BCD S.A.S.
NIT 901.181.778-5
CL 18 B 34 A 65
Tel: (undefined) 3204972026 - Ext. undefined
Neiva - Colombia
bcd.sas1@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. BDFE 617

Señores	MUNICIPIO DE BARAYA		
NIT	891.180.183-3	**Teléfono**	(608) 8788681
Dirección	CARRERA 5 No. 2C-36	**Ciudad**	Neiva - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	16/04/2026, 10:19
Expedición	16/04/2026, 10:19
Vencimiento	16/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No.046-2026 MUNICIPIO DE BARAYA Segundo Pago: cuyo objeto es, PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS DE APOYO A LA DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL EN LA GESTIÓN A REALIZAR EN LOS COMPONENTES DE ASEGURAMIENTO Y PROCESOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD A CARGO DE LAS EPS DE LOS REGÍMENES SUBSIDIADO Y CONTRIBUTIVO QUE OPERAN EN EL MUNICIPIO. Periodo comprendido del 01 al 31 de marzo de 2026	1.00	8,133,333.00

Total items: 1

Total Bruto	6,834,733.61
IVA 19%	1,298,599.39
Total a Pagar	8,133,333.00

Valor en Letras:
Ocho millones ciento treinta y tres mil trescientos treinta y tres pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-05-16 por $ 8,133,333.00

Observaciones:
Favor consignar a la cuenta de ahorro N. 108900047292 Banco Davivienda.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764106833371 aprobado en 20260304 prefijo BDFE desde el número 601 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa 356
CUFE: aa92471b2154ec97abaf0d3e60e3a078cbe1ced9c5667d95c09fd11c7b321995256c771fa3fa7ea227f87c520c39801d

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901181778
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BCD S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CLL 18 B 34 A 65	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de contabilidad,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6006964214**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		146534022

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 960.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 960.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 240.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 240.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8911800082	CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	1	$ 240.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 240.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 31.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 31.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.471.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.471.400**

311 448 54 91
gerencia@bcdsas.co
901.181.778-5 NIT

CERTIFICACIÓN

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

YICELA ALVIRA PARRA, identificada con cédula de ciudadanía No. 36.384.964 expedida en la Plata - Huila, representante legal de BCD SAS con Nit 901181778-5 y EDWIN LOPEZ LARA, identificado con cédula de ciudadanía No. 12.139.435 expedida en Neiva - Huila, Contador Público portador de la T.P. No. 114510-T. En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, se permiten certificar que la personajurídica BCD S.A.S., identificada con Nit 901.181.778-5, desde los últimos 6 meses ha pagado de aportes a los sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y los aportes parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y SENA cuando sea el caso) y a la fecha se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

La presente certificación se expide en Neiva - Huila a los 31 días del mes de marzo de 2026.

YICELA ALVIRA PARRA
C.C. 36.384.964 La Plata Huila
Representante legal

EDWIN LOPEZ LARA
C.C. 12.139.435 Neiva
Contador Público
T.P 114510-T


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 12.139.435
LOPEZ LARA
APELLIDOS
EDWIN
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 18-JUL-1969
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
20-OCT-1987 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1900100-00148607-M-0012139435-20090131
0009774467A 1
6660029129



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

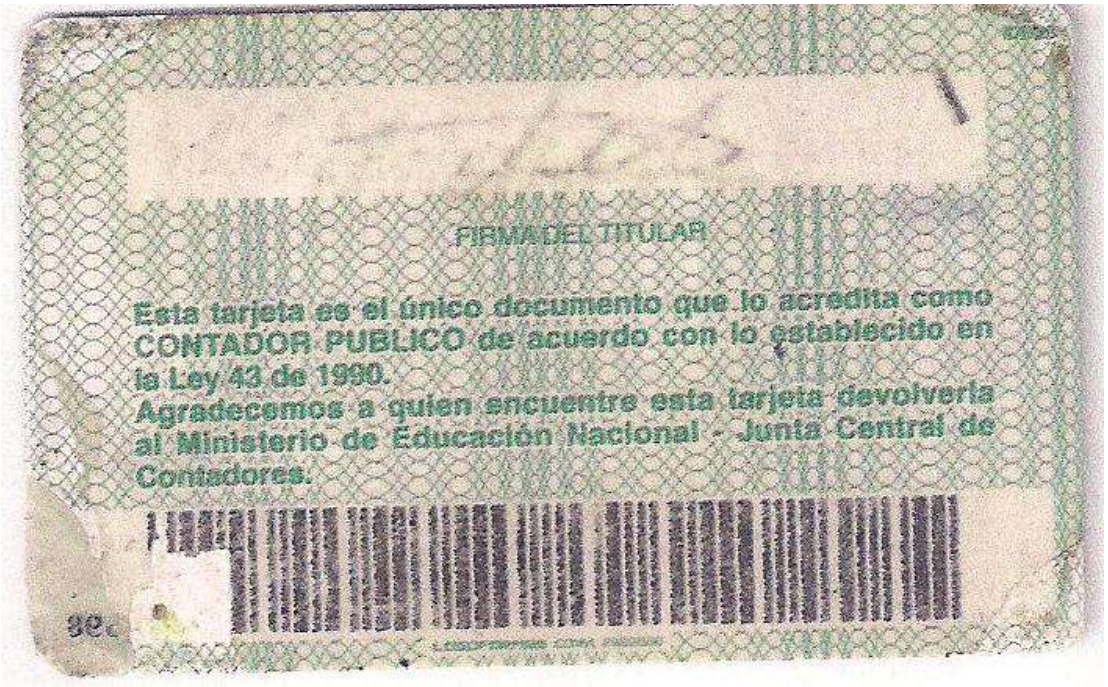
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

114510-T

EDWIN
LOPEZ LARA
C.C. 12139435
RESOLUCION INSCRIPCION 308 FECHA 2005/11/24
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

PRESIDENTE

LUZ MYRIAM DIAZ MUÑOZ 122598



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E814E4F58A7E724E

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **EDWIN LOPEZ LARA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 12139435 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 114510-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 16 días del mes de Enero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

311 448 54 91
312 715 24 17

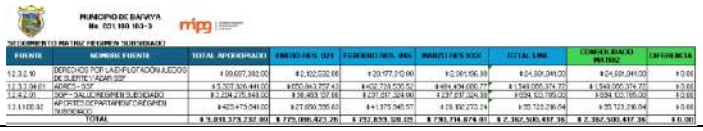
gerencia@bcdsas.co
coordinacion@bcdsas.co

901.181.778-5

INFORME DE ACTIVIDADES N. 2	
CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 DE MARZO O AL 31 DE MARZO DE 2026	
INFORMACIÓN CONTRACTUAL	
NUMERO CONTRATO	**046 DE 2026**
CONTRATANTE	**MUNICIPIO DE BARAYA HUILA**
CONTRATISTA	**BCD S.A.S**
IDENTIFICACIÓN	**NIT 901.181.778-5**
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS DE APOYO A LA DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL EN LA GESTIÓN A REALIZAR EN LOS COMPONENTES DE ASEGURAMIENTO Y PROCESOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD A CARGO DE LAS EPS DE LOS REGÍMENES SUBSIDIADO Y CONTRIBUTIVO QUE OPERAN EN EL MUNICIPIO
PERIODO DE EJECUCIÓN A COBRAR	01 DE MARZO O AL 31 DE MARZO DE 2026

SERVICIOS PRESTADOS Y/O TRABAJOS EJECUTADOS Y ENTREGADOS
A continuación, se presentan las actividades ejecutadas en cumplimiento de las obligaciones contractuales, debidamente soportadas mediante los informes y evidencias documentales adjuntas:

No.	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD	SOPORTES/EVIDENCIA
COMPONENTE DE ASEGURAMIENTO			
1	Cumplir con los requisitos exigidos por el Municipio para la legalización del contrato.	Se dio cumplimiento con los requisitos exigidos por el Municipio para la legalización del contrato.	No Aplica
2	Apoyar en la verificación de los recursos apropiados en el presupuesto de ingresos y gastos del municipio, comparada con la matriz publicada por el Ministerio de Salud y Protección Social, y garantizar el ajuste de este en la entidad territorial.	Se realizo seguimiento a Resolución No. 03 del 08 de enero del 2026, amparada en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. CDP2026-0097 del 20 de enero de 2026, por valor de $9.031.379.232 M/cte., la cual garantiza el aseguramiento a la población pobre no asegurada al régimen subsidiado, donde identifico la fuente del régimen subsidiado con la matriz que se publicó en el SGP, quedando el valor de $170.184.056 pendiente por adicionar.	2.1 RES. 003 (08-01-2026) LMA 2026 - BARAYA 2.2 CDP 2026-0097 (20012026) LMA 2026 - BARAYA 2.3 SEGUIMIENTO MATRIZ R.S.
3	Brindar apoyo en la verificación de la adición y causación de los recursos	Se apoyó al Municipio de Baraya en la elaboración de la Resolución para ordenar la causación de los recursos destinados a la SUPERSALUD, por concepto	3.1 RADICADO IVC MES MARZO 2026

	destinados a la SUPERSALUD, por concepto de Inspección y vigilancia "I.V.C."	de Inspección y vigilancia "I.V.C.", correspondientes al mes de marzo del 2026.	
4	Realizar el informe y verificación de la validación y causación de Liquidación Mensual de Afiliados LMA	Se dió asesoramiento con la verificación, validación y causación de la Liquidación Mensual de Afiliados del mes de marzo del 2026, correspondiente a la matriz publicada en la página ADRES. Acto Administrativo que se remite por correo electrónico. 	4.1 RADICADO LMA MARZO 2026 4.2 SEGUIMIENTO LMA.
5	Brindar apoyo en la validación y cargue del anexo 276 de la Supersalud.	Se apoyó a la Dirección Local de Salud y Bienestar Social, en la verificación, validación y cargue del informe 276 correspondiente al mes de febrero del 2026, en cumplimiento de lo dispuesto en la Circular Conjunta expedida por la Superintendencia Nacional de Salud.	5.1 CARGUE 276 FEBRERO 2026 - BARAYA
6	Apoyar en la realización de los anexos Técnicos financieros relacionados con Régimen Subsidiado enviados a la Secretaría de Salud Departamental.	Actividad contractual que se desarrolla de manera periódica, teniendo en cuenta que, conforme a lo establecido en los Anexos Técnicos No. 1 y 4, su reporte se realiza de forma anual, dentro de los primeros quince (15) días del mes de enero de cada vigencia. Por su parte, los Anexos Técnicos No. 3 y 6 se reportan de manera trimestral; en este sentido, la información correspondiente al primer trimestre de la vigencia 2026 es presentada durante el mes de abril de 2026.	No Aplica
7	Realizar acompañamiento en la verificación de la existencia del convenio suscrito con la Entidad Bancaria donde se manejan los recursos de régimen subsidiado.	se apoyó a la Dirección Local de Salud y Bienestar en la revisión de los convenios asociados a las cuentas maestras del Régimen Subsidiado, Salud Pública y Prestación del Servicio o Subsidio a la Oferta.	7.1 CONVENIO REG. SUB Y PAB (1) 7.2 CONVEN. PRESTACIÓN SERVICIOS 7.3 CONVENIO OTROS GASTOS SALUD INVER

8	Brindar apoyo con el reporte de información financiera y presupuestal de acuerdo con la circular externa 2024151000000005-5 DE 2024 correspondiente al anexo técnico archivo Tipo FT035 de forma trimestral.	Actividad contractual que se ejecuta trimestralmente, por concerniente el reporte de la información financiera y presupuestal de acuerdo con la circular externa 2024151000000005-5 DE 2024 correspondiente al anexo técnico archivo Tipo FT036 se realiza en el mes de abril del 2026.	No Aplica
9	Brindar apoyo con el reporte de información financiera y presupuestal de acuerdo con la circular externa 2024151000000005-5 DE 2024 correspondiente al anexo técnico archivo Tipo FT036 de forma trimestral.	Actividad contractual que se ejecuta trimestralmente, por concerniente el reporte de la información financiera y presupuestal de acuerdo con la circular externa 2024151000000005-5 DE 2024 correspondiente al anexo técnico archivo Tipo FT036 se realiza en el mes de abril del 2026.	No Aplica
10	Acompañamiento a la entidad territorial en la auditoría del componente de pago a la red de acuerdo con lo establecido en el Artículo 29 de la Ley 1438 de 2011 y Artículo 2.6.1.2.1.1 del Decreto 780 de 2016 proceso realizado de forma semestral.	El acompañamiento a la entidad territorial en la auditoría del componente Financiera y Pago a la Red se enmarcará en la programación semestral definida, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 29 de la Ley 1438 de 2011 y el Artículo 2.6.1.2.1.1 del Decreto 780 de 2016, conforme a los tiempos establecidos para la ejecución de este proceso.	No Aplica
11	Apoyar el seguimiento a la afiliación de oficio mediante el rol del Sistema de Afiliación Transaccional - SAT.	Se brindó apoyo técnico al municipio en el seguimiento y validación del proceso de afiliación de oficio a través del Sistema de Afiliación Transaccional (SAT), correspondiente al mes de febrero de 2026. Los insumos técnicos fueron consolidados y remitidos al municipio mediante correo electrónico el día 04 de marzo como apoyo al proceso, y la entidad territorial realizó el envío formal a la Secretaría de Salud Departamental a través del correo bdua@huila.gov.co, el día 06 de marzo de 2026.	11.1 Correo de Envió Certificado Afiliación de Oficio -06032026. 11.2 Certificado de afiliación de oficio Febrero – Baraya.
12	Apoyar la aplicación de la correcta	Durante el periodo evaluado se desarrollaron actividades de apoyo técnico en el área de	

<table>
<tr>
<td></td>
<td>validación de las novedades correspondientes a garantizar a los usuarios la movilidad o portabilidad para brindar la continuidad del aseguramiento y la prestación de los servicios que venían recibiendo.</td>
<td>aseguramiento, bajo el componente de gestión de novedades y depuración de bases de datos, conforme a la normatividad vigente.
En este marco, el 16 de marzo se remitieron al municipio, mediante correo electrónico institucional, los insumos correspondientes al seguimiento de las novedades aplicadas por las EPS en el mes de febrero de 2026, los cuales incluyeron el análisis de los archivos NS (Novedades), MS (Usuarios Nuevos) y S1 (Traslados).

<table>
<tr><th colspan="11">INFORME DE SEGUIMIENTO NOVEDADES APLICADAS POR LAS EPS EN EL MES DE FEBRERO DEL AÑO 2026
MUNICIPIO DE BARAYA</th></tr>
<tr><th rowspan="2">CODIGO EPS</th><th rowspan="2">NOMBRE EPS</th><th colspan="2">NOVEDADES NS</th><th colspan="2">NUEVOS MS</th><th colspan="2">TRASLADOS S1</th><th rowspan="2">TOTAL ENVIADOS</th><th rowspan="2">TOTAL BIEN REPORTADOS</th><th rowspan="2">TOTAL GLOSAS</th><th rowspan="2">PORCENTAJE DE CARGUE Y CUMPLIMIENTO</th></tr>
<tr><th>NS.VAL</th><th>NS.NEG</th><th>MS.VAL</th><th>MS.NEG</th><th>S1.VAL</th><th>S1.NEG</th></tr>
<tr><td>EPSS05</td><td>SANITAS</td><td>146</td><td>9</td><td>2</td><td>3</td><td>18</td><td>8</td><td>186</td><td>166</td><td>20</td><td>89%</td></tr>
<tr><td>EPSS37</td><td>NUEVA EPS</td><td>58</td><td>3</td><td>1</td><td>1</td><td>28</td><td>10</td><td>101</td><td>87</td><td>14</td><td>86%</td></tr>
<tr><td>EPSS41</td><td>NUEVA EPS SA</td><td>9</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>10</td><td>9</td><td>1</td><td>90%</td></tr>
<tr><td>ESS062</td><td>ASMET SALUD</td><td>38</td><td>20</td><td>2</td><td>2</td><td>20</td><td>5</td><td>87</td><td>60</td><td>27</td><td>69%</td></tr>
<tr><td colspan="2">TOTAL</td><td>251</td><td>33</td><td>5</td><td>6</td><td>66</td><td>23</td><td>384</td><td>322</td><td>62</td><td>84%</td></tr>
</table>

El seguimiento permitió identificar un total de 384 registros enviados por las EPS, de los cuales 322 fueron reportados correctamente y 62 presentaron glosas, reflejando un porcentaje general de cargue y cumplimiento del 84%, el cual representa un aumento respecto al mes inmediatamente anterior que fue del 73%, lo cual fomenta a continuar fortaleciendo las medidas implementadas para la mejora de la calidad de la información.

Esta información fue remitida para su análisis y socialización en mesas de trabajo con las EPS, con el fin de subsanar inconsistencias, mejorar la calidad del reporte y garantizar la continuidad del aseguramiento y la adecuada gestión de los procesos de movilidad y portabilidad.</td>
<td>12.1 Correo de BCD SAS - Insumo de Novedades mes de febrero del 2026 – BARAYA

12.2 Evidencia - Insumo de Novedades febrero del 2026 - BARAYA</td>
</tr>
<tr>
<td>13</td>
<td>Apoyar el seguimiento y depuración de las bases de datos del régimen subsidiado de la entidad territorial.</td>
<td>Durante el periodo evaluado se brindó apoyo técnico al municipio en el seguimiento y depuración de las bases de datos del régimen subsidiado, mediante el acompañamiento al proceso de Liquidación Mensual de Afiliados (LMA). En desarrollo de esta actividad, el 20 de marzo se remitieron al municipio los insumos correspondientes al seguimiento de la LMA del mes de marzo de 2026, incluyendo el acta, el archivo de seguimiento y los archivos planos reportados en el SFTP LMA, con el respectivo análisis de la información enviada por las EPS que operan en la entidad territorial.</td>
<td>13.1 Correo de BCD SAS - Insumos LMA marzo 2026 – BARAYA

13.2 Evidencia - Insumos LMA Marzo 2026 – BARAYA</td>
</tr>
</table>

		13.1 Afiliados liquidados – Reconocimiento de UPC Se realizó el análisis de los afiliados por los cuales se efectuó la liquidación de la Unidad de Pago por Capitación (UPC), correspondiente al mes en evaluación y a los períodos reconocidos de manera retroactiva por actualizaciones en la Base de Datos de Afiliados de cada una de las EPS. El consolidado permitió identificar la distribución de afiliados liquidados por EPS y el total general del municipio, facilitando el seguimiento financiero y poblacional del proceso.	13.3 Correo de BCD SAS - Insumo bases maestras del mes de febrero del 2026. 13.4 Correo de BCD SAS - Insumos y Evidencias de Cargue de Novedades WEB ADRES Marzo – Baraya

LIQUIDADOS LMA DE BARAYA MARZO					
	EPSS05	EPSS37	EPSS41	ESS062	Total general
CANTIDAD	2622	371	182	2119	5294



13.2 Afiliados objeto de restitución de recursos
Se consolidó la información de los afiliados que fueron pagados en períodos anteriores y que, debido a novedades en la Base de Datos de Afiliados, ya no se encontraban vinculados a la EPS y/o al municipio en las mismas condiciones, motivo por el cual fueron objeto de restitución de recursos.
Este análisis permitió a la entidad territorial identificar los ajustes requeridos y fortalecer el control de los procesos de reconocimiento y devolución de la UPC.

RESTITUIDOS LMA BARAYA MARZO					
	EPSS05	EPSS37	EPSS41	ESS062	Total general
CANTIDAD	65	35	7	60	167



13.3 Consolidación de inconsistencias LMA
Se elaboró la consolidación de las inconsistencias identificadas en la LMA del mes de marzo de 2026, permitiendo a la entidad territorial contar con un insumo técnico para la depuración de la información y la adopción de acciones correctivas frente a las EPS y demás actores del sistema.

SEGUIMIENTO INCONSISTENCIAS LMA	CANTIDAD
41078ACTUALIZADOS_CONSIGNACION01032026.txt	30
41078FALLECIDOS_CANCELADOS01032026.TXT	1
41078PLANES_COMPLEMENTARIOS_PREPAGADA01032026.txt	
41078RECLUSOS_INPEC01032026.TXT	5
41078Regimen_Excepcion01032026.TXT	6
Total general	**42**



13.4 Actualización de tipo de documento
Se identificaron y reportaron los registros que presentaron inconsistencias relacionadas con la actualización del tipo de documento, conforme a la validación de la fecha de nacimiento y a las reglas definidas por el ADRES, con el fin de evitar rechazos en los procesos de validación y garantizar la calidad de la información afiliatoria.

ACTUALIZACION DE TIPO DE DOCUMENTO				
EPS	CN	RC	TI	Total general
EPSS05	2	2		4
ESS062	1		1	2
EPSS37	1			1
Total general	**4**	**2**	**1**	**7**



13.5 Seguimiento a auditorías IID – Régimen subsidiado y contributivo

Se realizó el seguimiento a las auditorías IID del régimen subsidiado y contributivo, verificando los registros observados y generando insumos técnicos que permiten a la entidad territorial adelantar acciones de control y depuración de las bases de datos.

SEGIMIENTO AUDITORIAS IDD DEL REG. SUBSIDIADO Y CONTRIBUTIVO		CANTIDAD
IID_EDAD	Tipo de documento no coincide con la edad	34
IID_TIPO	Validación de la longitud del número de identificación de acuerdo al tipo	0
IID_CARACTERES_ESP	Registros con caracteres especiales en número de identificación	0

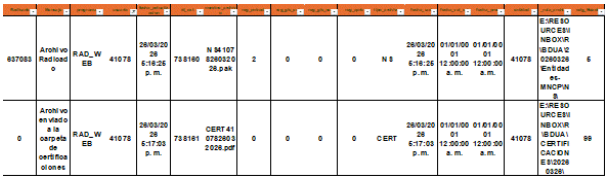
TIPOS DE DOCUMENTOS QUE NO CONCIDEN CON LA EDAD (IID_EDAD) MUNICIPIO DE BARAYA

CODIGO EPS	REG. CONTRIBUTIV	REG. SUBSIDIADO	CANTIDAD
EPS005	1	0	1
EPS037	1	0	1
EPSS05	0	14	14
ESS062	0	18	18
TOTAL	2	32	34

13.6 Envío de insumos de bases maestras Durante el mes evaluado mediante correo electrónico el día 16 de marzo se remitieron los insumos de bases maestras en formato Excel, con los registros consolidados del régimen subsidiado y contributivo, como apoyo a los procesos de aseguramiento y al seguimiento de los documentos temporales AS-MS, permitiendo su descarga y manejo por parte del coordinador de aseguramiento.

13.7 Validación y cargue de novedades al ADRES el día 26 de marzo, se realizó el proceso de validación y cargue de novedades ante el ADRES, en cumplimiento de la Resolución 2153 de 2021, "*Por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud, Adres*", generando y remitiendo los soportes correspondientes.

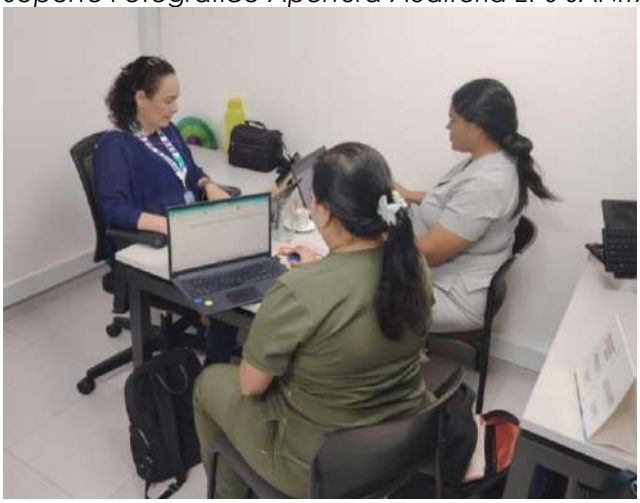
- ✓ Archivo txt
- ✓ Archivo Pak
- ✓ Certificado pdf
- ✓ Evidencia del cargue y erradicación exitosa BDUA
- ✓ Acta de seguimiento y cargue ADRES marzo



14	Apoyar a la Secretaría de Salud Municipal, para gestionar e impulsar la afiliación en la cobertura del aseguramiento en salud.	Durante el mes de marzo de 2026, BCD brindó apoyo técnico a la entidad territorial en el marco del fortalecimiento del proceso de afiliación y la cobertura del aseguramiento en salud, mediante la implementación de acciones de promoción orientadas a la ACTUALIZACIÓN DE DATOS DE LOS AFILIADOS A LAS ENTIDADES ADMINISTRADORAS DE PLANES DE BENEFICIOS – EAPB, en cumplimiento de la Circular emitida por la Secretaría de Salud Departamental del Huila. Como parte de este apoyo, el día 12 de marzo, se remitió al municipio la pieza gráfica institucional que fue difundida a través de los canales de comunicación de la entidad territorial (medios hablados, escritos y digitales) se proyectó una constancia de publicación con el propósito de dejar evidencia de información y sensibilizar a la población sobre la importancia de mantener actualizada su información dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud.  La estrategia se enfocó en la actualización de datos de contacto, tales como número de celular, dirección de residencia, correo electrónico y municipio de residencia, reconociendo que la calidad y vigencia de esta información constituye un elemento clave para la gestión efectiva del aseguramiento.	14.1 Correo de BCD SAS - Material de apoyo – Estrategia de difusión actualización de datos afiliados SGSSS – BARAYA 14.2 Pieza gráfica ACTUALIZACION EAPB – BARAYA

		Así mismo, se promovió en la comunidad el reconocimiento de que la actualización de datos facilita a las EAPB el contacto oportuno con los afiliados, la programación de citas, el seguimiento a condiciones de salud y la captación a la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud, contribuyendo de manera directa al acceso oportuno a los servicios y a la continuidad en la atención. En este sentido, la actividad desarrollada aporta al fortalecimiento de los procesos de afiliación, permanencia y gestión del riesgo en salud, impactando positivamente la cobertura efectiva del aseguramiento en el territorio.	
15	Acompañamiento a la entidad territorial en la auditoría del componente de afiliación y novedades, de acuerdo con lo establecido en el Artículo 29 de la Ley 1438 de 2011 y Artículo 2.6.1.2.1.1 del Decreto 780 de 2016 proceso realizado de forma semestral.	El acompañamiento a la entidad territorial en la auditoría del componente de Afiliación y Novedades se enmarcará en la programación semestral definida, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 29 de la Ley 1438 de 2011 y el Artículo 2.6.1.2.1.1 del Decreto 780 de 2016, conforme a los tiempos establecidos para la ejecución de este proceso.	No Aplica
16	Brindar apoyo y/o seguimiento a la entidad territorial para el cumplimiento del proceso de aseguramiento de acuerdo con las directrices de la Supersalud mediante radicado 20225000001152331 de agosto 29 de 2022.	Durante el mes de marzo de 2026, y en cumplimiento de las directrices impartidas por la Superintendencia Nacional de Salud, se brindó acompañamiento técnico a la entidad territorial en el fortalecimiento del proceso de aseguramiento. En este marco, el día 09 de marzo de 2026 se remitió al municipio información consolidada de población afiliada por régimen, como insumo técnico para el diligenciamiento del formato SIRECI en el componente de Aseguramiento en Salud. Esta información fue suministrada con el propósito de apoyar la validación, consistencia y calidad de los datos reportados por la entidad territorial, contribuyendo al adecuado cumplimiento de los requerimientos de reporte.	16.1 Correo de BCD SAS - Apoyo para diligenciamiento de información – Formato SIRECI – BARAYA 16.2 Correo de BCD SAS - Validación – Cruce fallecidos BDUA Régimen Subsidiado (febrero) - CARGUE ADRES. 16.3 Asistencia Evaluación de Gestión

		El 16 de marzo de 2026 se realizó la remisión al municipio del archivo correspondiente al cruce de fallecidos de la Base de Datos Única de Afiliados (BDUA) del Régimen Subsidiado, correspondiente al mes de febrero, generado a partir de la información del Maestro de Afiliados reportado por ADRES y la base de datos de defunciones del RUAF, en el marco de la circular emitida por la Secretaría de Salud Departamental. En este sentido, se brindaron lineamientos para la revisión y validación de los posibles registros identificados, con el fin de gestionar oportunamente el reporte de la novedad N09 – Retiro por muerte, previo al cargue de novedades ante ADRES.	
PROCESOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
17	Acompañamiento a la entidad territorial en la auditoría del componente de prestación de servicios, de acuerdo a lo establecido en el Artículo 121.1, 121.2 y 121.3 de la Ley 1438 de 2011 y Articulo 2.6.1.2.1.1 del Decreto 780 de 2016 proceso a realizar de forma semestral a las EPS que operan en el Municipio de Baraya, y a quienes no aplique auditoría bajo la metodología GAUDÍ.	Se envió notificación de visita para inspección y vigilancia de Asignación de citas y dispensación de medicamentos a cargo de la ESE Municipal primer semestre 2026. Se realizó Visita de inspección y vigilancia a los procesos de Asignación de Citas y dispensación de Medicamentos ESE Municipal, el día 17 marzo 2026	17.1 Radicado visita 17.2 Acta Auditoría procesos Citas ESE Municipal 17.3 Acta Auditoría procesos Medicamentos ESE Municipal
18	Desarrollar análisis de la Red Integral de Servicio y Tecnologías en Salud, conforme a los acuerdos de voluntades entre IPS y EPS.	Se realizó la solicitud de seguimiento y consolidación de las respuestas relacionadas con el Mapa de Red Integral de Servicios y Tecnologías en Salud, conforme a los acuerdos de voluntades entre IPS y las EPS Sanitas, Asmet Salud y Nueva EPS en el período anterior.	No aplica
19	Apoyar a la entidad territorial para cumplir con lo dispuesto por la Supersalud en la circular externa 000001 de 2020 y	En cumplimiento a este objeto contractual, se apoyaron con las siguientes actividades: -La EAPB Nueva EPS solicito amablemente al Ente Territorial, que a través de oficio la autorización de Correos Electrónicos para remitir repuestas,	19.1 Proyección oficio autorización Correos Electrónicos

	circular externa 2022151000000046-5 de 2022, en la planeación y seguimiento a los planes de mejora de los procesos de auditoría realizados a las EPS del régimen subsidiado y contributivo que operan en el Municipio, en el ámbito de sus competencias, dentro de los términos allí establecidos, para lo cual se implementa la guía de auditoría, utilizando el aplicativo GAUDÍ dispuesto en ambiente web por la SUPERSALUD.	información y soportes a los requerimientos de información y soportes a los procesos de inspección y vigilancia adelantadas por el Ente Territorial durante la presente vigencia. - Se realizó auditoria GAUDI en la EPS Sanitas, con fecha de apertura del día 06/03/2026 y fecha de socialización – cierre el día 17/03/2026. Igualmente, se realizó apertura de auditoria en la EAPB Nueva EPS para el régimen subsidiado y contributivo el día 12/03/2026, y apertura en la EPS Asmet Salud el día 27/03/2026. *Soporte Fotográfico Apertura Auditoria EPS SANITAS*  *Soporte Fotográfico Apertura Auditoria EAPB Nueva EPS* 	19.2 Radicado Comunicación Correos Autorizados Baraya
20	Apoyo a la entidad territorial en la verificación del Estándar de prestación de servicios	En cumplimiento a este objeto contractual, se realizó apertura de auditoria GAUDI en las EPS Nueva EPS, Sanitas y Asmet Salud de acuerdo al siguiente cronograma:	20.1 Correo entrega muestras GAUDI SANITAS

	de Salud Estándar Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y el Estándar de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal a través de las auditorías a realizar conforme a la metodología establecida en la guía de auditoría GAUDÍ de la Supersalud.	<table><tr><th>EPS</th><th>Fecha Apertura</th><th>Fecha MAXIMA para Entrega Informaci ón</th><th>Fecha de Cierre</th></tr><tr><td>SANITAS RC</td><td>06/03/2026</td><td>13/03/2026</td><td>17/03/2026</td></tr><tr><td>NUEVA EPS</td><td>12/03/2026</td><td>20/03/2026</td><td>06/04/2026</td></tr><tr><td>ASMET SALUD</td><td>27/03/2026</td><td>0/04/2026</td><td>23/04/2026</td></tr></table> Durante las aperturas se realizó presentación de la Resolución Municipal donde se ordenó la realización de la auditoría y los profesionales de apoyo a cargo del proceso, se estableció el cronograma para entrega de información y socialización - cierre de auditoría. Para la auditoria GAUDI a la EPS Sanitas de régimen contributivo se efectuó proceso de validación de información soportes, realizando la auditoría a los criterios auditables. A continuación, se presente un resumen de los hallazgos evidenciados: <table><tr><th colspan="2">Estándar: Prestación de servicios de salud</th></tr><tr><th>Criterio objeto de evaluación</th><th>Situación Evidenciada</th></tr><tr><td>Criterio N°1. La EPS garantiza a los afiliados la atención de los servicios de salud con accesibilidad, oportunidad y continuidad.</td><td>La atención en salud se garantizó con oportunidad y/o acceso y/o continuidad.</td></tr><tr><td>Criterio N°2. La EPS gestiona el Sistema de Referencia y Contrarreferencia.</td><td>La EPS cuenta con procesos y procedimientos de referencia y contrarreferencia y mecanismos de coordinación y disponibilidad y divulgación de los canales de información respecto del proceso de referencia y contrarreferencia y evidencia o soportes documentales de la gestión de la solicitud de referencia y contrarreferencia en los términos señalados por la normatividad vigente y garantizó la oportunidad y continuidad en la referencia del usuario.</td></tr><tr><td>Criterio N°3. La EPS entrega los medicamentos prescritos a los usuarios de forma completa e inmediata y excepcionalmente los pendientes dentro de un lapso no mayor a 48 horas.</td><td>La EPS NO entregó los medicamentos prescritos a los usuarios de forma completa y/o inmediata y/o excepcionalmente los pendientes dentro de un lapso no mayor a 48 horas.</td></tr></table>	20.2 Correo entrega muestras GAUDI NUEVA EPS 20.3 Correo entrega muestras GAUDI Asmet Salud 20.4 Acta Auditoría SANITAS Contributivo Baraya

			INCUMPLIMIENTO EN EL CRITERO N° 3.2	
		Estándar: Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud		
		Criterio N°4. La EPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud al curso de vida primera infancia.	La EPS NO garantizó las actividades, procedimientos e intervenciones de la RIAS de Promoción y Mantenimiento de la Salud en el curso de vida de primera infancia de su población afiliada, respecto de la valoración integral, el esquema de vacunación del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) y profilaxis y remoción de placa bacteriana. **INCUMPLIMIENTO EN EL CRITERO N°4.1 y 4.3**	
		Criterio N°5. La EPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud al curso de vida infancia.	La EPS NO garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de la RÍAS de Promoción y Mantenimiento de la Salud en el curso de vida de infancia de su población afiliada, respecto de la valoración integral y la aplicación del barniz de flúor. **INCUMPLIMIENTO EN EL CRITERIO N° 5.1 y 5.2**	
		Criterio N°6. La EPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud al curso de vida adolescencia.	La EPS NO garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de la RÍAS de Promoción y Mantenimiento de la Salud en el curso de vida de adolescencia de su población afiliada, respecto de la valoración integral y la aplicación del barniz de flúor. **INCUMPLIMIENTO EN EL CRITERIO N° 6.1 y 6.2**	
		Criterio N°7. La EPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud a los cursos de vida de juventud, adultez y vejez – Cáncer de cuello uterino.	La EPS NO garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de la RÍAS de Promoción y Mantenimiento de la Salud en el curso de vida de juventud y/o adultez y/o vejez de su población afiliada, respecto de la detección temprana de cáncer de cuello uterino. **INCUMPLIMIENTO EN EL CRITERIO N° 7.1**	
		Criterio N°8. La EPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud a los cursos de vida de juventud,	La EPS NO garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de la RÍAS de Promoción y Mantenimiento de la Salud en el curso de vida de juventud y/o adultez y/o	

		adultez y vejez – Cáncer de mama.	vejez de su población afiliada, respecto de la detección temprana de cáncer de mama. **INCUMPLIMIENTO EN EL CRITERIO N° 8.1**	
		Criterio N°9. La EPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud a los cursos de vida de juventud, adultez y vejez – Cáncer de colon y recto.	La EPS NO garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de la RÍAS de Promoción y Mantenimiento de la Salud en el curso de vida de juventud, adultez y vejez de su población afiliada, respecto de la detección temprana de cáncer de colon y recto. **INCUMPLIMIENTO EN EL CRITERIO N° 9.1**	
		Estándar: Ruta Integral de Atención Materno Perinatal		
		Criterio N°10. La EPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal – Gestación.	La EPS NO garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal, respecto de la atención para el cuidado prenatal. **INCUMPLIMIENTO EN EL CRITERIO N° 10.1 y 10.5**	
		Criterio N°11. La EPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal - Atención del parto y puerperio.	La EPS garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal, respecto de la atención del parto y del puerperio.	
		Criterio N°12. La EPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal – Atención para el cuidado y seguimiento al recién nacido.	La EPS garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal, respecto de la atención para el cuidado y seguimiento al Recién Nacido.	
21	Apoyo al ente territorial en la verificación del cumplimiento de las obligaciones de información por parte de las EPS.	De acuerdo al cronograma establecido para entrega de soportes GAUDI por parte de las EPS Sanitas régimen contributivo y EAPB Nueva EPS régimen subsidiado y contributivo, se evidencia cumplimiento en la obligación de suministro de información y soportes para el proceso auditor.		21.1 Entrega información Sanitas 21.2 Entrega información Nueva EPS
22	Apoyar a la entidad territorial en la revisión y aprobación de los planes de mejoramiento suscritos por las EPS, para subsanar las	En cumplimiento del objeto contractual, informo que la ejecución de las actividades se ejecutara se acuerdo al cronograma establecido.		No Aplica

311 448 54 91
312 715 24 17

gerencia@bcdsas.co
coordinacion@bcdsas.co

901.181.778-5

	inconsistencias encontradas en el marco de las auditorías realizadas.		
23	Apoyar a la entidad territorial con periodicidad semestral en la consolidación y análisis de las encuestas de satisfacción de la atención en salud en las EAPB que operan en el municipio como instrumento de calificación RANKING, entrega que se hará de acuerdo con el cronograma establecido por la secretaría de Salud Departamental	Se elaboró el documento "Procedimiento para la Aplicación de Encuestas de Satisfacción a la Prestación de Servicios y Tecnologías en Salud", dirigido a las EPS de los regímenes subsidiado y contributivo que operan en el municipio, con el propósito de establecer los lineamientos metodológicos para medir la satisfacción global del usuario. El procedimiento define objetivos, alcance, metodología de recolección de información y criterios de evaluación, incluyendo el cálculo y distribución de la muestra (0,8% de los afiliados por EPS), así como los parámetros para la medición de la Tasa de Satisfacción Global durante la vigencia 2026, constituyéndose en una herramienta para el seguimiento, evaluación de la calidad en la atención y toma de decisiones en el sector salud.	23.1 Procedimiento Encuesta Satisfacción 2026
24	Participar en las diferentes capacitaciones y actividades, programadas por la administración municipal cuando sea requerido.	Se brindó apoyo y acompañamiento a la Dirección Local de Salud y Bienestar Social para la presentación de la Evaluación de la Capacidad de Gestión de los Municipios certificados en la vigencia 2025, la cual se desarrolló el día 12/03/2026.	24.1 Asistencia Evaluación de Gestión

Atentamente,

YICELA ALVIRA PARRA
Gerente General BCD SAS

311 448 54 91
312 715 24 17

gerencia@bcdsas.co
coordinacion@bcdsas.co

NIT
901.181.778-5

INFORME EJECUTIVO N. 2
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N. 046 DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE BARAYA Y BCD S.A.S.

1. COBERTURA DEL SISTEMA DE SALUD

Cobertura Afiliación:	70,33 %
Población Dane:	8,152
Afiliados:	5,733
Especial & Excepción:	104
Subsidiado:	5,060
Contributivo:	569



2. DISTRIBUCIÓN DE AFILIADOS POR EPS

DISTRIBUCIÓN DE AFILIADOS POR EPS				
EPS	REGIMEN CONTRIBUTIVO	REGIMEN SUBSIDIADO	REGIMEN ESPECIAL	TOTAL AFILIADOS
ASMETSALUD EPS	69	2,029		**2098**
EPS SANITAS	161	2,544		**2705**
NUEVA EPS	338	487		**825**
SALUD TOTAL EPS	1			**1**
REGIMEN DE EXCEPCION			104	**104**
TOTAL	**569**	**5060**	**104**	**5733**

RÉGIMEN CONTRIBUTIVO



RÉGIMEN SUBSIDIADO



3. RESUMEN DE ACTIVIDADES

Durante el período comprendido entre el 01 de marzo al 31 de marzo de 2026, y en cumplimiento del objeto contractual, se llevaron a cabo las actividades correspondientes, las cuales se consolidan y presentan por componente y proceso, en el siguiente cuadro resumen:

COMPONENTE	PROCESOS	ACTIVIDADES
ASEGURAMIENTO	**FINANCIERO**	Durante el mes de marzo de 2026, se brindó apoyo a la Dirección Local de Salud y Bienestar Social en los diferentes procesos administrativos a su cargo. En desarrollo de dichas actividades, se realizó seguimiento a la Resolución No. 003 del 08 de enero del 2026, mediante la cual se destinan los recursos necesarios para garantizar el aseguramiento en salud del Régimen Subsidiado y de la población pobre no asegurada, la cual se comparó con la matriz reportada en la página de SICODIS. De igual manera, se proyectó el Actos Administrativos correspondiente al IVC del mes de marzo del 2026 y la Resolución del mes de marzo del 2026 correspondiente a la causación de la Liquidación Mensual de Afiliados - LMA reportada en la página de ADRES. Así mismo, se brindó asesoría en lo relacionado con la elaboración y reporte de la circular única (informe 276) del mes de febrero del 2026.
	AFILIACIÓN Y NOVEDADES	Durante el período evaluado se brindó asistencia técnica al municipio de Baraya en los procesos de afiliación, gestión de novedades y depuración de bases de datos del aseguramiento en salud. Se brindó apoyo en el diligenciamiento del formato SIRECI mediante la remisión de información consolidada de población afiliada por régimen. De igual forma, se apoyó la implementación de la estrategia de promoción de la actualización de datos de los afiliados, en cumplimiento de la circular emitida por el Ministerio, mediante la difusión de pieza gráfica institucional a través de los canales de comunicación de la entidad territorial. Se remitió al municipio el archivo del cruce de fallecidos BDUA del Régimen Subsidiado (febrero), en el marco de la circular departamental, brindando lineamientos para su validación y el reporte de la novedad N09 previo al cargue ante ADRES. Adicionalmente, se acompañaron los procesos asociados a la

		Liquidación Mensual de Afiliados (LMA), incluyendo revisión de UPC, restitución de recursos, auditorías IID y cargue de novedades ante ADRES, conforme a la Resolución 2153 de 2021, fortaleciendo la calidad de la información y la continuidad del aseguramiento en el municipio. De manera complementaria, se brindó apoyo y acompañamiento a la Dirección Local de Salud y Bienestar Social para la presentación de la Evaluación de la Capacidad de Gestión de los Municipios certificados en la vigencia 2025.
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	En el marco de las acciones de inspección, vigilancia y control, se realizó notificación previa de visita a la ESE Municipal para la verificación de los procesos de asignación de citas y dispensación de medicamentos correspondientes al primer semestre de 2026. En cumplimiento de lo programado, el día 17 de marzo de 2026 se llevó a cabo la visita de inspección y vigilancia, previamente notificada y confirmada, con el objetivo de evaluar la operatividad, oportunidad y cumplimiento normativo de dichos procesos. Como aspectos relevantes, se evidenció que la ESE cuenta con procesos documentados, mecanismos presenciales y no presenciales para la asignación de citas, cumplimiento en la oportunidad de atención dentro de los tiempos establecidos y sistemas de información que soportan la gestión y reporte de datos, alcanzando un cumplimiento del 99,09% en este componente. En relación con la dispensación de medicamentos, se verificó la implementación de comités técnicos, gestión documental, procesos de capacitación y cumplimiento general de la normatividad, con un resultado del 90,09%. No obstante, se identificaron oportunidades de mejora en el diligenciamiento completo de soportes de entrega de medicamentos. En general, la visita permitió evidenciar un adecuado funcionamiento de los procesos evaluados, con cumplimiento mayoritario de la normatividad vigente y la definición de acciones de mejora para fortalecer la calidad en la prestación de los servicios Se elaboró el procedimiento para la aplicación de encuestas de satisfacción a las EPS del régimen subsidiado y contributivo, con el fin de medir la satisfacción global del usuario.

311 448 54 91
312 715 24 17

gerencia@bcdsas.co
coordinacion@bcdsas.co

901.181.778-5

		El documento establece la metodología, cálculo y distribución de la muestra para la vigencia 2026, como herramienta para el seguimiento y evaluación de la calidad en la prestación de los servicios de salud.
	PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	Durante la apertura de auditoria GAUDI a la EPS Sanitas, Nueva EPS y Asmet Salud, se realizó validación y cargue de las plantillas correspondiente a los criterios de los Estándares de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud, y la Ruta de Atención Materno Perinatal.
	AUDITORÍA GAUDI	Se realizó auditoria GAUDI en la EPS Sanitas, con fecha de apertura del día 06/03/2026 y fecha de socialización – cierre el día 17/03/2026. Igualmente, se realizó apertura de auditoria en la EAPB Nueva EPS para el régimen subsidiado y contributivo el día 12/03/2026, y apertura en la EPS Asmet Salud el día 27/03/2026
4. ASPECTOS IMPORTANTES		
Se efectuó auditoria GAUDI a la EPS Sanitas de régimen contributivo, donde la EPS hizo entrega del material soporte que permitió identificar hallazgos en relación a la prestación de servicios de salud, RIA de promoción y mantenimiento de la Salud y RIA Materno Perinatal.		

Atentamente,

YICELA ALVIRA PARRA
Gerente General BCD SAS

RESOLUCIÓN N° 003 DE 2026
(8 de enero)

"POR MEDIO DE LA CUAL SE DESTINAN RECURSOS QUE GARANTIZAN LA CONTINUIDAD DEL ASEGURAMIENTO DE LOS AFILIADOS AL RÉGIMEN SUBSIDIADO Y LA AFILIACIÓN DE LA POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA, DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026".

EL ALCALDE MUNICIPAL DE BARAYA – HUILA
En uso de sus atribuciones Constitucionales y legales, en especial las conferidas por los artículos 91 y 93 de la Ley 136 de 1994, el Articulo 29 de la Ley 1551 de 20212 y

CONSIDERANDO:

Que la salud es un derecho fundamental y un servicio público esencial a cargo del Estado, quien debe garantizar a toda la población el acceso efectivo, oportuno y continuo a los servicios de promoción, prevención, protección y recuperación de la salud.

Que, en virtud del principio de universalidad del Sistema de Seguridad Social, se garantiza la cobertura integral de los riesgos y contingencias sociales, asegurando la protección de todos los habitantes del territorio nacional, sin ningún tipo de discriminación.

Que, la Ley 715 de 2001, en su Articulo 44 define, las competencias de los Municipios en materia de salud, como una responsabilidad indelegable sobre la cual debe dirigir, coordinar, financiar y cofinanciar el régimen subsidiado, evaluar, controlar y hacer seguimiento oportuno, eficiente y veraz al Sistema de Seguridad Social en Salud, así como identificar a la población pobre y vulnerable en su jurisdicción y seleccionar a los beneficiarios del Régimen Subsidiado, atendiendo las disposiciones que regulan la materia dispuestas por el Ministerio de la Protección Social.

Que, el literal b del Articulo 13 de la Ley 1122 de 2007, dispone que:

> *"Todos los recursos de salud, se manejarán en las entidades territoriales mediante los Fondos Locales, Distritales y Departamentales de Salud en un capítulo especial, conservando un manejo contable y presupuestal independiente y exclusivo, que permita identificar con precisión el origen y destinación de los recursos de cada fuente. (...)".*

Que el parágrafo 1° del Articulo 13 ibídem, establece:

> *"El Gobierno Nacional tomará todas las medidas necesarias para asegurar el flujo ágil y efectivo de los recursos del sistema, utilizando de ser necesario, el giro directo y la sanción a aquellos actores que no aceleren el flujo de los recursos. (...)".*

Que según lo establece el Artículo 29 de la Ley 1438 de 2011:

> *"(...) El Ministerio de la Protección Social girará directamente, a nombre de las Entidades Territoriales, la Unidad de Pago por Capitación a las Entidades Promotoras de Salud, o podrá hacer pagos directos a las Instituciones Prestadoras de Salud con fundamento en el instrumento jurídico definido por el Gobierno Nacional. Este giro se hará con base en la información disponible, sin perjuicio de la responsabilidad de las entidades territoriales en el cumplimiento de sus competencias legales. (...)".*

Powered by CamScanner

Que, el Articulo 32, ibidem, dispone mecanismo y criterios para garantizar la universalidad del aseguramiento de toda la población del territorio colombiano. Que, a través de la Resolución No.216 de 2011, el Ministerio de la Protección Social, dispone de mecanismos que permiten garantizar la afiliación de la población pobre no asegurada.

Que, el Ministerio de la Protección Social, emitió el Decreto N° 971 de 2011, por medio del cual se define el instrumento que el Ministerio de la Protección Social girará los recursos del Régimen Subsidiado a las Entidades Promotoras de Salud y se establecen medidas para agilizar el flujo de recursos entre EPS e IPS, implantó mecanismos y criterios para garantizar el aseguramiento de la población beneficiaria del régimen subsidiado y para la inclusión de la población pobre no asegurada, en los términos de priorización y focalización establecidos para la asignación de subsidios sociales.

Que, el Articulo N° 4, ibidem, establece:

> *"Instrumento jurídico para definir el compromiso presupuestal de las entidades territoriales. En los primeros quince (15) días hábiles del mes de enero de cada año, las entidades territoriales emitirán un acto administrativo mediante el cual se realizará el compromiso presupuestal del total de los recursos del Régimen Subsidiado en su jurisdicción, para la vigencia fiscal comprendida entre el 1° de enero y el 31 de diciembre del respectivo año, basado en la información de la Base de Datos Única de Afiliados y el monto de recursos incorporado en su presupuesto.*

El acto administrativo establecerá como mínimo:

a) El costo del aseguramiento de la población afiliada en cada entidad territorial y los potenciales beneficiarios de subsidio en salud.

b) El total de los recursos que financian y cofinancian el Régimen subsidiado discriminados por fuente.

PARAGRAFO 1. Las Entidades Territoriales ejecutaran y registraran el compromiso presupuestal sin situación de fondos de los recursos de giro directo, con base en la información contenida en la "Liquidación Mensual de Afiliados" de que trata el artículo 7° del Decreto. (...)".

Que mediante Decreto N° 4962 de 2011, el Ministerio de Salud y Protección Social, establece las condiciones y periodicidad para el recaudo de los recursos que financian y cofinancian la UPC en el Régimen subsidiado de Salud.

Que el Decreto 2265 del 29 de diciembre de 217, modifica el Decreto 780 de 2016, Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social, adicionando el Articulo 1.2.1.10, al Título I de la parte 2 del Libro 1, y el Título 4 a la Parte 6 del Libro 2, en relación del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES, y se dictan otras disposiciones.

Que el Articulo 2.6.4.2.2.2.1 ibidem, determina:

> ***"La Presupuestación de los recursos que financian y cofinancian el Régimen Subsidiado la deben realizar entidades territoriales en el respectivo fondo de salud, sin situación de fondos."***

Que el Ministerio de Salud y la Protección Social a través de la Dirección de Financiamiento Sectorial, expidió en el mes de octubre del 2025, la matriz de continuidad, la cual establece los montos estimados para cada una de las fuentes de financiación destinados a garantizar el aseguramiento de los afiliados al régimen subsidiado y la afiliación de la población no asegurada, para el periodo comprendido entre el 1 de enero al 31 de diciembre de 2026.

FUENTE	VALOR
SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES - VIGENCIA 2026	$3,257,237,450.00

Powered by CamScanner

ESTIMADO RECURSOS ESFUERZO PROPIO MUNICIPIO – 2026 / R RECURSOS TRANSFERIDOS POR COLJUEGOS (LOCALIZADOS, BALOTO, JUEGOS DE INTERNET, SUPERASTRO, APUESTAS DEPORTIVAS)	$75,577,869.84
RECURSOS ESFUERZO PROPIO DEPARTAMENTO – 2026 / JUEGOS DE SUERTE Y AZAR, PREMIOS CADUCOS, CERVEZA, CIGARRILLO, LICORES Y OTROS RECURSOS DESTINADOS A FINANCIAR EL ASEGURAMIENTO	$375,838,729.13
PGN – ADRES ENERO-DICIEMBRE 2026	$5,012,864,980.05
PROYECCIÓN COSTO TOTAL ESTIMADO ENERO - DICIEMBRE DE 2026	**$8,721,519,029.02**
Información tomada de la Matriz de Continuidad 2026, Ministerio de Salud – Régimen Subsidiado.	
https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Financiamiento/Paginas/matriz-continuidad.aspx	

La ejecución de estos recursos dependerá de la afiliación de la PPNA en el año 2026 y en ningún caso constituye una obligación por parte del ADRES. En tal sentido al cierre de la vigencia fiscal las entidades territoriales deberán ajustar al monto apropiado y ejecutado de acuerdo con la liquidación mensual de afiliados (LMA).

Que, de acuerdo con los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social, para los Municipios con menos de 100.000 habitantes, el Ministerio realizará los giros correspondientes a los recursos del SGP, ADRES, Caja de Compensación Familiar, Esfuerzo Propio Departamental y Esfuerzo Propio Municipal directamente a las EAPB-S, dichos recursos serán causados por el Fondo Local de Salud Sin Situación de Fondos.

Que según lo dispuesto en el Artículo 15 del Decreto 111 de 1996, el presupuesto debe contener la totalidad de los gastos públicos que se espera realizar durante la vigencia fiscal respectiva. En consecuencia, ninguna autoridad podrá efectuar gastos públicos, erogaciones con cargo al tesoro o transferir crédito alguno, que no figure en el presupuesto.

Que, el Articulo 18, ibídem, establece que las apropiaciones deben referirse en cada órgano de la administración a su objeto y funciones, y se ejecutará estrictamente conforme al fin para el cual fueron programada.

Que el Municipio de Baraya - Huila, para la vigencia fiscal 2026, apropió en su presupuesto la suma de **NUEVE MIL TREINTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS CON CERO CENTAVOS ($9.031.379.232,00) M/CTE.,** destinada a garantizar la continuidad del aseguramiento de los afiliados al régimen subsidiado y la afiliación de la población no asegurada, monto que se encuentra soportado mediante **Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 2026-0097.**

CÓDIGO	FUENTE	VALOR
1.2.3.2.10	DERECHOS POR LA EXPLOTACION JUEGOS DE SUERTE Y AZAR SSF	$ 89,697,302.00
1.2.3.3.04.01	ADRES - SSF	$ 5,307,926,441.00
1.2.4.2.01	SGP-SALUD- REGIMEN SUBSIDIADO	$ 3,204,275,648.00
1.3.1.1.08.02	APORTE DEPARTAMENTO REGIMEN SUBSIDIADO	$ 429,479,841.00
	TOTAL	**$ 9,031,379,232.00**

Que, de conformidad con la Matriz de Montos Estimados de Recursos definida por el Ministerio de Salud y Protección Social, el Municipio presenta el siguiente comportamiento poblacional, el cual debe ser objeto de aseguramiento en el régimen subsidiado durante la vigencia fiscal correspondiente.

Población continuidad subsidios plenos	4.942 *
PROYECCIÓN AFILIADOS RS 2026*	
Información tomada de la Matriz de Continuidad 2026, Ministerio de Salud – Régimen Subsidiado. https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Financiamiento/Paginas/matriz-continuidad.aspx	

Que, con corte al 1.º de enero de 2026, en el Municipio de Baraya – Huila se encuentran vigentes, habilitadas y en funcionamiento las siguientes Entidades Administradoras de Planes de Beneficios del Régimen Subsidiado (EAPB-S):

Powered by CamScanner

ITEM	CÓDIGO	AEPB-S	NIT
1	EPSS05	SANITAS EPS	860000648
2	EPSS37 – EPSS41	NUEVA EPS	900156264
3	ESS062	ASMET SALUD EPS	900935126

Que, de conformidad al inciso segundo del artículo 2.1.7.8 del Decreto 780 de 2016 "Por el cual se unifica y actualizan las reglas de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, se crea el Sistema de Afiliación Transaccional y se definen los instrumentos para garantizar la continuidad en la afiliación y en el goce efectivo del derecho a la salud".

"(...) Las EPS deberán reportar la novedad de movilidad a más tardar dentro de los dos (2) meses siguientes contados a partir del primer dia calendario del mes en que esta se produce. Cuando se reporte por fuera de dicho termino el Sistema reconocerá la UPC correspondiente a partir del mes en que se produzca el reporte (...)".

Que de acuerdo al considerando anterior se pueden generar pagos de acuerdo a la Liquidación Mensual de Afiliados a EPS del régimen Contributivo, dando aplicabilidad al Decreto 780 de 2016 en cuanto a las novedades producidas por movilidad entre regimenes.

Que según lo establecido en el artículo 2.3.2.2.3. del Decreto 780 de 2016, el periodo de aseguramiento tendrá una vigencia fiscal del 01 de enero al 31 de diciembre de 2026.

Que, en virtud a lo anterior,

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Presupuestar y ejecutar recursos incorporados al Presupuesto del Municipio de Baraya – Huila para Garantizar la continuidad del Aseguramiento de los Afiliados al Régimen Subsidiado y la Afiliación de la Población Pobre no Asegurada, durante el periodo comprendido del 1 de enero al 31 de diciembre del 2026, conforme al siguiente detalle.

CÓDIGO	FUENTE	VALOR
1.2.3.2.10	DERECHOS POR LA EXPLOTACION JUEGOS DE SUERTE Y AZAR SSF	$ 89,697,302.00
1.2.3.3.04.01	ADRES - SSF	$ 5,307,926,441.00
1.2.4.2.01	SGP-SALUD- REGIMEN SUBSIDIADO	$ 3,204,275,648.00
1.3.1.1.08.02	APORTE DEPARTAMENTO REGIMEN SUBSIDIADO	$ 429,479,841.00
	TOTAL	**$ 9,031,379,232.00**

ARTICULO SEGUNDO: IMPUTACION PRESUPUESTAL. Los valores aquí asignados están respaldados presupuestalmente por:

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	
Número	**Fecha**
2026-0097	20 de enero del 2026

ARTICULO TERCERO: Los recursos aquí asignados en al Articulo primero de la presente resolución serán utilizados para garantizar el aseguramiento de la población, conforme a la siguiente composición poblacional:

Población continuidad Subsidios plenos
Proyección Afiliados R.S. 2026 * 4.942

Powered by CamScanner

ARTICULO CUARTO: FORMA DE PAGO. Los recursos aquí asignados, se causaran sin situación de fondos, de manera Periódica (mensual) en los términos que el Ministerio de Salud y protección Social establezca, teniendo en cuenta la Liquidación Mensual de Afiliados (LMA), elaborada por la Administradora de Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES, para la cual se emitirá un acto administrativo de reconocimiento de los valores efectivamente liquidados, luego de verificar que dicha liquidación corresponde a la información de afiliados que reposa en la Dirección Local de Salud y efectivamente cargada en la BUDA.

ARTÍCULO QUINTO: COMPETENCIAS DEL MUNICIPIO: El Municipio continúa asumiendo la responsabilidad de la evaluación, seguimiento y control bajo el esquema de Interventoría, Auditorías o el mecanismo que adopte la Superintendencia Nacional de salud, en los procesos de aseguramiento, conforme a los términos definidos por la Resolución N° 0660 de 2008 y la Ley 1438 de 2011.

ARTÍCULO SEXTO: SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO. Según lo establecido en el Artículo 14 del Decreto 971 de 2011, el Municipio vigilará permanentemente que las EAPB cumplan con todas sus obligaciones frente a los usuarios. De evidenciarse fallas o incumplimientos en las obligaciones de las EAPB, éstas serán objeto de requerimiento por parte del Municipio para que subsanen los incumplimientos y de no hacerlo, remitirá los informes correspondientes a la Superintendencia Nacional de Salud.

La vigilancia incluirá el seguimiento a los procesos de afiliación, el reporte de novedades, la garantía del acceso a los servicios, la red contratada para la prestación de los servicios de salud, el suministro de medicamentos, el pago a la red prestadora de servicios, la satisfacción de los usuarios, la oportunidad en la prestación de los servicios, la prestación de servicios de promoción y prevención, así como otros que permitan mejorar la calidad en la atención al afiliado, sin perjuicio de las demás obligaciones establecidas en las normas vigentes.

ARTICULO SEPTIMO: La presente Resolución surte efectos legales a partir de la fecha.

PUBLÍQUESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dado en el despacho de la Alcaldía Municipal de Baraya Huila, el día 8 del mes de enero de dos mil veintiséis (2026)

LUIS ENRIQUE CARDOSO TOVAR
Alcalde

Elaborado por: BCD SAS	Revisado por: Dr. Local de Salud y Bienestar Social	Aprobado por: Alcalde Municipal
Nombre: Sandy Lisbeth Castro -Apoyo Profesional	Nombre: María Fernanda Rubiano Perdomo	Nombre: Luis Enrique Cardoso Tovar
Firma:	Firma:	Firma:

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE HUILA
MUNICIPIO DE BARAYA
ALCALDÍA MUNICIPAL
891.180.183-3

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

No. 2026 - 0097

CERTIFICA

Según decreto N°124 del 20 de Diciembre del 2025 por el cual se realiza la liquidación del presupuesto general de rentas y gastos del municipio de Baraya, Huila. Para la vigencia fiscal del año 2026.

Fecha de Elaboracion:	**20/01/2026**
Detalle:	POR MEDIO DE LA CUAL SE DESTINAN RECURSOS QUE GARANTIZAN LA CONTINUIDAD DEL ASEGURAMIENTO DE LOS AFILLIADOS AL REGIMEN SUBSIDIADO Y LA AFILIACION DE LA POBLACION POBRE NO ASEGURADA DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026.

CPC:

RUBRO PRESUPUESTAL	NOMBRE DEL RUBRO	SECTOR	PROGRAMA	PRODUCTO	FUENTE DE FINANCIACIÓN		BPIN	VALOR
2.3.29	SERVICIO DE AFILIACIONES AL REGIMEN SUBSIDIADO DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL			1906044	1.2.3.2.10	DERECHOS POR LA EXPLOTACION JUEGOS DE SUERTE Y AZAR SSF	202500000038904	89.697.302,00
2.3.29	SERVICIO DE AFILIACIONES AL REGIMEN SUBSIDIADO DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL			1906044	1.2.3.3.04.01	ADRES - SSF	202500000038904	5.307.926.441,00
2.3.29	SERVICIO DE AFILIACIONES AL REGIMEN SUBSIDIADO DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL			1906044	1.2.4.2.01	SGP-SALUD- REGIMEN SUBSIDIADO	202500000038904	3.204.275.648,00
2.3.29	SERVICIO DE AFILIACIONES AL REGIMEN SUBSIDIADO DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL			1906044	1.3.1.1.08.02	APORTE DEPARTAMENTO REGIMENSUBSIDIADO	202500000038904	429.479.841,00
						Total:		**9.031.379.232,00**

Elaborado por: CARMENZA V.

CARMENZA VANEGAS PACHECO
AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE HUILA
MUNICIPIO DE BARAYA
ALCALDÍA MUNICIPAL
891.180.183-3

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

No. 2026 - 0097

CERTIFICA

Según decreto N°124 del 20 de Diciembre del 2025 por el cual se realiza la liquidación del presupuesto general de rentas y gastos del municipio de Baraya, Huila. Para la vigencia fiscal del año 2026.

Fecha de Elaboracion: 20/01/2026

Detalle: POR MEDIO DE LA CUAL SE DESTINAN RECURSOS QUE GARANTIZAN LA CONTINUIDAD DEL ASEGURAMIENTO DE LOS AFILLIADOS AL REGIMEN SUBSIDIADO Y LA AFILIACION DE LA POBLACION POBRE NO ASEGURADA DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026.

CPC:

RUBRO PRESUPUESTAL	NOMBRE DEL RUBRO	SECTOR	PROGRAMA	PRODUCTO	FUENTE DE FINANCIACIÓN		BPIN	VALOR
2.3.29	SERVICIO DE AFILIACIONES AL RÉGIMEN SUBSIDIADO DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL			1906044	1.2.3.2.10	DERECHOS POR LA EXPLOTACION JUEGOS DE SUERTE Y AZAR SSF	202500000038904	89.697.302,00
2.3.29	SERVICIO DE AFILIACIONES AL RÉGIMEN SUBSIDIADO DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL			1906044	1.2.3.3.04.01	ADRES - SSF	202500000038904	5.307.926.441,00
2.3.29	SERVICIO DE AFILIACIONES AL RÉGIMEN SUBSIDIADO DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL			1906044	1.2.4.2.01	SGP-SALUD- REGIMEN SUBSIDIADO	202500000038904	3.204.275.648,00
2.3.29	SERVICIO DE AFILIACIONES AL RÉGIMEN SUBSIDIADO DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL			1906044	1.3.1.1.08.02	APORTE DEPARTAMENTO REGIMENSUBSIDIADO	202500000038904	429.479.841,00
						Total:		**9.031.379.232,00**

Elaborado por: CARMENZA V.

CARMENZA VANEGAS PACHECO
AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Powered by CamScanner

Financiera BCD SAS <financiera@bcdsas.co>

MUNICIPIO BARAYA: Reporte Resolución No. 003 vigencia 2026

1 mensaje

Financiera BCD SAS <financiera@bcdsas.co> 31 de enero de 2026 a las 12:24
Para: angel.cuadrado@huila.gov.co, financieroaseguramientosalud@gmail.com, secretaria.general@nuevaeps.com.co, notificacionesjudiciales@epssanitas.com, notificacionesjudiciales@asmetsalud.com
Cc: BARAYA <dlsbaraya@gmail.com>, Yicela Alvira Parra <gerencia@bcdsas.co>

Baraya – Huila, 31 de enero del 2026

Señores
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL HUILA
angel.cuadrado@huila.gov.co
SANITAS EPS
notificacionesjudiciales@epssanitas.com
NUEVA EPS
secretaria.general@nuevaeps.com.co
ASMET SALUD EPS
notificacionesjudiciales@asmetsalud.com

REFERENCIA: Reporte Resolución No. 003 vigencia 2026

Cordial saludo,

La Alcaldía Municipal de Baraya se permite remitir, para su conocimiento y fines pertinentes, la Resolución No. **003 del 08 de enero de 2026**, "por medio de la cual se destinan los recursos para garantizar la continuidad del aseguramiento de los afiliados al Régimen Subsidiado y la afiliación de la población pobre no asegurada, durante el período comprendido entre el 01 de enero y el 31 de diciembre de 2026".

La mencionada resolución se encuentra debidamente respaldada mediante el Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) No. 2026-0097, por un valor de NUEVE MIL TREINTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS ($9.031.379.232) M/cte., garantizando así la apropiación presupuestal requerida para el cumplimiento de lo dispuesto.

Lo anterior se remite en cumplimiento de la normatividad vigente y para los trámites administrativos a que haya lugar ante esa Secretaría.

SANDY LISBETH CASTRO FRANCO
Asesor Financiero
BCD S.A.S.
financiera@bcdsas.co
310 – 465 3595
Neiva (H)

RES. 003 (08-01-2026) LMA 2026 - BARAYA.pdf
4622K

RESOLUCIÓN N° 003 DE 2026
(8 de enero)

"POR MEDIO DE LA CUAL SE DESTINAN RECURSOS QUE GARANTIZAN LA CONTINUIDAD DEL ASEGURAMIENTO DE LOS AFILIADOS AL RÉGIMEN SUBSIDIADO Y LA AFILIACIÓN DE LA POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA, DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026".

EL ALCALDE MUNICIPAL DE BARAYA – HUILA
En uso de sus atribuciones Constitucionales y legales, en especial las conferidas por los artículos 91 y 93 de la Ley 136 de 1994, el Articulo 29 de la Ley 1551 de 20212 y

CONSIDERANDO:

Que la salud es un derecho fundamental y un servicio público esencial a cargo del Estado, quien debe garantizar a toda la población el acceso efectivo, oportuno y continuo a los servicios de promoción, prevención, protección y recuperación de la salud.

Que, en virtud del principio de universalidad del Sistema de Seguridad Social, se garantiza la cobertura integral de los riesgos y contingencias sociales, asegurando la protección de todos los habitantes del territorio nacional, sin ningún tipo de discriminación.

Que, la Ley 715 de 2001, en su Articulo 44 define, las competencias de los Municipios en materia de salud, como una responsabilidad indelegable sobre la cual debe dirigir, coordinar, financiar y cofinanciar el régimen subsidiado, evaluar, controlar y hacer seguimiento oportuno, eficiente y veraz al Sistema de Seguridad Social en Salud, así como identificar a la población pobre y vulnerable en su jurisdicción y seleccionar a los beneficiarios del Régimen Subsidiado, atendiendo las disposiciones que regulan la materia dispuestas por el Ministerio de la Protección Social.

Que, el literal b del Articulo 13 de la Ley 1122 de 2007, dispone que:

> *"Todos los recursos de salud, se manejarán en las entidades territoriales mediante los Fondos Locales, Distritales y Departamentales de Salud en un capítulo especial, conservando un manejo contable y presupuestal independiente y exclusivo, que permita identificar con precisión el origen y destinación de los recursos de cada fuente. (...)".*

Que el parágrafo 1° del Articulo 13 ibídem, establece:

> *"El Gobierno Nacional tomará todas las medidas necesarias para asegurar el flujo ágil y efectivo de los recursos del sistema, utilizando de ser necesario, el giro directo y la sanción a aquellos actores que no aceleren el flujo de los recursos. (...)".*

Que según lo establece el Artículo 29 de la Ley 1438 de 2011:

> *"(...) El Ministerio de la Protección Social girará directamente, a nombre de las Entidades Territoriales, la Unidad de Pago por Capitación a las Entidades Promotoras de Salud, o podrá hacer pagos directos a las Instituciones Prestadoras de Salud con fundamento en el instrumento jurídico definido por el Gobierno Nacional. Este giro se hará con base en la información disponible, sin perjuicio de la responsabilidad de las entidades territoriales en el cumplimiento de sus competencias legales. (...)".*

Powered by CamScanner

Que, el Articulo 32, ibidem, dispone mecanismo y criterios para garantizar la universalidad del aseguramiento de toda la población del territorio colombiano. Que, a través de la Resolución No.216 de 2011, el Ministerio de la Protección Social, dispone de mecanismos que permiten garantizar la afiliación de la población pobre no asegurada.

Que, el Ministerio de la Protección Social, emitió el Decreto N° 971 de 2011, por medio del cual se define el instrumento que el Ministerio de la Protección Social girará los recursos del Régimen Subsidiado a las Entidades Promotoras de Salud y se establecen medidas para agilizar el flujo de recursos entre EPS e IPS, implantó mecanismos y criterios para garantizar el aseguramiento de la población beneficiaria del régimen subsidiado y para la inclusión de la población pobre no asegurada, en los términos de priorización y focalización establecidos para la asignación de subsidios sociales.

Que, el Articulo N° 4, ibidem, establece:

> *"Instrumento jurídico para definir el compromiso presupuestal de las entidades territoriales. En los primeros quince (15) días hábiles del mes de enero de cada año, las entidades territoriales emitirán un acto administrativo mediante el cual se realizará el compromiso presupuestal del total de los recursos del Régimen Subsidiado en su jurisdicción, para la vigencia fiscal comprendida entre el 1° de enero y el 31 de diciembre del respectivo año, basado en la información de la Base de Datos Única de Afiliados y el monto de recursos incorporado en su presupuesto.*

El acto administrativo establecerá como mínimo:

a) El costo del aseguramiento de la población afiliada en cada entidad territorial y los potenciales beneficiarios de subsidio en salud.

b) El total de los recursos que financian y cofinancian el Régimen subsidiado discriminados por fuente.

PARAGRAFO 1. Las Entidades Territoriales ejecutaran y registraran el compromiso presupuestal sin situación de fondos de los recursos de giro directo, con base en la información contenida en la "Liquidación Mensual de Afiliados" de que trata el artículo 7° del Decreto. (...)".

Que mediante Decreto N° 4962 de 2011, el Ministerio de Salud y Protección Social, establece las condiciones y periodicidad para el recaudo de los recursos que financian y cofinancian la UPC en el Régimen subsidiado de Salud.

Que el Decreto 2265 del 29 de diciembre de 217, modifica el Decreto 780 de 2016, Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social, adicionando el Articulo 1.2.1.10, al Título I de la parte 2 del Libro 1, y el Título 4 a la Parte 6 del Libro 2, en relación del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES, y se dictan otras disposiciones.

Que el Articulo 2.6.4.2.2.2.1 ibidem, determina:

> ***"La Presupuestación de los recursos que financian y cofinancian el Régimen Subsidiado la deben realizar entidades territoriales en el respectivo fondo de salud, sin situación de fondos."***

Que el Ministerio de Salud y la Protección Social a través de la Dirección de Financiamiento Sectorial, expidió en el mes de octubre del 2025, la matriz de continuidad, la cual establece los montos estimados para cada una de las fuentes de financiación destinados a garantizar el aseguramiento de los afiliados al régimen subsidiado y la afiliación de la población no asegurada, para el periodo comprendido entre el 1 de enero al 31 de diciembre de 2026.

FUENTE	VALOR
SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES - VIGENCIA 2026	$3,257,237,450.00

Powered by CamScanner

ESTIMADO RECURSOS ESFUERZO PROPIO MUNICIPIO – 2026 / R RECURSOS TRANSFERIDOS POR COLJUEGOS (LOCALIZADOS, BALOTO, JUEGOS DE INTERNET, SUPERASTRO, APUESTAS DEPORTIVAS)	$75,577,869.84
RECURSOS ESFUERZO PROPIO DEPARTAMENTO – 2026 / JUEGOS DE SUERTE Y AZAR, PREMIOS CADUCOS, CERVEZA, CIGARRILLO, LICORES Y OTROS RECURSOS DESTINADOS A FINANCIAR EL ASEGURAMIENTO	$375,838,729.13
PGN – ADRES ENERO-DICIEMBRE 2026	$5,012,864,980.05
PROYECCIÓN COSTO TOTAL ESTIMADO ENERO - DICIEMBRE DE 2026	**$8,721,519,029.02**
Información tomada de la Matriz de Continuidad 2026, Ministerio de Salud – Régimen Subsidiado.	
https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Financiamiento/Paginas/matriz-continuidad.aspx	

La ejecución de estos recursos dependerá de la afiliación de la PPNA en el año 2026 y en ningún caso constituye una obligación por parte del ADRES. En tal sentido al cierre de la vigencia fiscal las entidades territoriales deberán ajustar al monto apropiado y ejecutado de acuerdo con la liquidación mensual de afiliados (LMA).

Que, de acuerdo con los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social, para los Municipios con menos de 100.000 habitantes, el Ministerio realizará los giros correspondientes a los recursos del SGP, ADRES, Caja de Compensación Familiar, Esfuerzo Propio Departamental y Esfuerzo Propio Municipal directamente a las EAPB-S, dichos recursos serán causados por el Fondo Local de Salud Sin Situación de Fondos.

Que según lo dispuesto en el Artículo 15 del Decreto 111 de 1996, el presupuesto debe contener la totalidad de los gastos públicos que se espera realizar durante la vigencia fiscal respectiva. En consecuencia, ninguna autoridad podrá efectuar gastos públicos, erogaciones con cargo al tesoro o transferir crédito alguno, que no figure en el presupuesto.

Que, el Articulo 18, ibídem, establece que las apropiaciones deben referirse en cada órgano de la administración a su objeto y funciones, y se ejecutará estrictamente conforme al fin para el cual fueron programada.

Que el Municipio de Baraya - Huila, para la vigencia fiscal 2026, apropió en su presupuesto la suma de **NUEVE MIL TREINTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS CON CERO CENTAVOS ($9.031.379.232,00) M/CTE.,** destinada a garantizar la continuidad del aseguramiento de los afiliados al régimen subsidiado y la afiliación de la población no asegurada, monto que se encuentra soportado mediante **Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 2026-0097.**

CÓDIGO	FUENTE	VALOR
1.2.3.2.10	DERECHOS POR LA EXPLOTACION JUEGOS DE SUERTE Y AZAR SSF	$ 89,697,302.00
1.2.3.3.04.01	ADRES - SSF	$ 5,307,926,441.00
1.2.4.2.01	SGP-SALUD- REGIMEN SUBSIDIADO	$ 3,204,275,648.00
1.3.1.1.08.02	APORTE DEPARTAMENTO REGIMEN SUBSIDIADO	$ 429,479,841.00
	TOTAL	**$ 9,031,379,232.00**

Que, de conformidad con la Matriz de Montos Estimados de Recursos definida por el Ministerio de Salud y Protección Social, el Municipio presenta el siguiente comportamiento poblacional, el cual debe ser objeto de aseguramiento en el régimen subsidiado durante la vigencia fiscal correspondiente.

Población continuidad subsidios plenos	4.942 *
PROYECCIÓN AFILIADOS RS 2026*	
Información tomada de la Matriz de Continuidad 2026, Ministerio de Salud – Régimen Subsidiado. https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Financiamiento/Paginas/matriz-continuidad.aspx	

Que, con corte al 1.º de enero de 2026, en el Municipio de Baraya – Huila se encuentran vigentes, habilitadas y en funcionamiento las siguientes Entidades Administradoras de Planes de Beneficios del Régimen Subsidiado (EAPB-S):

Powered by CamScanner

ITEM	CÓDIGO	AEPB-S	NIT
1	EPSS05	SANITAS EPS	860000648
2	EPSS37 – EPSS41	NUEVA EPS	900156264
3	ESS062	ASMET SALUD EPS	900935126

Que, de conformidad al inciso segundo del artículo 2.1.7.8 del Decreto 780 de 2016 "Por el cual se unifica y actualizan las reglas de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, se crea el Sistema de Afiliación Transaccional y se definen los instrumentos para garantizar la continuidad en la afiliación y en el goce efectivo del derecho a la salud".

"(...) Las EPS deberán reportar la novedad de movilidad a más tardar dentro de los dos (2) meses siguientes contados a partir del primer dia calendario del mes en que esta se produce. Cuando se reporte por fuera de dicho termino el Sistema reconocerá la UPC correspondiente a partir del mes en que se produzca el reporte (...)".

Que de acuerdo al considerando anterior se pueden generar pagos de acuerdo a la Liquidación Mensual de Afiliados a EPS del régimen Contributivo, dando aplicabilidad al Decreto 780 de 2016 en cuanto a las novedades producidas por movilidad entre regimenes.

Que según lo establecido en el artículo 2.3.2.2.3. del Decreto 780 de 2016, el periodo de aseguramiento tendrá una vigencia fiscal del 01 de enero al 31 de diciembre de 2026.

Que, en virtud a lo anterior,

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Presupuestar y ejecutar recursos incorporados al Presupuesto del Municipio de Baraya – Huila para Garantizar la continuidad del Aseguramiento de los Afiliados al Régimen Subsidiado y la Afiliación de la Población Pobre no Asegurada, durante el periodo comprendido del 1 de enero al 31 de diciembre del 2026, conforme al siguiente detalle.

CÓDIGO	FUENTE	VALOR
1.2.3.2.10	DERECHOS POR LA EXPLOTACION JUEGOS DE SUERTE Y AZAR SSF	$ 89,697,302.00
1.2.3.3.04.01	ADRES - SSF	$ 5,307,926,441.00
1.2.4.2.01	SGP-SALUD- REGIMEN SUBSIDIADO	$ 3,204,275,648.00
1.3.1.1.08.02	APORTE DEPARTAMENTO REGIMEN SUBSIDIADO	$ 429,479,841.00
	TOTAL	**$ 9,031,379,232.00**

ARTICULO SEGUNDO: IMPUTACION PRESUPUESTAL. Los valores aquí asignados están respaldados presupuestalmente por:

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	
Número	**Fecha**
2026-0097	20 de enero del 2026

ARTICULO TERCERO: Los recursos aquí asignados en al Articulo primero de la presente resolución serán utilizados para garantizar el aseguramiento de la población, conforme a la siguiente composición poblacional:

Población continuidad Subsidios plenos
Proyección Afiliados R.S. 2026 * 4.942

Powered by CamScanner

ARTICULO CUARTO: FORMA DE PAGO. Los recursos aquí asignados, se causaran sin situación de fondos, de manera Periódica (mensual) en los términos que el Ministerio de Salud y protección Social establezca, teniendo en cuenta la Liquidación Mensual de Afiliados (LMA), elaborada por la Administradora de Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES, para la cual se emitirá un acto administrativo de reconocimiento de los valores efectivamente liquidados, luego de verificar que dicha liquidación corresponde a la información de afiliados que reposa en la Dirección Local de Salud y efectivamente cargada en la BUDA.

ARTÍCULO QUINTO: COMPETENCIAS DEL MUNICIPIO: El Municipio continúa asumiendo la responsabilidad de la evaluación, seguimiento y control bajo el esquema de Interventoría, Auditorías o el mecanismo que adopte la Superintendencia Nacional de salud, en los procesos de aseguramiento, conforme a los términos definidos por la Resolución N° 0660 de 2008 y la Ley 1438 de 2011.

ARTÍCULO SEXTO: SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO. Según lo establecido en el Artículo 14 del Decreto 971 de 2011, el Municipio vigilará permanentemente que las EAPB cumplan con todas sus obligaciones frente a los usuarios. De evidenciarse fallas o incumplimientos en las obligaciones de las EAPB, éstas serán objeto de requerimiento por parte del Municipio para que subsanen los incumplimientos y de no hacerlo, remitirá los informes correspondientes a la Superintendencia Nacional de Salud.

La vigilancia incluirá el seguimiento a los procesos de afiliación, el reporte de novedades, la garantía del acceso a los servicios, la red contratada para la prestación de los servicios de salud, el suministro de medicamentos, el pago a la red prestadora de servicios, la satisfacción de los usuarios, la oportunidad en la prestación de los servicios, la prestación de servicios de promoción y prevención, así como otros que permitan mejorar la calidad en la atención al afiliado, sin perjuicio de las demás obligaciones establecidas en las normas vigentes.

ARTICULO SEPTIMO: La presente Resolución surte efectos legales a partir de la fecha.

PUBLÍQUESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dado en el despacho de la Alcaldía Municipal de Baraya Huila, el día 8 del mes de enero de dos mil veintiséis (2026)

LUIS ENRIQUE CARDOSO TOVAR
Alcalde

Elaborado por: BCD SAS	Revisado por: Dr. Local de Salud y Bienestar Social	Aprobado por: Alcalde Municipal
Nombre: Sandy Lisbeth Castro -Apoyo Profesional	Nombre: María Fernanda Rubiano Perdomo	Nombre: Luis Enrique Cardoso Tovar
Firma:	Firma:	Firma:

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE HUILA
MUNICIPIO DE BARAYA
ALCALDÍA MUNICIPAL
891.180.183-3

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

No. 2026 - 0097

CERTIFICA

Según decreto N°124 del 20 de Diciembre del 2025 por el cual se realiza la liquidación del presupuesto general de rentas y gastos del municipio de Baraya, Huila. Para la vigencia fiscal del año 2026.

Fecha de Elaboracion:	**20/01/2026**
Detalle:	POR MEDIO DE LA CUAL SE DESTINAN RECURSOS QUE GARANTIZAN LA CONTINUIDAD DEL ASEGURAMIENTO DE LOS AFILLIADOS AL REGIMEN SUBSIDIADO Y LA AFILIACION DE LA POBLACION POBRE NO ASEGURADA DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026.

CPC:

RUBRO PRESUPUESTAL	NOMBRE DEL RUBRO	SECTOR	PROGRAMA	PRODUCTO	FUENTE DE FINANCIACIÓN		BPIN	VALOR
2.3.29	SERVICIO DE AFILIACIONES AL REGIMEN SUBSIDIADO DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL			1906044	1.2.3.2.10	DERECHOS POR LA EXPLOTACION JUEGOS DE SUERTE Y AZAR SSF	202500000038904	89.697.302,00
2.3.29	SERVICIO DE AFILIACIONES AL REGIMEN SUBSIDIADO DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL			1906044	1.2.3.3.04.01	ADRES - SSF	202500000038904	5.307.926.441,00
2.3.29	SERVICIO DE AFILIACIONES AL REGIMEN SUBSIDIADO DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL			1906044	1.2.4.2.01	SGP-SALUD- REGIMEN SUBSIDIADO	202500000038904	3.204.275.648,00
2.3.29	SERVICIO DE AFILIACIONES AL REGIMEN SUBSIDIADO DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL			1906044	1.3.1.1.08.02	APORTE DEPARTAMENTO REGIMENSUBSIDIADO	202500000038904	429.479.841,00
						Total:		**9.031.379.232,00**

Elaborado por: CARMENZA V.

CARMENZA VANEGAS PACHECO
AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE HUILA
MUNICIPIO DE BARAYA
ALCALDÍA MUNICIPAL
891.180.183-3

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

No. 2026 - 0097

CERTIFICA

Según decreto N°124 del 20 de Diciembre del 2025 por el cual se realiza la liquidación del presupuesto general de rentas y gastos del municipio de Baraya, Huila. Para la vigencia fiscal del año 2026.

Fecha de Elaboracion: 20/01/2026

Detalle: POR MEDIO DE LA CUAL SE DESTINAN RECURSOS QUE GARANTIZAN LA CONTINUIDAD DEL ASEGURAMIENTO DE LOS AFILLIADOS AL REGIMEN SUBSIDIADO Y LA AFILIACION DE LA POBLACION POBRE NO ASEGURADA DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026.

CPC:

RUBRO PRESUPUESTAL	NOMBRE DEL RUBRO	SECTOR	PROGRAMA	PRODUCTO	FUENTE DE FINANCIACIÓN		BPIN	VALOR
2.3.29	SERVICIO DE AFILIACIONES AL RÉGIMEN SUBSIDIADO DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL			1906044	1.2.3.2.10	DERECHOS POR LA EXPLOTACION JUEGOS DE SUERTE Y AZAR SSF	202500000038904	89.697.302,00
2.3.29	SERVICIO DE AFILIACIONES AL RÉGIMEN SUBSIDIADO DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL			1906044	1.2.3.3.04.01	ADRES - SSF	202500000038904	5.307.926.441,00
2.3.29	SERVICIO DE AFILIACIONES AL RÉGIMEN SUBSIDIADO DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL			1906044	1.2.4.2.01	SGP-SALUD- REGIMEN SUBSIDIADO	202500000038904	3.204.275.648,00
2.3.29	SERVICIO DE AFILIACIONES AL RÉGIMEN SUBSIDIADO DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL			1906044	1.3.1.1.08.02	APORTE DEPARTAMENTO REGIMENSUBSIDIADO	202500000038904	429.479.841,00
						Total:		**9.031.379.232,00**

Elaborado por: CARMENZA V.

CARMENZA VANEGAS PACHECO
AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Powered by CamScanner

Financiera BCD SAS <financiera@bcdsas.co>

BARAYA: IVC MES MARZO 2026

1 mensaje

Financiera BCD SAS <financiera@bcdsas.co> 24 de marzo de 2026 a las 16:17
Para: BARAYA <dlsbaraya@gmail.com>

Cordial saludo,

Remito IVC mes de marzo del 2026

SANDY LISBETH CASTRO FRANCO
Asesor Financiero

financiera@bcdsas.co
310 – 465 3595
Neiva (H)

RES. 0XX (24-03-2026) IVC BARAYA 2026 - BARAYA.docx
122K

Financiera BCD SAS <financiera@bcdsas.co>

BARAYA_ LMA MARZO 2026

1 mensaje

Financiera BCD SAS <financiera@bcdsas.co> 24 de marzo de 2026 a las 16:15
Para: BARAYA <dlsbaraya@gmail.com>

Cordial saludo,

Remito LMA mes de marzo del 2026, con sus respectivos soportes.

41078liquidacion01032026
41078RESTITUCION01032026
Resumen-liquidacion-mensual-de-afiliados-Marzo-2026
VERIFICACIÓN POR EPS MARZO 2026 - BARAYA
ACTA VERIFICACIÓN DERECHOS LMA MARZO 2026
RES. 0XX (24032026) LMA MARZO - BARAYA

SANDY LISBETH CASTRO FRANCO
Asesor Financiero
financiera@bcdsas.co
310 – 465 3595
Neiva (H)

LMA MARZO - BARAYA.zip
1689K

GOV.CO (https://www.gov.co)

Supersalud

Municipio de BARAYA - 891180183

Cargar Archivos

Historial (/Cargar/Historial?idGnVigencia=fd6d2cbd-0c7e-4f46-961d-1daaf1900eb4&idGnPeriodo=02)

Vigencia	Periodo
026	02

esultado Carga

Archivo: 8911801833022026276.txt.p7z

Estado de Envío: Cargado

Fecha: 24/03/2026 10:07:47 p. m.

Seleccionar Archivos

276

8911801833022026276.txt.p7z

Validar

GOV.CO (https://www.gov.co)

CO COLOMBIA (https://www.colombia.co)

Superintendencia Nacional de Salud

PBX: (57) (1) 744 2000 | Línea Gratuita Nacional: 01 8000 513 700 | Fax: (57) (1) 744 2000 opción 4

Sede Administrativa

Carrera 68A N°. 24B - 10, Torre 3, Piso 4, 9 y 10
Edificio Plaza Claro, Bogotá D.C.
Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m.

Recibo de Correspondencia

Carrera 68A N.º 24B - 10, Torre 3, piso 4
Edificio Plaza Claro, Bogotá D.C.
Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m.

Centro de Atención al Ciudadano y Recibo de Correspondencia

Carrera 13 N.º 28-08, locales 21 y 22, Bogotá D.C.
Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m.

Facebook (https://www.facebook.com/supersalud) Twitter (https://twitter.com/supersalud)

YouTube (https://www.youtube.com/supersaludcomunica) Instagram (https://www.instagram.com/supersalud/)

GOV.CO (https://www.gov.co)

CO COLOMBIA (https://www.colombia.co)

OTROSI AL CONTRATO DE CUENTAS MAESTRAS

CUENTA DE AHORROS PARA EL MANEJO DE CUENTA MAESTRA DEL FONDO DE SALUD, SUSCRITO ENTRE EL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S. A. Y EL MUNICIPIO DE BARAYA HUILA

Entre los suscritos MARIA PIEDAD BOTERO GOMEZ, mayor de edad, vecina de Neiva, identificado con la cédula de ciudadanía número 36.163.329 de Neiva, quien obra en nombre y representación del **BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A. - BANAGRARIO**, Entidad Financiera debidamente constituida, y quien en adelante se denominará **BANAGRARIO** de una parte, y LUIS ENRIQUE CARDOSO TOVAR, mayor de edad, vecino de BARAYA HUILA, identificado con la cédula de ciudadanía número 83.220.534 de BARAYA HUILA, quien obra en nombre y representación del **MUNICIPIO DE BARAYA HUILA**, como Alcalde Municipal, tal y como consta en el Acta de Posesión adjunto, quien en adelante se denominará **EL MUNICIPIO**, de la otra, hemos acordado adicionar al contrato de cuenta de ahorros bancaria, con las siguientes cláusulas, previa la siguiente consideración: Que el Decreto 4693 del 22 de diciembre de 2005, obliga a los entes Territoriales al manejo de los recursos del Sistema General de Participaciones – Salud, los de la subcuenta de Solidaridad del Fosyga y los demás recursos que financian el régimen Subsidiado, sean manejados en una CUENTA MAESTRA. **PRIMERA.-** El Municipio deberá formalizar la apertura de la Cuenta Maestra, bajo las condiciones fijadas en el Decreto 4693 de 2005, en la oficina de BANAGRARIO. **SEGUNDA.- OBLIGACIONES DE EL MUNICIPIO:** Son obligaciones de **EL MUNICIPIO** las siguientes: a) Abrir en la Oficina de BARAYA las Cuentas Maestras - Ahorros, a la cual se ha asignado la titularidad y los números de cuentas de la siguiente manera:

Titularidad de la Cuenta	Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta
Cuenta Maestra Régimen Subsidiado: Sistema General de Participaciones/Sistema General de Seguridad Social en salud – Salud Publica – 41078	Ahorros	0-3912-004641-5
Cuenta de Maestra Salud Publica Colectiva: Sistema General de Participaciones/Sistema General de Seguridad Social en salud – Salud Publica Colectiva- 41078	Ahorros	4-3912-200745-8

PARAGRAFO: La Cuenta Maestra objeto del presente convenio, no dispondrá de chequera y los recursos debitados de la misma, solo podrán ser transferidos electrónicamente y con destino exclusivo a las Administradoras del Régimen Subsidiado que informe EL MUNICIPIO. b) Reportar al Ministerio de Hacienda y Crédito Público y al Ministerio de la Protección Social, el número asignado a la Cuenta Maestra. **c)** Autorizar, por escrito, a BANAGRARIO, para debitar la Cuenta Maestra y acreditar los recursos vía electrónica, a las Administradoras del Régimen Subsidiado, con abono a los números de cuenta corriente o de ahorros reportados, así como el Banco sede de las mismas. **TERCERA.- APERTURA NUEVAS CUENTAS**: 1)- Las partes establecen la apertura de una nueva cuenta maestra denominada "Cuenta de Otros Gastos en Salud – Inversión/Sistema General de Seguridad Social en Salud Otros Gastos en Salud – Inversión – 41078", esta cuenta solo será activada en el momento que el Municipio lo solicite debido a que este considera o esta previendo la llegada o asignación de recursos para la financiación de gastos de inversión en el sector de la salud municipal. 2) Así mismo, se establece la apertura de una cuenta corriente o de ahorros según el

requerimiento del Municipio, denominada Cuenta de Otros Gastos en Salud – Funcionamiento/Sistema General de Seguridad Social en Salud, Otros gastos en Salud – Funcionamiento - 41078, para el manejo de los recursos destinados a la operación y funcionamiento de la salud en el Municipio. **CUARTA.- BENEFICIARIOS DE LAS CUENTAS MAESTRAS:** son beneficiarios de las cuentas maestras del Fondo Local de Salud del Municipio de BARAYA, los siguientes clientes: **1)-** CUENTA MAESTRA DEL REGIMEN SUBSIDIADO: Son beneficiarios de la cuenta maestra del régimen subsidiado de salud los siguientes: **a)-** EPS-S CAPRECOM, Cuenta Corriente No. 380-09002-7, de Banco de Occidente; **b)-** EPS-S COMFAMILIAR HUILA, Cuenta Corriente No.380-08294-1 del Banco de Occidente; c) EPS-S SOLSALUD cuenta corriente No 184-17452-2 del Banco de Bogota d) IPS ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO cuenta corriente No 0-3912-001041-6 del Banco Agrario de Colombia S.A. **PARAGRAFO:** En caso aplicarse lo dispuesto en el capítulo V del Decreto 028 de 2008 y el artículo 2º de la Ley 1122 de 2007, es decir que el Municipio sea sancionado por mala gestión, o por otra circunstancia excepcional debidamente justificada por acto administrativo, se podrá realizar cambios de beneficiarios, así como del ordenador del gasto, es decir del titular de las cuentas maestras. **QUINTA.- OBLIGACIONES DE BANAGRARIO:** Son obligaciones de **BANAGRARIO** las siguientes: **a)** Garantizar la transferencia electrónica de los recursos depositados en la Cuenta Maestra, a las Administradoras del Régimen Subsidiado dispuestas por EL MUNICIPIO, máximo al día siguiente de ordenada la transacción. **PARAGRAFO:** BANAGRARIO garantiza la efectividad de la orden de transferencia, siempre y cuando exista la disponibilidad de los recursos, sin que se ocasione sobregiro por la aplicación de dicha transacción. **b)** Suministrar a EL MUNICIPIO la respectiva certificación en la que conste la realización de las transferencias ordenadas.

Para constancia de lo anterior se suscribe en la ciudad de Baraya, a los siete (07) días del mes de Julio de 2.009

POR BANAGRARIO

Maria Piedad Botero Gomez
Gerente Regional Sur

POR EL MUNICIPIO

Luis Enrique Cardoso Tovar
Alcalde Municipal de Baraya H.

Bancolombia

CONVENIO PARA EL MANEJO, TRANSFERENCIA Y DISPOSICIÓN DE RECURSOS DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO DE SALUD, DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LO NO CUBIERTO CON SUBSIDIOS A LA DEMANDA Y/O DE SALUD PÚBLICA COLECTIVA, SUSCRITO ENTRE BANCOLOMBIA S.A Y EL MUNICIPIO DE BARAYA

Entre LUIS ENRIQUE CARDOSO TOVAR, mayor y vecino de BARAYA, identificado con la cédula de ciudadanía No. _ 83220534 _ de BARAYA, quien en su condición de Alcalde, obra en nombre y representación **de LA ENTIDAD TERRRITORIAL MUNICIPIO DE BARAYA**, en adelante **LA ENTIDAD TERRRITORIAL** y ALVARO SANTOFIMIO TORRES mayor de edad, vecino de _NEIVA, identificado con la cédula de ciudadanía No. _11.293.280 de _GIRARDOT, quien en su condición de Gerente de Zona de _NEIVA_ obra en nombre y representación de **BANCOLOMBIA S.A** establecimiento bancario con domicilio principal en Medellín, todo lo cual consta en el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio de _NEIVA_ que se anexa, en adelante **EL BANCO**, se ha celebrado la presente convenio, en adelante **EL CONVENIO**, que se regirá por las cláusulas que adelante se determinan, previas las siguientes

CONSIDERACIONES:

1. Que para efectos de interpretación de **EL CONVENIO**, se entenderá por CUENTAS MAESTRAS, las cuentas registradas para la recepción de los recursos del Sistema General de Participaciones en Salud y a las cuales ingresarán la totalidad de los recursos de las subcuentas de prestación de servicios de salud en lo no cubierto con subsidios a la demanda de los fondos de salud de las entidades territoriales, y que solo aceptan operaciones débito destinadas a otra cuenta bancaria que pertenezca a una persona natural o jurídica beneficiaria de los pagos y que se encuentre previamente registrada en cada CUENTA MAESTRA, de acuerdo con los conceptos de gasto definidos por la Resolución 3042 de agosto 31 de 2007 del Ministerio de la Protección Social y la normatividad vigente.

2. Que **LA ENTIDAD TERRRITORIAL** ha abierto y habilitado en **EL BANCO** cuentas de ahorros, con el fin de canalizar los recursos destinados a cada una de las siguientes subcuentas: de prestación de servicios de salud en lo no cubierto con subsidios a la demanda. La habilitación de la CUENTA MAESTRA se realizará una vez acredite la autorización del Ministerio de la Protección Social con el oficio respectivo.

3. **LA ENTIDAD TERRRITORIAL** deberá manejar los recursos mencionados en el numeral anterior de cada una de las subcuentas, en CUENTAS MAESTRAS independientes, es decir, no podrá en una sola CUENTA MAESTRA manejar todos los recursos de todas las subcuentas mencionadas. En ningún caso, LA ENTIDAD TERRITORIAL podrá tener más de un CUENTA MAESTRA para una subcuenta.

4. **LA ENTIDAD TERRITORIAL** tendrá una CUENTA MAESTRA para el manejo de cada uno de los recursos

5. Que en virtud de lo expuesto en el Decreto número 4693 de 2005, mediante el cual se reglamenta parcialmente el funcionamiento de los Fondos de Salud para los recursos del

Bancolombia

Régimen Subsidiado, la Ley 1122 del 09 de enero de 2.007 la cual consagró algunas modificaciones al Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictaron otras disposiciones, entre las cuales se estableció en su artículo 13, literal b, el pago de intereses a tasas comerciales aceptables, y en la Resolución 3042 de agosto 31 de 2007 del Ministerio de la Protección Social, por la cual se reglamenta la organización de los fondos de salud de las entidades territoriales, la operación y registro de las cuentas maestras para el manejo de los recursos de los fondos de salud, se hace necesario adecuar las condiciones de manejo de las cuentas de ahorros (Salud Oferta) nro. 0763786155-1, de la cual es titular **LA ENTIDAD TERRRITORIAL** con el fin de que los recursos de prestación de servicios de salud en lo no cubierto con subsidios a la demanda, sean manejados mediante CUENTAS MAESTRAS remuneradas.

6. Que como consecuencia de lo anterior, las partes acuerdan expresamente que el presente convenio. reemplaza cualquier otro tipo de acuerdo verbal o escrito que se haya suscrito para el mismo efecto y se celebra en desarrollo del Reglamento de Ahorros.

Las partes celebran el presente **CONVENIO**, el cual será regido por las siguientes

CLÁUSULAS:

PRIMERO. OBJETO: El objeto de **EL CONVENIO** es fijar los términos y condiciones que regirán las cuentas de ahorros (Salud Oferta) nro. 0763786155-1 que **LA ENTIDAD TERRRITORIAL** tiene en EL BANCO con el fin de que esta(s) cumpla(n) con lo establecido en el Decreto 4693 de 2005 y la Resolución 3042 del 31 de agosto de 2007 del Ministerio de la Protección Social, para las CUENTA(S) MAESTRA(S).

SEGUNDO. CANAL PARA LA REALIZACIÓN DE TRANSACCIONES: Toda transacción que efectúe **LA ENTIDAD TERRRITORIAL** a través de CUENTA(S) MAESTRA(S), deberá hacerse exclusivamente por el Servicio de Pagos Automáticos BANCOLOMBIA, y utilizará los canales de comunicación dispuestos por **EL BANCO** para tal fin.

PARÁGRAFO PRIMERO: por la firma del presente **CONVENIO**, EL BANCO posibilita a **LA ENTIDAD TERRRITORIAL** para utilizar la SUCURSAL VIRTUAL EMPRESAS BANCOLOMBIA o ENLINEA BANCOLOMBIA en los términos y condiciones que se establecen en el Reglamento de uso de las mismas, dictado por **EL BANCO** y que **LA ENTIDAD TERRRITORIAL** declara conocer, acepta en su integridad y el cual hace parte integrante de este **CONVENIO** (ANEXO #1).

PARÁGRAFO SEGUNDO: para efectos de interpretación de **EL CONVENIO**, deberá entenderse como pago, aquella movilización de recursos realizada a través de un medio electrónico. por **LA ENTIDAD TERRRITORIAL** a las personas naturales y/o jurídicas que de acuerdo al Decreto 4693 del 2005 y la Resolución 3042 del 31 de agosto de 2007 del Ministerio de la Protección Social, sean susceptibles de ser beneficiarias de pagos de la presente CUENTA MAESTRA.

PARÁGRAFO TERCERO: **EL CONVENIO** y sus anexos, se celebran en desarrollo del Reglamento de ahorros BANCOLOMBIA y reglamentos para el uso de servicios electrónicos, y en general todos los reglamentos y términos contractuales inherentes a los productos y/o servicios que preste **EL BANCO** a **LA ENTIDAD TERRRITORIAL**, los cuales tendrán plena aplicación en aquello que no les fueren contrarios.

Bancolombia

TERCERO. PROHIBICIÓN DE UTILIZAR OTROS MEDIOS DE PAGO ASOCIADOS A LA CUENTA: LA ENTIDAD TERRRITORIAL autoriza a **EL BANCO**, para inhabilitar todos los medios de pago asociados a la(s) CUENTA(S) MAESTRA(S) [con excepción a aquel expuesto en la cláusula segunda del presente **CONVENIO**] de los que legal o contractualmente pudiera disponer, de tal forma que EL BANCO no entregará libretas, tarjetas débito o cualquier otro medio de pago asociado a la(s) CUENTA(S) MAESTRA(S), y en el evento de que LA ENTIDAD TERRIORIAL tuviere alguno de estos medios de pago en su poder, deberá devolverlos en un término inferior a cinco (5) días calendario contados a partir de la suscripción del presente **CONVENIO**.

PARÁGRAFO: De acuerdo con lo expuesto en el párrafo anterior, es entendido que todos los apartes del Reglamento de Ahorros donde se hace referencia a libretas, tarjetas débito o cualquier otro medio o canal de pago asociado a la cuenta, quedarán sin efecto.

CUARTO. CONDICIONES PARA LA APERTURA O HABILITACIÓN DE LA(S) CUENTA(S) MAESTRA(S). De acuerdo con la consideración 3ra. del presente CONVENIO, para la apertura o habilitación de CUENTA(S) MAESTRA(S), LA ENTIDAD TERRRITORIAL certificar a EL BANCO, que dicha(s) cuenta(s) será(n) utilizada(s) para manejar exclusivamente los recursos del Régimen Subsidiado, de prestación de servicios de salud en lo no cubierto con subsidios a la demanda y/o de salud pública colectiva.

La apertura de LA(S) CUENTA(S) MAESTRA(S) se efectuará por las personas obligadas en los términos de la Resolución 3042 del 31 de agosto de 2007.

Adicionalmente LA ENTIDAD TERRRITORIAL se compromete a realizar todas las gestiones tendientes a acreditar la(s) CUENTA(S) MAESTRA(S), ante el Ministerio de la Protección Social, en los términos legalmente definidos.

QUINTO. OBLIGACIONES DE LA ENTIDAD TERRRITORIAL. Mediante la firma del presente **CONVENIO, LA ENTIDAD TERRRITORIAL** se obliga a:

1. Acreditar ante el Ministerio de la Protección Social, a más tardar dentro de los 5 días hábiles siguientes a partir de la suscripción del presente convenio, la(s) CUENTA(S) MAESTRA(S).
2. Informar a **EL BANCO** el numero de cuenta específico que será asociado y destinado para manejar los recursos correspondientes a las siguientes subcuentas: Régimen Subsidiado de Salud, de prestación de servicios de salud en lo no cubierto con subsidios a la demanda y de salud pública colectiva. Para efectos de claridad, **LA ENTIDAD TERRRITORIAL** deberá habilitar una CUENTA MAESTRA por cada una de las subcuentas a las cuales se ha hecho referencia.
3. Cumplir con los requisitos establecidos en la normatividad vigente para el registro de CUENTA(S) MAESTRA(S), ante El Ministerio de la Protección Social.
4. Aportar a EL BANCO, a través del medio que éste defina, un documento que hará parte del presente convenio, con la siguiente información:
   - Nombre o razón social e identificación de el(los) beneficiario(s) de los pagos.
   - Número y tipo de cuenta.
   - Nombre del Banco y su respectivo código en el que se encuentra radicada la cuenta beneficiaria.
5. Informar a EL BANCO cualquier cambio o modificación en la información relacionada en el numeral anterior.

Bancolombia

6. Realizar los pagos exclusivamente a través del canal habilitado por EL BANCO y anteriormente mencionado.
7. Garantizar que los pagos que se realicen desde la(s) CUENTA(S) MAESTRA(S), sean dirigidos a los beneficiarios previamente inscritos y establecidos en el Decreto 4693 del 2005 y la resolución 3042 del 31 de agosto de 2007 del Ministerio de la Protección Social.
8. Garantizar que la información suministrada a **EL BANCO** y requerida para el pago, sea correcta y veraz.
9. Garantizar que las comunicaciones remitidas a **EL BANCO**, en las cuales se relacione o solicite cualquier novedad de inscripción de clientes beneficiarios de los pagos realizados desde CUENTA(S) MAESTRA(S), sea suscrita por el ordenador del gasto y el tesorero de **LA ENTIDAD TERRRITORIAL**.
10. Informar a **EL BANCO** sobre aquellos cambios que se deban realizar con respecto a las personas autorizadas para el manejo de la CUENTA(S) MAESTRA(S), dando cumplimiento a los procedimientos establecidos por **EL BANCO** para tal fin.
11. Canalizar a través de CUENTA(S) MAESTRA(S), a partir de la suscripción del presente convenio, todos los recursos de las subcuentas mencionadas, es decir, destinados a financiar el Régimen Subsidiado de Salud, prestación de servicios de salud en lo no cubierto con subsidios a la demanda y/o salud pública colectiva.
12. Si a la fecha existen recursos de esta naturaleza en otras cuentas, LA ENTIDAD TERRRITORIAL se obliga a habilitarlas como CUENTA(S) MAESTRA(S), de acuerdo a la normatividad vigente.
13. Dar estricto cumplimiento y adecuado uso al canal habilitado por EL BANCO para realizar el pago a los beneficiarios, de acuerdo al contrato y reglamento que rigen la utilización de dicho canal.
14. Suministrar a EL BANCO toda la información y las aclaraciones requeridas en desarrollo del presente **CONVENIO** y efectuar las modificaciones a la información enviada cuando ésta presente inconsistencias, dentro del plazo que EL BANCO le indique.
15. Garantizar que la(s) CUENTA(S) MAESTRA(S), cuente(n) con los recursos suficientes para cubrir los pagos ordenados.
16. Garantizar que los beneficiarios de los pagos realizadas desde la(s) CUENTA(S) MAESTRA(S), sean los establecidos en el Decreto 4693 del 2005 y la Resolución 3042 del 31 de agosto de 2007 del Ministerio de la Protección Social.

SEXTO. OBLIGACIONES DEL BANCO. Mediante la firma del presente **CONVENIO**, EL BANCO se obliga a:

1. Aplicar el pago ordenado por **LA ENTIDAD TERRRITORIAL** dando cumplimiento a las características definidas por EL BANCO para cada canal y establecidas en la normatividad vigente, siempre y cuando existieren fondos en la(s) CUENTA(S) MAESTRA(S).
2. Aplicar exclusivamente aquellos pagos destinados a las cuentas que hayan sido inscritas previamente por **LA ENTIDAD TERRRITORIAL** ante **EL BANCO**.
3. Suministrar a **LA ENTIDAD TERRRITORIAL** o a la autoridad competente que en ejercicio de sus funciones lo requiera, la información de los movimientos realizados desde CUENTA(S) MAESTRA(S) a través de los medios establecidos por **EL BANCO** para tal fin.

PARÁGRAFO PRIMERO: EL BANCO no se hará responsable por la oportunidad y/o montos en que **LA ENTIDAD TERRRITORIAL** realice los pagos definidos en la normatividad vigente.

Bancolombia

SÉPTIMO. RENDIMIENTOS. EL BANCO remunerará los depósitos en CUENTAS MAESTRAS a tasas comerciales. **EL BANCO** informará a **LA ENTIDAD TERRRITORIAL** la tasa de interés, su forma de liquidación y demás condiciones, por cualquier medio. LA ENTIDAD TERRRITORIAL hará uso de los rendimientos de acuerdo a la destinación establecida en la normatividad vigente.

OCTAVO. ERROR EN LA ACREDITACION DE RECURSOS. En aquellos eventos en los cuales, por error, se llegasen a acreditar o a depositar en la (s) CUENTA(S) MAESTRA(S) recursos diferentes a los provenientes del Régimen Subsidiado de Salud, de prestación de servicios de salud en lo no cubierto con subsidios a la demanda y/o de salud pública colectiva, **LA ENTIDAD TERRRITORIAL** se obliga a comunicar a **EL BANCO**, por medio escrito, el destino que se debe dar aquellos recursos. Es entendido que **EL BANCO** procederá a dar cumplimiento a lo expuesto en tal sentido por **LA ENTIDAD TERRRITORIAL**, siempre y cuando se acompañe el escrito mediante el cual se pone en conocimiento de tal evento al Ministerio de la Protección Social.

NOVENO. PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACION. Este **CONVENIO** se entiende perfeccionado, una vez sea suscrito por los representantes legales de cada una de las partes.

DÉCIMO. MODIFICACIONES AL CONVENIO. Es entendido que EL BANCO, observando la normatividad vigente referente a CUENTA(S) MAESTRA(S), en cualquier momento puede cancelar, modificar, limitar o adicionar los términos y condiciones del presente **CONVENIO**, mediante aviso en tal sentido por cualquier medio. Si anunciado lo anterior **LA ENTIDAD TERRRITORIAL** no se presenta a dar por terminado el contrato o continúa en la ejecución del mismo, se entenderá que acepta incondicionalmente las modificaciones introducidas.

Firmado en la ciudad de NEIVA, el díaTREINTA (30) de Junio de 2009.

BANCOLOMBIA S.A.

LA ENTIDAD TERRRITORIAL

BANCOLOMBIA S.A.
FIRMA AUTORIZADA
FIRMA
NOMBRE

Bancolombia

CONVENIO PARA EL MANEJO, TRANSFERENCIA Y DISPOSICIÓN DE RECURSOS DE LA CUENTA DE OTROS GASTOS EN SALUD – INVERSION, SUSCRITO ENTRE BANCOLOMBIA S.A Y EL MUNICIPIO DE BARAYA.

Entre **LUIS ENRIQUE CARDOSO TOVAR**, mayor y vecino de Baraya, identificado con la cédula de ciudadanía No. 83.220.534 de Baraya, quien en su condición de Alcalde, obra en nombre y representación **de LA ENTIDAD TERRRITORIAL MUNICIPIO DE BARAYA,** en adelante **LA ENTIDAD TERRRITORIAL** y **NARDA SOFIA GONZALEZ BAUTISTA,** mayor de edad, vecino de Neiva, identificada con la cédula de ciudadanía No.55.162.450 de Neiva, quien en su condición de Gerente de la Sucursal de Neiva obra en nombre y representación de **BANCOLOMBIA S.A** establecimiento bancario con domicilio principal en Medellín, todo lo cual consta en el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio de Neiva que se anexa, en adelante **EL BANCO**, se ha celebrado la presente convenio, en adelante **EL CONVENIO**, que se regirá por las cláusulas que adelante se determinan, previas las siguientes

CONSIDERACIONES:

1. Que para efectos de interpretación de **EL CONVENIO**, se entenderá por CUENTA DE OTROS GASTOS EN SALUD - INVERSION, la cuenta registrada por **LA ENTIDAD TERRITORIAL** ante **EL BANCO** para la recepción de los recursos de los Fondos de Salud de las entidades territoriales y a la cual ingresarán los recursos de la subcuenta de Otros Gastos en Salud - Inversión, y que solo acepta operaciones débito destinadas a otra cuenta bancaria que pertenezca a una persona natural o jurídica beneficiaria de los pagos que se encuentren previamente señalados en el Anexo de Beneficiarios que hará parte integral de este convenio y registrados de acuerdo con los conceptos de gasto definidos por las Resoluciones 3042 de agosto 31 de 2007, 4204 de octubre 30 de 2.008 del Ministerio de la Protección Social y la demás normas vigentes que regulen la materia.

2. Que **LA ENTIDAD TERRRITORIAL** ha abierto y habilitado en **EL BANCO** una cuenta de ahorros, con el fin de canalizar los recursos destinados a Otros Gastos en Salud - Inversión. La habilitación de la cuenta se realizará una vez se suscriba el presente convenio.

3. **LA ENTIDAD TERRRITORIAL** deberá manejar los recursos mencionados en el numeral anterior correspondientes a Otros Gastos en Salud – Inversión, en la cuenta bancaria habilitada para tal fin, la cual será manejada a través de operaciones débito electrónicas a cada uno de los beneficiarios señalados en el Anexo de Beneficiarios que hará parte integral del presente convenio. En ningún caso, **LA ENTIDAD TERRITORIAL** podrá tener más de una cuenta bancaria para el manejo de los recursos de Otros Gastos en Salud – Inversión.

4. Que como consecuencia de lo anterior, las partes acuerdan expresamente que el presente convenio, reemplaza cualquier otro tipo de acuerdo verbal o escrito que se haya suscrito para el mismo efecto y se celebra en desarrollo del Reglamento de Ahorros.

Las partes celebran el presente **CONVENIO**, el cual será regido por las siguientes

Bancolombia

CLÁUSULAS:

PRIMERO. OBJETO: El objeto de **EL CONVENIO** es fijar los términos y condiciones que regirán la cuenta de ahorro # **76-548532-10 (Cuenta de Otros Gastos en Salud – Inversión/Sistema General de Seguridad Social en Salud Otros Gastos en Salud – Inversión – 41078** que **LA ENTIDAD TERRRITORIAL** tiene en **EL BANCO** con el fin de que esta(s) cumpla(n) con lo establecido en el Decreto 991 de abril 02 de 2.009 del Ministerio de la Protección Social.

SEGUNDO. CANAL PARA LA REALIZACIÓN DE TRANSACCIONES: Toda transacción que efectúe **LA ENTIDAD TERRRITORIAL** a través de la CUENTA DE OTROS GASTOS EN SALUD - INVERSION, deberá hacerse exclusivamente por el Servicio de Pagos Automáticos BANCOLOMBIA, y utilizará los canales de comunicación dispuestos por **EL BANCO** para tal fin.

PARÁGRAFO PRIMERO: por la firma del presente **CONVENIO, EL BANCO** posibilita a **LA ENTIDAD TERRRITORIAL** para utilizar la SUCURSAL VIRTUAL EMPRESAS BANCOLOMBIA en los términos y condiciones que se establecen en el Reglamento de uso del mismo, dictado por **EL BANCO** y que **LA ENTIDAD TERRRITORIAL** declara conocer, acepta en su integridad y el cual hace parte integrante de este **CONVENIO.**

PARÁGRAFO SEGUNDO: para efectos de interpretación de **EL CONVENIO**, deberá entenderse como pago, aquella movilización de recursos realizada a través de un medio electrónico, por **LA ENTIDAD TERRRITORIAL** a las personas naturales y/o jurídicas que de acuerdo al Decreto 4693 del 2005, las Resoluciones 3042 del 31 de agosto de 2007, 4204 de octubre 30 de 2008 del Ministerio de la Protección Social y demás normas que regulen la materia, sean susceptibles de ser beneficiarias de pagos de la presente CUENTA DE OTROS GASTOS EN SALUD - INVERSION

PARÁGRAFO TERCERO: EL CONVENIO y sus anexos, se celebran en desarrollo del Reglamento de ahorros BANCOLOMBIA y reglamentos para el uso de servicios electrónicos, y en general todos los reglamentos y términos contractuales inherentes a los productos y/o servicios que preste **EL BANCO** a **LA ENTIDAD TERRRITORIAL**, los cuales tendrán plena aplicación en aquello que no les fueren contrarios.

TERCERO. PROHIBICIÓN DE UTILIZAR OTROS MEDIOS DE PAGO ASOCIADOS A LA CUENTA: LA ENTIDAD TERRRITORIAL autoriza a **EL BANCO**, para inhabilitar todos los medios de pago asociados a la CUENTA DE OTROS GASTOS EN SALUD - INVERSION [con excepción a aquel expuesto en la cláusula segunda del presente **CONVENIO**] de los que legal o contractualmente pudiera disponer, de tal forma que **EL BANCO** no entregará libretas, tarjetas débito o cualquier otro medio de pago asociado a la CUENTA DE OTROS GASTOS EN SALUD - INVERSION, y en el evento de que **LA ENTIDAD TERRIORIAL** tuviere alguno de estos medios de pago en su poder, deberá devolverlos en un término inferior a cinco (5) días calendario contados a partir de la suscripción del presente **CONVENIO**.

PARÁGRAFO: De acuerdo con lo expuesto en el párrafo anterior, es entendido que todos los apartes del Reglamento de Ahorros donde se hace referencia a libretas, tarjetas débito o cualquier otro medio o canal de pago asociado a la cuenta, quedarán sin efecto.

Bancolombia

CUARTO. CONDICIONES PARA LA APERTURA O HABILITACIÓN DE LA CUENTA DE OTROS GASTOS EN SALUD - INVERSION. De acuerdo con la consideración tercera del presente **CONVENIO**, para la apertura o habilitación de la CUENTA DE OTROS GASTOS EN SALUD - INVERSION, **LA ENTIDAD TERRRITORIAL** deberá certificar a **EL BANCO**, que dicha cuenta será utilizada para manejar exclusivamente los recursos de Otros Gastos en Salud – Inversión.

La apertura de la CUENTA DE OTROS GASTOS EN SALUD - INVERSION se efectuará por las personas obligadas en los términos de las Resoluciones 3042 del 31 de agosto de 2007 y 991 de abril 02 de 2.009 del Ministerio de la Protección Social.

QUINTO. OBLIGACIONES DE LA ENTIDAD TERRRITORIAL. Mediante la firma del presente **CONVENIO**, **LA ENTIDAD TERRRITORIAL** se obliga a:

1. Acreditar ante el Ministerio de la Protección Social, a más tardar dentro de los 5 días hábiles siguientes a partir de la suscripción del presente convenio, la CUENTA DE OTROS GASTOS EN SALUD – INVERSION.
2. Informar a **EL BANCO** el número de cuenta específico que será asociado y destinado para manejar los recursos correspondientes a Otros Gastos en Salud -Inversión.
3. Aportar a **EL BANCO**, a través del medio que éste defina, la información que se detalla a continuación correspondiente a los beneficiarios, la cual hará parte del presente convenio como Anexo de Beneficiarios, con la siguiente información:
   - Nombre o razón social e identificación de el(los) beneficiario(s) de los pagos.
   - Número y tipo de cuenta.
   - Nombre del Banco y su respectivo código en el que se encuentra radicada la cuenta beneficiaria.
4. Informar a **EL BANCO** cualquier cambio o modificación en la información relacionada en el numeral anterior.
5. Realizar los pagos exclusivamente a través del canal habilitado por **EL BANCO** y anteriormente mencionado.
6. Garantizar que los pagos que se realicen desde la CUENTA DE OTROS GASTOS EN SALUD - INVERSION, sean dirigidos a los beneficiarios previamente inscritos y definidos en el anexo de Beneficiarios y establecidos en el Decreto 4693 del 2005, las resoluciones 3042 del 31 de agosto de 2007, 4204 de octubre 30 de 2.008 del Ministerio de la Protección Social y demás normas que regulan la materia.
7. Garantizar que la información suministrada a **EL BANCO** y requerida para el pago, sea correcta y veraz.
8. Garantizar que las comunicaciones remitidas a **EL BANCO**, en las cuales se relacione o solicite cualquier novedad de inscripción de beneficiarios de los pagos realizados desde la CUENTA DE OTROS GASTOS EN SALUD - INVERSION, sea suscrita por el ordenador del gasto y el tesorero de **LA ENTIDAD TERRRITORIAL**.
9. Informar a **EL BANCO** sobre aquellos cambios que se deban realizar con respecto a las personas autorizadas para el manejo de la CUENTA DE OTROS GASTOS EN SALUD – INVERSION, dando cumplimiento a los procedimientos establecidos por **EL BANCO** para tal fin.
10. Canalizar a través de la CUENTA DE OTROS GASTOS EN SALUD - INVERSION, a partir de la suscripción del presente convenio, todos los recursos que de conformidad con la normatividad vigente, hagan parte de ella.
11. Dar estricto cumplimiento y adecuado uso al canal habilitado por **EL BANCO** para realizar el pago a los beneficiarios, de acuerdo al contrato y reglamento que rigen la utilización de dicho canal.

CONTRATO PARA EL SERVICIO DE TRANSFERENCIA ELECTRONICA DE FONDOS – CENIT PARA LAS CUENTAS MAESTRAS ENTRE EL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA Y EL MUNICIPIO DE BARAYA HUILA

Entre los suscritos **MARIA PIEDAD BOTERO GOMEZ**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía N° 36.163.329 de Neiva, en su calidad de Gerente Regional, actuando en nombre y representación del **BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A., NIT 800.037.800-8**, sociedad de economía mixta del orden nacional, sujeta al régimen de empresa industrial y comercial del estado, vinculada al Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural, sometida al control y vigilancia de la Superintendencia Financiera, establecimiento legalmente constituido, según consta en el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá anexo, quién en este documento se denominará **BANAGRARIO** de una parte y de la otra, LUIS ENRIQUE CARDOSO TOVAR mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía N° 83.220.534 de BARAYA HUILA,, quién obra en nombre y representación del **MUNICIPIO DE BARAYA, DEPARTAMENTO DE HUILA NIT 891.180.183-2**, quien obra en su carácter de Representante Legal, como se acredita en el Acta de Posesión que se adjunta, quien en adelante se denominará **EL MUNICIPIO**, hemos celebrado el presente convenio de prestación de servicios que se rige por las siguientes cláusulas , y en lo no previsto en ellas, por el manual de Operación del **ACH - CLIENTE** que en su conjunto se denominarán **"NORMAS DEL CENIT"**, que hace parte integral del presente contrato. **CLAUSULA PRIMERA.- OBJETO**: El objeto del presente convenio consiste en la prestación del servicio de transferencias electrónicas de fondos por parte de **BANAGRARIO**, originadas por **EL MUNICIPIO** desde y hacia cuentas de la red de **BANAGRARIO** o hacia cuentas de la red de otras entidades financieras vinculadas al sistema. **CLAUSULA SEGUNDA.- OBLIGACIONES DEL MUNICIPIO: EL MUNICIPIO** tendrá las siguientes obligaciones, además de las previstas en otras partes de este contrato: **1)** Dar cumplimiento al Manual **ACH - CLIENTE** y a cualquier otra instrucción que **BANAGRARIO** imparta por escrito para la mejor operación del Sistema. **2)** Tener a su disposición y mantener en adecuado funcionamiento los sistemas computacionales, de comunicaciones que se requieran para la conexión y utilización del sistema **ACH - CLIENTE** según se dispone en el presente contrato. **3)** Usar en forma adecuada los equipos y programas, por parte de personas debidamente autorizadas, así como velar por la seguridad física de los equipos, los programas y los manuales que permiten la utilización del sistema **ACH – CLIENTE. 4)** Cancelar oportunamente dentro de la periodicidad definida al **BANAGRARIO** la remuneración por el servicio de **TRANSFERENCIA ELECTRONICA DE FONDOS**, de acuerdo con las tarifas que se establezcan. **5)** Cumplir rigurosamente las autorizaciones e instrucciones suministradas por los Beneficiarios del Pago. **6)** Suministrar a los Beneficiarios del Pago los soportes e información complementaria de las entradas créditos realizados electrónicamente. **7)** Mantener los recursos disponibles suficientes en su cuenta de ahorros en moneda legal colombiana en el **BANAGRARIO** para permitir que las operaciones ordenadas a través del sistema **ACH - CLIENTE** sean tramitadas y liquidadas en las oportunidades que se señalen, así como para debitar el valor de la comisión e IVA a favor del **BANAGRARIO** de acuerdo a la Tarifa establecida, en la cláusula octava. **8)**- Refrendar con la firma de los responsables del manejo de las cuentas maestras, todos los soportes documentales que el Banco Agrario de Colombia determine para la legalización y activación de dichas cuenta. **9)**- Reportar al Banco Agrario de Colombia con una antelación de 25 días al giro electrónico de los recursos, el listado de los beneficiarios de las cuentas maestras, en especial los de la cuenta maestra del régimen subsidiado. **10)**- Reportar al Banco Agrario de Colombia las autorizaciones de giro electrónico de manera clara e indicando como mínimo lo siguiente: **a)**- Registro del nombre o razón social del beneficiario de la cuenta maestra. **b)**- Registro del tipo y número de la cuenta del beneficiario. **c)**- Pago por transferencia electrónica a la cuenta del beneficiario. d)- Valor a Trasferir. **e)**- Concepto de la Transferencia. **4)**- Solicitar las Aclaraciones a que den lugar los reportes emitidos por el Banco Agrario de Colombia **5)**- Velar por que el Banco Agrario de Colombia de cumplimiento a la generación de intereses a la tasa comercial pactada o comercialmente aceptable. **6)**- Velar por que el Banco Agrario de Colombia de cumplimiento a la exoneración de todo tipo de gravamen financiero y cobro

de comisiones y remesas sobre los recursos que administre cada cuenta maestra, salvo de los recursos objeto de la retención en la fuente aplicados a las firmas Interventorias. PARAGRAFO: Las cuentas maestras regladas en este CONVEIO no dispondrá de chequera pues su manejo se de manera electrónica. **PARAGRAFO PRIMERO: 1**) Haber realizado la apertura de cuenta corriente o de ahorros como mínimo con 10 días hábiles de anticipación a la fecha de inicio de transacciones de transferencia electrónicas. **2)** Los recursos del valor de la transferencia, la comisión e IVA que se origine deben estar disponibles en la cuenta corriente(s) o de ahorro (s) destinado para tal fin, el día que se imparta la orden de la transferencia electrónica. **CLÁUSULA TERCERA.- OBLIGACIONES DEL BANAGRARIO**: En desarrollo del objeto del presente contrato, son obligaciones del **BANAGRARIO** como Entidad Autorizada Originadora ante su **CLIENTE ORIGINADOR: 1)** Administrar el sistema **CENIT** para que funcione de conformidad con lo establecido en el Manual **ACH CLIENTE. 2)** Procurar el funcionamiento continuo y la recuperación automática del Sistema durante los ciclos de operación en el día. **PARAGRAFO PRIMERO:** Las partes acuerdan que el horario para originar las transferencias será de lunes a viernes de 10:00 a.m. a 01:00 p.m. Igualmente se precisa que las ordenes de transferencias originadas por **EL MUNICIPIO** tendrán un tiempo máximo de abono en las cuentas de los beneficiarios de un día hábil a partir de la fecha de aplicación. **3)** Prestar asesoría permanente y brindar capacitación a los operarios designados por **EL MUNICIPIO** para actuar a través del **CENIT. 4)-** Permitir el manejo electrónico de estas cuentas maestras, mediante la asignación de clave personalizada al funcionario responsable del Municipio de su custodia. **5)-** Garantizar la generación de intereses en los términos de la negociación establecida con el Municipio, o a tasas vigentes comercialmente aceptables. **6)-** No cargar costos de administración de las cuentas maestras, ni realizar el cobro de gravámenes financieros, por remesas o traslados de los recursos de estas cuentas. **7)-** Realizar los giros electrónicos cuando sean autorizados por el Municipio dentro de las siguientes 24 horas a la fecha de recibido de dicha autorización. **7)-** Permitir la consulta electrónica permanente y en tiempo real de saldos y la generación de extractos bancarios a través de Internet. **8)-** Generar Reportes al Ministerio de la Protección Social, en los términos del anexo técnico de la Resolución 1021 de 2009, y en los tiempos allí establecidos **PARÁGRAFO SEGUNDO**: La liquidación de las instrucciones que impliquen traslado electrónico de fondos de acuerdo con las instrucciones enviadas a través del **ACH CLIENTE**, se efectuarán por el **BANAGRARIO** a través de la conexión con el Sistema de las Cuentas Asociadas y relacionadas en el **ANEXO CONTRATO CENIT: DOCUMENTO DE AUTORIZACION DEBITO PARA TRANSFERENCIA ELECTRONICAS DE FONDOS - CENIT** en los términos previstos en este contrato y en el Manual **ACH CLIENTE**, de tal forma que el Sistema no atenderá las instrucciones impartidas por **EL MUNICIPIO**, sin que previamente se haya retirado de su(s) cuenta(s) Asociadas el valor de la comisión e IVA y los fondos que deben ser acreditados a cuentas de la red del Banco. **PARAGRAFO TERCERO**: No obstante, el **BANAGRARIO** no será responsable por **a)** La existencia, validez, legalidad, eficacia, y cumplimiento de las obligaciones ordenadas a través del **CENIT** por **EL MUNICIPIO. b)** Las consecuencias que se deriven del mal uso que **EL MUNICIPIO** de al sistema, bien sea en los aspectos técnicos, operativos, en las claves de acceso, controles y demás mecanismos de seguridad que deba usar en cumplimiento del Sistema de Transferencias Electrónicas – **CENIT** y del Manual de Operación **ACH CLIENTE. C)** La veracidad, idoneidad, contenido o utilización de la información registrada en el Sistema de Transferencias Electrónica de Fondos – **CENIT** por **EL MUNICIPIO** d) Las interrupciones o demoras en el servicio, ocasionadas por eventos de fuerza mayor o caso fortuito u otras circunstancias que no sean imputables al Banco a título de dolo, culpa grave y leve. **CLÁUSULA CUARTA. RESPONSABLES DEL MANEJO DE LAS CUENTAS MAESTRAS: POR PARTE DEL MUNICIPIO:** Son responsables del manejo de las cuentas maestras del Fondo Local de Salud El Alcalde Municipal y el Secretario de Hacienda (Tesorero) Municipal, o sus delegados, siempre que medie delegación de estas responsabilidades en otras dependencias o funcionarios. **POR PARTE DE LA ENTIDAD FINANCIERA:** La entidad financiera en cabeza de su representante legal y todos sus servidores, garantizarán el buen manejo y reserva de los recursos entregados en custodia. **CLÁUSULA QUINTA.- CANCELACION DE CUENTAS:** El Municipio podrá cancelar las cuentas maestras y pasarlas a otro Banco o entidad financiera, cuando se presente una cualquiera de las

siguientes causales, siempre que estén debidamente justificada y soportadas: **1)-** Deficiencia comprobada de los servicios financieros prestados por la entidad financiera en la cual se tiene la cuenta. **2)-** Cierre de la sucursal bancaria donde se tiene la cuenta. **3)-** Apertura de sucursal bancaria en el municipio donde no existía ninguna entidad financiera. **4)-** Apertura de sucursal bancaria de la misma entidad financiera más cercana a la entidad territorial. **5)-** Destrucción de la sede de la entidad financiera por desastre natural o atentado terrorista. **6)-** Cuando la entidad financiera no cumpla con los requisitos de información previstos en el inciso sexto del artículo 16 de la presente resolución 0991, Articulo 5 de la Resolución 1021 y de las demás normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan. **7)-** No reconocer rendimientos por parte de las entidades financieras, y estar descontando o cobrando gravámenes financieros, descuentos de remesas y traslados. **8)-** Otros que sean establecidos por norma superior. **CLÁUSULA SEXTA.- DIFERENCIAS Y DISCREPANCIAS**: Las diferencias o discrepancias que surjan entre **EL MUNICIPIO** y **LOS BENEFICIARIOS DEL PAGO**, en relación con las operaciones cursadas o que han debido cursarse a través del Sistema de Transferencias Electrónicas de Fondos - **CENIT**, serán resueltas exclusivamente entre éstos y, en consecuencia, no implicarán la participación o responsabilidad de el **BANAGRARIO**, así como tampoco afectarán el cumplimiento de las obligaciones del **MUNICIPIO** para con el **BANAGRARIO**. **CLÁUSULA SEPTIMA.- CONFIDENCIALIDAD Y RESERVA**: **EL MUNICIPIO** reconoce la confidencialidad de los programas, de su documentación y de sus actualizaciones y acuerda no divulgarlos, ni en todo ni en parte, ni suministrar copia a terceros. De igual manera, se obliga a guardar confidencialidad sobre los documentos e informaciones del **BANAGRARIO** y/o de terceros que llegare a conocer durante la celebración o ejecución del presente contrato. Por su parte, el **BANAGRARIO** se obliga a guardar reserva sobre la información y documentos del **MUNICIPIO. PARÁGRAFO**: **EL MUNICIPIO** y el **BANAGRARIO** estarán obligados a suministrar la información que la autoridad judicial o administrativa le solicite sobre las instrucciones cursadas a través del Sistema de Transferencias Electrónicas de Fondos - **CENIT. CLÁUSULA OCTAVA.- REMUNERACIÓN**: Para compensar los costos en que incurra el **BANAGRARIO** por la prestación del servicio de transferencia electrónica de fondos, **EL MUNICIPIO** se compromete a mantener los recursos, en la cuenta corriente que abra para tal efecto, por un término de cinco (5) días. Por lo tanto, **BANAGRARIO** no cargara a la cuenta corriente del **MUNICIPIO** ningún valor por efectos de las transferencias electrónicas de recursos a las cuentas del **BANAGRARIO**. **CLÁUSULA NOVENA.- DURACIÓN**: El término de duración del presente contrato será de un año a partir de su perfeccionamiento, y se prorrogará por periodos anuales, si las partes no se manifiestan en contrario, por escrito, con (30) días de antelación a su vencimiento. Cualquiera de las partes podrá darlo por terminado en cualquier tiempo, previa manifestación escrita en que se haga constar la fecha de su finalización, que deberá ser notificada con 60 días de antelación. **PARAGRAFO**: Las partes, realizarán evaluación mensual durante los dos primeros meses, para conocer los resultados económicos, operativos y realizar los ajustes a que haya lugar. Para tal fin, el **BANAGRARIO** designa como responsable de esta evaluación a la Vicepresidencia Comercial o a quien ésta delegue, a la Gerencia de Operaciones o a quien ésta delegue y al Director de la Oficina sede de la cuenta(s) asociada(s); por parte de **EL MUNICIPIO** a quien designe el representante legal. **CLÁUSULA DECIMA.- CAUSALES DE TERMINACIÓN**: El presente contrato se terminará en los siguientes eventos, además de los previstos en la ley: **a)** Por mutuo acuerdo de las partes. **b)** Por decisión unilateral de cualquiera de las partes, comunicada por escrito a la otra, en los eventos previstos en la Cláusula Décima Quinta **c)** Cuando el **BANAGRARIO** como **ENTIDAD AUTORIZADA** deje de estar vinculado contractualmente a **EL BANCO DE LA REPUBLICA** por el Sistema de Compensación Electrónica Nacional Interbancaria - **CENIT. PARÁGRAFO:** En los eventos de terminación del contrato, **EL MUNICIPIO** y **BANAGRARIO** se obligan a cumplir los deberes y responsabilidades con relación a las operaciones en curso o pendientes de cumplimiento en las cuales se encuentren involucrados de acuerdo con lo pactado. **CLÁUSULA DECIMA PRIMERA.- COMPROMISORIA**: Las controversias o diferencias que se susciten en relación con la celebración, interpretación, ejecución, terminación o liquidación de este contrato, y que no sea posible solucionar en forma directa y amigable dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a que una de las partes plantee a la otra

por escrito la respectiva controversia o diferencia, se resolverán por un tribunal de arbitramento designado por la Cámara de Comercio de Bogotá, D.C. El tribunal así constituido se sujetará a lo dispuesto por el Decreto 2279 de 1989, la Ley 23 de 1991 y las demás disposiciones legales que los modifiquen o adicionen, y funcionará de acuerdo con las siguientes reglas: **a)** El tribunal estará integrado por un árbitro que será nombrado por el Centro de Arbitraje y Conciliación Mercantiles de la Cámara de Comercio de Bogotá, D.C. **b)** La organización interna y el funcionamiento del tribunal se sujetará a las reglas previstas para el efecto por el Centro de Arbitraje y Conciliación Mercantiles de la Cámara de Comercio de Bogotá, D.C. **c)** El tribunal decidirá en derecho. **d)** El tribunal funcionará en Bogotá, D.C., en la sede del Centro de Arbitraje y Conciliación Mercantiles de la Cámara de Comercio de esta ciudad. **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA.- IMPUESTOS Y RECONOCIMIENTO DE FIRMAS**. El presente contrato se perfecciona con la firma de las partes, y se suscribe en desarrollo del contrato de cuenta corriente bancaria y por consiguiente, no causa Impuesto de Timbre en virtud de lo dispuesto en los artículos 530, numeral 19, del Estatuto Tributario y 13 del decreto 1222/76. **CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA.- NOTIFICACIONES:** Cualquier notificación entre las partes en desarrollo del presente contrato, deberá hacerse por escrito y dirigirse a las siguientes direcciones: el **BANAGRARIO, CALLE 2C No 6-07 BARRIO CENTRO BARAYA, EL MUNICIPIO** en la **CRA 5 No 2C-42 BARRIO CENTRO BARAYA. CLÁUSULA DECIMA CUARTA.- CESIÓN:** Ninguna de las partes podrá ceder a un tercero todo o parte del presente contrato, o sus derechos u obligaciones derivados del mismo, sin la autorización previa y por escrito de la otra parte. **CLÁUSULA DECIMA QUINTA.- REFORMAS AL PRESENTE CONTRATO:** Ninguna reforma, modificación o adición a este contrato obligará a las partes, salvo que conste por escrito, esté suscrita por los representantes legales o apoderados debidamente autorizados para el efecto y se realice con las mismas formalidades de este contrato. Para constancia de lo anterior, se firma el presente contrato en dos (2) ejemplares de un mismo tenor, en la ciudad de Baraya, el día 07 de Julio de 2.009

POR BANAGRARIO

María Piedad Botero Gomez
Gerente Regional Sur

POR EL MUNICIPIO

Luis Enrique Cardoso Tovar
Alcalde Municipal de Baraya Huila

Aseguramiento BCD SAS <aseguramiento@bcdsas.co>

afiliacion de oficio febrero

1 mensaje

aseguramiento baraya <aseguramientobaraya@gmail.com> 6 de marzo de 2026 a las 15:01
Para: aseguramiento@bcdsas.co

afilacion oficio febrero.pdf
398K

DLS Y BS- 083 2026
Baraya- Huila, Marzo 06 de 2026

Doctor
SERGIO MAURICIO ZUÑIGA RAMIREZ
Secretario de Salud Departamental del Huila
Carrera 20 No. 5B – 36
Neiva – Huila

Asunto: Certificado Afiliación Oficio del mes de **Febrero de** 2026

Respetado Doctor,

Por medio de la presente, me permito informar que el municipio de **Baraya,** en cumplimiento al Decreto 064 de 2020, Circulares 3800 y 4850 de 2020 expedida por la secretaria de salud departamental, nos permitimos enviar el seguimiento mensual del número de personas que se afiliaron de oficio en el Municipio tanto por la Dirección Local de Salud y Bienestar Social, como por las IPS.

SEGUIMIENTO A LA AFILIACION DE OFICIO SEGÚN DECRETO 064 DE 2024

MES DE REPORTE:		feb-26		
MUNICIPIO	NUMERO DE AFILIACIONES DE OFICIO REALIZADAS POR LA DLS	NUMERO DE AFILIACIONES DE OFICIO REALIZADAS POR LA IPS	NOMBRE DE LA IPS QUE REALIZO LA AFILIACION	TOTAL DE AFILIACIONES DE OFICIO REALIZADAS POR EL MUNICIPIO
BARAYA	0	2	0	2

Cordialmente,

MARIA FERNANDA RUBIANO PERDOMO
Directora Local de Salud y Bienestar Social

Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:
Nombre : Piedad Charry H.	Nombre: Maria Fernanda Rubiano P.	Nombre:Luis Enrique Cardoso Tovar
Firma:	Firma:	Firma:

Powered by CamScanner

Aseguramiento BCD SAS <aseguramiento@bcdsas.co>

Insumo de Novedades mes de febrero del 2026 - BARAYA

1 mensaje

Aseguramiento BCD SAS <aseguramiento@bcdsas.co> 16 de marzo de 2026 a las 8:00
Para: direccionlocaldesalud@baraya-huila.gov.co, aseguramiento baraya <aseguramientobaraya@gmail.com>

Neiva, Huila, Marzo de 2026

Asunto: Insumos de novedades y depuración de base de datos

Cordial saludo,

Con el fin de dar continuidad a las actividades del proceso de gestión de novedades y depuración de las bases de datos del Sistema General de Seguridad Social en Salud, me permito remitir los insumos correspondientes al mes inmediatamente anterior, para su conocimiento, análisis y socialización en las mesas de trabajo con las Entidades Promotoras de Salud (EPS).

1. Insumos del proceso de movilidad y portabilidad

Con el propósito de fortalecer el seguimiento y control a los procesos de movilidad y portabilidad que adelantan las EPS en el municipio, se remite un nuevo modelo de actas que permitirá realizar seguimiento trimestral, con el fin de llevar control al cumplimiento de estos procesos.

Anexos:

- Modelo Acta de Seguimiento a Movilidad
- Modelo Acta de Seguimiento a Portabilidad

2. Seguimiento auditorías IID – SFTP

Se adjunta la base de datos de seguimiento a las auditorías del régimen subsidiado y contributivo, correspondiente a los documentos pendientes de actualización en los archivos:

- IID_EDAD: Tipo de documento no coincide con la edad
- IID_TIPO: Validación de la longitud del número de identificación según tipo de documento
- IID_CARACTERES_ESP: Registros con caracteres especiales en el número de identificación

La información deberá ser socializada en mesa de trabajo con las EPS para su verificación y posterior corrección.

Anexo:

- Base de datos de actualización de documentos IID

3. Informe de seguimiento a novedades

Con el fin de realizar seguimiento a las novedades presentadas durante el mes, se anexan los registros reportados como causal negada y validada (NS, MS, S1), para que sean analizados y socializados con las EPS en mesas de trabajo, con el objetivo de subsanar las inconsistencias que generaron las glosas.

Anexo:

- Informe de seguimiento a novedades negadas

4. Insumos para certificado de depuración

Se adjunta el consolidado de las novedades validadas durante el mes, con el fin de generar el certificado mensual de depuración, el cual deberá ser firmado y remitido al departamento al correo bdua@huila.gov.co , con copia al correo aseguramiento@bcdsas.co , para el respectivo seguimiento.

Anexos:

- Modelo de certificado de depuración
- Base de datos para certificado de depuración (manual)

5. Insumos de seguimiento a los traslados

Se adjunta archivo en Excel con la base de datos de los usuarios que realizaron movilidad del régimen subsidiado al contributivo, con el fin de llevar control de los traslados entre EPS y municipios y dejar constancia del proceso.

Anexos:

- Base de datos traslados al régimen contributivo
- Constancia de movilidad al régimen contributivo

Para cualquier duda o inquietud relacionada con la información remitida o con los procesos descritos, puede comunicarse al número **3123548594** o al correo electrónico aseguramiento@bcdsas.co.

--
Atentamente,

JHON ALEJANDRO CEDEÑO
Apoyo Profesional Proceso Aseguramiento

INSUMO_NOVEDADES_FEBRERO_BARAYA.rar
19770K

INSUMO_NOVEDADES_FEBRERO_BARAYA.rar 8 elementos

Nombre	Última modificación
12.1 Actualización de Documentos IID-Febrero.xls	-
12.2 Modelo acta de seguimiento movilidad Baraya.docx	-
12.3 Modelo acta de seguimiento portabilidad Baraya.docx	-
12.4 Traslados al Contributivo Febrero.xlsx	-
12.5 Constancia de Movilidad al contributivo.docx	-
12.6 Informe de Seguimiento Novedades Negadas Febrero 2026 - Baraya.xlsx	-
12.7 BD Certificado de Depuración Manual Febrero.xlsx	-
12.8 Modelo certificado de depuración.docx	-

Aseguramiento BCD SAS <aseguramiento@bcdsas.co>

Insumos LMA Marzo 2026 - BARAYA

1 mensaje

Aseguramiento BCD SAS <aseguramiento@bcdsas.co> 20 de marzo de 2026 a las 15:56
Para: direccionlocaldesalud@baraya-huila.gov.co, aseguramiento baraya <aseguramientobaraya@gmail.com>

Cordial saludo,

En atención a los procesos contractuales y como parte del apoyo técnico al municipio, me permito remitir el acta y el seguimiento de la LMA correspondiente al mes de marzo del año 2026, con el respectivo análisis de los archivos reportados en el SFTP LMA del municipio, en relación con las EPS que operan en la entidad territorial.

Se adjuntan los siguientes soportes:

– SEGUIMIENTO LMA MARZO.xlsx
– ACTA LMA MARZO.doc
– Archivos planos LMA (.rar)

Recomendaciones:

1. Realizar acciones de promoción y divulgación mediante publicaciones en medios hablados y escritos, dirigidas a los usuarios que se encuentran pendientes de actualización de documento.

2. Socializar las inconsistencias identificadas en la LMA en mesas de trabajo con las EPS, con el fin de adelantar las correcciones correspondientes.

3. Legalizar el acta y conservarla, junto con los soportes del proceso, como evidencia ante la Secretaría de Salud Departamental, en el marco de evaluaciones de gestión y eventuales visitas de la Superintendencia Nacional de Salud.

Para cualquier duda o inquietud relacionada con el proceso, pueden comunicarse al número 312 354 8594.

--
Atentamente,

JHON ALEJANDRO CEDEÑO
Apoyo Profesional Proceso Aseguramiento

LMA_MARZO_BARAYA.rar
1635K

LMA_MARZO_BARAYA.rar 3 elementos

	Nombre	Última modificación
	202603_Baraya	-
	13.1 Seguimiento Novedades LMA Marzo.xlsx	-
	13.2 Acta de Seguimiento LMA Baraya_Marzo.docx	-

Aseguramiento BCD SAS <aseguramiento@bcdsas.co>

INSUMO - BASES MAESTRAS DEL MES DE FEBRERO DE 2026

2 mensajes

Aseguramiento BCD SAS <aseguramiento@bcdsas.co> 16 de marzo de 2026 a las 8:00
Para: "secretaria.proteccionsocial@aipe-huila.gov.co" <secretaria.proteccionsocial@aipe-huila.gov.co>, aseguramiento aseguramiento <aseguramiento@aipe-huila.gov.co>, direccionlocaldesalud@baraya-huila.gov.co, aseguramiento baraya <aseguramientobaraya@gmail.com>, Dlsalud Campoalegre <dlsalud@campoalegre-huila.gov.co>, "direccionlocaldesalud colombia-huila.gov.co" <direccionlocaldesalud@colombia-huila.gov.co>, Gabriel Lozano Avendaño <gabriellozanoavendano@gmail.com>, "Secretariasalud garzon-huila.gov.co" <secretariasalud@garzon-huila.gov.co>, secretaria salud garzon <aseguramientossmgarzon@gmail.com>, direccionsalud@hobo-huila.gov.co, aseguramientosalud@hobo-huila.gov.co, alcaldia@iquira-huila.gov.co, dlsalud@iquira-huila.gov.co, sec.familiaydesarrollosocial@paicol-huila.gov.co, aseguramiento aseguramiento <aseguramiento@paicol-huila.gov.co>, "saludlocal palermo-huila.gov.co" <saludlocal@palermo-huila.gov.co>, sac aseguramiento <sacaseguramientopalermo@gmail.com>, proteccionsocial proteccionsocial <proteccionsocial@santamaria-huila.gov.co>, aseguramientostamaria@gmail.com, Dls tello-huila <dls@tello-huila.gov.co>, regimensubsidiado@tello-huila.gov.co, contactenos@yaguara-huila.gov.co, ginalilianaperdomo@hotmail.com

Cordial saludo,

Como apoyo al municipio en los procesos de novedades, me permito remitir una base de datos en formato Excel que contiene los registros consolidados del Régimen Subsidiado y del Régimen Contributivo, con el fin de que la información pueda ser descargada y gestionada directamente desde el equipo del coordinador de aseguramiento.

Como es de su conocimiento, las plataformas de consulta (ADRES) en ocasiones presentan inconvenientes al momento de realizar consultas; por tal motivo, se envía la base de datos consolidada del departamento del Huila, la cual permitirá la consulta manual y fuera de línea de los registros, en caso de presentarse fallas de conectividad en el municipio o cuando se requiera realizar consultas estadísticas de la población afiliada.

La base de datos contiene los archivos consolidados MS y MC correspondientes a cada municipio del departamento del Huila.

Cualquier duda o inquietud será atendida con gusto a través del número 3123548594 o del correo electrónico aseguramiento@bcdsas.co

Bases Maestras MS-MC Febrero 2026.xlsx

--
Atentamente,

JHON ALEJANDRO CEDEÑO
Apoyo Profesional Proceso Aseguramiento

Aseguramiento BCD SAS <aseguramiento@bcdsas.co>

Insumos y Evidencias del Cargue de Novedades WEB ADRES Marzo - BARAYA

1 mensaje

Aseguramiento BCD SAS <aseguramiento@bcdsas.co> 27 de marzo de 2026 a las 10:01
Para: direccionlocaldesalud@baraya-huila.gov.co, aseguramiento baraya <aseguramientobaraya@gmail.com>

Cordial saludo,

En atención al proceso de novedades del municipio y en cumplimiento de las actividades de apoyo institucional, me permito remitir el seguimiento y los archivos correspondientes al cargue NS y CERT ante la Base de Datos Única de Afiliados (BDUA) para el mes de Marzo de 2026, realizado a través de la aplicación web del ADRES.

Para su conocimiento y fines pertinentes, se adjuntan los siguientes soportes:

- Evidencia de cargue y validación exitosa en la plataforma BDUA.
- Acta de seguimiento y cargue de novedades ADRES.
- Archivos reportados en el proceso.

Nota: Agradezco realizar la legalización del acta adjunta y conservar el expediente completo en la carpeta correspondiente al cargue ADRES del proceso de novedades, conforme a los lineamientos establecidos.

Quedo atento a cualquier observación adicional.

--
Atentamente,

JHON ALEJANDRO CEDEÑO
Apoyo Profesional Proceso Aseguramiento

4 adjuntos

NS4107826032026.pak
2K

CERT4107826032026.pdf
107K

2. Acta seguimiento cargue y radicación ADRES Baraya Marzo.docx
281K

1. Evidencia Cargue Radicación BDUA Baraya Marzo.docx
218K

Aseguramiento BCD SAS <aseguramiento@bcdsas.co>

Material de apoyo – Estrategia de difusión actualización de datos afiliados SGSSS - BARAYA

1 mensaje

Aseguramiento BCD SAS <aseguramiento@bcdsas.co> 12 de marzo de 2026 a las 8:00
Para: direccionlocaldesalud@baraya-huila.gov.co, aseguramiento baraya <aseguramientobaraya@gmail.com>

Atento saludo,

En el marco de lo establecido en la Circular emitida por la Secretaría de Salud Departamental del Huila relacionada con la implementación de la estrategia de difusión para la actualización de datos de los afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud, nos permitimos remitir los insumos de apoyo para el desarrollo de dicha actividad en el municipio.

Se adjunta para su implementación:

• Pieza gráfica institucional para la promocion de la actualización de datos de los afiliados a las EAPB.
• Modelo de constancia de publicación que deberá ser diligenciado por la entidad territorial.

De acuerdo con lo anterior, se solicita realizar la publicación y difusión de la pieza gráfica a través de los medios institucionales disponibles (carteleras, página web, redes sociales u otros canales de comunicación del municipio).

Una vez realizada la actividad, agradecemos remitir:

• Constancia de publicación debidamente firmada.
• Evidencias de la difusión realizada (capturas de publicación en cartelera, página web, redes sociales u otros medios utilizados).

Para cualquier duda o inquietud relacionada con los procesos de aseguramiento, pueden comunicarse al **312 354 8594** o al correo electrónico aseguramiento@bcdsas.co.

Quedamos atentos a cualquier inquietud.

--
Atentamente,

JHON ALEJANDRO CEDEÑO
Apoyo Profesional Proceso Aseguramiento

3 adjuntos

ESTRATEGIA DE DIFUSION ACTUALIZACION DE DATOS.pdf
451K

BARAYA.pdf
739K

Modelo constancia de publicación Baraya.docx
1454K

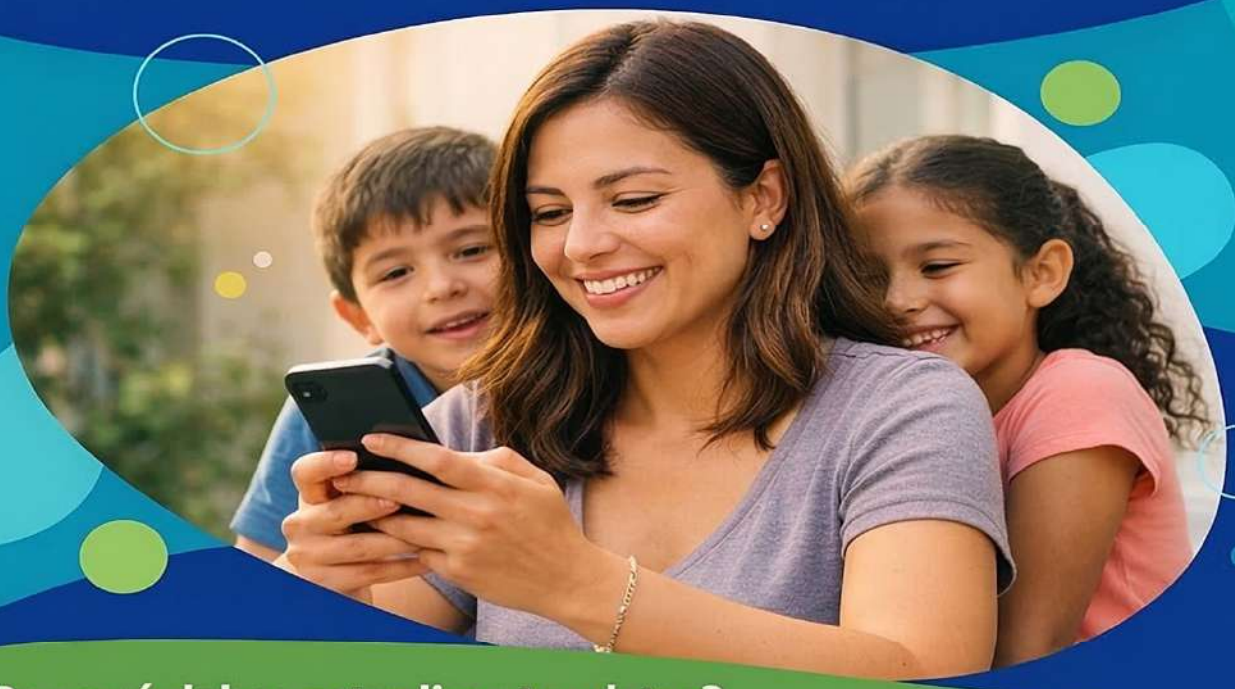
MUNICIPIO DE BARAYA

DIRECCION LOCAL DE SALUD

BCD S.A.S.

ACTUALIZA TUS DATOS EN TU EPS

Mantener tu información actualizada facilita el contacto con tu EPS y el acceso a *programas de promoción y mantenimiento de la salud.*



¿Por qué debes actualizar tus datos?

- Te contactan oportunamente
- Programan tus citas y controles
- Accedes a programas de prevención
- Te incluyen en la **Ruta de la Salud**

Datos que debes mantener actualizados

- Número de celular
- Dirección *de* residencia
- Correo electronico
- Municipio *de* residencia

ACTUALIZA TUS DATOS EN LOS CANALES DE TU EPS

Mantener tu información actualizada garantiza una mejor atención en salud.

Aseguramiento BCD SAS <aseguramiento@bcdsas.co>

Apoyo para diligenciamiento de información – Formato SIRECI - BARAYA

1 mensaje

Aseguramiento BCD SAS <aseguramiento@bcdsas.co> 10 de marzo de 2026 a las 8:00
Para: direccionlocaldesalud@baraya-huila.gov.co, aseguramiento baraya <aseguramientobaraya@gmail.com>

Cordial saludo,
En el marco del acompañamiento técnico al municipio en los procesos relacionados con el aseguramiento en salud, me permito remitir como insumo de apoyo la información consolidada de población afiliada por régimen, con el fin de que sea tenida en cuenta para el diligenciamiento del formato SIRECI en el componente de Aseguramiento en Salud.

A continuación, se relacionan los valores sugeridos para reporte:

0 ASEGURAMIENTO EN SALUD		
	4	8
	VALOR A REPORTAR	OBSERVACIONES
POBLACIÓN AFILIADA AL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO	605	
POBLACIÓN AFILIADA A REGÍMENES ESPECIALES O EXCEPTUADOS	108	
POBLACIÓN AFILIADA A RÉGIMEN SUBSIDIADO	5013	
POBLACIÓN NO AFILIADA A NINGÚN RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL EL SALUD	0	

En relación con la base de datos de Listado Censal solicitada, es importante precisar que el acceso a esta información se encuentra restringido a los registros correspondientes a cada entidad territorial.

Para efectos de consulta y verificación, el Ministerio de Salud y Protección Social dispone la publicación oficial de los reportes de listados censales, cuya última actualización corresponde al corte de junio de 2025, disponible en el siguiente enlace:

https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Paginas/reporte-listados-censales.aspx

En el portal se debe realizar la consulta Resultados listados censales por departamento y municipio , lo que permitirá descargar los registros del ministerio.

Adicionalmente, con el propósito de facilitar la revisión de la información, en el presente correo se comparte el archivo correspondiente al reporte de Listado Censal para su consulta y referencia.

Esta información se remite como referencia para apoyar la consolidación y validación de los datos que deben ser registrados por el municipio en el respectivo formato.

Cualquier inquietud o requerimiento adicional con gusto será atendido.

--
Atentamente,

JHON ALEJANDRO CEDEÑO
Apoyo Profesional Proceso Aseguramiento

2 adjuntos

Informe-SuperSalud-2025.xlsx
275K

HUILA.pdf
155K

Aseguramiento BCD SAS <aseguramiento@bcdsas.co>

Validación – Cruce fallecidos BDUA Régimen Subsidiado (febrero) - CARGUE ADRES

1 mensaje

Aseguramiento BCD SAS <aseguramiento@bcdsas.co> 16 de marzo de 2026 a las 8:00
Para: "secretaria.proteccionsocial@aipe-huila.gov.co" <secretaria.proteccionsocial@aipe-huila.gov.co>, aseguramiento aseguramiento <aseguramiento@aipe-huila.gov.co>, direccionlocaldesalud@baraya-huila.gov.co, aseguramiento baraya <aseguramientobaraya@gmail.com>, Dlsalud Campoalegre <dlsalud@campoalegre-huila.gov.co>, "direccionlocaldesalud colombia-huila.gov.co" <direccionlocaldesalud@colombia-huila.gov.co>, Gabriel Lozano Avendaño <gabriellozanoavendano@gmail.com>, "Secretariasalud garzon-huila.gov.co" <secretariasalud@garzon-huila.gov.co>, secretaria salud garzon <aseguramientossmgarzon@gmail.com>, direccionsalud@hobo-huila.gov.co, aseguramientosalud@hobo-huila.gov.co, alcaldia@iquira-huila.gov.co, dlsalud@iquira-huila.gov.co, secretariadedesarrollosocial@laplata-huila.gov.co, aseguramientolaplatahuila@gmail.com, sec.familiaydesarrollosocial@paicol-huila.gov.co, aseguramiento aseguramiento <aseguramiento@paicol-huila.gov.co>, "saludlocal palermo-huila.gov.co" <saludlocal@palermo-huila.gov.co>, sac aseguramiento <sacaseguramientopalermo@gmail.com>, proteccionsocial proteccionsocial <proteccionsocial@santamaria-huila.gov.co>, aseguramientostamaria@gmail.com, Dls tello-huila <dls@tello-huila.gov.co>, regimensubsidiado@tello-huila.gov.co, SECRETARIA DE SALUD E INCLUSION SOCIAL <secretariadesaludyeducacion@teruel-huila.gov.co>, sisbenyregimensubsidiado@teruel-huila.gov.co, Secretaria Salud Municipal Villavieja <direccionlocaldesalud@villavieja-huila.gov.co>, aseguramiento@villavieja-huila.gov.co, contactenos@yaguara-huila.gov.co, ginalilianaperdomo@hotmail.com, salud@yaguara-huila.gov.co

Cordial saludo,

En atención a la circular emitida por la Secretaría de Salud Departamental relacionada con el proceso de depuración de registros de personas fallecidas en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA del Régimen Subsidiado, nos permitimos remitir el archivo correspondiente al cruce realizado entre la base del Maestro del Subsidiado reportada por ADRES y la base de datos de fallecidos del RUAF, proceso mediante el cual se identificaron posibles registros de afiliados que continúan figurando activos en la BDUA.

De manera atenta, se solicita a cada municipio revisar y validar la información contenida en la base adjunta, con el fin de confirmar los casos que correspondan a su territorio y realizar las verificaciones pertinentes frente a los registros identificados.

Así mismo, teniendo en cuenta que el proceso de cargue de novedades ante ADRES se realizará el **26 de marzo de 2026**, se solicita que, en caso de que para dicha fecha alguno de los registros relacionados en la base continúe figurando como activo en la BDUA, el municipio remita la información correspondiente para el reporte de la novedad N09 – Retiro por muerte, utilizando la estructura de reporte de novedades previamente socializada, con el fin de realizar la respectiva radicación ante ADRES.

Es importante recordar que la fecha de aplicación de la novedad debe corresponder a la registrada en el Registro Civil de Defunción, conforme a los lineamientos establecidos para la actualización de la información afiliatoria.

Agradecemos su apoyo en la validación oportuna de esta información, la cual contribuye al fortalecimiento de los procesos de depuración de la BDUA y a la mejora en la calidad de los datos del Régimen Subsidiado.

--
Atentamente,

JHON ALEJANDRO CEDEÑO
Apoyo Profesional Proceso Aseguramiento

2 adjuntos

DEPURACIÓN FALLECIDOS BDUA RÉGIMEN SUBSIDIADO CRUCE MES DE FEBRERO.xlsx
40K

CIRCULAR DEPURACIÓN FALLECIDOS BDUA RÉGIMEN SUBSIDIADO DE FEBRERO.pdf
395K

Prestación Servicios BCD SAS <auditoriaprestacion@bcdsas.co>

NOTIFICACION DE VISITA

Dirección Local de Salud <direccionlocaldesalud@baraya-huila.gov.co> 2 de marzo de 2026 a las 12:03
Para: contactenos@esetuliadurandeborrero.gov.co, auditoriaprestacion@bcdsas.co

Buenos dias

Cordial saludo,

Doctora

ERIKA CRISTINA CASTRO SILVA

Gerente ESE Hospital Tulia Duran De Borrero

Baraya – Huila

ASUNTO: NOTIFICACIÓN VISITA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS **- ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO** del Municipio de Baraya – Huila.

NOTIFICACION VISITA.pdf
195K

DLSYBS - 079 – 2026
Baraya – Huila, marzo 02 de 2026

Doctora
ERIKA CRISTINA CASTRO SILVA
Gerente ESE Hospital Tulia Duran De Borrero
Baraya – Huila

ASUNTO: NOTIFICACIÓN VISITA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS - **ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO** del Municipio de Baraya – Huila.

Atento saludo,
De conformidad con las competencias descritas en La Ley 715 de 2001, en el ámbito municipal, donde se establece como función del Ente Territorial, la Inspección y Vigilancia en la prestación de los servicios de salud, me permito informar que el día 05 de Marzo de 2026 a partir de las 2:00 Pm, la Secretaria de Salud Municipal de Garzón, realizará visita de inspección, vigilancia y seguimiento a la **ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO**, enfocado a la prestación de servicios de salud, donde se pretende abordar los siguientes procesos:

- Asignación de Citas
- Procedimientos de Farmacia/Dispensación de Medicamentos

- Por lo tanto, respetuosamente se solicita, asignar al personal idóneo para atender al equipo auditor e informar al ente territorial a las direcciones electrónicas direccionlocaldesalud@baraya-huila.gov.co y auditoriaprestacion@bcdsas.co dentro de los dos (2) días posteriores a la recepción de la presente notificación, los datos de los mismos, de acuerdo a los procesos mencionados:

PROCESO	RESPONSABLE	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
Asignación de Citas				
Entrega de Medicamentos				

Agradeciendo su atención, me suscribo,
Atentamente,

MARIA FERNANDA RUBIANO PERDOMO
Directora Local de Salud y Bienestar Social

Elaborado por: BCD SAS	**Revisado por:** Dr. Local de Salud y Bienestar Social	**Aprobado por:** Dr. Local de Salud y Bienestar Social
Nombre: Carlos Andres Herrera Rodriguez	**Nombre:** María Fernanda Rubiano Perdomo	**Nombre:** María Fernanda Rubiano Perdomo
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

ACTA N°001 **PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS** **PROCESO/PROCEDIMENTO ASIGNACION DE CITAS** **LINEA DE ACCIÓN: ASEGURAMIENTO**	
MUNICIPIO:	Baraya-Huila
INSTITUCION (ESE/IPS)	ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO
NIT	891180159-2
CODIGO DE HABILITACIÓN -SEDE	410780035201
FECHA	17 de MARZO DE 2026
DIRECCIÓN:	TRASVERSAL 2 No. 8-10
GERENTE	ERIKA CRISTINA CASTRO SILVA
CORREO ELECTRONICO	CONTACTENOS@ESETULIADURANDEBORRERO.GOV.CO
TELEFONOS	3229487700 - 3204997710
RESPONSABLE DE ATENDER LA VISITA	SANDRA MILENA CUELLAR HERRERA
PROFESIONAL DE APOYO DEL MUNICIPIO	CARLOS ANDRES HERRERA RODRIGUEZ

OBJETIVO DE LA VISITA: Realizar verificación y seguimiento a los procesos operacionales de las IPS que prestan servicios de salud a las EPS del régimen subsidiado y contributivo autorizadas para operar en el municipio en lo concerniente al componente de Prestación de los Servicios, en el marco de la Ley 1438 de 2001, Decreto 780 de 2016, Resolución 1552 del 2013.

Desarrollo de la visita: Siendo las 9:50 de la mañana del día ***17 de Marzo de 2026***, se da inicio al desarrollo de la visita de auditoria previamente programada, notificada y confirmada, para el abordaje y verificación de los procesos inherentes a la asignación de citas de medicina general, odontología general y especialidades; para esto, las personas encargadas de atender la visita, son:

PROCESO/ COMPONENTE	RESPONSABLE	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO
Asignación de citas	Sandra Milena Cuellar Herrera	Coordinadora de SIAU	contactenos@esetuliadurandeborrero.gov.co

GENERALIDADES

1. **Sedes:** Según el Registro especial de prestadores de Salud, la ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO, cuenta con una (1) sede, para la garantía de la prestación de los servicios de salud de los usuarios afiliados a las EAPB que operan en el Municipio de Baraya.

Código Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Zona	Dirección	Teléfono
410780035201	1	ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO	URBANA	Trasversal 2 No. 8-10	3229487700 3224997710

REGISTRO ACTUAL - SEDES DE PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES | **SEDES** | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES

NIT/CC	891180159 - 6		
Naturaleza Jurídica	Pública		
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR			
Departamento	Huila	Municipio	BARAYA
Código de Prestador	4107800352 - 01		
Nombre del Prestador	ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO		
Clase de Prestador	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS	Carácter Territorial	MUNICIPAL
Empresa Social del Estado	SI	Nivel Atención Prestador	1
DATOS DE LA SEDE			
Departamento	Huila	Municipio	BARAYA
Código de la Sede	4107800352 - 01	Sede principal	SI
Nombre de la Sede	E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA		
Gerente	ERIKA CRISTINA CASTRO SILVA	Zona	URBANA
Dirección	AVE 2 # 8-10	Barrio	LA INMACULADA
Centro poblado		Fax	
Teléfono(s)	3229487700 - 3204997678	Correo Electrónico	contactenos@esetuliad
Fecha de Apertura	20030410		

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: martes 17 de marzo de 2026 (5:56 p.m.)

2- Población asignada para la prestación de los servicios de salud:

ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO, presta los servicios de salud a los afiliados de las EPS NUEVA EPS, ASMET SALUD Y SANITAS:

2. Servicios Habilitados

1

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Huila	BARAYA	4107800352	01	E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA	129 -HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	DHSS0241819
Huila	BARAYA	4107800352	01	E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA	130 -HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	DHSS0241820
Huila	BARAYA	4107800352	01	E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA	312 -ENFERMERÍA	DHSS0241821
Huila	BARAYA	4107800352	01	E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA	328 -MEDICINA GENERAL	DHSS0241823
Huila	BARAYA	4107800352	01	E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHSS0241824
Huila	BARAYA	4107800352	01	E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA	344 -PSICOLOGÍA	DHSS0538050
Huila	BARAYA	4107800352	01	E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA	420 -VACUNACIÓN	DHSS0241825
Huila	BARAYA	4107800352	01	E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0241826
Huila	BARAYA	4107800352	01	E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0241827
Huila	BARAYA	4107800352	01	E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA	714 -SERVICIO FARMACÉUTICO	DHSS0241828
Huila	BARAYA	4107800352	01	E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA	745 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	DHSS0538051
Huila	BARAYA	4107800352	01	E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA	749 -TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	DHSS0241829
Huila	BARAYA	4107800352	01	E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA	1101-ATENCIÓN DEL PARTO	DHSS0241830
Huila	BARAYA	4107800352	01	E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA	1102-URGENCIAS	DHSS0241831
Huila	BARAYA	4107800352	01	E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA	1103-TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	DHSS0241832

1

3. CAPACIDAD INSTALADA

Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Grupo	Concepto	Cant.	Número de Placa
410780035201	1	ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO	AMBULANCIAS	Básica	1	OJZ 624
410780035201	1	ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO	AMBULANCIAS	Básica	1	ODU345
410780035201	1	ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO	AMBULANCIAS	Básica	1	0WI 601
410780035201	1	ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO	CAMAS	Pediátrica	2	
410780035201	1	ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO	CAMAS	Adultos	2	
410780035201	1	ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO	CAMAS	Cuna Básico Neonatal	0	
410780035201	1	ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO	CAMAS	Atención del Parto	2	
410780035201	1	ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO	CAMILLAS	Observación Pediátrica	2	
410780035201	1	ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO	CAMILLAS	Observación Adultos Hombres	2	
410780035201	1	ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO	CAMILLAS	Observación Adultos Mujeres	1	
410780035201	1	ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO	CONSULTORIOS	Urgencias	1	
410780035201	1	ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO	CONSULTORIOS	Consulta Externa	5	
410780035201	1	ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO	SALAS	Partos	1	
410780035201	1	ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO	SALAS	Procedimientos	1	

- **Recurso/Talento Humano:** Para la prestación de los servicios, La ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO, cuenta con el siguiente personal:
-

ITEM	PROFESION	N°
1	MEDICINA GENERAL	5
2	PSICOLOGIA	1
3	REGENTE FARMACIA	1
4	ODONTOLOGIA	1
5	BACTERIOLOGIA	1
6	ENFERMERIA	1

4. <u>Capacidad de atención – consulta por profesionales</u>

ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO, a través de sus profesionales de apoyo, informa que se realiza monitoreo y seguimiento a la capacidad y oportunidad de atención específica de medicina especializada, siendo esta para el mes de febrero de 2026, la siguiente:

ITEM	PROFESION	NUMERO DE CONSULTAS
1	MEDICINA GENERAL	459
2	PSICOLOGIA	33
3	ENFERMERIA	71

4	ODONTOLOGIA	275

5. **Mecanismos, días y horarios para atención de solicitudes de asignación de citas:** las personas encargadas de atender la visita, refieren que la prestación de los servicios de salud propios de medicina general, odontología y especialidades, se brinda de la siguiente manera:

MECANISMO		**MEDICINA GENERA Y ODONTOLOGIA**		
		DIAS	**HORARIO**	**OBSERVACIONES**
1	**Presencial**	Martes a Viernes Sábados	7:00 am a 12:00am 1:30 pm a 5:00 pm 7:00 am a 1:00 pm	
2	**Llamada telefónica**	Martes a Viernes Sábados	7:00 am a 12:00am 1:30 pm a 5:00 pm 7:00 am a 1:00 pm	**Línea Celular y Wasap 3224779900**

6. **Verificación de disponibilidad de Agendas para la atención de Medicina General, Odontología General y Especialidades.**

Se detalla las situaciones evidenciadas durante el proceso de verificación de asignación de citas, teniendo en cuenta que, a partir de la base de datos de afiliados y afiliadas de Nueva EPS, Sanitas y Asmet Salud, del municipio de Garzón, se realiza llamadas telefónicas a la línea telefónica dispuesta por LA ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO, para la atención de solitudes de cita para medicina general y odontología general y especialidades, así, evidenciando lo siguiente:

LA ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO, CUMPLE con la disponibilidad de agendas abiertas para la atención de medicina General y odontología general, dentro de los 3 días posteriores a la solicitud

VERIFICACION DE LA OPERATIVIDAD PROCESO/PROCEDIMIENTO ASIGNACION DE CITAS

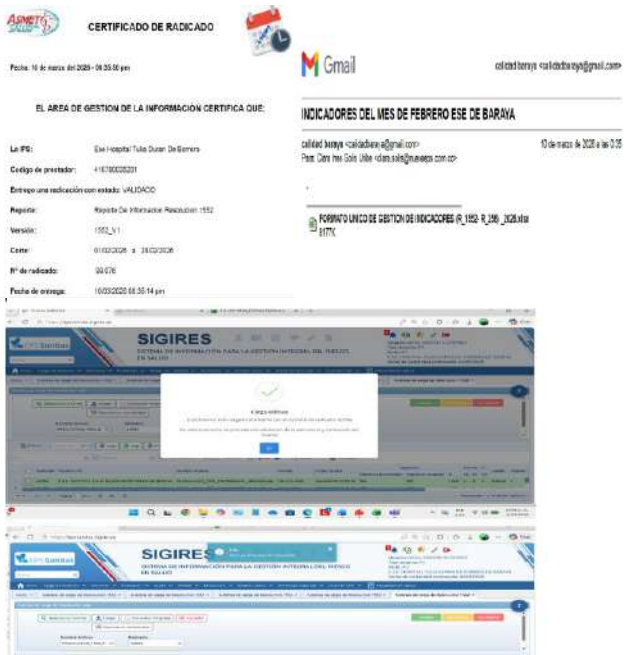
Como resultado de la auditoría se establece la calificación de manera cuantitativa con las opciones de:
- 0= No Cumple 1= Cumple parcialmente 2= Cumple

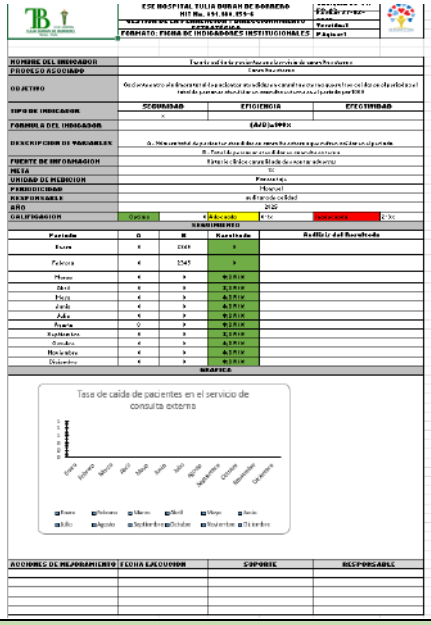
ASIGNACION DE CITAS					
CRITERIO		**0**	**1**	**2**	**RESULTADOS- OBSERVACIONES**
1	La Entidad cuenta con gestión documentada (manual de procesos/procedimiento) propia del proceso de Asignación de citas			**2**	LA ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO, presenta como soporte, el documento: MANUAL DE PROCEDIMIENTOS ADMINSITRATIVOS CONSULTA EXTERNA, identificado con código: VERSION 01, VIGENCIA: , contenido en 8 Páginas, que incluyen los aspectos más relevantes del procedimiento para la atención de solicitudes de asignación de cita, mecanismos, confirmación y cancelación de citas, entre otros aspectos importantes.  ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO NIT No. 891.180.359-6 — CÓDIGO: 2PM-CE-ACMGO — PROCESO: Consulta Externa — FECHA: 04/11/2024 — FORMATO: Asignación de Citas de Medicina General y Odontología — VERSIÓN: Dos **ALCANCE:** • El procedimiento comprende actividades desde la solicitud de cita por primera vez por parte de los usuarios, hasta la asignación de la misma por parte de la recepcionista de citas. **RESPONSABLES:** Facturador y auxiliar de enfermería de P y P, encargados del proceso de asignación de citas. **OBJETIVOS:** **GENERAL**: Optimizar la oportunidad en la reserva y asignación de citas a los usuarios demandantes del servicio. **ESPECIFICOS**: • Verificar derechos del usuario con relación a la atención de consulta externa que demanda. • Homogenizar el procedimiento en cada una de las unidades funcionales. • Disminuir los tiempos de espera del usuario y las incomodidades posibles para la reserva de cita en procura de la atención esperada. • Lograr satisfacción por parte del usuario durante la etapa de reserva de cita.
2	Cronograma o Plan de capacitación - Proceso asignación de Citas, dirigido a cliente Externo.			2	LA ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO, presenta cronograma de capacitaciones dirigido al cliente externo en el que se evidencia el abordaje del procedimiento para la atención de solicitudes de asignación de citas  ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO NIT No. 891.180.183-6 GESTION DEL TALENTO HUMANO PLAN ANUAL DE CAPACITACION CLIENTE EXTERNO 2025

3	Cronograma o Plan de capacitación - Proceso asignación de Citas, dirigido a cliente interno			2	LA ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO,, presenta cronograma de capacitaciones dirigido al cliente interno en el que se evidencia el abordaje del procedimeinto para la atención de solicitudes de asignación de citas.  ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO NIT No. 891.180.159-6 GESTION DEL TALENTO HUMANO PLAN ANUAL DE CAPACITACION CLIENTE INTERNO 2026
4	Soportes de socialización y/o capacitación: Procesos y/o procedimientos de Asignación de citas dirigidos al cliente interno			2	ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO, al momento de la visita cuenta con material soporte que evidencie la realización de capacitación y/o socialización de procesos y/o procedimientos para la atención de solicitudes de asignación de citas de medicina general, odontología y psicologia, dirigidas al cliente interno, en el I semestre de 2026.  

5	Soportes de socialización y/o capacitación: procesos y/o procedimientos de Asignación de citas, dirigidos al cliente externo			**2**	ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO, al momento de la visita cuenta con material soporte que evidencie la realización de capacitación y/o socialización de procesos y/o procedimientos para la atención de solicitudes de asignación de citas de medicina general, odontología y psicologia, dirigidas al cliente externo, en el primer semestre del año 202   
6	Cuenta con mecanismos no presenciales para recibir la solicitud y asignar citas			**2**	ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO, evidencia cumplimiento con la normatividad vigente, teniendo en cuenta que tiene implementada la atención de solicitudes de cita a través de llamada telefonica: linea celular y Whatsapp. 

7	Estrategias IEC para la promoción del servicio de asignación de citas			2	LA ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO Para la verificación de la implementación de estrategias de Información, educación y comunicación enfocadas al proceso y/o mecanismos para la atención de solicitudes de citas, por parte de LA ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO, el ente territorial y el personal asignado para recibir la visita, realizan revisión de página web, Redes sociales y demás. Evidenciando, lo siguiente: **a- Página web:** - Se observa publicación de información relacionada con la atención para solicitud de citas y mecanismos: ***b- Redes Sociales:*** Se recomienda realizar frecuentemente, acciones de difusión e información relacionada con los mecanismos, días y horarios de atención de solicitudes de asignación de citas por los diferentes medios de comunicación, utilizar tecnología de manera efectiva que incluya plataformas virtuales, con el fin de establecer canales de comunicación con los usuarios, que permita con mayor efectividad acceder a la prestación de los servicios de salud en ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO 

8	Reporte mensual de oportunidad de las citas (Res.1552/2013)			2	ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO evidencia a través de pantallazos de correo electrónico y certificación de cargue exitoso, el envío del Reporte de oportunidad en la asignación de citas. 
9	Dispone de un sistema de información para las citas en el que se registren los datos (1-5) contemplados en la normatividad vigente (resolución 1552/2013)			2	ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO, cuenta con un sistema de información que le permite realizar la actualización de datos de los usuarios, validar disponibilidad de agenda para asignación de citas y exportar información requerida por los diferentes entes de Inspección, vigilancia y Control, incluidos reporte 256, 1552 y demás. 

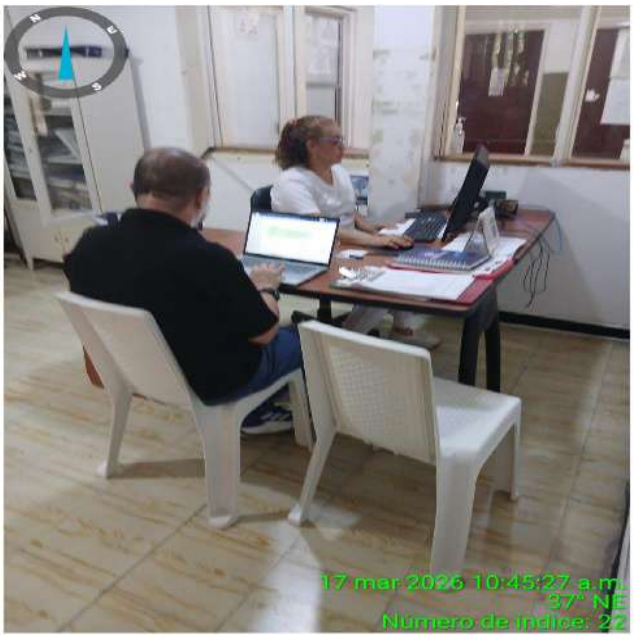
10	Medición y análisis de la oportunidad de asignación de citas			2	ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO, presenta soporte se seguimiento, medición y análisis de oportunidad de asignación de citas 
RESULTADO PRELIMINAR			2	18	**OBSERVACIONES GENERALES**
RESULTADO FINAL PORCENTUAL%		**99,09%**			Los ítems evidenciados como No conformidades, haciendo referencia al cumplimiento parcial (1) o incumplimiento total (0), deberán ser priorizados por La ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO, para el respectivo ajuste, modificación o implementación de acciones que permita validar el cumplimiento de las mismas, las cuales serán objeto de seguimiento por parte del ente territorial.

Una vez abordados los temas y logrado el objetivo de la presente, se da por terminada la visita. Firman quienes intervinieron:

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Sandra Milena Cuellar Herrera	Coordinadora SIAU	
Carlos Andres Herrera Rodriguez	Profesional de apoyo Secretaria de Salud Municipal	

Registro Fotográfico:





ACTA N°001 **PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS** **PROCESO/PROCEDIMENTO DISPENSACION DE MEDICAMENTOS** **LINEA DE ACCIÓN: ASEGURAMIENTO**	
MUNICIPIO:	Baraya-Huila
INSTITUCION (ESE/IPS)	ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO
NIT	891180159-2
CODIGO DE HABILITACIÓN -SEDE	410780035201
FECHA	17 de MARZO DE 2026
DIRECCIÓN:	TRASVERSAL 2 No. 8-10
GERENTE	ERIKA CRISTINA CASTRO SILVA
CORREO ELECTRONICO	Farmaciaesebaraya@gmail.com
TELEFONOS	3222576926
RESPONSABLE DE ATENDER LA VISITA	JESSICA FERNANDA GONZALEZ ARDILA
PROFESIONAL DE APOYO DEL MUNICIPIO	CARLOS ANDRES HERRERA RODRIGUEZ

OBJETIVO DE LA VISITA: Realizar verificación y seguimiento a los procesos operacionales de las IPS que prestan servicios de salud a las EPS del régimen subsidiado y contributivo autorizadas para operar en el municipio en lo concerniente al componente de Prestación de los Servicios, en el marco de la Ley 1438 de 2001, Decreto 780 de 2016, Resolución 1552 del 2013.

Desarrollo de la visita: Siendo las 11:00 de la mañana del día **17 de Marzo de 2026**, se da inicio al desarrollo de la visita de auditoria previamente programada, notificada y confirmada, para el abordaje y verificación de los procesos inherentes a Dispensacion de Medicamentos; para esto, las personas encargadas de atender la visita, son:

PROCESO/ COMPONENTE	RESPONSABLE	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO
Dispensacionde medicamentos	Jessica Fernanda Gonzalez Ardila	Regente de Farmacia	Farmaciaesebaraya@gmail.com

GENERALIDADES

1. **Sedes:** Según el Registro especial de prestadores de Salud, LA ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO, cuenta con UNA (1) sedes, para la garantía de la prestación de los servicios de salud de los usuarios afiliados a las EAPB que operan en el Municipio de Baraya.

Código Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Zona	Dirección	Teléfono
410780035201	1	ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO	URBANA	TRASVERSAL 2 No. 8-10	3222576926



2- Población asignada para la prestación de los servicios de salud:

LA ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO, presta los servicios de salud a los afiliados de las EPS NUEVA EPS, ASMET SALUD Y SANITAS:

2. Servicios Habilitados

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Huila	BARAYA	4107800352	01	E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA	129 -HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	DHSS0241619
Huila	BARAYA	4107800352	01	E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA	130 -HOSPITALIZACIÓN PEDIATRICA	DHSS0241620
Huila	BARAYA	4107800352	01	E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA	312 -ENFERMERÍA	DHSS0241621
Huila	BARAYA	4107800352	01	E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA	328 - MEDICINA GENERAL	DHSS0241622
Huila	BARAYA	4107800352	01	E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA	334 - ODONTOLOGIA GENERAL	DHSS0241624
Huila	BARAYA	4107800352	01	E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA	344 - PSICOLOGÍA	DHSS0241625
Huila	BARAYA	4107800352	01	E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA	420 - VACUNACIÓN	DHSS0241626
Huila	BARAYA	4107800352	01	E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA	706 - LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0241627
Huila	BARAYA	4107800352	01	E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA	712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	DHSS0241628
Huila	BARAYA	4107800352	01	E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA	714 -SERVICIO FARMACEUTICO	DHSS0241629
Huila	BARAYA	4107800352	01	E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA	745 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	DHSS0253005
Huila	BARAYA	4107800352	01	E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA	719 -TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	DHSS0241630
Huila	BARAYA	4107800352	01	E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA	1101-ATENCIÓN DEL PARTO	DHSS0241631
Huila	BARAYA	4107800352	01	E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA	1102-URGENCIAS	DHSS0241632
Huila	BARAYA	4107800352	01	E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA	1103-TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	DHSS0241633

3. Capacidad Instalada

(14) registros encontrados.

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Grupo	Concepto	Cantidad	Número de Placa	Modalidad	Modelo	Tarjeta de propiedad
Huila	BARAYA	4107801052	01	E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA	AMBULANCIAS	Básica	1	CDU343	TERRESTRE	2022	10023661227
Huila	BARAYA	4107801052	01	E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA	AMBULANCIAS	Básica	1	CDU624	TERRESTRE	2018	10318031946
Huila	BARAYA	4107801052	01	E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA	CAMAS	Pediátrica	2			0	
Huila	BARAYA	4107801052	01	E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA	CAMAS	Adultos	4			0	
Huila	BARAYA	4107801052	01	E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA	CAMAS	TPR	1			0	
Huila	BARAYA	4107801052	01	E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA	CAMAS	Obstetrica del Parto	2			0	
Huila	BARAYA	4107801052	01	E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA	CAMILLAS	Observación Pediátrica	2			0	
Huila	BARAYA	4107801052	01	E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA	CAMILLAS	Observación Adultos Hombres	1			0	
Huila	BARAYA	4107801052	01	E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA	CAMILLAS	Observación Adultos Mujeres	2			0	
Huila	BARAYA	4107801052	01	E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA	CONSULTORIOS	Urgencias	1			0	
Huila	BARAYA	4107801052	01	E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA	CONSULTORIOS	Consulta Externa	2			0	
Huila	BARAYA	4107801052	01	E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA	SALAS	Partos	1			0	
Huila	BARAYA	4107801052	01	E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA	SALAS	Procedimientos	2			0	
Huila	BARAYA	4107801052	01	E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA	UNIDAD MOVIL	Unidad Movil	1	OJI641	TERRESTRE	2018	10107668[illegible]

- **Recurso/Talento Humano:** Para la prestación de los servicios, La ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO, cuenta con el siguiente personal:
-

ITEM	PROFESION	N°
1	MEDICINA GENERAL	5
2	PSICOLOGIA	1
3	REGENTE FARMACIA	1
4	ODONTOLOGIA	1
5	BACTERIOLOGIA	1
6	ENFERMERIA	1

4. Capacidad de atención – consulta por profesionales

ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO, a través de sus profesionales de apoyo, informa que se realiza monitoreo y seguimiento a la capacidad y oportunidad de atención específica de medicina especializada, siendo esta para el mes de febrero de 2026, la siguiente:

ITEM	PROFESION	NUMERO DE CONSULTAS
1	MEDICINA GENERAL	459
2	PSICOLOGIA	33
3	ENFERMERIA	71
4	ODONTOLOGIA	275

5. **Mecanismos, días y horarios para atención de dispensación de medicamentos:** las personas encargadas de atender la visita, refieren que la prestación de los servicios de salud propios de dispensación de medicamentos, se brinda de la siguiente manera:

MECANISMO		DISPENSACION DE MEDICAMENTOS		
		DIAS	**HORARIO**	**OBSERVACIONES**
1	**Presencial**	Martes a viernes Sábados	7:00 am a 12:00m 1:30 pm a 5:30 pm 7:00 am a 1:00 pm	Trasversal 2 No. 8 – 10

VERIFICACION DE LA OPERATIVIDAD PROCESO/PROCEDIMIENTO ASIGNACION DE CITAS

Como resultado de la auditoría se establece la calificación de manera cuantitativa con las opciones de:
- 0= No Cumple 1= Cumple parcialmente 2= Cumple

ASIGNACION DE CITAS					
CRITERIO		**0**	**1**	**2**	**RESULTADOS- OBSERVACIONES**
1	Comité de Farmacia			**2**	LA ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO tiene implementado bajo resolución 020 de enero de 2025 , el comité de Farmacia y terapéutica, tecnovigilancia y reactivo vigilancia del LA ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO el cual se reúne con una periocidad mensual. 

2	Gestion documental para el proceso de medicamentos (medicamentos pendientes)			2	ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO, Gestion documental para el proceso de medicamentos (medicamentos pendientes) 
3	Cronograma o Plan de capacitación – con abordaje de dispensación de medicamentos incluido entrega de medicamentos pendientes			2	ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO presenta cronograma de capacitaciones dirigido al cliente interno en el que se evidencia el abordaje del procedimeinto para la entrega de medicamentos programado para ser llevado acabo los días 26 de marzo y 28 de octubre de 2026 

4	Soportes de socialización y/o capacitación: Procesos y/o procedimientos de entrega de medicamentos			2	ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO, mediante acta de fecha 16 de febrero de 2026 (3,12,20,24) en el que se observa registro de asistencia y registro fotográfico (9 asistentes) evidencia la ejecución de acciones de socialización y/o capacitacion dirigida al cliente externo enfocada a la Dispensacion de medicamentos, incluido los medicamentos pendientes (domicializacion y tiempos máximos de entrega) deacuerdo a la resolucion 1604/201 
5	Actualizacion de la información de los usuarios para evitar inconsistencia e imposibilidad en la entrega de los medicamentos en el lugar de residencia o trabajo cuando estos lo autoricen			2	ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO 
6	La entrega de medicamentos es realizado por un profesional Quimico Farmaceutico o un tegnologo en regencia de farmacia			**2**	ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO SE HACE DISPENSACION POR PARTE DE TEGNOLOGA EN REGENCIA DE FARMACIA 

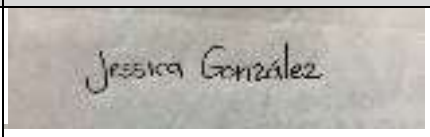
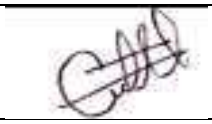
Elaborado por:	**Revisado por:**	**Aprobado por:**
Nombre: Carlos Andres Herrera Rodriguez – BCD SAS	**Nombre:** María Fernanda Rubiano Perdomo	**Nombre:** María Fernanda Rubiano Perdomo
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

7	Reporte de indicadores descritos en la resolución 1604 de 2013			2	ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO 
8	cumple con los parámetros establecidos en la normatividad vigente, relacionadas con la entrega completa e inmediata de medicamentos (disponibles) (soportes – firmas)			1	ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO cumple con los parámetros establecidos en la normatividad vigente, relacionadas con la entrega completa e inmediata de medicamentos (disponibles) (soportes – firmas)falta firma de quien Entrega y sello de Entregado 
9	Implementacion de formato de medicamentos pendientes vigente (resolución 1604/2013)			2	ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO Implementacion de formato de medicamentos pendientes vigente (resolución1604/2013) 

Elaborado por:	**Revisado por:**	**Aprobado por:**
Nombre: Carlos Andres Herrera Rodriguez – BCD SAS	**Nombre:** María Fernanda Rubiano Perdomo	**Nombre:** María Fernanda Rubiano Perdomo
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

10	Cuenta con soportes que evidencien la No autorización del usuario frente al ofrecimiento de domiciliación del medicamento pendientes			2	ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO Formato actualizado en versión 1 de octubre de 2017 
RESULTADO PRELIMINAR			2	18	**OBSERVACIONES GENERALES**
RESULTADO FINAL PORCENTUAL%		**90,09%**			Los ítems evidenciados como No conformidades, haciendo referencia al cumplimiento parcial (1) o incumplimiento total (0), deberán ser priorizados por ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO, para el respectivo ajuste, modificación o implementación de acciones que permita validar el cumplimiento de las mismas, las cuales serán objeto de seguimiento por parte del ente territorial.

Una vez abordados los temas y logrado el objetivo de la presente, se da por terminada la visita. Firman quienes intervinieron:

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Jessica Fernanda Gonzalez Ardila	Regente de Farmacia	
Carlos Andres Herrera Rodriguez	Profesional de apoyo Secretaria de Salud Municipal	

Registro Fotográfico:

PROCEDIMIENTO PARA LA APLICACIÓN DE ENCUESTAS DE SATISFACCION A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD A CARGO DE LAS EPS DE REGIMEN SUBSIDIADO Y CONTRIBUTIVO QUE OPERAN EN EL MUNICIPIO

Objetivo: Determinar el grado de satisfacción de los usuarios afiliados a las EPS de régimen subsidiado y contributivo, frente a la percepción de la calidad, oportunidad y continuidad en la prestación de servicios y tecnologías de salud.

Los objetivos específicos son los siguientes:

1. Recolectar información contenida en una encuesta de satisfacción de los usuarios afiliados para conocer la percepción de la calidad a lo largo de la cadena de prestación de servicios y tecnologías en salud.
2. Calificar el desempeño de las EPS de los regímenes contributivo y subsidiado a partir de la percepción de sus afiliados.
3. Determinar la satisfacción global del usuario en relación a la prestación de servicios y tecnologías en salud a cargo de las EPS de régimen subsidiado y contributivo.
4. Establecer como insumo para la construcción del RANKING de las EPS
5. Contribuir con el proceso de seguimiento y evaluación a la gestión de la calidad en la atención en salud que permita facilitar la toma de decisiones y suministrar información a los ciudadanos para ejercer el derecho a la libre elección de afiliación a una EPS.

Alcance: El levantamiento de la información se realizará utilizando una encuesta de satisfacción durante el periodo comprendido entre el 01 de enero al 31 diciembre de 2026.

Metodología:

Naturaleza	Cuantitativa
Perfil del Encuestado	Para la aplicación se tendrá en cuenta a las personas afiliadas a los regímenes contributivo y subsidiado de las EPS del Municipio que demandaron servicios durante el periodo comprendido entre el 01 de enero al 31 diciembre de 2026.
Periodo de Tiempo	ANUAL
Técnica de recolección	Entrevista personal con aplicación de cuestionario de forma Presencial
N° de Preguntas Formuladas	Cuarenta y cinco (45)

Distribución de la Muestra: La muestra en cada EPS se distribuyó primero entre los afiliados a los regímenes contributivo y subsidiado, proporcionalmente al tamaño (número de afiliados) tomando el 0,8% de los usuarios afiliados en el municipio por EPS.

Se excluyeron las personas que pertenecen a los regímenes especiales, medicina prepagada y planes complementarios.

MUNICIPIO	Asmet Salud	Nueva EPS	Sanitas	TOTAL
Baraya	16	7	22	44

TASA DE SATISFACCIÓN GLOBAL DEL USUARIO

El informe RANKING de las Empresas Promotoras de Salud (EPS) presenta los resultados del cumplimiento de las obligaciones de las EPS de régimen subsidiado y contributivo frente a los componentes de Aseguramiento y Prestación de Servicios de Salud correspondiente a la gestión que adelantaron en aras de garantizar la prestación de los servicios y las tecnologías en salud.

Que, para la elaboración del informe RANKING, la Secretaría de Salud Departamental del Huila SSDH ha emitido lineamientos ajustados para el componente de Prestación de Servicios de Salud, donde se incluye la valoración de los usuarios frente a la gestión de las EPS mediante la aplicación de una encuesta.

Basados en las encuestas que debe aplicar por la entidad municipal, se establece la meta fijada en la ficha técnica para la Tasa de Satisfacción Global (TSG) por cada EPS que opera en el municipio, resultado que se tendrá en cuenta según distribución del peso porcentaje por procesos.

Ficha Técnica Satisfacción Global del Usuario	
Definición	Este indicador expresa la proporción de usuarios satisfechos con la prestación de servicios en salud por parte de las EPS a través de la Red Integral de Servicios y Tecnologías en Salud contratadas. Hace referencia a la satisfacción global con los servicios que prestan las EPS.
Metodología de Calculo	Número de usuarios que respondieron "muy buena" o "buena" a la pregunta: ¿En una escala de 1 a 4 cómo calificaría a su EPS? / No. De usuarios que respondieron la pregunta x 100
Fuente del Numerador	Total de preguntas cerradas: Usuarios encuestados que respondieron "muy buena" o "buena"
Fuente del Denominador	Total de usuarios encuestados que respondieron la pregunta ¿En una escala de 1 a 4 cómo calificaría a su EPS?
Unidad de medida	Porcentaje
Línea base	≥ 90%

GOBERNACIÓN DEL HUILA	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	SC4353-1
		Código: SSA-C013-P303-F02
Fecha Aprobación: Julio 21 de 2021	FORMATO: ACTA DE ASISTENCIA TÉCNICA	Versión: 5
		Página 1 de 2

Fecha: 12 Marzo de 2026 EVALUACION GESTIÓN MUNICIPAL PERIODO 2025

No.	NOMBRE	CARGO	INSTITUCION	MUNICIPIO	No. CELULAR	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Maria Fernanda Roberto Perdomo	Dir. Local de salud	Alcaldía	Baraya	3214803748	dlsbaraya@gmail.com	
2	Carmenza Vanegas Pacheco.	Auxiliar Adtivo	Alcaldía	Baraya	3118040617	Vanegascarmenza30@gmail.com	
3	Bibiana Marcela Cuellar Peralta	Sec Hacienda	Alcaldia	Baraya	3176805773	hacienda@baraya-huila.gov.co	
4	Yicela Aura.	Apoyo	Alcaldia	Baraya	3114485491	gerencia@bedsal.co	
5							
6							

Elaboró	Revisó	Aprobó

Coordinacion BCD SAS <coordinacion@bcdsas.co>

Baraya Autorización de Correos Electrónicos EAPB NUEVA EPS vigencia 2026

1 mensaje

Coordinación BCD SAS <coordinacion@bcdsas.co> 11 de marzo de 2026 a las 15:21
Para: Dirección Local de Salud BARAYA <direccionlocaldesalud@baraya-huila.gov.co>

Cordial saludo Dra. María Fernanda
Espero que se encuentre muy bien

Solicito amablemente su apoyo para radicar oficio ante la EAPB NUEVA EPS para la autorización de Correos Electrónicos para remitir repuestas, información y soportes a los requerimientos de información y soportes a los procesos de inspección y vigilancia adelantadas por el Ente Territorial durante la presente vigencia. Si necesitan ingresar otro correo institucional de la oficina de salud pueden hacerlo.

Dicho solicitud, fue solicitada amablemente por los referentes de la EAPB NUEVA EPS.

Agradezco que el oficio sea enviado a los siguientes correos con copia al mio:

auditorias_huila@nuevaeps.com.co
coordinacion@bcdsas.co

muchas gracias por su apoyo,

Atentamente,

María Paula Forero Cerquera
Coordinadora Técnica
Cel: 3127152417

Comunicación Correos Autorizados Baraya.docx
107K

Coordinacion BCD SAS <coordinacion@bcdsas.co>

DLSYBS-103-2026

1 mensaje

Dirección Local de Salud <direccionlocaldesalud@baraya-huila.gov.co> 11 de marzo de 2026 a las 16:40
Para: auditorias_huila <auditorias_huila@nuevaeps.com.co>
Cc: coordinacion@bcdsas.co

Baraya - Huila, 11 marzo de 2026

Doctora

ROCIO MORA DÍAZ

Gerente Zonal

EAPB Nueva EPS

Correo: auditorias_huila@nuevaeps.com.co

Neiva - Huila

Asunto: Autorización de Correos Electrónicos para remitir repuestas, información y soportes a los requerimientos de información y soportes a los procesos de inspección y vigilancia adelantadas por el Ente Territorial durante la presente vigencia.

Cordial saludo,

Comunicación Correos Autorizados Baraya.pdf
109K

DLSYBS-103-2026
Baraya - Huila, 11 marzo de 2026

Doctora
ROCIO MORA DÍAZ
Gerente Zonal
EAPB Nueva EPS
Correo: auditorias_huila@nuevaeps.com.co
Neiva - Huila

Asunto: Autorización de Correos Electrónicos para remitir repuestas, información y soportes a los requerimientos de información y soportes a los procesos de inspección y vigilancia adelantadas por el Ente Territorial durante la presente vigencia.

Cordial saludo,

El Ente Territorial debe cumplir sus funciones de inspección y vigilancia al componente de Aseguramiento, prestación de servicios de salud, Atención al Usuario y prestación de servicios de promoción y detección a cargo de las EPS que operan en el territorio, según lo dispuesto en el artículo 29 de la Ley 1438 de 2011 y Articulo 2.6.1.2.1.1 del Decreto 780 de 2016.

Que, la Superintendencia Nacional de Salud SUPERSALUD mediante la Circular Externa 000001 de 2020 imparte las instrucciones, con el propósito de armonizar y articular, el ejercicio de las funciones de inspección, vigilancia y control mediante la adopción e implementación obligatoria de la Guía de Auditoría y del informe de auditoría dentro de unos plazos establecidos.

La mencionada Circular Externa 001 de 2020 recientemente modificada por la Circular Externa 2025151000000005-5 del 03 junio de 2025, en cuanto a generalidades, plazos para la ejecución de las auditorías y el cargue de la información en el aplicativo GAUDI, dispuesto para el efecto por la SUPERSALUD.

Dicho lo anterior, los procesos de inspección y vigilancia al Aseguramiento, prestación de servicios de salud, Atención al Usuario, prestación de servicios de promoción y detección y demás procesos priorizados, requieren un esfuerzo de

organización y realización de las mismas, por lo cual se debe garantizar una debida comunicación entre las partes implicadas, permitiendo una gestión efectiva y oportuna de éstos.

Así las cosas, este despacho se permite informar que la actual Directora Local de Salud y Bienestar Social del municipio de Baraya – Huila es **MARIA FERNANDA RUBIANO PERDOMO** y que, los correos electrónicos autorizados por este despacho para recibir notificaciones, comunicaciones y respuesta a requerimientos de información y soportes a los procesos de inspección y vigilancia son:

- **direccionlocaldesalud@baraya-huila.gov.co**
- **coordinacion@bcdsas.co**
- **auditoriaprestacion@bcdsas.co**
- **siau@bcdsas.co**
- **auditoriapym@bcdsas.co**
- **financiera@bcdsas.co**
- **aseguramiento@bcdsas.co**
- **gerencia@bcdsas.co**

Agradezco su atención y disposición en estos procesos.

Sin otro particular, me suscribo,

MARIA FERNANDA RUBIANO PERDOMO
Directora Local de Salud y Bienestar Social

Elaborado por:	**Revisado por:**	**Aprobado por:**
Nombre: María Paula Forero Cerquera – BCD SAS	**Nombre:** María Fernanda Rubiano Perdomo	**Nombre:** María Fernanda Rubiano Perdomo
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

Coordinacion BCD SAS <coordinacion@bcdsas.co>

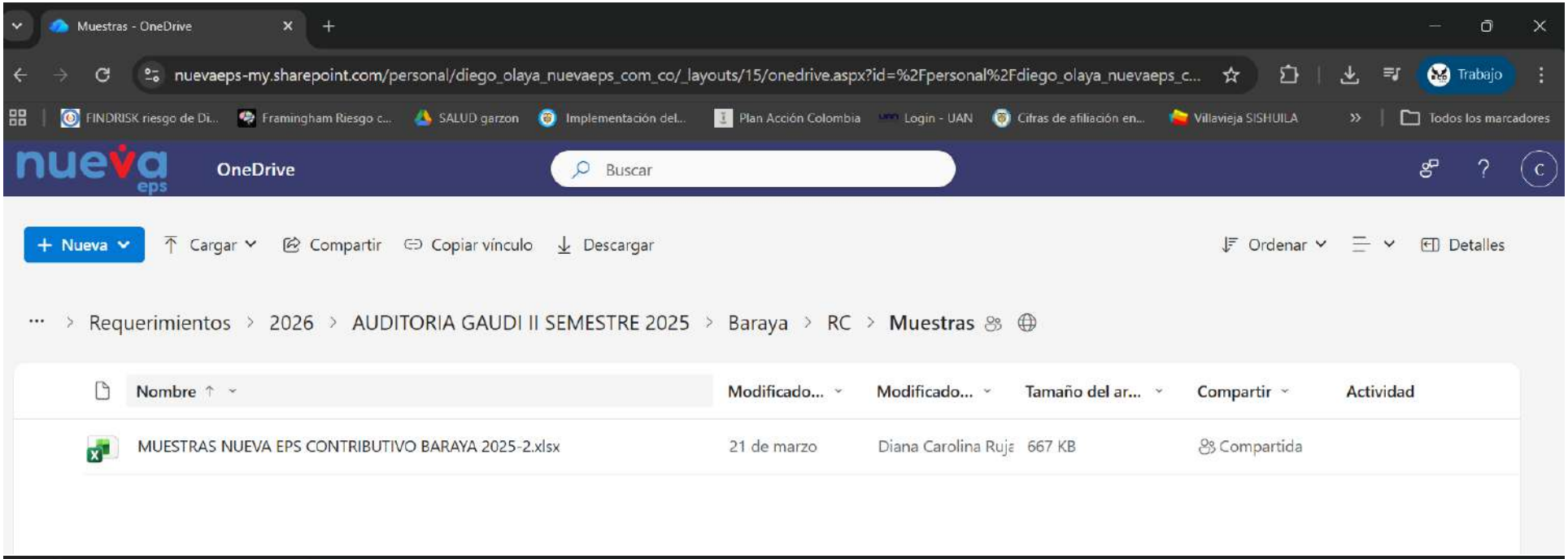
Notificación Auditoría GAUDI al periodo comprendido entre el 01 julio al 31 diciembre de 2025

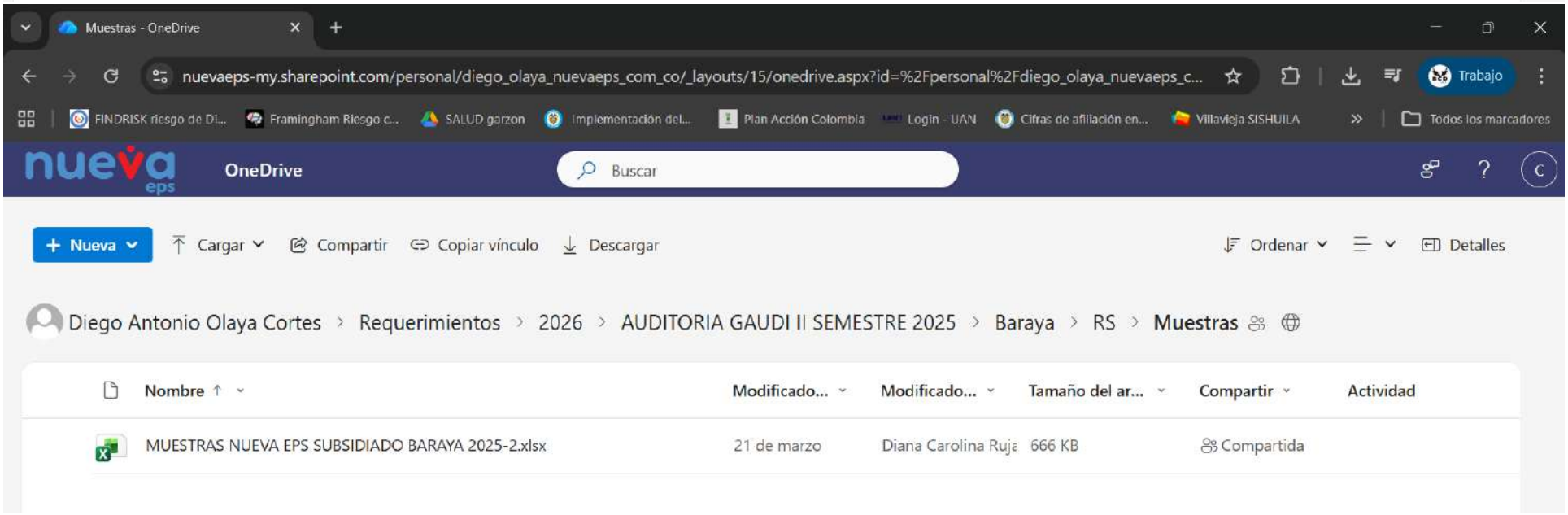
Coordinación BCD SAS <coordinacion@bcdsas.co> 6 de marzo de 2026 a las 10:29
Para: Magali Velasquez Erazo <magvelasquez@epssanitas.com>, SANITAS Katherine Agudelo <kagudelo@epssanitas.com>

Cordial saludo
Me permito enviar la muestra trazadora para su conocimiento y gestión de información y soportes para la auditoria.
Buen día

María Paula Forero Cerquera
Coordinadora Técnica
Cel: 3127152417

MUESTRAS SANITAS CONTRIBUTIVO BARAYA 2025-2.xlsx
568K


Muestras - OneDrive
nuevaeps-my.sharepoint.com/personal/diego_olaya_nuevaeps_com_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fdiego_olaya_nuevaeps_c...
Trabajo
FINDRISK riesgo de Di...
Framingham Riesgo c...
SALUD garzon
Implementación del...
Plan Acción Colombia
Login - UAN
Cifras de afiliación en...
Villavieja SISHUILA
Todos los marcadores
nueva eps
OneDrive
Buscar
+ Nueva
Cargar
Compartir
Copiar vínculo
Descargar
Ordenar
Detalles
Requerimientos > 2026 > AUDITORIA GAUDI II SEMESTRE 2025 > Baraya > RC > Muestras
Nombre
Modificado...
Modificado...
Tamaño del ar...
Compartir
Actividad
MUESTRAS NUEVA EPS CONTRIBUTIVO BARAYA 2025-2.xlsx
21 de marzo
Diana Carolina Ruja
667 KB
Compartida


Muestras - OneDrive
nuevaeps-my.sharepoint.com/personal/diego_olaya_nuevaeps_com_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fdiego_olaya_nuevaeps_c...
Trabajo
FINDRISK riesgo de Di...
Framingham Riesgo c...
SALUD garzon
Implementación del...
Plan Acción Colombia
Login - UAN
Cifras de afiliación en...
Villavieja SISHUILA
Todos los marcadores
nueva eps
OneDrive
Buscar
+ Nueva
Cargar
Compartir
Copiar vínculo
Descargar
Ordenar
Detalles
Diego Antonio Olaya Cortes > Requerimientos > 2026 > AUDITORIA GAUDI II SEMESTRE 2025 > Baraya > RS > Muestras
Nombre
Modificado...
Modificado...
Tamaño del ar...
Compartir
Actividad
MUESTRAS NUEVA EPS SUBSIDIADO BARAYA 2025-2.xlsx
21 de marzo
Diana Carolina Ruja
666 KB
Compartida

Coordinacion BCD SAS <coordinacion@bcdsas.co>

ENVIO PLANTILLA BARAYA GAUDI II SEM 2025 -ASMET SALUD

Coordinación BCD SAS <coordinacion@bcdsas.co> 30 de marzo de 2026 a las 10:46
Para: Erika Salazar Castaño <erika.salazar@asmetsalud.com>

Cordial saludo
Me permito enviar las muestras seleccionadas de Baraya. Plazo para entrega de soportes el 13 de abril
Gracias
[El texto citado está oculto]

MUESTRAS ASMET SALUD BARAYA 2025-2.xlsx
566K

ACTA AUDITORÍA DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA A LA EPS SANITAS RÉGIMEN CONTRIBUTIVO DE ACUERDO CON LAS COMPETENCIAS ESTABLECIDAS EN LA CIRCULAR 001 Y SUS MODIFICATORIAS EMITIDAS POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD	
MUNICIPIO:	BARAYA
EPS AUDITADA:	SANITAS
RÉGIMEN AUDITADO:	CONTRIBUTIVO
NIT EPS:	800251440-6
DIRECCIÓN PRINCIPAL EPS:	Calle 16 No. 7 – 34/40 Neiva - Huila
FECHA APERTURA DE AUDITORÍA:	06 marzo de 2026
FECHA CIERRE DE AUDITORÍA:	17 marzo de 2026
PERIODO AUDITADO:	01 julio al 31 diciembre de 2025

OBJETIVO: Realizar auditoría a la EPS Sanitas correspondiente al Régimen Contributivo, en el ejercicio de las funciones de Inspección y Vigilancia al estándar de prestación de servicios de salud (Criterios auditables 1, 2 y 3), estándar de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud (Criterios auditables 4, 5, 6, 7, 8 y 9) y estándar de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal (Criterio auditable 10, 11 y 12), definidos en la Guía de Auditoría GAUDI V5, que hacen parte de la Circular Externa 001 de 2020 modificada recientemente por la Circular Externa 2025151000000005-5 de 2025 de la Superintendencia Nacional de Salud.

En la ciudad de Neiva del departamento de Huila, se hicieron presentes en la EPS Sanitas con NIT 800251440-6, ubicada en Calle 16 No. 7 – 34/40, los funcionarios en representación y asignados para el municipio de Baraya:

NOMBRE	N° IDENTIFICACIÓN	CARGO
María Fernanda Rubiano Perdomo	CC 36.313.939	Coordinadora
Andrea Campuzano Conde	CC 36.309.793	Profesional Apoyo Auditor
Carlos Andrés Herrera Rodríguez	CC 7.718.503	Profesional Apoyo Auditor

Así las cosas, se da inició a la reunión de cierre de auditoría, bajo la directriz de la Resolución No. 042 de 21-02-2026 del municipio, mediante la cual se ordena la realización de auditoría metodología GAUDI a la EPS Sanitas de régimen Contributivo.

Como referentes para atender la auditoría, la EPS Sanitas designa a los funcionarios que serán los responsables de atender la misma como se lista a continuación:

NOMBRE	N° IDENTIFICACIÓN	CARGO
Katherine Agudelo Lizarazo	CC 1.022.356.075	Coordinadora Regional de Entes Territoriales
Magali Velásquez Erazo	CC 55.181.891	Profesional Entes Territoriales
José Luis Acosta Tovar	CC 7.718.473	Director de Aseguramiento

DESARROLLO

Siendo las 08:00 am del 06 de marzo del año 2026, las personas designadas por el Ente Territorial para realizar la apertura de la auditoría de inspección y vigilancia a la prestación de servicios de salud a cargo de EPS Sanitas, se reúnen con los delegados de la EPS para dar inicio a la auditoría, la cual se desarrolla de la siguiente manera

1. Para iniciar, la EPS debe entregar las bases de datos y/o plantillas con la información previamente notificada en el oficio, con el fin de generar los casos o usuarios de la muestra trazadora. La EPS Sanitas hizo entrega de las plantillas para cada criterio auditor, las cuales fueran validadas con la información del Ente Territorial, realizando los respectivos ajustes para su cargue en plataforma.

Elaborado por:	**Revisado por:**	**Aprobado por:**
Nombre: Maria Paula Forero Cerquera BCD SAS	**Nombre:** María Fernanda Rubiano Perdomo	**Nombre:** María Fernanda Rubiano Perdomo
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

2. Para llevar a cabo con éxito la auditoría se establece el siguiente cronograma:

Actividad	Fecha
Apertura de Auditoría y generación de muestras	06 marzo de 2026 a las 8:00 am
Recepción de soportes e información de muestras	13 marzo de 2026 hasta las 6:00 pm
Socialización y cierre de auditoría	17 marzo de 206

3. Una vez se establece el cronograma y posterior al cargue de plantillas en el aplicativo GAUDI, se hace entrega de usuarios trazador, indicando los soportes e información requeridos para la recolección de la evidencia por parte de la EPS, que permita sustentar de los hechos, procesos, procedimientos y actividades conforme al criterio, las cuales deben ser claras, oportunas, puntuales y legibles. Toda la evidencia será cargada en cada criterio en forma ordenada y lógica, de manera que sean congruentes con las situaciones identificadas. No se aceptarán soportes e información que no correspondan al criterio a evaluar o que no se haya requerido.

4. La información y soportes pertinentes deben ser remitidos a los siguientes correos:

- **direccionlocaldesalud@baraya-huila.gov.co**
- **auditoriaprestacion@bcdsas.co**
- **siau@bcdsas.co**
- **coordinacion@bcdsas.co**

5. Una vez recopilada y analizada la información y soportes pertinentes para evidenciar los cumplimientos o incumplimientos de los criterios definidos en la Guía de Auditoría Institucional – GAUDI versión 5 y la Notificación de Auditoría con respecto a los estándares de prestación de servicios de salud (criterios auditables 1,2 y3), Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud (criterios auditables 4,5,5,7,8 y 9), y Ruta Integral de Atención Materno Perinatal (criterios auditables 10, 11 y 12) a cargo de las Entidades Promotoras de Servicios de salud, el equipo de auditoría designado bajo acto administrativo y en cumplimiento al cronograma establecido, procede el día 25 agosto de 2025, a realizar la socialización de las situaciones evidenciadas y hallazgos configurados una vez finalizado el proceso auditor, como se presenta a continuación:

ESTÁNDAR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Criterio N°1. La EPS garantiza a los afiliados la atención de los servicios de salud con accesibilidad, oportunidad y continuidad:

La EPS SANITAS certifica que para el periodo comprendido entre el 1 de julio y el 31 de diciembre de 2025, en la base de datos interna de la EAPB no se registran usuarios con diagnóstico de alguna patología reportada a la cuenta de alto costo del régimen contributivo, motivo por el cual, no se presentan plantilla para el presente criterio. Se adjunta certificado debidamente firmado por el director de aseguramiento de la EPS SANITAS regional Huila.

EPS Sanitas

CERTIFICACIÓN

Yo, JOSE LUIS ACOSTA TOVAR, en calidad de Director de Aseguramiento de la EPS Sanitas, me permito certificar que, con corte a la fecha de la auditoría GAUDI realizada por la Entidad Territorial del municipio de **Baraya – Huila** el día seis (06) de marzo de 2026, correspondiente al periodo comprendido entre el 1 de julio y el 31 de diciembre de 2025, certifico que, en la base de datos interna de la EAPB no se registran usuarios con diagnóstico de alguna patología reportada a la cuenta de alto costo del régimen contributivo, motivo por el cual, no se presentan plantillas para los criterios:

Criterio 1 - ID 1 - Prestación de Servicios de Salud
Criterio 3 - ID 1 - Entrega de medicamentos diagnósticos de cuenta de alto costo

Dado en Neiva, a los seis (06) días de marzo de 2026.

JOSE LUIS ACOSTA TOVAR
DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO HUILA
SANITAS EPS

Criterio N°2. La EPS gestiona el Sistema de Referencia y Contrarreferencia: A continuación, se detalla las situaciones evidenciadas para cada uno de los modos de verificación, así:

Criterio N°2.1 *Verifique que la EPS cuente con procesos y procedimientos de referencia y contrarreferencia y mecanismos de coordinación:*

Cuenta con procesos y procedimientos	Cuenta con mecanismos de coordinación	Análisis criterio
CUMPLE	CUMPLE	La EPS SANITAS cuenta con un Modelo de Referencia y Contrarreferencia documentado, identificado con el Código: EGD-I-001 versión 11 del 10/09/2025, dentro de este documento, se establecen los lineamientos de remisiones entre instituciones, Red Hospitalaria de Prestadores, articulación Central de referencia con la Red de prestadores, referencia y contrarreferencia ambulatoria. Adicionalmente, se establece como canal de comunicación la plataforma HIGEA a través de la cual tienen acceso las IPS de la Red, está disponible las 24 horas, 365 días del año. Para el inicio del trámite de Referencia por parte de las IPS se realiza a través del siguiente Link: https://higea-

		ips.mitrol.cloud:2443/#!/login; En caso de presentarse dificultades con el ingreso a la plataforma como media de contingencia se utiliza el correo electrónico solicitudesreferencia@colsanitas.com, o Línea prestadores: Bogotá 4867000 Nacional 18000964848 opción 1-1 . Por estos medios se realiza la presentación de los casos y los anexos que apliquen según la necesidad clínica y el servicio requerido por el afiliado. Adicionalmente se evidencia la estructuración de un organigrama el cual determina que a nivel nacional la EPS SANITAS cuenta 1 director nacional de referencia y con 2 coordinadores de referencia nacional, los cuales se encargan de realizar seguimiento al proceso y establecer acciones de mejora. Teniendo en cuenta los soportes presentados se considera cumplimiento al criterio auditado.

Criterio N°2.2 *Verifique la disponibilidad y divulgación de los canales de información transaccionales, virtuales, telefónicos o presenciales con capacidad suficiente para recibir la información requerida en los diferentes procedimientos, de forma tal que garanticen la comunicación entre las partes respecto del proceso de referencia y contrarreferencia, con atención las veinticuatro (24) horas del día, los siete (7) días de la semana, todos los días del año:*

Disponibilidad	Divulgación	Análisis criterio
CUMPLE	CUMPLE	La EPS SANITAS cuenta con la disponibilidad de la plataforma de comunicación HIGEA https://higea-ips.mitrol.cloud:2443/#!/login a través de la cual cada prestador cuenta con su usuario y contraseña, adicionalmente en caso de contingencia, se cuenta con el correo electrónico solicitudesreferencia@colsanitas.com, o Línea prestadores: Bogotá 4867000 Nacional 18000964848 opción 1-1. En la regional Huila realizo difusión del Modelo de Referencia y Contrarreferencia con la red de prestadores a través de correo electrónico el 03/12/2025 donde se adjunta el documento MODELO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA GENERAL y un documento sobre SOLICITUDES DE TRAMITES DE REMISION HOSPITALARIA EPS SANITAS. Se evidencia Envío a la ESE Tulia Duran de Borrero, por lo tanto, se considera cumplimiento al criterio auditado.

Criterio N°2.3 *Gestión de los trámites de referencia y contrarreferencia, se detalla las situaciones evidenciadas para cada uno de los usuarios trazadores, posterior a verificar los soportes e información suministrada por la EPS:*

La EPS refiere que Durante el período comprendido entre Julio y diciembre de 2025, no se encontraron servicios efectivos de referencia y contrarreferencia en el municipio de Baraya – Huila para el régimen contributivo. Por lo tanto, emite certificado firmado por el Monitor de Calidad.



Sanitas

SubGerencia de Gestión de la Demanda
Referancia y Contrareferancia

Fecha: 19 de febrero del 2026

Buen día,

En respuesta a su solicitud de información sobre los servicios de referencia y contrarreferencia para el municipio de Baraya - Huila, queremos informarle lo siguiente:

Durante el periodo comprendido entre Julio y diciembre de 2025, no se encontraron servicios efectivos de referencia y contrarreferencia en el municipio de Baraya – Huila para el régimen contributivo.

Cordial saludo,

Edison Moreno

Edison Yair Moreno Mendoza
Monitor de Calidad
Referencia y Contrarreferencia
Bogotá D.C., Colombia.

Criterio N°3. La EPS entrega los medicamentos prescritos a los usuarios de forma completa e inmediata y excepcionalmente los pendientes dentro de un lapso no mayor a 48 horas. A continuación, se detalla las situaciones evidenciadas para cada uno de los usuarios trazadores, posterior a verificar los soportes e información suministrada por la EPS:

Criterio N°3.1 *Entrega de medicamentos diagnósticos de cuenta de alto costo:*

La EPS SANITAS certifica que para el periodo comprendido entre el 1 de julio y el 31 de diciembre de 2025, en la base de datos interna de la EAPB no se registran usuarios con diagnóstico de alguna patología reportada a la cuenta de alto costo del régimen contributivo, motivo por el cual, no se presentan plantilla para el presente criterio. Se adjunta certificado debidamente firmado por el director de aseguramiento de la EPS SANITAS regional Huila.

EPS Sanitas

CERTIFICACIÓN

Yo, JOSE LUIS ACOSTA TOVAR, en calidad de Director de Aseguramiento de la EPS Sanitas, me permito certificar que, con corte a la fecha de la auditoría GAUDI realizada por la Entidad Territorial del municipio de **Baraya – Huila** el día seis (06) de marzo de 2026, correspondiente al periodo comprendido entre el 1 de julio y el 31 de diciembre de 2025, certifico que, en la base de datos interna de la EAPB no se registran usuarios con diagnóstico de alguna patología reportada a la cuenta de alto costo del régimen contributivo, motivo por el cual, no se presentan plantillas para los criterios:

Criterio 1 - ID 1 - Prestación de Servicios de Salud
Criterio 3 - ID 1 - Entrega de medicamentos diagnósticos de cuenta de alto costo

Dado en Neiva, a los seis (06) días de marzo de 2026.

JOSE LUIS ACOSTA TOVAR
DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO HUILA
SANITAS EPS

Criterio N°3.2 *B. Entrega de otros medicamentos:*

N° Identificación	Medicamento	Observación	N / NC
4890422	NEUROBION + JERINGA 1MGML (AMP II) + (100+100) MGML (SOL INY CAJ X 1	Usuario identificado CC 4890422 ordenan Medicamento NEUROBION+JERINGA 1MGML (AMP II) + (100+100) MGML (SOL INY CAJ X 1. La EPS Sanitas presenta soporte orden o formula medica con fecha del 25/08/2025 de la Unidad Cardiológica y Perinatal del Huila, se evidencia acta de entrega del 12/09/2025 en DISCOLMETS Baraya, por lo tanto, se establece incumplimiento a la entrega inmediata y completa de los medicamentos al usuario.	NC
4890422	TRITTICO 50MG TAB REC INST CAJ X 50	Usuario identificado CC 4890422 ordenan Medicamento TRITTICO 50MG TAB REC INST CAJ X 50 La EPS Sanitas presenta soporte orden o formula medica con fecha del 23/09/2025 de la HEALTH & LIFE IPS S.A.S, se evidencia acta de entrega del 07/11/2025 en DISCOLMETS Baraya, por lo tanto, se establece	NC

		incumplimiento a la entrega inmediata y completa de los medicamentos al usuario.	
26458760	RPQ AQUASOL E 400UI CAP BLAND CAJ X 30	Usuario identificado CC 26458760 ordenan Medicamento RPQ AQUASOL E 400UI CAP BLAND CAJ X 30 La EPS Sanitas presenta soporte orden o formula medica con fecha del 21/07/2025 de la Unidad Cardiologica y Perinatal del Huila, se evidencia acta de entrega del 21/07/2025 en DISCOLMETS Baraya con firma de la usuaria, por lo tanto, se considera cumplimiento al criterio auditado.	C
4890422	RPQ ESOMEPRAZOL 20MG TAB LIB RET INST CAJ X 900 GENFAR	Usuario identificado CC 4890422 ordenan Medicamento RPQ ESOMEPRAZOL 20MG TAB LIB RET INST CAJ X 900 GENFAR La EPS Sanitas presenta soporte orden o formula medica con fecha del 21/07/2025 de la HEALTH & LIFE IPS S.A.S, se evidencia acta de entrega del 23/07/2025 en DISCOLMETS Baraya, con firma de recibido por parte del usuario, por lo tanto, se considera cumplimiento al criterio auditado.	C
4890422	XADAGO 100MG TAB REC INST CAJ X 30	Usuario identificado CC 4890422 ordenan Medicamento XADAGO 100MG TAB REC INST CAJ X 30 La EPS Sanitas presenta soporte orden o formula medica con fecha del 21/07/2025 de la HEALTH & LIFE IPS S.A.S, se evidencia acta de entrega del 23/07/2025 en DISCOLMETS Baraya, con firma de recibido por parte del usuario, por lo tanto, se considera cumplimiento al criterio auditado.	C
1004034880	ROSINOX 40MG0.4ML(100 MGML) SOL INY CAJ X 1JERPREL X 0.4ML	Usuario identificado CC 1004034880 ordenan Medicamento ROSINOX 40MG0.4ML(100MGML) SOL INY CAJ X 1JERPREL X 0.4ML La EPS Sanitas presenta soporte orden o formula medica con fecha del 02/11/2025 de Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, se evidencia acta de entrega del 05/11/2025 en DISCOLMETS Baraya, con firma de recibido por parte del usuario, por lo tanto, se considera incumplimiento al criterio auditado.	NC

ESTÁNDAR: RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN PARA LA PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Criterio N°4. La EPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud al curso de vida primera infancia:

Criterio N°4. 1 *Primera Infancia Primera Infancia (7 días hasta los 5 años, 11 meses y 29 días) Valoración Integral: Atención en salud por medicina general o especialista en pediatría o medicina familiar y atención en salud por profesional de enfermería.*

N°	N° Identificación	Fecha Nacimiento	Observación	C/ NC
1	1078779145	27/10/2020	Para la auditoría se solicitó la valoración integral correspondiente a la primera infancia, que de acuerdo a la edad en meses del usuario identificado con RC 1078779145 (FN: 27/10/2020), se debió garantizar la valoración integral a los cinco (05) años de edad, donde la EPS soporta valoración integral a los cinco (05) años de edad con fecha del 28/10/2025 con profesional de Enfermería. Se establece cumplimiento para el usuario trazador.	C
2	1030712352	21/04/2022	Para la auditoría se solicitó la valoración integral correspondiente a la primera infancia, que de acuerdo a la edad en meses del usuario identificado con RC	NC

			1030712352 (FN: 21/04/2022), se debió garantizar la valoración integral a los tres (03) años sin embargo la EPS no presenta soportes de la valoración realizada. Se establece incumplimiento al usuario trazador.	
3	1078779098	25/03/2020	Para la auditoría se solicitó la valoración integral correspondiente a la primera infancia, que de acuerdo a la edad en meses del usuario identificado con RC 1078779098 (FN: 25/03/2020), se debió garantizar la valoración integral a los cinco (05) años de edad, donde la EPS soporta valoración integral a los cinco (05) años con fecha del 26/03/2025 con profesional de Medicina. Se establece cumplimiento para el usuario trazador.	C
4	1081184352	15/09/2021	Para la auditoría se solicitó la valoración integral correspondiente a la primera infancia, que de acuerdo con la edad en meses del usuario identificado con RC 1081184352 (FN: 15/09/2021), se debió garantizar la valoración integral a los cuatro (04) años de edad sin embargo la EPS no presenta soportes de la valoración realizada. Se establece incumplimiento al usuario trazador.	NC

Criterio N°4.2 *Primera Infancia (7 días hasta los 5 años, 11 meses y 29 días) Vacunación según el Esquema del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI).*

N°	N° Identificación	Fecha Nacimiento	Observación	C/ NC
1	1078779145	27/10/2020	La EPS presenta el carnet digital de vacunación de la PAI WEB desde los 2 meses hasta los 5 años de edad del usuario identificado con RC 1078779145 (Fecha de nacimiento: 27/10/2020), por lo cual se evidencia cumplimiento para este criterio auditable.	C
2	1250699333	03/04/2025	La EPS presenta el carnet digital de vacunación de la PAI WEB desde recién nacido hasta los 8 meses de edad del usuario identificado con RC 1250699333 (Fecha de nacimiento: 03/04/2025), por lo cual se evidencia cumplimiento para este criterio auditable.	C
3	1077255490	03/05/2022	La EPS presenta el carnet digital de vacunación de la PAI WEB desde recién nacido hasta los 18 meses de edad del usuario identificado con RC 1077255490 (Fecha de nacimiento: 03/05/2022), por lo cual se evidencia cumplimiento para este criterio auditable.	C
4	1081184352	15/09/2021	La EPS presenta el carnet digital de vacunación de la PAI WEB desde recién nacido hasta los 18 meses de edad del usuario identificado con RC 1081184352 (Fecha de nacimiento: 15/09/2021), por lo cual se evidencia cumplimiento para este criterio auditable.	C

Criterio N°4.3 *Primera Infancia (7 días hasta los 5 años, 11 meses y 29 días) Profilaxis y remoción de placa bacteriana*

N°	N° Identificación	Observación	C/ NC
1	1081184352	Para la auditoria se solicitó soporte de realización de Profilaxis y remoción de placa bacteriana correspondiente al segundo semestre de 2025, donde la EPS Sanitas presenta Historia Clínica Odontológica donde se realizó Profilaxis y remoción de placa bacteriana el día 01/10/2025 al usuario identificado con RC 10811843521 (Fecha de nacimiento: 15/09/2021). Se establece cumplimiento para el usuario trazador.	C

2	1081184450	Para la auditoría se solicitó soporte de realización de Profilaxis y remoción de placa bacteriana correspondiente al primer semestre de 2025 del usuario identificado con RC 1081184450 (Fecha de nacimiento: 10/08/2023), sin embargo, EPS Sanitas no hizo entrega de material soporte que permitiera evidenciar la realización oportuna del procedimiento a través de su prestador de servicios de primer nivel. Debido a lo anterior, se establece incumplimiento al usuario trazador.	NC
3	1030712352	Para la auditoría se solicitó soporte de realización de Profilaxis y remoción de placa bacteriana correspondiente al primer semestre de 2025 del usuario identificado con RC 1030712352 (Fecha de nacimiento: 21/04/2022), sin embargo, EPS Sanitas no hizo entrega de material soporte que permitiera evidenciar la realización oportuna del procedimiento a través de su prestador de servicios de primer nivel. Debido a lo anterior, se establece incumplimiento al usuario trazador.	NC

Criterio N°5. La EPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud al curso de vida infancia.

***Criterio* N°5.1** *Infancia (6 años hasta los 11 años, 11 meses 29 días) Valoración Integral: Atención en salud por medicina general o especialista en pediatría o medicina familiar y de enfermería.*

N°	N° Identificación	Fecha Nacimiento	Observación	C/ NC
1	1078778995	17/01/2019	Para la auditoría se solicitaron las valoraciones integrales correspondientes a la infancia con corte aproximado al segundo semestre de 2025, que de acuerdo a la edad en años del usuario identificado con RC 1078778995 (FN: 17/01/2019), se debió garantizar la atención a los 06 años de edad por profesional en Medicina General, Pediatría o Familiar. La EPS Sanitas hace entrega de historia clínica de valoración integral a los 07 años de edad con profesional en Enfermería con fecha del 21/01/2026, sin embargo, la EPS tuvo hasta el 16 enero de 2026 para haber garantizado la valoración integral a través de su red prestadora de servicios de salud. Debido a lo anterior, se establece incumplimiento al usuario trazador.	NC
2	1078778511	02/07/2015	Para la auditoría se solicitaron las valoraciones integrales correspondientes a la infancia con corte aproximado al segundo semestre de 2025, que de acuerdo a la edad en años del usuario identificado con TI 1078778511 (FN: 02/07/2015), se debió garantizar la atención a los 09 años de edad por profesional en Enfermería, sin embargo, la EPS Sanitas no hizo entrega de material soporte que permitiera evidenciar la realización oportuna de la valoración integral para la infancia a través de su prestador de servicios de primer nivel. Se establece incumplimiento al usuario trazador.	NC
3	1078778858	23/09/2017	Para la auditoría se solicitaron las valoraciones integrales correspondientes a la infancia con corte aproximado al segundo semestre de 2025, que de acuerdo a la edad en años del usuario identificado con TI 1078778858 (FN: 23/09/2017), se debió garantizar la atención a los 07 años de edad por profesional en Enfermería, sin embargo, la EPS Sanitas no hizo entrega de material soporte que permitiera evidenciar la realización oportuna de la valoración integral para la infancia a través de su prestador de servicios de primer nivel. Se establece incumplimiento al usuario trazador.	NC

4	1076915501	11/02/2014	Para la auditoría se solicitaron las valoraciones integrales correspondientes a la infancia con corte aproximado al segundo semestre de 2025, que de acuerdo a la edad en años del usuario identificado con TI 1076915501 (FN: 11/02/2014), se debió garantizar la atención a los 11 años de edad, donde la EPS hace entrega de la historia clínica de atención a los 11 años de edad por profesional en Enfermería con fecha del 25/02/2025. Debido a lo anterior se establece cumplimiento para este usuario trazador.	C
5	1078779031	18/08/2019	Para la auditoría se solicitaron las valoraciones integrales correspondientes a la infancia con corte aproximado al segundo semestre de 2025, que de acuerdo a la edad en años del usuario identificado con RC 1078779031 (FN: 18/08/2019), se debió garantizar la atención a los 06 años de edad, donde la EPS hace entrega de la historia clínica de atención a los 06 años de edad por profesional en Medicina con fecha del 13/09/2025. Debido a lo anterior se establece cumplimiento para este usuario trazador.	C

Criterio N°5.2 *Infancia (6 años hasta los 11 años, 11 meses 29 días) Protección Específica: Aplicación de barniz de flúor.*

N°	N° Identificación	Observación	C/ NC
1	1078778511	Para la auditoría se solicitó soporte del procedimiento de Topificación con Barniz de Flúor correspondiente al segundo semestre de 2025 del usuario identificado con TI 1078778511 (Fecha de nacimiento: 02/07/2015), sin embargo, la EPS Sanitas no hizo entrega de material soporte que permitiera evidenciar la realización oportuna del procedimiento a través de su prestador de servicios de primer nivel. Debido a lo anterior, se establece incumplimiento al usuario trazador.	NC
2	1078778858	Para la auditoría se solicitó soporte del procedimiento de Topificación con Barniz de Flúor correspondiente al segundo semestre de 2025 del usuario identificado con TI 1078778858 (Fecha de nacimiento: 23/09/2017), sin embargo, la EPS Sanitas no hizo entrega de material soporte que permitiera evidenciar la realización oportuna del procedimiento a través de su prestador de servicios de primer nivel. Debido a lo anterior, se establece incumplimiento al usuario trazador.	NC
3	1024599061	Para la auditoría se solicitó soporte de aplicación de barniz de flúor correspondiente al segundo semestre de 2025, donde la EPS Sanitas presenta Historia Clínica Odontológica donde se realizó tipificación con barniz de flúor el día 30/09/2025 al usuario identificado con TI 1024599061 (Fecha de nacimiento: 21/07/2017). Se establece cumplimiento para el usuario trazador.	C
4	1078779031	Para la auditoría se solicitó soporte del procedimiento de Topificación con Barniz de Flúor correspondiente al segundo semestre de 2025 del usuario identificado con RC 1078779031 (Fecha de nacimiento: 18/08/2019), sin embargo, la EPS Sanitas no hizo entrega de material soporte que permitiera evidenciar la realización oportuna del procedimiento a través de su prestador de servicios de primer nivel. Debido a lo anterior, se establece incumplimiento al usuario trazador.	NC
5	1078778311	Para la auditoría se solicitó soporte del procedimiento de Topificación con Barniz de Flúor correspondiente al segundo semestre de 2025 del usuario identificado con TI 1078778311 (Fecha de nacimiento: 28/05/2014), sin embargo, la EPS Sanitas no hizo entrega de material soporte que permitiera evidenciar la realización oportuna del procedimiento a través de su prestador de servicios de primer nivel. Debido a lo anterior, se establece incumplimiento al	NC

		usuario trazador.	

Criterio N°6. La EPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud al curso de vida adolescencia.

Criterio N°6.1 *Adolescencia (12 años hasta los 17 años, 11 meses 29 días) Valoración Integral: Atención en salud por medicina general o especialista en pediatría o medicina familiar y de enfermería.*

N°	N° Identificación	Fecha Nacimiento	Observación	C/ NC
1	1078778035	13/08/2012	Para la auditoría se solicitaron las valoraciones integrales correspondientes a la infancia con corte aproximado al segundo semestre de 2025, que de acuerdo a la edad en años del usuario identificado con TI 1078778035 (FN: 13/08/2012), se debió garantizar la atención a los 12 años y/o 13 años de edad por profesional en Medicina. La EPS Sanitas soporta historia clínica de valoración integral a los 13 años con profesional de enfermería, sin embargo, no entrega soporte de la valoración integral a los 12 años la cual tuvieron plazo para ejecutar hasta el 12/08/2025. Debido a lo anterior se establece incumplimiento al usuario trazador.	NC
2	1024541557	15/06/2011	Para la auditoría se solicitaron las valoraciones integrales correspondientes a la Adolescencia con corte aproximado al segundo semestre de 2025, que de acuerdo a la edad en años del usuario identificado con TI 1024541557 (FN: 15/06/2011), se debió garantizar la atención a los 14 años de edad. La EPS Sanitas soporta historia clínica de valoración integral a los 14 años de edad con fecha del 18/11/2025 con profesional en Medicina General. Se establece cumplimiento para el usuario trazador.	C
3	1075599779	25/07/2010	Para la auditoría se solicitaron las valoraciones integrales correspondientes a la Adolescencia con corte aproximado al segundo semestre de 2025, que de acuerdo a la edad en años del usuario identificado con TI 1075599779 (FN: 27/07/2010), se debió garantizar la atención a los 14 años de edad con profesional en Medicina, sin embargo, la EPS Sanitas soporta historia clínica de consulta de planificación familiar, no hizo entrega de material soporte que permitiera evidenciar la realización oportuna de la valoración integral para la adolescencia a través de su prestador de servicios de primer nivel. Se establece incumplimiento al usuario trazador.	NC
4	1078778015	26/07/2012	Para la auditoría se solicitaron las valoraciones integrales correspondientes a la infancia con corte aproximado al segundo semestre de 2025, que de acuerdo a la edad en años del usuario identificado con TI 1078778015 (FN: 26/07/2012), se debió garantizar la atención a los 12 años de edad por profesional en Medicina, sin embargo, la EPS Sanitas no hizo entrega de material soporte que permitiera evidenciar la realización oportuna de la valoración integral para la adolescencia a través de su prestador de servicios de primer nivel. Se establece incumplimiento al usuario trazador.	NC
5	1075797874	03/08/2009	Para la auditoría se solicitaron las valoraciones integrales correspondientes a la infancia con corte aproximado al segundo semestre de 2025, que de acuerdo a la edad en años del usuario identificado con TI 1075797874 (FN: 03/08/2009), se debió garantizar la atención a los 15 años de edad por profesional en	NC

			Enfermería, sin embargo, la EPS Sanitas no hizo entrega de material soporte que permitiera evidenciar la realización oportuna de la valoración integral para la adolescencia a través de su prestador de servicios de primer nivel. Se establece incumplimiento al usuario trazador.	

Criterio N°6.2 *Adolescencia (12 años hasta los 17 años, 11 meses 29 días) Protección Específica: Aplicación de barniz de flúor.*

N°	N° Identificación	Observación	C/ NC
1	1075797874	Para la auditoría se solicitó soporte de aplicación de barniz de flúor correspondiente al segundo semestre de 2025, donde la EPS Sanitas presenta Historia Clínica Odontológica donde se realizó tipificación con barniz de flúor el día 11/12/2025 al usuario identificado con TI 1075797874 (Fecha de nacimiento: 03/08/2009). Se establece cumplimiento para el usuario trazador.	C
2	1078777883	Para la auditoría se solicitó soporte de aplicación de barniz de flúor correspondiente al segundo semestre de 2025, donde la EPS Sanitas presenta Historia Clínica Odontológica donde se realizó tipificación con barniz de flúor el día 12/11/2025 al usuario identificado con TI 1078777883 (Fecha de nacimiento: 07/12/2011). Se establece cumplimiento para el usuario trazador.	C
3	1024541557	Para la auditoría se solicitó soporte de aplicación de barniz de flúor correspondiente al segundo semestre de 2025, donde la EPS Sanitas presenta Historia Clínica Odontológica donde se realizó tipificación con barniz de flúor el día 14/11/2025 al usuario identificado con TI 1024541557 (Fecha de nacimiento: 15/06/2011). Se establece cumplimiento para el usuario trazador.	C
4	1078778035	Para la auditoría se solicitó soporte del procedimiento de Topificación con Barniz de Flúor correspondiente al segundo semestre de 2025 del usuario identificado con TI 1078778035 (Fecha de nacimiento: 13/08/2012), sin embargo, la EPS Sanitas no hizo entrega de material soporte que permitiera evidenciar la realización oportuna del procedimiento a través de su prestador de servicios de primer nivel. Debido a lo anterior, se establece incumplimiento al usuario trazador.	NC
5	1078753309	Para la auditoría se solicitó soporte del procedimiento de Topificación con Barniz de Flúor correspondiente al segundo semestre de 2025 del usuario identificado con TI 1078753309 (Fecha de nacimiento: 25/09/2013), sin embargo, la EPS Sanitas no hizo entrega de material soporte que permitiera evidenciar la realización oportuna del procedimiento a través de su prestador de servicios de primer nivel. Debido a lo anterior, se establece incumplimiento al usuario trazador.	NC

Criterio N°7. La EPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud a los cursos de vida de juventud, adultez y vejez – Cáncer de cuello uterino.

Criterio N°7.1 *Detección temprana de cáncer de cuello uterino – Tamización: Mujeres entre los 25 a 65 años con tamizaje para Detección Temprana de Cáncer de Cuello Uterino (Citología Cérvico Uterina y/o ADN VPH)*

N°	N° Identificación	Observación	C/ NC
1	1078777195	Para la auditoría se solicitó soporte de toma de tamización cáncer de cuello uterino ADN-VPH	NC

		correspondiente a la usuaria identificada CC 1078777195, sin embargo, la EPS Sanitas no hizo entrega de material soporte que permitiera evidenciar la realización oportuna del procedimiento a través de su prestador de servicios de primer nivel. Debido a lo anterior, se establece incumplimiento al usuario trazador.	
2	1004035032	Para la auditoría se solicitó soporte de toma de tamización cáncer de cuello uterino Citología correspondiente a la usuaria identificada CC 1004035032, sin embargo, la EPS Sanitas no hizo entrega de material soporte que permitiera evidenciar la realización oportuna del procedimiento a través de su prestador de servicios de primer nivel. Debido a lo anterior, se establece incumplimiento al usuario trazador.	NC
3	1081183381	Para la auditoría se solicitó soporte de toma de tamización cáncer de cuello uterino ADN-VPH correspondiente a la usuaria identificada CC 1081183381, sin embargo, la EPS Sanitas no hizo entrega de material soporte que permitiera evidenciar la realización oportuna del procedimiento a través de su prestador de servicios de primer nivel. Debido a lo anterior, se establece incumplimiento al usuario trazador.	NC
4	1075321057	Para la auditoría se solicitó soporte de toma de tamización cáncer de cuello uterino Citología correspondiente a la usuaria identificada CC 1075321057, sin embargo, la EPS Sanitas no hizo entrega de material soporte que permitiera evidenciar la realización oportuna del procedimiento a través de su prestador de servicios de primer nivel. Debido a lo anterior, se establece incumplimiento al usuario trazador.	NC
5	40691389	Para la auditoría se solicitó soporte de toma de tamización cáncer de cuello uterino ADN-VPH correspondiente a la usuaria identificada CC 40691389, sin embargo, la EPS Sanitas no hizo entrega de material soporte que permitiera evidenciar la realización oportuna del procedimiento a través de su prestador de servicios de primer nivel. Debido a lo anterior, se establece incumplimiento al usuario trazador.	NC
6	1078777092	Para la auditoría se solicitó soporte de toma de tamización cáncer de cuello uterino ADN-VPH correspondiente a la usuaria identificada CC 1078777092, sin embargo, la EPS Sanitas no hizo entrega de material soporte que permitiera evidenciar la realización oportuna del procedimiento a través de su prestador de servicios de primer nivel. Debido a lo anterior, se establece incumplimiento al usuario trazador.	NC

Criterio N°7.2 *Detección temprana de cáncer de cuello uterino - biopsia: Mujeres entre los 25 a 65 años con tamizajes alterados o anormales según el tiempo de prueba para Detección Temprana de Cáncer de Cuello Uterino (Citología Cérvico Uterina y/o ADN VPH)*

Posterior a verificar la información presentada por la EPS Sanitas para el régimen contributivo, la EPS certifica que posterior a las respectivas validaciones en los sistemas de información institucionales, no se identificaron para el municipio de Baraya - Huila, registros de información que aplique al criterio 8 ID 2 - intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud a los cursos de vida de juventud, adultez y vejez – Cáncer de cuello uterino. Cohorte de mujeres (25 años hasta los 65 años) que presente resultados positivos o anormales según el tipo de prueba, garantizar la toma de colposcopia y/o biopsia durante el periodo comprendido entre el 01 julio al 31 diciembre de 2025. Debido a lo anterior, la EPS procedió a expedir certificado debidamente firmado por El Director De Aseguramiento Huila, Jose Luis Acosta Tovar. Se anexa pantallazo de certificado.



EPS Sanitas

CERTIFICACIÓN

Yo, JOSE LUIS ACOSTA TOVAR, en calidad de Director de Aseguramiento de la EPS Sanitas, me permito certificar que, con corte a la fecha de la auditoria GAUDI realizada por la Entidad Territorial del municipio de **Baraya – Huila** el día seis (06) de marzo de 2026, correspondiente al periodo comprendido entre el 1 de julio y el 31 de diciembre de 2025, en la base de datos interna de la EAPB del Régimen Contributivo, no se registra cohorte de mujeres entre los 25 y 65 años con resultados positivos o alterados en citología o tamizaje de ADN para VPH.

Por lo anterior, no se entrega base de datos asociada al criterio objeto de auditoria (Plantilla Criterio 7 - ID 2 - Detección temprana de cáncer de cuello uterino – Diagnóstico).

Dado en Neiva, a los seis (06) días de marzo de 2026.

JOSE LUIS ACOSTA TOVAR
DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO HUILA
SANITAS EPS

Calle 16 # 7-40 Neiva - Huila | Teléfono: (+57) (601) 646 6060 | www.epssanitas.com

Criterio N°8. La EPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud a los cursos de vida de juventud, adultez y vejez – Cáncer de mama

Criterio N°8.1 *Detección temprana de cáncer de mama – mamografía: Mujeres entre los 50 hasta los 69 años*

N°	N° Identificación	Observación	C/ NC
1	26458721	Durante la auditoría la EPS Sanitas no entregó soportes de Tamización para cáncer de mama de la usuaria identificada con CC 26458721. Por lo anterior, se establece incumplimiento al criterio auditado.	NC
2	29725308	Durante la auditoría la EPS Sanitas no entregó soportes de Tamización para cáncer de mama de la usuaria identificada con CC 29725308. Por lo anterior, se establece incumplimiento al criterio auditado.	NC
3	26459425	Para la auditoría se solicitó soporte de toma de mamografía bilateral correspondiente a la usuaria identificada con CC 26459425, donde la EPS Sanitas presenta reporte de mamografía bilateral del día 24/04/2024. Por lo anterior, se establece cumplimiento para el usuario trazador.	C
4	26477786	Durante la auditoría la EPS Sanitas no entregó soportes de Tamización para cáncer de mama de la usuaria identificada con CC 26477786. Por lo anterior, se establece incumplimiento al criterio auditado.	NC

Criterio N°8.2 *Detección temprana de cáncer de mama- biopsia: Todos los pacientes con resultados anormales (BI-RADS 4A, 4B, 4C y 5), se evalúa la toma de biopsia según hallazgos de prueba de tamización:*

Posterior a verificar la información presentada por la EPS Sanitas para el régimen contributivo, la EPS certifica que posterior a las respectivas validaciones en los sistemas de información institucionales, no se identificaron para el municipio de Baraya - Huila, registros de información que aplique al criterio 8 ID 2 - intervenciones individuales de la RIA para la Promoción y Mantenimiento de la Salud a los cursos de vida de juventud, adultez y vejez: Detección temprana de cáncer de mama- Cohorte de mujeres (50 años hasta los 69 años) que presente mamografías con resultados anormales (BI-RADS 4A, 4B, 4C y 5), para la toma de biopsia durante el periodo comprendido entre el 01 julio al 31 diciembre de 2025. Debido a lo anterior, la EPS procedió a expedir certificado debidamente firmado por El Director De Aseguramiento Huila, Jose Luis Acosta Tovar. Se anexa pantallazo de certificado.



EPS Sanitas

CERTIFICACIÓN

Yo, JOSE LUIS ACOSTA TOVAR, en calidad de Director de Aseguramiento de la EPS Sanitas, me permito certificar que, con corte a la fecha de la auditoría GAUDI realizada por la Entidad Territorial del municipio de **Baraya – Huila** el día seis (06) de marzo de 2026, correspondiente al periodo comprendido entre el 1 de julio y el 31 de diciembre de 2025, en la base de datos interna de la EAPB del Régimen Contributivo, no se registra cohorte de mujeres entre los 50 hasta los 69 años con resultados anormales en la mamografía (BI-RADS 4A, 4B, 4C y 5).

Por lo anterior, no se entrega base de datos asociada al criterio objeto de auditoria (Plantilla Criterio 8 - ID 2 - Detección temprana de cáncer de mama – biopsia).

Dado en Neiva, a los seis (06) días de marzo de 2026.

JOSE LUIS ACOSTA TOVAR
DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO HUILA
SANITAS EPS

Calle 16 # 7-40 Neiva - Huila | Teléfono: (+57) (601) 646 6060 | www.epssanitas.com

Criterio N°9. La EPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud a los cursos de vida de juventud, adultez y vejez – Cáncer de colon y recto.

Criterio N°9.1 *Detección temprana de cáncer de colon y recto – Tamización: Toda la población entre los 50 años a 75 años, se evalúa la aplicación de pruebas de tamización, de acuerdo con lo establecido en la Resolución 3280 de 2018, Detección temprana de cáncer de colon y recto*

N°	N° Identificación	Observación	C/ NC
1	26477786	Durante la auditoría se solicitaron las tamizaciones correspondientes a detección temprana de cáncer de colon y recto del usuario de 57 años identificado con CC 26477786 no se observa soporte de toma de tamización para cáncer de colon y recto , por lo anterior se da incumplimiento al criterio auditado.	NC
2	83221116	Durante la auditoría se solicitaron las tamizaciones correspondientes a detección temprana de cáncer de colon y recto del usuario de 54 años identificado con CC 83221116 no se observa soporte de toma de tamización para cáncer de colon y recto , por lo anterior se da incumplimiento al criterio auditado.	NC
3	83221425	Durante la auditoría se solicitaron las tamizaciones correspondientes a detección temprana de cáncer de colon y recto del usuario de 52 años identificado con CC 83221425 no se observa soporte de toma de tamización para cáncer de colon y recto , por lo anterior se da incumplimiento al criterio auditado.	NC
4	26458721	Durante la auditoría se solicitaron las tamizaciones correspondientes a detección temprana de cáncer de colon y recto del usuario de 64 años identificado con CC 26458721 no se observa soporte de toma de tamización para cáncer de colon y recto , por lo anterior se da incumplimiento al criterio auditado.	NC
5	36281037	Durante la auditoría se solicitaron las tamizaciones correspondientes a detección temprana de cáncer de colon y recto del usuario de 53 años identificado con CC 36281037 no se observa soporte de toma de tamización para cáncer de colon y recto , por lo anterior se da incumplimiento al criterio auditado.	NC
6	26459425	Durante la auditoría se solicitaron las tamizaciones correspondientes a detección temprana de cáncer de colon y recto del usuario de 56 años identificado con CC 26459425. La EPS presenta soporte de laboratorio coprológico, no se observa soporte de toma de tamización para cáncer de colon y recto, por lo anterior se da incumplimiento al criterio auditado.	NC

Criterio N°9.2 *Detección temprana de cáncer de colon y recto – Colonoscopia y/o biopsia: Toda la población entre los 50 años a 75 años con prueba de tamización con resultados anormales.*

Posterior a verificar la información presentada por la EPS Sanitas para el régimen contributivo, la EPS certifica que posterior a las respectivas validaciones en los sistemas de información institucionales, no se identificaron para el municipio de Baraya – Huila, registros de información que aplique al Criterio 9 ID 2 – intervenciones individuales de la RIA para la Promoción y Mantenimiento de la Salud a los cursos de vida de juventud, adultez y vejez: Detección temprana de cáncer de colon y recto - Cohorte de población con edad desde 50 años hasta los 75 años, tamizado con sangre oculta en materia fecal inmunoquímica positiva, para la toma de colonoscopia y/o biopsia durante el periodo comprendido entre el 01 julio al 31 diciembre de 2025. Debido a lo anterior, la EPS procedió a expedir certificado debidamente firmado por el Director de Aseguramiento HUILA, José Luis Acosta Tovar. Se anexa pantallazo de certificado, como se presenta a continuación:



EPS Sanitas

CERTIFICACIÓN

Yo, JOSE LUIS ACOSTA TOVAR, en calidad de Director de Aseguramiento de la EPS Sanitas, me permito certificar que, con corte a la fecha de la auditoría GAUDI realizada por la Entidad Territorial del municipio de **Baraya – Huila** el día seis (06) de marzo de 2026, correspondiente al periodo comprendido entre el 1 de julio y el 31 de diciembre de 2025, en la base de datos interna de la EAPB del Régimen Contributivo, no se registra cohorte de población con edad desde los 50 años y 75 años con resultados anormales en Sangre oculta en materia fecal inmunoquímica.

Por lo anterior, no se entrega base de datos asociada al criterio objeto de auditoría (Plantilla Criterio 9 - ID 2 - Detección temprana de cáncer de colon y recto - Colonoscopia y/o biopsia).

Dado en Neiva, a los seis (06) días de marzo de 2026.

JOSE LUIS ACOSTA TOVAR
DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO HUILA
SANITAS EPS

Calle 16 # 7-40 Neiva - Huila | Teléfono: (+57) (601) 646 6060 | www.epssanitas.com

ESTÁNDAR: RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL

Criterio N°10. La EPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal – Gestación.

Criterio N°10.1 *Personas en período de gestación (gestantes): Atención de Cuidado Prenatal: En la primera consulta se ordenaron los siguientes exámenes de Laboratorio: urocultivo y antibiograma, hemograma y hemoclasificación, glicemia, prueba rápida para VIH, prueba treponémica rápida para sífilis, antígeno de superficie para Hepatitis B, pruebas de IgG e IgM para toxoplasma y ecografía entre las 10 semanas + 6 días y 13 semanas+ 6 días, la cual se realiza para tamizaje de aneuploidías.*

N°	N° Identificación	Edad Gestacional en Primer Control	Observación	C/ NC
1	1117546761	12	La EPS Sanitas soporta Historia Clínica de usuaria de 28 años con 12,1 semanas de gestación, identificada con CC 1117546761. Con fecha de primera consulta prenatal del 10/09/2025, posterior a la revisión de la historia clínica se evidencia ordenamiento de los siguientes laboratorios: Urocultivo y antibiograma (NO), Hemograma y hemoclasificación (SI), Glucemia (SI), Prueba rápida para VIH (SI), Prueba para sífilis (SI),	NC

			Antígeno de superficie para Hepatitis B (SI), Pruebas de IgG e IgM para toxoplasma (SI), Ecografía entre las 10 semanas + 6 días y 13 semanas + 6 días (SI), las órdenes de exámenes descritos se pueden observar en la historia clínica de atención prenatal (SI). Por lo anterior descrito se da incumplimiento al criterio evaluado ya que se evidencia que no se ha garantizado en su totalidad la intervención de la actividad según resolución 3280 del 2018.	

Criterio N°10.2 *Personas en período de gestación (gestantes): Atención de Cuidado Prenatal: En la primera consulta de atención para el cuidado prenatal se hayan formulado y entregado los micronutrientes: Ácido Fólico, Calcio y Hierro (Según edad gestacional y resultado de laboratorio de Hb).*

N°	N° Identificación	Edad Gestacional en Primer Control	Observación	C/ NC
1	1117546761	12	La EPS Sanitas soporta Historia Clínica de usuaria de 28 años con 12 semanas de gestación, identificada con CC 1117546761. Con fecha de primera consulta prenatal del 10/09/2025 donde no se evidencia el ordenamiento de los micronutrientes que son parte de la ruta materno perinatal ÁCIDO FÓLICO (SI), CALCIO (No aplica), SULFATO FERROSO (SI). En cuanto a la entrega de micronutrientes se evidencia; la dispensación con firma de la usuaria de los siguientes micronutrientes, ÁCIDO FÓLICO, SULFATO FERROSO con respectiva firma de la usuaria y fecha de la entrega del 10/09/2025. Por lo anterior descrito se da cumplimiento al criterio evaluado ya que se evidencia que se ha garantizado la intervención de la actividad según resolución 3280 del 2018.	C

Criterio N°10.3 *Personas en período de gestación (gestantes): Atención de Cuidado Prenatal: En la primera consulta de atención para el cuidado prenatal se haya registrado la clasificación del riesgo gestacional y de preeclampsia.*

N°	N° Identificación	Edad Gestacional en Primer Control	Observación	C/ NC
1	1117546761	12	La EPS Sanitas soporta Historia Clínica de usuaria de 28 años con 12 semanas de gestación, identificada con CC 1117546761. Con fecha de primera consulta prenatal del 10/09/2025, posterior a la revisión de la historia clínica se evidencia, el registro de la clasificación de Riesgo Gestacional Con resultado (BAJO), Si se registró la clasificación de Preeclampsia Con resultado (BAJO). Por lo anterior descrito se da cumplimiento al criterio evaluado ya que se evidencia que se ha garantizado la intervención de la actividad según resolución 3280 del 2018.	C

Criterio N°10.4 *Personas en período de gestación (gestantes): Esquema de vacunación: Que se garantice el esquema de vacunación para las gestantes (según esquema de vacunación vigente y los antecedentes de vacunación).*

N°	N° Identificación	Edad Gestacional en Primer Control	Observación	C/ NC
1	1117546761	12	La EPS Sanitas entrega soporte vacunal de la usuaria identificada con CC 1117546761 con 12 semanas de gestación en su primera consulta con fecha del 10-09-2025, posterior a la revisión de los soportes entregados se evidencia, toxoide tetánico diftérico del adulto (td) (Usuaria no aplica para administración del biológico por antecedente vacunal esquema TD completo en el año 2025), Influenza estacional (SI), Tétanos, difteria y Tosferina acelular (Tdap) (SI). Por lo anterior descrito se da cumplimiento al criterio evaluado ya que se evidencia que se ha garantizado la intervención de la actividad según resolución 3280 del 2018.	C

Criterio N°10.5 *Personas en período de gestación (gestantes): Atención de Cuidado Prenatal: Plan de parto: Que en la consulta de atención para el cuidado prenatal de seguimiento del último trimestre de gestación se haya definido el plan de parto.*

N°	N° Identificación	Observación	C/ NC
1	1004034880	La EAPB Sanitas No hace entrega de soporte de historia clínica de la usuaria identificada con CC 1004034880 donde se encuentra el registro del plan de parto. Por lo anterior descrito se da incumplimiento al criterio evaluado ya que se evidencia que no se ha garantizado en su totalidad la intervención de la actividad según resolución 3280 del 2018.	NC

Criterio N°11. La EPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal - Atención del parto y puerperio.

Criterio N°11.1 *Persones gestantes con fecha probable de parto o parto dentro del periodo de tiempo objeto de auditoría: Clasificación del riesgo de eventos tromboembólicos: Verifique que se haya realizado durante la atención la clasificación del riesgo de evento tromboembólico durante la gestación, parto y puerperio.*

Criterio N°11.2 *Persones gestantes con fecha probable de parto o parto dentro del periodo de tiempo objeto de auditoría: Asesoría y provisión de método anticonceptivo: Verifiqué si se realizó la asesoría y suministro del método de planificación familiar post parto y antes del egreso hospitalario.*

Criterio N°11.3 *Persones gestantes con fecha probable de parto o parto dentro del periodo de tiempo objeto de auditoría: Consulta ambulatoria post parto: Verifique que se haya realizado la consulta ambulatoria post parto que deberá llevarse a cabo entre los 3 a 5 días post parto.*

N°	N° Identificación	Observación	C/ NC
1	1004034880	La EPS Sanitas soporta Historia Clínica de egreso hospitalario post evento obstétrico de usuaria de 23 años, identificada con CC 1004034880, con fecha de parto del 31/10/2025, y egreso hospitalario el 02/11/2025 la cual a la revisión de soportes se evidencia: cuenta con registro de riesgo de eventos tromboembólicos clasificado como INTERMEDIO	C

		Cuenta con registro de asesoría de método de planificación familiar, registro de provisión de método de planificación familiar e inyección trimestral. Cuenta con registro de consulta ambulatoria posparto por la institución HUHMP el día 07/11/2025 lo cual indica fue realizada a los 5 días posterior al egreso hospitalario. Por lo anterior descrito se da cumplimiento al criterio evaluado.	

Criterio N°12. La EPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal – Atención para el cuidado y seguimiento al Recién Nacido.

Criterio N°12.1 *Toma de muestra de sangre de cordón: Verifique que se haya realizado la toma de muestra de sangre de cordón para el procesamiento de la hemoclasificación neonatal y el tamizaje de hipotiroidismo congénito con TSH neonatal.*

Criterio N°12.2 *Tamizaje de cardiopatía congénita: Valide que se haya efectuado a las 24 horas de nacido antes del egreso hospitalario el tamizaje de cardiopatía congénita.*

Criterio N°12.3 *Recién Nacido, Protección Específica – Atención para el Seguimiento al Recién Nacido: Verifique que se haya asignado la cita de control ambulatorio para el seguimiento del recién nacido entre los 3 a 5 días posteriores al egreso hospitalario.*

N°	N° Identificación	Fecha de Nacimiento	Observación	C/ NC
1	1004034880	31/10/2025	La EPS Sanitas soporta las atenciones para el cuidado del recién nacido, identificado con CC 1004034880, con fecha de nacimiento del 31/10/2025 la cual a la revisión de soportes se evidencia: Entrega resultado de toma de muestra de sangre de cordón-hemoclasificación tomado en el HUHMP el día 31/10/2025. En cuanto a la toma de muestra de sangre de cordón-TSH se evidencia: Entrega resultado del HUHMP con resultado del día 31/10/2025. Cuenta con registro en historia clínica del recién nacido tamizaje de cardiopatía congénita tomado el día 01/11/2025 efectuado entre las primeras 24 horas de nacido antes del egreso hospitalario. La EPS Sanitas soporta historia clínica donde se evidencia fecha de egreso hospitalario del recién nacido el día 05/11/2025, por lo cual, no aplica la consulta del recién nacido debido a que su egreso hospitalario fue 5 días después de su nacimiento. Por lo anterior descrito se da cumplimiento al criterio evaluado.	C

RESUMEN DE LA AUDITORÍA

Estándar: Prestación de servicios de salud	
Criterio objeto de evaluación	**Situación Evidenciada**

Criterio N°1. La EPS garantiza a los afiliados la atención de los servicios de salud con accesibilidad, oportunidad y continuidad.	La atención en salud se garantizó con oportunidad y/o acceso y/o continuidad.
Criterio N°2. La EPS gestiona el Sistema de Referencia y Contrarreferencia.	La EPS cuenta con procesos y procedimientos de referencia y contrarreferencia y mecanismos de coordinación y disponibilidad y divulgación de los canales de información respecto del proceso de referencia y contrarreferencia y evidencia o soportes documentales de la gestión de la solicitud de referencia y contrarreferencia en los términos señalados por la normatividad vigente y garantizó la oportunidad y continuidad en la referencia del usuario.
Criterio N°3. La EPS entrega los medicamentos prescritos a los usuarios de forma completa e inmediata y excepcionalmente los pendientes dentro de un lapso no mayor a 48 horas.	La EPS NO entregó los medicamentos prescritos a los usuarios de forma completa y/o inmediata y/o excepcionalmente los pendientes dentro de un lapso no mayor a 48 horas. **INCUMPLIMIENTO EN EL CRITERO N° 3.2**
Estándar: Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud	
Criterio N°4. La EPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud al curso de vida primera infancia.	La EPS NO garantizó las actividades, procedimientos e intervenciones de la RIAS de Promoción y Mantenimiento de la Salud en el curso de vida de primera infancia de su población afiliada, respecto de la valoración integral, el esquema de vacunación del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) y profilaxis y remoción de placa bacteriana. **INCUMPLIMIENTO EN EL CRITERO N°4.1 y 4.3**
Criterio N°5. La EPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud al curso de vida infancia.	La EPS NO garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de la RÍAS de Promoción y Mantenimiento de la Salud en el curso de vida de infancia de su población afiliada, respecto de la valoración integral y la aplicación del barniz de flúor. **INCUMPLIMIENTO EN EL CRITERIO N° 5.1 y 5.2**
Criterio N°6. La EPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud al curso de vida adolescencia.	La EPS NO garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de la RÍAS de Promoción y Mantenimiento de la Salud en el curso de vida de adolescencia de su población afiliada, respecto de la valoración integral y la aplicación del barniz de flúor. **INCUMPLIMIENTO EN EL CRITERIO N° 6.1 y 6.2**
Criterio N°7. La EPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud a los cursos de vida de juventud, adultez y vejez – Cáncer de cuello uterino.	La EPS NO garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de la RÍAS de Promoción y Mantenimiento de la Salud en el curso de vida de juventud y/o adultez y/o vejez de su población afiliada, respecto de la detección temprana de cáncer de cuello uterino. **INCUMPLIMIENTO EN EL CRITERIO N° 7.1**
Criterio N°8. La EPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud a los cursos de vida de juventud, adultez y vejez – Cáncer de mama.	La EPS NO garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de la RÍAS de Promoción y Mantenimiento de la Salud en el curso de vida de juventud y/o adultez y/o vejez de su población afiliada, respecto de la detección temprana de cáncer de mama. **INCUMPLIMIENTO EN EL CRITERIO N° 8.1**
Criterio N°9. La EPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud a los cursos de vida de juventud, adultez y vejez – Cáncer de colon y recto.	La EPS NO garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de la RÍAS de Promoción y Mantenimiento de la Salud en el curso de vida de juventud, adultez y vejez de su población afiliada, respecto de la detección temprana de cáncer de colon y recto. **INCUMPLIMIENTO EN EL CRITERIO N° 9.1**

Estándar: Ruta Integral de Atención Materno Perinatal	
Criterio N°10. La EPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal – Gestación.	La EPS NO garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal, respecto de la atención para el cuidado prenatal. **INCUMPLIMIENTO EN EL CRITERIO N° 10.1 y 10.5**
Criterio N°11. La EPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal - Atención del parto y puerperio.	La EPS garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal, respecto de la atención del parto y del puerperio.
Criterio N°12. La EPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal – Atención para el cuidado y seguimiento al recién nacido.	La EPS garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal, respecto de la atención para el cuidado y seguimiento al Recién Nacido.

Posterior a la firma de esta acta de auditoría, se realizará cargue de la información y soportes en el aplicativo GAUDI, finalizando así la auditoría para verificación y validación por parte de la Secretaría de Salud Departamental del Huila–SSDH.

Finalmente, el informe de auditoría se descargará del aplicativo GAUDI, una vez se encuentre en estado finalizado por parte de la SSDH, para firma del representante legal de la entidad territorial o de quien haya sido delegado para el proceso. Dicho informe de auditoría será remitido a la EPS para su conocimiento y fines pertinentes.

No siendo otro el motivo de la presente acta, se aprueba y se firma por quienes en ella intervinieron,

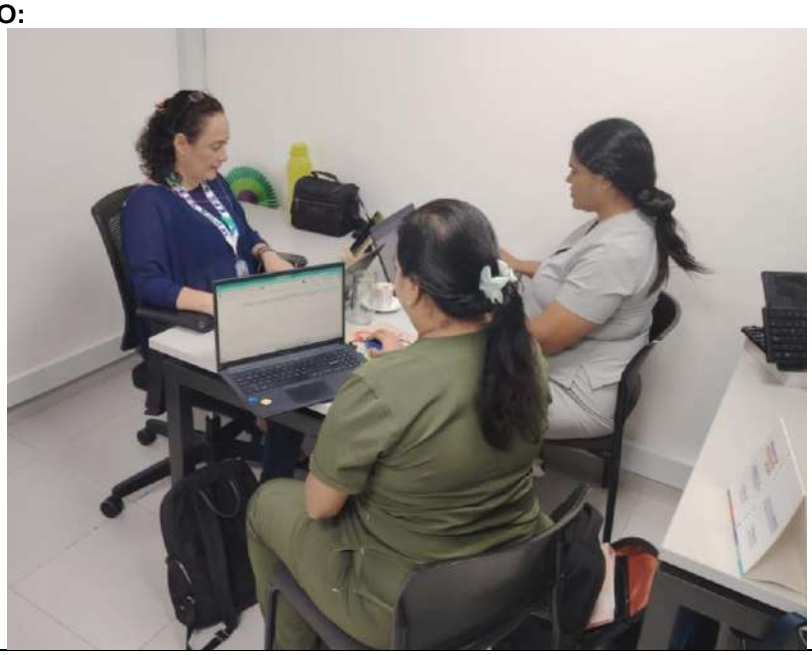
Por parte de la EPS Sanitas:

Firma _____ Nombre: José Luis Acosta Tovar	Firma KATHERINE AGUDELO _____ Nombre: Katherine Agudelo Lizarazo
Firma _____ Nombre: Magali Velásquez Erazo	

Por parte del Ente Territorial de Baraya:

Firma _____ Nombre: María Fernanda Rubiano Perdomo	Firma _____ Nombre: Carlos Andrés Herrera Rodríguez
Firma _____ Nombre: Andrea Campuzano Conde	

SOPORTE FOTOGRÁFICO:



Elaborado por:	**Revisado por:**	**Aprobado por:**
Nombre: Maria Paula Forero Cerquera BCD SAS	**Nombre:** María Fernanda Rubiano Perdomo	**Nombre:** María Fernanda Rubiano Perdomo
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

Coordinacion BCD SAS <coordinacion@bcdsas.co>

Notificación Auditoría GAUDI al periodo comprendido entre el 01 julio al 31 diciembre de 2025

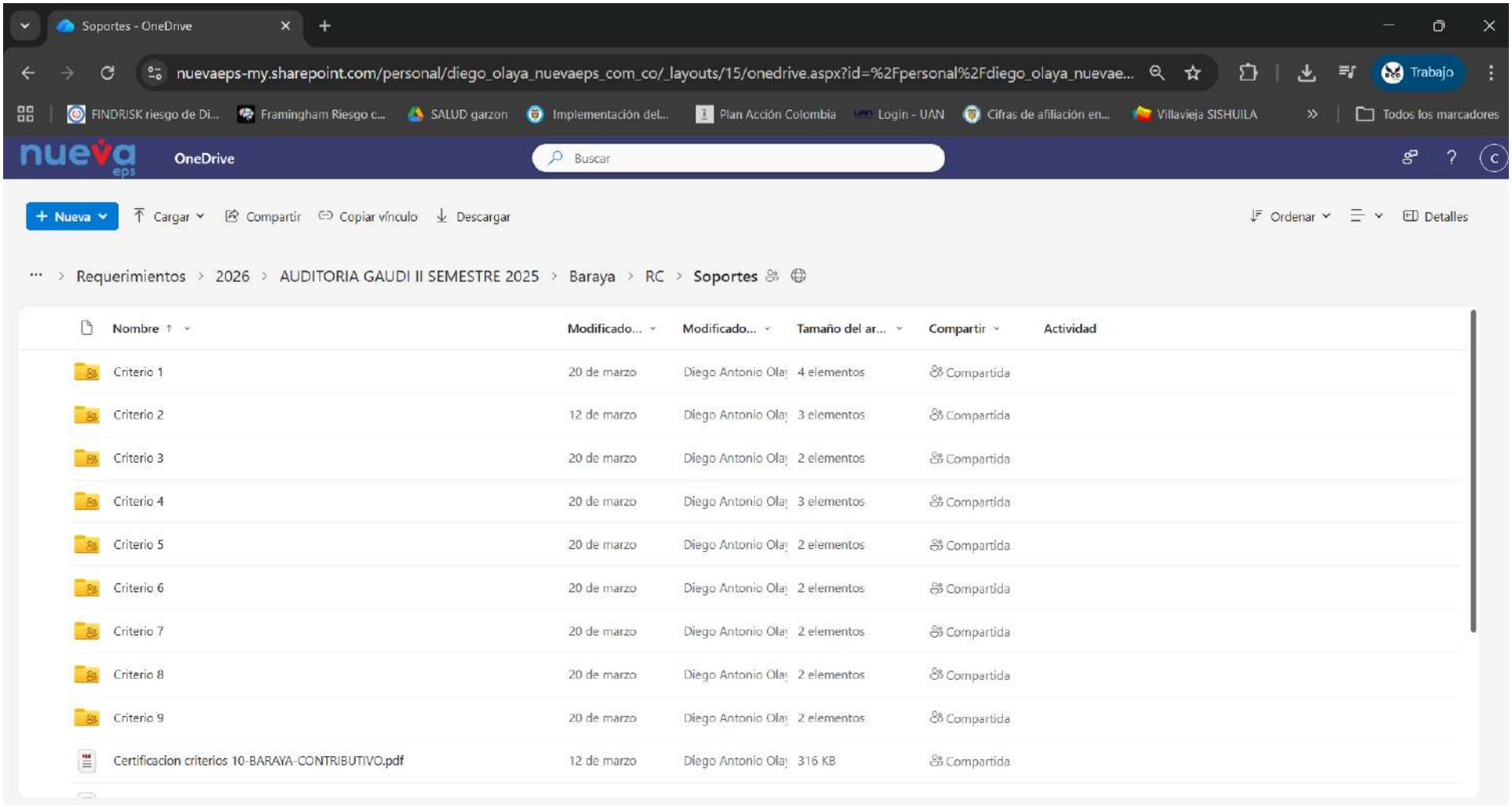
Magali Velasquez Erazo <magvelasquez@epssanitas.com> 14 de marzo de 2026 a las 10:37
Para: Coordinación BCD SAS <coordinacion@bcdsas.co>
Cc: SANITAS Katherine Agudelo <kagudelo@epssanitas.com>

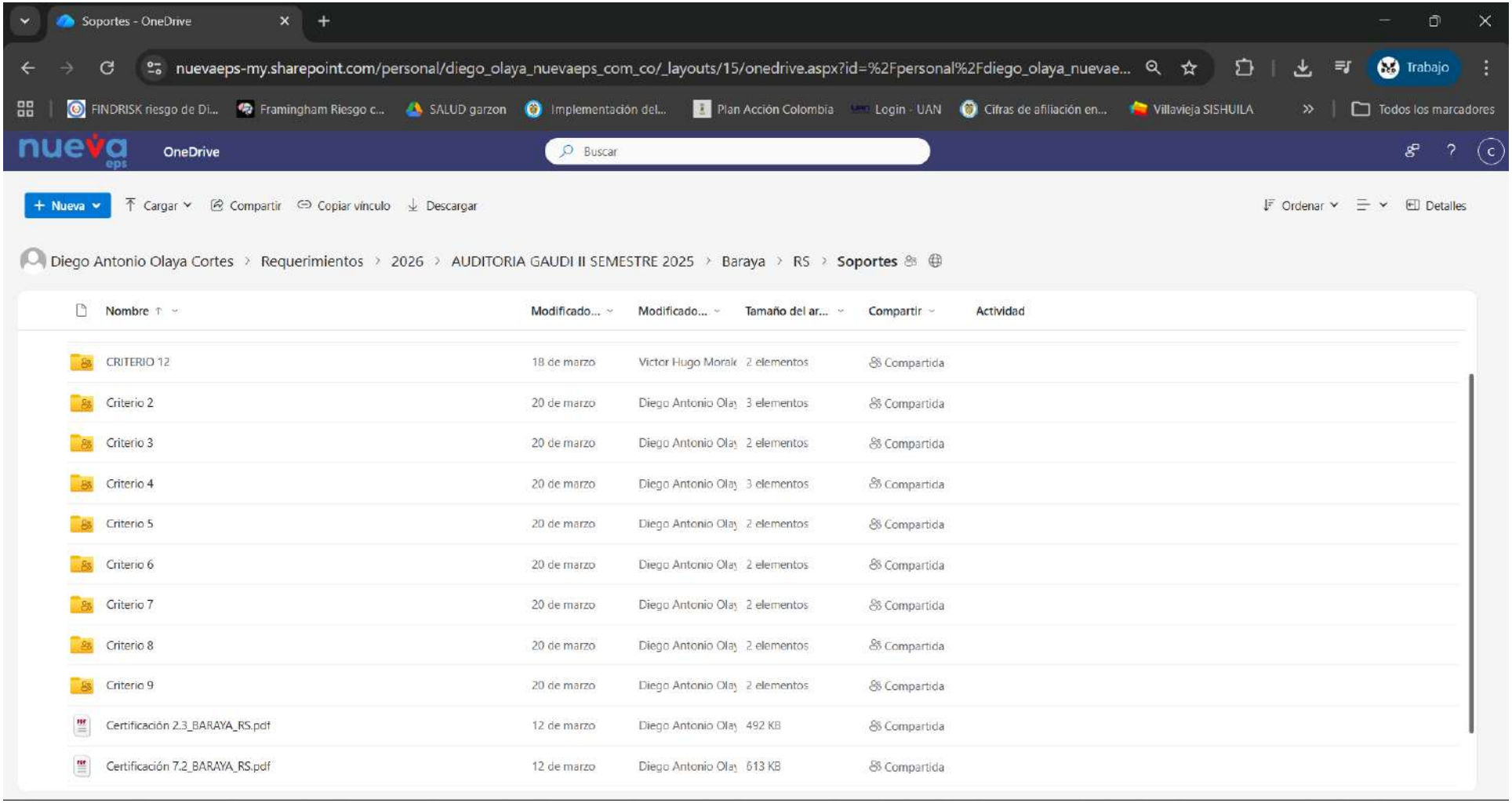
Cordial saludo, me permito remitir acceso a los soportes consolidados y organizados de acuerdo al muestreo seleccionado

Link: https://drive.google.com/drive/folders/1puoAy6T5UIcm9mLMpduyM3K3cg0xgwO2?usp=drive_link

MAGALI VELÁSQUEZ ERAZO
Profesional de Información Entes Territoriales
3235869709
Calle 16 No. 7 - 40
Neiva Huila
EPS Sanitas

[El texto citado está oculto]
[El texto citado está oculto]


Soportes - OneDrive
nuevaeps-my.sharepoint.com/personal/diego_olaya_nuevaeps_com_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fdiego_olaya_nuevae...
Trabajo
FINDRISK riesgo de Di...
Framingham Riesgo c...
SALUD garzon
Implementación del...
Plan Acción Colombia
Login - UAN
Cifras de afiliación en...
Villavieja SISHUILA
Todos los marcadores
nueva eps
OneDrive
Buscar
+ Nueva
Cargar
Compartir
Copiar vínculo
Descargar
Ordenar
Detalles
Requerimientos > 2026 > AUDITORIA GAUDI II SEMESTRE 2025 > Baraya > RC > Soportes
Nombre
Modificado...
Modificado...
Tamaño del ar...
Compartir
Actividad
Criterio 1 20 de marzo Diego Antonio Olay 4 elementos Compartida
Criterio 2 12 de marzo Diego Antonio Olay 3 elementos Compartida
Criterio 3 20 de marzo Diego Antonio Olay 2 elementos Compartida
Criterio 4 20 de marzo Diego Antonio Olay 3 elementos Compartida
Criterio 5 20 de marzo Diego Antonio Olay 2 elementos Compartida
Criterio 6 20 de marzo Diego Antonio Olay 2 elementos Compartida
Criterio 7 20 de marzo Diego Antonio Olay 2 elementos Compartida
Criterio 8 20 de marzo Diego Antonio Olay 2 elementos Compartida
Criterio 9 20 de marzo Diego Antonio Olay 2 elementos Compartida
Certificacion criterios 10-BARAYA-CONTRIBUTIVO.pdf 12 de marzo Diego Antonio Olay 316 KB Compartida


Soportes - OneDrive
nuevaeps-my.sharepoint.com/personal/diego_olaya_nuevaeps_com_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fdiego_olaya_nuevae...
Trabajo
FINDRISK riesgo de Di...
Framingham Riesgo c...
SALUD garzon
Implementación del...
Plan Acción Colombia
Login - UAN
Cifras de afiliación en...
Villavieja SISHUILA
Todos los marcadores
nueva eps
OneDrive
Buscar
+ Nueva
Cargar
Compartir
Copiar vínculo
Descargar
Ordenar
Detalles
Diego Antonio Olaya Cortes › Requerimientos › 2026 › AUDITORIA GAUDI II SEMESTRE 2025 › Baraya › RS › Soportes
Nombre
Modificado...
Modificado...
Tamaño del ar...
Compartir
Actividad
CRITERIO 12 18 de marzo Victor Hugo Morale 2 elementos Compartida
Criterio 2 20 de marzo Diego Antonio Olay 3 elementos Compartida
Criterio 3 20 de marzo Diego Antonio Olay 2 elementos Compartida
Criterio 4 20 de marzo Diego Antonio Olay 3 elementos Compartida
Criterio 5 20 de marzo Diego Antonio Olay 2 elementos Compartida
Criterio 6 20 de marzo Diego Antonio Olay 2 elementos Compartida
Criterio 7 20 de marzo Diego Antonio Olay 2 elementos Compartida
Criterio 8 20 de marzo Diego Antonio Olay 2 elementos Compartida
Criterio 9 20 de marzo Diego Antonio Olay 2 elementos Compartida
Certificación 2.3_BARAYA_RS.pdf 12 de marzo Diego Antonio Olay 492 KB Compartida
Certificación 7.2_BARAYA_RS.pdf 12 de marzo Diego Antonio Olay 613 KB Compartida

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

NEIVA, HUILA, 07/01/2026

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **BCD S.A.S.** con **NIT 901.181.778-5** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 108900047292

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA