ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA NIT: 890210948-7	FORMATO CONTROL DE DOCUMENTO DE PAGOS
	Versión 02: Código: F-A-GJC-01

CONTRATISTA				CONTRATO N°
IPIXEL S.A.S				004- DEL 21 DE ENERO DEL 2026
PAGO				PERIODO DE EJECUCIÓN
NÚMERO	03	DE	10	28/03/2026– 27/04/2026

DOCUMENTOS	APLICA		PERIODICIDAD	ENCARGADO DE SUMINISTRAR EL DOCUMENTO
	NO	SI		
1. Control documental para pago de contratos.		X	Todos los pagos	Contratista
2. Informe de actividades		X	Todos los pagos	Contratista
3. Certificación Bancaria		X	Todos los pagos	Contratista
4. Factura original o Cuenta de Cobro (régimen simplificado)		X	Todos los pagos	Contratista
5. Planilla pagada de seguridad social y soporte de transacciones realizadas ante la entidad bancaria.		X	Todos los pagos	Contratista
6. Original del pago de estampillas departamentales y soporte de pago.		X	Todos los pagos	Contratista
7. Formato de acta de pago y supervisión (2 copias)		X	Todos los pagos	Supervisor
8. Acta de liquidación	X		Liquidación de contrato	Supervisor

Recibido Oficina	Fecha de Recibido
Sthacienda. ESA	3-06-2026

NOTA 1: Es importante tener en cuenta el orden de los documentos. En caso de adiciones presentar los documentos necesarios para su revisión.

NOTA 2: El desembolso se realizará dentro de los cinco días hábiles después de radicada la cuenta en la secretaría de Hacienda (En caso de encontrar alguna inconsistencia en los soportes de la respectiva cuenta se retornarán a la oficina gestora para iniciar nuevamente el trámite)

NOTA 3: En el caso de que el contratista no pueda reclamar personalmente el pago, deberá presentar un documento de autorización autenticado para dicho procedimiento.

NOTA 4: Es responsabilidad del supervisor verificar la veracidad de la información en el presente control documental de acuerdo a los Art. 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 (supervisión e intervención contractual)

NOTA 5: Se debe presentar dos copias del formato de acta de pago y supervisión

INFORME DE ACTIVIDADES No 03						
NOMBRE CONTRATISTA	**IPIXEL S.A.S**				**C.C. / NIT**	900588546-8
N° CONTRATO	004 DE 2026	**PERIODO EJECUCION**	**DESDE**	28/03/2026	**HASTA**	27/04/2026
OBJETO DEL CONTRATO						
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARÍA LOCAL DE SALUD Y EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE OIBA EN LA GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD, LA AUDITORÍA Y EL SEGUIMIENTO A LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD, LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD, Y EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS Y POLÍTICAS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD.						
NÚMERO DE PAGO	**03**				**DE:**	**10**
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO:	**CARMEN SOFIA MARTINEZ RIOS** SECRETARIA LOCAL DE SALUD Y EDUCACIÓN					

DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO		
OBLIGACIONES DEL CONTRATO	**DETALLAR LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO**	**EVIDENCIA**
1. Planeación y organización del trabajo ***1.1. Elaboración del plan operativo:*** *El contratista deberá elaborar el plan operativo del contrato, de conformidad con la matriz en Excel establecida por la Secretaría Local de Salud y Educación, el cual deberá presentarse dentro de los tres (3) días siguientes a la suscripción del contrato*	*No se reporta para el presente periodo*	
1.2. Elaboración del cronograma mensual de actividades: *El contratista deberá elaborar el cronograma mensual de actividades, el cual deberá realizarse previo al inicio de la ejecución, conforme a las siguientes disposiciones:*	*Se apoyó en la elaboración del cronograma mensual de actividades, y diligenciamiento de la matriz respectiva informe de avance a ABRIL de 2026*	***ANEXO 1.*** *PANTALLA CORREO ENVIADO AVANCE ACTIVIDADES ABRIL 2026*

2. *Asesorar y apoyar al personal de la Secretaría Local de Salud y Educación en los procesos y procedimientos relacionados con la afiliación, novedades y traslados entre las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) que operan en el municipio, mediante el cruce, análisis y verificación de bases de datos de los usuarios del Sistema General de Seguridad Social en Salud, con el fin de contribuir a la continuidad del aseguramiento y la ampliación de la cobertura efectiva en salud, conforme a la normatividad vigente.*	*Se apoyo en el cruce, proyección y remisión al departamento del maestro de listado censal y base de otros regímenes del mes de marzo de 2026*	***ANEXO 2.*** *PANTALLA AL DPTO: REMITO MAESTRO LISTADO CENSAL Y BASE OTROS REGIMENES MES MARZO 2026.*
3. *Apoyar la generación, validación y cargue de información en los sistemas oficiales del Sistema General de Seguridad Social en Salud —BDUA, ADRES, SISPRO y demás plataformas que apliquen, mediante la preparación, revisión y verificación de datos relacionados con afiliación, novedades, caracterización poblacional y aseguramiento en salud, garantizando la calidad, consistencia. integridad y oportunidad de la información, de acuerdo con los lineamientos técnicos y normativos establecidos.*	*Se apoyo en cargue de novedades PAK del mes de marzo 2026.* *Se apoyo en elaboración validación y cargue de informe circular 30 cuarto trimestre 2025 y reporte de cargues históricos de trimestres anteriores vigencia 2025* *Se apoyo en la proyección del informe de ETESA del mes de marzo 2026 para firma digital.* *Se apoyo en la proyección y cargue del informe de ETESA del mes de marzo 2026.* *Se apoyo en la proyección de informe CIRCULAR 30 para envió y solicitud de firma digital para subir a plataforma.* *Se apoyó con elaboración, validación y cargue del informe ETESA correspondiente al mes de MARZO de 2026, como soporte del cumplimiento del reporte efectuado ante Supersalud.*	***ANEXO 3.*** *PANTALLA CARGUE NOVEDADES PAK MARZO 2026* ***ANEXO 4.*** *PANTALLA FWD: PANTALLA CARGUE INFORME CIRCULAR 30 TRIMESTRE 2 2025* ***ANEXO 5.*** *PANTALLA FWD: PANTALLA CARGUE CIRCULAR 30 TRIMESTRE 1 2025* ***ANEXO 6.*** *PANTALLA CARGUE CIRCULAR 30 TRIMESTRE 4 2025* ***ANEXO 7.*** *PANTALLA INFORME ETESA PARA FIRMA DIGITAL - MARZO 2026* ***ANEXO 8.*** *PANTALLA*

	Se apoyó con la elaboración del envío del informe ETESA correspondiente al mes de MARZO de 2026 para firma digital, con el propósito de continuar el proceso de cargue del informe tipo 276 en la plataforma de la Superintendencia Nacional de Salud. *Se apoyó en la elaboración de informe circular 030 del trimestre 1 de 2026 para posterior cargue en plataforma PISIS SISPRO.* *Se apoyó en el cargue de informe circular 030 del trimestre 4 de 2025 en plataforma PISIS SISPRO.* *Se apoyó en la elaboración validación y cargue de informe de novedades Pak del mes de Marzo 2026 en la plataforma de ADRES*	*DE CARGUE INFORME ETESA MES DE MARZO 2026 OIBA* ***ANEXO 9.*** *PANTALLA INFORME CIRCULAR 30 PARA FIRMA DIGITAL* ***ANEXO 10.*** *PANTALLA CORREO ENVIADO SOPORTE DE CARGUE INFORME ETESA MES DE MARZO 2026 OIBA* ***ANEXO 11.*** *PANTALLA CORREO ENVIADO INFORME ETESA PARA FIRMA DIGITAL MES DE MARZO 2026 OIBA* ***ANEXO 12.*** *PANTALLA CORREO ENVIADO INFORME CIRCULAR 30 PARA FIRMA DIGITAL* ***ANEXO 13.*** *PANTALLA CORREO ENVIADO CARGUE CIRCULAR 30 TRIMESTRE 4 DE 2025* ***ANEXO 14.*** *PANTALLA CORREO ENVIADO CARGUE NOVEDADES PAK MARZO 2026*
4. Planear, organizar y coordinar las actividades de educación y promoción en salud orientadas a temas de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, derechos y deberes de los usuarios, uso adecuado de los servicios de salud, canales de atención, trámites y novedades del aseguramiento, actualización de información, rutas de	*Se apoyo en la proyección en la plataforma de la Supersalud de queja de la gestante JENNY MARCELA PEREIRA DIAZ.* *Se apoyo en la proyección de queja para NUEVA EPS por demora en entrega de medicamentos pendientes del usuario RITO ANTONIO FONSECA.*	***ANEXO 15.*** *PANTALLA GESTION QUEJA SUPERSALUD GESTANTE JENNY MARCELA PEREIRA DIAZ* ***ANEXO 16.*** *PANTALLA QUEJA POR DEMORA EN ENTREGA DE MEDICAMENTOS PENDIENTES NUEVA EPS SUBSIDIADO RITO ANTONIO FONSECA* ***ANEXO 17.*** *PANTALLA*

acceso y mecanismos de participación social, mediante la definición de temáticas, mensajes, materiales y población objetivo, así como la orientación y acompañamiento al personal del Servicio de Atención al Ciudadano (SAC) para su ejecución con la comunidad afiliada y no afiliada.	*Se apoyo en el envío de la respuesta dada por la Supersalud en el caso de la gestante JENNY MARCELA PEREIRA DIAZ.* *Se apoyo en la proyección de queja por demora en entrega de medicamentos pendientes para usuaria MONICA PATRICIA MALDONADO CASTRO por parte de la farmacia que despacha SANITAS.* *Se apoyo en la proyección de queja a SANITAS por no prestar el servicio de fisioterapia domiciliaria con su operador para paciente LINARCOS NIÑO VASQUEZ quien requiere de su atención en casa.* *Se apoyo en la proyección de medicamentos pendientes ANA MERCEDES GALVIS LARA ya que requería sus medicamentos de manera urgente.* *Se apoyo en la proyección de queja por demora en entrega de medicamentos pendientes para usuaria diabética que requería sus medicamentos urgentes por su estado de salud.* *Se apoyo en la proyección de queja por demora en entrega de medicamentos pendientes usuario DIOMEDES CAVANZO NIEVES.* *Se apoyo en la proyección de queja por barrera administrativa por parte de la farmacia en la entrega de medicamentos del usuario GEOVANNY DAVID SANCHEZ RUEDA* *Se apoyo en la proyección de queja por falta de instalaciones adecuadas para adultos mayores en cuento al tema de los baños y áreas de acceso.*	*RESPUESTA PQR GESTIONADA ANTE SUPERSALUD GESTANTE JENNY MARCELA PEREIRA DIAZ* ***ANEXO 18.*** *PANTALLA QUEJA POR DEMORA EN ENTREGA DE MEDICAMENTO SANITAS CONTRIBUTIVO MONICA PATRICIA MALDONADO CASTRO* ***ANEXO 19.*** *PANTALLA QUEJA POR INCUMPLIMIENTO EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE FISIOTERAPIA DOMICILIARIA SANITAS SUBSIDIADO LINARCOS NIÑO VASQUEZ* ***ANEXO 20.*** *PANTALLA QUEJA POR NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS PENDIENTES NUEVA EPS SUBSIDIADO ANA MERCEDES GALVIS LARA* ***ANEXO 21.*** *PANTALLA QUEJA POR NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS PENDIENTES SANITAS SUBSIDIADO JOSEFINA LARA GUTIERREZ* ***ANEXO 22.*** *PANTALLA QUEJA POR NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS NUEVA EPS SUBSIDIADO DIOMEDES CAVANZO NIEVES* ***ANEXO 23.*** *PANTALLA*

	Se apoyo en la proyección de queja por dificultad que tiene usuaria para adquirir anteojos formulados y que requiere de manera urgente y solicitud de nueva valoración por especialista ya que no está de acuerdo con la otra valoración. *Se apoyo la creación de usuario en la plataforma de la EPS PROTEGERES para generar solicitud de actualización de portabilidad por cambio de CAJACOPI* *Se apoyo en solicitud de cambio de autorizaciones de la gestante para IPS de tercer nivel las cuales fueron aprobadas.*	*QUEJA POR BARRERA ADMINISTRATIVA POR PARTE DE LA FARMACIA EN LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS NUEVA EPS GEOVANNY DAVID SANCHEZ RUEDA* ***ANEXO 24.*** *PANTALLA QUEJA POR FALTA DE INSTALACIONES ADECUADAS PARA ADULTOS MAYORES EN LA ESE SAN RAFAEL DE OIBA NUEVA EPS ROSALBA ZABALA* ***ANEXO 25.*** *PANTALLA QUEJA POR DIFICULTAD EN EL ACCESO A ANTEOJOS FORMULADOS Y POSIBLE INCONSISTENCIA EN LA FÓRMULA OFTALMOLÓGICA NUEVA EPS SUBSIDIADO EVANGELINA RIVEROS* ***ANEXO 26.*** *PANTALLA URGENTE Ordenes medicas gestante KATY LUZ PAEZ VERGARA* ***ANEXO 27.*** *PANTALLA GESTION CAMBIO DE AUTORIZACIONES GESTANTE KATY LUZ PAEZ*
5. Apoyar a la Entidad Territorial en la implementación y cumplimiento de la ejecución de la Auditoría GAUDI y del respectivo informe de auditoría, mediante el acompañamiento técnico en las actividades de planeación, ejecución y	*• Se apoyó con la visita de auditoría GAUDÍ a Sanitas EPS durante los días 22/04/2026 al 28/04/2026, realizando seguimiento y verificación de criterios establecidos dentro del proceso auditor del régimen contributivo.* *• Se apoyó con la visita de auditoría GAUDÍ a Nueva EPS durante los días 09/04/2026 al 15/04/2026 para*	***ANEXO 28.*** *ACTA DE AUDITORIA GAUDI SANITAS EPS* ***ANEXO 29.*** *REGISTRO FOTOGRAFICO VISITA 5 DIAS HABILES A SANITAS EPS*

seguimiento, así como en el seguimiento a los planes de mejora derivados del proceso, en el marco del ejercicio de las funciones de inspección, vigilancia y control (IVC) a nivel territorial y de conformidad con las instrucciones, lineamientos y herramientas vigentes emitidas por la Superintendencia Nacional de Salud.	*régimen contributivo y del 16/04/2026 al 22/04/2026 para régimen subsidiado, efectuando revisión documental, validación de soportes y seguimiento a criterios evaluados dentro del proceso de aseguramiento en salud.* *• Se apoyó con la auditoría GAUDÍ por plataforma virtual a Capresoca EPS durante la vigencia 2026, el día 20 de mayo de 2026 realizando acompañamiento en la revisión de información, validación de soportes y seguimiento de criterios definidos en el proceso auditor del régimen subsidiado.* *Se apoyo en la proyección de correo de solicitud de bitácora de gestantes del periodo de julio a diciembre 2025 para GAUDI.* *Se apoyo en la proyección de envío de correo para que el Ente territorial enviara a NUEVA EPS con las muestras a estudiar para auditoria GAUDI.* *Se apoyo en la proyección de envío de correo para que el Ente territorial enviara a NUEVA EPS con fecha de entrega de soportes para cargue en plataforma GAUDI.* *Se apoyo en la proyección de correo para envió por parte del Ente Territorial para envió solicitud de entrega de soportes y muestras de la EPS CAPRESOCA para cargue en plataforma GAUDI.* *Se apoyo en la socialización de resultados y calificaciones del análisis de muestras de la EPS CAPRESOCA.* *Se apoyo en la elaboración del certificado de no soportes entregados por NUEVA EPS CONTRIBUTIVO para auditoria GAUDI.*	***ANEXO 30.*** *ACTA DE AUDITORIA GAUDI NUEVA EPS* ***ANEXO 31.*** *REGISTRO FOTOGRAFICO VISITA 5 DIAS HABILES A NUEVA EPS* ***ANEXO 32.*** *ACTA DE AUDITORIA GAUDI CAPRESOCA EPS* ***ANEXO 33.*** *REGISTRO FOTOGRAFICO REUNION VIRTUAL CAPRESOCA 1 DIA HABIL* ***ANEXO 34.*** *PANTALLA SOLICITUD ARCHIVOS PLANOS 4505 Y RIPS, BITACORA, GESTANTES PERIODO JULIO A DICIEMBRE 2025 - AUDITORIA GAUDI SUPERSALUD OIBA* ***ANEXO 35.*** *PANTALLA ENTREGA DE MUESTRAS AUDITORIA GAUDI - NUEVA EPS CONTRIBUTIVO OIBA* ***ANEXO 36.*** *PANTALLA NOTIFICACION PLAZO PARA ENTREGA DE SOPORTES NUEVA EPS CONTRIBUTIVO OIBA* ***ANEXO 37.*** *PANTALLA ENTREGA DE MUESTRAS AUDITORIA GAUDI Y PLAZO SOPORTES - CAPRESOCA SUBSIDIADO OIBA* ***ANEXO 38.*** *PANTALLA*

	Se apoyo en la socialización de calificaciones efectuadas en el análisis de los archivos entregados por NUEVA EPS CONTRIBUTIVO para cargue en plataforma GAUDI. *Se apoyo en la elaboración y ajuste de muestras criterio 12 NUEVA EPS para nacimientos.* *Se apoyo en la entrega de muestras para estudio de auditoria GAUDI de NUEVA EPS SUBSIDIADO.* *Se apoyo en la entrega de fecha de notificación de plazo para entregar soportes por parte de NUEVA EPS SUBSIDIADO.* *Se apoyo en la elaboración de muestras criterio 12 NUEVA EPS para nacimientos.* *Se apoyo en la elaboración del certificado de no soportes entregados por NUEVA EPS SUBSIDIADO para auditoria GAUDI.* *Se apoyo en la envió del certificado de no soportes entregados por NUEVA EPS SUBSIDIADO para auditoria GAUDI.* *Se apoyo en la solicitud de plantilla del criterio 10-5 a SANITAS.* *Se apoyo en la entrega de las muestras a evaluar de SANITAS CONTRIBUTIVO en la auditoria GAUDI.* *Se apoyo en la entrega de fecha de notificación de plazo para entregar soportes por parte de SANITAS EPS CONTRIBUTIVO.* *Se apoyo en la socialización de calificaciones efectuadas en el análisis de los archivos entregados por SANITAS EPS CONTRIBUTIVO para cargue en plataforma GAUDI.*	*SOCIALIZACION RESULTADOS CALIFICACIONES GAUDI CAPRESOCA SUBSIDIADO OIBA* ***ANEXO 39.*** *PANTALLA CERTIFICADO DE SOPORTES NO ENTREGADOS AUDITORIA GAUDI - NUEVA EPS CONTRIBUTIVO OIBA* ***ANEXO 40.*** *PANTALLA SOCIALIZACION RESULTADOS CALIFICACIONES AUDITORIA GAUDI NUEVA EPS REGIMEN CONTRIBUTIVO OIBA* ***ANEXO 41.*** *PANTALLA AJUSTAR PLANTLLA CRITERIO 12 NACIMIENTOS, AUDITORIA GAUDI NUEVA EPS OIBA* ***ANEXO 42.*** *PANTALLA ENTREGA DE MUESTRAS AUDITORIA GAUDI - NUEVA EPS SUBSIDIADO OIBA* ***ANEXO 43.*** *PANTALLA NOTIFICACION PLAZO PARA ENTREGA DE SOPORTES NUEVA EPS SUBSIDIADO OIBA* ***ANEXO 44.*** *PANTALLA ENTREGA DE MUESTRAS AUDITORIA GAUDI - NUEVA EPS SUBSIDIADO OIBA CRITERIO 12* ***ANEXO 45.*** *PANTALLA CERTIFICADO DE NO ENTREGA DE*

	Se apoyo en la socialización de calificaciones efectuadas en el análisis de los archivos entregados por NUEVA EPS SUBSIDIADO de los criterios 11 y 12 para cargue en plataforma GAUDI. *Se apoya en el envío de acta de cierre NUEVA EPS SUBSIDIADO para socialización con la EPS y generar firma.* *Se apoya en el envío de acta de cierre NUEVA EPS para firma de la secretaria de salud y educación.* *Se apoyo en la envió del certificado de no soportes entregados por SANITAS EPS CONTRIBUTIVO para auditoria GAUDI.* *Se apoyo en la envió del certificado de no soportes entregados por SANITAS EPS CONTRIBUTIVO directamente a la EPS.*	*SOPORTES NUEVA EPS SUBSIDIADO OIBA* ***ANEXO 46.*** *PANTALLA CERTIFICADO DE SOPORTES NO ENTREGADOS AUDITORIA GAUDI - NUEVA EPS SUBSIDIADO OIBA* ***ANEXO 47.*** *PANTALLA SOLICITUD PLANTILLA CRITERIO 10-5 AUDITORIA GAUDI SANITAS CONTRIBUTIVO OIBA* ***ANEXO 48.*** *PANTALLA ENTREGA DE MUESTRAS AUDITORIA GAUDI - SANITAS EPS CONTRIBUTIVO OIBA* ***ANEXO 49.*** *PANTALLA NOTIFICACION PLAZO PARA ENTREGA DE SOPORTES SANITAS EPS CONTRIBUTIVO OIBA* ***ANEXO 50.*** *PANTALLA SOCIALIZACION RESULTADOS CALIFICACIONES GAUDI NUEVA EPS SUBSIDIADO OIBA* ***ANEXO 51.*** *PANTALLA SOCIALIZACION RESULTADOS CALIFICACIONES GAUDI NUEVA EPS SUBSIDIADO OIBA CRITERIO 11 Y 12* ***ANEXO 52.*** *PANTALLA ACTAS DE CIERRE NUEVA EPS SUBSIDIADO OIBA*

		ANEXO 53. *PANTALLA ACTAS CIERRE NUEVA EPS OIBA PARA FIRMA* ***ANEXO 54.*** *PANTALLA CERTIFICADO DE NO ENTREGA DE SOPORTES SANITAS CONTRIBUTIVO OIBA* ***ANEXO 55.*** *PANTALLA CERTIFICADO DE SOPORTES NO ENTREGADOS AUDITORIA GAUDI - SANITAS CONTRIBUTIVO OIBA*
6. *Apoyar a la Entidad Territorial en el cumplimiento de la ejecución de las auditorías a los prestadores de servicios de salud (ESE e IPS), mediante el acompañamiento técnico en las actividades de planeación, ejecución y seguimiento, aplicando los instrumentos de auditoría definidos de acuerdo con el tipo de prestador (hospitalarios, ambulatorios, laboratorios, entre otros), así como el seguimiento a los planes de mejora derivados del proceso, en el marco del ejercicio de las funciones de inspección, vigilancia y control (IVC) a nivel territorial y conforme a la normatividad vigente.*	*Se apoyo en la proyección y elaboración de anexos técnicos 3 Y 6 correspondiente a ejecución saldo cuentas maestras régimen subsidiado y salud pública.*	***ANEXO 56.*** *PANTALLA REMITO ANEXOS TECNICOS 3 REGIMEN SUBSIDIADO Y ANEXO 6 SALUD PUBLICA Y OFERTA.*
7. *Apoyar los procesos de atención y respuesta a la correspondencia, requerimientos y citaciones relacionadas con el Sistema General de Seguridad Social en Salud, emitidas por las entidades de control y*	*Se apoyó la revisión y análisis de la matriz de Recursos IVC 0.4% de la Supersalud correspondiente a la vigencia 2026, publicada por la ADRES, con el fin de verificar la distribución de los recursos y su adecuada aplicación. Asimismo, se remitió el enlace oficial para consulta y se adjuntó el archivo en formato Excel*	***ANEXO 57.*** *PANTALLA CORREO ENVIADO MATRIZ RECURSOS IVC 0.4% SUPERSALUD 2026* ***ANEXO 58.*** *PANTALLA CORREO ENVIADO OFICIO GIRO LMA ABRIL*

supervisión tales como la Secretaría de Salud Departamental, la Superintendencia Nacional de Salud, el Ministerio de Salud y Protección Social, la Procuraduría General de la Nación, entre otras, mediante la elaboración de borradores de respuesta, la recolección y organización de los soportes documentales correspondientes, y el seguimiento a los plazos establecidos, de conformidad con los lineamientos institucionales.	*como soporte para su validación y seguimiento.* *Se apoyó con la proyección de los actos administrativos correspondientes a la liquidación-mensual-de-afiliados del mes marzo 2026, se proyectaron las resoluciones de giro LMA mes de abril de 2026 y resolución de giro IVC Supersalud abril 2026* *Se apoyó con el reporte de la liquidación mensual de afiliados (LMA) correspondiente al mes de abril de 2026, remitiendo los archivos consolidados y el resumen de la liquidación para su revisión y validación dentro de los procesos de aseguramiento en salud del municipio.* *Se apoyó con el reporte de la liquidación mensual de afiliados (LMA) correspondiente al mes de abril de 2026, remitiendo los archivos consolidados y el resumen de la liquidación para su revisión y validación dentro de los procesos de aseguramiento en salud del municipio.*	*DE 2026 Y OFICIO GIRO IVC SUPERSALUD ABRIL 2026* ***ANEXO 59.*** *PANTALLA LMA MES DE ABRIL DE 2026*
8. *Apoyar a la Entidad Territorial en la verificación de la correspondencia entre los recursos del régimen subsidiado pagados a cada EPS y la población efectivamente reportada por las IPS de primer nivel, mediante la revisión, cruce y análisis de la información disponible, con el fin de verificar que la población encuentre activa y correctamente registrada en la Base de Datos Única de Afiliados (BDUA), así como la identificación de inconsistencias para su respectiva gestión, corrección o aclaración ante la EPS correspondiente, de*	*Se apoyó con la depuración, actualización y cruce de base de datos del Maestro Subsidiado y Listado Censal correspondiente al mes de MARZO DE 2026 para su remisión al departamento, realizando verificación de archivos XML, validación de cargues en plataforma SFTP y revisión de registros validados en estados S1, MS y NS. Asimismo, se efectuó depuración de la información enviada por el departamento, actualización del maestro de afiliados, validación del listado censal mediante cruce XML y verificación de la base de otros regímenes, con el fin de identificar inconsistencias, corregir novedades y fortalecer la calidad, integridad y actualización de la información reportada en el proceso de aseguramiento en salud.*	***ANEXO 60.*** *PANTALLA CORREO ENVIADO MAESTRO DE AFILIADOS MARZO 2026*

conformidad con los registros y lineamientos oficiales vigentes.		
9. *Apoyar el seguimiento al proceso de identificación, depuración y control de la población del Régimen Subsidiado y de la Población Pobre No Asegurada (PPNA) del municipio, mediante la revisión, cruce y análisis de los listados del SISBEN -con énfasis en la población clasificada en grupo D- y de las bases de datos de PPNA y aseguramiento en salud, con el fin de identificar inconsistencias, población sin afiliación o con novedades, y elaborar listados y reportes técnicos para su notificación y gestión ante las instancias competentes, de acuerdo con la normatividad y lineamientos vigentes.*	*Se apoyó con la depuración y cruce de base de datos de población no asegurada (PNA) NO ACTIVOS Y SIN AFILIACION con cruce consulta XML posteriormente cruce con información SISBEN, realizando validación de datos de contacto, clasificación, dirección y demás variables contenidas en el reporte. Se oriento proceso de plan de acción: llamadas, sms publicación por medios masivos*	***ANEXO 61.*** *INFORME CRUCE BASE PNA CON SISBEN - DATOS DE CONTACTO PARA BUSQUEDA ACTIVA (PLAN DE ACCION)*
10. *Apoyar la elaboración, actualización, implementación y seguimiento del Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad (PAMEC) en el municipio de Oiba, incluyendo la definición de la ruta crítica y el cronograma de actividades, mediante la articulación con el equipo de salud, la revisión, monitoreo y análisis de avances, la identificación de hallazgos y brechas, la recopilación y consolidación de información, la elaboración de informes*	*Se apoyo en la proyección y reporte de informe PAMEC cuarto trimestre del 2025.* *Se apoyo en asistencia y la elaboración del acta de reunión PAMEC que se realizó con la ESE.* *Se apoyo en asistencia y la elaboración del acta de reunión de control interno del PAMEC* *Se apoyo en la elaboración del informe ejecutivo de cuarto trimestre de 2025* *Se apoyo en la participación en la sustentación PAMEC con el departamento.* *Se apoyó la asistencia a la sustentación del PAMEC de la ESE*	***ANEXO 62.*** *PANTALLA INFORME PAMEC TRIMESTRE 4 DE 2025 OIBA* ***ANEXO 63.*** *PANTALLA ACTA DE REUNION CON ESE LOCAL PAMEC* ***ANEXO 64.*** *PANTALLA ACTA DE REUNION CONTROL INTERNO PAMEC* ***ANEXO 65.*** *PANTALLA INFORME PAMEC TRIMESTRE 4 DE 2025 E INFORME EJECUTIVO OIBA* ***ANEXO 66.*** *PANTALLA*

técnicos, y la atención a asistencias técnicas o requerimientos de las instancias de salud competentes, dejando constancia documental de las observaciones realizadas y los compromisos adquiridos, conforme a la normatividad vigente.	*Oiba, e intervención con la presentación de informe de formulario ente municipal realizada el 21 de abril de 2026, mediante plataforma virtual meet, por parte de la secretaria de salud de Santander, división de calidad.* *Se apoyo en el cargue del formulario PAMEC con la información generada para la ESE*	*PANTALLAS ASISTENCIA A SUSTENTACIÓN PAMEC* ***ANEXO 67.*** *PANTALLA CORREO ENVIADO ASISTENCIA A SUSTENCION PAMEC E.S.E* ***ANEXO 68.*** *PANTALLA CARGUE DE FORMULARIO PAMEC ESE*
11. Apoyar a la Entidad Territorial en la ejecución de auditorías a la Empresa Social del Estado (ESE), orientadas a la verificación del cumplimiento de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS), incluyendo las rutas de maternoperinatal, acciones individuales y colectivas de salud, y las correspondientes al ciclo de vida (niño y adolescente, adulto y adulto mayor), mediante el acompañamiento técnico en las actividades de planeación, ejecución y seguimiento, la aplicación de los instrumentos de auditoría definidos según el tipo de prestador (hospitalarios, ambulatorios, laboratorios, entre otros), la identificación de hallazgos y brechas, y el seguimiento a los planes de mejora derivados del proceso, en el marco del ejercicio de las funciones de inspección, vigilancia y control (IVC) a nivel territorial y conforme a la normatividad vigente.	*Se apoyó en la visita de auditoría GAUDÍ mediante la evaluación de la atención integral brindada en las Rutas Integrales de Atención en Salud de Promoción y Mantenimiento de la Salud y Ruta Materno Perinatal, tomando como muestra afiliados de Nueva EPS y Sanitas EPS. Asimismo, se efectuó revisión documental, verificación de adherencia a las RIAS y calificación de los criterios 4 al 12 establecidos dentro del proceso auditor, orientados al seguimiento de la oportunidad, calidad, integralidad de la atención, gestión del riesgo y cumplimiento de actividades de promoción, mantenimiento y atención materno perinatal.*	***ANEXO 69.*** *PANTALLA CALIFICACION GAUDI SANITAS CRITERIO 4 al 9 RUTA MANTENIMIENTO NUEVA EPS* ***ANEXO 70.*** *PANTALLA CALIFICACION GAUDI SANITAS CRITERIO 10 AL 12 RUTA MATERNOPERINATAL NUEVA EPS* ***ANEXO 71.*** *PANTALLA CALIFICACION GAUDI SANITAS CRITERIO 4 al 9 RUTA MANTENIMIENTO SANITAS EPS* ***ANEXO 72.*** *PANTALLA CALIFICACION GAUDI SANITAS CRITERIO 10 AL 12 RUTA MATERNOPERINATAL SANITAS EPS*

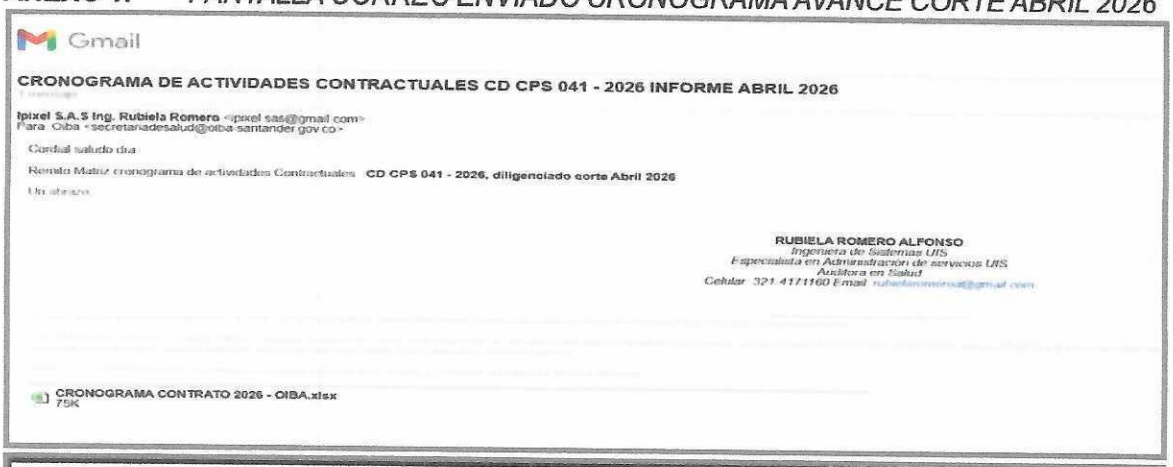
12. *Organizar, consolidar y entregar de manera mensual el archivo físico y digital correspondiente a todas las actividades desarrolladas en el marco del contrato, garantizando que la información se encuentre debidamente clasificada, rotulada y organizada conforme a las directrices del proceso de gestión documental y la Tabla de Retención Documental (TRD) vigente de la entidad.*	*Se presenta informe de ejecución del periodo 28 de marzo al 27 de abril del 2026. Se anexa información en medio digital en carpeta compartida en link* *https://drive.google.com/drive/folders* */1DfIVsRy6JRqhUc4yvVXetX0kJN2Pflbr*	***ANEXO 73.*** *PANTALLA de informe de actividades realizadas en el periodo*
13. *Desarrollar las demás actividades y labores que le sean asignadas por el Supervisor del Contrato, siempre que guarden relación directa con el objeto y alcance del contrato y se encuentren enmarcadas dentro de las funciones propias del apoyo a la gestión de la secretaria local de salud y educación.*	*Se apoyó en la proyección de correo dirigido a la ADRES informando inconsistencia en las credenciales de acceso SFTP LMA asignadas al municipio de Oiba Santander, debido a que la contraseña remitida correspondía al municipio de Villanueva – La Guajira, solicitando validación y corrección de los datos de acceso para garantizar el ingreso oportuno a la plataforma y el cumplimiento de los procesos de reporte y cargue de información.* *Se apoyó la elaboración y remisión del cuadro FUT de Víctimas correspondiente al periodo de enero a marzo de 2026*	***ANEXO 74.*** *PANTALLA CORREO ENVIADO OIBA SANTANDER (LMA68500) - NUEVO ACCESO SFTP PARA INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN CON ADRES* ***ANEXO 75.*** *PANTALLA CORREO ENVIADO INFORME FUT VICTIMAS*

Productos y/o Otros Anexos
Se hace entrega de las evidencias como anexos del informe de Actividades. *Factura electrónica* *Estampilla Departamental con soporte de pago.* *Planilla de Aportes al sistema de Seguridad Social Integral con soporte de pago.* *Certificación bancaria.*

RUBIELA ROMERO ALFONSO
C.C. N° 28.381.641
RL IPIXEL S.A.S
Nit 900588546-8
Contratista

ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES

ANEXO 1. *PANTALLA CORREO ENVIADO CRONOGRAMA AVANCE CORTE ABRIL 2026*



Gmail

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES CD CPS 041 - 2026 INFORME ABRIL 2026

Ipixel S.A.S Ing. Rubiela Romero <ipixel.sas@gmail.com>
Para Oiba <secretariadesalud@oiba-santander.gov.co>

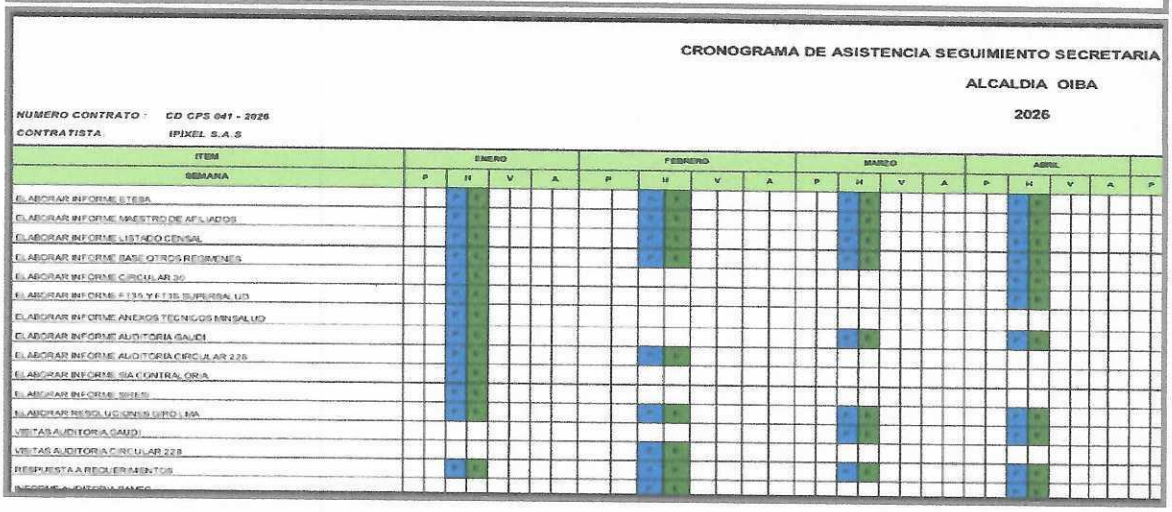
Cordial saludo dra

Remito Matriz cronograma de actividades Contractuales **CD CPS 041 - 2026, diligenciado corte Abril 2026**

Un abrazo

RUBIELA ROMERO ALFONSO
Ingeniera de Sistemas UIS
Especialista en Administracion de servicios UIS
Auditora en Salud
Celular 321 4171160 Email ruhielaromero@gmail.com

CRONOGRAMA CONTRATO 2026 - OIBA.xlsx
75K



CRONOGRAMA DE ASISTENCIA SEGUIMIENTO SECRETARIA

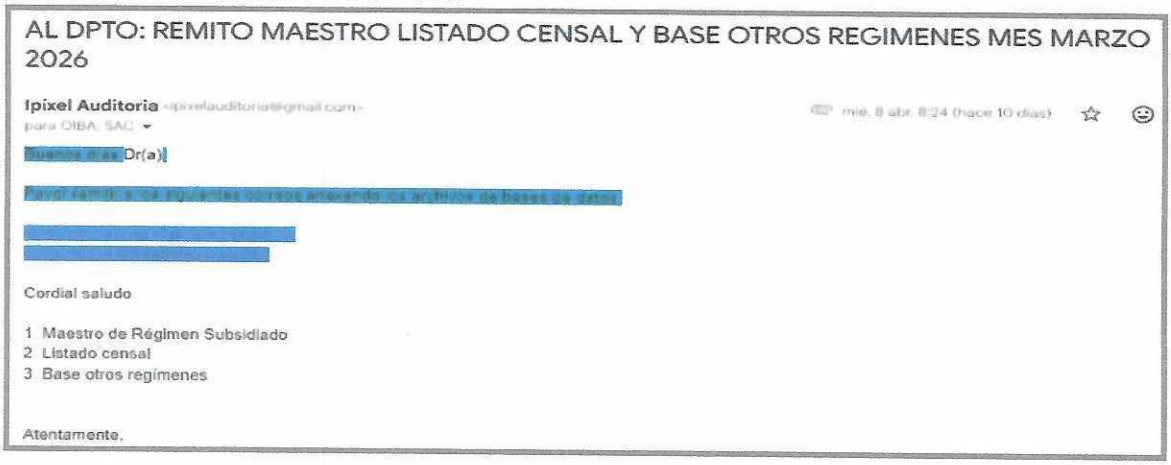
ALCALDIA OIBA

2026

NUMERO CONTRATO : ***CD CPS 041 - 2026***
CONTRATISTA ***IPIXEL S.A.S***

ITEM	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				
SEMANA	P	H	V	A	P	H	V	A	P	H	V	A	P	H	V	A	P
ELABORAR INFORME ETESA																	
ELABORAR INFORME MAESTRO DE AFILIADOS																	
ELABORAR INFORME LISTADO CENSAL																	
ELABORAR INFORME BASE OTROS REGIMENES																	
ELABORAR INFORME CIRCULAR 30																	
ELABORAR INFORME F 135 Y F 136 SUPERSALUD																	
ELABORAR INFORME ANEXOS TECNICOS MINSALUD																	
ELABORAR INFORME AUDITORIA GAUDI																	
ELABORAR INFORME AUDITORIA CIRCULAR 226																	
ELABORAR INFORME SIA CONTRALORIA																	
ELABORAR INFORME SIHSI																	
ELABORAR RESOLUCION SITIOMA																	
VISITAS AUDITORIA GAUDI																	
VISITAS AUDITORIA CIRCULAR 226																	
RESPUESTA A REQUERIMIENTOS																	
INFORME AUDITORIA PAMEC																	

ANEXO 2. *PANTALLA AL DPTO: REMITO MAESTRO LISTADO CENSAL Y BASE OTROS REGIMENES MES MARZO 2026.*



AL DPTO: REMITO MAESTRO LISTADO CENSAL Y BASE OTROS REGIMENES MES MARZO 2026

Ipixel Auditoria <ipixelauditoria@gmail.com>
para OIBA, SAC

mié, 8 abr, 8:24 (hace 10 días)

Buenos días Dr(a)

Favor remito a Ud siguientes correos anexando los archivos de bases de datos

Cordial saludo

1 Maestro de Régimen Subsidiado
2 Listado censal
3 Base otros regímenes

Atentamente,

ALCALDIA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890210948-7

FORMATO OFICIO
Versión.02
Código: F-E-DEM-06

Oiba, 31 de marzo de 2026

Ingeniero:
MANUEL ENRIQUE CUPABAN
Coordinador Sistemas de Información
Oficina de aseguramiento
Secretaría de salud de Santander

Respetado ingeniero:

ANEXO 3. *PANTALLA CARGUE NOVEDADES PAK MARZO 2026*

PANTALLA CARGUE NOVEDADES PAK MARZO 2026

Ipixel S.A.S Ing. Rubiela Romero <ipixel.sas@gmail.com>
para Oiba
sáb, 28 mar, 8:52

Cordial saludo dra

Remito pantalla cargue novedades PAK MARZO 2026



ANEXO 4. *PANTALLA FWD: PANTALLA CARGUE INFORME CIRCULAR 30 TRIMESTRE 2 2025*

Fwd: PANTALLA CARGUE INFORME CIRCULAR 30 TRIMESTRE 2 2025

Ipixel S.A.S Ing. Rubiela Romero <ipixel.sas@gmail.com>
para Oiba
lun, 6 abr, 17:46 (hace 12 días)

---------- Forwarded message ---------
De **Ipixel S.A.S Ing. Rubiela Romero** <ipixel.sas@gmail.com>
Date mar, 29 jul 2025 a las 9:15
Subject PANTALLA CARGUE INFORME CIRCULAR 30
To Oiba <secretariadesalud@oiba-santander.gov.co>

cordial saludo dra

Remito pantalla cargue informe CIRCULAR 30 PERIODO TRIMESTRE 2 DE 2025



ANEXO 5. *PANTALLA FWD: PANTALLA CARGUE CIRCULAR 30 TRIMESTRE 1 2025*

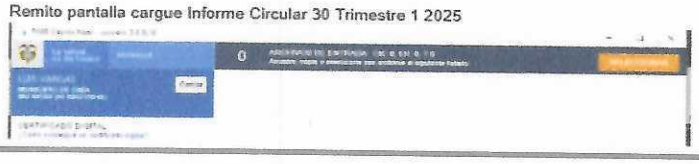
Fwd: PANTALLA CARGUE CIRCULAR 30 TRIMESTRE 1 2025

Ipixel S.A.S Ing. Rubiela Romero <ipixel.sas@gmail.com> lun, 6 abr, 17:46 (hace 12 días)
para Oiba

---------- Forwarded message ---------
De: **Ipixel S.A.S Ing. Rubiela Romero** <ipixel.sas@gmail.com>
Date: mar, 29 abr 2025 a las 4:06
Subject: PANTALLA CARGUE CIRCULAR 30
To: Secretaria de Salud <secretariadesalud@oiba-santander.gov.co>

Cordial saludo Dra.

Remito pantalla cargue Informe Circular 30 Trimestre 1 2025



ANEXO 6. *PANTALLA CARGUE CIRCULAR 30 TRIMESTRE 4 2025*

PANTALLA CARGUE CIRCULAR 30 TRIMESTRE 4 2025

Ipixel S.A.S Ing. Rubiela Romero <ipixel.sas@gmail.com> lun, 6 abr, 17:48 (hace 12 días)
para Oiba

Cordial saludo Dra.

Remito pantalla cargue Informe Circular 30 Trimestre 4 2025



ANEXO 7. *PANTALLA INFORME ETESA PARA FIRMA DIGITAL - MARZO 2026*

INFORME ETESA PARA FIRMA DIGITAL - MARZO 2026

Ipixel S.A.S Ing. Rubiela Romero <ipixel.sas@gmail.com> vie, 10 abr, 11:34 (hace 8 días)
para Oiba

Cordial saludo dra

remito informe ETESA para firma digital MES MARZO 2026

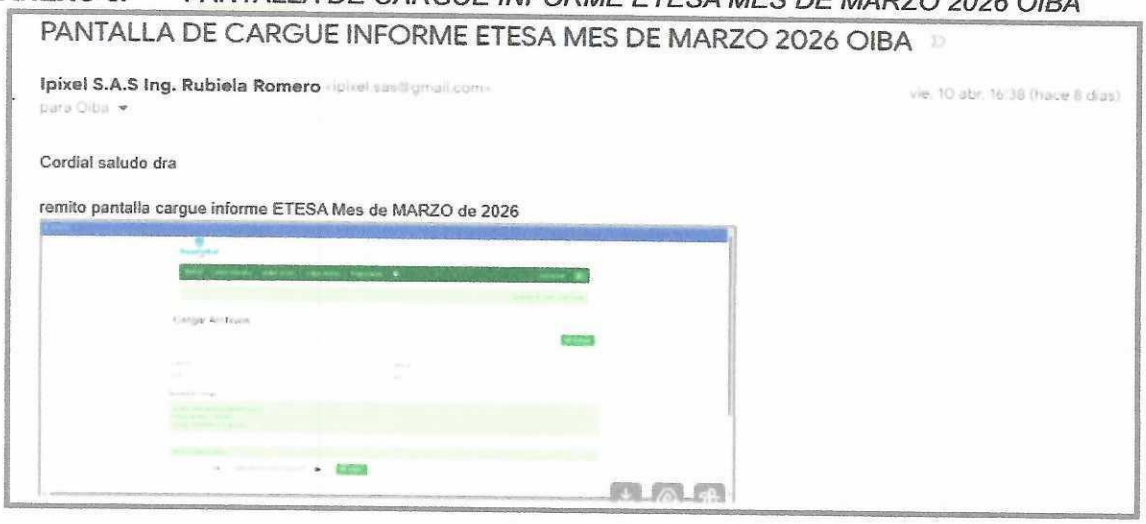
Favor, devolver firmado para cargue a plataforma SUPERSALUD

Un abrazo

RUBIELA ROMERO ALFONSO
Ingeniera de Sistemas UIS
Especialista en Administración de servicios UIS
Auditora en Salud
Celular: 321-4171160 Email: rubiaromeroa@gmail.com

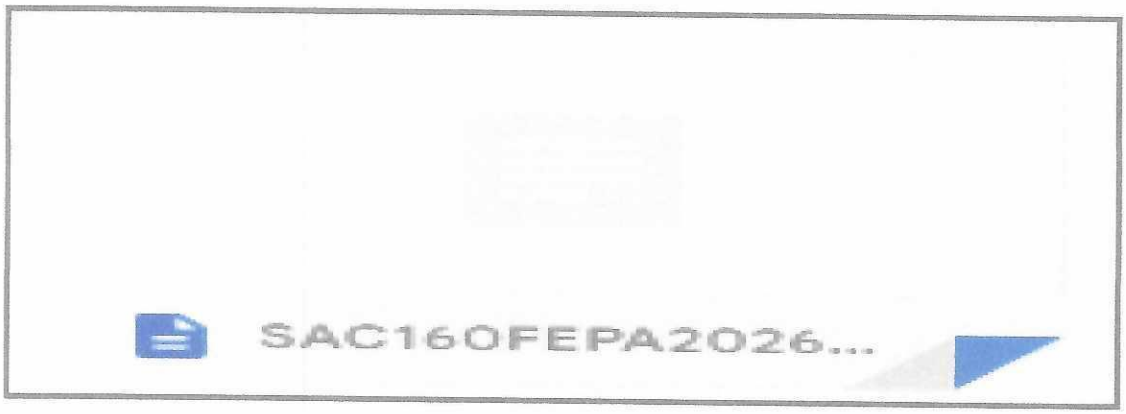


ANEXO 8. *PANTALLA DE CARGUE INFORME ETESA MES DE MARZO 2026 OIBA*



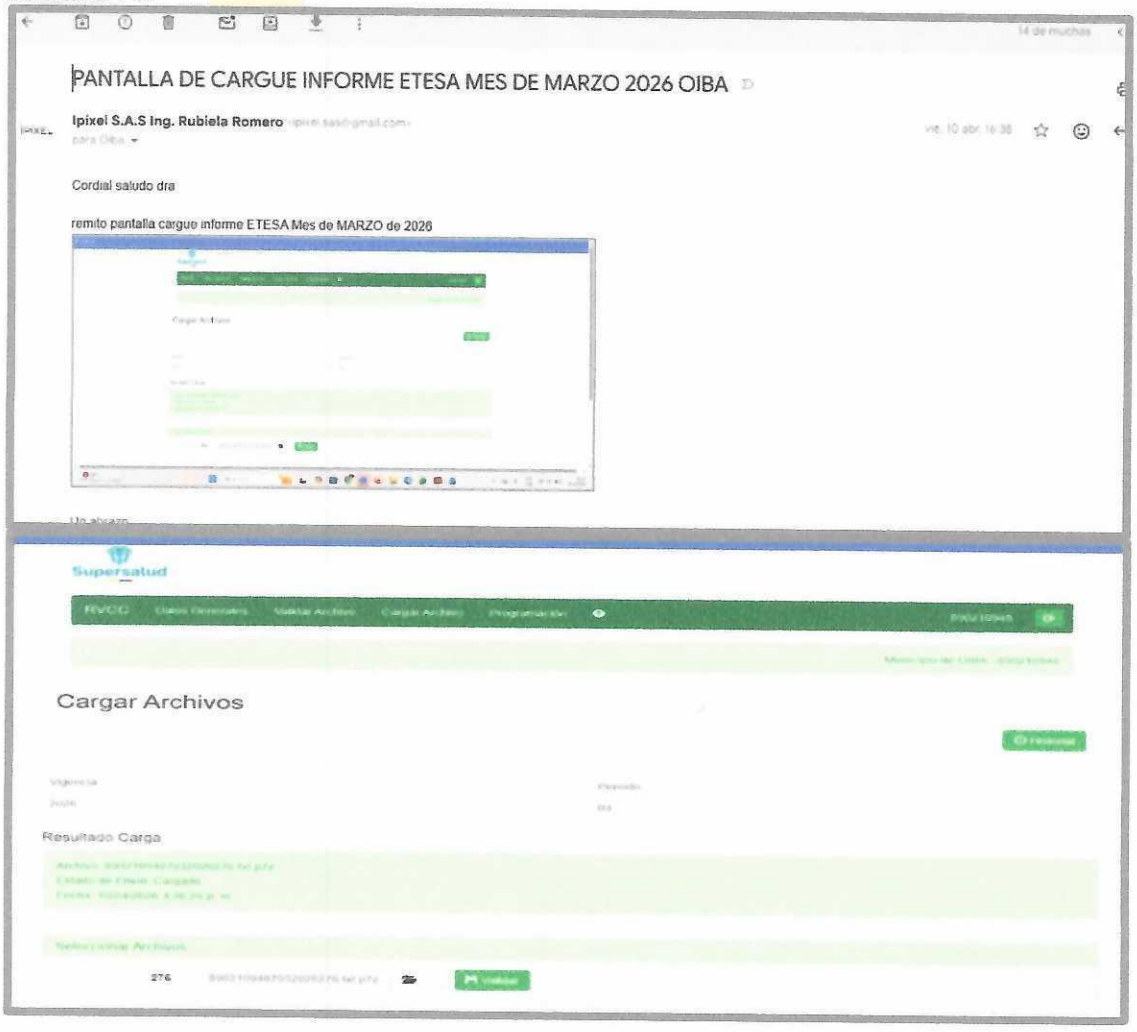
ANEXO 9. *PANTALLA INFORME CIRCULAR 30 PARA FIRMA DIGITAL*



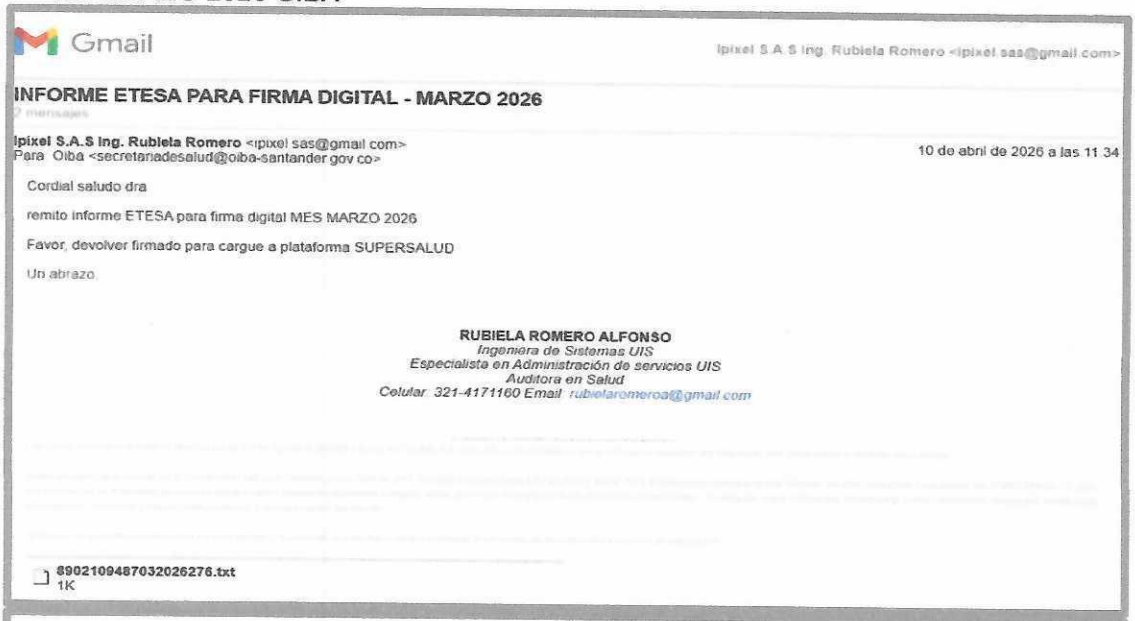


ANEXO 10. *PANTALLA CORREO ENVIADO SOPORTE DE CARGUE INFORME ETESA MES DE MARZO 2026 OIBA*

ANEXO 11.



ANEXO 12. *PANTALLA CORREO ENVIADO INFORME ETESA PARA FIRMA DIGITAL MES DE MARZO 2026 OIBA*



Gmail — Ipixel S.A.S Ing. Rubiela Romero <ipixel.sas@gmail.com>

INFORME ETESA PARA FIRMA DIGITAL - MARZO 2026

2 mensajes

Ipixel S.A.S Ing. Rubiela Romero <ipixel.sas@gmail.com>
Para: Oiba <secretariadesalud@oiba-santander.gov.co>
10 de abril de 2026 a las 11:34

Cordial saludo dra

remito informe ETESA para firma digital MES MARZO 2026

Favor, devolver firmado para cargue a plataforma SUPERSALUD

Un abrazo

RUBIELA ROMERO ALFONSO
Ingeniera de Sistemas UIS
Especialista en Administración de servicios UIS
Auditora en Salud
Celular: 321-4171160 Email: rubielaromeroa@gmail.com

890210948703202627 6.txt
1K

```
890210948|7|03|2026|276|68500|2026|02|000|13/03/2026|0|0|0|1831475|0|501|06
```

ANEXO 13. *PANTALLA CORREO ENVIADO INFORME CIRCULAR 30 PARA FIRMA DIGITAL*



Gmail — Ipixel S.A.S Ing. Rubiela Romero <ipixel.sas@gmail.com>

INFORME CIRCULAR 30 PARA FIRMA DIGITAL

1 mensaje

Ipixel S.A.S Ing. Rubiela Romero <ipixel.sas@gmail.com>
Para: Oiba <secretariadesalud@oiba-santander.gov.co>
13 de abril de 2026 a las 6:30

Cordial saludo dra

Remito informe circular 30 para firma digital

Favor devolver firmado para que cargue en plataforma

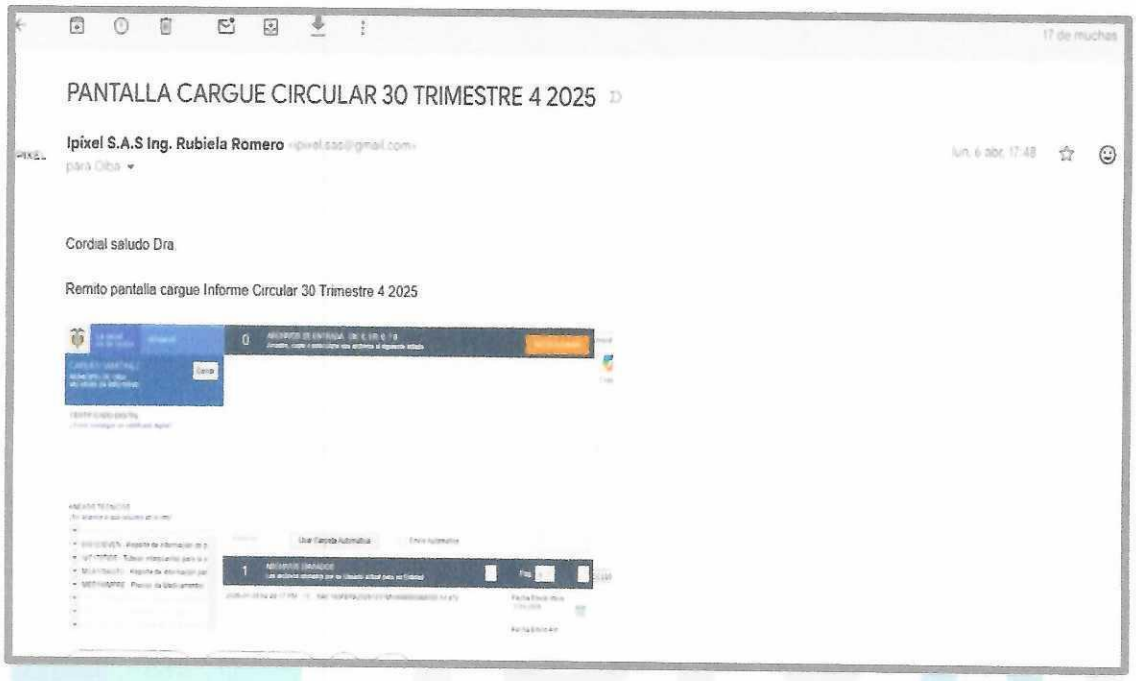
Mil gracias

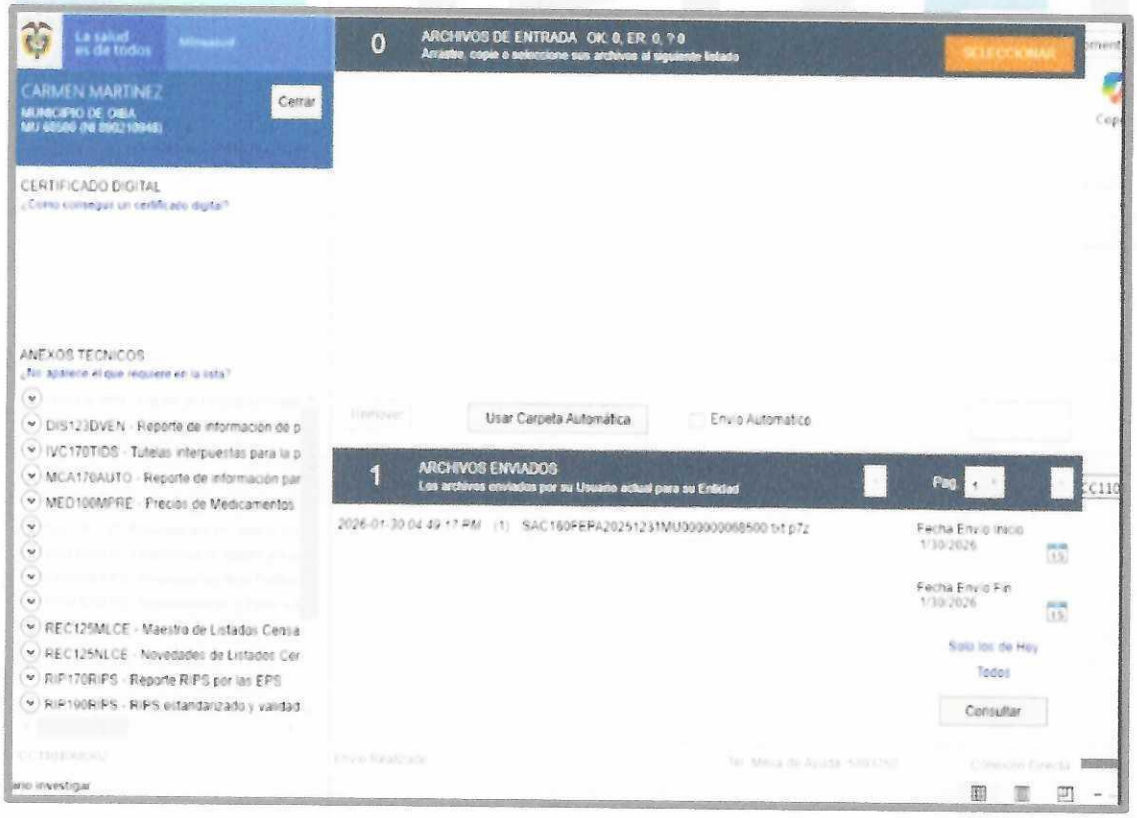
RUBIELA ROMERO ALFONSO
Ingeniera de Sistemas UIS
Especialista en Administración de servicios UIS
Auditora en Salud
Celular: 321-4171160 Email: rubielaromeroa@gmail.com

SAC160FEPA20260331MU000000068600.txt
1K

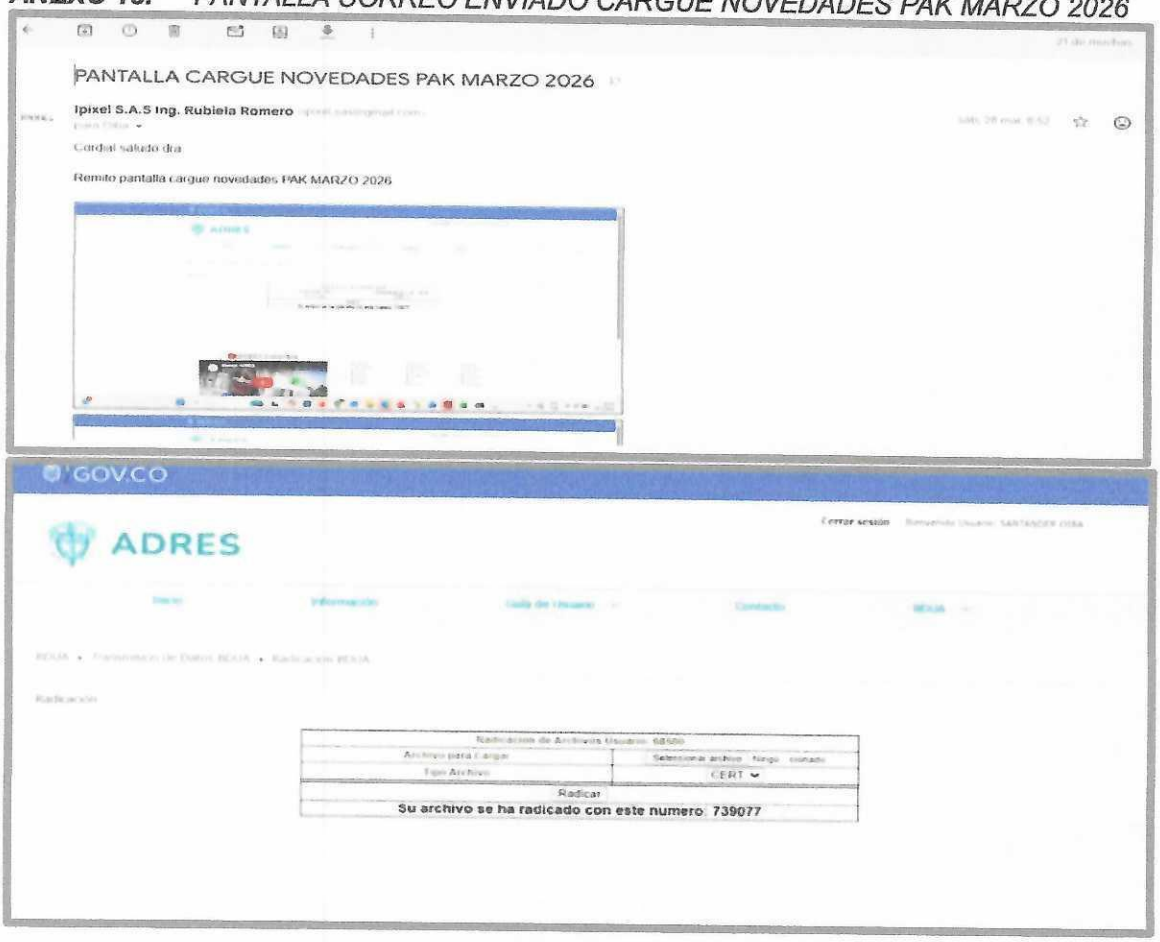
```
1,MU,68500,MUNICIPIO DE OIBA,2026-01-01,2026-03-31,0
```

ANEXO 14. *PANTALLA CORREO ENVIADO CARGUE CIRCULAR 30 TRIMESTRE 4 DE 2025*

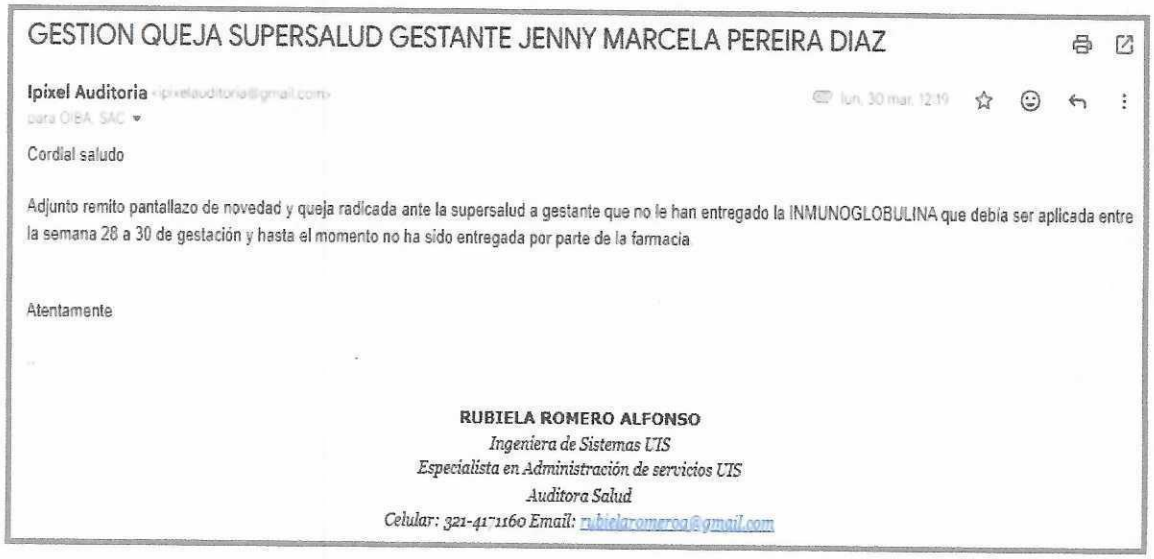




ANEXO 15. *PANTALLA CORREO ENVIADO CARGUE NOVEDADES PAK MARZO 2026*



ANEXO 16. *PANTALLA GESTION QUEJA SUPERSALUD GESTANTE JENNY MARCELA PEREIRA DIAZ*



Radicado N°. 20262100008072272
30 - 03 - 2026 12:09:00 Folios. N/A (WEB) Anexos. 0
Destino. 21000 - Rem/D. JENNY MARCELA PEREIRA DIAZ
Consulte el su tramite, en la pagina de la entidad
Código de verificacion: ff5b6

Bogotá D.C., 30 de marzo de 2026

Señores
Superintendencia Nacional de Salud
Ciudad: OIBA

Asunto: RADICADO PQRD

Detalles del caso: REF: DEMORA EN ENTREGA DE MEDICAMENTO GESTANTE CON RT NEGATIVO

Cordial saludo

Por medio de la presente interpongo queja a SANITAS EPS en representación de su farmacia despachadora PHARMASAN donde me dirigí el día 16

ANEXO 17. PANTALLA QUEJA POR DEMORA EN ENTREGA DE MEDICAMENTOS PENDIENTES NUEVA EPS SUBSIDIADO RITO ANTONIO FONSECA

QUEJA POR DEMORA EN ENTREGA DE MEDICAMENTOS PENDIENTES NUEVA EPS SUBSIDIADO RITO ANTONIO FONSECA

Ipixel Auditoria <ipixelauditoria@gmail.com>
para SAC, OIBA

mar, 31 mar, 16:12

[redacted]

Oiba, marzo 31 de 2026

SEÑORES
NUEVA EPS

REF: QUEJA POR DEMORA EN ENTREGA DE MEDICAMENTOS PENDIENTES

En cumplimiento de nuestra función de Inspección y Vigilancia a la operación del Régimen subsidiado y contributivo en Oiba notificamos queja interpuesta por el señor RITO ANTONIO FONSECA. Identificado con C.C. No. 5.694.670, quien verificado en ADRES se encuentra activo en Nueva EPS del municipio de Oiba – Santander

Datos del usuario:

Dirección: Barrio Pescaderito
Celular: 3203694722
Correo: secretariadesaludoiba1@gmail.com

La queja se sustenta en lo siguiente:

"Presento esta queja porque desde hace mas de 6 meses la Nueva Eps no me entrega el medicamento dapagliflozina 10 mg, he tenido que asumir el costo del medicamento porque no puedo dejar de tomarlo, pero ya no cuento con los recursos para adquirirlo por lo que solicite a la Nueva Eps que me la entregue ya que el medicamento es muy costoso"

La Resolución 1604 de 2013 establece que las EPS deberán dar cumplimiento al mecanismo excepcional de entrega de medicamentos por parte de las farmacias contratadas en un lapso no mayor a 48 horas en el lugar de residencia y/o trabajo del afiliado cuando éste lo autorice como consecuencia de la entrega incompleta de los mismos

ALCALDIA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890210948-7

FORMATO OFICIO
Versión.02 Código: F-E-DEM-06

Oiba, marzo 31 de 2026

SEÑORES
NUEVA EPS

REF: QUEJA POR DEMORA EN ENTREGA DE MEDICAMENTOS

En cumplimiento de nuestra función de Inspección y Vigilancia a la operación del Régimen subsidiado y contributivo en Oiba notificamos queja interpuesta por el señor RITO ANTONIO FONSECA, identificado con C.C. No. 5.694.670, quien verificado en ADRES se encuentra activo en Nueva EPS del municipio de Oiba – Santander.

Datos del usuario:

Dirección: Barrio Pescaderito
Celular: 3203694722
Correo: secretariadesaludoiba1@gmail.com

ANEXO 18. *PANTALLA RESPUESTA PQR GESTIONADA ANTE SUPERSALUD GESTANTE JENNY MARCELA PEREIRA DIAZ*

RESPUESTA PQR GESTIONADA ANTE SUPERSALUD GESTANTE JENNY MARCELA PEREIRA DIAZ

Ipixel Auditoria <ipixelauditoria@gmail.com>
para OIBA_SAC

lun, 6 abr, 9:19 (hace 12 días)

Cordial saludo

Adjunto remito respuesta enviada por la supersalud ante gestión queja gestante donde informa que ya se emitió la orden a sanitas de 48 horas hacer la entrega.

Atentamente

RUBIELA ROMERO ALFONSO
Ingeniera de Sistemas UIS
Especialista en Administración de servicios UIS
Auditora Salud
Celular: 321-4171160 Email: rubielaromeroa@gmail.com

3 archivos adjuntos • Analizados por Gmail ⓘ Añadirlo todo a Drive



Supersalud

Bogotá, D.C., 01 de Abril de 2026

Respetado (a) señor (a) JENNY MARCELA PEREIRA DIAZ

ipixelsalud@gmail.com

En atención a la solicitud radicada bajo el radicado 20262100008072272 en la cual manifestó la posible vulneración de sus derechos en salud por indebida atención por parte de SANITAS, se informa que esa entidad registró respuesta en el aplicativo de PQRD de esta Superintendencia la cual puede consultar en el siguiente Link:

www.supersalud.gov.co

Si desea mayor información se puede contactar a nuestra línea gratuita nacional 01 8000 513700.

Cordialmente,

Firmado electrónicamente por
DELEGATURA DE PROTECCIÓN AL USUARIO

Delegada para la Protección al Usuario

Superintendencia Delegada para la Protección al Usuario

ANEXO 19. *PANTALLA QUEJA POR DEMORA EN ENTREGA DE MEDICAMENTO SANITAS CONTRIBUTIVO MONICA PATRICIA MALDONADO CASTRO*

QUEJA POR DEMORA EN ENTREGA DE MEDICAMENTO SANITAS CONTRIBUTIVO MONICA PATRICIA MALDONADO CASTRO

Ipixel Auditoria <ipixelauditoria@gmail.com>
para SAC, OIBA ▾ vie, 10 abr, 8:54 (hace 8 días)

[redacted]

Oiba, 10 de abril de 2026

SEÑORES
SANITAS

SEÑORES
SANITAS

REF: QUEJA POR DEMORA EN ENTREGA DE MEDICAMENTO

En cumplimiento de nuestra función de Inspección y Vigilancia a la operación del sistema de salud en el municipio de Oiba, se notifica la queja interpuesta por la señora MÓNICA PATRICIA MALDONADO CASTRO, identificada con C.C. No. 1.104.071.119, quien verificado en ADRES se encuentra ACTIVO en SANITAS EPS régimen SUBSIDIADO del municipio de Oiba, Santander

Datos del usuario:

Dirección Vereda Santa Rita
Celular 3228937020
Correo secretariadesaludoiba1@gmail.com

La queja se sustenta en lo siguiente:

La señora Mónica Patricia Maldonado Castro expresa textualmente:

ALCALDIA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890210946-7

FORMATO OFICIO

Versión.02
Código: F-E-DEM-06

Oiba, 10 de abril de 2026

SEÑORES
SANITAS

REF: QUEJA POR DEMORA EN ENTREGA DE MEDICAMENTO

En cumplimiento de nuestra función de Inspección y Vigilancia a la operación del sistema de salud en el municipio de Oiba, se notifica la queja interpuesta por la señora MÓNICA PATRICIA MALDONADO CASTRO, identificada con C.C. No. 1.104.071.119, quien verificado en ADRES se encuentra ACTIVO en SANITAS EPS régimen SUBSIDIADO del municipio de Oiba, Santander

Datos del usuario:

Dirección: Vereda Santa Rita
Celular: 3228937020
Correo: secretariadesaludoiba1@gmail.com

La queja se sustenta en lo siguiente:

ANEXO 20. *PANTALLA QUEJA POR INCUMPLIMIENTO EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE FISIOTERAPIA DOMICILIARIA SANITAS SUBSIDIADO LINARCOS NIÑO VASQUEZ*

QUEJA POR INCUMPLIMIENTO EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE FISIOTERAPIA DOMICILIARIA SANITAS SUBSIDIADO LINARCOS NIÑO VASQUEZ

Ipixel Auditoria <ipixelauditoria@gmail.com>
para SAC, OIBA

[redacted]

Oiba, abril 10 de 2026

SEÑORES
SANITAS

SEÑORES
SANITAS

REF: QUEJA POR INCUMPLIMIENTO EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE FISIOTERAPIA DOMICILIARIA

En cumplimiento de nuestra funcion de Inspección y Vigilancia a la operación del Régimen subsidiado y contributivo en Oiba, notificamos queja interpuesta por el Sr LINARCOS NIÑO VASQUEZ, identificado con C C 91 454 318, quien verificado en ADRES se encuentra activo en SANITAS, régimen SUBSIDIADO del municipio de Oiba - Santander

Datos del usuario:

Dirección: Finca Las Colinas, vereda San Vicente
Celular: 3155381420
Correo: secretariadesaludoiba1@gmail.com

La queja se sustenta en lo siguiente:

"El médico tratante ordenó 20 atenciones de fisioterapia mediante visitas domiciliarias. Sin embargo, el profesional asignado por la EPS únicamente realizó 10 terapias. El fisioterapeuta informó que regresaría el 9 de marzo para continuar con el tratamiento, pero hasta la fecha no ha vuelto ni se ha comunicado para informar el motivo por el cual no

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890210948-7

FORMATO OFICIO

Versión.02
Código: F-E-DEM-06

Oiba, abril 10 de 2026

SEÑORES
SANITAS

REF: QUEJA POR INCUMPLIMIENTO EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE FISIOTERAPIA DOMICILIARIA

En cumplimiento de nuestra función de Inspección y Vigilancia a la operación del Régimen subsidiado y contributivo en Oiba, notificamos queja interpuesta por el Sr. LINARCOS NIÑO VASQUEZ, identificado con C.C. 91.454.318, quien verificado en ADRES se encuentra activo en SANITAS, régimen SUBSIDIADO del municipio de Oiba - Santander.

Datos del usuario:

Dirección: Finca Las Colinas, vereda San Vicente
Celular: 3155381420
Correo: secretariadesaludoiba1@gmail.com

ANEXO 21. *PANTALLA QUEJA POR NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS PENDIENTES NUEVA EPS SUBSIDIADO ANA MERCEDES GALVIS LARA*

QUEJA POR NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS PENDIENTES NUEVA EPS SUBSIDIADO ANA MERCEDES GALVIS LARA

Ipixel Auditoria [redacted]
para SAC, OIBA ▾ vié, 10 abr, 7:46 (hace 8 días) ☆

[redacted]

Oiba, 10 de abril de 2026

SEÑORES
NUEVA EPS

Se solicita a NUEVA EPS:

1 Efectuar las acciones administrativas para que la farmacia entregue los medicamentos pendientes de manera INMEDIATA de la usuaria ANA MERCEDES GALVIS LARA
2 Informar a la usuaria hora de entrega de sus medicamentos pendientes
3 Gestionar el mantenimiento del STOCK de medicamentos completos
4 Deberá la entidad en salud NUEVA EPS allegar constancia a este despacho del cumplimiento de lo aquí estipulado y seguimiento de la queja interpuesta

De acuerdo al criterio del auditor la solución al acceso a los servicios de salud debe ser de 48 (cuarenta y ocho) horas al recibo del presente comunicado y la respuesta a la presente PQR al municipio, informando la gestión efectuada debe darse de acuerdo a los términos establecidos en la ley. La presente PQR será válida en el proceso de auditoría GAUDÍ Supersalud

Nota. Si los correos a los que se remite la presente PQR no corresponden a los canales oficiales de recepción, solicitamos informar a la entidad territorial.

Anexos: Queja de la usuaria, órdenes y pendientes.

Atentamente,

CARMEN SOFIA MARTINEZ RIOS
Secretaria Local de Salud y Educación Municipal

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890210948-7

FORMATO OFICIO
Versión.02
Código: F-E-DEM-06

Oiba, 10 de abril de 2026

SEÑORES
NUEVA EPS

REF: QUEJA POR NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS PENDIENTES

En cumplimiento de nuestra función de Inspección y Vigilancia a la operación del Régimen subsidiado y contributivo en Oiba, notificamos queja interpuesta por la Sra. ANA MERCEDES GALVIS LARA identificada con C.C. 37942590, quien verificado en ADRES se encuentra activo en NUEVA EPS, régimen SUBSIDIADO del municipio de Oiba - Santander.

Datos del usuario:

Dirección: Carrera 8 #8-59
Celular: 3134581091
Correo: secretariadesaludoiba1@gmail.com

ANEXO 22. *PANTALLA QUEJA POR NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS PENDIENTES SANITAS SUBSIDIADO JOSEFINA LARA GUTIERREZ*

QUEJA POR NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS PENDIENTES SANITAS SUBSIDIADO JOSEFINA LARA GUTIERREZ

Ipixel Auditoria <ipixelauditoria@gmail.com>
para SAC, OIBA

vie, 10 abr, 9:55 (hace 8 días)

[redacted]

Oiba, 10 de abril de 2026

SEÑORES

Se solicita a SANITAS EPS:

1 Efectuar las acciones administrativas para que la farmacia entregue los medicamentos pendientes de manera INMEDIATA de la usuaria JOSEFINA LARA GUTIERREZ
2 Informar a la usuaria hora de entrega de sus medicamentos pendientes
3 Gestionar el mantenimiento del STOCK de medicamentos completos
4 Deberá la entidad en salud SANITAS EPS allegar constancia a este despacho del cumplimiento de lo aquí estipulado y seguimiento de la queja interpuesta

De acuerdo al criterio del auditor la solución al acceso a los servicios de salud debe ser de 48 (cuarenta y ocho) horas al recibo del presente comunicado y la respuesta a la presente PQR al municipio, informando la gestión efectuada debe darse de acuerdo a los términos establecidos en la ley. La presente PQR será válida en el proceso de auditoría GAUDI Supersalud.

Nota. Si los correos a los que se remite la presente PQR no corresponden a los canales oficiales de recepción, solicitamos informar a la entidad territorial

Anexos: Queja de la usuaria, orden médica y pendiente

Atentamente,

CARMEN SOFIA MARTINEZ RIOS
Secretaria Local de Salud y Educación Municipal
Oiba, Santander

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890210948-7

FORMATO OFICIO
Versión.02
Código: F-E-DEM-06

Oiba, 10 de abril de 2026

SEÑORES
SANITAS

REF: QUEJA POR NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS PENDIENTES.

En cumplimiento de nuestra función de Inspección y Vigilancia a la operación del Régimen subsidiado y contributivo en Oiba, notificamos queja interpuesta por la Sra. JOSEFINA LARA GUTIERREZ, identificada con C.C. 28.266.765, quien verificada en ADRES se encuentra activa en EPS SANITAS, régimen SUBSIDIADO del municipio de Oiba - Santander.

Datos de usuario:

Dirección: Carrera 8 #8-59
Celular: 3134581091
Correo: secretariadesaludoiba1@gmail.com

ANEXO 23. *PANTALLA QUEJA POR NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS NUEVA EPS SUBSIDIADO DIOMEDES CAVANZO NIEVES*

QUEJA POR NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS NUEVA EPS SUBSIDIADO DIOMEDES CAVANZO NIEVES

Ipixel Auditoria <ipixelauditoria@gmail.com>
para SAC, OIBA ▾
vie, 10 abr, 10:15 (hace 8 días) ☆

[redacted]

Oiba, 10 de abril de 2026

SEÑORES
NUEVA EPS

SEÑORES
NUEVA EPS

REF: QUEJA POR NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS.

En cumplimiento de nuestra función de Inspección y Vigilancia a la operación del Régimen Subsidiado y Contributivo en el municipio de Oiba, nos permitimos notificar queja interpuesta por el Sr. DIOMEDES CAVANZO NIEVES, identificada con C.C. 28.032.181, quien verificada en la plataforma ADRES se encuentra activa en NUEVA EPS régimen SUBSIDIADO del municipio de Oiba, Santander.

Datos de usuario:

Dirección: Carrera 6 #13
Celular: 3176777921
Correo: secretariadesaludoiba1@gmail.com

La queja se sustenta en lo siguiente:

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA NIT. 890210948-7	FORMATO OFICIO
	Versión.02 Código: F-E-DEM-06

Oiba, marzo 26 de 2026

SEÑORES
NUEVA EPS
FORPRESALUD
OIBA

REF: QUEJA POR DEMORA EN ENTREGA DE MEDICAMENTO

En cumplimiento de nuestra función de Inspección y Vigilancia a la operación del Régimen Subsidiado y Contributivo en el municipio de Oiba, nos permitimos notificar queja interpuesta por la señora Diomedes Cavanzo Nieves, identificada con C.C. 28.032.181, quien verificada en la plataforma ADRES se encuentra activa en Nueva EPS – régimen subsidiado del municipio de Oiba, Santander.

ANEXO 24. *PANTALLA QUEJA POR BARRERA ADMINISTRATIVA POR PARTE DE LA FARMACIA EN LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS NUEVA EPS GEOVANNY DAVID SANCHEZ RUEDA*

QUEJA POR BARRERA ADMINISTRATIVA POR PARTE DE LA FARMACIA EN LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS NUEVA EPS GEOVANNY DAVID SANCHEZ RUEDA

Ipixel Auditoria <ipixelauditoria@gmail.com>
para SAC, OIBA ▾ vie, 10 abr, 10:35 (hace 8 días) ☆ ☺

[redacted]

Oiba, 10 de abril de 2026

SEÑORES
NUEVA EPS

Se solicita a NUEVA EPS

1. Efectuar auditoría interna a la farmacia encargada de entrega de medicamentos porque en el momento de solicitar los medicamentos indican que no esta en el tiempo establecido que informen el tiempo de vencimiento que manejan ellos para las formulas
2. Verificar la orden medica según prescripción médica tiene un tiempo de 30 días para reclamar y estaba dentro del tiempo establecido para reclamar
3. Se solicita a la farmacia realizar socialización a usuaria del motivo exacto por el cual no se le entrego el medicamento al usuario, gestionar la actualización de la orden médica y realizar la entrega
4. Presentar evidencia a esta oficina de las acciones efectuadas frente al caso

De acuerdo al criterio del auditor la solución al acceso a los servicios de salud debe ser de 3 (tres) días hábiles al recibo del presente comunicado y la respuesta a la presente PQR al municipio, informando la gestión efectuada debe darse de acuerdo a los términos establecidos en la ley. La presente PQR será válida en el proceso de auditoría GAUDI Supersalud

Nota. Si los correos a los que se remite la presente PQR no corresponden a los canales oficiales de recepción, solicitamos informar a la entidad territorial

Anexos: Queja, orden médica y documento

Atentamente,

CARMEN SOFÍA MARTÍNEZ RÍOS
Secretaria Local de Salud y Educación Municipal



Hospital San Rafael

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE OIBA
NIT. 890203563-6 / Habilitación: 68500072801
Direccion: CR 7 12 83 / Tel: 6010000000

Paciente	GEOVANY DAVID SANCHEZ RUEDA	Identificacion	RC 1238140209
Direccion	VEREDA VOLADOR	Ciudad	OIBA, SANTANDER
Teléfono	3106775150	Edad:	4 años 1 mes y 30dias (11/12/2021 12:00:00 a. m.)
Afiliación	EPS SANITAS SAS | SANITAS PYP (Contributivo)		
Ámbito:			

Formulacion Médica No.: 228665 **Fecha de prescripción** 10/02/2026 3:58:03 p. m.

Medicamento	Via	Cant.	Durac. (Dias)	Dosis
ALBENDAZOL 400 mg SUSPENSION SACHET 20 ML Principio Activo ()		1 (Una)	1	DAR EL CONTENIDO EL SOBRE ADJUNTO
VITAMINA A 50000 UI CAPSULA BLANDA CJX50 RETIBLAN Principio Activo (VITAMINA A 2664 UI (COMO PALMITATO))	ORAL	4 (Cuatro)	2	DARV DO COMPRIMIDO POR TOMA
SULFATO FERROSO 4 g/100 ml JARABE FCO 120 ML Principio Activo (SULFATO FERROSO HEPTAHIDRATADO EQUIVALENTE A 803.33 MG DE HIERRO ELEMENTAL)	ORAL	1 (Una)	1	DRA 1 CDE AL DIA CADA 12 HORAS CEPILLAR DESPUES DE LOS ALIMENTOS

Observación

Dx Ppal: Z001 CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO
Dx Rel.1: Z001 CONTROL DE SALUD DE
Dx Rel.2:

1043989794

ANEXO 25. *PANTALLA QUEJA POR FALTA DE INSTALACIONES ADECUADAS PARA ADULTOS MAYORES EN LA ESE SAN RAFAEL DE OIBA NUEVA EPS ROSALBA ZABALA*

QUEJA POR FALTA DE INSTALACIONES ADECUADAS PARA ADULTOS MAYORES EN LA ESE SAN RAFAEL DE OIBA NUEVA EPS ROSALBA ZABALA

Ipixel Auditoria <ipixelauditoria@gmail.com> vie, 10 abr, 10:39 (hace 8 días)
para SAC, OIBA

[redacted]

Oiba, 10 de abril de 2026

SEÑORES
NUEVA EPS

REF: QUEJA POR FALTA DE INSTALACIONES ADECUADAS PARA ADULTOS MAYORES EN LA ESE SAN RAFAEL DE OIBA

En cumplimiento de nuestra función de Inspección y Vigilancia a la operación del Régimen subsidiado y contributivo en OIBA notificamos queja interpuesta por el Sr MIRIAM QUITIAN ZABALA identificada con C C 63 477 244 en representación de su madre ROSALBA ZABALA identificado con C C 28 266 370 quien verificado en el ADRES se encuentra ACTIVO en NUEVA EPS en el régimen SUBSIDIADO en el municipio de Oiba – Santander

Datos del usuario:

Dirección: Vereda Poazaque
Celular: 3219517452
Correo: secretariadesaludoiba1@gmail.com

La queja se sustenta en lo siguiente:

La señora MIRIAM QUITIAN ZABALA manifiesta que de manera reiterada ha evidenciado situaciones que afectan la adecuada atención de los usuarios adultos mayores en el Hospital San Rafael, cuando asiste acompañando a su madre ROSALBA ZABALA a las citas de control del programa de riesgo cardiovascular para adultos mayores

Refiere que, en dichas atenciones, el personal del hospital mantiene cerradas las puertas de los baños del piso donde se encuentran los pacientes, situación que obliga a los adultos mayores a desplazarse hasta el piso de urgencias para poder hacer uso del servicio sanitario

ALCALDIA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890210948-7

FORMATO OFICIO
Versión.02
Código: F-E-DEM-06

Oiba, 10 de abril de 2026

SEÑORES
NUEVA EPS

REF: QUEJA POR FALTA DE INSTALACIONES ADECUADAS PARA ADULTOS MAYORES EN LA ESE SAN RAFAEL DE OIBA

En cumplimiento de nuestra función de Inspección y Vigilancia a la operación del Régimen subsidiado y contributivo en OIBA notificamos queja interpuesta por el Sr. MIRIAM QUITIAN ZABALA identificada con C.C 63.477.244 en representación de su madre ROSALBA ZABALA identificado con C.C 28.266.370 quien verificado en el ADRES se encuentra ACTIVO en NUEVA EPS en el régimen SUBSIDIADO en el municipio de Oiba – Santander.

Datos del usuario:

Dirección: Vereda Poazaque
Celular: 3219517452
Correo: secretariadesaludoiba1@gmail.com

ANEXO 26. *PANTALLA QUEJA POR DIFICULTAD EN EL ACCESO A ANTEOJOS FORMULADOS Y POSIBLE INCONSISTENCIA EN LA FÓRMULA OFTALMOLÓGICA NUEVA EPS SUBSIDIADO EVANGELINA RIVEROS*

QUEJA POR DIFICULTAD EN EL ACCESO A ANTEOJOS FORMULADOS Y POSIBLE INCONSISTENCIA EN LA FÓRMULA OFTALMOLÓGICA NUEVA EPS SUBSIDIADO EVANGELINA RIVEROS

Ipixel Auditoria - ipixelauditoria@gmail.com -
para SAC, OIBA ▾
vie, 10 abr, 10:57 (hace 8 días)

[redacted]

Oiba, 10 de abril de 2026

SEÑORES

Se solicita a la NUEVA EPS:

1. Revaloración técnica, por especialidad de oftalmología para confirmación de fórmula por especialista para asegurar la pertinencia médica.
2. Autorización y entrega de fórmula de gafas progresivas a usuaria EVANGELINA RIVEROS Sin cobros adicionales o diferenciales por el tipo de lente (progresivo).
3. Priorización por patología se solicita celeridad en el trámite debido al riesgo asociado al Glaucoma.
4. Se Informe a esta Secretaría sobre las acciones tomadas.

De acuerdo al criterio del auditor la solución al acceso a los servicios de salud debe ser de 5 (cinco) días hábiles al recibo del presente comunicado y la respuesta a la presente PQR al municipio, informando la gestión efectuada debe darse de acuerdo a los términos establecidos en la ley. La presente PQR será válida en el proceso de auditoría GAUDÍ Supersalud

Nota. Si los correos a los que se remite la presente PQR no corresponden a los canales oficiales de recepción, solicitamos informar a la entidad territorial.

Anexos: Queja de la usuaria y formula cotizada

Atentamente,

CARMEN SOFIA MARTINEZ RIOS
Secretaria Local de Salud y Educación Municipal
Oiba, Santander

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT 890210948-7

FORMATO OFICIO

Versión.02
Código: F-E-DEM-06

Oiba, 10 de abril de 2026

SEÑORES
NUEVA EPS
OIBA

REF: QUEJA POR DIFICULTAD EN EL ACCESO A ANTEOJOS FORMULADOS Y POSIBLE INCONSISTENCIA EN LA FÓRMULA OFTALMOLÓGICA

En cumplimiento de nuestra función de Inspección y Vigilancia a la operación del Régimen subsidiado y contributivo en Oiba, notificamos queja interpuesta por la Sra. EVANGELINA RIVEROS, identificada con C.C. 37.819.173, quien verificada en ADRES se encuentra activa en Nueva EPS, régimen SUBSIDIADO del municipio de Oiba - Santander

Datos del usuario:

Dirección: Carrera 6 #4-27 Barrio El Retiro
Celular: 3103635286
Correo: secretariadesaludoiba1@gmail.com

ANEXO 27. *PANTALLA URGENTE Ordenes medicas gestante KATY LUZ PAEZ VERGARA*

Gmail

URGENTE Ordenes medicas gestante KATY LUZ PAEZ VERGARA

Ipixel Auditoria <ipixelauditoria@gmail.com>
Para: Secretaria de Salud Oiba <secretariadesaludoiba1@gmail.com>
20 de abril de 2026 a las 16:11

Cordial saludo

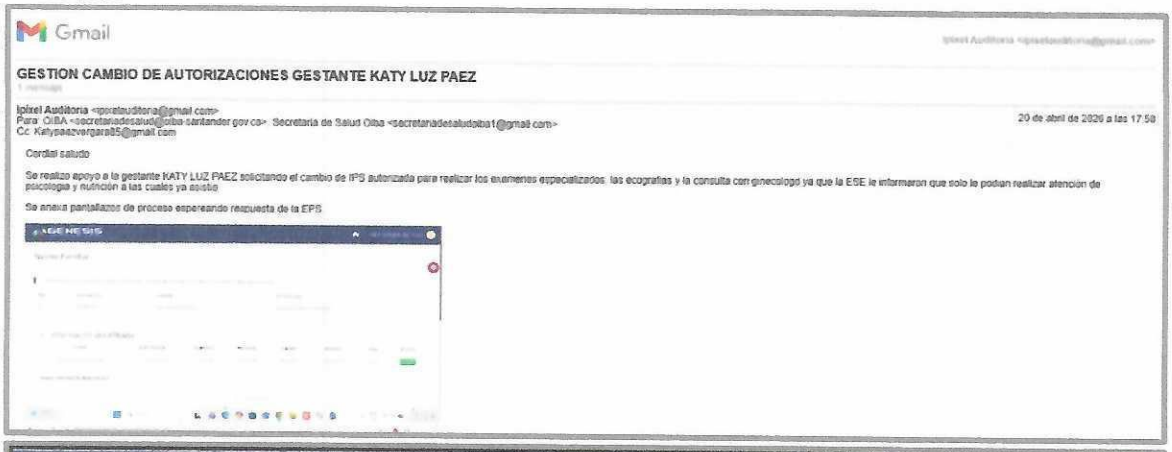
Adjunto remito portabilidad actualizada a la nueva razón social de CAJACOPI que es PROTEGER EPS se le realizó actualización de información y creación de usuario en la plataforma y se procedió a verificar información con la usuaria quien indica que la EPS se comunicó con ella género autorizaciones las cuales son descargadas y en verificacion se evidencia que todas fueron enviadas para la ESE SAN RAFAEL DE OIBA para cual se le informa que debe acercarse a la el hospital y que le manquen que servicios le pueden brindar y cuáles exámenes le pueden tomar sino para que realice la solicitud de cambio de autorizacion las mismas ya fueron enviadas al whatsapp de la usuaria pero de igual manera se envian por este medio para dejar evidencia de la gestión



6 adjuntos

- CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA.pdf 70K
- CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA.pdf 70K
- CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA.pdf 70K
- EXAMENES TOTALES.pdf 85K
- ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL.pdf 70K
- PORTABILIDAD ACTUALIZADA.pdf 471K

ANEXO 28. *PANTALLA GESTION CAMBIO DE AUTORIZACIONES GESTANTE KATY LUZ PAEZ*





ANEXO 29. *ACTA DE AUDITORIA GAUDI SANITAS EPS*

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT: 890210948-7

FORMATO ACTA
Versión.02
Código: F-E-DEM-06

ACTA DE AUDITORIA GAUDI
(Vigencia: Julio 01 a Diciembre 31 de 2025)

MUNICIPIO: OIBA- SANTANDER	**EPS AUDITADA:** SANITAS *CONTRIBUTIVO*
FECHA APERTURA: 22/04/2026 **FECHA CIERRE: 28/04/2026**	**RESOLUCION AUDITORIA:** RESOLUCION 125 DE FEBRERO 24 DE 2026
EQUIPO AUDITOR ENTIDAD TERRITORIAL **CARMEN SOFIA MARTINEZ RIOS** SECRETARIA LOCAL DE SALUD Y EDUCACIÓN **RUBIELA ROMERO ALFONSO** PROFESIONAL EQUIPO DE APOYO AUDITORIA	**EQUIPO EAPB QUE ATENDIÓ LA AUDITORIA** **DIANA CAROLINA RIVERA RIVERO** COORDINADORA ENTES TERRITORIALES **DIANA MARITZA PORRAS LOPEZ** PROFESIONAL ENTES TERRITORIALES

En cumplimiento de resolución 125 de abril 24 de 2026 se dio inicio al proceso de auditoria GAUDI para SANITAS CONTRIBUTIVO OIBA el día 22 de abril de 2026 con fecha programada de cierre para el día 28 de abril de 2026 Se creó la auditoria en la plataforma bajo el número **45252.**

ANEXO 30. *REGISTRO FOTOGRAFICO VISITA 5 DIAS HABILES A SANITAS EPS*

DIA 1:22 de abril de 2026
REGISTRO FOTOGRAFICO:




DIA 2: 23 de abril de 2026
REGISTRO FOTOGRAFICO:




DIA 3: 24 de abril de 2026
REGISTRO FOTOGRÁFICO:




DIA 4: 27 de abril 2026
REGISTRO FOTOGRÁFICO:




DIA 5: 28 de abril de 2026
REGISTRO FOTOGRÁFICO:




ANEXO 31. ACTA DE AUDITORIA GAUDI NUEVA EPS

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA NIT 890210945-7	**FORMATO ACTA** **Versión.02** **Código: F-E-DEM-06**

ACTA DE AUDITORIA GAUDI
(Vigencia: Julio 01 a Diciembre 31 de 2025)

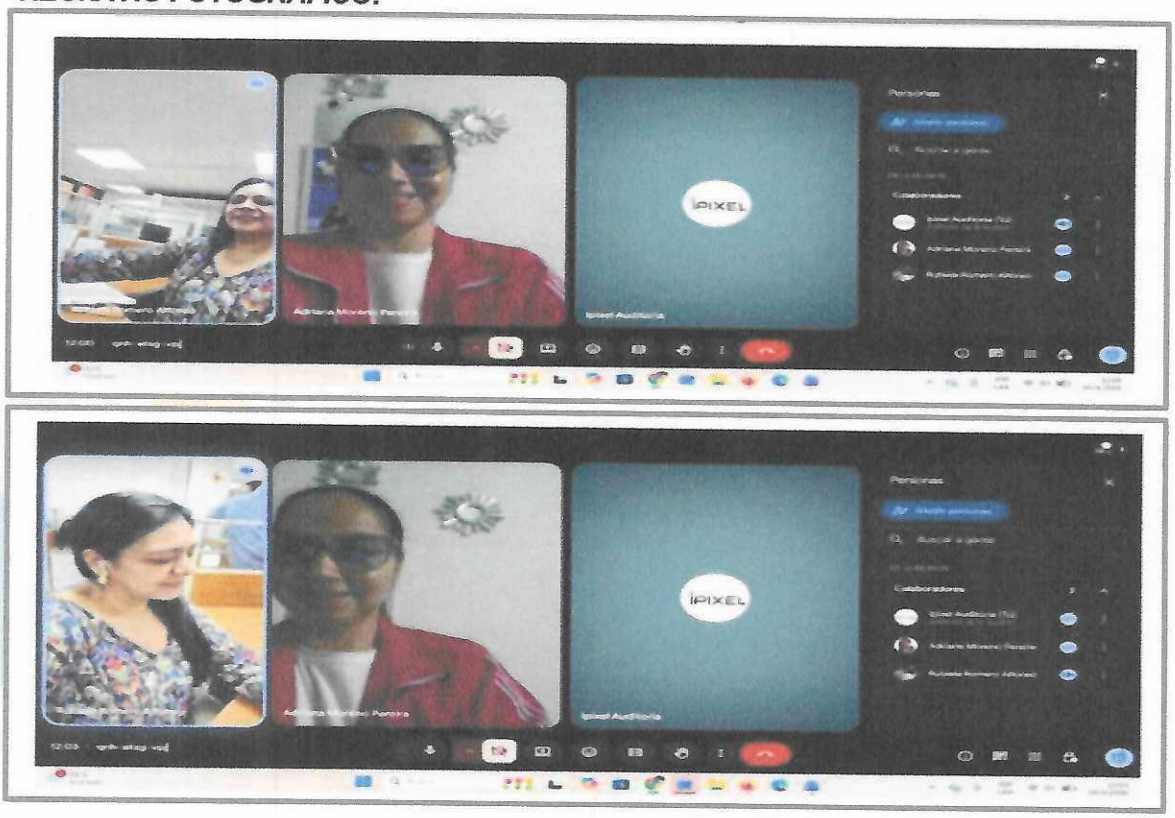
MUNICIPIO: OIBA- SANTANDER	**EPS AUDITADA:** NUEVA EPS *SUBSIDIADO*
FECHA APERTURA: 16/04/2026 **FECHA CIERRE: 22/04/2026**	**RESOLUCION AUDITORIA:** RESOLUCION 126 DE FEBRERO 24 DE 2026
EQUIPO AUDITOR ENTIDAD TERRITORIAL **CARMEN SOFIA MARTINEZ RIOS** SECRETARIA LOCAL DE SALUD Y EDUCACIÓN **RUBIELA ROMERO ALFONSO** PROFESIONAL EQUIPO DE APOYO AUDITORIA **KELLY JOHANA GARCÍA CORREDOR** PROFESIONAL EQUIPO DE APOYO AUDITORIA	**EQUIPO EAPB QUE ATENDIO LA AUDITORIA** **ADRIANA MORENO PEREIRA** PROFESIONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL NUEVA EPS

En cumplimiento de resolución 126 de febrero 24 de 2026 se dio inicio al proceso de auditoria GAUDI para NUEVA EPS SUBSIDIADO OIBA el día 16 de abril de 2026 con fecha programada de cierre para el día 22 de abril de 2026 Se creó la auditoria en la plataforma bajo el número **44839.**

DIA 1:16 de abril de 2026
REGISTRO FOTOGRAFICO:

ANEXO 32. *REGISTRO FOTOGRAFICO VISITA 5 DIAS HABILES A NUEVA EPS*

DIA 1: 16 de abril de 2026
REGISTRO FOTOGRÁFICO:



DIA 2: 17 de abril de 2026
REGISTRO FOTOGRÁFICO:



DIA 3: 20 de abril de 2026
REGISTRO FOTOGRÁFICO:





DIA 4: 21 de abril 2026
REGISTRO FOTOGRÁFICO:





DIA 5: 22 de abril de 2026
REGISTRO FOTOGRÁFICO:



ANEXO 33. *ACTA DE AUDITORIA GAUDI CAPRESOCA EPS*

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA NIT 890210948-7	**FORMATO ACTA**
	Versión.02 **Código: F-E-DEM-06**

ACTA DE AUDITORIA GAUDI
(Vigencia: Julio 01 a Diciembre 31 de 2025)

MUNICIPIO: OIBA- SANTANDER	**EPS AUDITADA:** CAPRESOCA *SUBSIDIADO*
FECHA APERTURA: 09/04/2026 **FECHA CIERRE: 09/04/2026**	**RESOLUCION AUDITORIA:** RESOLUCION 284 DE MARZO 25 DE 2026
EQUIPO AUDITOR ENTIDAD TERRITORIAL **CARMEN SOFIA MARTINEZ RIOS** SECRETARIA LOCAL DE SALUD Y EDUCACIÓN **RUBIELA ROMERO ALFONSO** PROFESIONAL EQUIPO DE APOYO AUDITORIA **KELLY JOHANA GARCÍA CORREDOR** PROFESIONAL DE APOYO EQUIPO AUDITOR	**EQUIPO EAPB QUE ATENDIÓ LA AUDITORIA** **DOLLY YASMIN OJEDA RODRIGUEZ** PROFESIONAL DE APOYO OFICINA ASESORA DE PLANEACION Y GESTION DEL RIESGO CAPRESOCA EPS **DEILY YANIVER BOHÓRQUEZ MACIAS** PROFESIONAL UNIVERSITARIO OAPGR CAPRESOCA EPS

En cumplimiento de resolución 284 de marzo 25 de 2026 se dio inicio al proceso de auditoria GAUDI para

ANEXO 34. *REGISTRO FOTOGRAFICO REUNION VIRTUAL CAPRESOCA 1 DIA HABIL*

09 de abril de 2026
REGISTRO FOTOGRAFICO:



ANEXO 35. *PANTALLA SOLICITUD ARCHIVOS PLANOS 4505 Y RIPS, BITACORA, GESTANTES PERIODO JULIO A DICIEMBRE 2025 - AUDITORIA GAUDI SUPERSALUD OIBA*

SOLICITUD ARCHIVOS PLANOS 4505 Y RIPS, BITACORA, GESTANTES PERIODO JULIO A DICIEMBRE 2025 - AUDITORIA GAUDI SUPERSALUD OIBA

Ipixel Auditoria <ipixelauditoria@gmail.com>
para OIBA

SEÑORES
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE OIBA

Cordial saludo

en el ejercicio de auditoria GAUDI SUPERSALUD, respetuosamente solicitamos enviar los archivos planos RIPS y los archivos PLANOS 4505 del periodo Julio a diciembre de 2025

Asi mismo remitir:
La base de citologías alteradas captadas en el periodo Julio a diciembre de 2025

ANEXO 36. *PANTALLA ENTREGA DE MUESTRAS AUDITORIA GAUDI - NUEVA EPS CONTRIBUTIVO OIBA*

ENTREGA DE MUESTRAS AUDITORIA GAUDI - NUEVA EPS CONTRIBUTIVO OIBA

Ipixel Auditoria <ipixelauditoria@gmail.com>
para Adriana, OIBA

Bucaramanga, 9 de abril de 2026

Señores
NUEVA EPS

Cordial saludo

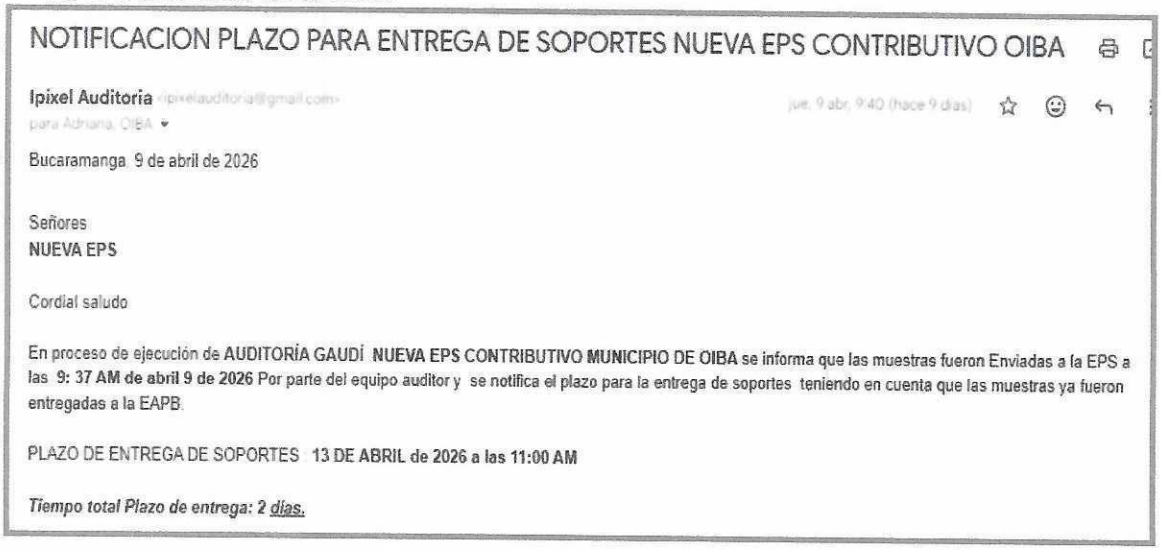
En proceso de ejecución de auditoria **GAUDI NUEVA EPS CONTRIBUTIVO MUNICIPIO DE OIBA** hacemos entrega de las muestras

Atentamente,


MUESTRAS NUEVA EPS CONTRIBUTIV...

Nombre	Última modificación	Tamaño de a...
MUESTRAS NUEVA EPS CONTRIBUTIVO - OIBA	-	-

ANEXO 37. *PANTALLA NOTIFICACION PLAZO PARA ENTREGA DE SOPORTES NUEVA EPS CONTRIBUTIVO OIBA*


NOTIFICACION PLAZO PARA ENTREGA DE SOPORTES NUEVA EPS CONTRIBUTIVO OIBA

Ipixel Auditoria <ipixelauditoria@gmail.com> jue, 9 abr, 9:40 (hace 9 días)
para Adriana, OIBA

Bucaramanga. 9 de abril de 2026

Señores
NUEVA EPS

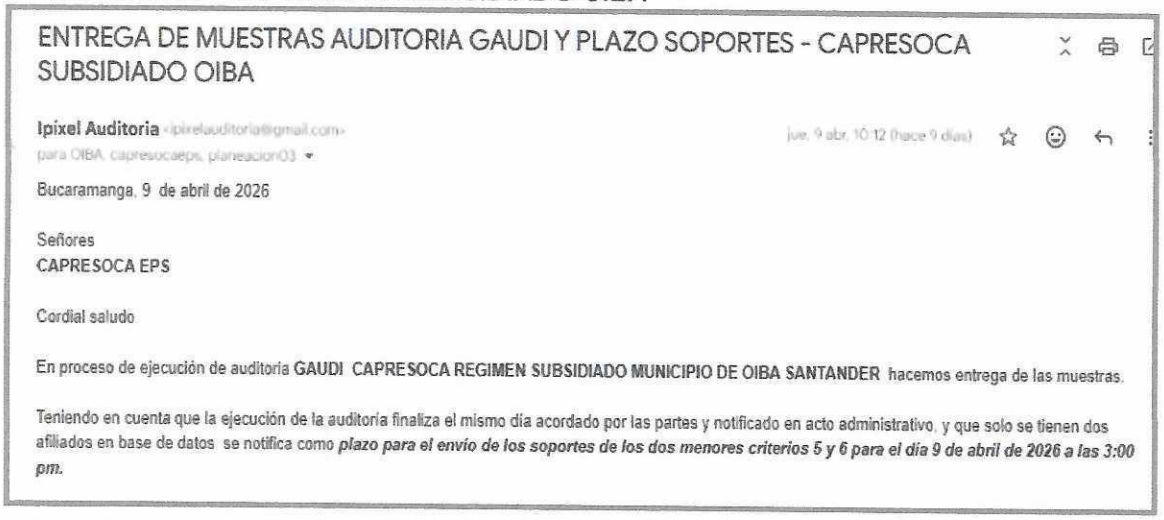
Cordial saludo

En proceso de ejecución de **AUDITORÍA GAUDÍ NUEVA EPS CONTRIBUTIVO MUNICIPIO DE OIBA** se informa que las muestras fueron Enviadas a la EPS a las **9: 37 AM de abril 9 de 2026** Por parte del equipo auditor y se notifica el plazo para la entrega de soportes teniendo en cuenta que las muestras ya fueron entregadas a la EAPB.

PLAZO DE ENTREGA DE SOPORTES **13 DE ABRIL de 2026 a las 11:00 AM**

Tiempo total Plazo de entrega: 2 días.

ANEXO 38. *PANTALLA ENTREGA DE MUESTRAS AUDITORIA GAUDI Y PLAZO SOPORTES - CAPRESOCA SUBSIDIADO OIBA*


ENTREGA DE MUESTRAS AUDITORIA GAUDI Y PLAZO SOPORTES - CAPRESOCA SUBSIDIADO OIBA

Ipixel Auditoria <ipixelauditoria@gmail.com> jue, 9 abr, 10:12 (hace 9 días)
para OIBA, capresocaeps, planeacion03

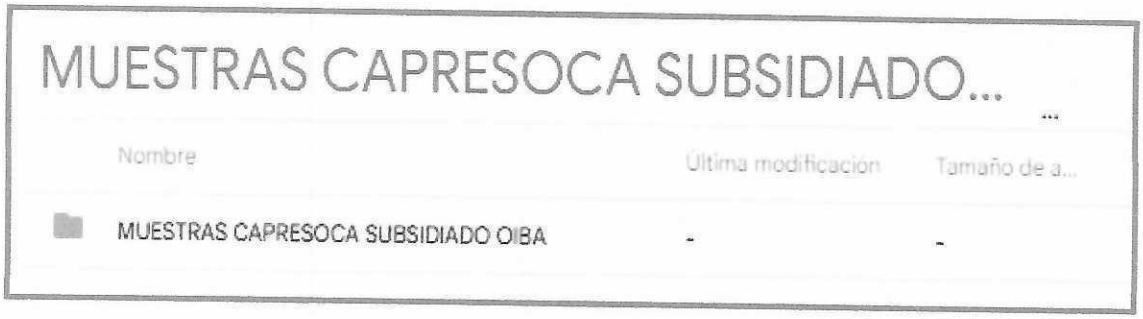
Bucaramanga. 9 de abril de 2026

Señores
CAPRESOCA EPS

Cordial saludo

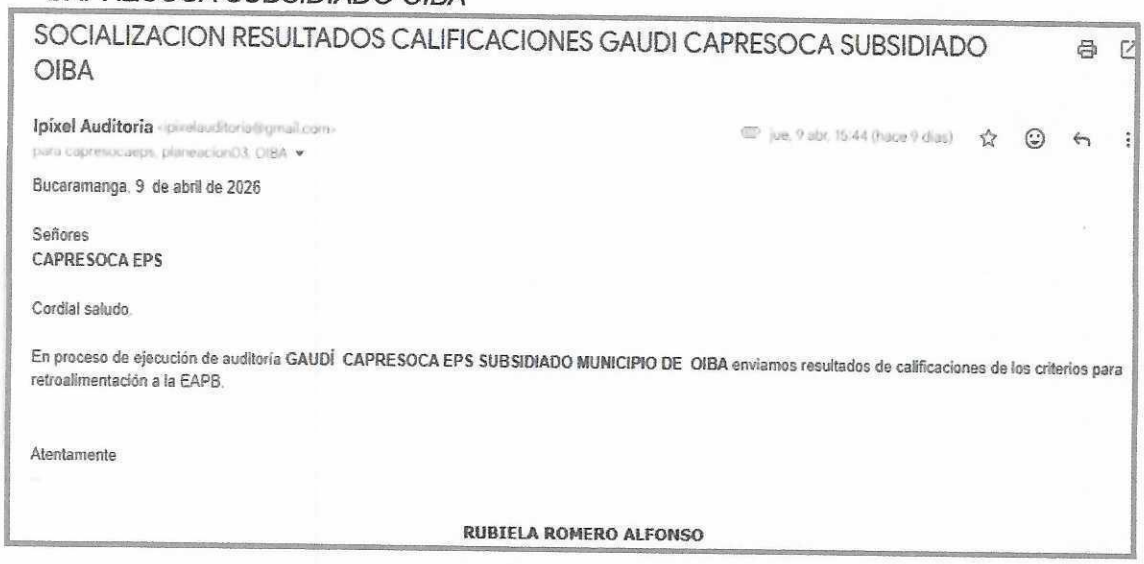
En proceso de ejecución de auditoria **GAUDI CAPRESOCA REGIMEN SUBSIDIADO MUNICIPIO DE OIBA SANTANDER** hacemos entrega de las muestras.

Teniendo en cuenta que la ejecución de la auditoria finaliza el mismo dia acordado por las partes y notificado en acto administrativo, y que solo se tienen dos afiliados en base de datos se notifica como ***plazo para el envío de los soportes de los dos menores criterios 5 y 6 para el dia 9 de abril de 2026 a las 3:00 pm.***


MUESTRAS CAPRESOCA SUBSIDIADO...

Nombre	Última modificación	Tamaño de a...
MUESTRAS CAPRESOCA SUBSIDIADO OIBA	-	-

ANEXO 39. *PANTALLA SOCIALIZACION RESULTADOS CALIFICACIONES GAUDI CAPRESOCA SUBSIDIADO OIBA*


SOCIALIZACION RESULTADOS CALIFICACIONES GAUDI CAPRESOCA SUBSIDIADO OIBA

Ipixel Auditoria <ipixelauditoria@gmail.com>
para capresocaeps, planeacion03, OIBA ▾
jue, 9 abr, 15:44 (hace 9 días)

Bucaramanga. 9 de abril de 2026

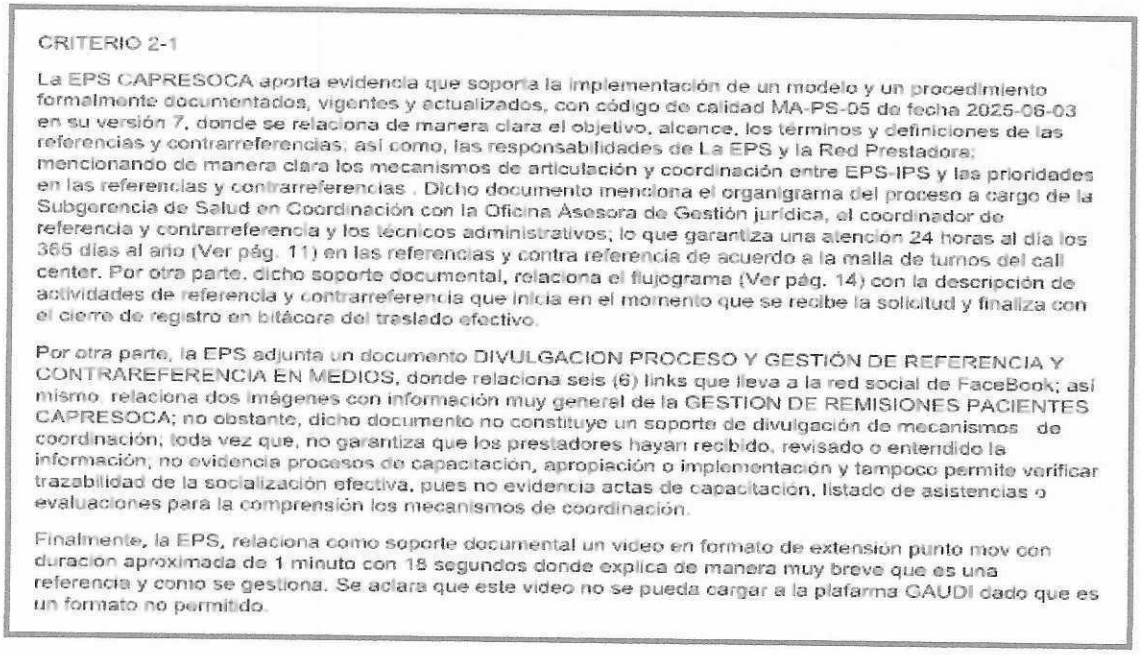
Señores
CAPRESOCA EPS

Cordial saludo.

En proceso de ejecución de auditoría **GAUDÍ CAPRESOCA EPS SUBSIDIADO MUNICIPIO DE OIBA** enviamos resultados de calificaciones de los criterios para retroalimentación a la EAPB.

Atentamente

RUBIELA ROMERO ALFONSO


CRITERIO 2-1

La EPS CAPRESOCA aporta evidencia que soporta la implementación de un modelo y un procedimiento formalmente documentados, vigentes y actualizados, con código de calidad MA-PS-05 de fecha 2025-06-03 en su versión 7, donde se relaciona de manera clara el objetivo, alcance, los términos y definiciones de las referencias y contrarreferencias, así como, las responsabilidades de La EPS y la Red Prestadora; mencionando de manera clara los mecanismos de articulación y coordinación entre EPS-IPS y las prioridades en las referencias y contrarreferencias . Dicho documento menciona el organigrama del proceso a cargo de la Subgerencia de Salud en Coordinación con la Oficina Asesora de Gestión jurídica, el coordinador de referencia y contrarreferencia y los técnicos administrativos; lo que garantiza una atención 24 horas al día los 365 días al año (Ver pág. 11) en las referencias y contra referencia de acuerdo a la malla de turnos del call center. Por otra parte, dicho soporte documental, relaciona el flujograma (Ver pág. 14) con la descripción de actividades de referencia y contrarreferencia que inicia en el momento que se recibe la solicitud y finaliza con el cierre de registro en bitácora del traslado efectivo.

Por otra parte, la EPS adjunta un documento DIVULGACION PROCESO Y GESTIÓN DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA EN MEDIOS, donde relaciona seis (6) links que lleva a la red social de FaceBook; así mismo relaciona dos imágenes con información muy general de la GESTION DE REMISIONES PACIENTES CAPRESOCA; no obstante, dicho documento no constituye un soporte de divulgación de mecanismos de coordinación, toda vez que, no garantiza que los prestadores hayan recibido, revisado o entendido la información, no evidencia procesos de capacitación, apropiación o implementación y tampoco permite verificar trazabilidad de la socialización efectiva, pues no evidencia actas de capacitación, listado de asistencias o evaluaciones para la comprensión los mecanismos de coordinación.

Finalmente, la EPS, relaciona como soporte documental un video en formato de extensión punto mov con duracion aproximada de 1 minuto con 18 segundos donde explica de manera muy breve que es una referencia y como se gestiona. Se aclara que este video no se pueda cargar a la plafarma GAUDI dado que es un formato no permitido.

ANEXO 40. *PANTALLA CERTIFICADO DE SOPORTES NO ENTREGADOS AUDITORIA GAUDI - NUEVA EPS CONTRIBUTIVO OIBA*

CERTIFICADO DE SOPORTES NO ENTREGADOS AUDITORIA GAUDI – NUEVA EPS CONTRIBUTIVO OIBA

Ipixel Auditoria <ipixelauditoria@gmail.com>
para Adriana, OIBA ▾ mar, 14 abr, 17:12 (hace 4 días)

Bucaramanga, 14 de abril de 2026

Señores
NUEVA EPS

Cordial saludo

En proceso de Ejecución de auditoría GAUDÍ NUEVA EPS CONTRIBUTIVO OIBA, anexamos Certificado de Soportes no entregados por parte de la entidad

Atentamente,

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890210948-7

CERTIFICACIÓN
Versión.02
Código: F-M-GSE-10

CERTIFICADO DE SOPORTES NO ENTREGADOS POR LA EAPB
AUDITORIA GAUDI VIGENCIA JULIO 01 A DICIEMBRE 31 DE 2025
EAPB: **NUEVA EPS REGIMEN CONTRIBUTIVO**

LA SUSCRITA SECRETARIA LOCAL DE SALUD Y EDUCACIÓN DE OIBA CERTIFICA

EN CUMPLIMIENTO DEL CRONOGRAMA DE AUDITORIA GAUDI SUPERSALUD EFECTUADO A LA EAPB **NUEVA EPS REGIMEN CONTRIBUTIVO**, CUMPLIDO EL PLAZO ESTABLECIDO PARA ENTREGA DE SOPORTES, SE PROCEDIÓ A DESCARGAR LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LA CARPETA COMPARTIDA, EVIDENCIANDO QUE LA EAPB ***NO ENTREGÓ*** SOPORTES PARA LAS MUESTRAS DE LOS SIGUIENTES CRITERIOS.

OIBA NUEVA EPS CONTRIBUTIVO

PANTALLA CARPETA PRINCIPAL:



ANEXO 41. *PANTALLA SOCIALIZACION RESULTADOS CALIFICACIONES AUDITORIA GAUDI NUEVA EPS REGIMEN CONTRIBUTIVO OIBA*

SOCIALIZACION RESULTADOS CALIFICACIONES AUDITORIA GAUDI NUEVA EPS REGIMEN CONTRIBUTIVO OIBA

Ipixel Auditoria <ipixelauditoria@gmail.com>
para Adriana, OIBA ▾ mié, 15 abr, 10:05 (hace 3 días)

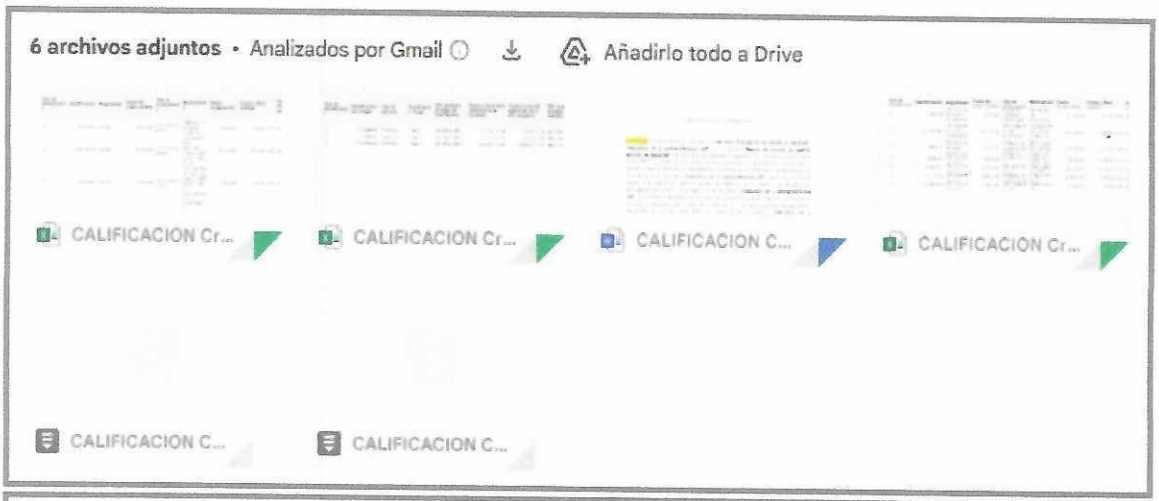
Bucaramanga, 15 de abril de 2026

Señores
NUEVA EPS

Cordial saludo

En proceso de ejecución de **AUDITORÍA GAUDÍ NUEVA EPS CONTRIBUTIVO MUNICIPIO DE OIBA** enviamos resultados de calificaciones de los criterios para retroalimentación a la EAPB

Atentamente,



OIBA NUEVA EPS_CONTRIBUTIVO

2.1 Cumple: La EAPB remite los documentos "**Instructivo Priorización de trámite en salud.pdf**", "**Instructivo ref. y contrarreferencia .pdf**" y el documento **"Manual del proceso de gestión servicio de salud.pdf"**, de la revisión documentación realizada a los instructivos internos de la Nueva EPS, se verifico que la entidad cuenta con procesos y procedimientos formalizados y operativos para la referencia, contrarreferencia y mecanismos de coordinación, sustentados en los documentos, en el documento "**Instructivo ref. y contrarreferencia .pdf**" (pag-4) se encuentra el objetivo y el alcance que tiene el proceso de referencia, en la página 5 se encuentra las generalidades del proceso, en la página 10 del documento "**Instructivo ref. y contrarreferencia .pdf**", se encuentra el flujograma de los nuevo caso asignación sugerida, (pág. 28) se encuentra el monitoreo y seguimiento del Proceso, en la (pág. 30) 10.5 se valida el proceso de seguimiento, seguimiento el cual se realiza todos los martes en el documento " **Instructivo ref. y contrarreferencia .pdf**", en la (pág. 30)punto 11. **Evaluación del proceso**, se describe el Sistema de Información de Referencia y Contrarreferencia como la herramienta tecnológica institucional desarrollada por Nueva EPS para gestionar remisiones hospitalarias, traslados, coordinación con las IPS y seguimiento desde la radicación hasta el cierre del caso. Esta definición se ajusta a los artículos 2.5.3.2.7 y 2.5.3.2.16 del Decreto 780 de 2016, la EAPB remite el documento "MANUAL

ANEXO 42. *PANTALLA AJUSTAR PLANTLLA CRITERIO 12 NACIMIENTOS, AUDITORIA GAUDI NUEVA EPS OIBA*

AJUSTAR PLANTLLA CRITERIO 12 NACIMIENTOS , AUDITORIA GAUDI NUEVA EPS OIBA

Ipixel Auditoria [redacted]
para Adriana, OIBA ▾ jue, 16 abr, 8:38 (hace 2 días)

Bucaramanga. 16 de abril de 2026

Señores
NUEVA EPS

Cordial saludo

En proceso de ejecución de auditoria **GAUDI NUEVA EPS CONTRIBUTIVO MUNICIPIO DE OIBA** solicitamos ajustar las plantillas CRITERIO 12 NACIMIENTO una vez revisada base BDUA falta incluir 9 Nacimientos

favor validar y ajustar la plantilla y remirit nuevamente

EPSS41			RC	1104072764	MEDINA	GONZALEZ	DILLIANNY	NAYELITH	22/3/2025
EPSS41	CC	1104069597	CN	25122910419691	PINILLA	SILVA	HIJO DE		9/12/2025
EPSS37	CC	1098723975	CN	25128210438950	CASTILLO	SANDOVAL	HIJO DE		24/12/2025
EPSS41			RC	1103646086	MARCANO	JIMENEZ	ANTOINE	GABRIEL	9/8/2025

ANEXO 43. *PANTALLA ENTREGA DE MUESTRAS AUDITORIA GAUDI - NUEVA EPS SUBSIDIADO OIBA*

ENTREGA DE MUESTRAS AUDITORIA GAUDI - NUEVA EPS SUBSIDIADO OIBA

Ipixel Auditoria <ipixelauditoria@gmail.com> jue, 16 abr, 8:42 (hace 2 días)
para Adriana, OIBA

Bucaramanga, 16 de abril de 2026

Señores
NUEVA EPS

Cordial saludo

En proceso de ejecución de auditoria **GAUDI NUEVA EPS SUBSIDIADO MUNICIPIO DE OIBA** hacemos entrega de las muestras

Pendiente la muestra del criterio 12, se cargará una vez la EAPB ajuste la plantilla

Atentamente,

MUESTRAS NUEVA EPS SUBSIDIADO -...

Nombre	Ultima modificación	Tamaño de a...
MUESTRAS NUEVA EPS SUBSIDIADO - OIBA	-	-

ANEXO 44. *PANTALLA NOTIFICACION PLAZO PARA ENTREGA DE SOPORTES NUEVA EPS SUBSIDIADO OIBA*

NOTIFICACION PLAZO PARA ENTREGA DE SOPORTES NUEVA EPS SUBSIDIADO OIBA

Ipixel Auditoria <ipixelauditoria@gmail.com> jue, 16 abr, 8:44 (hace 2 días)
para Adriana, OIBA

Bucaramanga, 16 de abril de 2026

Señores
NUEVA EPS

Cordial saludo

En proceso de ejecución de **AUDITORÍA GAUDÍ NUEVA EPS** SUBSIDIADO **MUNICIPIO DE OIBA** se informa que las muestras fueron Enviadas a la EPS a las **8: 42 AM DEL 16 DE ABRIL DE 2026** se notifica el plazo para la entrega de soportes teniendo en cuenta que las muestras ya fueron entregadas a la EAPB

PLAZO DE ENTREGA DE SOPORTES : **17 DE ABRIL** de 2026 a las 06:00 PM
PLAZO ADICIONAL ENTREGA DE SOPORTES FALTANTES: **20 DE ABRIL** de 2026 a las 11.00 AM

Agradecemos reportar el máximo número de soportes en la primera entrega.

Tiempo total Plazo de entrega: 2,5 días.

ANEXO 45. *PANTALLA ENTREGA DE MUESTRAS AUDITORIA GAUDI - NUEVA EPS SUBSIDIADO OIBA CRITERIO 12*

ENTREGA DE MUESTRAS AUDITORIA GAUDI - NUEVA EPS SUBSIDIADO OIBA CRITERIO 12

Ipixel Auditoria <ipixelauditoria@gmail.com> jue, 16 abr, 9:48 (hace 2 días)
para Adriana, OIBA

Bucaramanga, 16 de abril de 2026

Señores
NUEVA EPS

Cordial saludo

En proceso de ejecución de auditoria **GAUDI NUEVA EPS SUBSIDIADO MUNICIPIO DE OIBA** hacemos entrega de ***muestra criterio 12***

Atentamente,

Tipo de dentificación	Identificación	Fecha de nacimiento	Toma de muestra de sangre de cordón – Hemoclasificación	Toma de muestra de sangre de cordón – TSH	Tamizaje de cardiopatia congénita	Atención para el seguimiento al recién nacido	Atención para el cuidado y seguimiento al Recién Nacido	Análisis criterio
RC	1104772764	7/22/2025	No	No	No	Acudiente rechaza	Cumple	
RC	1104772773	8/5/2025	No	No	No	Acudiente rechaza	Cumple	
CC	1098776672	7/29/2025	No	No	No	Acudiente rechaza	Cumple	
CC	1098366636	7/13/2025	No	No	No	Acudiente rechaza	Cumple	
RC	1103646786	8/6/2025	No	No	No	Acudiente rechaza	Cumple	
CC	1101385540	8/23/2025	No	No	No	Acudiente rechaza	Cumple	
CC	1005650527	11/7/2025	No	No	No	Acudiente rechaza	Cumple	

ANEXO 46. *PANTALLA CERTIFICADO DE NO ENTREGA DE SOPORTES NUEVA EPS SUBSIDIADO OIBA*

Gmail

CERTIFICADO DE NO ENTREGA DE SOPORTES NUEVA EPS SUBSIDIADO OIBA
1 mensaje

Ipixel Auditoria <ipixelauditoria@gmail.com>
Para OIBA <secretariadesalud@oiba-santander.gov.co>
Cc: SAC SECRETARIA LOCAL DE SALUD <Sacsecretariadesalud@oiba-santander.gov.co>
21 de abril de 2026 a las 17:00

Cordial saludo

Adjunto remito certificado de no entrega de soportes EPS Nueva Eps Subsidiado solicitó reenviar firmado por la doctora hoy mismo para remitir a la EPS y realizar cierre de auditoria

Atentamente

RUBIELA ROMERO ALFONSO
Ingeniera de Sistemas UIS
Especialista en Administración de servicios UIS
Auditora Salud
Celular: 321-4171160 Email: rubielaromero@gmail.com

CERTIFICADO DE NO ENTREGA SOPORTES OIBA NUEVA EPS SUBSIDIADO.docx
8403K

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890210948-7

CERTIFICACIÓN

Versión.02
Código: F-M-GSE-10

CERTIFICADO DE SOPORTES NO ENTREGADOS POR LA EAPB
AUDITORIA GAUDI VIGENCIA JULIO 01 A DICIEMBRE 31 DE 2025
EAPB: **NUEVA EPS REGIMEN SUBSIDIADO**

LA SUSCRITA SECRETARIA LOCAL DE SALUD Y EDUCACIÓN DE OIBA CERTIFICA

EN CUMPLIMIENTO DEL CRONOGRAMA DE AUDITORIA GAUDI SUPERSALUD EFECTUADO A LA EAPB **NUEVA EPS REGIMEN SUBSIDIADO**, CUMPLIDO EL PLAZO ESTABLECIDO PARA ENTREGA DE SOPORTES, SE PROCEDIÓ A DESCARGAR LA INFORMACION CONTENIDA EN LA CARPETA COMPARTIDA, EVIDENCIANDO QUE LA EAPB ***NO ENTREGÓ*** SOPORTES PARA LAS MUESTRAS DE LOS SIGUIENTES CRITERIOS.

OIBA NUEVA EPS SUBSIDIADO

PANTALLA CARPETA PRINCIPAL:



ANEXO 47. *PANTALLA CERTIFICADO DE SOPORTES NO ENTREGADOS AUDITORIA GAUDI - NUEVA EPS SUBSIDIADO OIBA*

CERTIFICADO DE SOPORTES NO ENTREGADOS AUDITORIA GAUDI - NUEVA EPS SUBSIDIADO OIBA

Convertir a PDF

Ipixel Auditoria <ipixelauditoria@gmail.com>
para Adriana, OIBA

mar, 21 abr, 17:44

Bucaramanga, 21 de abril de 2026

Señores
NUEVA EPS

Cordial saludo

En proceso de Ejecución de auditoría GAUDÍ NUEVA EPS SUBSIDIADO OIBA, anexamos Certificado de Soportes no entregados por parte de la entidad.

Atentamente.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890210948-7

CERTIFICACIÓN

Versión.02
Código: F-M-GSE-10

CERTIFICADO DE SOPORTES NO ENTREGADOS POR LA EAPB
AUDITORIA GAUDI VIGENCIA JULIO 01 A DICIEMBRE 31 DE 2025
EAPB. NUEVA EPS REGIMEN SUBSIDIADO

LA SUSCRITA SECRETARIA LOCAL DE SALUD Y EDUCACIÓN DE OIBA CERTIFICA

EN CUMPLIMIENTO DEL CRONOGRAMA DE AUDITORIA GAUDI SUPERSALUD EFECTUADO A LA EAPB **NUEVA EPS REGIMEN SUBSIDIADO**, CUMPLIDO EL PLAZO ESTABLECIDO PARA ENTREGA DE SOPORTES, SE PROCEDIO A DESCARGAR LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LA CARPETA COMPARTIDA, EVIDENCIANDO QUE LA EAPB ***NO ENTREGÓ*** SOPORTES PARA LAS MUESTRAS DE LOS SIGUIENTES CRITERIOS

OIBA NUEVA EPS SUBSIDIADO

PANTALLA CARPETA PRINCIPAL.



ANEXO 48. *PANTALLA SOLICITUD PLANTILLA CRITERIO 10-5 AUDITORIA GAUDI SANITAS CONTRIBUTIVO OIBA*

SOLICITUD PLANTILLA CRITERIO 10-5 AUDITORIA GAUDI SANITAS CONTRIBUTIVO OIBA

Convertir a PDF

Ipixel Auditoria <ipixelauditoria@gmail.com>
para Dana dana.nieva, OIBA

Solicitamos la inclusión de la siguiente gestante en el criterio 10-5 afiliada en calidad de cotizante

EPS005, CC,1095844141 NEIRA GUERRERO ISAURA NAYELIS 18/03/2003

quien tuvo parto el dia 19/12/2025

EPS005	CC	1095844141	CN	25129410433717 NEIRA	GUERRERO HIJO DE	19/12/2025

Atentamente

ANEXO 49. *PANTALLA ENTREGA DE MUESTRAS AUDITORIA GAUDI - SANITAS EPS CONTRIBUTIVO OIBA*

ENTREGA DE MUESTRAS AUDITORIA GAUDI - SANITAS EPS CONTRIBUTIVO OIBA

Convertir a PDF

Ipixel Auditoria <ipixelauditoria@gmail.com>
para Diana, diana.rivera, OIBA

mié, 22 abr 8:38

Bucaramanga. 22 de abril de 2026

Señores
SANITAS EPS

Cordial saludo

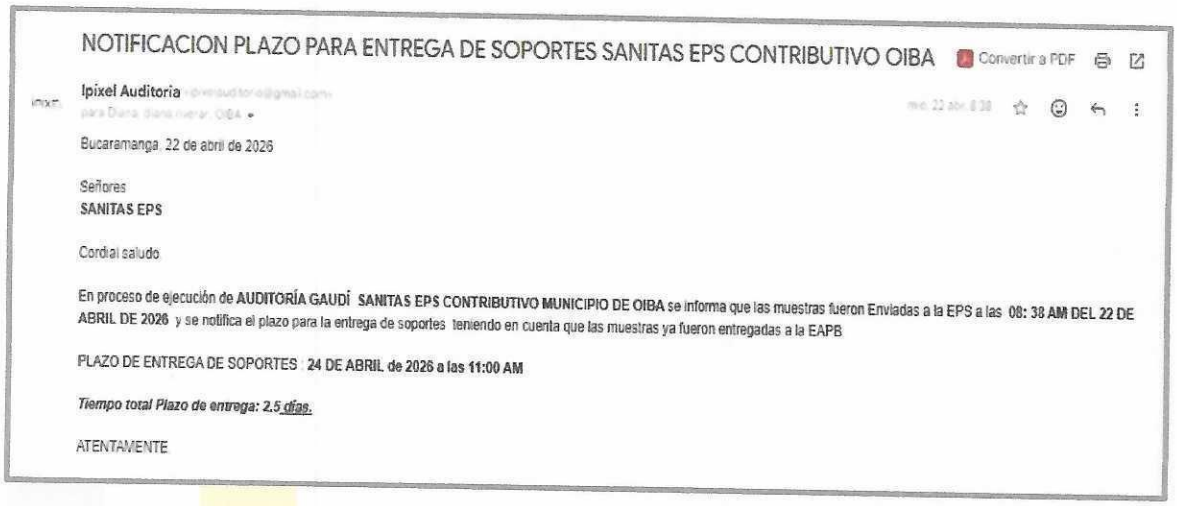
En proceso de ejecución de auditoria **GAUDI SANITAS EPS CONTRIBUTIVO MUNICIPIO DE OIBA** hacemos entrega de la muestras

Atentamente

MUESTRAS CRITERIOS SANITAS EPS CONT...

Nombre	Última modificación	Tamaño de arc...
Muestras Criterio 10-1 SANITAS EPS CONTRIBUTIVO - OIBA.xlsx	-	-
Muestras Criterio 10-2 SANITAS EPS CONTRIBUTIVO - OIBA.xlsx	-	-
Muestras Criterio 10-3 SANITAS EPS CONTRIBUTIVO - OIBA.xlsx	-	-
Muestras Criterio 10-4 SANITAS EPS CONTRIBUTIVO - OIBA.xlsx	-	-
Muestras Criterio 10-5 SANITAS EPS CONTRIBUTIVO - OIBA.xlsx	-	-
Muestras Criterio 11-1 SANITAS EPS CONTRIBUTIVO - OIBA.xlsx	-	-
Muestras Criterio 12-1 SANITAS EPS CONTRIBUTIVO - OIBA.xlsx	-	-
Muestras Criterio 2-3 SANITAS EPS CONTRIBUTIVO - OIBA.xlsx	-	-
Muestras Criterio 3-2 SANITAS EPS CONTRIBUTIVO - OIBA.xlsx	-	-
Muestras Criterio 4-1 SANITAS EPS CONTRIBUTIVO - OIBA.xlsx	-	-
Muestras Criterio 4-2 SANITAS EPS CONTRIBUTIVO - OIBA.xlsx	-	-

ANEXO 50. *PANTALLA NOTIFICACION PLAZO PARA ENTREGA DE SOPORTES SANITAS EPS CONTRIBUTIVO OIBA*



NOTIFICACION PLAZO PARA ENTREGA DE SOPORTES SANITAS EPS CONTRIBUTIVO OIBA Convertir a PDF

Ipixel Auditoria

Bucaramanga 22 de abril de 2026

Señores
SANITAS EPS

Cordial saludo

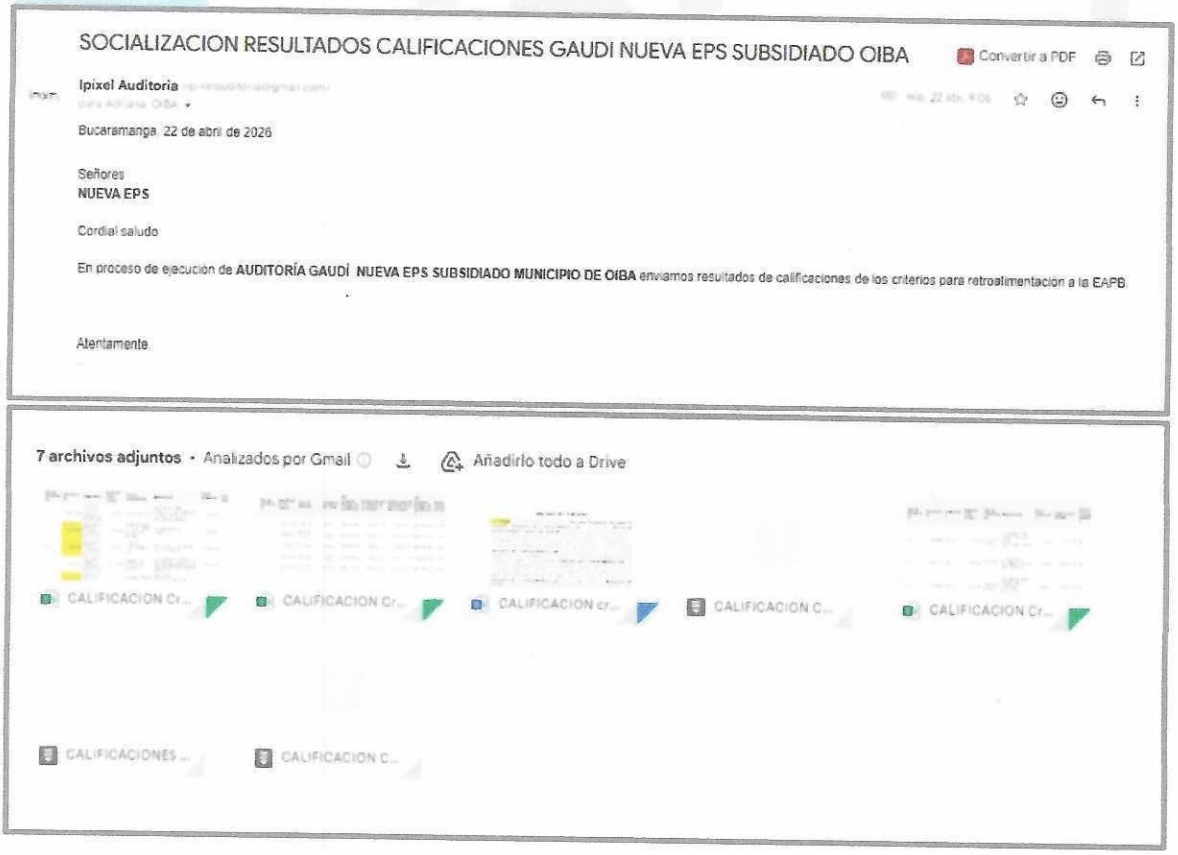
En proceso de ejecución de **AUDITORÍA GAUDÍ SANITAS EPS CONTRIBUTIVO MUNICIPIO DE OIBA** se informa que las muestras fueron Enviadas a la EPS a las **08: 38 AM DEL 22 DE ABRIL DE 2026** y se notifica el plazo para la entrega de soportes teniendo en cuenta que las muestras ya fueron entregadas a la EAPB

PLAZO DE ENTREGA DE SOPORTES **24 DE ABRIL de 2026 a las 11:00 AM**

Tiempo total Plazo de entrega: 2.5 días.

ATENTAMENTE

ANEXO 51. *PANTALLA SOCIALIZACION RESULTADOS CALIFICACIONES GAUDI NUEVA EPS SUBSIDIADO OIBA*



SOCIALIZACION RESULTADOS CALIFICACIONES GAUDI NUEVA EPS SUBSIDIADO OIBA Convertir a PDF

Ipixel Auditoria

Bucaramanga 22 de abril de 2026

Señores
NUEVA EPS

Cordial saludo

En proceso de ejecucion de **AUDITORÍA GAUDÍ NUEVA EPS SUBSIDIADO MUNICIPIO DE OIBA** enviamos resultados de calificaciones de los criterios para retroalimentacion a la EAPB

Atentamente

7 archivos adjuntos · Analizados por Gmail · Añadirlo todo a Drive

CALIFICACION Cr... CALIFICACION Cr... CALIFICACION cr... CALIFICACION C... CALIFICACION Cr...

CALIFICACIONES ... CALIFICACION C...

ANEXO 52. PANTALLA SOCIALIZACION RESULTADOS CALIFICACIONES GAUDI NUEVA EPS SUBSIDIADO OIBA CRITERIO 11 Y 12

SOCIALIZACION RESULTADOS CALIFICACIONES GAUDI NUEVA EPS SUBSIDIADO OIBA CRITERIO 11 Y 12

Convertir a PDF

Ipixel Auditoria <ipixelauditoria@gmail.com>
para Adriana, OIBA

mié, 22 abr, 14:50

Bucaramanga, 22 de abril de 2026

Señores
NUEVA EPS

Cordial saludo.

En proceso de ejecución de **AUDITORÍA GAUDÍ NUEVA EPS SUBSIDIADO MUNICIPIO DE OIBA** enviamos resultados de calificaciones de los criterios para retroalimentación a la EAPB.

CRITERIO 11 Y 12

Atentamente.

Tipo de Identificación	Identificación	Fecha de nacimiento	Toma de muestra de sangre de cordón – Hemoclasificación	Toma de muestra de sangre de cordón – TSH	Tamizaje de cardiopatía congenita	Atención para el seguimiento al recién nacido	Atención para el cuidado y seguimiento al Recién Nacido	Análisis criterio
RC	1104072764	7/22/2025	si	si	si	Cumple	Cumple	Cumple
RC	1104072773	9/5/2025	si	si	si	Cumple	Cumple	Cumple
CC	1098776572	7/29/2025	si	si	No	No cumple	No cumple	No cumple atencion RN de dia 3 a 5
CC	1098386896	7/13/2026	si	si	si	No cumple	No cumple	No cumple atencion RN de dia 3 a 5
RC	1103648486	6/9/2025	si	si	si	Cumple	Cumple	Cumple
CC	1101386940	8/23/2025	si	si	No	No cumple	No cumple	No cumple atencion RN de dia 3 a 5
CC	1098656527	11/7/2025	si	si	si	No cumple	Cumple	No cumple atencion RN de dia 3 a 5

Tipo de Identificacion	Identificación	Fecha de parto	Clasificacion del riesgo de eventos tromboembolicos	Asesoria en anticoncepcion	Provisión de método anticonceptivo	Consulta ambulatoria post parto	Atencion del parto y puerperio	Análisis criterio
CC	1101388940	8/23/2025	No	No	No	No	Cumple	NO CUMPLE. SE EVIDENCIA UN SOPORTE DE HISTORIA CLINICA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE OIBA, QUE CORRESPONDE A LA USUARIA DE LA MUESTRA PAULA YISETH CASTRO ARCHILA, CON N. DE CEDULA 1101388940 CONFORME A LA RUTA DE ATENCION MATERNO PERINATAL DE LA RESOLUCION 3280 DE 2018 Y CLASIFICACIÓN DEL RIESGO DE EVENTOS TROMBOEMBOLICO NO CUMPLE. EN EL ANEXO "CC 1101388940.HC RESULTADO PDF" CON FECHA 14/07/2026 SE EVIDENCIA UNA HISTORIA CLINICA DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA DE POSTPARTO, EN LA PGN 1 EN EL APARTADO DE "ANALISIS" SE EVALUA EL RIESGO TROMBOEMBOLICO COMO BAJO RIESGO, NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA EVALUACIÓN DEL RIESGO TROMBOEMBOLICO DURANTE LA GESTACION Y EL PARTO. 2. ASESORIA Y PROVISION DE METODO ANTICONCEPTIVO. NO CUMPLE. NO PRESENTA HC DEL PARTO QUE PERMITA VALIDAR EL CUMPLIMIENTO DE LA ASESORIA EN ANTICONCEPCION, NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ENTREGA DEL METODO ANTICONCEPTIVO. 3. CONSULTA AMBULATORIA POST PARTO QUE DEBERÁ LLEVARSE A CABO ENTRE LOS 3 A 5 DIAS POST PARTO. NO CUMPLE. NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA CONSULTA DE POST PARTO AMBULATORIA. POR LO TANTO NO CUMPLE CON EL CRITERIO EVALUADO SEGUN NORMATIVIDAD VIGENTE.
CC	1098776572	7/29/2025	No	No	No	No	Cumple	NO CUMPLE. SE EVIDENCIAN DOS SOPORTES DE HISTORIA CLINICA, QUE CORRESPONDE A LA USUARIA DE LA MUESTRA NERELIS CASTILLO PEREZ, CON N. DE CEDULA 1102388940 CONFORME A LA RUTA DE ATENCION MATERNO PERINATAL DE LA RESOLUCION 3280 DE 2018 Y CLASIFICACIÓN DEL RIESGO DE EVENTOS TROMBOEMBOLICO NO CUMPLE. EN EL ANEXO "CC 1101388940.HC RESULTADO PDF" CON FECHA 11/07/2025 SE EVIDENCIA UNA HISTORIA CLINICA DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA DEL SERVICIO DE URGENCIAS, ACUDE LA GESTANTE CON 38 1 SEMANAS DE GESTACION, EN LA PGN 1 EN EL APARTADO DE "ANALISIS" SE EVALUA EL RIESGO TROMBOEMBOLICO COMO BAJO RIESGO. EN EL ANEXO "PARTO PUERPERIO CC 1101388940 CRITERIO11 1 RESULTADO" CON FECHA 28/8/2025 SE EVIDENCIA UNA HISTORIA CLINICA DE PARTO CON LA EVALUACION DEL RIESGO TROMBOEMBOLICO , 2. ASESORIA Y PROVISIÓN DE METODO ANTICONCEPTIVO. CUMPLE. EN EL ANEXO "PARTO PUERPERIO CC 1101388940 CRITERIO11 1 RESULTADO" EN LA PGN 1 SE OBSERVA UNA ANOTACION DONDE REGISTRA QUE LA USUARIA SE ENCUENTRA PLANIFICADO CON PONEROV. 3. CONSULTA AMBULATORIA POST PARTO QUE DEBERÁ LLEVARSE A CABO ENTRE LOS 3 A 5 DIAS POST PARTO. CUMPLE. SE EVIDENCIA EL SOPORTE DE LA CONSULTA DE POST PARTO AMBULATORIA. ANEXO "PARTO PUERPERIO CC 1101388940 CRITERIO11 1 RESULTADO" CONTROLA 28/8/2025, ES DECIR A LOS 5 DIAS DEL PARTO. NO CUMPLE EL ITEM 1 RIESGO TROMBOEMBOLICO POR LO TANTO NO CUMPLE CON EL CRITERIO EVALUADO
CC	1098341166	7/3/2026	No	No	No	No	Cumple	NO CUMPLE. SE EVIDENCIAN DOS SOPORTES DE HISTORIA CLINICA, QUE CORRESPONDE A LA USUARIA DE LA MUESTRA LAURA MELISA MEJIA DIAZ, CON N. DE CEDULA 1098341166 CONFORME A LA RUTA DE ATENCION MATERNO PERINATAL DE LA RESOLUCION 3280 DE 2018 Y CLASIFICACIÓN DEL RIESGO DE EVENTOS TROMBOEMBOLICO NO CUMPLE. EN EL ANEXO "PARTO PUERPERIO CC 1098341166 CRITERIO11 1 (1) RESULTADO PDF" CON FECHA 7/7/2026 SE EVIDENCIA UNA HISTORIA CLINICA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE OIBA DE CONTROL PRENATAL, ACUDE LA GESTANTE CON 37 4 SEMANAS DE GESTACION, EN LA PGN 27 Y 28 EN EL APARTADO DE "PLAN DE CUIDADO" SE EVALUA EL RIESGO TROMBOEMBOLICO COMO BAJO RIESGO. EN EL ANEXO "CC 1098341166.HC RESULTADO PDF" CON FECHA 16/7/2026 DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN, SE EVIDENCIA UNA CONSULTA DE GINECOLOGIA DE PARTO, EN LA CUAL SE OBSERVA EN EL APARTADO DE ANALISIS LA EVALUACION DEL RIESGO TROMBOEMBOLICO BAJO, NO SE EVIDENCIA LA HC DEL POSTPARTO PARA

ANEXO 53. *PANTALLA ACTAS DE CIERRE NUEVA EPS SUBSIDIADO OIBA*

ACTAS DE CIERRE NUEVA EPS SUBSIDIADO OIBA

Convertir a PDF

Ipixel Auditoria

Bucaramanga, 22 de abril de 2026

Señores
NUEVA EPS

Cordial saludo

En proceso de ejecución de auditoria **GAUDÍ NUEVA EPS SUBSIDIADO OIBA** enviamos actas para firma por parte de NUEVA EPS

Atentamente

RUBIELA ROMERO ALFONSO

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890210948-7

FORMATO ACTA
Versión.02
Código: F-E-DEM-06

ACTA DE AUDITORIA GAUDI
(Vigencia: Julio 01 a Diciembre 31 de 2025)

MUNICIPIO: OIBA- SANTANDER	**EPS AUDITADA:** NUEVA EPS SUBSIDIADO
FECHA APERTURA: 16/04/2026 **FECHA CIERRE: 22/04/2026**	**RESOLUCION AUDITORIA:** RESOLUCION 126 DE FEBRERO 24 DE 2026
EQUIPO AUDITOR ENTIDAD TERRITORIAL **CARMEN SOFIA MARTINEZ RIOS** SECRETARIA LOCAL DE SALUD Y EDUCACIÓN **RUBIELA ROMERO ALFONSO** PROFESIONAL EQUIPO DE APOYO AUDITORIA **KELLY JOHANA GARCÍA CORREDOR** PROFESIONAL EQUIPO DE APOYO AUDITORIA	**EQUIPO EAPB QUE ATENDIÓ LA AUDITORIA** **ADRIANA MORENO PEREIRA** PROFESIONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL NUEVA EPS

En cumplimiento de resolución 126 de febrero 24 de 2026 se dio inicio al proceso de auditoria GAUDI para NUEVA EPS SUBSIDIADO OIBA el día 16 de abril de 2026 con fecha programada de cierre para el día 22 de abril de 2026. Se creó la auditoria en la plataforma bajo el número 44839.

DIA 1:16 de abril de 2026
REGISTRO FOTOGRAFICO:

ANEXO 54. *PANTALLA ACTAS CIERRE NUEVA EPS OIBA PARA FIRMA*

ACTA CIERRE NUEVA EPS OIBA PARA FIRMA Recibidos

Convertir a PDF

Ipixel Auditoria

Cordial saludo

Adjunto remito acta de cierre de auditoria NUEVA EPS SUBSIDIADO por favor devolver firmado por la doctora hoy mismo para cargar a GAUDÍ

Atentamente

RUBIELA ROMERO ALFONSO
Ingeniera de Sistemas UTS
Especialista en Administración de servicios UTS
Auditora Salud
Celular: 321-417 1160 Email: rubielaromero@gmail.com

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890210948-7

FORMATO ACTA

Versión.02
Código: F-E-DEM-06

ACTA DE AUDITORIA GAUDI
(Vigencia: Julio 01 a Diciembre 31 de 2025)

MUNICIPIO: OIBA- SANTANDER	EPS AUDITADA: NUEVA EPS *SUBSIDIADO*
FECHA APERTURA: 16/04/2026 FECHA CIERRE: 22/04/2026	RESOLUCION AUDITORIA: RESOLUCION 126 DE FEBRERO 24 DE 2026
EQUIPO AUDITOR ENTIDAD TERRITORIAL **CARMEN SOFIA MARTINEZ RIOS** SECRETARIA LOCAL DE SALUD Y EDUCACIÓN **RUBIELA ROMERO ALFONSO** PROFESIONAL EQUIPO DE APOYO AUDITORIA **KELLY JOHANA GARCÍA CORREDOR** PROFESIONAL EQUIPO DE APOYO AUDITORIA	EQUIPO EAPB QUE ATENDIÓ LA AUDITORIA **ADRIANA MORENO PEREIRA** PROFESIONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL NUEVA EPS

En cumplimiento de resolución 126 de febrero 24 de 2026 se dio inicio al proceso de auditoria GAUDI para NUEVA EPS SUBSIDIADO OIBA el día 16 de abril de 2026 con fecha programada de cierre para el día 22 de abril de 2026. Se creó la auditoria en la plataforma bajo el número **44839.**

DIA 1:16 de abril de 2026
REGISTRO FOTOGRAFICO:

ANEXO 55. *PANTALLA CERTIFICADO DE NO ENTREGA DE SOPORTES SANITAS CONTRIBUTIVO OIBA*

CERTIFICADO DE NO ENTREGA DE SOPORTES SANITAS CONTRIBUTIVO OIBA Recibidos × Convertir a PDF

Ipixel Auditoria

Cordial saludo

Adjunto remito certificado de no entrega de soportes solicitó reenviar firmado por la doctora el dia lunes para remitir a la EPS y realizar cierre de auditoria el dia martes

Atentamente

RUBIELA ROMERO ALFONSO
Ingeniera de Sistemas UTS
Especialista en Administración de servicios UTS
Auditora Salud
Celular: 321-4171160 Email: rubielaromero@gmail.com

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT 890210948-7

CERTIFICACIÓN

Versión.02
Código: F-M-GSE-10

CERTIFICADO DE SOPORTES NO ENTREGADOS POR LA EAPB
AUDITORIA GAUDI VIGENCIA JULIO 01 A DICIEMBRE 31 DE 2025
EAPB: **SANITAS REGIMEN CONTRIBUTIVO**

LA SUSCRITA SECRETARIA LOCAL DE SALUD Y EDUCACIÓN DE OIBA CERTIFICA

EN CUMPLIMIENTO DEL CRONOGRAMA DE AUDITORIA GAUDI SUPERSALUD EFECTUADO A LA EAPB **SANITAS REGIMEN CONTRIBUTIVO**, CUMPLIDO EL PLAZO ESTABLECIDO PARA ENTREGA DE SOPORTES, SE PROCEDIO A DESCARGAR LA INFORMACION CONTENIDA EN LA CARPETA COMPARTIDA, EVIDENCIANDO QUE LA EAPB ***NO ENTREGÓ*** SOPORTES PARA LAS MUESTRAS DE LOS SIGUIENTES CRITERIOS.

OIBA SANITAS CONTRIBUTIVO

PANTALLA CARPETA PRINCIPAL:



ANEXO 56. *PANTALLA CERTIFICADO DE SOPORTES NO ENTREGADOS AUDITORIA GAUDI - SANITAS CONTRIBUTIVO OIBA*

CERTIFICADO DE SOPORTES NO ENTREGADOS AUDITORIA GAUDI - SANITAS CONTRIBUTIVO OIBA

Convertir a PDF

Ipixel Auditoria

Bucaramanga, 27 de abril de 2026

Señores
SANITAS EPS

Cordial saludo

En proceso de Ejecución de auditoria GAUDÍ SANTAS EPS CONTRIBUTIVO OIBA, anexamos Certificado de Soportes no entregados por parte de la entidad

Atentamente

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890210948-7

CERTIFICACIÓN
Versión.02 Código: F-M-GSE-10

CERTIFICADO DE SOPORTES NO ENTREGADOS POR LA EAPB
AUDITORIA GAUDI VIGENCIA JULIO 01 A DICIEMBRE 31 DE 2025
EAPB. SANITAS REGIMEN CONTRIBUTIVO

LA SUSCRITA SECRETARIA LOCAL DE SALUD Y EDUCACIÓN DE OIBA CERTIFICA

EN CUMPLIMIENTO DEL CRONOGRAMA DE AUDITORIA GAUDI SUPERSALUD EFECTUADO A LA EAPB **SANITAS REGIMEN CONTRIBUTIVO**, CUMPLIDO EL PLAZO ESTABLECIDO PARA ENTREGA DE SOPORTES, SE PROCEDIÓ A DESCARGAR LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LA CARPETA COMPARTIDA, EVIDENCIANDO QUE LA EAPB ***NO ENTREGÓ*** SOPORTES PARA LAS MUESTRAS DE LOS SIGUIENTES CRITERIOS.

OIBA SANITAS CONTRIBUTIVO

PANTALLA CARPETA PRINCIPAL.



ANEXO 57. *PANTALLA REMITO ANEXOS TECNICOS 3 REGIMEN SUBSIDIADO Y ANEXO 6 SALUD PUBLICA Y OFERTA.*

REMITO ANEXOS TECNICOS 3 REGIMEN SUBSIDIADO Y ANEXO 6 SALUD PUBLICA Y OFERTA.

Ipixel Auditoria <ipixelauditoria@gmail.com>
para OIBA ▾ lun, 13 abr, 16:23 (hace 5 días) ☆

Cordial saludo dra

Remito anexos tecnicos diligenciados en fisico y tambien por email , completar datos en xxx , firmar por las partes

Ora en el municipio lo ha reportado hacienda sera validar si lo enviaron

Direccion:
Helga Johanna Mendoza Castellanos, a la calle 45 No. 11 – 52 de Bucaramanga

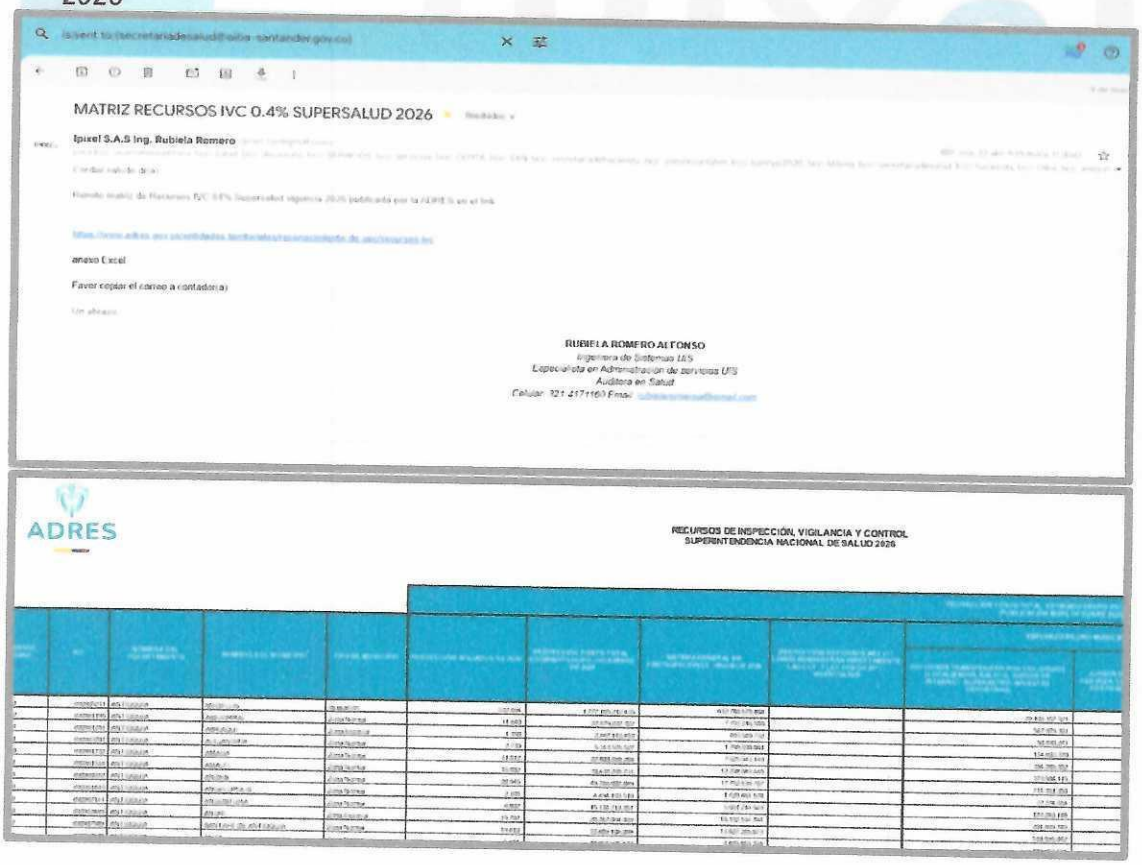
PLAZO: **hasta el día MARTES, 14 DE ABRIL DE 2026**

EL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE OIBA, SECRETARIA DE SALUD Y EDUCACION, SECRETARIA DE HACIENDA Y FUNCIONARIO DE PLANTA O CONTRATISTA QUE EJERCE LA FUNCION O ACTIVIDAD COMO CONTADOR

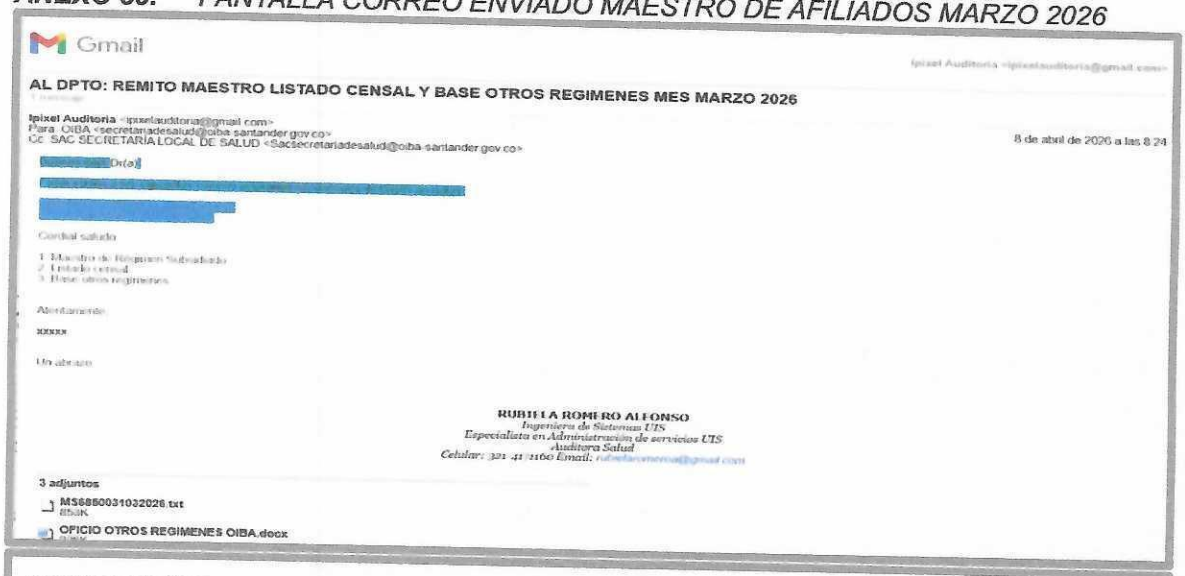
CERTIFICAN

Que la información presentada en cumplimiento de la Resolución 6348 de 2016 emanada del Ministerio de Salud y de la Protección Social, referente al Anexo Técnico 6 formato ejecución de los excedentes y saldos no comprometidos del componente **OFERTA** del sistema general de participaciones, excedentes del componente de **SALUD PUBLICA** del sistema general de participaciones y transferencias con cargo a los recursos del **FOSYGA** de vigencias anteriores, correspondiente a los **PAGOS ACUMULADOS** realizados del periodo de **01/ENERO/2026 al 31/MARZO/2026** fue verificada con los soportes pertinentes siendo real, veraz y fidedigna y reposa en el Sistema Financiero y

ANEXO 58. *PANTALLA CORREO ENVIADO MATRIZ RECURSOS IVC 0.4% SUPERSALUD 2026*



ANEXO 59. PANTALLA CORREO ENVIADO MAESTRO DE AFILIADOS MARZO 2026



Gmail

AL DPTO: REMITO MAESTRO LISTADO CENSAL Y BASE OTROS REGIMENES MES MARZO 2026

Ipixel Auditoria <ipixelauditoria@gmail.com>
Para: OIBA <secretariadesalud@oiba.santander.gov.co>
CC: SAC SECRETARIA LOCAL DE SALUD <Sacsecretariadesalud@oiba.santander.gov.co>

8 de abril de 2026 a las 8:24

[redacted] Dr(a)

[redacted]

[redacted]

Cordial saludo

1. Maestro de Regimen Subsidiado
2. Listado censal
3. Base otros regimenes

Atentamente

xxxxx

Un abrazo

RUBIELA ROMERO ALFONSO
Ingeniera de Sistemas UIS
Especialista en Administración de servicios UIS
Auditora Salud
Celular: 321 417 1160 Email: [redacted]

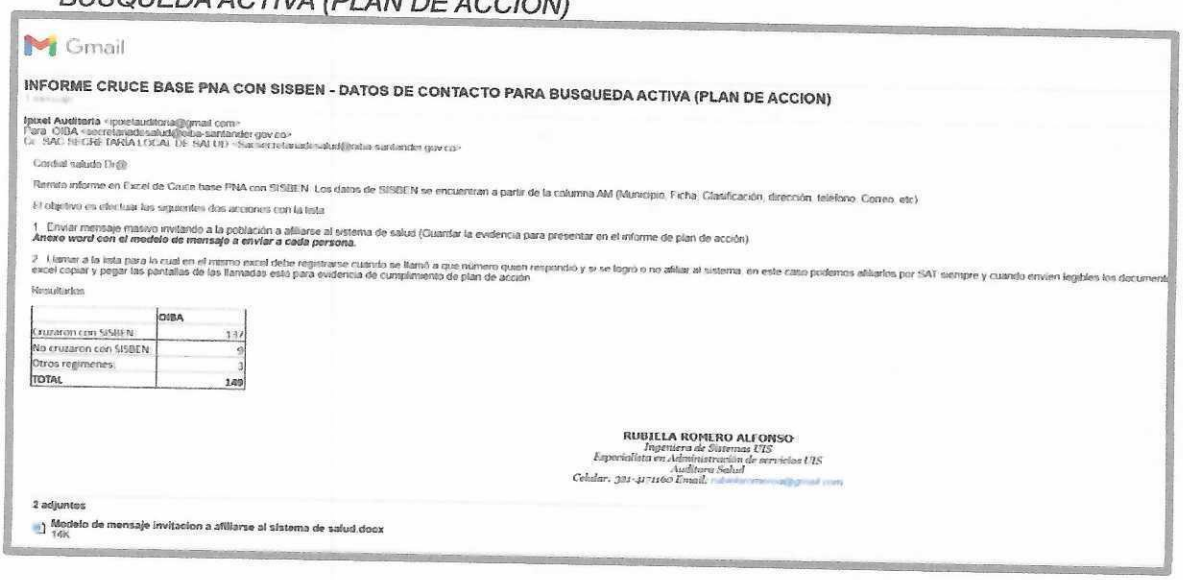
3 adjuntos

MS6880031032026.txt
858K

OFICIO OTROS REGIMENES OIBA.docx

```
EPSS05|CC|28267297|HERNANDEZ|DE MARTINEZ|MERCEDES||15/08/1944|F|68|500|R|10/08/2021|5|1|ST|AC|05/08/2025|||2
EPSS05|RC|1104072767|QUIROGA|VESGA|JULIAN|JACOBO|30/07/2025|M|68|500|U|30/07/2025|5|1|ST|AC|30/07/2025|||2
EPSS05|RC|1104072732|SOLANO|PACHECO|ZOE|VALERIA|26/02/2025|F|68|500|U|14/08/2025|5|1|ST|AC|14/08/2025|||2
EPSS05|CC|1104070315|NARANJO|INFANTE|LUIS|ERNESTO|14/03/1994|M|68|500|U|14/08/2025|5|2|ST|AC|14/08/2025|||2
EPSS05|CC|1067913972|MENDOZA|PERTUZ|ROSA|MARIA|25/05/1992|F|68|500|U|15/08/2025|9|N|ST|AC|15/08/2025|||2
EPSS05|TI|1142937387|HERNANDEZ|MENDOZA|ELIAS|MATEO|06/02/2013|M|68|500|U|15/08/2025|5|1|ST|AC|15/08/2025|||2
EPSS05|CN|25077610249676|QUIROGA|CABRERA|HIJO DE||30/07/2025|M|68|500|R|04/08/2025|31|N|ST|AC|04/08/2025|||2
EPSS37|CC|1101682985|CASTRO|ARCHILA|PAULA|YISETH|03/08/2004|F|68|500|R|01/01/2020|5|1|ST|AC|01/08/2025|||2
EPSS05|CC|1104070075|CAMACHO|CORTES|EYDER|FAVIAN|09/05/1993|M|68|500|U|14/08/2025|5|1|ST|AC|01/08/2025|||2
EPSS37|CC|1101685964|MORENO|MARTINEZ|MARIA|ALEJANDRA|28/08/2006|F|68|500|R|12/08/2025|5|1|ST|AC|12/08/2025|||2
EPSS37|RC|1104072687|USCATEGUI|PATIO|ANTONELLA||07/08/2024|F|68|500|U|12/08/2025|5|1|ST|AC|12/08/2025|||2
EPSS37|CC|1005483448|RUEDA|ALVAREZ|JHON|JAIRO|08/01/2002|M|68|500|R|01/08/2025|5|1|ST|AC|01/08/2025|||2
EPSS37|RC|1129245696|GONZALEZ|NOGUERA|ADRIEL|DAVID|07/03/2025|M|68|500|R|24/06/2025|5|1|ST|AC|01/08/2025|||2
EPSS37|CC|1104069168|DIAZ|RIOS|JAIME|ANDRES|08/10/1989|M|68|500|U|01/08/2025|5|2|ST|AC|01/08/2025|||2
EPSS37|CC|23430195|CASTRO|RINCON|EDNA|RUTH|19/08/1971|F|68|500|U|02/07/2025|5|1|ST|AC|02/07/2025|||2
EPSS37|CC|5696457|MEDINA|GRANDAS|JAVIER|ANTONIO|01/07/1964|M|68|500|R|31/07/2025|5|1|ST|AC|31/07/2025|||2
EPSS37|TI|1136964279|MEDINA|LOPEZ|SARA|JAHEL|19/11/2017|F|68|500|R|31/07/2025|5|1|ST|AC|01/08/2025|||2
EPSS41|RC|1104072764|MEDINA|GONZALEZ|DILLIANNY|NAYELITH|22/07/2025|F|68|500|U|22/07/2025|27|N|ST|AC|22/07/2025||
```

ANEXO 60. INFORME CRUCE BASE PNA CON SISBEN - DATOS DE CONTACTO PARA BUSQUEDA ACTIVA (PLAN DE ACCION)



Gmail

INFORME CRUCE BASE PNA CON SISBEN - DATOS DE CONTACTO PARA BUSQUEDA ACTIVA (PLAN DE ACCION)

Ipixel Auditoria <ipixelauditoria@gmail.com>
Para: OIBA <secretariadesalud@oiba.santander.gov.co>
CC: SAC SECRETARIA LOCAL DE SALUD <Sacsecretariadesalud@oiba.santander.gov.co>

Cordial saludo Dr@

Remito informe en Excel de Cruce base PNA con SISBEN. Los datos de SISBEN se encuentran a partir de la columna AM (Municipio, Ficha, Clasificación, dirección, telefono, Correo, etc)

El objetivo es efectuar las siguientes dos acciones con la lista

1. Enviar mensaje masivo invitando a la población a afiliarse al sistema de salud (Guardar la evidencia para presentar en el informe de plan de acción)
Anexo word con el modelo de mensaje a enviar a cada persona.

2. Llamar a la lista para lo cual en el mismo excel debe registrarse cuando se llamó a que número quien respondió y si se logró o no afiliar al sistema, en este caso podemos afiliarlos por SAT siempre y cuando envíen legibles los documento excel copiar y pegar las pantallas de las llamadas está para evidencia de cumplimiento de plan de acción

Resultados

	OIBA
Cruzaron con SISBEN:	137
No cruzaron con SISBEN:	9
Otros regimenes:	3
TOTAL	149

RUBIELA ROMERO ALFONSO
Ingeniera de Sistemas UIS
Especialista en Administración de servicios UIS
Auditora Salud
Celular: 321-4171160 Email: [redacted]

2 adjuntos

Modelo de mensaje invitacion a afiliarse al sistema de salud.docx
14K

CRUCE PNA VERSUS SISBEN.xlsx — Abrir con

PNA cruce_sisbe	FICHA	COD_MCPIO	TIPO_IDE	NUM_IDE	APELLIDO1	APELLIDO2	NOMBRE1	NOMBRE2	FECHA_NAC	SEXO	CATEGORIA	NIVSISBEN	CLASIFICACION	ESTA
Cruza con sisben	68500003529 600000071	500	CC	91454794	LOPEZ	GAMBOA	LUIS		6/12/1969	M			D21	
Cruza con sisben	68500003529 600000194	500	CC	1005650823	DIAZ	FONSECA	GHERALDINE		27/10/2000	F		1	B3	
Cruza con sisben	68500003529 600000385	500	CC	91455241	OCHOA	MUÑOZ	CARLOS	ALONSO	14/3/1973	M			D1	
Cruza con sisben	68500003529 600000415	500	CC	91454507	DIAZ	ANGULO	GUILLERMO		11/9/1968	M			D21	
Cruza con sisben	68500004529 600000422	500	CC	1101630723	RODRIGUEZ	SALCEDO	ANDRES	DAVID	5/7/1992	M			D8	
Cruza con sisben	68500004529 700000035	500	CC	91455666	TORRES	GALVIS	JUAN	CARLOS	23/3/1977	M			D18	
Cruza con sisben	68500004529 700000049	500	TI	1101688118	GORDILLO	RAMOS	YEIMMY	SHARIK	7/4/2008	F		1	A5	
Cruza con sisben	68500004529 700000327	500	TI	1013107748	TORRES	TORRES	ENZO	DAVID	12/1/2006	M		1	B6	
Cruza con sisben	68500004529 700000327	500	RC	1100071525	RIVERA	TORRES	ISABELLA		3/9/2016	F		1	B6	
Cruza con sisben	68500004529 700000349	500	CC	91454789	DIAZ		EDUARDO		1/1/1963	M		1	B5	
Cruza con sisben	68500004529 700000374	500	CC	91456510	PEREZ	CRISTANCHO	LUIS	ABELARDO	14/5/1981	M			D5	

ANEXO 61. *PANTALLA CORREO ENVIADO OFICIO GIRO LMA ABRIL DE 2026 Y OFICIO GIRO IVC SUPERSALUD ABRIL 2026*

Gmail

OFICIO GIRO LMA ABRIL DE 2026 Y OFICIO GIRO IVC SUPERSALUD ABRIL 2026

Ipixel S.A.S Ing. Rubiela Romero <ipixel.sas@gmail.com>
Para: Oiba <secretariadesalud@oiba-santander.gov.co>
21 de abril de 2026 a las 17:57

Cordial saludo día

remito certificado de giro de LMA ABRIL DE 2026 y resolución de giro IVC SUPERSALUD ABRIL 2026

Un abrazo

RUBIELA ROMERO ALFONSO
Ingeniera de Sistemas UFPS
Especialista en Administración de servicios UIS
Auditora en Salud
Celular 321 4171160 Email

3 adjuntos
- 4 Certificado giro recurso Mes de ABRIL 2026 Oiba con pag.docx 256K
- 4 CAUSACION IVC PAGOS ABRIL 2026 OIBA Con paginacion.docx 235K
- 4 Acto Administrativo giro recurso Mes de ABRIL 2026 Oiba.docx 252K

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890270948-7

CERTIFICACIÓN
Versión.02
Código: F-M-GSE-10

CERTIFICADO DE PAGO LIQUIDACION MENSUAL DE AFILIADOS
MES : **ABRIL DE 2026**

En cumplimiento del Decreto 050 de 2003, la Ley 1122 de 2007 y resolución 2114 de 2010, ley 1438 de 2011, decreto 971 de 2011, decreto 780 de 2026, el municipio de OIBA podrá realizar el PAGO TOTAL a la EPS-S correspondiente al mes de **ABRIL DE 2026** de conformidad con lo establecido en Acto administrativo de Administración de recursos de régimen subsidiado vigencia 2025, de acuerdo al VALOR APROBADO por el Ministerio de la Salud y Protección Social publicado en SFTP, en la LMA – LIQUIDACIÓN MENSUAL DE AFILIADOS – PARA **ABRIL DE 2026** así:

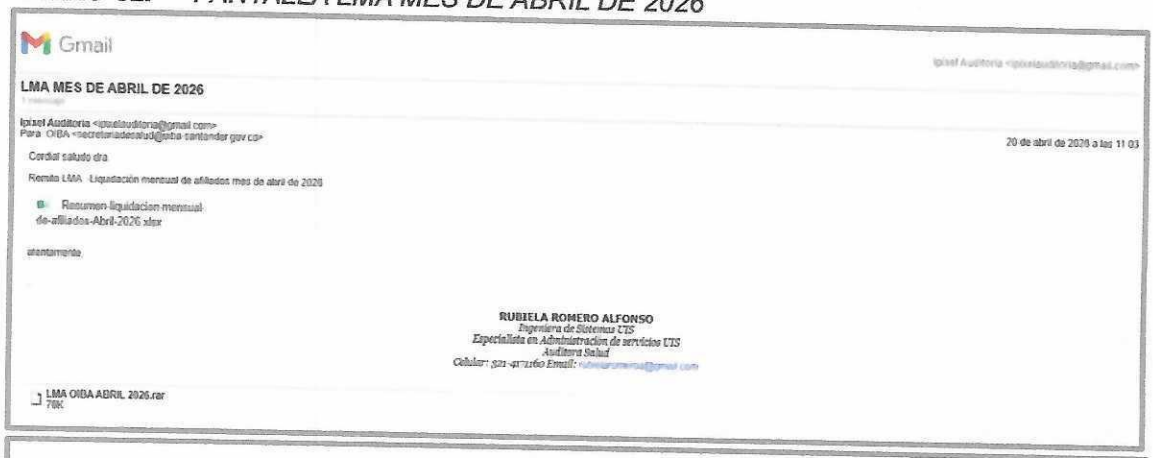
UPCS NETA (Excluyendo negativos):	**$ 1.242'684.015.33**
UPCS NETA NEGATIVA	**$ 0,00**
UPCS RESTITUIDA:	**$ 36'830,752.05**

Efectuar el descargue presupuestal del giro de Liquidación Mensual de Afiliados -LMA-, del mes de **ABRIL DE 2026** de conformidad con los valores descritos a continuación:

VALORES A PAGAR POR EPS:

Detalle UPCS Neta:

ANEXO 62. *PANTALLA LMA MES DE ABRIL DE 2026*



Gmail

LMA MES DE ABRIL DE 2026

Ipixel Auditoria <ipixelauditoria@gmail.com>
Para OIBA <secretariadesalud@oiba-santander.gov.co>
20 de abril de 2026 a las 11:03

Cordial saludo dra

Remito LMA Liquidación mensual de afiliados mes de abril de 2026

Resumen liquidacion mensual de-afiliados-Abril-2026.xlsx

atentamente

RUBIELA ROMERO ALFONSO
Ingeniera de Sistemas UIS
Especialista en Administración de servicios UIS
Auditora Salud
Celular: 321-4171160 Email: rubielaromero@gmail.com

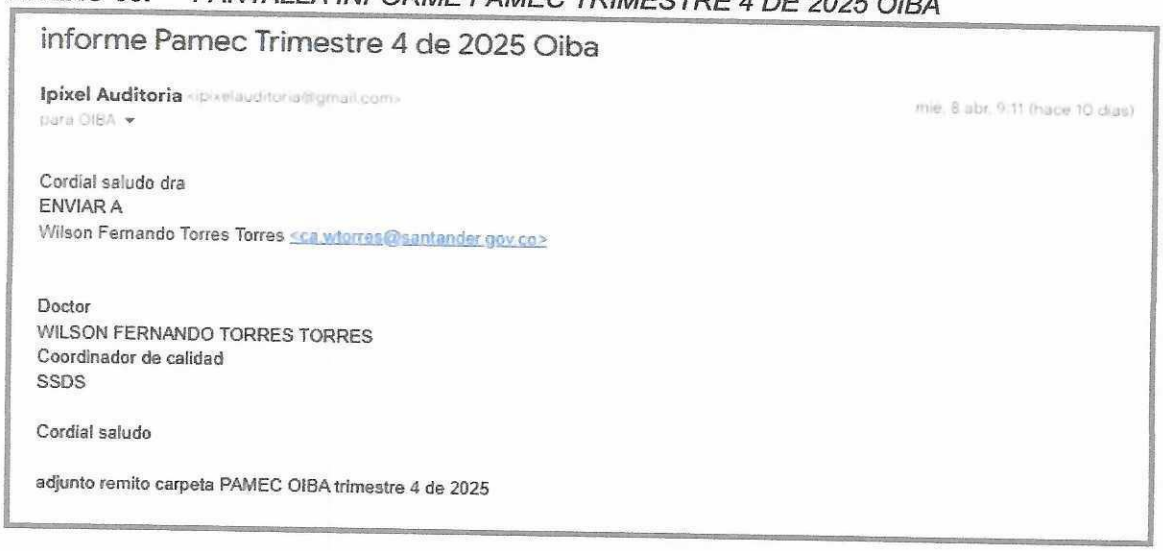
LMA OIBA ABRIL 2026.rar
70K



LMA OIBA ABRIL 2026.rar 4 elementos

Nombre	Ultima modificacion	Tamaño de a...
Giro Liquidacion Municipio WEB.xlsx	-	-
Liquidacion Municipio WEB.xlsx	-	-
Liquidacion Neta Municipio WEB.xlsx	-	-
Restituciones Municipio WEB.xlsx	-	-

ANEXO 63. *PANTALLA INFORME PAMEC TRIMESTRE 4 DE 2025 OIBA*



informe Pamec Trimestre 4 de 2025 Oiba

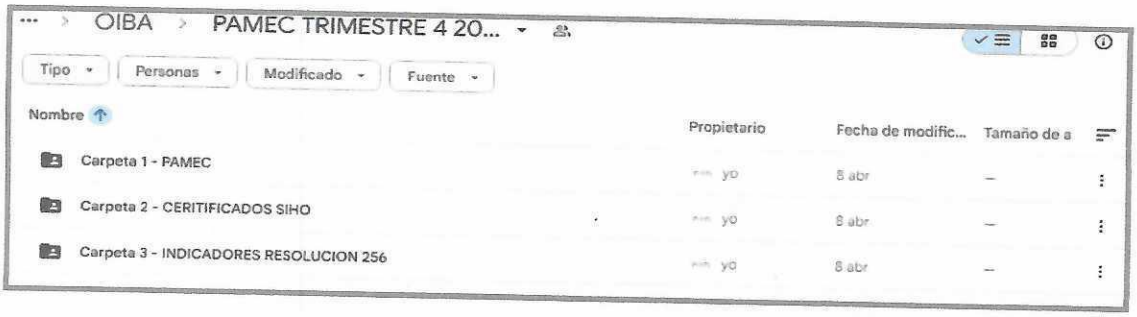
Ipixel Auditoria <ipixelauditoria@gmail.com>
para OIBA
mie. 8 abr. 9:11 (hace 10 días)

Cordial saludo dra
ENVIAR A
Wilson Fernando Torres Torres <ca.wtorres@santander.gov.co>

Doctor
WILSON FERNANDO TORRES TORRES
Coordinador de calidad
SSDS

Cordial saludo

adjunto remito carpeta PAMEC OIBA trimestre 4 de 2025



ANEXO 64. *PANTALLA ACTA DE REUNION CON ESE LOCAL PAMEC*

ACTA DE REUNION CON ESE LOCAL PAMEC

Ipixel Auditoria <ipixelauditoria@gmail.com>
para OIBA

mar 14 abr, 9:50 (hace 4 días)

Cordial saludo dra

remito Acta de reunion cno ESE LOCAL PAMEC 2026

Favor remitir a la ESE

Atentamente

RUBIELA ROMERO ALFONSO
Ingeniera de Sistemas UIS
Especialista en Administración de servicios UIS
Auditora Salud
Celular: 321-4171160 Email: rubielaromeroa@gmail.com

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA NIT 890210948-7	**FORMATO ACTA**
	Versión.02 **Código: F-E-DEM-06**

ACTA DE MESA DE TRABAJO: SECRETARÍA DE SALUD Y EDUCACIÓN – E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE OIBA

FECHA: Miércoles, 4 de marzo de 2026

HORA: 4:00 p. m. – 5:30 p. m.

LUGAR: Reunión Virtual (Google Meet: https://meet.google.com/wmt-oymu-chr)

ASUNTO: Diagnóstico y Establecimiento de Prioridades - PAMEC

1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Efectuar el diagnóstico institucional y establecer las prioridades de salud para el municipio de Oiba, utilizando como insumo principal

ANEXO 65. *PANTALLA ACTA DE REUNION CONTROL INTERNO PAMEC*

ACTA DE REUNION CONTROL INTERNO PAMEC

Ipixel Auditoria <ipixelauditoria@gmail.com>
para OIBA

mar, 14 abr, 10:12 (hace 4 días)

Cordial saludo dra

remito Acta de reunion PAMEC 2026

Favor remitir a CONTROL INTERNO

Atentamente

RUBIELA ROMERO ALFONSO
Ingeniera de Sistemas UIS
Especialista en Administración de servicios UIS
Auditora Salud

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA NIT 890210048-7	**FORMATO ACTA**
	Versión.02 **Código: F-E-DEM-06**

ACTA DE MESA DE TRABAJO: SECRETARÍA DE SALUD Y EDUCACIÓN –CONTROL INTERNO

FECHA: Jueves, 19 de febrero ·
HORA: 2:00 p m. – 2:45 p. m.
LUGAR: Reunión Virtual (Google Meet: https://meet.google.com/deg-mxsp-yzc)
ASUNTO: PAMEC – auditoria Control interno

1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Vincular el PAMEC municipal dentro del cronograma de auditorias de control interno para fortalecer el proceso

Asistentes

Mauricio Gamboa Gil	Jefe Control Interno	ALCALDIA OIBA

ANEXO 66. *PANTALLA INFORME PAMEC TRIMESTRE 4 DE 2025 E INFORME EJECUTIVO OIBA*

Informe PAMEC Trimestre 4 de 2025 e informe ejecutivo Oiba

Ipixel Auditoria <ipixelauditoria@gmail.com>
para OIBA

mar, 14 abr, 10:17 (hace 4 días)

[redacted]

Doctor
WILSON FERNANDO TORRES TORRES
Coordinador de calidad
SSDS

Cordial saludo

adjunto remito carpeta PAMEC OIBA trimestre 4 de 2025

[redacted]

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890210948-7

FORMATO OFICIO
Versión.02
Código: F-E-DEM-06

Oiba, Abril 08 de 2026

Doctor
WILSON FERNANDO TORRES TORRES
Líder Grupo Mejoramiento Calidad En Salud
Secretaria De Salud De Santander

Asunto: INFORME EJECTUVO

Respetado doctor:

A continuación presentamos informe ejecutivo de Sustentación PAMEC TRIMESTRE 4 de 2025

ANEXO 67. *PANTALLA PANTALLAS ASISTENCIA A SUSTENTACIÓN PAMEC*

pantallas asistencia a sustentación pamec

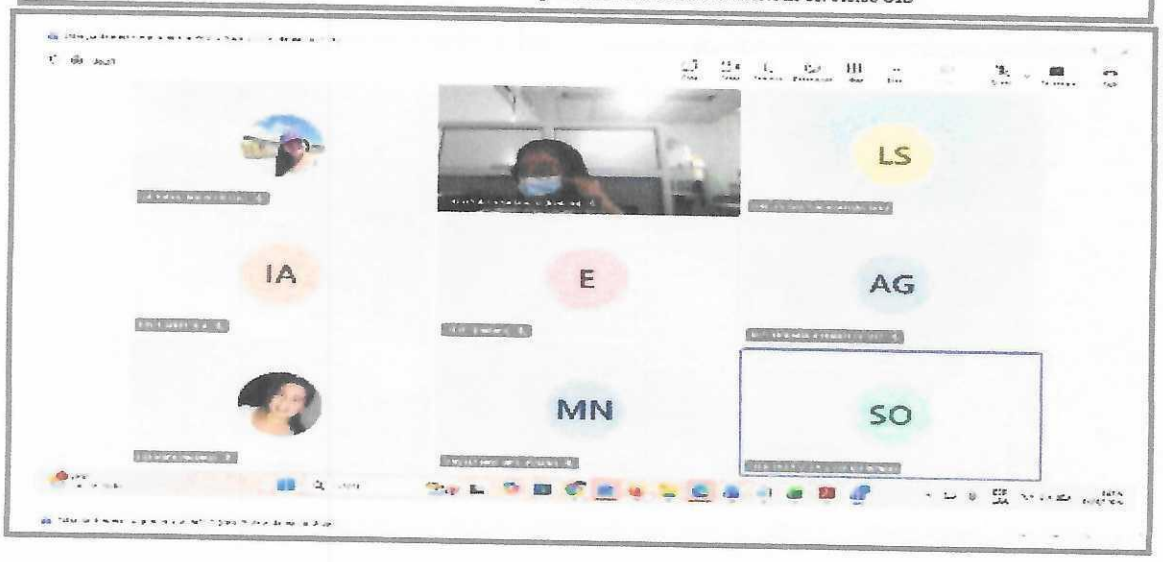
Ipixel Auditoria <ipixelauditoria@gmail.com>
para OIBA ▾ jue. 16 abr. 5:44 (hace 2 día

cordial saludo dra

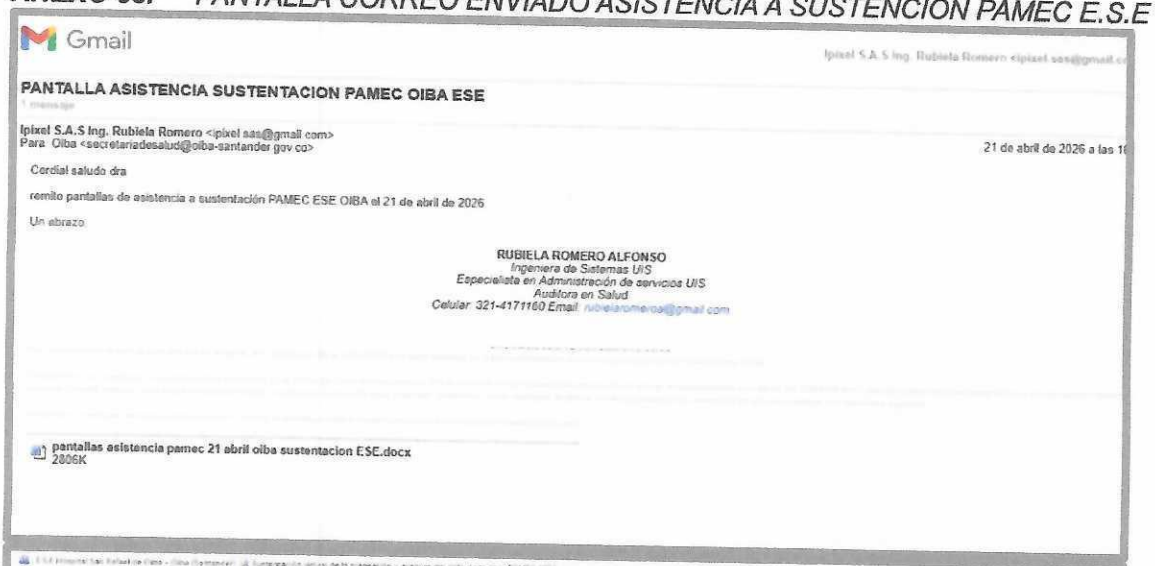
remito pantallas asistencia a sustentación PAMEC abril 14

Atentamente.

RUBIELA ROMERO ALFONSO
Ingeniera de Sistemas UIS
Especialista en Administración de servicios UIS



ANEXO 68. *PANTALLA CORREO ENVIADO ASISTENCIA A SUSTENCION PAMEC E.S.E*


Gmail

PANTALLA ASISTENCIA SUSTENTACION PAMEC OIBA ESE

Ipixel S.A.S Ing. Rubiela Romero <ipixel sas@gmail com>
Para: Oiba <secretariadesalud@oiba-santander gov co>

21 de abril de 2026 a las 1

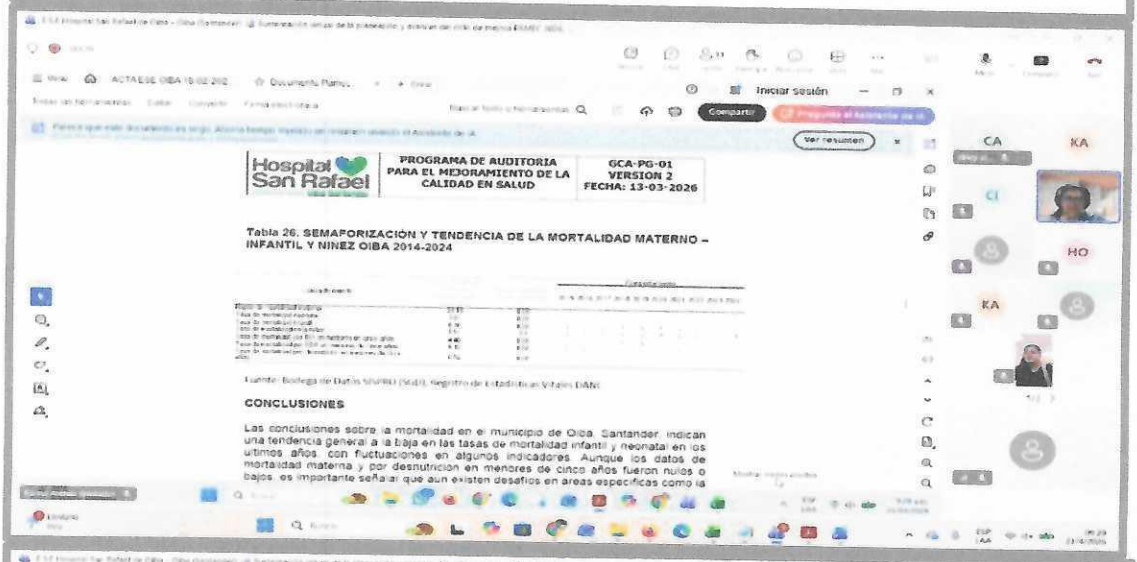
Cordial saludo dra

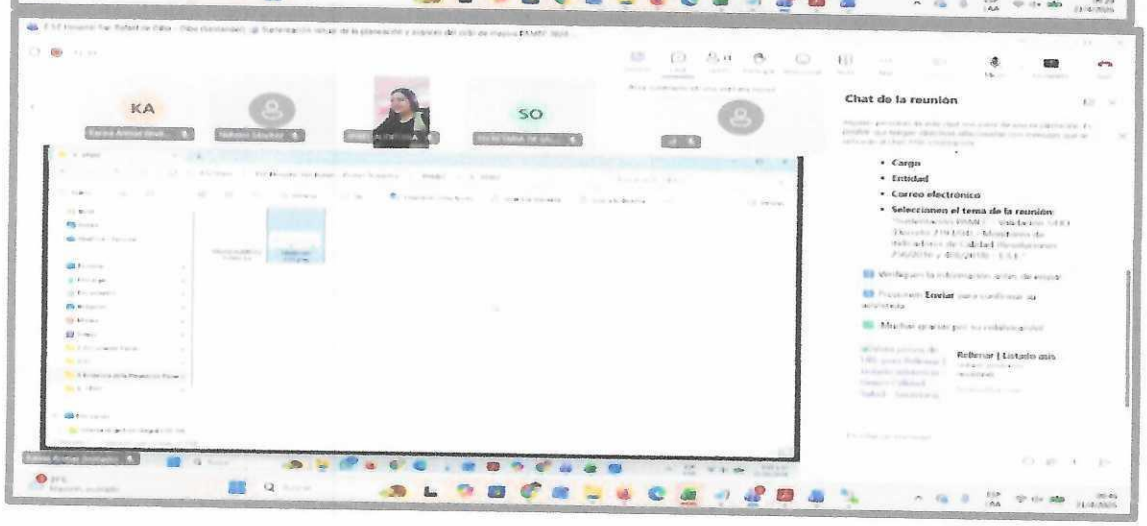
remito pantallas de asistencia a sustentación PAMEC ESE OIBA el 21 de abril de 2026

Un abrazo

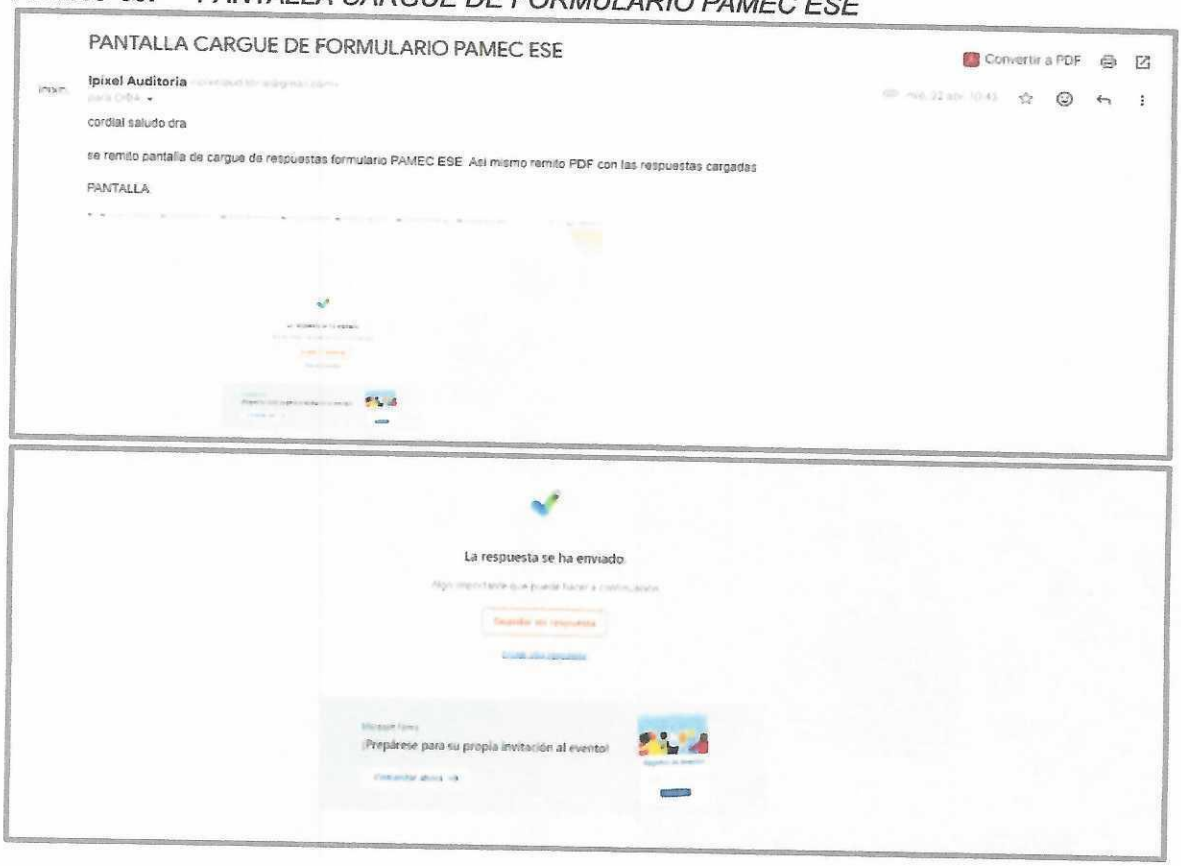
RUBIELA ROMERO ALFONSO
Ingeniera de Sistemas UIS
Especialista en Administración de servicios UIS
Auditora en Salud
Celular 321-4171160 Email rubielaromeroa@gmail com

pantallas asistencia pamec 21 abril oiba sustentacion ESE.docx
2806K





ANEXO 69. PANTALLA CARGUE DE FORMULARIO PAMEC ESE



ANEXO 70. PANTALLA CALIFICACION GAUDI SANITAS CRITERIO 4 al 9 RUTA MANTENIMIENTO NUEVA EPS

Historia clínica de valoración médica o por enfermería acorde a la edad y frecuencia de uso
Carnet de vacunación, consulta PAIWEB, Vacunas de RN
Historia clínica atención de profilaxis y remoción de placa bacteriana, acudiente rechaza con soporte probatorio registro en Historia clínica

CRITERIO 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.

PLANTILLA
Criterio 5 - ID 1 - Valoración Integral xlsx
Criterio 5 - ID 2 - Aplicación del barniz de flúor xlsx

SOPORTES:
Historia clínica de valoración médica o por enfermería acorde a la edad y frecuencia de uso
Historia clínica atención de aplicación de barniz, acudiente rechaza con soporte probatorio registro en Historia clínica

CRITERIO 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.

PLANTILLA
Criterio 6 - ID 1 - Valoración Integral xlsx
Criterio 6 - ID 2 - Aplicación del barniz de flúor.xlsx

SOPORTES:
Historia clínica de valoración médica o por enfermería acorde a la edad y frecuencia de uso
Historia clínica atención de aplicación de barniz, acudiente rechaza con soporte probatorio registro en Historia clínica

CRITERIO 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

PLANTILLA
Criterio 7 - ID 1 - Detección temprana de cáncer de cuello uterino – Tamización xlsx
Criterio 7 - ID 2 - Detección temprana de cáncer de cuello uterino – Diagnóstico xlsx

SOPORTES:
Resultado citología o HC con registro de fecha

CRITERIO 4.1

NOMBRE CARPETA	TOTAL, SOPORTES ENTREGADOS	TOTAL, SOPORTES NO ENTREGADOS	TOTAL, REGISTROS DE MUESTRA
CRITERIO 4-1	6	1	7

SOPORTES ENTREGADOS POR LA EAPB.



LA EAPB NO PRESENTÓ SOPORTES PARA LA SIGUIENTE LISTA DE USUARIOS.

Tipo de identificación	Identificación
PPT	7913813

CRITERIO 4.2

NOMBRE CARPETA	TOTAL, SOPORTES ENTREGADOS	TOTAL, SOPORTES NO ENTREGADOS	TOTAL, REGISTROS DE MUESTRA
CRITERIO 4-2	7	0	7

SOCIALIZACION RESULTADOS CALIFICACIONES GAUDI NUEVA EPS SUBSIDIADO OIBA

Ipixel Auditoria <ipixelauditoria@gmail.com>
Para Adriana Moreno Pereira <adriana.moreno@nuevaeps.com.co>
Cc OIBA <secretariadesalud@oiba-santander.gov.co>
22 de abril de 2026 a las 9:06

Bucaramanga 22 de abril de 2026

Señores
NUEVA EPS

Cordial saludo

En proceso de ejecución de AUDITORÍA GAUDÍ NUEVA EPS SUBSIDIADO MUNICIPIO DE OIBA enviamos resultados de calificaciones de los criterios para retroalimentación a la EAPB

Atentamente

RUDIELA ROMERO ALFONSO
Ingeniera de Sistemas UIS
Especialista en Administración de servicios UIS
Auditora Salud
Celular: 321-4171160 Email: rudielaromero@gmail.com

7 adjuntos

- CALIFICACION Criterios 3-2 NUEVA EPS Subsidiado - OIBA.xlsx 11K
- CALIFICACION Criterios 2-3 NUEVA EPS Subsidiado OIBA.xlsx 13K
- CALIFICACION criterio 2 OIBA NUEVA EPS SUB.docx 23K
- CALIFICACION CRITERIO 10.1 10.2 10.3 10.5 OIBA NUEVA EPS SUB.zip 35K
- CALIFICACION Criterios 3-1 NUEVA EPS Subsidiado - OIBA.xlsx 12K
- CALIFICACIONES CRITERIOS 4 AL 9 OIBA NUEVA EPS SUBSIDIADO.zip 123K
- CALIFICACION CRITERIO 10.4 VACUNACION OIBA NUEVA EPS SUB.zip 1042K

ANEXO 71. *PANTALLA CALIFICACION GAUDI SANITAS CRITERIO 10 AL 12 RUTA MATERNOPERINATAL NUEVA EPS*

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OBA NIT 890210948-7

FORMATO ACTA
Versión.02
Código: F-E-DEM-06

Carnet de vacunación o pantalla PAIWEB
HC de primera consulta donde se evidencie la clasificación del riesgo
HC de diciembre de 2025 para poder calificar el criterio 10-4 verificación esquema de vacunación
HC Último trimestre gestación donde se define el plan de parto como mínimo debe incluir educación tipo de parto, riesgos relacionados para la toma de decisiones antes del parto, aspectos logísticos para los casos de zona rural, indicaciones de cuidado postparto y post natales

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

Plantilla
Criterio11-ID-1-Verificación
SOPORTE: Historia Clínica de gestante del último trimestre que permita evidenciar:

Clasificación del riesgo de eventos tromboembólicos:
Asesoría y provisión de método anticonceptivo
Consulta ambulatoria post parto

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

Plantilla:
Criterio11-ID-1-Verificación

SOPORTE Historia Clínica de recién nacido que permita evidenciar

1. Toma de muestra de sangre de cordón: hemoclasificación neonatal y el tamizaje de hipotiroidismo congénito con TSH neonatal.
2. Tamizaje de cardiopatía congénita: dentro de las 24 horas de nacido
3. Atención para el seguimiento al recién nacido: cita de control ambulatorio para el seguimiento del recién nacido entre los 3 a 5 días posteriores al egreso hospitalario

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OBA NIT 890210948-7

FORMATO ACTA
Versión.02
Código: F-E-DEM-06

CRITERIO 10-2

NOMBRE CARPETA	TOTAL SOPORTES ENTREGADOS	TOTAL SOPORTES NO ENTREGADOS	TOTAL REGISTROS DE MUESTRA
CRITERIO 10-2	7	1	8

SOPORTES ENTREGADOS POR LA EAPB:





Gmail

Ipixel Auditoria <ipixelauditoria@gmail.com>

SOCIALIZACION RESULTADOS CALIFICACIONES GAUDI NUEVA EPS SUBSIDIADO OIBA CRITERIO 11 Y 12

Ipixel Auditoria <ipixelauditoria@gmail.com>
Para Adriana Moreno Pereira <adriana.moreno@nuevaeps.com.co>
Cc OIBA <secretanadesalud@oiba-santander.gov.co>
22 de abril de 2026 a las 14:5

Bucaramanga, 22 de abril de 2026

Señores
NUEVA EPS

Cordial saludo

En proceso de ejecución de **AUDITORÍA GAUDÌ NUEVA EPS SUBSIDIADO MUNICIPIO DE OIBA** enviamos resultados de calificaciones de los criterios para retroalimentación a la EAPB

CRITERIO 11 Y 12

Atentamente,

RUBIELA ROMERO ALFONSO
Ingeniera de Sistemas UTS
Especialista en Administración de servicios UTS
Auditora Salud
Celular: 321-4171160 Email: rubielaromero@gmail.com

2 adjuntos

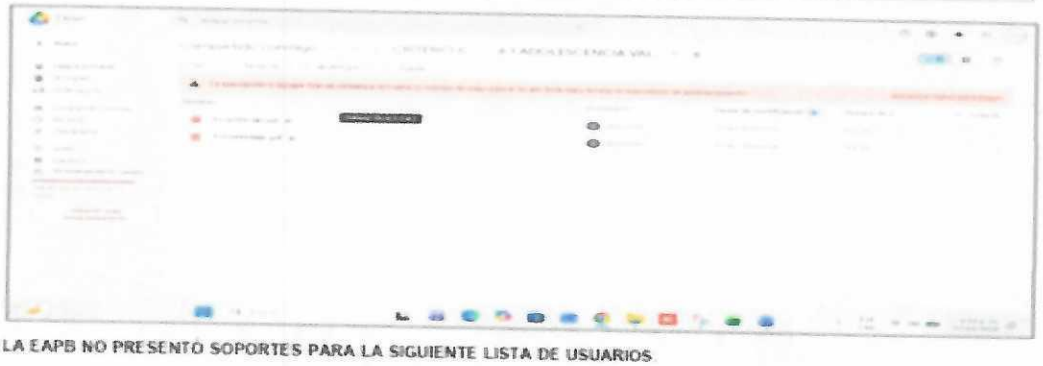
Muestras Criterios 12-1 NUEVA EPS Subsidiado - OIBA (1).xlsx
10K

calificacion Muestras Criterios 11-1 NUEVA EPS Subsidiado - OIBA.xlsx
11K

ANEXO 72. *PANTALLA CALIFICACION GAUDI SANITAS CRITERIO 4 al 9 RUTA MANTENIMIENTO SANITAS EPS*

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890230948-7

FORMATO ACTA
Versión.02
Código: F-E-DEM-06



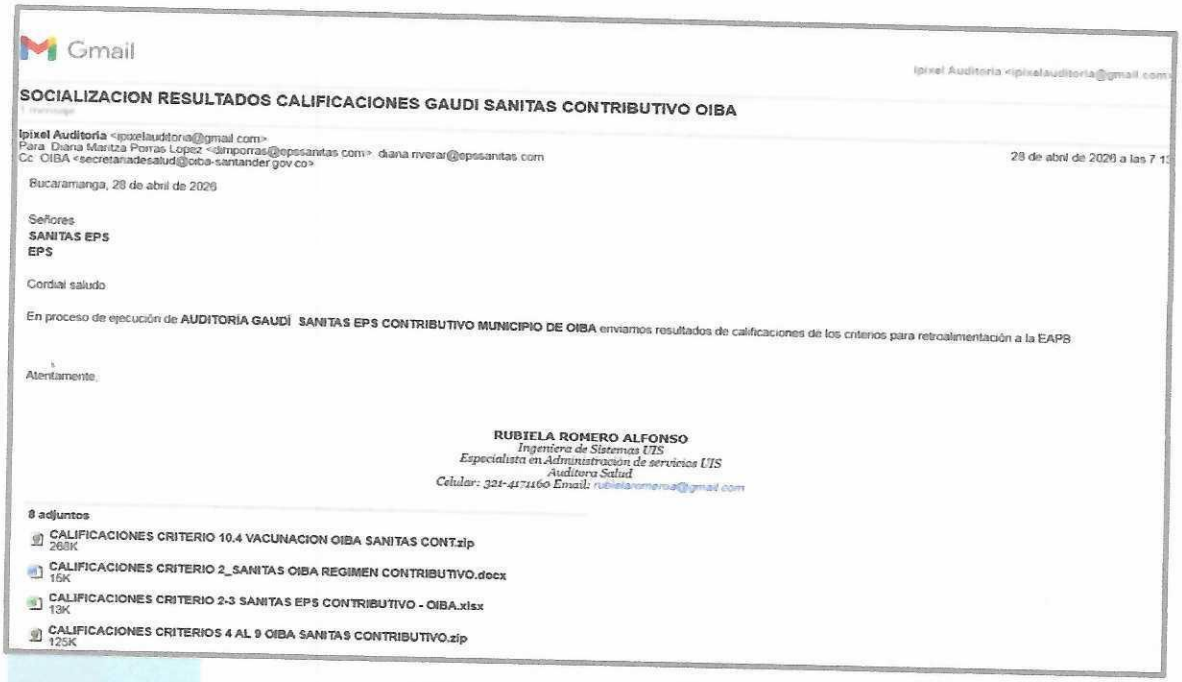
LA EAPB NO PRESENTO SOPORTES PARA LA SIGUIENTE LISTA DE USUARIOS

Tipo de identificación	Identificación
TI	1101688675
TI	1104069791
TI	1016069773

CRITERIO 6-2

NOMBRE CARPETA	TOTAL SOPORTES ENTREGADOS	TOTAL SOPORTES NO ENTREGADOS	TOTAL REGISTROS DE MUESTRA
CRITERIO 6-2	0	5	5

SOPORTES ENTREGADOS POR LA EAPB



Gmail

Ipixel Auditoria <ipixelauditoria@gmail.com>

SOCIALIZACION RESULTADOS CALIFICACIONES GAUDI SANITAS CONTRIBUTIVO OIBA

Ipixel Auditoria <ipixelauditoria@gmail.com>
Para: Diana Maritza Porras Lopez <dmporras@epssanitas.com>; diana.riverar@epssanitas.com
Cc: OIBA <secretariadesalud@oiba-santander.gov.co>
28 de abril de 2026 a las 7:1

Bucaramanga, 28 de abril de 2026

Señores
SANITAS EPS
EPS

Cordial saludo

En proceso de ejecución de **AUDITORIA GAUDÍ SANITAS EPS CONTRIBUTIVO MUNICIPIO DE OIBA** enviamos resultados de calificaciones de los criterios para retroalimentación a la EAPB

Atentamente,

RUBIELA ROMERO ALFONSO
Ingeniera de Sistemas UIS
Especialista en Administración de servicios UIS
Auditora Salud
Celular: 321-4171160 Email: rubielaromeroa@gmail.com

8 adjuntos

- **CALIFICACIONES CRITERIO 10.4 VACUNACION OIBA SANITAS CONT.zip** 268K
- **CALIFICACIONES CRITERIO 2_SANITAS OIBA REGIMEN CONTRIBUTIVO.docx** 15K
- **CALIFICACIONES CRITERIO 2-3 SANITAS EPS CONTRIBUTIVO - OIBA.xlsx** 13K
- **CALIFICACIONES CRITERIOS 4 AL 9 OIBA SANITAS CONTRIBUTIVO.zip** 125K

ANEXO 73. *PANTALLA CALIFICACION GAUDI SANITAS CRITERIO 10 AL 12 RUTA MATERNOPERINATAL SANITAS EPS*

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA
NIT. 890210948-7

FORMATO ACTA
Versión.02
Código: F-E-DEM-06

CRITERIO 11

NOMBRE CARPETA	TOTAL SOPORTES ENTREGADOS	TOTAL SOPORTES NO ENTREGADOS	TOTAL REGISTROS DE MUESTRA
CRITERIO 11	1	0	1

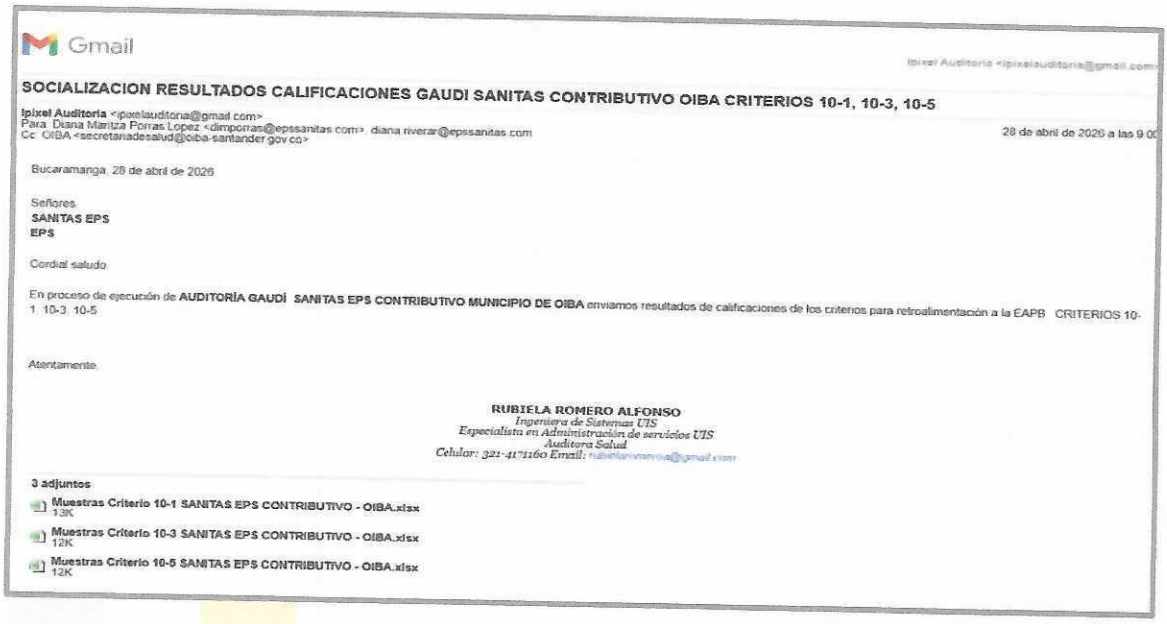
SOPORTES ENTREGADOS POR LA EAPB



CRITERIO 12

NOMBRE CARPETA	TOTAL SOPORTES ENTREGADOS	TOTAL SOPORTES NO ENTREGADOS	TOTAL REGISTROS DE MUESTRA
CRITERIO 12	1	0	1

SOPORTES ENTREGADOS POR LA EAPB



Gmail

SOCIALIZACION RESULTADOS CALIFICACIONES GAUDI SANITAS CONTRIBUTIVO OIBA CRITERIOS 10-1, 10-3, 10-5

Ipixel Auditoria <ipixelauditoria@gmail.com>
Para: Diana Maritza Porras Lopez <dmporras@epssanitas.com>, diana.riverar@epssanitas.com
Cc: OIBA <secretariadesalud@oiba-santander.gov.co>
28 de abril de 2026 a las 9:00

Bucaramanga, 28 de abril de 2026

Señores
SANITAS EPS
EPS

Cordial saludo

En proceso de ejecución de **AUDITORÍA GAUDÍ SANITAS EPS CONTRIBUTIVO MUNICIPIO DE OIBA** enviamos resultados de calificaciones de los criterios para retroalimentación a la EAPB CRITERIOS 10-1, 10-3, 10-5

Atentamente,

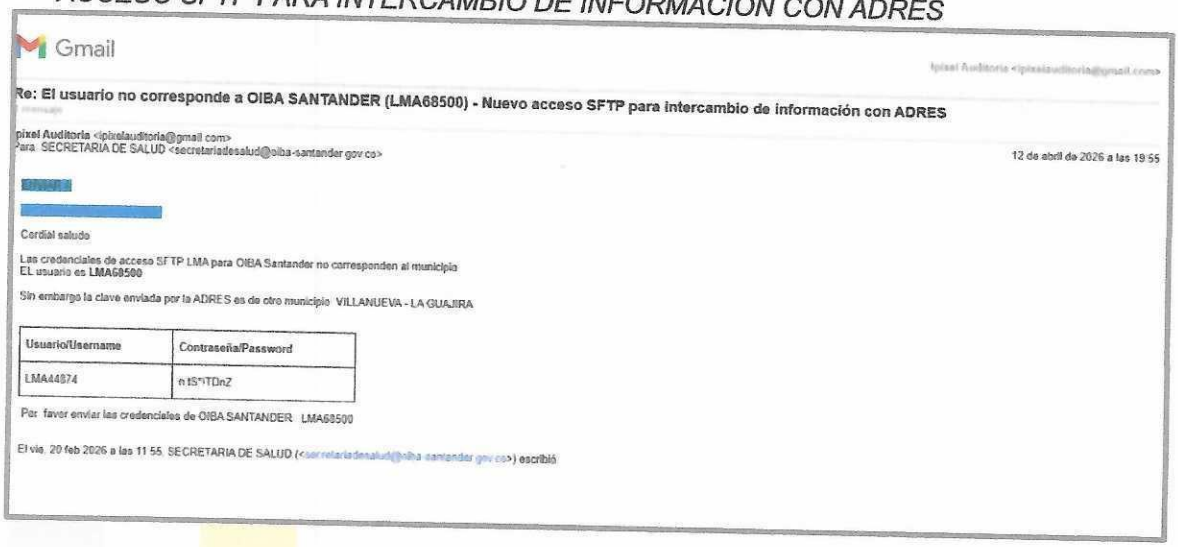
RUBIELA ROMERO ALFONSO
Ingeniera de Sistemas UIS
Especialista en Administración de servicios UIS
Auditora Salud
Celular: 321-4171160 Email: rubielaromero@gmail.com

3 adjuntos
- **Muestras Criterio 10-1 SANITAS EPS CONTRIBUTIVO - OIBA.xlsx** 13K
- **Muestras Criterio 10-3 SANITAS EPS CONTRIBUTIVO - OIBA.xlsx** 12K
- **Muestras Criterio 10-5 SANITAS EPS CONTRIBUTIVO - OIBA.xlsx** 12K

ANEXO 74. PANTALLA DE INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIOD

INFORME DE ACTIVIDADES No 03						
NOMBRE CONTRATISTA	**IPIXEL S.A. S**				**C.C. / NIT**	**900588546-8**
N° CONTRATO	**004 DE 2026**	**PERIODO EJECUCION**	**DESDE**	**28/03/2026**	**HASTA**	**27/04/2026**
OBJETO DEL CONTRATO						
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARÍA LOCAL DE SALUD Y EDUCACION DEL MUNICIPIO DE OIBA EN LA GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD, LA AUDITORÍA Y EL SEGUIMIENTO A LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD, LA PROMOCIÓN Y PREVENCION EN SALUD, Y EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS Y POLITICAS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD.						
NÚMERO DE PAGO	**03**				**DE:**	**10**
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO:	**CARMEN SOFIA MARTINEZ RIOS** SECRETARIA LOCAL DE SALUD Y EDUCACION					
DESCRIPCION DE OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO						
OBLIGACIONES DEL CONTRATO	**DETALLAR LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO**			**EVIDENCIA**		
1. Planeación y organización del trabajo *1.1. Elaboración del plan operativo:* *El contratista deberá elaborar el plan operativo del contrato de conformidad con la matriz en Excel establecida por la Secretaría Local de Salud y Educación, el cual deberá presentarse dentro de los tres (3) días siguientes a la suscripción del contrato*	Se apoyo en la elaboración y presentación del plan operativo del contrato, de conformidad con la matriz en Excel establecida por la Secretaría Local de Salud y Educación y de conformidad con las actividades contractuales			*ANEXO 1. PANTALLA CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES*		
1.2. Elaboración del cronograma mensual de actividades: *El contratista deberá elaborar el cronograma mensual de actividades, el cual deberá realizarse previo al inicio de la ejecución, conforme a las siguientes disposiciones:*	Se apoyó en la elaboración del cronograma mensual de actividades, y diligenciamiento de la matriz respectiva informe de avance a ABRIL de 2026			*ANEXO 2. PANTALLA CORREO ENVIADO AVANCE ACTIVIDADES ABRIL 2026*		
2 Asesorar y apoyar al personal de la Secretaría Local de Salud y Educación en los procesos y procedimientos	Se apoyo en el cruce, proyección y remisión al departamento del maestro de listado censal y base de otros regímenes del mes de marzo de 2026			*ANEXO 1. PANTALLA AL DPTO REMITO MAESTRO LISTADO CENSAL Y BASE OTROS*		

ANEXO 75. *PANTALLA CORREO ENVIADO OIBA SANTANDER (LMA68500) - NUEVO ACCESO SFTP PARA INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN CON ADRES*



Gmail

Re: El usuario no corresponde a OIBA SANTANDER (LMA68500) - Nuevo acceso SFTP para intercambio de información con ADRES

pixel Auditoria <ipixelauditoria@gmail.com>
Para: SECRETARIA DE SALUD <secretariadesalud@oiba-santander.gov.co>

12 de abril de 2026 a las 19:55

Cordial saludo

Las credenciales de acceso SFTP LMA para OIBA Santander no corresponden al municipio
EL usuario es **LMA68500**

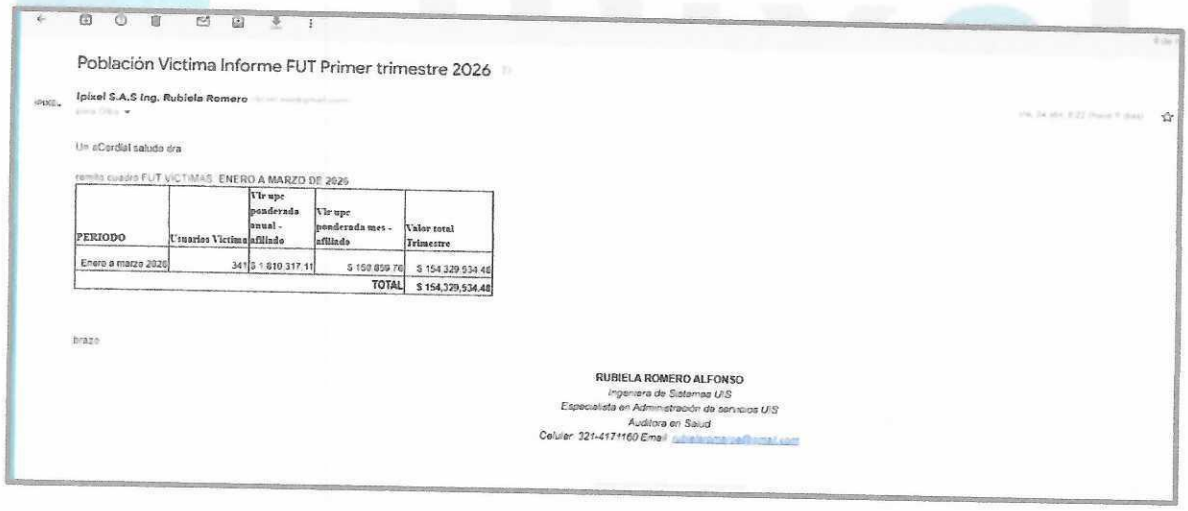
Sin embargo la clave enviada por la ADRES es de otro municipio VILLANUEVA - LA GUAJIRA

Usuario/Username	Contraseña/Password
LMA44874	n tS*tTDnZ

Por favor enviar las credenciales de OIBA SANTANDER LMA68500

El vie, 20 feb 2026 a las 11:55, SECRETARIA DE SALUD (<secretariadesalud@oiba-santander.gov.co>) escribió:

ANEXO 76. *PANTALLA CORREO ENVIADO INFORME FUT VICTIMAS*



Población Victima Informe FUT Primer trimestre 2026

Ipixel S.A.S Ing. Rubiela Romero

Un cCordial saludo dra

remito cuadro FUT VICTIMAS ENERO A MARZO DE 2026

PERIODO	Usuarios Victimas	Vlr upc ponderada anual - afiliado	Vlr upc ponderada mes - afiliado	Valor total Trimestre
Enero a marzo 2026	341	$ 1.810.317,11	$ 150.859,76	$ 154.329.534,48
			TOTAL	$ 154,329,534.48

brazo

RUBIELA ROMERO ALFONSO
Ingeniera de Sistemas UIS
Especialista en Administración de servicios UIS
Auditora en Salud
Celular 321-4171160 Email rubielaromero@hotmail.com

Certificación
Bancaria

Martes, 28 de enero de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que IPIXEL SAS
identificado(a) con NIT 900588546, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	29000000218	2020-04-29	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

IPIXEL S.A.S
NIT 900.588.546-8
Calle 95 # 32-28 502A
Tel: 3214171160
Bucaramanga - Colombia
rubielaromeroa@gmail.com
www.ipixel.com.co

Factura electrónica de venta
No. FEV 601

Señores	MUNICIPIO DE OIBA		
NIT	890.210.948-7	**Teléfono**	(607) 6077173
Dirección	Carrera 8 nº 4-38	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	21/05/2026, 16:55
Expedición	21/05/2026, 16:55
Vencimiento	19/08/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	PAGO NUMERO 03 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS NUMERO 004 DE 2026	1.00	2,900,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Dos millones novecientos mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Total Bruto	2,436,974.79
IVA 19%	463,025.21
Total a Pagar	2,900,000.00

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-08-19 por $ 2,900,000.00

Observaciones:
Favor consignar a la cuenta de ahorros numero 29000000218 Bancolombia a nombre de IPIXEL S.A.S con NIT 900588546-8

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 18764090879324 aprobado en 20250321 prefijo FEV desde el número 501 al 700 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7020 Actividades de consultoría de gestión Tarifa
CUFE: dca11c1f7f121a87af674639ad11b75cf03078fe3f432c46cb23a0408c5685bcbb513b0e2abf5a57e59708a6f1803374

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

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	IPIXEL SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-900588546
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-04-23
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-24
FECHA DE PAGO:	2026-04-24
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	37162563
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37162563
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 0	$ 0	$ 500	$ 70.100	$ 70.600
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 500	$ 70.100	$ 70.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 280.200	$ 282.100
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 280.200	$ 282.100
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 9.200	$ 9.300
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 9.200	$ 9.300
CCF40	890201578	COMFENALCO SANTANDER	1	$ 0	$ 0	$ 500	$ 70.100	$ 70.600
Subtotal CCF		1	1	$ 0	$ 0	$ 500	$ 70.100	$ 70.600
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 3.000	$ 429.600	$ 432.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/05/2026

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900588546	8	IPIXEL SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7020	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	CALLE 95 32 28 T 2 APTO 502		3214171180			RUBIELAROMEROA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-03	2026-04	37162563	E	2026-04-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	432.600	3.000	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37162563	2026-04-14	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 28381641	ROMERO ALFONSO RUBIELA	1.750.905	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.905	70.100	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	429.600	S	1620101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900588546	8	IPIXEL SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7020	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	CALLE 95 32 28 T 2 APTO 502		3214171180			RUBIELAROMEROA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-03	2026-04	37162563	E	2026-04-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	432.600	3.000	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37162563	2026-04-14	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	1.750.905	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	1.900	0	282.100
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	280.200	0	1.900	0	282.100
EPS(Administradoras: 1)				1	70.100	0	500	0	70.600
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	70.100	0	500	0	70.600
ARP(Administradoras: 1)				1	9.200	0	100	0	9.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	9.200	0	100	0	9.300
CCF(Administradoras: 1)				1	70.100	0	500	0	70.600
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890201578	7	1	70.100	0	500	0	70.600
Gran Total					429.600	0	3.000	0	432.600

Bancolombia

Comprobante en línea

Pago PSE

23 Abr 2026 18:51:50

Pago exitoso

CUS 248833960

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
23 Abr 2026 18:51:50

Referencia 2
NIT

Número de factura
37162563

Referencia 3
900588546

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
$432.600

Número de comprobante
TR1851033960

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 7918**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	IPIXEL SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-900588546
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-05-18
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-13
FECHA DE PAGO:	2026-05-19
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	37429806
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37429806
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 0	$ 0	$ 400	$ 70.100	$ 70.500
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 400	$ 70.100	$ 70.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 280.200	$ 281.500
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 280.200	$ 281.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 9.200	$ 9.300
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 9.200	$ 9.300
CCF40	890201578	COMFENALCO SANTANDER	1	$ 0	$ 0	$ 400	$ 70.100	$ 70.500
Subtotal CCF		1	1	$ 0	$ 0	$ 400	$ 70.100	$ 70.500
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 2.200	$ 429.600	$ 431.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/06/2026

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900568546	8	IPIXEL SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7020	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	CALLE 95 32 28 T 2 APTO 502		3214171160			RUBIELAROMEROA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-04	2026-05	37429806	E	2026-05-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	431.800	2.200	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37429806	2026-05-13	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 28381641	ROMERO ALFONSO RUBIELA	1.750.905	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.905	70.100	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	429.600	S	1620101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900568546	8	IPIXEL SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7020	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	CALLE 95 32 28 T 2 APTO 502		3214171160			RUBIELAROMEROA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-04	2026-05	37429806	E	2026-05-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	431.800	2.200	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37429806	2026-05-13	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	1.750.905	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	1.300	0	281.500
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	280.200	0	1.300	0	281.500
EPS(Administradoras: 1)				1	70.100	0	400	0	70.500
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	70.100	0	400	0	70.500
ARP(Administradoras: 1)				1	9.200	0	100	0	9.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	9.200	0	100	0	9.300
CCF(Administradoras: 1)				1	70.100	0	400	0	70.500
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890201578	7	1	70.100	0	400	0	70.500
Gran Total					429.600	0	2.200	0	431.800

Bancolombia

Comprobante en línea

Pago PSE

18 May 2026 15:58

Comercio
ASOPAGOS

Fecha
18 May 2026 15:58

Número de factura
37429806

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Número de comprobante
TR260518155811nqAgSj

Producto origen
Producto
****** 0218**

Referencia 1
10.10.11.80

Referencia 2
NIT

Referencia 3
900588546

Valor del Pago
$431.800

Costo de la transacción
$ 0

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PEDRAZA
CONSULTORES & ASOCIADOS

ASESORIAS TRIBUTARIAS CONTABLES
Y FINANCIERAS
Sandra Patricia Pedraza
Especialista en Planeación Tributaria

LA SUSCRITA CONTADORA PÚBLICA SANDRA PATRICIA PEDRAZA

CON TARJETA PROFESIONAL 116346 – T

C E R T I F I C A:

Que la empresa **IPIXEL SAS** identificada con **NIT 900.588.546– 8,** para el periodo de Diciembre de 2025, Enero 2026, Febrero de 2026 y Marzo 2026 se encuentra a **PAZ Y SALVO**, por concepto de pagos y aportes al sistema de seguridad social, pensiones, riesgos profesionales y pago de Parafiscales, (**ICBF, SENA, CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR)**, según planillas No. **35751892, 36504742, 36849246, 37162563.**

Se expide a solicitud del interesado el día veintiún (21) del mes de mayo del año 2026.

Esta certificación se basa en información suministrada por el interesado la cual se presume de buena fe de acuerdo con los principios del artículo **83** de la Constitución Política de la República de Colombia, y se ajusta a los requerimientos de tramitación pública legales.

Sandra Patricia Pedraza
Contador Público
Especialista en Planeación Tributaria
T.P. 116346-T

SANDRA PATRICIA PEDR AZA

T.P. 116346 – T

CALLE 15 Nº 13 - 54 BR CENTRO / SOCORRO
CEL: 313 424 12 47
EMAIL: pedraza.cya@gmail.com

ORDEN DE PAGO DEL SUPERVISOR A LA SECRETARÍA DE HACIENDA MUNICIPAL			
I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO CPS 004- DEL 21 DE ENERO DEL 2026			
CONTRATISTA:	IPIXEL S.A.S		
C.C. o NIT:	900588546-8		
SUPERVISOR	CARMEN SOFIA MARTINEZ RIOS		
CARGO	SECRETARIA LOCAL DE SALUD Y EDUCACIÓN		
FECHA DE INICIO	28 DE ENERO DEL 2026	FECHA DE TERMINACIÓN	27 DE NOVIEMBRE DEL 2026
OBJETO DEL CONTRATO:			
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARIA LOCAL DE SALUD Y EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE OIBA EN LA GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD, LA AUDITORIA Y EL SEGUIMIENTO A LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD, LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD, Y EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS Y POLITICAS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD.			

II. DESCRIPCIÓN DEL PAGO							
No de cuenta de cobro	03	Periodo a cobrar	DESDE 28/03/2026	HASTA 27/04/2026	Acta:	Parcial:	X
						Final:	
CDP No.	202601190048		RP No.	202601210005			
FECHA	19/01/2026		FECHA	21/01/2026			
RUBRO	F.2.3.2.02.02.009.19.03.011.02 Servicio de inspección, vigilancia y control. F.2.3.02.02.009.19.03.011.01 Servicios de inspección, vigilancia y control – Coljuegos 25%		FUENTE	1.2.4.3.04 SGP – PROPOSITO GENERAL - LIBRE DESTINACIÓN MUNICIPIOS CATEGORIAS 4, 5 Y 6 1.2.3.2.28 DERECHOS POR LA EXPLOTACIÓN JUEGOS DE SUERTE Y AZAR			
CDP Adicional No.	NA		RP Adicional No.	NA			
FECHA	NA		FECHA	NA			
RUBRO			FUENTE				
VALOR DE LA PRESENTE CUENTA DE COBRO:	$2.900.000	VALOR EN LETRAS:	DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS MCTE				

ESTADO DE CUENTA					
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$29'000.000	Valor acta parcial No 04		Valor acta parcial No 09	
Adición (si lo hay)	0	Valor acta parcial No 05		Valor acta parcial No 10	

Valor acta parcial No 01	$2.900.000	Valor acta parcial No 06		Valor acta parcial No 11	
Valor acta parcial No 02	$2.900.000	Valor acta parcial No 07		Valor acta parcial No 12	
Valor acta parcial No 03	$2.900.000	Valor acta parcial No 08		Saldo (valor pendiente para pago)	$20.300.000

III, APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El supervisor certifica que ha verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por medio de la planilla relacionada en el presente informe, y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

No Planilla.	PERIODO PAGO	FECHA DE PAGO	VR. SALUD	VR. PENSIÓN	VR. ARL
37162563	MARZO - ABRIL	2026-04-24	$70.600	$282.100	$9.300
VR. SENA	$0	VR. ICBF	$0	VR. CCF	$70.600
37429806	ABRIL - MAYO	2026-05-19	$70.500	$281.500	$9.300
VR. SENA	$0	VR. ICBF	$0	VR. CCF	$70.500
VALOR TOTAL CANCELADO APORTES				$ 864.400	

IV. ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL

NÚMERO ESTAMPILLA	2502600342574	FECHA DE PAGO	21-05-2026	VALOR PAGADO	$97.400

CUMPLIMIENTO DECRETO 2271- 2009 POR PARTE DEL CONTRATISTA	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SUPERVISOR
PARA LOS EFECTOS LEGALES EL SUPERVISOR CERTIFICA, QUE EL CONTRATISTA SUMINISTRÓ LA SIGUIENTE INFORMACIÓN: Que los pagos aportados de seguridad social sobre el período informado en la presente acta corresponden a los pagos efectuados sobre los ingresos percibidos como contratista de la alcaldía de Oiba, con la cual tiene suscrito el contrato mencionado.	Certifico que, previa revisión del presente formato y sus anexos, del informe de actividades y/o del producto establecido en el contrato, el contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones contenidas en el mismo, por lo que cumple con todos los requisitos legales y, por tanto, autorizo el pago.

1. Manifiesta que es régimen especial o régimen simple de tributación	SI		NO	X
2. Manifiesta que es del régimen no responsable de IVA (antiguo régimen simplificado).	SI		NO	X
3. Manifiesta que es del régimen Ordinario	SI		NO	X

4.Manifiesta que es del régimen responsable de IVA (antiguo régimen común)	SI	X	NO		

EXCLUSIVO PARA DISMINUIR BASE DE RETENCIÓN

6. Que siguen vigentes, las condiciones para aplicar las deducciones presentadas para depuración de la base de retención en la fuente por concepto de:

a.	Intereses de crédito de vivienda	SI		NO	X	**Valor Anual:** $_____
b.	Plan de Medicina Prepagada o Seguro de Salud	SI		NO	X	
c.	Dependientes	SI		NO	X	**Valor Mensual:** $_____

La presente certificación se expide a los 25 días del mes de mayo de 2026.

Observaciones: Se adjunta planilla de aportes al SGSSI equivalente al periodo de cobro y la estampilla departamental con sus respectivos soportes de pago.

Se adjunta informe del contratista con sus respectivos anexos el cual contiene 69 Folios.

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi condición de supervisor del Contrato de prestación de Servicios arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe, en constancia de lo anterior,

CARMEN SOFIA MARTINEZ RIOS
SECRETARIA DE SALUD Y EDUCACION
SUPERVISOR DEL CONTRATO

REVISÓ: Camila Merchán - Apoyo JAC

ORDEN DE PAGO DEL SUPERVISOR A LA SECRETARÍA DE HACIENDA MUNICIPAL			
I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO CPS 004- DEL 21 DE ENERO DEL 2026			
CONTRATISTA:	IPIXEL S.A.S		
C.C. o NIT:	900588546-8		
SUPERVISOR	CARMEN SOFIA MARTINEZ RIOS		
CARGO	SECRETARIA LOCAL DE SALUD Y EDUCACIÓN		
FECHA DE INICIO	28 DE ENERO DEL 2026	FECHA DE TERMINACIÓN	27 DE NOVIEMBRE DEL 2026
OBJETO DEL CONTRATO:			
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARIA LOCAL DE SALUD Y EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE OIBA EN LA GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD, LA AUDITORIA Y EL SEGUIMIENTO A LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD, LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD, Y EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS Y POLITICAS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD.			

II. DESCRIPCIÓN DEL PAGO								
No de cuenta de cobro	03	Periodo a cobrar	DESDE 28/03/2026	HASTA 27/04/2026	Acta:	Parcial:	X
						Final:	
CDP No.	202601190048		RP No.	202601210005			
FECHA	19/01/2026		FECHA	21/01/2026			
RUBRO	F.2.3.2.02.02.009.19.03.011.02 Servicio de inspección, vigilancia y control. F.2.3.02.02.009.19.03.011.01 Servicios de inspección, vigilancia y control – Coljuegos 25%		FUENTE	1.2.4.3.04 SGP – PROPOSITO GENERAL - LIBRE DESTINACIÓN MUNICIPIOS CATEGORIAS 4, 5 Y 6 1.2.3.2.28 DERECHOS POR LA EXPLOTACIÓN JUEGOS DE SUERTE Y AZAR			
CDP Adicional No.	NA		RP Adicional No.	NA			
FECHA	NA		FECHA	NA			
RUBRO			FUENTE				
VALOR DE LA PRESENTE CUENTA DE COBRO:	$2.900.000	VALOR EN LETRAS:	DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS MCTE				

ESTADO DE CUENTA					
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$29'000.000	Valor acta parcial No 04		Valor acta parcial No 09	
Adición (si lo hay)	0	Valor acta parcial No 05		Valor acta parcial No 10	

Valor acta parcial No 01	$2.900.000	Valor acta parcial No 06		Valor acta parcial No 11	
Valor acta parcial No 02	$2.900.000	Valor acta parcial No 07		Valor acta parcial No 12	
Valor acta parcial No 03	$2.900.000	Valor acta parcial No 08		Saldo (valor pendiente para pago)	**$20.300.000**

III, APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El supervisor certifica que ha verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por medio de la planilla relacionada en el presente informe, y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

No Planilla.	PERIODO PAGO	FECHA DE PAGO	VR. SALUD	VR. PENSIÓN	VR. ARL
37162563	MARZO - ABRIL	2026-04-24	$70.600	$282.100	$9.300
VR. SENA	$0	VR. ICBF	$0	VR. CCF	$70.600
37429806	ABRIL - MAYO	2026-05-19	$70.500	$281.500	$9.300
VR. SENA	$0	VR. ICBF	$0	VR. CCF	$70.500
VALOR TOTAL CANCELADO APORTES				**$ 864.400**	

IV. ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL

NÚMERO ESTAMPILLA	2502600342574	FECHA DE PAGO	21-05-2026	VALOR PAGADO	$97.400

CUMPLIMIENTO DECRETO 2271- 2009 POR PARTE DEL CONTRATISTA	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SUPERVISOR
PARA LOS EFECTOS LEGALES EL SUPERVISOR CERTIFICA, QUE EL CONTRATISTA SUMINISTRÓ LA SIGUIENTE INFORMACIÓN: Que los pagos aportados de seguridad social sobre el período informado en la presente acta corresponden a los pagos efectuados sobre los ingresos percibidos como contratista de la alcaldía de Oiba, con la cual tiene suscrito el contrato mencionado.	Certifico que, previa revisión del presente formato y sus anexos, del informe de actividades y/o del producto establecido en el contrato, el contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones contenidas en el mismo, por lo que cumple con todos los requisitos legales y, por tanto, autorizo el pago.

1. Manifiesta que es régimen especial o régimen simple de tributación	SI		NO	X
2. Manifiesta que es del régimen no responsable de IVA (antiguo régimen simplificado).	SI		NO	X
3. Manifiesta que es del régimen Ordinario	SI		NO	X

4.Manifiesta que es del régimen responsable de IVA (antiguo régimen común)	SI	X	NO		

EXCLUSIVO PARA DISMINUIR BASE DE RETENCIÓN

6. Que siguen vigentes, las condiciones para aplicar las deducciones presentadas para depuración de la base de retención en la fuente por concepto de:

a.	Intereses de crédito de vivienda	SI		NO	X	**Valor Anual:** $_____
b.	Plan de Medicina Prepagada o Seguro de Salud	SI		NO	X	**Valor Mensual:** $_____
c.	Dependientes	SI		NO	X	

La presente certificación se expide a los 25 días del mes de mayo de 2026.

Observaciones: Se adjunta planilla de aportes al SGSSI equivalente al periodo de cobro y la estampilla departamental con sus respectivos soportes de pago.

Se adjunta informe del contratista con sus respectivos anexos el cual contiene 69 Folios.

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi condición de supervisor del Contrato de prestación de Servicios arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe, en constancia de lo anterior,

CARMEN SOFIA MARTINEZ RIOS
SECRETARIA DE SALUD Y EDUCACION
SUPERVISOR DEL CONTRATO

REVISÓ: Camila Merchán - Apoyo SAC