RV: CONTESTACION DEMANDA 11001–3334–004–2021–00249–00

Correspondencia Sede Judicial CAN - Bogotá - Bogotá D.C. <correscanbta@cendoj.ramajudicial.gov.co>
Mié 10/11/2021 10:52 AM
Para: Juzgado 04 Administrativo Seccion Primera - Bogotá - Bogotá D.C. <jadmin04bta@notificacionesrj.gov.co>

1 archivos adjuntos (20 MB)
CONTESTACION 11001–3334–004–2021–00249–00_compressed.pdf;

Cordial saludo,

De manera atenta informamos que ha sido radicado el presente correo como memorial para el proceso relacionado en el mismo, dentro del registro en el aplicativo siglo XXI podrá confirmar los datos del mensaje como Asunto, fecha y hora de recibo.

Atentamente,

Grupo de Correspondencia
Oficina de Apoyo de los Juzgados Administrativos
Sede Judicial CAN
RJLP

De: Maria Mercedes Grimaldo Gomez <mgrimaldo@supersalud.gov.co>
Enviado: martes, 9 de noviembre de 2021 12:35 p. m.
Para: Correspondencia Sede Judicial CAN - Bogotá - Bogotá D.C. <correscanbta@cendoj.ramajudicial.gov.co>
Cc: Operador Judicial <operador.judicial@comparta.com.co>; co.publico <co.publico@gdle.com.co>
Asunto: CONTESTACION DEMANDA 11001–3334–004–2021–00249–00

Doctor
LALO ENRIQUE OLARTE RINCÓN
JUEZ CUARTO ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ SECCIÓN PRIMERA
E. S. D.

Medio de control: Nulidad y restablecimiento del derecho.
Radicado No. 11001–3334–004–2021–00249–00
Demandante: Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada – COMPARTA EPS-S.
Demandados: Superintendencia Nacional de Salud.

Asunto: Contestación demanda

Respetado Juez,

MARÍA MERCEDES GRIMALDO GÓMEZ, mayor de edad, residente en la ciudad de Bogotá D.C., identificada con cédula de ciudadanía No. 52.709.194 expedida en Bogotá, abogada en ejercicio y portadora de la tarjeta profesional No. 147.128 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando en nombre y representación de la Superintendencia Nacional de Salud, de conformidad con poder general conferido por el doctor **JOSÉ MANUEL SUÁREZ DELGADO,** en calidad de Asesor del Despacho del Superintendente Nacional de Salud, tal como consta en escritura pública No. 904 del 28 de febrero de 2020 otorgada en la Notaría Setenta y Tres del Circulo de Bogotá, en ejercicio del traslado concedido por su Despacho **procedo a contestar la demanda de la referencia**, con fundamento en los documentos que allegó el demandante para el traslado y con los aportados por la entidad que represento, lo cual hago en archivos adjuntos,

Cordialmente,

María Mercedes Grimaldo Gómez

Contratista
Dirección Jurídica – Subdirección de Defensa Jurídica
mgrimaldo@supersalud.gov.co
Cel. 3004867822
D: Carrera 68a N.º 24b-10. Torre 3. | Bogotá D.C., Colombia

www.supersalud.gov.co

Nota: Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representan la opinión oficial de la Superintendencia Nacional de Salud o de sus autoridades. La información contenida en este e-mail es confidencial y sólo puede ser utilizada por el individuo o la compañía a la cual está dirigido. Si no es el receptor autorizado, cualquier retención, difusión, distribución o copia de este mensaje es prohibida y será sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor reenviarlo a la Superintendencia Nacional de Salud y borrar el mensaje recibido inmediatamente.

Note: The opinions expressed in this message are solely those of the author and do not necessarily represent the official views of the Superintendencia Nacional de Salud or its authorities. The information contained in this email is confidential and can only be used by the individual or entity to which it is addressed. If you are not the authorized recipient, any retention, dissemination, distribution or copying of this message is prohibited and punishable by law. If you receive this message by mistake, please forward it to the Superintendencia Nacional de Salud and delete the received message immediately.

Deja tu huella y ayúdanos a salvar el planeta. Piénsalo bien antes de imprimir este mensaje y cualquier otro documento.

Deja tu huella y ayúdanos a salvar el planeta. Piénsalo bien antes de imprimir este mensaje y cualquier otro documento.

Maria Mercedes Grimaldo Gomez

Oficina Asesora Jurídica

Contratista

mgrimaldo@supersalud.gov.co

t: (571) 744 2000 ext. **+22106**

D: Carrera 68a N.º 24b-10. Torre 3. | Bogotá D.C., Colombia

www.supersalud.gov.co

Nota: Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representan la opinión oficial de la Superintendencia Nacional de Salud o de sus autoridades. La información contenida en este e-mail es confidencial y sólo puede ser utilizada por el individuo o la compañía a la cual está dirigido. Si no es el receptor autorizado, cualquier retención, difusión, distribución o copia de este mensaje es prohibida y será sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor reenviarlo a la Superintendencia Nacional de Salud y borrar el mensaje recibido inmediatamente.

Note: The opinions expressed in this message are solely those of the author and do not necessarily represent the official views of the Superintendencia Nacional de Salud or its authorities. The information contained in this email is confidential and can only be used by the individual or entity to which it is addressed. If you are not the authorized recipient, any retention, dissemination, distribution or copying of this message is prohibited and punishable by law. If you receive this message by mistake, please forward it to the Superintendencia Nacional de Salud and delete the received message immediately.

Bogotá D.C., 9 de noviembre de 2021.

Doctor
LALO ENRIQUE OLARTE RINCÓN
JUEZ CUARTO ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ SECCIÓN PRIMERA
E. S. D.

Medio de control: Nulidad y restablecimiento del derecho.
Radicado No. 11001–3334–004–2021–00249–00
Demandante: Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada – COMPARTA EPS-S.
Demandados: Superintendencia Nacional de Salud.

Asunto: Contestación demanda

Respetado Juez,

MARÍA MERCEDES GRIMALDO GÓMEZ, mayor de edad, residente en la ciudad de Bogotá D.C., identificada con cédula de ciudadanía No. 52.709.194 expedida en Bogotá, abogada en ejercicio y portadora de la tarjeta profesional No. 147.128 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando en nombre y representación de la Superintendencia Nacional de Salud, de conformidad con poder general conferido por el doctor **JOSÉ MANUEL SUÁREZ DELGADO,** en calidad de Asesor del Despacho del Superintendente Nacional de Salud, tal como consta en escritura pública No. 904 del 28 de febrero de 2020 otorgada en la Notaría Setenta y Tres del Circulo de Bogotá, en ejercicio del traslado concedido por su Despacho **procedo a contestar la demanda de la referencia,** con fundamento en los documentos que allegó el demandante para el traslado y con los aportados por la entidad que represento, lo cual hago en los siguientes términos:

I.- OPORTUNIDAD

De conformidad con el artículo 199 del CPACA, modificado por el artículo 48 de la Ley 2080 de 2011, el termino de traslado de la demanda se empezará a contabilizar a los dos (2) días hábiles siguientes al del envío del mensaje y el término respectivo empezará a correr a partir del día siguiente, para posteriormente correr el termino de **30 días del traslado** que tienen para contestar la demanda y asumir los medios de defensa.

La notificación del auto admisorio se efectuó el día 23 de septiembre de 2021 **empezando a contar los términos el 28 de septiembre de 2021,** por lo cual la presente contestación se considera **OPORTUNA.**

II.- A LOS HECHOS DE LA DEMANDA

1. Al primer hecho **es cierto,** que la Superintendencia Nacional de Salud, expidió la Resolución No. 002259 del 4 de agosto de 2016, por medio de la cual ordenó medida preventiva de vigilancia especial a la demandante por el termino de un año y dispuso limitar la capacidad para realizar nuevas afiliaciones y aceptar traslados.

2. Al segundo hecho **es cierto**.

3. Al tercer hecho **es parcialmente cierto**, ya que la Superintendencia Delegada de Procesos Administrativos, fue la que ordenó la iniciación del procedimiento administrativo sancionatorio SIAD 0910201900071 en contra de COMPARTA EPS-S, y formuló el cargo único de presunto incumplimiento del numeral 130.7 del articulo 130 de la Ley 1438 de 2011.

4. Al cuarto hecho **es cierto**, que la Superintendencia Nacional de Salud, expidió las Resoluciones No. 002572 del 4 de agosto de 2017, 004082 del 27 de marzo de 2018 y 10014 del 28 de septiembre de 2018, ordenó la prorroga de manera sucesiva el termino de la medida preventiva de vigilancia especial a COMPARTA EPS-S.

5. Al quinto hecho **es cierto** que mediante la Resolución No. 003216 del 13 de marzo de 2019, la Superintendencia Nacional de Salud revocó parcialmente la habilitación de COMPARTA EPS-S en los departamentos de Huila, Cundinamarca y Bolívar.
6. Al sexto hecho **es cierto,** que COMPARTA EPS-S presentó descargos con radicado NUCR 1-2019-217839.

7. Al hecho séptimo **es cierto,** que la Superintendencia Delegada de Procesos Administrativos mediante la Resolución PARL 005423 del 28 de mayo de 2019, resolvió sobre pruebas y ordenó correr traslado de alegaciones, los cuales fueron radicados por COMPARTA EPS-S con NURC 1-2019-37994 del 27 de junio de 2019.

8. Al hecho octavo **es cierto,** que la Superintendencia Nacional de Salud, mediante la Resolución No. 010664 del 11 de diciembre de 2019, se resolvió una investigación administrativa sancionatoria en contra de COMPARTA EPS-S, imponiendo una sanción pecuniaria de 100 SMLMV.

9. Al hecho noveno **es cierto,** que COMPARTA EPS-S con radicado NURC 1-2020-40492 del 23 de enero de 2020 presentó recurso de reposición y en subsidio de apelación en contra de la Resolución No. 010664 del 11 de diciembre de 2019.

10. Al hecho décimo **es cierto** que mediante la Resolución No. PARL 002383 del 15 de mayo de 2020 confirmó la Resolución No. 010664 del 11 de diciembre de 2019, y se concedió el recurso de apelación.

11. Al hecho décimo primero **es cierto,** que mediante la Resolución No. 014629 del 9 de diciembre de 2020, el Superintendente Nacional de Salud resolvió el recurso de apelación, en el sentido de confirmar las Resoluciones No. PARL 002383 del 15 de mayo de 2020 y 010664 del 11 de diciembre de 2019.

12. Al hecho décimo segundo **es cierto**.

13. Al hecho décimo tercero, **es cierto.**

14. Al hecho décimo cuarto, **no es cierto,** tal como lo expondré en el presente escrito los actos administrativos de los cuales se pretende su nulidad no están incursos en causales que invaliden su legalidad.

III.- A LAS DECLARACIONES Y CONDENAS

Manifiesto al Honorable Despacho que me opongo a la prosperidad de todas y cada una de las pretensiones formuladas en la demanda por carecer de fundamentos de orden legal y constitucional y respaldo probatorio. Como fundamento de esta oposición, presentaré más adelante las razones y fundamentos fácticos y jurídicos en que se sustenta la presente defensa, así como las debidas excepciones.

IV.- RAZONES Y CONSIDERACIONES DE LA DEFENSA

De la lectura del acápite de los hechos de la demanda, se observa que el accionante solicita la nulidad de los actos administrativos expedidos por la Superintendencia Nacional de Salud, argumentando que se incurrió en "*la expedición de estos actos con infracción de las normas en que deberían fundarse" y "desproporción de la sanción*".

En consecuencia, se realizará análisis de los actos demandados, así:

- Antecedentes de la actuación administrativa:

Mediante la Resolución No. 002259 del 4 de agosto de 2016 la Superintendencia Nacional de Salud, ordenó medida preventiva de vigilancia especial a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Solidaria de Salud – COMPARTA EPS, y dispuso limitar la capacidad para realizar nuevas afiliaciones y aceptar traslados, de conformidad con lo dispuesto en el articulo 1 del Decreto 1184 del 2016, adicionalmente ordenó la remoción del Revisor Fiscal y designó como Contralor la firma R.G Auditores Ltda.

La Superintendencia Nacional de Salud, a través de la Resolución 003255 del 1 de noviembre de 2016, revocó parcialmente la habilitación de la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Solidaria de Salud – COMPARTA EPS en el departamento de la Guajira.

La Superintendencia Nacional de Salud, mediante la Resolución 000578 del 3 de abril de 2017, revocó como Contralor la firma R.G Auditores Ltda, y designó a la firma Baker Tilly Colombia Ltda.

La medida de vigilancia especial adoptada con Resolución No. 002259 del 4 de agosto de 2016 de la Superintendencia Nacional de Salud, fue prorrogada mediante las Resoluciones No. 002572 del 4 de agosto de 2017, 004082 del 17 de marzo de 2018, 010014 del 28 de septiembre de 2018, 004703 del 26 de abril de 2019, 009464 del 25 de octubre de 2019, 002094 del 23 de abril de 2020, 012510 del 27 de octubre de 2020, 005213 del 27 de abril de 2021, en razón al reiterado incumplimiento en los hallazgos que dieron origen a la medida preventiva y sus posteriores prorrogas, así como el incumplimiento de ordenes impartidas por la Superintendencia Nacional de Salud.

Igualmente se profirió la Resolución 010090 de 2018 "*Por la cual se establecen condiciones y plazos para realizar la actualización de la Autorización de Funcionamiento otorgada mediante la Resolución 121 de 2006 aclarada por la Resolución 1529 de 2006, a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Solidaria de Salud – COMPARTA EPS-S, identificada con Nit 804.002.105-0 para la operación del régimen Subsidiado del Sistema General de Seguridad Social en Salud, y se dictan otras disposiciones*".

Mediante la Resolución 003216 del 13 de marzo de 2019, la Superintendencia Nacional de Salud, revocó parcialmente la habilitación de los departamentos de Huila, Cundinamarca y Bolívar.

La Superintendencia Nacional de Salud, mediante la Resolución 09464 del 25 de octubre de 2019, revocó como Contralor la firma Baker Tilly Colombia Ltda, y designó a la firma Caso Auditorías y Consultorías SAS.

Mediante la Resolución No. 202151000124996 del 26 de julio de 2021, la Superintendencia Nacional de Salud, ordenó la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios y la intervención forzosa administrativa para liquidar la COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD – COMPARTA EPS-S, por el termino de 2 años, designando como agente liquidador el señor Faruk Urrutia Jalilie.

FUNCIONES DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD.

La Superintendencia Nacional de Salud es un organismo de carácter técnico, adscrito al Ministerio de Salud y Protección Social, con personería jurídica, autonomía administrativa y patrimonio independiente, a la cual le corresponde ejercer las funciones que legalmente le competen en materia de inspección, vigilancia y control, en coordinación con las demás autoridades del ramo en lo que a ellas competa dentro del Sistema de Seguridad Social en Salud, establecidas en la Ley 100 de 1993, Ley 1438 de 2011, artículo 6° del Decreto 2462 de 2013, y el artículo 35 de la Ley 1122 de 2007.

Tales funciones, si bien es cierto están encaminadas al seguimiento, monitoreo y evaluación del Sistema General de Seguridad Social en Salud, también es cierto que las naturalezas de estas funciones son eminentemente jurídicas, técnicas y administrativas, para la protección de los usuarios del mismo.

La Superintendencia Nacional de Salud tiene asignadas las funciones de inspección, vigilancia y control con el objetivo de velar por la prestación del servicio de salud, la eficiencia en la utilización de los recursos fiscales, con destino a la prestación de los servicios de salud, así como el cumplimiento de las disposiciones legales y reglamentarias para que los sujetos objeto de vigilancia cumplan con el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad en Atención en Salud.

El artículo 4° de la Ley 100 de 1993, desarrolló la Seguridad Social como servicio público obligatorio esencial en lo que atañe con el Sistema General de Seguridad Social en Salud y organizó el funcionamiento y administración de los regímenes Contributivo y Subsidiado, los cuales coexisten articuladamente. De igual manera los artículos 154, 230, 233 de la ley en mención, le otorgan a la entidad facultades de inspección, vigilancia y control respecto a las entidades promotoras de salud cualquiera que sea su naturaleza; lo que de ninguna manera implica que la Superintendencia Nacional de Salud sea la prestadora de salud o la administradora del riesgo de salud, ya éstas son funciones que ejercen las instituciones prestadoras de salud y las entidades promotoras de salud.

Para el caso de las superintendencias, y en virtud de que muchas de ellas no son mencionadas expresamente en nuestro ordenamiento constitucional, es el legislador, en desarrollo de la facultad contenida en el numeral 7° del artículo 150 de la Constitución Política, el facultado para crear estos organismos, "señalando sus objetivos y estructura orgánica". Sobre dicho carácter reglado ha afirmado la Corte Constitucional:

> *"Se deduce de los anteriores predicados que el desempeño de las competencias atribuidas a algunas superintendencias en lo atinente a la inspección, vigilancia y control está condicionado a la cabal observancia de las directrices que la ley trace con arreglo a criterios estables que, sin embargo, no impiden la actuación ágil y oportuna de estos organismos, encargados de verificar en la práctica la transparencia de las operaciones sometidas a su escrutinio, ni enervan la flexibilidad por estos requerida para hacer efectivos en las situaciones concretas los postulados constitucionales y legales, todo lo cual exige que se los dote de los instrumentos y de las atribuciones necesarias.[1]"*

Así mismo, las funciones de inspección, vigilancia y control por parte de la Superintendencia Nacional de Salud, deben ser ejercidas con el fin de

---

1 Sentencia Corte Constitucional. C-233 *cit.* Se resalta.

alcanzar unos objetivos, entre los cuales se encuentran la eficiencia en la obtención y aplicación de todos los recursos con destino a la prestación de los servicios de salud, la eficiencia en la utilización de los recursos fiscales con destino a la prestación de los servicios del Sistema de Seguridad Social en Salud, la oportuna y adecuada liquidación, recaudo, giro, transferencia, cobro y utilización de los recursos fiscales y demás arbitrios rentísticos con destino a la prestación de los servicios de salud, la cabal, oportuna y eficiente explotación de los arbitrios rentísticos que se obtengan de los monopolios de loterías, beneficencias que administren loterías, sorteos extraordinarios, apuestas permanentes y demás modalidades de juegos de suerte y azar; el cumplimiento de las disposiciones legales y reglamentarias que regulan la prestación de los servicios de salud por parte de las entidades de los subsectores oficial y privado del sector salud, y la adopción de políticas de inspección y vigilancia encaminadas a permitir que los entes vigilados centren su actividad en la evolución de sanas prácticas y desarrollos tecnológicos que aseguren un crecimiento adecuado de las mismas.

Ahora, el legislador expresamente ha señalado como sujeto de inspección, vigilancia y control por parte de esta Superintendencia, a las Entidades Promotoras de Salud y a los prestadores de servicio de salud.

El Sistema General de Seguridad Social, en nuestro ordenamiento y de conformidad con el artículo 48 de la Constitución Política, tiene una doble connotación: por un lado, es un servicio público de carácter obligatorio, que se presta bajo la dirección, coordinación y control del Estado, con sujeción a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad, en los términos que establezca la ley; y por el otro, es un derecho irrenunciable de todos los habitantes del territorio nacional.

Así mismo, nuestra Constitución consagra que los servicios públicos son inherentes a la finalidad social del Estado y que es deber de éste asegurar su prestación eficiente a todos los habitantes del territorio nacional; señala que los servicios públicos estarán sometidos al régimen jurídico que fije la ley y que podrán ser prestados por el Estado, directa o indirectamente, por comunidades organizadas o por particulares y que en todo caso aquel mantendrá la regulación, el control y la vigilancia de dichos servicios. (Art. 365).

Al tenor del artículo 189-22 ibidem, corresponde al Presidente de la República

> *"Ejercer la inspección y vigilancia de la prestación de los servicios públicos" entre ellos, el de la seguridad social en materia de salud, lo cual cumple por intermedio de la Superintendencia Nacional de Salud. Esta entidad ejerce las citadas funciones bajo la orientación y dirección del Presidente y debe actuar con estricta sujeción a las normas constitucionales y legales. Igualmente en su artículo 121 dispuso que ninguna autoridad del Estado podrá ejercer funciones distintas de las que le atribuyen la Constitución y la ley".*

En este orden de ideas, por mandato Constitucional (artículos 6 y 121), los funcionarios públicos sólo pueden hacer lo que la Constitución y la ley les permiten, según la competencia asignada y además les está prohibido ejercer funciones distintas de las que le atribuyen la Constitución y la ley.

V. EXCEPCIONES.

1. INEXISTENCIA DE DESCONOCIMIENTO CAUSAL DE NULIDAD - INFRACCIÓN DE LAS NORMAS EN QUE DEBERÍAN FUNDARSE.

Aduce el demandante, que la Superintendencia Nacional de Salud en la expedición de las Resoluciones No. PARL 10664 del 11 de diciembre de 2019, 002383 del 15 de mayo de 2020, y 014629 del 09 de diciembre de 2020, incurrió en la causal de infracción de las normas en que deberían fundarse, en razón a que el procedimiento sancionatorio y las decisiones que se derivaron de él constituyeron una violación a la prohibición de investigar y sancionar a una persona por los mismos hechos, que se deduce del denominado principio non bis in ídem.

Al respecto debe precisarse, que las actuaciones adoptadas por la Superintendencia Nacional de Salud, corresponden a un ejercicio de las funciones de inspección, vigilancia y control con el fin de salvaguardar la prestación del servicio público de salud y la adecuada gestión financiera de los recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud, que le permiten ordenar a las entidades vigiladas la adopción individual o conjunta de las medidas de que trata el artículo 113 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero.

El incumplimiento de las obligaciones que la ley le impone a los actores del Sistema de Salud, de acuerdo con su rol y competencias, facultan a la Superintendencia Nacional de Salud para adoptar medidas preventivas que eviten que las entidades sometidas a su control y vigilancia incurran en causal de toma de posesión de sus bienes, haberes y negocios o para subsanarla.

El fin de la adopción de la medida preventiva es permitirle a la entidad vigilada enervar las causales que dieron origen a la medida y operar su objeto social en condiciones óptimas dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud, bajo criterios de oportunidad, calidad, integralidad, y continuidad.

De conformidad con el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, las medidas que se contemplen en materia del ejercicio de las funciones de intervención de las entidades sujetas al control y vigilancia de la Superintendencia podrán incluir, entre otras, las previstas por el artículo 113 de dicho estatuto, la combinación de cualquiera de las mencionadas u otras que se consideren adecuadas en las condiciones que fije el Gobierno. Así, el numeral 1° del artículo 113 del EOSF establece la Vigilancia Especial (*actualmente adoptada a cargo de MEDIMÁS EPS SAS*), como una medida

cautelar para evitar que las entidades sometidas al control y vigilancia de la Superintendencia incurran en causal de toma de posesión de sus bienes, haberes y negocios o para subsanarla.
Sobre el ejercicio de esta potestad el Consejo de Estado Sala de Consulta y Servicio Civil emitió el Concepto 2358 de 12 de diciembre de 20172, en el que sostuvo:

> *"Así las cosas, es relevante señalar que el art. 114 del EOSF, adicionado por el art. 20 de la Ley 510 de 1999 y el art. 32 de la Ley 795 de 2003, distingue entre las causales que dan lugar a una medida de toma de posesión que se podría denominar "discrecional" y unas causales que dan lugar a una medida de toma de posesión "obligatoria".*
>
> *En relación con las primeras, el numeral 1 del art. 114 preceptúa:*
>
> *1. Corresponde a la Superintendencia Bancaria tomar posesión inmediata de los bienes, haberes y negocios de una entidad vigilada cuando se presente alguno de los siguientes hechos* ***que, a su juicio, hagan necesaria la medida*** *y previo concepto del consejo asesor.*
>
> *a. Cuando haya suspendido el pago de sus obligaciones;*
>
> *b. Cuando haya rehusado la exigencia que se haga en debida forma de someter sus archivos, libros de contabilidad y demás documentos, a la inspección de la Superintendencia Bancaria;*
>
> *c. Cuando haya rehusado el ser interrogado bajo juramento, con relación a sus negocios;*
>
> *d. Cuando incumpla reiteradamente las órdenes e instrucciones de la Superintendencia Bancaria debidamente expedidas;*
>
> *e. Cuando persista en violar sus Estatutos o alguna ley;*
>
> *f. Cuando persista en manejar los negocios en forma no autorizada o insegura, y*
>
> *g. Cuando se reduzca su patrimonio neto por debajo del cincuenta por ciento (50%) del capital suscrito.*
>
> *h. Cuando existan graves inconsistencias en la información que suministra a la Superintendencia Bancaria que a juicio de ésta no permita conocer adecuadamente la situación real de la entidad;*

2 Consejo de Estado, Sala de Consulta y Servicio Civil. Consejero ponente: Édgar González López. Bogotá D.C., doce (12) de diciembre de dos mil diecisiete (2017). Radicación número: 11001-03-06-000-2017-00192-00(2358) Actor: Ministerio de Salud y Protección Social

i. Cuando la entidad no cumpla los requerimientos mínimos de capital de funcionamiento previstos en el artículo 80 de este Estatuto;

j) Cuando incumpla los planes de recuperación que hayan sido adoptados.

En relación con las segundas, el numeral 2 del art. 114 ibidem establece:

"2. La Superintendencia Bancaria deberá tomar posesión inmediata de los bienes, haberes y negocios de una entidad vigilada, cuando se presente alguno de los siguientes hechos:

a) Cuando se haya reducido su patrimonio técnico por debajo del cuarenta por ciento (40%) del nivel mínimo previsto por las normas sobre patrimonio adecuado;

b) Cuando haya expirado el plazo para presentar programas de recuperación o no se cumplan las metas de los mismos, en los casos que de manera general señale el Gobierno Nacional, de conformidad con el artículo 48, literal i)"

(…)

En todo caso, siempre que se trata de las causales previstas en el numeral 1 ibidem, la adopción de la medida de toma de posesión es una decisión discrecional de la SNS, que debe estar guiada por el objetivo de salvaguardar la adecuada prestación del servicio de salud y la correcta gestión financiera de los recursos del SGSSS, protegiendo la confianza pública en el sistema.

(…)

En términos generales, la medida de toma de posesión de una entidad vigilada por la SNS, sea para administrar o para liquidar, cuenta con las siguientes características y requisitos:

(…)

iv) De acuerdo con la remisión realizada por el art. 68 de la Ley 1753 de 2015 al EOSF, la adopción de la medida de toma de posesión puede ser:

a. *Discrecional, cuando ante la ocurrencia de una o varias de las causales previstas en el numeral 1, del art. 114 del EOSF, la SNS está en la facultad de valorar la necesidad y proporcionalidad de adoptar la medida de toma de posesión y,*

b. *Obligatoria, cuando la ocurrencia de la causal obliga a la SNS a implementar la medida.*

(…)

*Como se deduce del anterior contexto normativo, **la SNS tiene la discrecionalidad y no la obligación de adoptar la medida de toma de posesión de un agente del SGSSS**, cuando se verifique alguna de las causales previstas en el numeral 1 del art. 114 ibidem.*

(…)

En suma, si bien la decisión de adoptar la medida de toma de posesión es un acto discrecional de la SNS, esta no es de carácter absoluto o arbitrario; por el contrario, esta discrecionalidad impone a la Superintendencia la obligación de valorar en forma razonable y proporcional la necesidad y oportunidad de adoptar la medida de toma de posesión, previa verificación de los hechos que sustentan la medida y teniendo en cuenta los objetivos que se persiguen con esta, de conformidad con la ley y el reglamento.

Ahora bien, importa destacar que al tenor del art. 68 de la Ley 1753 de 2015, la discrecionalidad de la SNS en relación con la medida de toma de posesión, también se extiende a la facultad de optar por otras medidas de salvamento, antes de adoptar la medida de toma de posesión.

(…)

Por lo tanto, ante la ocurrencia de alguna de las causales de toma de posesión previstas en el numeral 1 del artículo 114 del EOSF, la SNS tiene la obligación de verificar en forma detallada y exhaustiva los hechos que sustentan la medida; la necesidad y proporcionalidad de su adopción e, incluso, si es conveniente adoptar o no alguna de las medidas de salvamento previstas en el art. 113 del EOSF, antes de adoptar la medida de toma de posesión.

(…)

i) De conformidad con las causales que permiten adoptar discrecionalmente la medida de toma de posesión.

Cualquier incumplimiento de las obligaciones que la ley le impone a los actores del Sistema de Salud, de acuerdo con su rol y competencias, no genera automáticamente una causal válida para la toma de posesión. Siempre que se verifique una de las causales previstas en el numeral 1 del art. 114 del EOSF, especialmente la relativa a la violación reiterada de las obligaciones que la ley o el reglamento le impone a las entidades vigiladas por la SNS, la decisión de adoptar la medida de toma de posesión es discrecional de esta entidad de vigilancia y control.

En todo caso, la decisión de la SNS deberá ser adoptada previa comprobación de los hechos que configuran la causal de toma de posesión y de un análisis de la necesidad y proporcionalidad de la medida, siempre guiada por el objetivo de garantizar la adecuada prestación del servicio público de salud y proteger la confianza pública en el SGSSS.

ii) De conformidad con las causales que hacen obligatoria la adopción de la medida de toma de posesión.

El incumplimiento de las obligaciones que la ley le impone a los actores del Sistema de Salud, de acuerdo con su rol y competencias, genera automáticamente una causal válida para la toma de posesión, siempre que con ese incumplimiento se configure alguna de las causales que dan lugar a la obligación de adoptar la medida de toma de posesión, de conformidad con el numeral 2 del art. 114 del EOSF.

(…).

Ahora bien, la adopción de esta medida exige un examen de proporcionalidad u razonabilidad, que incluye la posibilidad de adoptar otros instrumentos preventivos o de salvamento que podrían evitar o precaver la adopción de la medida de toma de posesión, específicamente, las medidas de salvamento previstas en el art. 113 del EOSF. Este examen siempre deberá estar guiado por el objetivo de garantizar la adecuada prestación del servicio público de salud y la confianza pública en el SGSSS".

Conforme a lo anterior, resulta evidente que las decisiones adoptadas por la Superintendencia respecto de las medidas especiales son un claro ejemplo de ejercicio de la discrecionalidad administrativa de elección[3] que le permitía adoptar entre diversos cursos de acción posibles para regular la situación del transito presentada entre CAFESALUD, SALUDCOOP y MEDIMÁS EPS S.A.S., en virtud de los sucesivos planes de reorganización.

El parámetro legal de las decisiones discrecionales, está dado por el artículo 44 del C.P.A.C.A., que dispone:

"*Artículo 44. Decisiones discrecionales. En la medida en que el contenido de una decisión de carácter general o particular sea discrecional, debe ser adecuada a los fines de la norma que la autoriza, y proporcional a los hechos que le sirven de causa.*"

A su turno, García de Enterría escribe:

"*La discrecionalidad administrativa es esencialmente una libertad de elección entre alternativas igualmente justas, o si, se prefiere, entre indiferentes jurídicos, porque la decisión se fundamenta normalmente*

3 **HARMUT MAURER**, DERECHO ADMINISTRATIVO, Madrid, Marcial Pons, 2011, p. 124.

en criterios extrajurídicos (de oportunidad, económicos, etc.), no incluidos en la Ley y remitidos al juicio subjetivo de la Administración."[4]

Un acto discrecional es un acto judicializable, pero el test de razonabilidad que el mismo García de Enterría[5] precisa, en síntesis, obliga a los siguientes pasos:

1) Realidad de los hechos.
2) La Administración tomo los hechos relevantes o introdujo uno irrelevante.
3) Se ponderó inadecuadamente los valores determinantes.
4) La ponderación es razonable.

En el fallo impugnado no se observa la utilización de ninguna técnica de control de potestades discrecionales como para ameritar la existencia de un posible desvío en su ejercicio por la superintendencia.

La decisión de la Superintendencia se ajustó a la aplicación de la normativa a unas condiciones fácticas objetivas y probadas que hacen que el ejercicio de discrecionalidad haya tenido como medida la razonabilidad.

2. INEXISTENCIA DE DESPROPORCIÓN DE LA SANCIÓN.

Aduce el demandante, que la Superintendencia Nacional de Salud que la sanción pecuniaria impuesta equivalente a 100 SMLMV, es "*desproporcionada, y no se compagina con lo probado en el trámite administrativo y lo allí alegado por la entidad promotora*".

Al respecto es precisa señalar que la sanción pecuniaria, se impuso de conformidad con los agravantes y atenuantes descritos en el articulo 134 de la Ley 1438 de 2011, modificado por la Ley 1949 de 2019, no obstante para el presente caso, el procedimiento administrativo sancionatorio inició en vigencia de las disposiciones de la Ley 1438 de 2011, es decir antes de las modificaciones por la Ley 1949 de 2019.

Ante lo cual debe tenerse en cuenta lo dispuesto en el articulo 52 de la Ley 4 de 1913, que en su tenor literal dispone:

> ***"ARTICULO 52**. La ley no obliga sino en virtud de su promulgación, y su observancia principia dos meses después de promulgada.*
>
> *La promulgación consiste en insertar la ley en el periódico oficial, y se entiende consumada en la fecha del número en que termine la inserción".*

4 **EDUARDO GARCÍA DE ENTERRÍA Y TOMÁS-RAMÓN FERNÁNDEZ**, *Curso de Derecho Administrativo, T.I*, Civitas, 1977, Pág. 458.
5 Ibídem. Págs. 479 y Sgts.

En este orden de ideas resulta claro que la sanción se impuso conforme al articulo 134 de la Ley 1438 de 2011, que al respecto señala:

> ***"ARTÍCULO 134. Dosificación de las multas.*** *Para efectos de graduar las multas previstas en la presente ley, se tendrán en cuenta los siguientes criterios:*
>
> *134.1 El grado de culpabilidad.*
>
> *134.2 La trascendencia social de la falta o el perjuicio causado, en especial, respecto de personas en debilidad manifiesta o con protección constitucional reforzada.*
>
> *134.3 Poner en riesgo la vida o la integridad física de la persona.*
>
> *134.4 En función de la naturaleza del medicamento o dispositivo médico de que se trate, el impacto que la conducta tenga sobre el Sistema General de Seguridad Social en Salud.*
>
> *134.5 El beneficio obtenido por el infractor con la conducta en caso que este pueda ser estimado.*
>
> *134.6 El grado de colaboración del infractor con la investigación.*
>
> *134.7 La reincidencia en la conducta infractora.*
>
> *134.8 La existencia de antecedentes en relación con infracciones al régimen de Seguridad Social en Salud, al régimen de control de precios de medicamentos o dispositivos médicos.*
>
> *134.9 Las modalidades y circunstancias en que se cometió la falta y los motivos determinantes del comportamiento".*

Para el caso que nos ocupa, la sanción guarda relación con el cargo imputado, ya que logró acreditarse que a 31 de diciembre de 2017, la demandante no dio cumplimiento a la orden establecida en el articulo segundo de la Resolución 2572 de 2017.

3. LEGALIDAD DE LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS OBJETO DE MEDIO DE CONTROL – COMPETENCIA DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD PARA ADOPTAR MEDIAS IMPUESTAS.

La Superintendencia Nacional de Salud, cumple funciones de inspección, vigilancia y control, entre ellas la de "*emitir instrucciones a los sujetos vigilados sobre la manera como deben cumplir las disposiciones normativas que regulan su actividad, fijar los criterios técnicos y jurídicos que faciliten el cumplimiento de tales normas y señalar los procedimientos para su cabal aplicación*" e "*impartir y hacer seguimiento a las instrucciones de inmediato cumplimiento que se requieran para superar las situaciones, condiciones y*

actuaciones que pongan en peligro inminente la vida o la integridad del usuario"(Artículo 6° numeral 4 y 10 del Decreto 2462 de 2013).

En razón a lo anterior, todas las acciones emanadas por la Superintendencia Nacional de Salud no se circunscriben a una función especifica, sino que por el contrario tienen como marco las definiciones de inspección, vigilancia y control consagradas en el articulo 35 de la Ley 1122 de 2007, así:

> *"ARTÍCULO 35. DEFINICIONES. Para efectos del presente capítulo de la ley, se adoptan las siguientes definiciones:*
>
> *A. Inspección: La inspección, es el conjunto de actividades y acciones encaminadas al seguimiento, monitoreo y evaluación del Sistema General de Seguridad Social en Salud y que sirven para solicitar, confirmar y analizar de manera puntual la información que se requiera sobre la situación de los servicios de salud y sus recursos, sobre la situación jurídica, financiera, técnica-científica, administrativa y económica de las entidades sometidas a vigilancia de la Superintendencia Nacional de Salud dentro del ámbito de su competencia.*
>
> *Son funciones de inspección entre otras las visitas, la revisión de documentos, el seguimiento de peticiones de interés general o particular y la práctica de investigaciones administrativas.*
>
> *B. Vigilancia: La vigilancia, consiste en la atribución de la Superintendencia Nacional de Salud para advertir, prevenir, orientar, asistir y propender porque las entidades encargadas del financiamiento, aseguramiento, prestación del servicio de salud, atención al usuario, participación social y demás sujetos de vigilancia de la Superintendencia Nacional de Salud, cumplan con las normas que regulan el Sistema General de Seguridad Social en Salud para el desarrollo de este.*
>
> *C. Control: El control consiste en la atribución de la Superintendencia Nacional de Salud para ordenar los correctivos tendientes a la superación de la situación crítica o irregular (jurídica, financiera, económica, técnica, científico-administrativa) de cualquiera de sus vigilados y sancionar las actuaciones que se aparten del ordenamiento legal bien sea por acción o por omisión".*

Para el caso de ordenes de inmediato cumplimiento dirigidas a sujetos vigilados, la Superintendencia no solo se encarga de velar por el cumplimiento de las normas o de verificar el cumplimiento de los requisitos de continuidad en la habilitación, sino que puede entrar a determinar, si con las gestiones del sujeto vigilado sobre las cuales tuviere conocimiento este ente de supervisión, se puede poder en riesgo la prestación del servicio o el incumplimiento de normas al SGSSS.

Así, el ámbito de las competencias que ejerce la Superintendencia Nacional de Salud, se enfoca en señalado en los ejes del articulo 37 de la Ley 1122 de 2007, que dispone:

> "***ARTÍCULO 37. EJES DEL SISTEMA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD***. *Para cumplir con las funciones de inspección, vigilancia y control la Superintendencia Nacional de Salud ejercerá sus funciones teniendo como base los siguientes ejes:*
>
> *1. **Financiamiento**. Su objetivo es vigilar por la eficiencia, eficacia y efectividad en la generación, flujo, administración y aplicación de los recursos del sector salud.*
>
> *2. **Aseguramiento**. Su objetivo es vigilar el cumplimiento de los derechos derivados de la afiliación o vinculación de la población a un plan de beneficios de salud.*
>
> *3. **Prestación de servicios de atención en salud pública**. Su objetivo es vigilar que la prestación de los servicios de atención en salud individual y colectiva se haga en condiciones de disponibilidad, accesibilidad, aceptabilidad y estándares de calidad, en las fases de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación.*
>
> *4. **Atención al usuario y participación social**. Su objetivo es garantizar el cumplimiento de los derechos de los usuarios en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, así como los deberes por parte de los diferentes actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud; de igual forma promocionar y desarrollar los mecanismos de participación ciudadana y de protección al usuario del servicio de salud.*
>
> *5. **Eje de acciones y medidas especiales**. <Numeral modificado por el artículo 124 de la Ley 1438 de 2011. El nuevo texto es el siguiente:> Su objetivo es adelantar los procesos de intervención forzosa administrativa para administrar o liquidar las entidades vigiladas que cumplen funciones de Entidades Promotoras de Salud, Instituciones Prestadoras de Salud de cualquier naturaleza y monopolios rentísticos cedidos al sector salud no asignados a otra entidad, así como para intervenir técnica y administrativamente las direcciones territoriales de salud. Tratándose de liquidaciones voluntarias, la Superintendencia Nacional de Salud ejercerá inspección, vigilancia y control sobre los derechos de los afiliados y los recursos del sector salud. En casos en que la Superintendencia Nacional de Salud revoque el certificado de autorización o funcionamiento que le otorgue a las Entidades Promotoras de Salud o Instituciones Prestadoras de Salud, deberá decidir sobre su liquidación.*

*6. **Información.** Vigilar que los actores del Sistema garanticen la producción de los datos con calidad, cobertura, pertinencia, oportunidad, fluidez y transparencia.*

*7. **Focalización de los subsidios en salud**. Vigilar que se cumplan los criterios para la determinación, identificación y selección de beneficiarios y la aplicación del gasto social en salud por parte de las entidades territoriales".*

Así las cosas, la competencia de la Superintendencia Nacional de Salud para impartir ordenes de ejecución inmediata a los sujetos vigilados, y a través de dichas decisiones garantizar el cumplimiento de los fines encomendados por la constitución y la ley a la Superintendencia, teniendo en cuenta los riesgos que se puedan suscitar dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

En este orden de ideas, la decisión adoptada, tuvo en cuenta la situación de riesgo que generaban los incumplimientos de dicha EPS, frente al Sistema General de Seguridad Social en Salud, de modo que las ordenes de ejecución inmediata contenidas en dicho acto administrativo tenían como finalidad contribuir efectivamente a superar la situación de riesgo detectada, así como aquellos aspectos que ponen a la EPS en situación de vigilancia especial.

Si bien la imposición de vigilancia especial, tiene por objeto conjurar o superar las situaciones que podrían llevar a la EPS a su liquidación o toma de posesión de bienes y haberes, dicha condición no exime a la EPS de cumplir la ley y los requerimientos que efectúen las autoridades respecto del Sistema General de Seguridad Social en Salud, por lo que las medidas cautelares o preventivas que adopta la Superintendencia Nacional de Salud, no resultan incompatibles con la facultad de control que ejerce al impartir ordenes de ejecución inmediata a los sujetos vigilados.

Ahora bien, frente a los conceptos e informes que sustentaron los actos administrativos debe precisarse que de la adopción de decisiones se fundamenta en la protección del servicio público esencial a la salud, relacionado con las finalidades del Estado Social del Derecho, en concordancia con los artículos 35, 36 y 39 de la Ley 1122 de 2007, que disponen:

"ARTÍCULO 35. DEFINICIONES. Para efectos del presente capítulo de la ley, se adoptan las siguientes definiciones:

*A. Inspección: La inspección, es el conjunto de actividades y acciones encaminadas al **seguimiento, monitoreo y evaluación** del Sistema General de Seguridad Social en Salud y que sirven para solicitar, confirmar y analizar de manera puntual la información que se requiera sobre la situación de los servicios de salud y sus recursos, sobre la situación jurídica, financiera, técnica-científica, administrativa y económica de las entidades sometidas a vigilancia*

de la Superintendencia Nacional de Salud dentro del ámbito de su competencia.

Son funciones de inspección entre otras las visitas, la revisión de documentos, el seguimiento de peticiones de interés general o particular y la práctica de investigaciones administrativas.

B. Vigilancia: La vigilancia, consiste en la atribución de la Superintendencia Nacional de Salud para ***advertir, prevenir, orientar, asistir y propender*** *porque las entidades encargadas del financiamiento, aseguramiento, prestación del servicio de salud, atención al usuario, participación social y demás sujetos de vigilancia de la Superintendencia Nacional de Salud, cumplan con las normas que regulan el Sistema General de Seguridad Social en Salud para el desarrollo de este.*

C. Control: El control consiste en la atribución de la Superintendencia Nacional de Salud para ***ordenar los correctivos tendientes a la superación de la situación crítica o irregular*** *(jurídica, financiera, económica, técnica, científico-administrativa) de cualquiera de sus vigilados y sancionar las actuaciones que se aparten del ordenamiento legal bien sea por acción o por omisión.*

ARTÍCULO 36. SISTEMA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL. Créase el Sistema de Inspección, Vigilancia y Control del Sistema General de Seguridad Social en Salud como un conjunto de normas, agentes, y procesos articulados entre sí, el cual estará en cabeza de la Superintendencia Nacional de Salud de acuerdo con sus competencias constitucionales y legales, sin perjuicio de las facultades asignadas al Instituto Nacional de Salud y al Invima.

(…)

ARTÍCULO 39. OBJETIVOS DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD. La Superintendencia Nacional de Salud, en ejercicio de sus atribuciones de inspección, vigilancia y control, desarrollará, además de los señalados en otras disposiciones, los siguientes objetivos:

a) Fijar las políticas de Inspección, Vigilancia y Control del Sistema General de Seguridad Social en Salud;

b) ***Exigir la observancia de los principios y fundamentos del servicio público esencial de Seguridad Social en Salud;***

c) Vigilar el cumplimiento de las normas que regulan el Sistema General de Seguridad Social en Salud y ***promover el mejoramiento integral del mismo****;*

d) Proteger los derechos de los usuarios, en especial, su derecho al aseguramiento y al acceso al servicio de atención en salud, individual

y colectiva, en condiciones de disponibilidad, accesibilidad, aceptabilidad y estándares de calidad en las fases de promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación en salud;

e) Velar porque la prestación de los servicios de salud se realice sin ningún tipo de presión o condicionamiento frente a los profesionales de la medicina y las instituciones prestadoras de salud;

f) Velar por la eficiencia en la generación, recaudo, flujo, administración, custodia y aplicación de los recursos con destino a la prestación de los servicios de salud;

g) ***Evitar que se produzca el abuso de la posición dominante*** *dentro de los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud;*

h) Promover la participación ciudadana y establecer mecanismos de rendición de cuentas a la comunidad, que deberá efectuarse por lo menos una vez al año, por parte de los actores del Sistema".

En ejercicio de las atribuciones que la ley otorga a la Superintendencia Nacional de Salud, y las limitaciones que comporta el servicio público de salud, se sustenta la adopción de decisiones por parte de dicho ente de control, al exigir la observancia de los fundamentos del servicio publico esencial y en consecuencia satisface el cumplimiento de las finalidades del Estado y la primacía del interés general, establecida en la Constitución Política y la Ley.

4. SOBRE LA ADOPCIÓN DE LA MEDIDA DE VIGILANCIA ESPECIAL.

Al respecto es de señalar que el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, señala que las medidas que se contemplen en materia del ejercicio de las funciones de intervención de las entidades sujetas al control y vigilancia de la Superintendencia podrán incluir, entre otras, las previstas por el **artículo 113** de dicho estatuto, la combinación de cualquiera de las mencionadas u otras que se consideren adecuadas en las condiciones que fije el Gobierno.

Así, el numeral 1° del artículo 113 del EOSF establece la **Vigilancia Especial** como una medida cautelar para evitar que las entidades sometidas al control y vigilancia de la Superintendencia incurran en causal de toma de posesión de sus bienes, haberes y negocios o para subsanarla.

La adopción de dicha medida cautelar permite a la Superintendencia entrar a **determinar los requisitos que la entidad deberá observar para su funcionamiento**, con el fin de enervar, en el término más breve posible, la situación que le ha dado origen.

Sobre el ejercicio de esta potestad el Consejo de Estado Sala de Consulta y Servicio Civil emitió el Concepto 2358 de 12 de diciembre de 20176, en el que sostuvo:

> *"Así las cosas, es relevante señalar que el art. 114 del EOSF, adicionado por el art. 20 de la Ley 510 de 1999 y el art. 32 de la Ley 795 de 2003, distingue entre las causales que dan lugar a una medida de toma de posesión que se podría denominar "discrecional" y unas causales que dan lugar a una medida de toma de posesión "obligatoria".*
>
> *En relación con las primeras, el numeral 1 del art. 114 preceptúa:*
>
> *1. Corresponde a la Superintendencia Bancaria tomar posesión inmediata de los bienes, haberes y negocios de una entidad vigilada cuando se presente alguno de los siguientes hechos* ***que, a su juicio, hagan necesaria la medida*** *y previo concepto del consejo asesor.*
>
> *a. Cuando haya suspendido el pago de sus obligaciones;*
>
> *b. Cuando haya rehusado la exigencia que se haga en debida forma de someter sus archivos, libros de contabilidad y demás documentos, a la inspección de la Superintendencia Bancaria;*
>
> *c. Cuando haya rehusado el ser interrogado bajo juramento, con relación a sus negocios;*
>
> *d. Cuando incumpla reiteradamente las órdenes e instrucciones de la Superintendencia Bancaria debidamente expedidas;*
>
> *e. Cuando persista en violar sus Estatutos o alguna ley;*
>
> *f. Cuando persista en manejar los negocios en forma no autorizada o insegura, y*
>
> *g. Cuando se reduzca su patrimonio neto por debajo del cincuenta por ciento (50%) del capital suscrito.*
>
> *h. Cuando existan graves inconsistencias en la información que suministra a la Superintendencia Bancaria que a juicio de ésta no permita conocer adecuadamente la situación real de la entidad;*
>
> *i. Cuando la entidad no cumpla los requerimientos mínimos de capital de funcionamiento previstos en el artículo 80 de este Estatuto;*
>
> *j) Cuando incumpla los planes de recuperación que hayan sido adoptados.*

6 Consejo de Estado, Sala de Consulta y Servicio Civil. Consejero ponente: Édgar González López. Bogotá D.C., doce (12) de diciembre de dos mil diecisiete (2017). Radicación número: 11001-03-06-000-2017-00192-00(2358) Actor: Ministerio de Salud y Protección Social.

En relación con las segundas, el numeral 2 del art. 114 ibidem establece:

"2. La Superintendencia Bancaria deberá tomar posesión inmediata de los bienes, haberes y negocios de una entidad vigilada, cuando se presente alguno de los siguientes hechos:

a) Cuando se haya reducido su patrimonio técnico por debajo del cuarenta por ciento (40%) del nivel mínimo previsto por las normas sobre patrimonio adecuado;

b) Cuando haya expirado el plazo para presentar programas de recuperación o no se cumplan las metas de los mismos, en los casos que de manera general señale el Gobierno Nacional, de conformidad con el artículo 48, literal i)"

(Subraya la Sala)

(…)

En todo caso, siempre que se trata de las causales previstas en el numeral 1 ibidem, la adopción de la medida de toma de posesión es una decisión discrecional de la SNS, que debe estar guiada por el objetivo de salvaguardar la adecuada prestación del servicio de salud y la correcta gestión financiera de los recursos del SGSSS, protegiendo la confianza pública en el sistema.

(…)

En términos generales, la medida de toma de posesión de una entidad vigilada por la SNS, sea para administrar o para liquidar, cuenta con las siguientes características y requisitos:

(…)

iv) De acuerdo con la remisión realizada por el art. 68 de la Ley 1753 de 2015 al EOSF, la adopción de la medida de toma de posesión puede ser:

c. *Discrecional, cuando ante la ocurrencia de una o varias de las causales previstas en el numeral 1, del art. 114 del EOSF, la SNS está en la facultad de valorar la necesidad y proporcionalidad de adoptar la medida de toma de posesión y,*

d. *Obligatoria, cuando la ocurrencia de la causal obliga a la SNS a implementar la medida.*

(…)

*Como se deduce del anterior contexto normativo, **la SNS tiene la discrecionalidad y no la obligación de adoptar la medida de toma de posesión de un agente del SGSSS**, cuando se verifique alguna de las causales previstas en el numeral 1 del art. 114 ibidem.*

(…)

En suma, si bien la decisión de adoptar la medida de toma de posesión es un acto discrecional de la SNS, esta no es de carácter absoluto o arbitrario; por el contrario, esta discrecionalidad impone a la Superintendencia la obligación de valorar en forma razonable y proporcional la necesidad y oportunidad de adoptar la medida de toma de posesión, previa verificación de los hechos que sustentan la medida y teniendo en cuenta los objetivos que se persiguen con esta, de conformidad con la ley y el reglamento.

Ahora bien, importa destacar que al tenor del art. 68 de la Ley 1753 de 2015, la discrecionalidad de la SNS en relación con la medida de toma de posesión, también se extiende a la facultad de optar por otras medidas de salvamento, antes de adoptar la medida de toma de posesión.

(…)

Por lo tanto, ante la ocurrencia de alguna de las causales de toma de posesión previstas en el numeral 1 del artículo 114 del EOSF, la SNS tiene la obligación de verificar en forma detallada y exhaustiva los hechos que sustentan la medida; la necesidad y proporcionalidad de su adopción e, incluso, si es conveniente adoptar o no alguna de las medidas de salvamento previstas en el art. 113 del EOSF, antes de adoptar la medida de toma de posesión.

(…)

i) De conformidad con las causales que permiten adoptar discrecionalmente la medida de toma de posesión.

Cualquier incumplimiento de las obligaciones que la ley le impone a los actores del Sistema de Salud, de acuerdo con su rol y competencias, no genera automáticamente una causal válida para la toma de posesión. Siempre que se verifique una de las causales previstas en el numeral 1 del art. 114 del EOSF, especialmente la relativa a la violación reiterada de las obligaciones que la ley o el reglamento le impone a las entidades vigiladas por la SNS, la decisión de adoptar la medida de toma de posesión es discrecional de esta entidad de vigilancia y control.

En todo caso, la decisión de la SNS deberá ser adoptada previa comprobación de los hechos que configuran la causal de toma de posesión y de un análisis de la necesidad y proporcionalidad de la

medida, siempre guiada por el objetivo de garantizar la adecuada prestación del servicio público de salud y proteger la confianza pública en el SGSSS.

ii) De conformidad con las causales que hacen obligatoria la adopción de la medida de toma de posesión.

El incumplimiento de las obligaciones que la ley le impone a los actores del Sistema de Salud, de acuerdo con su rol y competencias, genera automáticamente una causal válida para la toma de posesión, siempre que con ese incumplimiento se configure alguna de las causales que dan lugar a la obligación de adoptar la medida de toma de posesión, de conformidad con el numeral 2 del art. 114 del EOSF.

(…).

Ahora bien, la adopción de esta medida exige un examen de proporcionalidad u razonabilidad, que incluye la posibilidad de adoptar otros instrumentos preventivos o de salvamento que podrían evitar o precaver la adopción de la medida de toma de posesión, específicamente, las medidas de salvamento previstas en el art. 113 del EOSF. Este examen siempre deberá estar guiado por el objetivo de garantizar la adecuada prestación del servicio público de salud y la confianza pública en el SGSSS".

Conforme a lo anterior, resulta evidente que la decisión de la medida de vigilancia especial, corresponde a la discrecionalidad de la Superintendencia Nacional de Salud, que basada en juicios de proporcionalidad y razonabilidad consideró que dicha medida cautelar, resultaba idónea para COMPARTA EPS-S.

La vigilancia especial cuenta con unas características particulares en la regulación que se entra a precisar en el marco de las atribuciones en materia de la prestación del servicio público de salud, del derecho a la salud y de la protección de los recursos del Sistema, así:

i) Esta Superintendencia, es plenamente **autónomo** para señalar los requisitos que la entidad **deberá** observar para su funcionamiento, **sin que se encuentre limitado o le esté prohibido por disposición alguna,** adoptar u ordenar al vigilado objeto de la medida de vigilancia especial, cualquier previsión que considere pertinente para su funcionamiento durante la medida o cualquiera de sus prórrogas.

ii) No existe limitación en la regulación para que esta Entidad durante la medida de vigilancia especial o sus prórrogas, pueda ordenar previsiones o requisitos a la entidad objeto de la medida para **su funcionamiento**, sean estas adicionales, complementarias o conexas a las inicialmente definidas, pues el Legislador quiso dejar un **amplio margen de acción** al ente encargado de su imposición en función de las circunstancias de cada caso,

del avance o no en las metas para llegar al 100% o de la presencia u ocurrencia de otros factores de riesgo que deban corregirse y se adviertan durante la medida e incluso también, cuando en desarrollo de las funciones habituales de Inspección Control y Vigilancia se observa que una entidad debe elaborar un plan de mejoramiento.

iii) La imposición de la medida de vigilancia especial **NO tiene un término mínimo** ni máximo establecido en la Ley, siendo la única previsión normativa la de que, se intenten subsanar las situaciones en el término **más breve posible**.

La previsión del Legislador de "brevedad", no se refiere a un periodo especifico, precisamente porque en cada caso particular, en función del avance o retroceso, los resultados positivos o no, se deberá entrar a determinar la suficiencia de la medida, su suspensión, terminación o prórroga, o la **necesidad de hacer una aplicación simultanea de cualquiera otra** de las previstas en el artículo 113;

Tampoco quiso indicar el Legislador que por haberse optado por ejemplo por la vigilancia especial, se limite o se prohíba de forma posterior o simultánea la imposición de otras medidas, entre ellas incluso, de la toma de posesión inmediata de los bienes haberes y negocios para liquidar.

iv) Las medidas especiales se adoptan con fundamento en un **concepto técnico** de la Superintendencia Delegada de Medidas Especiales, revisado por el Comité de Medidas Especiales y que luego es acogido por el Despacho del Superintendente Nacional de Salud.

Dicho concepto consolida, analiza, contrasta, evalúa y verifica la certeza o no de los datos enviados en los informes previos sobre la situación de las entidades vigiladas. Pero además la Delegada de Medidas Especiales tiene en cuenta las mediciones que sobre el desempeño de las aseguradoras y el cumplimiento de los requisitos establecidos para su funcionamiento han hecho las demás delegadas de la Superintendencia.

Luego de lo anterior se solicita a la entidad objeto de la medida adoptar acciones correctivas a través de un Plan de Acción o de Mejoramiento, que incluyen por supuesto incorporar los hallazgos con el fin de mejorarlos, sin perjuicio de que ciertas irregularidades puedan dar lugar a la apertura de las investigaciones y la imposición de las sanciones a que haya lugar.

En consecuencia, existe evidencia de que una vez impuesta la medida cautelar de vigilancia especial la entidad viene trabajando para dar cumplimiento a las metas y superar otras deficiencias en las que deberá continuar trabajando, hasta la plena satisfacción de las obligaciones que le corresponden como actor del Sistema y responsable de las funciones indelegables del aseguramiento[7].

7 Entre ellas la administración del riesgo financiero, la gestión del riesgo en salud, la articulación de los servicios para que garantice el acceso efectivo; la garantía de la calidad en la prestación de los servicios de

Así, la medida de vigilancia especial se mantiene mientras se cumplan las metas y se superen las deficiencias, siendo una decisión **razonable y ajustada** a la finalidad de proteger los derechos de los usuarios, garantizar la primacía de los intereses generales y la sujeción al bloque de legalidad y demás preceptos del ordenamiento jurídico según la regulación lo autoriza, decisión que está sustentada en un concepto técnico y es proporcional atendiendo a los hechos que le sirven de causa. Es entonces un mecanismo que permite promover la adecuada prestación del servicio de salud y proteger la confianza pública en el sistema[8] mientras se superan plenamente todos los hallazgos.

v) Con referencia a las medidas previstas en el artículo 113, es necesario distinguir el tipo de decisiones que la Superintendencia puede adoptar frente a la Toma de Posesión, es decir, una vez inicia la ejecución de dicha medida y, los tipos de decisiones que con **mayor amplitud en su determinación** le habilitó la regulación, cuando ejerce las demás medidas preventivas de la Toma de Posesión de que trata el mismo artículo 113, como es el caso de la medida de Vigilancia Especial.

Al respecto el artículo 9.1.1.1.1 del Decreto 2555 sobre los tipos de decisiones a adoptar durante la ejecución de la Toma de Posesión distingue entre las medidas **preventivas obligatorias** y las **preventivas facultativas**. Es decir que, en el marco de la ejecución de la Toma de Posesión, si existe una enumeración **de referencia** por lo que se puede optar por medidas preventivas obligatorias o facultativas.

Por el contrario, para las medidas preventivas de la Toma de Posesión como la **Vigilancia Especial**, el Legislador no elaboró una enumeración de referencia sino en general dispuso en cabeza del esta Superintendencia, la **determinación de los requisitos** que la entidad vigilada deberá observar **para su funcionamiento**, con el fin de enervar, en el término más breve posible, la situación que le ha dado origen, lo que incluye adoptar cualquier previsión que se relacione y ajuste con la falencia evidenciada , para tratar de corregirla.

Dicha determinación puede incluir cualquier requisito o previsión que se relacione con las deficiencias advertidas, incluyendo la remoción del revisor fiscal y la designación de un Contralor, cuando las circunstancias lo ameritan, aspecto que fue establecido en el artículo 26 de la Ley 1797 de 2016, que indica que en aplicación de las medidas contenidas en los

---

salud y la representación del afiliado ante el prestador y los demás actores, asumiendo el riesgo transferido por sus usuarios y cumpliendo con las obligaciones establecidas en los Planes Obligatorios de Salud.

8 Así lo prevé la Ley 100 de 1993 "Artículo 230. Parágrafo 1°. El Gobierno reglamentará los procedimientos de fusión, adquisición, liquidación, cesión de activos, pasivos y contratos, toma de posesión para administrar o liquidar y otros mecanismos aplicables a las entidades promotoras y prestadoras que permitan garantizar la adecuada prestación del servicio de salud a que hace referencia la presente Ley, protegiendo la confianza pública en el sistema.

artículos 113 y 115 del EOSF se podrá designar un Contralor con los requisitos del EOSF (num. 4, 6 art. 295 EOSF).

En resumen, a través de la Vigilancia Especial se pueden ejercer, además, las atribuciones generales del ejercicio de la actividad de control de la Superintendencia, ordenar los correctivos tendientes a la superación de la situación crítica o irregular (*jurídica, financiera, económica, técnica, científico-administrativa*) de cualquiera de los vigilados, según lo previsto en el artículo 35 de la Ley 1122 de 2007.

5.- EXCEPCIÓN GENERICA

Solicito respetuosamente al Honorable Juez, se sirva declarar probadas, las excepciones propuestas y todas aquellas excepciones de mérito que no hubiesen sido presentadas, pero que hayan sido de acuerdo con la ley, debidamente probadas dentro del proceso que nos ocupa, de conformidad con el aforismo latino IURA NOVIT CURIA.

VI.- PETICIÓN

Como consecuencia de todo lo anterior, solicito muy respetuosamente al Honorable Juez que, con base en los argumentos planteados, se declaren probadas las excepciones propuestas, se desestimen todas las pretensiones de la demanda en cuanto a mi representada, y, en consecuencia, se le desvincule del presente proceso.

VII.- PRUEBAS.

Se aporta el expediente contentivo del procedimiento administrativo sancionatorio, en archivo digital.

VIII.- ANEXOS.

1. Poder general a mí conferido por el doctor José Manuel Suárez Delgado, Asesor del Despacho del Superintendente Nacional de Salud, que consta en Escritura Pública No. 904 del 28 de febrero de 2020 otorgada en la Notaría Setenta y Tres del Circulo de Bogotá.

2. Las relacionadas en el acápite de pruebas.

IX.- NOTIFICACIONES

La suscrita apoderada, recibirá notificaciones en la Superintendencia Nacional de Salud ubicada en la en la Carrera 68a No. 24b – 10 Torre 3 Plaza

Claro, celular 3004867822, correo electrónico snsnotificacionesjudiciales@supersalud.gov.co y mgrimaldo@supersalud.gov.co

Del Honorable Juez,

Atentamente,



MARÍA MERCEDES GRIMALDO GÓMEZ
C. C. No. 52.709.194 de Bogotá
T. P. No. 147.128 del C S J.

Ca357711423

República de Colombia

Aa066633088

 904

ESCRITURA PÚBLICA Nº. 9 0 4 - - - - - - - - - - - - - - - - - -

NOVECIENTOS CUATRO -

DE FECHA: FEBRERO VEINTIOCHO (28) ----------

DEL AÑO DOS MIL VEINTE (2.020), OTORGADA EN LA NOTARÍA SETENTA Y TRES (73) DE BOGOTÁ, D.C. ----------

ACTO o CONTRATO: **PODER GENERAL.**----------

VALOR ACTO: **SIN CUANTÍA.** ----------

---------- PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO ----------

LA PODERDANTE:---------- IDENTIFICACIÓN

SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD ---------- **Nit. 860.062.187-4**

LOS APODERADOS: ---------- IDENTIFICACIÓN

JOSÉ ANTONIO CARRILLO BARREIRO ---- ---------- **C.C. 80.818.539**

GILMA PATRICIA BERNAL LEÓN ---------- **C.C. 41.663.135**

MELBA JOHANNA RODRÍGUEZ GUTIÉREZ ---------- **C.C. 35.530.525**

JENNIFER MORALES URIBE ---------- **C.C. 1.128.394.269**

PAUL GIOVANNI GÓMEZ DÍAZ ---------- **C.C. 80.007.115**

DIEGO MAURICIO PEREZ ---------- **C.C. 1.075.210.876**

MARÍA MERCEDES GRIMALDO GÓMEZ ---------- **C.C. 52.709.194**

DIEGO ALEJANDRO PEREZ PARRA ---------- **C.C. 80.207.148**

CRISTHIAN ANDRÉS RODRÍGUEZ DÍAZ ---------- **C.C. 80.853.119**

LILIANA MONCADA VARGAS ---------- **C.C. 36.457.742**

LILIANA ASTRID ESCOBAR COTRINO ---------- **C.C. 1.123.732.305**

OSCAR BRAVO MORENO ---------- **C.C. 1.085.303.964**

En la ciudad de Bogotá, Distrito Capital, República de Colombia, en la Notaria Setenta y Tres (73) del Círculo de Bogotá, D.C., cuyo Notario **ENCARGADO** es el Doctor **HÉCTOR FABIO CORTES DÍAZ,** mediante Resolución número 1207 de fecha 10 de Febrero de 2.020 expedida por la Superintendencia de Notariado y

República de Colombia
Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial
REPÚBLICA DE COLOMBIA U.C.N.C. UNIÓN COLEGIADA DEL NOTARIADO COLOMBIANO
Ca357711423
Aa066633088
NOTARÍA SETENTA Y TRES
CIRCULO DE BOGOTÁ D.C.
Cadena s.a. 26-12-19
12-12-13
Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública - No tiene costo para el usuario

Registro, en la fecha se otorga la escritura publica que consigna los siguientes términos:----------

Compareció con minuta enviada por correo electrónico: JOSÉ MANUEL SUAREZ DELGADO, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá D.C., identificado con la cédula de ciudadanía número **10.294.933 de Popayán**, Tarjeta profesional **132.086 del Consejo Superior de la Judicatura,** quien obra en calidad de Asesor Código1020 Grado 15 de la Planta del despacho del **SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD,** mediante Resolución 000086 del 22 de enero de 2018 y con facultades para otorgar poder, según Resolución 010176 del 09 de octubre de 2018 artículos PRIMERO y PARÁRAFO, quien manifestó lo siguiente:----------

PRIMERA: Que obrando en el carácter y representación indicados y con el fin de garantizar la adecuada representación y defensa judicial de la **SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD**, con **Nit. 860.062.187-4,** confiere el presente instrumento público PODER GENERAL JUDICIAL al Doctor **JOSÉ ANTONIO CARRILLO BARREIRO,** persona mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía No. **80.818.539 de Bogotá y Tarjeta profesional No. 209.861 del Consejo Superior de la Judicatura**, a la Doctora **GILMA PATRICIA BERNAL LEÓN**, persona mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Bogotá Distrito Capital, identificada con la cédula de ciudadanía No. **41.663.135 de Bogotá y Tarjeta profesional No. 35.629 del Consejo Superior de la Judicatura**, a la Doctora **MELBA JOHANNA RODRÍGUEZ GUTIÉREZ,** persona mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Facatativá, identificada con la cédula de ciudadanía No. **35.530.525 de Facatativá y Tarjeta profesional No. 245.999 del Consejo Superior de la Judicatura**, a la Doctora **JENNIFER MORALES URIBE,** persona mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Bogotá Distrito Capital, identificada con la cédula de

Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública - No tiene costo para el usuario

Ca357711422
Aa066633089

ciudadanía No. **1.128.394.269 de Medellín y Tarjeta profesional No. 208.011.del Consejo Superior de la Judicatura**, al Doctor **PAUL GIOVANNI GÓMEZ DÍAZ,** identificado con la cédula de ciudadanía No. **80.007.115 de Bogotá y Tarjeta profesional No. 136.009 del Consejo Superior de la Judicatura,** al Doctor **DIEGO MAURICIO PEREZ,** persona mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Bogotá Distrito Capital, identificado con la cédula de ciudadanía No. **1.075.210.876 de Neiva y Tarjeta profesional No 177.783 del Consejo Superior de la Judicatura,** a la Doctora **MARÍA MERCEDES GRIMALDO GÓMEZ,** persona mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Bogotá Distrito Capital, identificada con la cédula de ciudadanía No. **52.709.194 de Bogotá y Tarjeta profesional No. 147.128 del Consejo Superior de la Judicatura**, al Doctor **DIEGO ALEJANDRO PEREZ PARRA,** persona mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Bogotá Distrito Capital, identificado con la cédula de ciudadanía No. **80.207.148 de Bogotá y Tarjeta Profesional No. 171.560 del Consejo Superior de la Judicatura,** al Doctor **CRISTHIAN ANDRÉS RODRÍGUEZ DÍAZ,** persona mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Bogotá Distrito Capital, identificado con la cédula de ciudadanía No. **80.853.119 de Bogotá y Tarjeta profesional No. 195.680 del Consejo Superior de la Judicatura**, a la Doctora **LILIANA MONCADA VARGAS,** persona mayor de edad, dómiciliada en la ciudad de Bogotá Distrito Capital, identificada con la cédula de ciudadanía **No. 36.457.742 de San Alberto (Cesar) y Tarjeta profesional No. 161.323 del Consejo Superior de la Judicatura,** a la Doctora **LILIANA ASTRID ESCOBAR COTRINO**, persona mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Bogotá Distrito Capital, identificada con la cédula de ciudadanía No. **1.123.732.305 de El Molino y Tarjeta profesional No. 297.531 del Consejo Superior de la Judicatura**, al Doctor **OSCAR BRAVO MORENO,** persona mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Bogotá Distrito Capital, identificado con la

República de Colombia
Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial
Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública - No tiene costo para el usuario
10902aMCQM5C5U5V

cédula de ciudadanía No. **1.085.303.964 de Pasto y Tarjeta profesional No. 275.558 del Consejo Superior de la Judicatura,** para que adelanten la defensa y representación judicial y extrajudicial en los procesos en los que sea parte y/o actúe como demandante, demandado, coadyuvante o llamada en garantía convocante o convocada la SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD y que le hayan sido asignados. ----------

SEGUNDA: Los profesionales quedan ampliamente facultados para el ejercicio del poder general de representación judicial y extrajudicial aquí conferido, según el artículo 74 del Código General de Proceso, quedando asimismo facultados quedando igualmente facultados para atender todo tipo de diligencias tales como contestar las demandas, audiencias iniciales, acudir a las mismas con la expresa facultad para conciliar, audiencia de pruebas, interrogatorios de parte, inspecciones judiciales, incidentes, interrogatorios de parte, inspecciones judiciales, etc., de tal modo que en ningún caso la SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD se quede sin representación judicial y en general para que asuma la personería judicial en los procesos judiciales que le sean asignados.----------

Acudir con la facultad expresa para conciliar en la Audiencia de Conciliación prejudicial ante las diferentes Procuradurías, de acuerdo con lo establecido en el Decreto 1069 de 2015 Titulo 4 Capitulo 3 Artículos 2,2.4.3.1.1.1, y siguientes).--

PARAGRAFO 1: Los asuntos objeto de conciliación, serán sometidos al Comité de Conciliación, que actuará, haciendo el estudio y análisis del caso, e igualmente, resolverá sobre la procedencia de la conciliación o cualquier otro medio alternativo de solución de conflictos.----------

PARAGRAFO 2: Para el ejercicio del respectivo mandato se podrá otorgar las facultades de recibir, desistir, sustituir, reasumir y conciliar, al tratarse de asuntos que se efectué transacción y conciliación, se deben poner de presente ante

Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública - No tiene costo para el usuario

el comité de Conciliación, de acuerdo con lo establecido en el Decreto 1069 de 2015, título 4 Capítulo 3, que hará el estudio y análisis pertinente y resolverá sobre la procedencia de la conciliación.----------

De igual manera, el presente poder general facultará a los profesionales, para que en caso de ser vulnerado algún principio de derecho fundamental en cabeza de este Ministerio y frente a los procesos cobijados dentro del presente mandato, pueda iniciar y llevar hasta su culminación las acciones pertinentes ante las respectivas autoridades administrativas y jurisdiccionales.----------

TERCERA: Los profesionales no podrán notificarse de las demandas en que previamente no haya sido notificada la SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, ni adelantar conciliaciones sin previo estudio por parte del Comité de Conciliación de esta Entidad.----------

En ninguna circunstancia podrán recibir dinero en efectivo o en consignación por ningún concepto, estas sumas de dinero las deberá recibiré directamente la SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD.----------

Del mismo modo queda absolutamente prohibida la disposición de los derechos litigiosos sin previa autorización de este ente de control.----------

CUARTA: Los apoderados aquí constituidos deberán informar a la SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, de todas y cada una de las gestiones y actividades relacionadas con esta actividad y con el presente mandato.----------

QUINTA: Los apoderados quedan, además, investidos de todas las facultades legales que sean inherentes al desarrollo del mandato conferido y responderán de su ejercicio en los términos que la ley establece al mandatario.----------

---------- **HASTA AQUÍ LA MINUTA PRESENTA POR EL INTERESADO** ----------

LECTURA DE ESTE PODER: La poderdante declara que ha leído personalmente

Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial
Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública – No tiene costo para el usuario
Ca357711421
Aa066633090
10901CCM5C5U5VMa

la presente escritura y que ha confrontado todos los datos especiales que en ella aparecen, como fechas, cifras numéricas, números de cuentas, números de escrituras, de cédulas de ciudadanía y otros, razón por la cual exonera a la notaria de los posibles errores que sobre estos puntos aparezcan en el instrumento. ----------

CONSTANCIAS NOTARIALES: Artículo 9 Decreto Ley 960 de 1970: El Notario Encargado responde de la Regularidad formal del instrumento que autoriza, pero no de la veracidad de las declaraciones del interesado. Tampoco responde de la capacidad o aptitud legal de estos para celebrar el acto o contrato respectivo.--------

Arts 35 y 102 del Decreto Ley 960 de 1970 : Se advirtió al otorgante de ésta escritura de la obligación que tienen de leer la totalidad de su texto, a fin de verificar la exactitud de todos los datos consignados en ella, con el fin de aclarar, modificar o corregir lo que les pareciere; la firma de la misma demuestra su aprobación total del texto. En consecuencia, el Notario Encargado no asume responsabilidad alguna por errores o inexactitudes establecidas con posterioridad a la firma del otorgante y del Notario Encargado. En tal caso, éstos deben ser corregidos mediante el otorgamiento de una nueva escritura, suscrita por todos los que intervinieron en la inicial y sufragada por los mismos. ----------

IMPUESTO DE IVA: De conformidad con lo dispuesto en el Estatuto Tributario, por el otorgamiento de la presente escritura se cancela la suma de $ 34.094 por concepto de Impuesto a las ventas a la tarifa del diecinueve por ciento (19%) sobre los derechos notariales. ----------

NOTAS DE ADVERTENCIA: Se advierte al otorgante, que es responsable legalmente en el evento que se utilice este instrumento con fines fraudulentos o ilegales. ----------

OTORGAMIENTO Y AUTORIZACIÓN: Leído el presente instrumento público por el otorgante, lo firma en prueba de su asentimiento, junto con el suscrito Notario Encargado, quien en esta forma lo autoriza. La presente escritura pública se

Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública - No tiene costo para el usuario

República de Colombia
Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial
REPUBLICA DE COLOMBIA UCNC UNION COLEGIADA DEL NOTARIADO COLOMBIANO
Ca357711419
10904U5Q5aMCDM5C
26-12-19

904

REPÚBLICA DE COLOMBIA

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

RESOLUCIÓN NÚMERO 010176 DE 2018

(09 OCT 2018)

"Por la cual se delega el ejercicio de unas funciones"

EL SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD

En ejercicio de las facultades constitucionales y legales, en particular las conferidas por los artículos 209 y 211 de la Constitución Política, los artículos 9, 10 y 11 de la Ley 489 de 1998, el numeral 3° del artículo 7° del Decreto 2462 de 2013, el Decreto 1542 de 2018 y,

CONSIDERANDO

Que de acuerdo con lo establecido en el artículo 209 de la Constitución Política, la delegación y la desconcentración son modalidades de acción administrativa previstas para el adecuado cumplimiento de los principios de la función administrativa.

Que según lo previsto en el artículo 211 de la Constitución Política, la ley señalará las funciones que el presidente de la República podrá delegar en los ministros, directores de departamentos administrativos, representantes legales de entidades descentralizadas, superintendencias, gobernadores, alcaldes y agencias del estado que la misma ley determine. Igualmente fijará las condiciones para que las autoridades administrativas puedan delegar funciones en sus subalternos o en otras autoridades.

Que, en desarrollo de las atribuciones constitucionales, la Ley 489 de 1998 estableció en el inciso primero de su artículo 9 la delegación como la posibilidad de transferir a través de acto administrativo el ejercicio de funciones a sus colaboradores o a otras autoridades, con funciones afines o complementarias.

Que en el inciso segundo del artículo mencionado se previó la posibilidad para los organismos que posean una estructura independiente y autonomía administrativa de transferir vía delegación la atención y decisión de los asuntos que correspondan al representante legal en los empleados públicos de los niveles directivo y asesor vinculados al organismo correspondiente.

Que los artículos 10 y 11 de la Ley 489 de 1998, señalaron los requisitos de la delegación, así como las funciones de las autoridades administrativas que son indelegables.

Que el artículo 159 de la Ley 1437 de 2011 señala que la entidad, órgano u organismo estatal estará representada, para efectos judiciales, por el Ministro, Director de Departamento Administrativo, Superintendente, Registrador Nacional del Estado Civil, Procurador General de la Nación, Contralor General de la República o Fiscal General de la Nación o por la persona de mayor jerarquía en la entidad

Que de acuerdo con el numeral tercero del artículo 7° del Decreto 2462 de 2013 corresponde al Superintendente Nacional de Salud la representación legal del organismo que dirige.

Que los numerales 5 y 6 del artículo 8 del Decreto 2462 de 2013 atribuyen como funciones de la Oficina Asesora Jurídica de la Superintendencia Nacional de Salud la representación judicial de la Superintendencia Nacional de Salud de acuerdo a los poderes que le sean otorgados para el efecto, atender los procesos judiciales o extrajudiciales y administrativos en que la entidad sea parte o tenga interés y efectuar su seguimiento, así como atender y resolver las acciones de tutela, de grupo, cumplimiento y populares y demás acciones constitucionales en las que se haga parte o tenga interés la Superintendencia.

Continuación de la resolución "Por la cual se delega el ejercicio de unas funciones"

Que con el propósito de ejercer la debida representación de los intereses de la Superintendencia Nacional de Salud en los procesos judiciales y extrajudiciales, así como en las audiencias de conciliación judicial y extrajudicial que se surtan dentro de las diferentes actuaciones y en los que la entidad sea parte o tercero interviniente, se hace necesario delegar en el cargo de Asesor Código 1020 Grado 15 de la Planta del Despacho del Superintendente Nacional de Salud, del cual es titular el funcionario **JOSÉ MANUEL SUÁREZ DELGADO** identificado con cédula de ciudadanía No. 10.294.933 de Popayán, nombrado mediante Resolución 000086 del 22 de enero de 2018 y posesionado con Acta No. 037 del 1° de febrero de 2018, la facultad de representación judicial y extrajudicial de la Entidad así como la notificación de las actuaciones administrativas y jurisdiccionales correspondientes.

Que en mérito de lo expuesto, el despacho,

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO. DELEGAR en el cargo de Asesor Código 1020, Grado 15 de la Planta del Despacho del Superintendente Nacional de Salud, del cual es titular el funcionario **JOSÉ MANUEL SUÁREZ DELGADO** identificado con cédula de ciudadanía No. 10.294.933 de Popayán, la representación judicial y extrajudicial de la Entidad en los asuntos jurídicos y administrativos en los que esta sea parte o tenga interés, así como la notificación de las actuaciones administrativas y jurisdiccionales correspondientes.

PARÁGRAFO. El delegatario en virtud de la presente Resolución, podrá constituir apoderados para que asuman la representación judicial y extrajudicial de la Superintendencia Nacional de Salud ante las autoridades judiciales y administrativas, en los asuntos en los que sea parte o tenga interés jurídico la entidad, para lo cual otorgará los poderes respectivos, que contengan todas las facultades necesarias para la eficaz representación de la Superintendencia.

ARTÍCULO SEGUNDO. RESPONSABILIDAD. Corresponde al delegatario ejercer las atribuciones conferidas conforme a las disposiciones legales y reglamentarias vigentes y responder en los términos de la Constitución y la Ley.

ARTÍCULO TERCERO. COMUNÍQUESE el contenido de la presente resolución al funcionario **JOSÉ MANUEL SUÁREZ DELGADO.**

ARTÍCULO CUARTO. VIGENCIA Y DEROGATORIA. La presente Resolución rige a partir de la fecha de su comunicación y deroga la Resolución 000064 de 18 de enero de 2016.

Dada en Bogotá D.C., a los 09 OCT 2018

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

FABIO ARISTIZABAL ÁNGEL
SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD

Proyectó: Nancy Rocio Valenzuela Torres - Coordinadora Grupo Defensa Judicial
Revisó: Claudia Maritza Gómez Prada - Asesora
Revisó: Aprobó: María Andrea Godoy Castellegro – Jefe Oficina Asesora Jurídica

República de Colombia
Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial

904

Ca357711418

REPÚBLICA DE COLOMBIA

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

RESOLUCIÓN NÚMERO 000036 DE 2018

(22 ENE 2018)

"Por la cual se hace un nombramiento ordinario"

EL SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD (E)

En ejercicio de sus facultades legales, especialmente las señaladas en el numeral 4° del artículo 7° del Decreto 2462 de 2013, y el Decreto 1744 de 2017

RESUELVE:

ARTÍCULO 1°.- Nombrar con carácter ordinario, al señor **JOSE MANUEL SUAREZ DELGADO**, identificado con la cédula de ciudadanía número 10.294.933, en el empleo Asesor Código 1020 Grado 15 de la planta del Despacho del Superintendente Nacional de Salud.

ARTÍCULO 2°.- Comunicar el contenido de la presente resolución al señor **JOSE MANUEL SUAREZ DELGADO.**

ARTÍCULO 3°.- La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

Dada en Bogotá, D.C.,

22 ENE 2018

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

LUIS FERNANDO CRUZ ARAUJO
Superintendente Nacional de Salud (E)

VICTORIA ELENA RIVILLO
NOTARIA TREINTA Y TRES
CIRCULO DE BOGOTÁ D.C.

Ca357711418
Cadena s.a. 26-12-18
10903Q5aMCAM5C5U

Supersalud	PROCESO	ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL	CÓDIGO	APFT20
	FORMATO	ACTA DE POSESIÓN	VERSIÓN	1

ACTA DE POSESIÓN Nº 000037 DE 2018

En el Despacho de la Secretaria General, se presentó el señor **JOSE MANUEL SUAREZ DELGADO,** con el objeto de tomar posesión del empleo de ASESOR, Código 1020 Grado 15, del DESPACHO DEL SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD, nombrado mediante Resolución No. 0086 del 22 de enero de 2018.

Para su posesión presentó:

Cédula de Ciudadanía número 10.294.933

Prestó el juramento de rigor.

Para su constancia, se firma en la ciudad de Bogotá D.C.

SECRETARIA GENERAL

El posesionado

fecha

1 de febrero de 2018

Grabado

Sin Huella

República de Colombia

Ca357711420

904

Aa066633091

ESTA HOJA HACE PARTE DE LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO: 9 0 4 - -

NOVECIENTOS CUATRO -

DE FECHA: FEBRERO VEINTIOCHO (28) ----------

DEL AÑO DOS MIL VEINTE (2.020), OTORGADA EN LA NOTARÍA SETENTA Y TRES (73) DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.----------

elaboró en las hojas de papel notarial números: ----------

Aa066633088 / 3089 / 3090 / 3091----------

DERECHOS NOTARIALES COBRADOS $ 61.700 ----------

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO $ 6.600 ----------

FONDO NACIONAL DE NOTARIADO $ 6.600 ----------

RESOLUCIÓN 1299 DEL 11 DE FEBRERO DE 2.020 DE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO. ----------

EL OTORGANTE:



JOSÉ MANUEL SUAREZ DELGADO

C.C. No. 10.794933

TELEFONO 3003068409

DIRECCION Carrera 68 No 24b 10 Pisos 9 y 10 Plaza Claro

ACTIVIDAD ECONÓMICA: Funcionario público

CORREO ELECTRÓNICO: jose.suarez@supersalud.gov.co

Actuando en nombre y representación de la **SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD - Nit. 860.062.187-4**

Firma autorizada fuera del Despacho Notarial (Artículo 2.2.6.1.2.1.5 del Decreto 1069 de 2015 que sustituyó el Artículo 12 del Decreto 2148 de 1983)

NOTARIA SETENTA Y TRES (73) CIRCULO DE BOGOTA D.C.

Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial

Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública - No tiene costo para el usuario

Cadena s.a. NIT 800.096.870-6 26-12-19

10905C5U5V5aMC9M



HÉCTOR FABIO CORTES DÍAZ

NOTARIO SETENTA Y TRES (73) – E- DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ, D.C.

Beberly – RAD. 1024/26

Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública - No tiene costo para el usuario

Ca357716479

PRIMERA (1) COPIA DE LA ESCRITURA PUBLICA NUMERO **(904)** DE FECHA **(28)** DE FEBRERO DEL AÑO **(2020)** TOMADA DE SU ORIGINAL, CONFORME AL ARTICULO 41 DECRETO 2148 DE 1983.

QUE SE EXPIDE EN BOGOTÁ A LOS **(3)** DÍAS DEL MES DE **MARZO** DE DOS MIL VEINTE **(2020)** EN **(7)** FOLIOS ÚTILES.

LA PRESENTE COPIA SE EXPIDE CON DESTINO A:

INTERESADO

VICTORIA BERNAL TRUJILLO

NOTARIA SETENTA Y TRES DEL CIRCULO DE BOGOTA

LA SUSCRITA NOTARIA SETENTA Y TRES DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C.

CERTIFICA QUE **EL PODER** EN MENCIÓN NO CONTIENE NOTA DE REVOCATORIA, MODIFICACIÓN O ACLARACIÓN ALGUNA Y SE ENCUENTRA VIGENTE CON LAS FACULTADES INHERENTES A EL PARA CONSTANCIA SE FIRMA HOY **(3)** DE MARZO DE DOS MIL VEINTE (2020)

VICTORIA BERNAL TRUJILLO

NOTARIA SETENTA Y TRES DEL CIRCULO DE BOGOTA

República de Colombia

Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial

Cadena s.a. 26-12-19

10904U5A5aMCDD5C

Supersalud
Por la defensa de los derechos de los usuarios

GOBIERNO DE COLOMBIA

MINSALUD

MEMORANDO

ASFL01

Para responder a este memorando, favor citar este número :3-2018-016843

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Por favor al contestar cite este número: 3-2018-016843
Fecha 11/10/2018 05:04 p.m.
Folios 1 Anexos:Uno (52 folios)
Destino DESPACHO DEL SUPERINTENDENTE DELEGADO DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS
Copia

Bogotá D.C. 11 de Octubre de 2018

Dirigido a:
Para: Enrique Carlos Barliza Illidge
Superintendente Delegado De Procesos Administrativos (E)
De: SUPERINTENDENTE DELEGADA PARA LAS MEDIDAS ESPECIALES (E)
Asunto: **Respuesta al memorando 3-2017-002555 - Actualización y complemento de información al memorando 3-2017-020068**
Solicitud investigación administrativa a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S" por incumplimiento en la orden contenida en la Resolución 2572 del 4 de agosto de 2017, condiciones financieras y de solvencia Decreto 2702 de 2014.
Referenciado: 3-2017-002555

Estimado doctor Barliza,

La Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales recibió memorando 3-2017-002555 mediante el cual devuelve, entre otros asuntos, la solicitud investigación administrativa a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S" por incumplimiento en la orden contenida en la Resolución 2572 del 4 de agosto de 2017, condiciones financieras y de solvencia Decreto 2702 de 2014, remitido mediante memorando 3-2017-020068, argumentando que si las ordenes se emitieron el 4 de agosto de 2017, el concepto técnico solo podría evaluar si se cumplió o no con lo ordenado, analizando periodos posteriores a esa fecha y no como ocurrió en este caso, basándose en periodos anteriores.

En cumplimiento a lo solicitado en el memorando de devolución, de manera atenta remitimos concepto técnico de la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S" con corte a diciembre de 2017, elaborado por la Dirección de Medidas Especiales para Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) de la Delegada para las Medidas Especiales, en el cual se consigna el incumplimiento por parte de Comparta a 31 de octubre de 2017 de las condiciones de habilitación financiera en los montos previstos en la Sección 1°, Capítulo 2°, Título 2°, Parte 5°, Libro 2° del Decreto 780 de 2016, ordenado mediante Resolución 2572 del 4 de agosto de 2017.

Aunado a lo anterior, revisado el cargue de información realizado por la entidad, en cumplimiento de la Circular 016 con ID {EFC28245-2C50-4B43-BBAC-64272112157D}, con corte al 31 de octubre de 2017 no se evidenció en el Catálogo de cuentas el cumplimiento de las condiciones financieras establecidas en la Resolución 2572 del 4 de agosto de 2017.

22 OCT 2018 Dom (Rojas) 10:30 66 Folios

De conformidad con las consideraciones realizadas en el memorando 3-2017-020068, el concepto técnico anexo y de acuerdo a las competencias asignadas a la Superintendencia Delegada para Procesos Administrativos, damos alcance al memorando 3-2017-020068 con el fin de que se adelanten las actuaciones que considere pertinentes.



Comparta EPS.pdf

Cordialmente,

Edna Paola Najar Rodriguez.

Copia interna:	
Copia externa:	
Observaciones:	SIN OBSERVACIONES
No. Paginas:	0
No. Folios:	1
No. Anexos:	Uno (52 folios)
Elaboró:	DIANA XIMENA GARCIA MEZA 27/02/2018
Proyectó:	
Responsable:	Enrique Carlos Barliza Illidge
Revisó:	Felipe Andres Hernandez Ruiz
Leído por el destinatario:	
Responsables que han gestionado:	Felipe Andres Hernandez Ruiz

Referenciados:

DESPACHO DEL SUPERINTENDENTE DELEGADO DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS

	/-/ /-/ /-/ /-/ /-/Para revisión y aprobación /-/Revisado /-/ajustar /-/ /-/Para revisión y aprobación /-/

Supersalud	PROCESO	GESTIÓN DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO	CÓDIGO	PAFT03
	FORMATO	TRASLADO PARA INVESTIGACIONES ADMINISTRATIVAS	VERSIÓN	02

7

DATOS GENERALES	
NOMBRE SOLICITANTE	Edna Paola Najar Rodríguez
CARGO	Superintendente Delegada para las Medidas Especiales (E)
ASUNTO	Respuesta al memorando 3-2017-002555 - Actualización y complemento de información al memorando 3-2017-020068 Solicitud Investigación administrativa a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S" por incumplimiento en la orden contenida en la Resolución 2572 del 4 de agosto de 2017, condiciones financieras y de solvencia Decreto 2702 de 2014.
FECHA	Octubre de 2018

HECHOS			
FECHA		DESDE	HASTA
	31 de octubre de 2017		
MUNICIPIO			
DEPARTAMENTO			

DOCUMENTO ADJUNTOS	
No CARPETAS	Una (1)
No. FOLIOS	52 folios
No. CD/USB	

ORIGENES

CATEGORIA	FUENTE	NUMERO DE RADICADO	FECHA DE RADICADO
PQRD	USUARIOS		
	ENTIDADES DE CONTROL		
	OTRAS ENTIDADES PUBLICAS		
	OTRAS EMPRESAS PRIVADAS		
	ACTORES DEL SISTEMA (RVCC)		
	ORDEN AUTORIDAD JUDICIAL		

CATEGORIA	FUENTE	SI	NO
DE OFICIO	NIVEL CENTRAL	X	
	NIVEL TERRITORIAL		
	ORDEN DELEGADA FUNCION JURISDICCIONAL		

DATOS INVESTIGADO	
POSIBLE INVESTIGADO	Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S"
NOMBRE O RAZON SOCIAL	Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S"
NATURALEZA JURIDICA	Privada
IDENTIFICACION (CEDULA O NIT)	804.002.105-0
DIRECCION	Carrera 28 # 31-18 Barrio La Aurora
MUNICIPIO	Bucaramanga
DEPARTAMENTO	Santander
TELEFONO	
EMAIL	electrónico: diana.cuadros@comparta.com.co

DENUNCIANTE	
NOMBRE O RAZON SOCIAL	Dirección de Medidas Especiales para EAPB de la Delegada para las Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud
NATURALEZA JURIDICA	Pública
IDENTIFICACION (CEDULA O NIT)	860.062.187
DIRECCION	Avenida Ciudad de Cali 51-66
MUNICIPIO	Bogotá D.C.
DEPARTAMENTO	Bogotá D.C.
TELEFONO	4817000

Supersalud	PROCESO	GESTIÓN DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO	CÓDIGO	PAFT03
	FORMATO	TRASLADO PARA INVESTIGACIONES ADMINISTRATIVAS	VERSIÓN	02

EMAIL	correointernosns@supersalud.gov.co

AFECTADO

AFECTADO 1.	
NOMBRE O RAZON SOCIAL	Sistema General de Seguridad Social en Salud
NATURALEZA JURIDICA	
IDENTIFICACION (CEDULA O NIT)	
DIRECCION	
MUNICIPIO	
DEPARTAMENTO	
TELEFONO	
EMAIL	

AFECTADO 2.	
NOMBRE O RAZON SOCIAL	
NATURALEZA JURIDICA	
IDENTIFICACION (CEDULA O NIT)	
DIRECCION	
MUNICIPIO	
DEPARTAMENTO	
TELEFONO	
EMAIL	
AFECTADO NO DETERMINADO	

TRÁMITE ACTUACIONES SURTIDAS

TIPO	SI	NO	NÚMERO	FECHA
INFORME DE VISITA O AUDITORIA PRELIMINAR				
INFORME DE VISITA O AUDITORIA FINAL				
RESPUESTA DEL POSIBLE INVESTIGADO				
APROBACION PLAN DE MEJORAMIENTO				
REQUERIMIENTO				
INFORME O CONCEPTO TÉCNICO	X			Diciembre de 2017

TIPOLOGIAS

PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD (Incluye prestación de servicios de salud POS, NO POS, SALUD PÚBLICA, ACCIONES DE DETECCION TEMPRANA, PROTECCION ESPECIFICA, TEMAS DE HABILITACION, DESNUTRICION INFANTIL, MADRE GESTANTE y otros temas relacionados)	
REPORTE DE INFORMACIÓN (Incluye incumplimiento reporte de información, instrucciones SNS, carta de derechos y deberes y otros temas relacionados)	X
FLUJO DE RECURSOS (Incluye cartera, Circular 30, Saneamiento y otros temas relacionados)	

MARCO NORMATIVO PRESUNTAMENTE VULNERADO

CONDUCTAS PRESUNTAMENTE SANCIONABLES	NORMAS PRESUNTAMENTE VULNERADAS		
	LEY/DECRETO/RESOLUCION	NÚMERO	ARTÍCULO (S)
Incumplimiento en la orden contenida en la Resolución 2572 de 2017 (Cumplir las condiciones de habilitación financiera en los montos previstos en la Sección 1, Capítulo 2, título 2, parte 5, libro 2 del Decreto 780 de 2016 a más tardar el 31 de octubre de 2017)	Resolución	2572 de 4 de agosto de 2017	Segundo

Supersalud	PROCESO	GESTIÓN DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO	CÓDIGO	PAFT03
	FORMATO	TRASLADO PARA INVESTIGACIONES ADMINISTRATIVAS	VERSIÓN	02

Certifico con mi firma que, los datos aquí consignados han sido verificados y que una vez realizadas las acciones de mi competencia se advirtió la posibilidad de que el posible investigado haya incurrido en infracción a las normas del Sistema General de Seguridad Social en Salud, motivo por el cual se da traslado a la Superintendencia Delegada de Procesos Administrativos para que se evalúe la procedencia de iniciar investigación administrativa de carácter sancionatorio.

FIRMA FUNCIONARIO

NOMBRE	Edna Paola Najar Rodriguez
CARGO	Superintendente Delegada para las Medidas Especiales (E)
PROYECTÓ	
NOMBRE	Diana Ximena Garcia Meza
CARGO	Profesional Especializado
REVISÓ	
NOMBRE	
CARGO	

Ultima Actualización	

Supersalud	PROCESO	ADOPCIÓN Y SEGUIMIENTO DE ACCIONES Y MEDIDAS ESPECIALES	CÓDIGO	MEFL03
	FORMATO	CONCEPTO TÉCNICO DE SEGUIMIENTO	VERSIÓN	4

1. FICHA TÉCNICA

ENTIDAD	COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"
NIT	804.002.105-0
DEPARTAMENTO	N/A
MUNICIPIO	N/A
TIPO DE MEDIDA	MEDIDA PREVENTIVA DE VIGILANCIA ESPECIAL

REPRESENTANTE LEGAL	JOSÉ JAVIER CÁRDENAS MATAMOROS
DOCUMENTO	80408709

CONTRALOR Y/O REVISOR FISCAL	BAKER TILLY COLOMBIA LTDA
DOCUMENTO	NIT: 800.249.449-5
RESOLUCIÓN DE NOMBRAMIENTO	Resolución No. 578 del 03 de abril de 2017, SNS

PERIODO EVALUADO	diciembre de 2017
FECHA DE ELABORACION	febrero de 2018

RESOLUCIÓN QUE ORDENA LA MEDIDA ESPECIAL	• Resolución 002259 del 4 de agosto de 2016-Restricción de Afiliación. Por medio de la cual se adopta la medida preventiva de Vigilancia Especial a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S" (un (1) año) • Resolución 2572 del 4 de agosto de 2017. Por la cual se prorroga la medida preventiva de Vigilancia Especial ordenada a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S" hasta el 31 de marzo del 2018

ACTOS ADMINISTRATIVOS EMITIDOS				
DOCUMENTOS SOPORTES DE COMPARTA EPS-S A - OCTUBRE DE 2017				
1-2016-131997	1-2016-153214	1-2016-168895	1-2016-175806	1-2016-181491
1-2016-183441	1-2016-187097	1-2016-187571	1-2016-187308	1-2017-015386
1-2016-187097	1-2016-187571	1-2016-187308	1-2017-015386	1-2017-034028
1-2017-051030	1-2017-053574	1-2017-071961	1-2017-080986	1-2017-080987
1-2017-101617	1-2017-103252	1-2017-103249	1-2017-103246	1-2017-107387
1-2017-107384	1-2017-107380	1-2017-108662	1-2017-108664	1-2017-108972

1-2017-109783	1-2017-109783	1-2017-111864	1-2017-11871	1-2017-066707
1-2017-086501	1-2017-103603	1-2017-104794	1-2017-119642	1-2017-156040
1-2017-161734,	1-2017- 156040	1-2017-161734	1-2017-104794	**1-2017-121520**
1-2017-142231	**1-2017-151179**	**1-2017-169251**	**1-2017-170962**	**1-2017-170975**
1-2017-173190	1-2017-176131	**1-2017-183108**	**1-2017-189906**	**AÑO 2018**
1-2018-000283	**1-2018-014281**	**1-2018-036907**		

2. CAUSALES QUE ORIGINAN LA MEDIDA ESPECIAL

Componente Financiero:
Se establece que dentro de las causales que dieron origen a dicha medida desde el componente Financiero se encuentran las siguientes:

ANTECEDENTES.

La Superintendencia Nacional de Salud mediante Resolución 002259 del 04 de agosto de 2016, adoptó la medida preventiva de Vigilancia Especial al Programa de Salud de la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS", identificada con NIT 804.002.105-0" por el término de un (1) año. A la EPS-S se le encomendó enervar los hallazgos que cita el acto administrativo en mención:

Se establece que dentro de las causales que dieron origen a dicha medida, desde el componente Financiero según Resolución 2259 de agosto 4 de 2017, se encuentran las siguientes:

Riesgo Financiero

- *"COMPARTA EPS-S a junio de 2015 presentó un defecto de $95.966 millones, lo que indica que a diciembre 2015 la entidad debía cerrar con un defecto mínimo de $86.369 millones, es decir cubrir $9.597 millones. De acuerdo al cálculo de margen de solvencia a diciembre de 2015 la entidad presentó un defecto de $90.366 millones lo que indica que NO cumplió con la reducción del 10% mencionado en el artículo 9 del decreto 2702 de 2014.*
- *El 63% de los activos de la entidad están representados en cuentas por cobrar, frente a los cuales no se evidencia una clara política de provisión y recuperación ya que estos valores no son 100% recuperables y generan riesgo de liquidez.*
- *La relación de costos POS frente a Ingresos por UPC para el año 2015 es de 87,8%, se debe revisar con la entidad la utilización de los recursos del sistema de salud ya que de acuerdo a este indicador no se está utilizando el % máximo autorizado de costos en salud que para el régimen subsidiado es del 92%.*

- *Actualmente la entidad no cuenta con la verificación de la aplicación de la metodología para el cálculo de reservas técnicas del Artículo 7 del Decreto 2702 y descrita en la Resolución 412 de 2015 de la Superintendencia Nacional de Salud, hecho que podría impactar negativamente los resultados financieros de la entidad, de encontrarse deficiencias en la metodología implementada relacionadas con posible subvaloración en los cálculos.*

- *"La entidad presenta constantes incumplimientos en el cargue de la información al sistema de La Superintendencia Nacional De Salud, hecho que motivó que la Delegada para la Supervisión de Riesgos efectuara los siguientes traslados para la apertura de posibles procesos de investigación:*

  - *Traslado por incumplimiento en el reporte de información según Circular Única – Modificada por las Circules Externas 000007 de 2014 y 000001 de 2015:*
    a) NURC 3-2015-023038 del 20/11/2015: Dirigido a la Superintendencia Delegada de Procesos Administrativos.

    b) NURC 3-2015-024041del 02/12/2015: Dirigido a la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales.

    c) NURC 3-2016-004697 del 09/03/2016: Dirigido a la Superintendencia Delegada de Procesos Administrativos.

  - *Traslado por incumplimiento del envío de la metodología y de los resultados producto de su aplicación a la información sobre prestaciones realizadas en los periodos de tiempo definidos en la Resolución 412 de 2015:*
    a) NURC 3-2016-005722 del 30/03/2016: Dirigido a la Superintendencia Delegada de Procesos Administrativos."

- *El incumplimiento del reporte de los Archivos Tipo contenidos en la Circular Externa 000001 de 2015 por parte COMPARTA EPS-S impide contar con la información pertinente y oportuna necesaria para llevar a cabo el seguimiento a la situación financiera de la entidad".*

Que la Superintendencia Delegada para la Supervisión Institucional presentó al comité de Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud, en sesión del 18 de julio de 2016 concepto técnico de la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa promotora de Salud subsidiada "COMPARTA EPS-S, donde, entre otras, concluyó lo siguiente:
"(...)

Red de prestadores:

LA COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S" no efectuó el cargue de los archivos tipo 030 y 031 para el periodo 43 del año 2015 correspondiente al área de cobertura de los contratos y servicios contratados; motivo por el cual no fue posible efectuar el procedimiento de esta información.

Por lo anterior, la EPS-S incumple con lo establecido en los numerales 130.7 y 130.12 del artículo 130 de la Ley 1438 de 2011.

Flujo de Recursos:

Los reportes registrados en SISPRO por la EPS refleja una situación financiera crítica en lo referente al pago de obligaciones contraídas con las EBP prestadoras de servicios, impactando desfavorablemente sus estados financieros, ya que estas cuentas por cobrar una vez superen los límites de tiempo establecidos en la Ley 1122 de 2007 artículo 13 literal d, aumentan el riesgo para la no aprobación del servicio en salud por falta de recursos".

Que el Comité de Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud, en cumplimiento de las funciones consagradas en el artículo 3º de la Resolución 461 de 2015, en sesión del 18 de julio de 2016, recomendó al superintendente Nacional de Salud adoptar la medida preventiva de Vigilancia Especial a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud "COMPARTA EPS-S, prevista en el numeral 1 del artículo 113 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, modificado por el artículo 19 de la Ley 510 de 1999.

El 31 de mayo de 2017, el plan de acción propuesto por COMPARTA EPSS, no ha sido aprobado por la Delegada de Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud, debido a que la Entidad no acató en su totalidad las recomendaciones realizadas por la Delegada. y las actividades y estrategias propuestas en el plan de acción no enervan las causales que dieron origen a la medida adoptada.

Por lo anteriormente expuesto, La Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales, presentó en sesión del 4 de agosto de 2017 al Comité de Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud, concepto técnico de seguimiento a la medida preventiva de vigilancia especial adoptada a la COMPARTA EPS-S, en lo cual señaló en cuanto al componente financiero se refiere:

(...)

i) La Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S" a 31 de diciembre de 2016 incumple las condiciones financieras y de solvencia (Patrimonio Adecuado) dispuesto en el Decreto 780 de 2016.

ii) La metodología de reservas, consagrada en el Decreto 2702 de 2014, compilado en el Decreto 780 de 2016, no se encuentra verificada por la Superintendencia Nacional de Salud, teniendo en cuenta las inconsistencias evidenciadas.

iii) La Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S", no presenta avances significativos para enervar las causales que originaron la medida especial.

(...)

Adicional a lo anterior, mediante el citado concepto recomendó:

Que una vez analizados y evaluados los resultados presentados en el avance a la ejecución del plan de acción de la medida, se recomienda que la Entidad fortalezca las

acciones y estrategias planteadas en la atenuación de los factores críticos como asi mismo, se aumente la gestión en los procesos transversales de la entidad mediante la continuidad del plan de acción propuesto.

por lo tanto, se recomienda prorrogar la medida de Vigilancia Especial, con el fin de que la entidad logre subsanar en el menor tiempo las causales que dieron origen a la medida más las evidencias en el desarrollo de la misma.

Con el fin de enervar las condiciones que dieron origen a la medida preventiva, a COMPARTA EPS-S, deberá cumplir las condiciones de habilitación financiera en los montos previstos en la Sección 1° Capitulo 2°, Parte 5°, Libro 2°, del Decreto 780 de 2016 **a más tardar el 31 de octubre de 2017.**

Teniendo en cuenta lo anteriormente expuesto, La Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S, identificada con el NIT, 804.002.105-0", allega a esta Delegada mediante comunicación Nurc. 1-2017-161734 del 06/10/2017, y el 1-2017-173190 del 27/10/2017, y 1-2017-183108 del 15/11/2017, 1-2017-183108 del 15/11/2017, 1-2017-189906 del 27/11/2017, y 1-2018-000233 del 02/01/2018, 1-2018-014281 este último que corresponde al informe del mes de diciembre de 2017, "*Presentación del seguimiento al plan de acción- Medida Especial. Res.2259/16 Res. 2572/17.* además del formato del Plan de Acción Matriz Excel donde registra el nivel de cumplimiento de los indicadores trazados.

COMPONENTE JURÍDICO

La Superintendencia Nacional de Salud, mediante Resolución 2259 del 4 de agosto de 2016, con el fin de evitar que Comparta EPS-S, incurra en causal de toma de posesión de sus bienes, haberes o negocios; adoptó la medida preventiva de Vigilancia Especial por el término de un (1) año.

Al respecto, es pertinente indicar que la citada Resolución, desde el enfoque jurídico, estableció como una de las causales que dieron origen a la misma, la siguiente:

*"(...) **Riesgo Legal***

- *"Con base en la información reportada se concluye que existe un riesgo legal derivado de las eventuales pérdidas asociadas a los litigios en contra registrados por la entidad en cuentas de orden contingentes acreedoras por un monto de $34.391.656 miles y de igual forma, por sanciones interpuestas por la Superintendencia Nacional de Salud dado los constantes incumplimientos en reporte de información según lo estipulado en Circular Única y la Resolución 412 de 2015, frente a lo cual la Delegada para la Supervisión de Riesgos, ya ha efectuado los traslados de proceso; tanto a la Delegada de Procesos Administrativos, como a la Delegada de Medidas Especiales.*

- *Respecto al segundo semestre de 2014, el número de tutelas incrementó un 218% en el segundo semestre de 2015. De acuerdo con el reporte realizado por la entidad a la Superintendencia Nacional de Salud mediante el archivo tipo 032, durante el segundo semestre de 2015 se reportaron 860 tutelas por la no prestación de servicios POS y NO*

POS. Este indicador da cuenta del esfuerzo adicional que deben realizar algunos usuarios para poder acceder a servicios y su aumento, como se presenta en la entidad para el periodo de análisis, evidencia posibles fallas en los procesos relacionados con la planificación de la atención o falta de apoyo administrativo."

Informes Comparta EPS-S

Comparta EPS-S mediante oficio 1-2017-189906 del 27 de noviembre de 2017 presentó los avances al Plan de Acción con corte a octubre de 2017; oficio 1-2018-000233 del 2 de enero de 2018 presentó los avances al Plan de Acción con corte a noviembre de 2017; oficio 1-2018-014281 del 31 de enero de 2018 presentó los avances al Plan de Acción con corte a diciembre de 2017.

Informes Contralor

La firma contralora Baker Tilly Colombia Ltda mediante oficio 1-2017-201080 del 18 de diciembre de 2017 presentó informe al avance de las actividades del plan de acción con corte a octubre de 2017; oficio 1-2018-007459 del 18 de enero de 2018 presentó informe al avance de las actividades del plan de acción con corte a noviembre de 2017.

COMPONENTE TECNICO CIENTIFICO.

Causales que originan la Medida Especial según Resolución 002259 de 4 de agosto de 2016.

Comparta ESS, presenta incumplimiento en actividades de protección específica y detección temprana de la enfermedad, lo que genera un alto riesgo de aumento de las enfermedades de alto costo y aumento en hospitalizaciones, esto se traduce en sobrecostos del sistema de salud, sobrecostos sociales y económicos.

En general, las actividades relacionadas con la captación de gestantes para las diferentes actividades de detección temprana y protección específica no superan el 20% de cobertura, lo cual se ve reflejado en los casos de mortalidad materna que presento Comparta EPS-S en el periodo evaluado.

Actividades de detección temprana de enfermedades no transmisibles como toma de citología cervicouterina, colposcopia y toma de mamografía se encuentran preocupantemente por el 10%, reflejando debilidad en los programas de detección temprana y protección específica, especialmente en la captación de pacientes y la calidad de atención, por un deficiente enfoque de riesgo que no permite la sospecha y la detección temprana de estas patologías con énfasis preventivo.

Comparta EPS-S presenta deterioro en los indicadores de calidad, en el acceso y oportunidad de la asignación de citas en la consulta de ginecobstetricia, pediatría y cirugía general, estos indicadores relacionados con las PQRD interpuestas por los usuarios indican que la EPS tienen problemas para la atención médica especializada de sus afiliados, generando alerta en la materialización de los factores de riesgo.

Causales que originan la Medida Especial según Resolución 2572 de 4 de agosto de 2017.

La entidad presenta inoportunidad en la entrega de medicamentos, aproximada a las 10.000 fórmulas, según reporte del primer trimestre de 2017.

Las PQRD de Comparta EPS, durante los meses de enero a junio de 2017, presentaron crecimiento de 64.8% en comparación con el mismo semestre de 2016.

De las PQRD recibidas durante los meses de enero a junio 2017 el macromotivo con mayor participación porcentual corresponde a "restricción en el acceso a los servicios de salud" con 2.658 PQRD recibidas y representado en 62.23% del total de macromotivo, con un crecimiento del 34% respecto al 2016.

De acuerdo con el reporte diciembre 2016 en Circular Única, en baja complejidad para laboratorio clínico, y en lata complejidad para el servicio de hematología oncológica no se garantiza el acceso y oportunidad requerida para la población afiliada.

ANÁLISIS DEL ESTADO Y AVANCE DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE ACCIÓN

COMPONENTE ADMINISTRATIVO

Al respecto, se informa que este componente no presentó hallazgos en el acto administrativo 2259 de 2016, ni en la Resolución 2572 de 2017, y por ende no se tiene en cuenta para su análisis tanto en la matriz Excel MEFT14 VERSIÓN 1, como en el documento anexo adjunto.

Sin embargo, se observa que la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada, "COMPARTA EPS-S", en la Matriz Excel MEFT-14, presenta en el componente administrativo un criterio de riesgo "*Incumplimientos en la oportunidad de cargue de información al Sistema de la SUPERSALUD de Circular Única y Resolución 412/15*", es evidente que es de carácter administrativo, pero afecta directamente lo económico, por lo tanto se sugiere hacer traslado al componente financiero conforme aparece en el acápite cinco (5) de la Resolución 2259 de 2016, los Riesgos financieros para su análisis de fondo.

COMPONENTE FINANCIERO

Con la prórroga de la medida de Vigilancia Especial, en el Artículo Segundo de la Resolución 2572 de 2017, ordena a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S", que de acuerdo con la situación de la Entidad deberá realizar las siguientes actividades en cuanto al componente financiero se refiere:

- *Cumplir con las condiciones de habilitación financiera en los montos previstos en la Sección 1° Capítulo 2°, Parte 5°, Libro 2°, del Decreto 780 de 2016* ***a más tardar el 31 de octubre de 2017.***

- *Lograr la verificación de metodología de las Reservas Técnicas.*

- *Garantizar la prestación de los servicios de salud en los diferentes niveles de complejidad donde la EPS-S presenta cobertura geográfica y poblacional.*

De acuerdo con lo anterior, se considera necesaria la prórroga de la medida de Vigilancia Especial a COMPARTA EPS-S, cumpla las ordenes establecidas en la Resolución 2572 del 4 de agosto del 2017, que contempla:

> *"Prorrogar la medida preventiva de Vigilancia Especial ordenada por la Superintendencia Nacional de Salud a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS", identificada con el NIT 804.002.105-0, mediante Resolución 002259 del 4 de agosto de 2016,* ***hasta el 31 de marzo de 2018****, por las razones expuestas en la parte motiva de la presente Resolución".*

Mediante actividades que permitan garantizar la adecuada, oportuna y eficiente prestación del servicio de salud a sus afiliados, la recuperación técnica, administrativa, financiera y jurídica y lograr operar en condiciones óptimas dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Para efectos del seguimiento y monitoreo al cumplimiento y ejecución de la medida, COMPARTA EPS-S, presentará a la Delegada de Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud; a más tardar los Veinte (20) días de calendario de cada mes y durante el término de la medida, un informe mensual de gestión del mes anterior donde reporte el avance y cumplimiento de cada una de las ordenes establecidas en el acto administrativo, incluyendo las actividades que adelantará para su cumplimiento, de conformidad con el formato MEFT-14 establecido por la Superintendencia Nacional de Salud.

De igual forma COMPARTA EPS-S, deberá dar cumplimiento al artículo 10° de la Ley 1608 de 2013 "*Giro Directo de EPS en medida de Vigilancia Especial*", para lo cual deberá incluir en el informe mensual de gestión a que se refiere toda información que evidencie su cumplimiento.

3. Análisis del estado y avance de las actividades

Factor Crítico Uno.

- *"COMPARTA EPS-S a junio de 2015 presentó un defecto de $95.966 millones, lo que indica que a diciembre 2015 la entidad debía cerrar con un defecto mínimo de $86.369 millones, es decir cubrir $9 597 millones. De acuerdo con el cálculo de margen de solvencia a diciembre de 2015 la entidad presentó un defecto de $ 90.366 millones lo que indica que NO cumplió con la reducción del 10% mencionado en el artículo 9 del decreto 2702 de 2014.*

Para enervar este hallazgo comparta EPS-S propuso:

Objetivo 1 - Comparta EPSS

1. Cumplir con las condiciones de solvencia, específicamente las relacionadas con el capital mínimo y patrimonio adecuado definidos en los artículos 5 y 6 del Decreto 2702 de 2014 a través de la aplicación de estrategias eficaces que permitan cubrir el defecto de patrimonio a diciembre de 2024.

Estrategia – Comparta EPSS

1. 1. A diciembre de 2017 se propone que el patrimonio cubra el 30% del defecto patrimonio mínimo y patrimonio adecuado, teniendo en cuenta que la entidad se acogió al Decreto 2117 de 2016. Esto se logrará a través del plan de fortalecimiento patrimonial que incluye la capitalización de nuevos inversionistas y la recuperación de activos en provisión, dicho plan hace parte del Proyecto de Reorganización Institucional radicado a la Superintendencia delegada de supervisión Institucional.

Actividades – Comparta EPSS

1.1.1. Convocatoria al sector solidario, funcionarios y capital humano de la EPS, personas jurídicas del sector, entorno económico o integradas con el sector solidario para realizar capitalización de la EPS.

1.1.2. Radicar e Implementar el Proyecto de Reorganización Institucional basado en la Circular Externa No. 000005 de 25 de mayo de 2017, el cual incluye los elementos y estrategias que componen el Plan de Fortalecimiento Patrimonial, el modelaje financiero que proyecta el cumplimiento de las condiciones de solvencia a 10 años y el Plan Financiero que garantiza la aplicación de estrategias de contención de costo, liberación de provisiones de activos y la aplicación del modelo en salud de la entidad.

1.1.3. Convocar a asociarse a la EPS a los proveedores de servicios de salud, que por su carácter estratégico y por su participación en las Rutas Integradas de Atención en Salud (RIAS) y adopción del Modelo de Salud de Comparta EPS-S permiten garantizar una cobertura integral de servicios de salud.

1.1.4. Buscar asesoría técnica externa que permita a la entidad valorar su precio en el mercado, realizar proyecciones financieras certeras que partan de la identificación, valoración, intervención y monitoreo del riesgo financiero.

Indicadores – Comparta EPSS.

a) Capital Mínimo 2017
b) Patrimonio Adecuado 2017
c) Cumplimiento defecto Capital mínimo 2017
d) Cumplimiento defecto Patrimonio Adecuado 2017
e) "% Cumplimiento de Capitalización Año 2017"

Meta Proyectada -- Comparta EPSS.

a) ***Capital Mínimo 2017***

- *Cumplir con lo dispuesto en el artículo 5 del Decreto 2702 de 2014, $11.416.000,00.*

Control SNS del objetivo

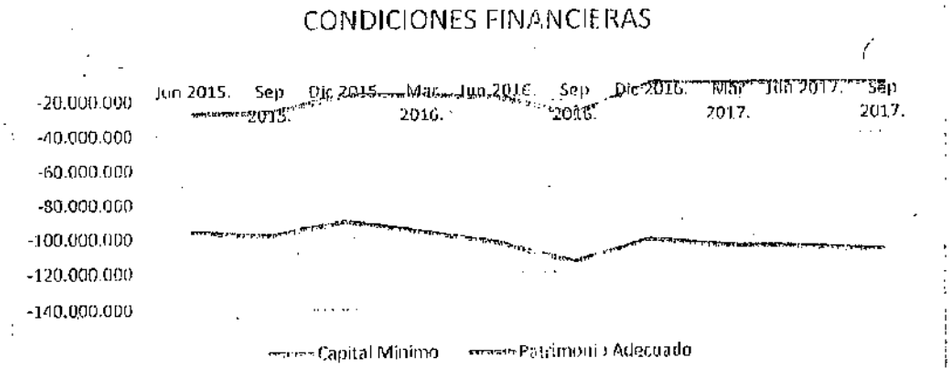
Condiciones de solvencia SNS

El Decreto 2702 de 2014 en el artículo 5° establece el monto de Capital Mínimo que las EPS deben acreditar y los plazos previstos en el artículo 9° a las Entidades que se encuentren habilitadas para operar el aseguramiento en salud:

> *"Dicho artículo, indica que "en todo caso, al final del primer año de este plazo la entidad deberá hacer cubierto al menos el 10% del defecto, a término del segundo año el 20%, al término del tercer año el 30%, al término del cuarto año el 50%, al término del quinto año el 70%, al término del séptimo año el 90% y al final del séptimo año el 100%".*

De acuerdo con el informe presentado por la EPS el resultado del indicador de cumplimiento capital mínimo con corte a septiembre de 2017.

Grafica. Nivel de cumplimiento Capital Mínimo- artículo 5 del Decreto 2702 de 2014.
Con Corte a septiembre 30 de 2017



INDICADOR	Jun 2015.	Sep 2015.	Dic 2015.	Mar 2016.	Jun 2016.	Sep 2016.	Dic 2016.	Mar 2017.	Jun 2017.	Sep 2017.	Cumple 2017.
Capital Mínimo	- 27.622.127	- 26.781.581	- 16.858.503	- 17.558.503	- 18.524.486	- 28.126.440	- 10.570.705	- 11.259.459	- 11.266.729	- 11.266.729	SI
Patrimonio Adecuado	- 95.966.089	- 98.631.759	- 99.315.730	- 96.760.329	- 103.369.328	- 115.044.277	- 101.749.436	- 105.752.195	- 106.567.167	- 108.468.043	NO

Fuente: Archivo Delegada del Riesgo SNS- a septiembre de 2017- En Revisión.

Actividades realizadas por COMPARTA EPS-S.

Tabla. Nivel de cumplimiento Capital Mínimo- artículo 5 del Decreto 2702 de 2014- Con corte a diciembre de 2017

Mes	%previsto lograr	porcentaje logrado	Logro Económico (Miles de Pesos)	Base (Miles de Pesos)	Cumplió S/o No	Acumulado Cumplimiento
Agosto	100%	2%	11.415.000	232.375		2%
Septiembre	100%	2%	11.415.000	232.375		2%
Octubre	100%	100%	11.415.000	19.401.113		100%
Noviembre	100%	170%	11.415.000	19.394.978		170%
Diciembre	100%	170%	11.415.000	19.394.978		170%
Enero	100%					
Febrero	100%					
Marzo 31/2018	100%					

Fuente: Seguimiento evaluación SNS-Informe del Vigilado Matriz- Nurc-1-2018-014281

Capital Mínimo:

Para el periodo de evaluación diciembre 2017, el capital mínimo se liquidó en $19.394.978 (miles de pesos), comparado con el capital mínimo requerido de $11.415.000 (miles de pesos), **se da cumplimiento** al indicador planteado.

Cumplimiento defecto capital mínimo:

De acuerdo con lo establecido en el Artículo 9 del Decreto 2702 de 2014, para el tercer año la entidad debió haber cubierto al menos el 30% del defecto de capital mínimo calculado a corte junio 2015 equivalente a $-19.335.489 (miles de pesos), a noviembre 2017 **se cubre la totalidad del defecto de capital mínimo**

Patrimonio Adecuado 2017

- *Cálculo según Decreto 2702 de 2014 - Cumplimiento Decreto 2702 2014.*

Control SNS del objetivo

Tabla No.2- Nivel de cumplimiento Patrimonio Adecuado- Decreto 2702 de 2014.

Mes	%previsto lograr	porcentaje logrado	Logro Económico (Miles de Pesos)	Base (Miles de Pesos)	Cumplió S/o No	Acumulado Cumplimiento
Agosto	100%	-91.388.327	105.798.152	14.409.825		14%
Septiembre	100%	-96.190.381	106.200.145	10.009.764		9%
Octubre	100%	-76.643.445	106.679.861	30.036.416		28%
Noviembre	100%	-77.568.855	107.531.057	29.962.202		28%
Diciembre	100%	-77.568.855	107.531.057	29.962.202		28%
Enero	100%					

Febrero	100%					
Marzo 31/2018	100%					

Fuente: Seguimiento evaluación SNS-Informe del Vigilado Matriz- Nurc-1-2018-014281

Resultado indicador de cumplimiento Patrimonio técnico y Patrimonio adecuado

Como se puede evidenciar en la Matriz allegada a esta Delegada, por parte del Vigilado, conserva la misma información del mes anterior.

b) Cumplimiento defecto Capital mínimo 2017

- *Cálculo según Decreto 2702 de 2014, $ -19.335.489*

Control SNS del objetivo

Tabla No. 3- Nivel de cumplimiento Defecto de Capital Mínimo 2017 – Decreto 2702 de 2014.

Mes	% previsto lograr	porcentaje logrado	Logro Económico (Miles de pesos)	Base (Miles de pesos)	Cumplio Si o No	Acumulado Cumplimiento
Agosto	100%	8.152.864	-19.335.489	-11.[illegible]82.625	[illegible]	100%
Septiembre	100%	-8.152.864	-11.182.625	-19.[illegible]35.489	[illegible]	100%
Octubre	100%	100,00%	7.986.113	-19.[illegible]35.489	[illegible]	100%
Noviembre	100%	100,00%	7.979.978	-19.[illegible]35.489	[illegible]	100%
Diciembre	100%	100,00%	7.979.978	-19.[illegible]35.489	[illegible]	100%
Enero	100%					
Febrero	100%					
Marzo 31/2018	100%					

Fuente: Seguimiento evaluación SNS-Informe del Vigilado Matriz- Nurc-1-2018-014281

c) Cumplimiento defecto Patrimonio Adecuado 2017

- *Cálculo según Decreto 2702 de 2014 $-67.176.263*

Control SNS del objetivo

Tabla No.4- Nivel de cumplimiento Defecto del Patrimonio Adecuado 2017 - Decreto 2702 de 2014.

Mes	% previsto lograr	porcentaje logrado	Logro Económico (Miles de pesos)	Base (Miles de pesos)	Cumplio Si o No	Acumulado Cumplimiento
Agosto	100%	-24.212.084	-67.176.263	-91.388.327	[illegible]	0%
Septiembre	100%	-29.014.118	-67.176.263	-96.[illegible]90.381	[illegible]	0%
Octubre	100%	-9.467.182	-67.176.263	-76.[illegible]643.445	[illegible]	86%

Noviembre	100%	-10.392.592	-67.176.263	-77.568.855	[illegible]	85%
Diciembre	100%	-10.392.592	-67.176.263	-77.568.855	[illegible]	85%
Enero	100%					
Febrero	100%					
Marzo 31/2018	100%					

Fuente: Seguimiento evaluación SNS-Informe del Vigilado Matriz- Nurc-1-2018-014281

d) "% Cumplimiento de Capitalización Año 2017"

- *30% del defecto patrimonial- 30%*

Control SNS del objetivo

Tabla No. 5- Nivel de cumplimiento de Capitalización - Año 2017.

Mes	%previsto lograr	porcentaje logrado	Logro Económico (Días de Fecha)	Base (Días del mes)	Cumplió S/ó No	Acumulado % Cumplimiento
Agosto	100%	0,05%	17.850	36.000.000	[illegible]	0,5%
Septiembre	100%	0,05%	17.850	36.000.000	[illegible]	0,5%
Octubre	100%		19.186.588	36.000.000	[illegible]	53%
Noviembre	100%		19.186.588	36.000.000	[illegible]	53%
Diciembre	100%		19.186.588	36.000.000	[illegible]	53%
Enero	100%					
Febrero	100%					
Marzo 31/2018	100%					

Fuente: Seguimiento evaluación SNS-Informe del Vigilado Matriz- Nurc-1-2018-014281

Seguimiento Baker Tilly Colombia Ltda

Con respecto a seguimiento de estos indicadores, el estado de cumplimiento al cierre del año 2017 *(las cifras de los EF presentadas aún no son las definitivas)* es:

Capital mínimo

Cálculo Indicadores de Permanencia - Decreto 2702 de 2014.

Cifras en miles de $	Calculo SNS Jun-15 ESS133	Calculo EPSS Dic-17 ESS133
CAPITAL MINIMO		
Aportes Sociales y Capital Asignado en Dinero	5.249.841	38.415.752
Reserva de Protección de Aportes	2.191.244	2.191.244
Pérdidas Acumuladas de Ejercicios Anteriores	0	(20.512.018)
Perdida de Ejercicio en Curso	(24.952.212)	0
Total Capital Mínimo	(17.511.127)	20.094.978
CAPITAL MINIMO A ACREDITAR 2015	10.111.000	11.415.000
CUMPLIMIENTO CAPITAL MIN	(27.622.127)	8.679.978

Fuente: NURC 1-2018-036907- 7 marzo de 2018. Allegado por el Contralor Baker Tilly.

De acuerdo con lo descrito en uno de nuestros informes radicados a la SNS *(Nurc 1-2018-027682)* incluimos la siguiente observación:

*"**Capital mínimo:***

"El capital base para cumplimiento del indicador al cierre del 31 de diciembre de 2017 es de $11.415.000; según los libros auxiliares de contabilidad, el monto registrado por la EPSS asciende a la suma de $20.094.978, por lo que se observaría un cumplimiento del indicador, situación que obedecería principalmente a las capitalizaciones efectuadas durante el año 2017 por los asociados vinculados actualmente a la Entidad".

Durante nuestra auditoría evidenciamos el ingreso efectivo de dichos recursos a las cuentas bancarias de la Entidad, según como se presenta en el siguiente cuadro resumen:

Cliente	Capitalizado	Saldo según soporte	Fecha consign.	Entidad	# cuenta	Acta Consejo de Admón
Assalud	3.500.000	3.500.000	25/10/17	Banco de occidente	657040358	190
Fondesarrollo	12.568.758	3.940.000	25/10/17			
		7.628.758	26/10/17			
		1.000.000	31/10/17			
R&S	100.000	100.000	19/10/17			
Vincular Salud	1.000.000	250.000	27/10/17			
		250.000	26/10/17			
		250.000	24/10/17			
		250.000	25/10/17			
Agenciar Salud	2.000.000	700.000	26/10/17			
		800.000	23/10/17			
		500.000	24/10/17			
Capitalización	19.168.758					
Saldo contable	19.175.618					
Diferencia	7.060	(*)				

(*) Correspondiente a aportes de accionistas personas naturales.

Fuente: NURC 1-2018-036907- 7 marzo de 2018. Allegado por el Contralor Baker Tilly.

A la fecha de esta comunicación, ha sido solicitada a la EPSS toda la documentación adicional necesaria con la cual se efectuó el proceso de verificación frente a la procedencia de los recursos, con el objeto de garantizar que la entidad cuenta con procedimientos de detección y prevención de lavado de activo y financiamiento de terrorismo "PLAFT", cumpliendo con procedimientos de administración de riesgos. Una vez obtenida la documentación se informarán los resultados del proceso

Indicadores de Patrimonio (Adecuado y técnico)

Cifras en miles de $	CALCULO ENS NIIF 16 ESTRES	CALCULO ENS Dic-17 ESTRES
PATRIMONIO ADECUADO		
INGRESOS OPERACIONALES-	979.201.830	1.350.548.106
Unidad de pago por capitación - UPC	903.712.009	1.355.898.025
Unidad de pago para Actividades de Promoción y Prevención	5.262	907.669
Copagos	1.192.469	1.329.405
Enfermedad de Alto Costo	(5.877.910)	(10.082.993)
8% Ingresos operacionales	*78.336.646*	*107.844.224*
COSTOS Y GASTOS - (C y G)	909.120.193	1.337.907.006
Costos y Gastos Originados en los Siniestros	909.120.193	1.337.907.006
Total (C y G) menos (SR)	*909.120.193*	*1.404.709.187*
TOTAL PATRIMONIO ADECUADO	[illegible]	[illegible]

Fuente: NURC 1-2018-036907- 7 marzo de 2018 Allegado por el Contralor Baker Tilly.

PATRIMONIO TECNICO	(17.877.345)	25.048.568	Variación
Patrimonio Técnico >= Patrimonio Adecuado SUFICIENCIA PATRIMONIO TÉCNICO	(86.369.480)		
ACREDITACIÓN PATRIMONIO ADECUADO ART 9 DECRETO 2702 /2014			
1° Año (10%)	(86.369.480)		
2° Año (20%)	(76.772.872)		
3° Año (30%)	(67.176.263)	(82.797.583)	(15.621.275)
4° Año (50%)	(47.963.045)		
5° Año (70%)	(28.749.827)		
6° Año (90%)	(9.596.609)		
7° Año (100%)	0		

Fuente: NURC 1-2018-036907- 7 marzo de 2018. Allegado por el Contralor Baker Tilly.

De igual manera, incluimos como observación en nuestro último informe frente al cumplimiento de estos indicadores de patrimonio que:

"...a la fecha no ha sido posible disminuir el defecto financiero que para el año 2017 debería reducir su déficit a un 30%; es decir, éste deberá situarse en $67.176.263 de conformidad con el Decreto 2702 de 2014. Sin embargo, se presenta un déficit en el patrimonio adecuado de $82.797.583 lo cual genera una brecha de $15.621.275 para cumplir con lo establecido en el citado decreto."

Este resultado se ve afectado por el registro de ingresos producto de una reversión de reservas técnicas identificadas en el transcurso de nuestra auditoría cuyo valor asciende a la suma de $9.490.321. Estos fueron incluidos en el mes de octubre de 2017 y de ellos, no obtuvimos evidencia con la cual se logrará determinar las causas que dieron origen a dichas reversiones. En nuestra visita, y tal como lo mencionamos en el mismo informe referido inicialmente, sugerimos a la Administración el ajuste correspondiente el cual a hoy no ha sido realizado.

Con base en este antecedente, consideramos que el valor del indicador debería ser el siguiente:

PATRIMONIO TECNICO	(17.482.[illegible](849)	15.001.913	Variación
Patrimonio Técnico >= Patrimonio Adecuado SUFICIENCIA PATRIMONIO TECNICO	(95.98[illegible](089)		
ACREDITACIÓN PATRIMONIO ADECUADO ART 9 DECRETO 2702 /2014			
1° Año (10%)	(86.36[illegible]480)		
2° Año (20%)	(76.77[illegible]872)		
3° Año (30%)	(67.17[illegible]263)	(92.502.311)	(25.366.048)
4° Año (50%)	(47.98[illegible]045)		
5° Año (70%)	(28.79[illegible]827)		
6° Año (90%)	(9.59[illegible]609)		

PATRIMONIO TECNICO	(17.482.[illegible](849)	15.001.913	Variación
Patrimonio Técnico >= Patrimonio Adecuado SUFICIENCIA PATRIMONIO TÉCNICO	(95.98[illegible](089)		
7° Año (100%)	0		

Fuente: NURC 1-2018-036907- 7 marzo de 2018 Allegado por el Contralor Baker Tilly.

Este indicador debe ser analizado por la entidad en el transcurso del siguiente año lo que implica que para el 2018 deberá reducir dicho margen a un patrimonio adecuado de $47.983.045 negativo, incluyendo los $25.366.048 no cumplidos para el 2017; es decir, reducir $73.349.093 en un año.

Factor Crítico Dos

- *"El 63% de los activos de la entidad están representados en cuentas por cobrar, frente a los cuales no se evidencia una clara política de provisión y recuperación ya que estos valores no son 100% recuperables y generan riesgo de liquidez".*

Para enervar **este hallazgo COMPARTA** EPS-S propuso:

Objetivo 2- Comparta EPSS

4. *Incrementar la rotación de cuentas por cobrar como resultado del agotamiento del cobro por vía administrativa y posteriormente por vía jurídica*

Estrategia -Comparta EPSS:

2.1. Recaudar y certificar conforme a la publicación realizada por Ministerio de la Protección Social, la deuda reconocida no pagada por contratos suscritos con Entidades Territoriales hasta el 31 de marzo de 2011.

2.2. Depurar y/o certificar las cuentas por cobrar UPC-S no reconocidas por contratos suscritos con Entidades Territoriales hasta el 31 de marzo de 2011.

2.3. Recaudar o certificar a través de documento formal el 100% de la deuda por concepto de Esfuerzo propio territorial (LMA) periodo abril 2011 – diciembre 2016.

2.4. Recaudar el 90% del Esfuerzo propio territorial (LMA) Vigencia 2017.

Actividades- Comparta EPSS -:

- *Clasificar cartera por tipología, edad, y riesgo.*
- *Establecer cronograma para conciliación de cuentas por cobrar UPC-S con Entes Territoriales.*
- *Conciliar y depurar las cuentas por cobrar, mediante suscripción de actas de conciliación y/o cesión de crédito.*
- *Realizar gestión administrativa para recaudo de cartera reconocida y/o conciliada*
- *Realizar gestión jurídica para recuperación de cartera.*
- *Certificar saldos de cuentas por cobrar UPCS a corte diciembre 31 de 2017.*
- *Establecer políticas de provisión y/o castigo de cuentas por cobrar UPC-S*
- *Aplicar políticas de provisión de cuentas por cobrar.*

Indicadores- Comparta EPSS.

a) "Proporción de anticipos a proveedores legalizados (Cuenta 1330)"
b) Proporción de recaudo Cartera esfuerzo propio vigencias anteriores
c) Proporción de recaudo Cartera esfuerzo propio vigencia actual

Indicador- Comparta EPSS:

a) Proporción de anticipos a proveedores legalizados (Cuenta 1330).

Meta Comparta EPSS:

- *A diciembre 31 de 2017 depurar y/o legalizar el 100% de los anticipos reportados a corte julio 30 de 2017- 100%*

Control SNS del objetivo

Anticipos y Avances a Proveedores

Del valor de los anticipos a julio 31 de 2017, durante los meses de agosto a noviembre y diciembre de 2017 se han legalizado $4.568.735 (miles) equivalente al 26% de la meta propuesta (CODIGO 131301 AT FT001-02). Lo que indica que no CUMPLIO con el 100% propuesto para el mes de diciembre de 2017

Tabla. Anticipos a proveedores legalizados (Cuenta 1330)

Mes	%previsto lograr	porcentaje logrado	Logro Económico Miles de Pesos	Base Miles de pesos	Cumplió Si o No	Acumulado Cumplimiento
Agosto	20%	14%	$2.423.617	$17.670.922		
Septiembre	40%	20%	$3.608.606	$17.670.922		51%
Octubre	60%	24%	$4.306.319	$17.670.922		41%
Noviembre	80%	26%	$4.568.735	$17.670.922	NO	26%

[illegible]	[illegible]	26%	$4.568.735	$17.670.922	[illegible]	[illegible]	26%
Enero	100%						
Febrero	100%						
Marzo 31/2018	100%						

Fuente: Seguimiento evaluación SNS-Informe del Vigilado Matriz- Nurc-1-2018-014281

[illegible]	Octubre 2017	Noviembre 2017
Monto legalizado anticipo proveedores / Saldo total de anticipos y avances	4.306.319 / 17.670.922 = 24%	4.568.735 / 17.670.922 = 26%

Indicador- Comparta EPSS:

b) Proporción de recaudo Cartera esfuerzo propio vigencias anteriores

- *Certificar y/o recaudar el 100% de Cuentas por Cobrar Esfuerzo propio vigencias anteriores- 100,0%*

Control SNS del objetivo

Tabla. Recaudo de cartera esfuerzo propio vigencias anteriores

Mes	%previsto lograr	porcentaje logrado	Logro Económico (Miles de Pesos)	Base	Cumplio SI o NO	Acumulado Cumplimiento
Agosto	20%	48%	5.489.019	11.348.487	SI	100%
Septiembre	40%	53%	5.973.125	11.348.487	SI	100%
Octubre	60%	53%	5.984.330	11.348.487	NO	88%
Noviembre	80%	53%	6.000.330	11.348.487	NO	80%
Diciembre	100%	53%	6.000.330	11.348.487	NO	80%
Enero	100%					
Febrero	100%					
Marzo 31/2018	100%					

Fuente: Seguimiento evaluación SNS-Informe del Vigilado Matriz- Nurc-1-2018-014281

A corte diciembre de 2017 se han recaudado $6.000.330 (miles de pesos), por concepto de esfuerzo propio de vigencias anteriores (2016 hacia atrás), equivalente al 53%. Como se puede evidenciar muestra las mismas cifras del mes anterior, lo qué indica que NO CUMPLE con lo propuesto.

[illegible]	Octubre 2017	Noviembre 2017
Recaudo Cuentas por Cobrar Esfuerzo propio vigencias anteriores / Total cuentas por Cobrar esfuerzo propio vigencia hacia hacia atrás.	5.984.330 / 11.348.487 = 53%	6.000.330 / 11.348.487 = 53%

Supersalud	PROCESO	ADOPCIÓN Y SEGUIMIENTO DE ACCIONES Y MEDIDAS ESPECIALES	CÓDIGO	MEFL03
	FORMATO	CONCEPTO TÉCNICO DE SEGUIMIENTO	VERSIÓN	4

Conciliación y depuración de cuentas por cobrar.

1. Se realiza notificación a los municipios de Cesar solicitando certificación de Saldos a corte octubre 2017. Se suscribe acta de conciliación con el Municipio de San Diego – Cesar, en la cual se hace reconocimiento de cartera de vigencias 2010 a 2013 y se suscribe acuerdo de pago.

2. Se suscriben Cesiones de esfuerzo propio con los Municipios de Cúcuta, Villa del Rosario y Abrego.

3. De acuerdo con el acta firmada entre el municipio de María la Baja y Comparta EPS- S, se notifica incumplimiento del acuerdo de pago suscrito en julio 2017. Se suscribe acta de conciliación con los municipios de Turbana y San Estanislao este último reconoce deuda por valor de $70.189.780.

4. Se suscribe acta de compromiso con la secretaria de salud del Choco en la cual se establece compromiso para entrega de soportes de pago esfuerzo propio vigencia 2013-2015 y pago del esfuerzo propio agosto – octubre 2017. En noviembre se oficia a los municipios y secretaria de salud de Choco solicitando pago de valores adeudados y entrega de soportes

5. Se suscribe Cesión de cartera con el municipio de Pueblo Viejo – Magdalena. Se define cronograma para conciliación de saldos de los municipios priorizados el cual se ejecutará en el mes de diciembre de 2017.
En cuanto a la gestión administrativa, se continúa con notificaciones a Entes de vigilancia y control, sobre el incumplimiento de las entidades territoriales en el pago de recursos de esfuerzo propio, de no ser positivas se agotará la última instancia administrativa ante la Superintendencia y Ministerio de salud o se procederá a demanda Jurídica

Indicador- Comparta EPSS:

c) Proporción de recaudo Cartera esfuerzo propio vigencia actual

Recaudar el 90% de Cuentas por Cobrar Esfuerzo propio Vigencias actual- 90,0%

Meta -Comparta EPSS: *Recaudar el 90% de Cuentas por Cobrar Esfuerzo propio Vigencias actual*

Control SNS del objetivo

Tabla. Recaudo de Cuentas por cobrar Esfuerzo propio Vigencia actual (90%)

Mes	%previsto lograr	porcentaje logrado	Logro Económico (Valor en Pesos)	Base (Miles de pesos)	Cumplió SI o No	Acumulado Cumplimiento
Agosto	100%	82%	32.914.362	40.192.558		91%
Septiembre	100%	85%	38.461.242	45.144.362		95%
Octubre	100%	85%	42.324.314	50.067.555		94%
Noviembre	100%	88%	48.450.907	55.053.483		41%
Diciembre	100%	88%	48.450.907	55.053.483		41%

Enero	100%					
Febrero	100%					
Marzo 31/2018	100%					

Fuente. Seguimiento evaluación SNS-Informe del Vigilado Matriz- Nurc-1-2018-014281

A corte diciembre de 2017 el valor de esfuerzo propio territorial sin situación de fondos ascendió a $55.053.483 (miles de pesos), de los cuales se ha recuperado un 88% equivalente a $48.450.907 (miles de pesos):

(Cifras expresadas en miles de pesos colombianos)

Fórmula de cálculo	Octubre 2017		Noviembre 2017	
Recaudo cuentas por cobrar esfuerzo propio mes evaluado / Cartera esfuerzo propio mes anterior − cartera esfuerzo propio mes evaluado	91.324.314 / 50.067.555	89%	48.450.907 / 55.053.483	88%

Detalle recaudo Esfuerzo propio Vigencia Actual periodo enero – noviembre 2017

(Cifras expresadas en miles de pesos colombianos)

Mes	Valor Esfuerzo Propio Sin situación de Fondos	Valor Acumulado Vigencia Fiscal	Saldo x Cobrar Cierre Mensual	Valor Recaudado	% Recaudo
Enero	5.077.783.148	5.077.783.148		5.077.783.148	100%
Febrero	4.715.494.442	9.793.277.585		9.793.277.585	100%
Marzo	5.264.243.407	15.057.520.993		15.057.520.993	100%
Abril	5.022.232.782	20.079.753.776		20.079.753.776	100%
Mayo	5.119.238.083	25.198.991.858	6.[illegible]08.717.429	18.480.274.429	73%
Junio	4.996.849.462	30.195.841.319	6.[illegible]42.493.037	23.753.348.282	79%
Julio	4.926.293.383	35.122.134.702	6.[illegible]69.695.579	29.052.439.123	83%
Agosto	5.070.423.073	40.192.557.574	7.[illegible]78.185.549	32.914.362.025	82%
Septiembre	4.991.805.253	45.144.363.827	6.[illegible]83.119.936	38.461.244.021	85%
Octubre	4.923.191.838	50.067.555.735	7.[illegible]43.241.699	42.324.314.036	85%
Noviembre	4.985.927.263	55.053.482.998	6.[illegible]02.575.273	48.450.907.709	88%

La EPS-S Comparta expone como razones por las cuales se incumple el indicador las siguientes:

- Mora en el giro de Secretarias de Salud Departamental.
- No se da cumplimiento a las Cesiones de crédito
- Entes Territoriales cancelan mes vencido en la mayoría de departamentos.

Objetivo Comparta 3

- *Recaudar y/o lograr reconocimiento de las cuentas por cobrar en mora por concepto de Recobros*

Estrategias- Comparta EPSS

3.1. A 31 de enero de 2017 Recaudar y/o lograr reconocimiento del 50% de las cuentas por cobrar en mora por concepto de Recobros adeudados por los Entes Territoriales.

Actividades- Comparta EPSS

3.1.1. Establecer Políticas de provisión y / o castigo de cuentas por cobrar
3.1.2. Establecer Cronograma para Conciliación de Cartera con Entidades Territoriales
3.1.3. Elaborar Manual de procesos y procedimientos para la Gestión de Cartera Recobros.
3.1.4. Revisión y depuración de cuentas por cobrar en mora por procedencia de recuperación
3.1.5. Aplicar políticas de provisión de cuentas por cobrar
3.1.6. Realizar Gestión Administrativa de Cobro de Cuentas por Cobrar
3.1.7. Realizar Gestión Jurídica de Cobro de Cuentas por Cobrar
3.1.8. Depurar la cuenta de recobros pendientes por radicar.
3.1.9. Conciliación de glosas y Cruce de Cartera.

Indicador - Comparta EPSS

- *Proporción de recaudo y/o Reconocimiento de CXC por Recobros a Entes Territoriales. (Mora = 180 días en adelante)*

Meta- Comparta EPSS:

- *Recaudar y/o lograr reconocimiento del 50% de las cuentas por cobrar en mora por concepto de Recobros adeudados por los Entes Territoriales*

Control SNS del objetivo

Tabla. Recobros adeudados por los Entes Territoriales. (50%)

Mes	% previsto lograr	porcentaje logrado	Logro Económico Millones de Pesos	Base Millones de Pesos	Cumplió Si o No	Acumulado Cumplimiento
Agosto	14%	12,9%	7.546.989.986	58.450.668.235		25,8%
Septiembre	24%	18,64%	10.908.448.735	58.532.698.827		37,3%
Octubre	50%	24,7%	14.032.037.492	56.792.131.219		49,4%
Noviembre	60%	20,6%	11.397.706.986	55.298.245.807		41,2%
Diciembre	**60%**	**20,6%**	**11.397.706.986**	**55.298.245.807**		**41,2%**
Enero	80%					
Febrero	90%					
Marzo 31/2018	100%					

Fuente: Seguimiento evaluación SNS-Informe del Vigilado Matriz- Nurc-1-2018-014281

A 31 de marzo de 2018 Recaudar y/o lograr reconocimiento del 50% de las cuentas por cobrar en mora por concepto de Recobros adeudados por los Entes Territoriales.

El objetivo planteado buscar recaudar o soportar a través de documento formal el reconocimiento de la deuda por parte de las Entidades Territoriales.

La meta final corresponde al recaudo o reconocimiento del 50% de los recobros que se encuentren en mora al periodo de evaluación, es una meta progresiva desde el mes de agosto de 2017 a marzo de 2018 empezando con el 7% y continuando con el 12%, 25%,30%, 35%, 40%, 45% y finalmente el 50%. Dichas metas convertidas a100% (Es decir el 50% ahora es el 100%) para efectos del Archivo de Seguimiento en Excel quedarian asi: 14%, 24%, 50%, 60%, 70%, 80%, 90%, 100%.

Para la clasificar la cartera en morosidad se tiene un ciclo de 180 dias contados a partir de la radicación de la cuenta ante la entidad responsable de pago, lo cual indica que la cartera que se clasifique >=180 dias se considera en mora.

Fórmula de Cálculo del Indicador:

Proporción de recaudo y/o Reconocimiento de CXC por Recobros a Entes Territoriales. (Mora = 180 dias en adelante)=	Suma de Valor Recaudado y Valor Reconocido de las Cuentas por Cobrar por Recobros a Entes Territoriales / Cuentas Por Cobrar de Recobros a Entes Territoriales que se encuentren en Mora.	* 100

Resultado del Indicador:

Proporción de recaudo y/o Reconocimiento de CXC por Recobros a Entes Territoriales. (Mora = 180 dias en adelante)=	11.397.706.186 / 55.298.245.307	* 100 =	[redacted]

La EPS No presento avance alguno frente a este punto toda vez que refleja las mismas cifras del mes anterior.

Para el mes de noviembre 2017 se recibió recursos por parte de:

- Secretaría de Salud de Santander de $1.000.000.000 los cuales fueron cedidos al Hospital Universitario de Santander.
- Secretaría de Salud de Boyacá $143.087.730 cedidos al Hospital San Rafael de Tunja y 17.815.465 girados a cuenta de la EPS-S.
- Secretaría de Salud de Boyacá el Hospital San Rafael de Tunja y la EPS-S.

Finalmente, la deuda reconocida por cada Entidad es la siguiente:

- Secretaría de Salud de Santander con $200.000.000 correspondiente a recursos que serán cedidos a los Hospitales Magdalena medio y Manuela Beltrán.
- Secretaría de Salud de Bolívar $669.173.039.
- Secretaría de Salud Distrital de Cartagena $1.632.830.461.
- Secretaría de Salud de Norte de Santander $556.715.961.
- Secretaría de Salud de Guajira $2.071.862.448.
- Secretaría de Salud de Boyacá $165.669.494 cedidos al Hospital San Rafael.
- Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca 1.885.665.024.
- Secretaría de Salud del Huila con $ 1.035.279.688.
- Secretaría de Salud de Barranquilla con $ 668.785.215.
- Secretaría de Salud de Santa Marta con $324.714.060 y
- Secretaría de Salud del Meta con $419.450.985.
- Secretaría de Salud de Cundinamarca con $307.512.580 y
- Secretaría de Salud del Atlántico con $179.144.836 y
- Secretaría de Salud de Magdalena $120.000.000.

Con el valor cancelado más el valor reconocido el numerador del indicador queda en $ 11.397.706.986 y el denominador a corte 30/11/2017 queda en $ 55.298.245.807, generando como resultado que el 20,6 % de la deuda en mora se encuentre formalmente reconocida. El indicador no se cumple porque se esperaba como meta llegar al 30%.
A continuación, se presenta la variación de un mes a otro:

	Octubre	Noviembre	Variación
Numerador	14.032.037.492	11.397.706.986	489.258.251
Denominador	56.792.131.219	55.298.245.807	-3.234.453.020
Indicador (50%)	24,7%	20,6%	
Meta (50%)	25,0%	30,0%	
Indicador (100%)	49,4%	41,2%	
Meta (100%)	50%	60%	

Objetivo:

A 31 de enero de 2017 Recaudar y/o lograr reconocimiento del 70% de las cuentas por cobrar en mora por concepto de Recobros adeudados FOSYGA (ADRES).

Actividades - Comparta EPSS

3.2.1. Establecer Políticas de provisión y/o castigo de cuentas por cobrar
3.2.2. Depurar la Cuenta por Cobrar a ADRES (FOSYGA).
3.2.3. Aplicar políticas de provisión de cuentas por Cobrar
3.2.4. Elaborar Informe de Facturas reconocidas y no canceladas.

3.2.5. Realizar Gestión Administrativa de Cobro de Cuentas por Cobrar
3.2.6. Realizar Gestión Jurídica de Cobro de Cuentas por Cobrar

Indicador- Comparta EPSS

a) *Proporción de recaudo y/o Reconocimiento de CXC por Recobros a FOSYGA (ADRES).*

Meta- Comparta EPSS:

- *Recaudar y/o lograr reconocimiento del 70% de las cuentas por cobrar en mora por concepto de Recobros adeudados por FOSYGA (ADRES)*

Control SNS del objetivo

Tabla. Recobros adeudados por los Entes Territoriales. (50%)

Mes	%previsto lograr	porcentaje logrado	Logro Económico (Miles de Pesos)	Base (Miles de pesos)	Cumplió SI o No	Acumulado Cumplimiento
Agosto	10%	10,9%	224.953.189	2.066.062.384	SI	15,5%
Septiembre	20%	9,67%	224.953.189	2.326.571.000	SI	13,9%
Octubre	40%	9,6%	224.953.189	2.350.157.482	SI	14%
Noviembre	50%	11%	224.953.189	2.134.022.052	SI	11%
Diciembre	50%	11%	224.953.189	2.134.022.052	SI	11%
Enero	70%					
Febrero	100%					
Marzo 31/2018	100%					

Fuente: Seguimiento evaluación SNS-Informe del Vigilado Matriz- Nurc-1-2018-014281

Objetivo – Comparta 4:

- *Depurar el 100% de los valores registrados como embargos judiciales a corte julio 31 de 2016.*

Estrategias - Comparta EPSS

4.1. El equipo jurídico solicitará acuerdo de conciliación para pago de servicios, con los proveedores que tienen demanda en curso en contra de la EPS-S, y en los procesos que se encuentran terminados realizará el trámite ante los respectivos Juzgados donde se solicitará el levantamiento de la medida y entrega de títulos judiciales si hay lugar a ellos.

Actividades- Comparta EPSS

4.1.1. Listar los procesos que tienen medida de embargo en contra de Comparta EPS-S originados en los Juzgados Civiles y Laborales.
4.1.2. Diagnosticar el estado de cuenta por la prestación de servicios de salud POS-S, de cada uno de los procesos ejecutivos que tienen medida de embargo, para definir la metodología y solicitar la respectiva conciliación con el proveedor.

4.1.3. Llevar a cabo el acta de conciliación, entre la EPS-S y el prestador, cuando de común acuerdo se concilien las pretensiones de la demanda por la cual se dictó la medida de embargo en contra de la EPS-S.

Indicador- Comparta EPSS:

- *Proporción legalización embargos*

Meta- Comparta EPSS:

- *Legalizar el 100% de los embargos registrados a corte julio 31 de 2016)*

Control SNS del objetivo

Tabla. Legalización de embargos registrados a corte julio 31 de 2016. (100%) .

Mes	%previsto lograr	porcentaje logrado	Logro Económico (en de Pesos)	Base (Miles de pesos)	Cumplio Si o No	Acumulado Cumplimiento
Agosto	100%	51%	2.011.578	3.913.861		51%
Septiembre	100%	51%	2.011.578	3.913.861		51%
Octubre	100%	51%	2.013.195	3.913.861		51%
Noviembre	100%	51%	2.013.195	3.913.861		51%
Diciembre	100%					
Enero	100%					
Febrero	100%					
Marzo 31/2018	100%					

Fuente: Seguimiento evaluación SNS-Informe del Vigilado Matriz- Nurc-1-2018-014281

- NOTA: Con respecto a la legalización de los embargos con corte al 31 de diciembre de 2017, la Entidad no hace pronunciamiento alguno, lo que presuntamente indica que no hubo gestión alguna realizada por parte de la Administración, Mas sin embargo se tomó de referente el NO CUMPLIMIENTO de la actividad.

Seguimiento Baker Tilly Colombia Ltda

Baker Tilly solicitó a la Administración una relación de los saldos de las cuentas por cobrar al cierre del ejercicio con el objeto de determinar el comportamiento de los terceros registrados en su sistema de información contable y validar las causas que dieron origen a variaciones entre periodos (dic 2016 y dic 2017), con ello identificar si efectivamente se habría logrado obtener un recaudo de recursos con los que se lograra dar cubrimiento a la necesidad de disponible y liquidez requerida para la EPSS.

En principio se obtuvo cierta información extraída del sistema contable mediante un reporte denominado por esta Contraloría / Revisoría fiscal como Edades de cartera detallada por tercero, sin embargo, al compararla con los balances de prueba suministrados para nuestra auditoría de cierre 2017 evidenciamos que no existe consistencia entre uno y otro, como

resultado de nuestra indagación frente a este tema, se evidenció que el reporte de cartera por edades se elabora sobre un marco técnico distinto al de referencia para el balance de prueba (reporte cartera – COLGAAP; balance de prueba – NIIF). Esta situación no nos permitió cumplir con los objetivos inicialmente planteados ya que sin una información consistente no es apropiado efectuar análisis adecuado; vale la pena presentar las diferencias evidenciadas durante la auditoría:

Reporte	Saldo Dic-17
Detalle de cartera por edades	116.772.839
Balance de prueba	145.050.934
Diferencia	**28.278.094**

Fuente: NURC 1-2018-036907- 7 marzo de 2018. Allegado por el Contralor Baker Tilly.

Adicional a ello, aunque la Entidad cuenta actualmente con una política de deterioro de cartera (incluida en el Manual de Políticas NIIF, versión 1) que le permite efectuar un análisis para la determinación de dicha estimación y con el que se logre registrar el monto apropiado en sus estados financieros no ha sido suministrado a la fecha de este documento el informe técnico con el cual se evidencie la evaluación realizada por la Administración en concordancia con lo dispuesto en la política.

A continuación, el aparte relacionado con el deterioro de cuentas por cobrar, información extraída directamente del manual en referencia:

"4.1.1.4 Estimación del deterioro de valor en cuentas comerciales por cobrar y otras cuentas por cobrar.

Medición Inicial:

Al final de cada período sobre el que se informa, COMPARTA EPS-S, evaluará si existe evidencia objetiva de deterioro de valor y cuando exista, la entidad reconocerá inmediatamente una pérdida por deterioro de valor en resultados.

La evidencia objetiva de que un activo financiero o un grupo de activos están deteriorados incluye información observable que requiera la atención del tenedor del activo respecto a los siguientes sucesos que causan la pérdida:

(a) Dificultades financieras significativas del emisor o del obligado.
(b) Infracciones del contrato, tales como incumplimientos o moras en el pago de los intereses o del principal.
(c) El acreedor, por razones económicas o legales relacionadas con dificultades Financieras del deudor, otorga a éste concesiones que no le habría otorgado en otras circunstancias.
(d) Pase a ser probable que el deudor entre en quiebra o en otra forma de reorganización financiera.
(e) Los datos observables que indican que ha habido una disminución medible en Los flujos futuros estimados de efectivo de un grupo de activos financieros".

Bajo estos antecedentes:

No es posible establecer la razonabilidad de los saldos registrados en los libros de contabilidad correspondientes a cartera, hasta tanto se logre conciliar la información financiera entre los reportes suministrados.

No es posible determinar cuál fue el efecto en la cartera sin un análisis de su comportamiento de generación y recaudo durante el ejercicio; es indispensable para esta Contraloría / Revisoría fiscal contar con esta información de parte de la Administración, permitiendo identificar, principalmente, movimientos de recaudo relacionados con cartera corriente y vencida y un análisis de su deterioro para determinar posibles provisiones o castigos de saldos incobrables, lo cual, hasta no obtenerlo en definitiva, no daría certeza frente al efecto que se pudiera generar para los estados financieros de la Entidad.

El deterioro de la cartera que asciende a la suma de $55.134.359 al cierre del año 2017 no es razonable hasta que se obtenga el análisis ya mencionado.

Factor Crítico Tres

- *"La relación de costos POS frente a Ingresos por UPC para el año 2015 es de 87,8%, se debe revisar con la entidad la utilización de los recursos del sistema de salud ya que de acuerdo con este indicador no se está utilizando el % máximo autorizado de costos en salud que para el régimen subsidiado es del 92%".*

Para enervar este hallazgo COMPARTA EPS-S propuso:

Objetivo 5 - Comparta EPS-S: *Regular la medición del gasto en salud garantizando la aplicación del modelo de salud como resultado del monitoreo de la nota técnica".*

Estrategia – Comparta EPSS.
5.1. Seguimiento mensual a la nota técnica interviniendo casos de desviación crítica.

Actividades – Comparta EPS-S.

5.1.1. Realizar seguimiento a la oportunidad de radicación de facturas por parte de la red de servicios, clasificada entre red contratada y proveedores fuera de red.
5.1.2. Realizar auditoria a los RIPS Registros Individuales de Prestación de Servicios para verificar la calidad de información suministrada
5.1.3. Verificar el comportamiento de la Reserva Técnica por proveedor para identificar el gasto de dicha provisión de costos
5.1.4. Medición de Siniestralidad por estructura operativa mensual por medio de nota técnica generando estrategias específicas para los niveles y servicios que desvían el costo en salud.
5.1.5. Actualizar la documentación existente para incorporar puntos de control en la medición del gasto en salud

5.1.6. Aplicar el concepto de Costo Debido en la liquidación de costos con la red de servicios como Estrategia Central en la conformación de la cuenta de costos (Administración estratégica para la gestión de los costos debidos).

Indicadores Comparta EPSS

a) Conciliación de Nota Técnica versus Costo en Salud
b) Costo en salud frente al Ingreso

Indicador – Comparta EPS-S

a) Conciliación de Nota Técnica versus Costo en Salud 100%

Evaluación por la SNS del objetivo

Tabla. Conciliación Nota Técnica (100%)

Mes	%previsto lograr	porcentaje logrado	Logro Económico Miles de Pesos	Base Miles de pesos	Cumplió SI o No	Acumulado Cumplimiento
Agosto	100%	107%	890.899.961	831.[illegible]92.447	SI	93%
Septiembre	100%	105%	1.002.337.209	954.[illegible]75.252	SI	95%
Octubre	100%	105%	1.109.439.956	1.059.[illegible]43.740	SI	96%
Noviembre	100%	105%	1.225.301.561	1.169.776.085	SI	96%
Diciembre	100%	105%	1.225.301.561	1.169.778.085	SI	96%
Enero	100%					
Febrero	100%					
Marzo 31/2018	100%					

Fuente: Seguimiento evaluación SNS-Informe del Vigilado Matriz- Nurc-1-2018-014281

Indicador – Comparta EPS-S
b) Costo en salud frente al Ingreso

Evaluación por la SNS del objetivo

Tabla. Costo en Salud frente al ingreso. (94%)

Mes	%previsto lograr	porcentaje logrado	Logro Económico Miles de Pesos	Base Miles de pesos	Cumplió SI o No	Acumulado Cumplimiento
Agosto	100%	95%	890.899.961	936.[illegible]76.829	SI	95%
Septiembre	100%	96%	1.002.337.209	1.044[illegible]49.370	SI	96%
Octubre	100%	96%	1.109.439.956	1.161.199.753	SI	96%
Noviembre	100%	96%	1.225.301.561	1.28[illegible]099.414	SI	96%
Diciembre	100%	96%	1.225.301.561	1.281.099.414	SI	96%
Enero	100%					
Febrero	100%					

Marzo 31/2018	100%					

Fuente: Seguimiento evaluación SNS-Informe del Vigilado Matriz- Nurc-1-2018-014281

1.225.301.561 1.281.099.414 96%

Seguimiento Baker Tilly Colombia Ltda

Con base en la información financiera suministrada para el año 2017, el siguiente es el cálculo de la siniestralidad de la EPSS (cifras expresadas en millones de pesos colombianos):

Concepto	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Rg. Subs.	112.832	226.293	337.761	446.392	554.726	666.338	774.705	888.149	997.586	1.106.895	1.221.117	1.329.999
Rg. Cont.	1.364	2.816	4.414	6.141	8.624	10.822	13.307	15.866	18.131	20.705	23.298	26.299
Ingreso UPC	114.196	228.109	342.176	451.632	563.350	676.160	788.012	904.014	1.015.718	1.127.600	1.244.445	1.356.298
Costo	110.312	217.055	328.553	433.529	542.226	653.016	760.755	890.900	1.002.337	1.109.448	1.225.302	1.337.907
% Siniest.	96,60%	95,16%	96,01%	96,01%	96,25%	96,58%	96,54%	98,55%	98,69%	98,38%	98,46%	98,67%
R. Subs. %	92%	92%	92%	92%	92%	92%	92%	92%	92%	92%	92%	92%
Desviación	4,60%	3,50%	3,43%	4,01%	4,25%	4,58%	4,54%	6,55%	6,08%	6,09%	6,46%	6,67%

Fuente: NURC 1-2018-036907- 7 marzo de 2018. Allegado por el Contralor Baker Tilly.

Aún se presenta una desviación frente al porcentaje estimado del 92% (98,67% acumulado a diciembre), situación que fue objeto de análisis conjunto entre los auditores financieros y el equipo especialista en auditoría en salud, mediante la verificación de los factores que afectaron la ejecución del costo durante el año 2017 y que en consecuencia dieron pie a la ***siniestralidad previamente enunciada****, así como ciertas observaciones que consideramos debieron ser tenidas en cuenta para una mejora en el proceso de verificación de información.*

A continuación, los resultados de dicho análisis:

Dentro de las acciones que la EPSS debe implementar es el seguimiento al costo por medio de la notas técnicas, la EPSS ha utilizado este instrumento el cual es manual y poco funcional, ya que no permite visualizar variables como mes, regionales, cobertura y agrupadores de servicios de salud; esta falta de desarrollo tecnológico conlleva a la inoportunidad en el reporte de la nota técnica, teniendo en cuenta que la nota acumulada de enero a diciembre de 2017 se obtuvo hasta el mes de marzo de 2018, evidenciándose inoportunidad en la entrega del insumo.

Se evidenciaron los siguientes hallazgos en la nota que fue presentada por niveles de atención (I, II, III), los cuales concluyen una deficiencia en la racionalización de los costos, sin perjudicar la atención bajo criterios de calidad a los usuarios.

La mayor participación del costo se presenta en el Nivel I de atención con 29%, en segundo lugar, el III nivel de atención con 25%, seguido de II nivel de atención con el 20%, indicando debilidades en la referencia de pacientes según la red, ya que los pacientes ingresan por el primer nivel y pasando directamente al tercer nivel, conllevando a fallas en la resolutivita

del primer nivel, al igual que el ingreso de pacientes complicados para el tercer nivel de complejidad, son más costosos.

Con el instrumento e información suministrada por la EPSS no es posible verificar el comportamiento por regional y mes, ya que la información remitida presenta un resumen por estructura de servicios, tal como se aprecia en la siguiente imagen (cifras expresadas en pesos colombianos):

ESTRUCTURA DE SERVICIOS	COSTO TOTAL	%	Cuota moderadora social
PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN	400.922.068.376		2,6%
SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN	278.[illegible].104.275		20,7%
TERCER NIVEL DE ATENCIÓN	387.915.100.628		25,0%
ALTO COSTO	258.[illegible].456.871		19,1%
Sub Total Niveles	1.275.847.037.148		84,3%
CTC	3.356.160.481		0,2%
Tutelas	84.[illegible].4.28[illegible].551		2,6%
NO POS	98.[illegible].3.412.782		6,8%
TOTAL	1.352.307.857.707		

Fuente: Dirección Nacional de Servicios de Salud – Comparta EPSS

Fuente: NURC 1-2018-036907- 7 marzo de 2018. Allegado por el Contralor Baker Tilly.

En el primer nivel de atención es contradictorio para esta Contraloría el costo que se refleja según la nota técnica para el servicio de prevención de la enfermedad el cual ocupa el primer puesto con un 36% del total del costo para este nivel de atención, pero los resultados en demanda inducida e indicadores no han dado el impacto de beneficio para los usuarios de la EPSS. En segundo lugar, con el 20% consultas médicas, y en tercer lugar se reporta como el servicio de mercadeo el cual se refiere a insumos y medicamentos, con una participación de 16%.

En el segundo nivel de atención se ubican en los primeros tres lugares los servicios de: internación o estancias con el 35%, consultas médicas 15% y quirófanos y salas de partos con el 12%; sin embargo, se observa con participación en el costo para este nivel el servicio de prevención de la enfermedad con el 7% de participación, el cual tiene una participación importante para el primer nivel de atención y del que se refiera que los resultados no han sido lo suficientemente satisfactorios frente a la prevención del riesgo en la población de la EPSS.

En el tercer nivel de atención, el primer lugar se encuentra el servicio de internación con el 37%, seguido por mercadeo (insumos y medicamentos) con el 20% y en tercer lugar con el 17% quirófanos.

Para alto costo el primer lugar lo ocupa el servicio de UCI con el 40% se espera que con la implementación de la auditoria concurrente en el segundo semestre de 2017, el costo de este servicio se encuentre monitoreado para el 2018; por otra parte en segundo, tercer y cuarto lugar se ubica renal, cáncer y cardiaca, cada uno con el 17%, reflejándose la falta

de implementación y seguimiento a los programas especiales, y las debilidades en demanda inducida y precursores de la enfermedad renal; siendo contradictorio con la participación en el costo de prevención de la enfermedad en los niveles I y II.

La Entidad no realiza una distribución de sus ingresos con el fin de mitigar riesgos en salud mediante actividades de prevención y promoción que generen impacto o beneficio en el estado de salud de sus afiliados; adicionalmente, no es posible efectuar un análisis más profundo ya que el instrumento que se utiliza en la actualidad no da alcance para verificar por regional y por agrupadores de servicios las fugas del costo. Consideramos indispensable presentar esta mejora en el sistema de información de la Entidad.

Factor Crítico Cuatro

- *"Actualmente la entidad no cuenta con la verificación de la aplicación de la metodología para el cálculo de reservas técnicas del Artículo 7 del Decreto 2702 y descrita en la Resolución 412 de 2015 de la Superintendencia Nacional de Salud, hecho que podría impactar negativamente los resultados financieros de la entidad, de encontrarse deficiencias en la metodología implementada relacionadas con posible subvaloración en los cálculos".*

Para enervar este hallazgo COMPARTA EPS-S propuso:

Objetivo 6 – Comparta EPSS.

"Aplicar la metodología de cálculo de reservas técnicas definida en el Artículo 7 del decreto 2702 de 2014 y descrita en la Resolución 412 de 2015 de la Superintendencia Nacional de Salud a través del Módulo de Reservas Técnicas del Sistemas de Información Integral de Comparta EPS-S SIIC.

Estrategia – Comparta EPSS.

6.1. Acompañamiento de la Superintendencia delegada para la Supervisión de Riesgos para afinar y aplicar cabalmente las reservas técnicas y realizar ajustes en Sistema de Información y en la política de costos que garanticen su armonía con la normatividad vigente.

Actividades – Comparta EPSS

6.1.1. Realizar la identificación adecuada de las variables dispuestas en las bases de datos, los criterios de validación y las interacciones entre ellas.
6.1.2. Realizar diagnóstico del Sistema de Información para identificar las no conformidades para la aplicación de la metodología de reservas técnicas dispuesta en la Resolución 4175 de 2014
6.1.3. Ajustar los documentos e implementar los procesos de Conformación de Red de Servicios, Agenciamiento del Servicio, Auditoría de cuentas médicas, Recepción de Incapacidades y Flujo de Recursos que garanticen la recopilación de los datos necesarios para generar el cálculo de reservas técnicas coherente con los ajustes en Sistema de Información.

6.1.4. Realizar ajustes en Sistema de Información que garanticen la aplicación de la Metodología de reservas técnicas definida en los artículos 7° y 8° del Decreto 2702 de 2014 y Resolución 4175 de 2014
6.1.5. Generar las bases de datos desde el Módulo de Reservas Técnicas de SIIC
6.1.6. Validación de Bases de datos y Análisis de resultados
6.1.7. Hacer seguimiento a la aplicación de la Reserva Técnica (Obligaciones Pendientes y conocidas y Obligaciones pendientes y no conocidas).
Meta proyectada- 100%.

Indicador Comparta EPSS.

- *Aprobación Metodología de Reservas técnicas*

Meta Comparta EPSS-

- *Cumplir con la aprobación de la Metodología (100%)*

Control SNS del objetivo

Se continua con la depuración de Datas y ajustes al sistema del Información de acuerdo con retroalimentación realizada por la Superintendencia Nacional de Salud, adicionalmente la EPS-S ha contratado un actuario quien liderará la gestión para certificar y lograr la aprobación de las reservas Técnicas.

Detalle	Octubre 2017		Noviembre 2017	
Inversiones Reservas técnicas	108.168.961	46%	115.911.967	50%
Reserva Técnica calculada para el periodo de evaluación	234.260.549		231.202.274	

Resultado indicador de cumplimiento Régimen de Inversiones Reservas Técnicas
A corte noviembre 2017, Comparta EPS-S dispone de inversiones que respaldan el 50% del total de las reservas técnicas calculadas para el periodo:

(Cifras expresadas en miles de pesos colombianos)

Detalle	Octubre 2017		Noviembre 2017	
Inversiones Reservas técnicas	108.168.961	46%	115.911.967	50%
Reserva Técnica calculada para el periodo de evaluación	234.260.549		231.202.274	

Los recursos que soportan la inversión de Reservas técnicas corresponden al 92% de los recursos por UPC depositados en Cuenta Maestra de régimen subsidiado No. 657-04050-7 del Banco de Occidente y Cuenta maestra régimen contributivo No.1304740100019023 del BBVA, entidades vigiladas por la Superintendencia Financiera de Colombia. (Se adjuntan certificaciones).

Tabla. Cumplimiento de la Metodología. (100%)

Mes	% previsto lograr	Porcentaje logrado	Logro Económico Miles de Pesos	Base	Cumplió SI o No	Acumulado Cumplimiento
Agosto	100%				NA	NA

Septiembre	100%					NA
Octubre	100%					NA
Noviembre	100%					N/A
Diciembre	100%					N/A
Enero	100%					
Febrero	100%					
Marzo 31/2018	100%					

Fuente: Seguimiento evaluación SNS-Informe del Vigilado Matriz- Nurc-1-2018-014281

CORAT PRINCIPAL	Concepto	Octubre 2017	Noviembre 2017
210508	Reservas Tecnicas-liquidadas pendientes de pago- servicio de sa	195.874.227	164.004.398
210509	Reservas tecnicas-liquidadas pendientes de pago- incapacidades	338.390	51.398
2406	Reservas Técnicas conocidas no liquidadas	52.429.351	52.646.882
2407	Reservas Técnicas obligaciones pendientes no conocidas	15.618.580	14.199.561
	Total Reservas Técnicas	234.260.548	231.202.224

Indicador Comparta EPSS

- *Cálculo de reserva Técnicas con metodología aprobada*

Meta Comparta EPSS

- *Cumplir con cálculo mensual de reservas técnicas según metodología aprobada (100%)*

Control SNS del objetivo

Tabla. Calculo reserva Técnica con metodología aprobada

Mes	%previsto lograr	porcentaje logrado	Logro Económico Cifras de Pesos	Base Miles de pesos	Cumplió Si o No	Acumulado Cumplimiento
Agosto	100%					NA
Septiembre	100%					NA
Octubre	100%					NA
Noviembre	100%					N/A
Diciembre	100%					N/A
Enero	100%					
Febrero	100%					
Marzo 31/2018	100%					

- Fuente: Seguimiento evaluación SNS-Informe del Vigilado Matriz- Nurc-1-2018-014281

Indicador Comparta EPSS

- *Proporción de Inversión en Reservas Técnicas*

Meta Comparta EPSS

- *Cumplir con régimen de inversiones de reservas técnicas según Decreto 2702 de 2014. (100%)*

Evaluación por la SNS del objetivo

Tabla. Cumplimiento Reservas Técnicas (100%)

Mes	Previsto lograr	Porcentaje logrado	Logro Económico Miles de Pesos	Base Miles de Pesos		Acumulado Cumplimiento
Agosto	100%	53%	134.023.078	253.057.714		100%
Septiembre	100%	50%	130.976.724	262.623.350		100%
Octubre	100%	46%	108.168.961	234.250.549		100%
Noviembre	100%	50%	115.911.967	231.202.274		100%
Diciembre	100%	50%	115.911.967	231.202.274		100%
Enero	100%					
Febrero	100%					
Marzo 31/2018	100%					

Fuente: Seguimiento evaluación SNS-Informe del Vigilado Matiz- Nurc-1-2018-014281

Cumplimiento	Octubre 2017	Noviembre 2017
Inversiones Reservas técnicas / Reserva Técnica mes anterior * 30%	108.168.961 / 78.757.005 = 137%	115.911.967 / 70.278.165 = 165%

Cumplimiento defecto Inversión en Reservas Técnicas:

De acuerdo con lo establecido en los articulos 8 y 9 del Decreto 2702 de 2014, para el tercer año la entidad debe haber cubierto al menos el 30% del saldo de las reservas técnicas del mes calendario inmediatamente anterior, a corte noviembre 2017 la entidad cuenta con inversión equivalente al 165% del defecto calculado al tercer año, dando cumplimiento al indicador planteado.

NOTA: frente a este hallazgo la Entidad presentó las mismas cifres del mes anterior, por lo que fuew necesario dejar los indicadores que utilizarón para su calculo por parte de la EPS-S, con corte al 31 de diciembre dada la similirud con el mes de diciembre.

La reserva técnica calculada para el periodo de evaluación corresponde a noviembre de 2017

Cuenta PUC	Concepto	Octubre 2017	Noviembre 2017
210508	Reservas Tecnicas-liquidadas pendientes de pago- servicio de sa	165.874.227	164.004.398
210509	Reservas tecnicas-liquidadas pendientes de pago- incapacidades	138.390	51.256
2406	Reservas Técnicas conocidas no liquidadas	52.429.351	52.946.638
2407	Reservas Técnicas obligaciones pendientes no conocidas	15.818.580	14.199.980
	Total Reservas Técnicas	234.260.548	231.202.278

Formula de calculo	Octubre 2017	Noviembre 2017
Inversiones Reservas técnicas / Reserva Técnica mes anterior * 30%	108.168.963 / 78.757.005 = 137%	115.911.967 / 70.278.165 = 165%

Fuente: Indicador Comparta EPSS

- *Cumplimiento defecto Inversiones Reservas Técnicas 2017*

Meta Comparta EPSS

- *Cálculo según Decreto 2702 de 2014- 30% Valor Reservas Técnicas*

Control SNS del objetivo

Tabla. Calculo reserva técnica 30%

Mes	% previsto lograr	porcentaje logrado	Logro Económico (Miles de pesos)	Base (Miles de pesos)	Cumplió SI o NO	Acumulado Cumplimiento
Agosto	100%	191%	134.023.078	70.240.998	SI	100%
Septiembre	100%	172%	130.976.724	76.007.314	SI	100%
Octubre	100%	137%	108.168.961	78.757.005	SI	100%
Noviembre	100%	165%	115.911.967	70.278.165	SI	100%
Diciembre	100%	165%	115.911.967	70.278.165	SI	100%
Enero	100%					
Febrero	100%					
Marzo 31/2018	100%					

Fuente: Seguimiento evaluación SNS-Informe del Vigilado Matriz- Nurc-1-2018-014281

Seguimiento Baker Tilly Colombia Ltda

Al cierre del ejercicio se mantiene la falta de documentación y justificación de la implementación de los cálculos para la estimación de la reserva técnica. Nuestro informe

radicado de fecha 21 de febrero de 2018 (Nurc 1-2018-027682) presenta el siguiente panorama:

*"**Reserva técnica (Conocidas no liquidadas – servicios, Obligaciones pendientes no conocidas – servicios y Obligaciones pendientes no conocidas – Incapacidades)***

Actualmente la Entidad no cuenta con el cálculo, contabilización y la aprobación de la metodología de la reserva técnica para los servicios no conocidos, conocidos y no liquidados por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.

De acuerdo con lo anterior, la entidad durante el año 2017 presentó movimientos en las cuentas los cuales no fueron justificados con el cálculo pertinente de dicha reserva, El movimiento fue el siguiente:

Concepto	Julio	Octubre	Variación
Servicios liquidados no pagados	38.888.514	52.429.351	13.540.838
Servicio por no conocidos	23.092.399	15.769.815	(7.322.584)

Fuente: NURC 1-2018-036907- 7 marzo de 2018. Allegado por el Contralor Baker Tilly.

Para el cierre del año 2017, se solicitó el manual, política, metodología y cálculos efectuados para la reserva técnica con el fin de establecer la razonabilidad de los saldos incluidos contablemente, no fue posible obtener dicha información y no nos es posible establecer la razonabilidad de los saldos incluidos en la cuenta de reserva técnica, de igual manera el impacto que pueda tener sobre los estados financieros el uso de una metodóloga apropiada."

A pesar de sugerir los registros de ajustes contables para efectos de revertir las liberaciones de reservas ya enunciados previamente en este informe la posición de la Entidad es la de no efectuar dichos registros, lo cual conlleva a que la información relacionada con pasivos y costos no se ajuste a la realidad económica; por otra parte, la falta de depuración de las bases de datos y la no evaluación de la información periódica para efectos de estimar el valor de reserva mes a mes, son aspectos que consideramos podrían afectar los resultados del comportamiento consolidado del año.

Como Contralores / Revisores fiscales consideramos que hasta tanto no se efectúen las actividades sugeridas, no es posible determinar el impacto de este proceso en la situación financiera de la EPSS ni al cierre del ejercicio ni por cada periodo objeto de revisión (mes).

Factor Crítico Cinco

- *"La entidad presenta constantes incumplimientos en el cargue de la información al sistema de La Superintendencia Nacional De Salud, hecho que motivó que la delegada para la Supervisión de Riesgos efectuara los siguientes traslados para la apertura de posibles procesos de investigación":*

- ***SNS-14*** *No se efectuó cargue de los archivos Tipo 030 y 031 para el periodo 43 del año 2015.*

Traslado por incumplimiento en el reporte de información según Circular Única – Modificada por las Circules Externas 000007 de 2014 y 000001 de 2015:

a) NURC 3-2015-023038 del 20/11/2015: Dirigido a la Superintendencia Delegada de Procesos Administrativos.
b) NURC 3-2015-024041del 02/12/2015: Dirigido a la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales.
c) NURC 3-2016-004697 del 09/03/2016: Dirigido a la Superintendencia Delegada de Procesos Administrativos. Traslado por incumplimiento del envío de la metodología y de los resultados producto de su aplicación a la información sobre prestaciones realizadas en los periodos de tiempo definidos en la Resolución 412 de 2015:

3. *NURC 3-2016-005722 del 30/03/2016: Dirigido a la Superintendencia Delegada de Procesos Administrativos."*

Para enervar este hallazgo COMPARTA EPS-S propuso:

Objetivo 9 – Comparta EPSS.

- *Cumplir oportunamente con los reportes formales a Entes de Control.*

Estrategia Comparta:

9.1. Corregir causas de inoportunidad y asegurar el procesamiento y generación oportuna de los reportes a través del control efectivo.

Actividades- Comparta EPSS.

9.1.1. Establecer tablero de control sobre los diferentes reportes a los Entes de Vigilancia y Control para monitorear oportunidad.

9.1.2. Realizar seguimiento mensual para identificar tipo de reporte y causas que generaron los cargues extemporáneos de la información, realizando retroalimentación a las áreas responsables y tomando allí las medidas necesarias.

9.1.3. Definir línea de tiempo para conformación de reportes en los casos de inoportunidad recurrente, estableciendo estándares de tiempo para la conformación de la información e indicar puntos de control requeridos en los procesos.

9.1.4. Realizar cargue de información en las plataformas de reporte del Ministerio de Salud y Protección Social (PISIS) y Superintendencia Nacional de Salud (RVCC).

Indicador Comparta EPSS.

- *Proporción de reportes cargados oportunamente*

Meta Proyectada Comparta.

- *Lograr el cargue oportuno de todos los reportes (100%).*

Evaluación por la SNS del objetivo

Tabla. Reportes cargados oportunamente (100%)

Mes	%previsto lograr	porcentaje logrado	Logro Económico Millones de Pesos	Base Millones de Pesos	Cumplio SI o No	Acumulado Cumplimiento
Agosto	100%	71,43%	10	14		71,43%
Septiembre	100%	18,18%	2	11		18,18%
Octubre	100%	18,18%	14	22		63,64%
Noviembre	100%		13	15		86,67%
Diciembre	100%		13	15		86,67%
Enero	100%					
Febrero	100%					
Marzo 31/2018	100%					

Fuente: Seguimiento evaluación SNS-Informe del Vigilado Matriz- Nurc-1-2018-014281

Para el mes de diciembre, se presentó una oportunidad del 86,67%, lo que significa que de 15 reportes que debían hacerse en el mes, 13 se cargaron oportunamente, presentándose inoportunidad del 86,67%.

- Anexo 3 de la Circular 030 de octubre
- Reporte de Giro Directo para diciembre

Este resultado marca la tendencia positiva de los últimos tres meses, gracias a que se empiezan a materializar las funciones reasignadas en aumento de capacidad.

Seguimiento Baker Tilly Colombia Ltda

Para efectos de nuestra auditoría de cierre de ejercicio 2017, se solicitó a la Entidad la información objeto de transmisión a la SNS según lo establecido en la circular 016 correspondiente al mes de diciembre de 2017 y a su vez la del mes de enero de 2018, ambas debieron ser transmitidas el pasado 20 de febrero de 2018; sin embargo, se ha remitido otra información diferente a la financiera, dado que no se ha culminado con el proceso de cierre de estados financieros del ejercicio por parte de la Entidad. En nuestras comunicaciones presentadas a la EPSS se informa acerca de esta situación que consideramos no es apropiada (Nurc 1-2017-185758, 1-2017-185758 y 1-2018-026862).

Lo anterior afecta el cumplimiento de la Circular y el debido proceso de presentación de información a entidades de Vigilancia y Control, aspecto que deberá ser resuelto de manera

inmediata por parte de la EPSS. Mientras tanto, seguimos al tanto de la información requerida para nuestra verificación y análisis.

Otros Hallazgos

Circular 030 de 2013.

Tabla. Cálculo Circular 030 con corte a septiembre 30 de 2017.

Etiquetas de	Suma de ERP Saldo Factura	Suma de IPS Saldo Factura	Suma de Menor Valor	% part.
EPS				0,00%
MIXTA	134.732.175	15.813.250.123	131.030.920	1,06%
PRIVADA	75.176.434.053	458.476.307.698	8.273.641.140	67,11%
PÚBLICA	24.394.754.842	376.689.050.398	3.923.703.260	31,83%
Total genera	$ 99.705.921.070,00	$ 850.978.608.219,41	$ 12.328.375.319,76	
Fuente:	Informe Circular 030			
Corte	30-sep			

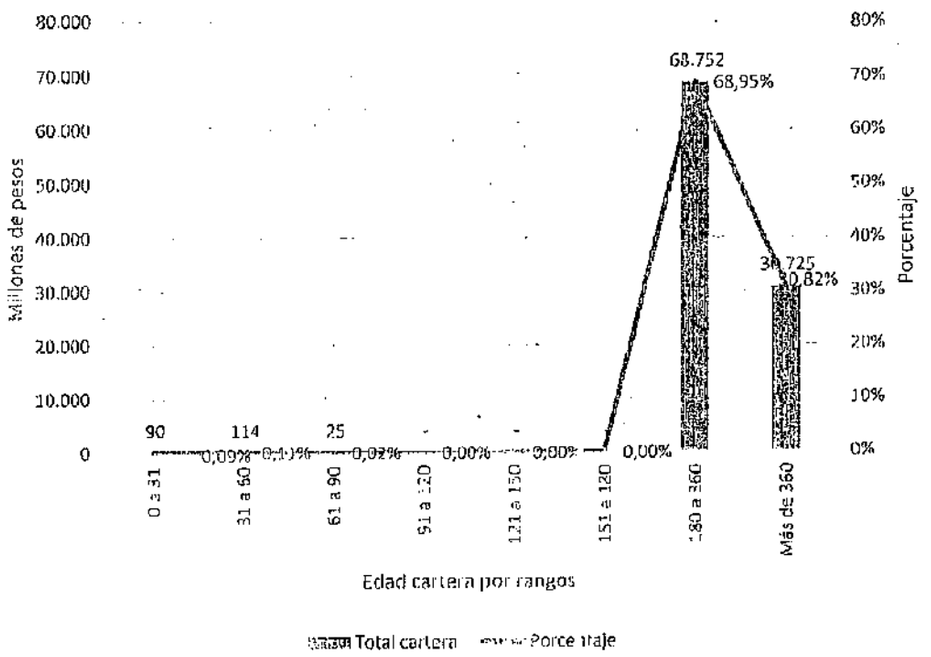
Fuente. Informe Reporte Delegada Institucional.

Tabla. Análisis Circular 030 de 2013

Indicador	2017	
Porcentaje de coincidencia	1,45%	El porcentaje de coincidencia calculado como la razón entre el menor valor a pagar respecto saldo de la EBP.
Concentración de cartera	34,75%	La concentración de cartera calculada como la suma de las tres EBP a las con mayor valor.
Porcentaje de diferencia EBP / ERP	753,49%	Porcentaje calculado como la razón entre la diferencia entre el valor de saldos de facturas de ERP y EBP y el valor saldo factura EBP.
Porcentaje de coincidencia por factura	23,93%	Porcentaje calculado entre el número de EBP con menor valor y número de EBP reportadas con acreencias.
Porcentaje de subregistro	19,54%	Porcentaje calculado entre la diferencia entre EBP y ERP que reportan saldo factura, sobre el número total de EBP
Porcentaje cartera en mora (mayor a 60 días)	99,80%	Porcentaje calculado entre el valor de cartera mayor a 60 días y el valor saldo total ERP
Porcentaje coincidencia crítica	99,52%	Porcentaje calculado entre el universo de EBP con coincidencia probable y el
Corte	30-sep	

Fuente: Informe Reporte Delegada Institucional.

Grafico. Analisis al comportamiento de la Cartera Comparta EPS-S Con corte a septiembre de 2017



Fuente: Informe Reporte Delegada Institucional.

Tabla. Acreedores de COMPARTA EPS-S, con corte a septiembre de 2017. en un rango de los 45 que registran mayor valor en la cuenta por cobrar a la ERP.

No.	NIT	Etiquetas de fila	Suma de ERP Saldo Factura	Suma de IPS Saldo Factura	Suma de Menor Valor	% Par.	%colegiadenro
45	900.190.045,00	ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN	627.907.348,00	1.869.934.291,00	48.273.373,00	0,00	0,03
44	900.030.189,00	SOMEFA DE IBAGUE S. A.	248.262.124,00	4.085.469.478,00	51.156.048,00	0,00	0,01
43	820.004.583,00	MANANTIAL DE VIDA MEDICINA BIOLOGICA S.A.S.	72.734.738,00	134.557.149,00	51.598.209,00	0,00	0,45
42	900.494.089,00	CENDITER S.A.S.	58.165.546,00	252.355.672,00	53.065.223,00	0,00	0,21
41	900.794.496,00	FUNDACIÓN CHISIA	76.265.936,00	120.256.992,00	54.720.222,00	0,00	0,45
40	900.135.549,00	Ucl semin ltm	57.060.308,00	229.380.994,00	57.060.308,00	0,00	0,25
39	830 510 991,00	CLÍNICA ESPECIALIZADA LA CONCEPCIÓN S.A S.	572.048.816,00	2.696.462.466,00	57.887.960,00	0,00	0,02
38	900.066.347,00	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SAN GIL	107.358.439,00	759.368.307,13	65.561.765,00	0,01	0,09
37	900 348 884,00	CENTRO DE REHABILITACION SOLIDARIDAD SOCIAL IPS SAS	66.118.640,00	409.392.557,00	66.118.640,00	0,01	0,16
36	900.547.909,00	CENTRO DE ORTOPEDIA Y REHABILITACION ORTO VITAL SAS	90.297.564,00	610.924.260,00	67.063.579,00	0,01	0,11
35	900.176.496,00	SOCIEDAD MEDICA LOS SAMANES SAS	82.468.698,00	1.016.941.878,00	71.300.961,00	0,01	0,07
34	900.294.380,00	LII S.A.S.	98.981.699,00	571.094.017,00	74.617.055,00	0,01	0,13
33	900.100.089,00	VIDASELLO	112.968.294,00	541.430.874,00	76.951.602,00	0,01	0,14
32	900.138.815,00	UNIDAD MATERNO INFANTIL DEL TOLIMA S A	169.744.577,00	910.734.278,00	82.266.136,00	0,01	0,09
31	900.238.110,00	REINTEGRAR LIMITADA	108.611.173,00	218.373.072,00	87.918.530,00	0,01	0,40
30	800.006.690,00	VILLA 76 INSTITUTO DE PSICOTERAPIAS	150.987.601,00	331.253.685,00	101.560.477,00	0,01	0,31
29	890.122.801,00	FUNDACION CENTRO MEDICO DEL NORTE	604.284.867,00	1.265.432.335,00	104.416.562,00	0,01	0,08
28	891.780.008,00	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	380.226.416,00	2.511.955.977,00	108.031.598,00	0,01	0,04
27	900.016.636,00	UNION TEMPORAL UCI DE LA SABANA	144.175.203,00	475.243.689,00	112.052.887,00	0,01	0,24
26	812.005.522,00	FUNDACION AMIGOS DE LA SALUD	754.020.019,00	16.954.751.728,00	123.097.298,00	0,01	0,01
25	819.006.193,00	INSTITUTO PSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN INSECAR SAS	190.176.615,00	771.808.139,00	128.205.056,00	0,01	0,27
24	890.480.135,00	HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA	254.594.827,00	1.613.030.776,00	128.484.948,00	0,01	0,08
23	900.415.382,00	UCI ADULTOS LAS MERCEDES DE COROZAL	132.637.500,00	584.664.659,00	131.030.920,00	0,01	0,22
22	890.900.518,00	FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL	455.526.937,00	1.442.008.939,00	133.983.301,00	0,01	0,09
21	900.008.328,00	CLINICA LAURA DANIELA S.A.	1.634.866.893,00	5.713.919.807,00	151.668.341,00	0,01	0,03
20	890.705.361,00	FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER - FOSCAL	1.121.872.043,00	4.373.002.476,00	169 431.316,00	0,01	0,04
19	900.232.301,00	AUDIFONOS ALCIRA RAMIREZ S A S	183.482.888,00	771.594.084,00	179.726 408,00	0,01	0,23
18	900.158.236,00	SANAMEDIC SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA S.A.S	805.579 491,00	1.458.087.256,00	187.533.811,00	0,02	0,13
17	900.781.419,00	MEINTEGRAL S.A.S	473.653.498,00	2.327.858.806,00	191.832.611,00	0,02	0,08
16	890 212.568,00	FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA	2.735.858.215,00	11.638.653.221,00	194.597.621,00	0,02	0,02
15	900.765.005,00	IPSI SIRUASO	370.474.184,00	806.119.760,00	207.807.371,00	0,02	0,24
14	900.273.262,00	CLINICA SHARON Y UCI TOLIMA LTDA	458 866 373,00	1.661.654.273,00	208.010.826,00	0,02	0,13
13	830.120.157,00	COLOMBIANA DE TRASPLANTES S.A.	371.380 800,00	900.649.740,00	231.084.960,00	0,02	0,23
12	900.006.037,00	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	1.301.913.193,00	5.484.727.633,75	232.203.637,76	0,02	0,04
11	892.300.979,00	CLINICA DEL CESAR S.A.	576.446.980,00	3.017.137.283,00	234.083.471,00	0,02	0,08
10	822.001.339,00	UNIDAD CLINICA DEL SISTEMA NERVIOSO LIMITADA	243.048.113,00	287 900.827,00	243.048 113,00	0,02	0,84
9	819.002.176,00	COMPAÑIA COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD S.A.	210.614.626,00	4.203.357.103,00	244.422.072,00	0,02	0,06
8	830 509.406,00	FUNDACION VIDA Y SALUD SOLIDARIA FUNDASALUD IPS OPERADORA LOGISTICA DE MEDICAMENTOS	372.694.095,00	2.476.121.275,00	276.107.478,00	0,02	0,11
7	900.057.926,00	MEDICINA Y TECNOLOGIA EN SALUD MEDYTEC IPS LTDA	242.079.809,00	1.450.376.266,00	286.491.408,00	0,02	0,20
6	891.856.161,00	CLINICA EL LAGUITO S.A.	319.126.753,00	1.708.257.657,00	319.126.753,00	0,03	0,18
5	900.941.805,00	MEDISERRANO IPS S.A.S.	406.132.096,00	997.748.723,00	323.172.747,00	0,03	0,32
4	890.102.769,00	CLINICA GENERAL DEL NORTE	1.223.472.706,00	5.802.754.463,00	347.885.041,00	0,03	0,06
3	900.506.751,00	USSER S.A.S.	1.423.438.560,00	13.023.857.096,00	488.847.083,00	0,04	0,04
2	805.027.743,00	DUMIAN MEDICAL S A S	2.181.048.781,00	11.412.073.537,00	629.061.860,00	0,05	0,06
1	891.180.268,00	HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO	3.166.520.749,00	10.142.121.955,56	3.166.328.922,00	0,26	0,31

Fuente: Información allegada por la Delegada de Riesgos Circular 030 de 2013.

Hallazgo

a) ***SNS-15*** *Flujo de Recursos. Los reportes registrados en SISPRO por la EPS refleja una situación financiera critica en lo referente al pago de obligaciones contraídas con las EBP prestadores de servicios, impactando desfavorablemente sus estados financieros, ya que estas cuentas por cobrar una vez superen los límites de tiempo establecidos en la ley 1122 de 2007 articulo13 literal d, aumentan el riesgo para la no prestación del servicio de salud por falta de recursos.*

Objetivo Comparta 7

- *Realizar saneamiento financiero y conciliación contable con la Red prestadora de servicios que reflejen coincidencia en saldos en los estados de cuenta reportados en el marco de la circular conjunta 030 de 2013.*

Estrategias Comparta EPSS

7. 1. Adelantar procesos periódicos de conciliación de cartera con Red prestadora.

7.2. Implementar medidas para que la red prestadora de servicios de salud logre optimizar los tiempos en conciliación de glosas.

7.3. Verificar saneamiento de saldos de cartera en plataforma SISPRO, según actas y/o compromisos suscritos con las IPS. Incluir en las actas de conciliación de cartera el compromiso de las partes de depurar la información reportada en la plataforma SISPRO.

Actividades Comparta EPSS

- *Establecer y ejecutar cronograma para depurar, sanear y conciliar las cuentas por pagar sobre los conceptos de servicio por cada unidad de cuenta facturada con IPSs Priorizadas, en conjunto con las conciliaciones convocadas por Entes de Control. La priorización de IPS debe estar basada en el volumen de facturación y en los niveles de coincidencia de cartera en el marco de la circular conjunta 030 de 2013.*
- *Determinar el estado de cuenta con IPSs priorizadas, identificando por criterio y unidad de cuenta facturada el valor facturado, el costo reconocido, el valor pagado y el saldo pendiente.*
- *Notificar a la Red de Servicios los costos reconocidos para saneamiento financiero y conciliación contable que asegure la aplicación de los criterios del costo de los servicios de salud y los principios aplicables a la ejecución de recursos públicos sobre el total de las cuentas causadas conocidas y sin liquidación de derechos y obligaciones surgidas en la relación de las partes*
- *Suscribir actas de saneamiento financiero y conciliación contable que incluyan planes de mejoramiento que garanticen periódicamente el saneamiento de cuentas*

Supersalud	PROCESO	ADOPCIÓN Y SEGUIMIENTO DE ACCIONES Y MEDIDAS ESPECIALES	CÓDIGO	MEFL03
	FORMATO	CONCEPTO TÉCNICO DE SEGUIMIENTO	VERSIÓN	4

y el incremento en coincidencia de saldos reportada en el marco de Circular Conjunta No.030 de 2013.

Indicadores Comparta EPSS

a) Proporción deuda priorizada

Meta Comparta EPSS

- *Matriz de Priorización debe cubrir por lo menos el 60% de la deuda reportada por las IPS en Circular 030.*

b) Proporción de IPS conciliadas

Meta Comparta EPSS

- *Suscripción de actas de conciliación con el 100% de IPS priorizadas.*

c) Proporción de coincidencia Saldos SISPRO entre EPS versus IPS

Meta Comparta EPSS

- *40% de coincidencia en Saldos SISPRO los próximos 2 periodos de evaluación*

d) Proporción de IPS con Plan de Mejora

Meta Comparta EPSS

- *Suscripción de Plan de Mejora con el 100% de las IPS que reportan incumpliendo de saneamiento de cartera en plataforma SISPRO.*

Control SNS del objetivo

a) Proporción deuda priorizada"

- *Matriz de Priorización debe cubrir por lo menos el 60% de la deuda reportada por las IPS en Circular 030.*

Tabla. Deuda reportada por las IPS en Circular 030..(60%)

Mes	% previsto lograr	porcentaje logrado	$ Logro Económico	Base (Miles de $)	Cumplió SI ó No	Acumulado Cumplimiento
Agosto	100%	62%	476.962.520	765.123.150	SI	100%
Septiembre	100%	62%	476.962.520	765.123.150	SI	100%
Octubre	100%	62%	476.962.520	765.123.150	SI	100%
Noviembre	100%	62%	476.962.520	765.123.150	SI	100%
Diciembre	100%	62%	476.962.520	765.123.150	SI	100%

Enero	100%					
Febrero	100%					
Marzo 31/2018	100%					

Fuente: Seguimiento evaluación SNS-Informe del Vigilado Matriz- Nurc-1-2018-014281

Evaluación por la SNS del objetivo

a) *Proporción de IPS conciliadas*

Meta Comparta EPSS

- *Suscripción de actas de conciliación con el 100% de IPS priorizadas.*

Tabla. Proporción IPS Conciliadas

Mes	%previsto lograr	porcentaje logrado	Logro Económico Miles de Pesos	Base Miles de pesos	Cumplió SI o No	Acumulado Cumplimiento
Agosto	100%	78%	100	129		78%
Septiembre	100%	78%	101	129		78%
Octubre	100%	78%	104	129		81%
Noviembre	100%	78%	104	129		81%
Diciembre	100%	78%	104	129		81%
Enero	100%					
Febrero	100%					
Marzo 31/2018	100%					

Fuente: Seguimiento evaluación SNS-Informe del Vigilado Matriz- Nurc-1-2018-014281

Evaluación por la SNS del objetivo

a) *Proporción de coincidencia Saldos SISPRO entre EPS versus IPS*

Meta Comparta EPSS

- *40% de coincidencia en Saldos SISPRO los próximos 2 periodos de evaluación*

Tabla. Proporción Coincidencia saldos SISPRO entere ERP y EBP

Mes	%previsto lograr	porcentaje logrado	Logro Económico Miles de Pesos	Base Miles de pesos	Cumplió SI o No	Acumulado Cumplimiento
Agosto	100%	23%	183.167.777	808.271.377		23%
Septiembre	100%	23%	183.167.777	808.271.377		23%
Octubre	100%	23%	183.167.777	808.271.377		23%
Noviembre	100%	23%	183.167.777	808.271.377		23%
Diciembre	100%	23%	183.167.777	808.271.377		23%
Enero	100%					
Febrero	100%					
Marzo 31/2018	100%					

Fuente: Seguimiento evaluación SNS-Informe del Vigilado Matriz- Nurc-1-2018-014281

Evaluación por la SNS del objetivo

a) *Proporción de IPS con Plan de Mejora*

Meta Comparta EPSS

- *Suscripción de Plan de Mejora con el 100% de las IPS que reportan incumpliendo de saneamiento de cartera en plataforma SISPRO*

Tabla. Proporción IPS Plan de Mejora

Mes	%previsto lograr	porcentaje logrado	Logro Económico	Base	Cumplió Si o No	Acumulado cumplimiento
Agosto	100%	55%	71	129	NO	55%
Septiembre	100%	56%	72	129	NO	56%
Octubre	100%	57%	74	129	NO	57%
Noviembre	100%	57%	74	129	NO	57%
Diciembre	100%	57%	74	129	NO	57%
Enero	100%					
Febrero	100%					
Marzo 31/2018	100%					

Fuente: Seguimiento evaluación SNS-Informe del Vigilado Matriz- Nurc-1-2018-014281

Seguimiento Baker Tilly Colombia Ltda

En principio, este factor de riesgo se vincula directamente con los procesos de conciliación de información financiera entre la Entidad y su red de prestadores de servicios de salud por diferentes mecanismos, con lo que se pretende obtener un panorama ajustado a las transacciones y operaciones entre las partes.

A continuación, presentamos un resumen de los aspectos evidenciados como resultado del proceso de seguimiento efectuado por la Contraloría / Revisoría fiscal de algunos de los métodos implementados para este proceso de conciliación de información financiera:

Circular 030

La Entidad debe presentar mediante el mecanismo establecido por el Ministerio de Salud y Protección Social (plataforma SISPRO) la información que registra en sus bases de datos de las obligaciones con los diferentes prestadores de servicios de salud; así mismo, estos terceros presentan sus saldos para efectos de comparación y análisis por parte del Ministerio.

Según nuestras evidencias, el último reporte presentado por la Entidad corresponde al del mes de junio de 2017 y en él se aprecian diferencias significativas las cuales mdetallamos

de la siguiente manera (datos incluidos en informe Nurc 1-2017-197884 remitido a la SNS el pasado 11 de diciembre de 2017):

Concepto	Trimestre I	Trimestre II
Circular 030	1.321.120	119.050.392
Saldo IPS	92.851.138	414.221.624
Diferencia	(91.530.018)	(295.171.232)

Fuente: NURC 1-2018-036907- 7 marzo de 2018. Allegado por el Contralor Baker Tilly.

Se observa un incremento material entre la información reportada en el 2do trimestre con respecto a la del 1er trimestre, siendo de hasta 100 veces del valor inicial examinado; esta situación es preocupante para esta Contraloría. Efectuada la indagación con la Entidad frente a las causas que, para ese entonces, originaron dichas variaciones no se obtuvo respuesta alguna de parte de la EPSS. Por otra parte, las diferencias con respecto a los reportes presentados por las IPS de igual forma son sustanciales y deberían haber sido objeto de verificación, análisis y depuración con posterioridad a la fecha de transmisión de la información, actividad de la cual no se obtuvo evidencia por parte del equipo auditor.

Adicionalmente, al validar los reportes con los saldos contables nos encontramos con otras diferencias materiales que tampoco fueron justificadas por la Entidad, así:

Concepto	Trimestre I	Trimestre II
Circular 030	1.321.120	119.050.392
Saldo contable	129.276.493	149.609.880
Diferencia	(127.955.373)	(90.559.488)

Fuente: NURC 1-2018-036907- 7 marzo de 2018. Allegado por el Contralor Baker Tilly.

Preocupa más que las diferencias provengan de reportes internos que de la información presentada por los prestadores, ya que demuestra fallas significativas en el sistema de control interno de la EPSS y afecta la interpretación que se debería dar por las Entidades de control y otros terceros sobre los saldos reportados en la plataforma electrónica.

Hemos solicitado a la Entidad la información correspondiente al 3er trimestre de 2017 para efectos de nuestro seguimiento, análisis y verificación, de igual forma se mencionó en tres de nuestros informes de auditoría que no ha sido posible verificarla ni validarla con la oportunidad del caso (informes Nurc 1-2017-197884, 1-2017- 197896 y 1-2018-015785), sin embargo, esta no fue suministrada; a la fecha de este documento aún se mantiene esta limitante. Esta es una situación que afecta nuestra labor como Contralores / Revisores fiscales en cuanto a la identificación de las diferencias que pudieron presentarse para el corte del 30 de septiembre de 2017.

A diciembre de 2017 no se ha recibido la información correspondiente a dicho corte lo que agrava aún más la situación en referencia.

Conciliaciones de saldos y proceso de confirmaciones con proveedores

Otro mecanismo de validación es el requerido por la Contraloría / Revisoría fiscal relacionado con el proceso de conciliación de saldos con proveedores de servicios de salud, en aras de evidenciar que la Entidad cuenta con información financiera ajustada a su operación, actividad que fue una de las primeras sugerencias presentadas a la Administración desde nuestra designación por parte de la SNS.

A la fecha de nuestra auditoría de cierre de EF 2017, como resultado de las actividades desarrolladas por Comparta EPSS evidenciamos que durante el año 2017 se adelantaron conciliaciones con algunos prestadores (27) cuyo resultado no arrojó resultados satisfactorios, ya que solamente se procedió a efectuar una comparación de información financiera más que una debida diligencia para verificar y analizar posibles variaciones entre la información financiera de la EPSS frente a la de sus IPSs contratadas. Este proceso, de haberse efectuado apropiadamente, hubiera permitido un acercamiento a una información más conciliada.

El objeto de esta actividad es determinar si existe un impacto significativo producto de la conciliación y con ello reconocer en los estados financieros de la Entidad dicho efecto, ajustando las cifras en los registros contables o identificando con claridad que las diferencias no presenten un impacto en los registros contables de la EPSS.

En cuanto al proceso de confirmaciones, Baker Tilly en su función de Revisor fiscal, ciñéndose a las normas que rigen la profesión en Colombia, debe efectuar pruebas que le permitan obtener razonabilidad frente a la información financiera objeto de auditoría; para el caso de los pasivos, las emisión y remisión de cartas a terceros es un método de reconocido valor técnico que le permite al auditor obtener certeza que existe consistencia entre los saldos contables registrados por la Entidad y los que sus contrapartes incluyen en sus registros de información financiera.

Como resultado del proceso desarrollado en diciembre de 2017 y con corte del 30 de noviembre de 2017 (información financiera disponible), de un total de 50 prestadores confirmados, 15 enviaron su respuesta, todos con diferencias. Al solicitar justificación de esta situación, no se obtuvieron respuestas ni aclaraciones al respecto.

En el siguiente cuadro de resumen se relacionan los saldos confirmados según selección efectuada a criterio del equipo de auditoría (actualizado el 3 de marzo de 2018):

#	Nombre	Saldo al 30-nov-17	Saldo confirmado	Diferencia
1	RTS Limitada	281.383	6.920.575	(3.639.192)
2	Ese Hospital Del Sarare	035.780	7.372.755	(6.336.975)
3	Clinica General Nte Equilla	966.936	9.015.706	(7.048.770)
4	Clinica Medilaser Ltda Y/O Clinica De Urologia Ltda	953.745	7.303.449	(5.349.704)
5	Clinica Del Cesar Ltda	048.852	2.229.190	(880.338)
6	Reina Catalina	195.532	5.454.572	(4.259.039)
7	Centro De Rehabilitacion Y Diagnostico Fernando Troconis	172.569	6.696.780	(5.520.211)
8	Diagnosticos Cardiologicos Especializados Sa Diacorsa	170.042	2.791.175	(1.621.133)
9	Ese Hospital San Rafael Tunja	149.683	6.995.462	(5.846.779)
10	Ese Hospital Hernando Moncaleano	085.891	11.448.292	(10.362.401)
11	Herosan Limitada	055.183	1.881.571	(826.389)
12	Ese Instituto Nacional De Cancerologia	047.404	3.795.267	(2.747.864)
13	Fundacion Policlinica Cienaga	934.073	1.405.300	(470.427)
14	Rayos X E Imagenes Diagnosticos Radiosalud Eu	801.524	522.150	279.373
15	Ese Hospital Regional Guitarra	775.762	6.936.449	(6.160.687)
	Total confirmados	**24.974.188**	**90.787.581**	

Fuente: NURC 1-2018-036907- 7 marzo de 2018. Allegado por el Contralor Baker Tilly.

Finalmente, vale la pena mencionar que como 35 terceros no presentaron respuesta al requerimiento de confirmación, el auditor debe sustentar su trabajo de validación de los saldos examinados mediante otras pruebas de auditoría con las cuales determine que efectivamente los pasivos registrados en la contabilidad corresponden a saldos o facturas pendientes de pago a la fecha de corte auditado; estas pruebas se denominan pruebas alternas.

Producto de nuestra solicitud frente al detalle de dichos saldos al corte de noviembre de 2017, no nos fué presentada dicha información lo cual genera una limitación adicional en el alcance del trabajo del auditor. A continuación, la relación de los terceros confirmados y cuya respuesta no fue recibida:

#	Nombre	Saldo al 30 de nov de 2017
1	Unidad De Servicios De Salud Estrategicos Relacionados Sas	3.189.641
2	Surgipro S.A.S	2.890.965
3	Fundacion Cardiovascular De Colombia	2.883.419
4	Fundacion Amigos De La Salud	2.805.999
5	Clinica Renal De La Costa Ltda	2.648.986
6	Clinica Laura Daniela S.A	2.598.150
7	Jaimes Rueda & Compañia, Precimec	1.992.174
8	Compañia Colombiana De Salud Colsalud Sa	1.736.079
9	Empresa Social Del Estado Hospital Universitario De Santander E.S.E.	1.625.014
10	Johnson & Johnson De Colombia Sa	1.539.604
11	Clinica Santa Ana Sa	1.525.786
12	Salud Renal S.A.	1.471.137
13	Fresenius Medical Care Colombia Ltda	1.434.672
14	Clinica Centro Ltda	1.333.380
15	Macsa Medicina Alta Complejidad S.A	1.323.635
16	Medicina En Casa Sas	1.313.872
17	Clinica Bonnadona Ltda	1.289.411
18	Ese Camu El Amparo	1.202.424
19	Empresa Social Del Estado Hospital Regional De Garcia Rovira	1.117.718
20	Fund Oftalmologica De Sder - Clinica Carlos Ardila Lulle Foscal	1.101.453
21	Clinica Medica De Aguachica Ltda	1.036.957
22	Ese Hospital Emiro Quintero Cañizares	1.024.785
23	Fundacion Hospital Universidad Del Norte	953.895
24	Clinica Salud Social S.A.S	925.695
25	Ese Hospital Universitario Del Caribe	915.449
26	Ese Hospital San Jose De Sogamoso	913.221
27	Ese Hospital Federico Lleras Acosta	866.295
28	Oncomedica Sa	820.993
29	Hospital De La Misericordia	819.480
30	Ese Hospital San Rafael Del Espinal	807.590
31	Clinica San Ignacio	803.121
32	Sociedad Cordobeza De Cirugia Vascular	798.503
33	Clinica Especializada La Concepcion S.A.S	789.817
34	Inversiones Dumian E.U.	784.849
35	Ese Hospital Santander Herrera De Piviay	737.921
Total sin respuesta de confirmacion		**50.019.990**

Fuente: NURC 1-2018-036907- 7 marzo de 2018. Allegado por el Contralor Baker Tilly.

Dadas estas circunstancias, no es posible determinar la razonabilidad de los saldos presentados como pasivos reales al cierre del año 2017.

A pesar de estas observaciones, es de nuestro conocimiento que la Entidad ha venido cancelando las facturas que la Red de prestadores de servicios de salud ha remitido como parte de la operación y desarrollo de su objeto social, como evidencia de ello, contamos con una relación suministrada en nuestra última visita de los pagos efectuados entre el 1° de enero y el 9 de febrero de 2018, la cual incluimos a continuación:

Tipo de pago	Valor pagado
Giro directo al 31 de enero	96.256.916
Cuenta maestra contributivo	9.602
Cuenta maestra Subsidiado	561.436
Total Pagos	**96.827.954**

Fuente: NURC 1-2018-036907- 7 marzo de 2018. Allegado por el Contralor Baker Tilly.

Esto demuestra que, de un saldo total de pasivos con la red de prestadores, sin conciliar, al cierre del año 2017 y por valor de $142.128.577, la EPSS ha cancelado en un periodo de un mes una suma de $96.827.954 cifra que representa aproximadamente un 68% del total de los pasivos con los prestadores, situación que consideramos debería ser objeto de verificación y análisis por parte de la Entidad.

GIRO DIRECTO

Objetivo 8 – Comparta EPSS:

- *Cumplir con el Giro Directo a IPS del 80% de los recursos liquidados por LMA.*

Estrategia Comparta EPSS:

8.1. Verificar y realizar ajustes a la liquidación de Giro mensual.

Actividades Comparta EPSS:

8.1.1. Proyectar el valor mensual de los ingresos UPC-S liquidados por LMA.
8.1.2. Establecer los montos autorizados a giro de IPS habilitadas para Giro Directo
8.1.3. Proyectar Giro Directo por valor igual o superior al 80% del valor estimado en liquidación LMA – atendiendo las políticas de pago establecidas por la Entidad.
8.1.4. Legalizar saldos aplicados por Giro Directo

Indicador – Comparta EPSS:

- *Porcentaje Giro directo mensual (80%)*

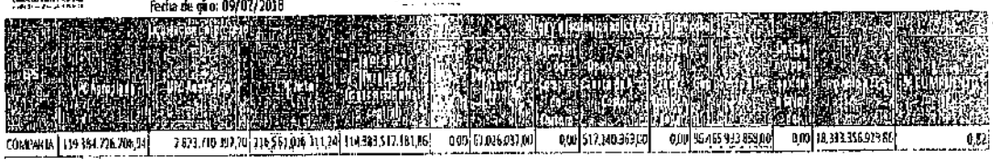
Resultado:

Esta delegada, en el proceso de monitoreo y seguimiento a la medida de vigilancia especial de la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada COMPARTA EPS, observa que a partir de la notificación de la Resolución 022572 de 2017 ha cumplido con el giro directo establecido en el artículo 10 de la Ley 1608 de 2013, para los meses de agosto con el 80,76%, septiembre con el 86%, octubre de 2017con el 89% y noviembre con el 87%, diciembre de 2017 con el 81%, enero de 2018 con el 85%, febrero de 2018 con 82%. Dando cumplimiento, artículo 10 de la Ley 1608 de 2013.

GIRO DIRECTO, Artículo 10 de la Ley 1608 de 2013

ADRES

Fecha de giro: 09/07/2018



COMPAÑIA	139.184.726.708,04	7.823.710.859,70	216.561.006.311,24	114.388.512.181,85	0,00	61.026.037,00	0,00	512.340.369,00	0,00	56.455.943.859,00	0,00	18.383.356.929,80	0,82

Seguimiento Baker Tilly

A continuación, la información obtenida directamente de las páginas web del Ministerio de Salud y Protección Social y del ADRES y con la cual se efectuó la verificación correspondiente (Link Ministerio - https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Financiamiento/Paginas/giro-directo-IPS-regimensubsidiado- resolucion-1587-de-2016.aspx Link ADRES - http://www.adres.gov.co/Giros/R%C3%A9gimen-subsidiado/Liquidaci%C3%B3n-Mensual-de-Afiliados-LMA/Giros-tipo-de-contrataci%C3%B3n)

(cifras expresadas en millones de pesos Colombianos):

Concepto	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Ingreso LMA Subsidiado	112.632	112.461	112.468	107.631	109.337	110.610	109.387	113.343	100.449	109.307	114.252	108.453
Giro directo por Capita	21.777	21.583	21.037	17.132	27.110	21.622	20.451	22.332	23.656	24.705	21.150	25.635
Giro directo por Evento	64.893	53.521	72.022	68.423	67.140	64.174	66.102	64.041	66.110	68.610	68.063	64.535
Total Giro directo	86.670	75.104	93.059	85.555	94.267	85.796	86.552	86.374	89.766	93.315	89.213	90.170
% Giro directo	77%	67%	83%	79%	86%	78%	79%	76%	89%	85%	78%	83%

Cumple
Incumple

Fuente: NURC 1-2018-036907- 7 marzo de 2018. Allegado por el Contralor Baker Tilly.

Para el mes de diciembre de 2017 el porcentaje de cumplimiento supera el valor establecido por la Ley 1608 de 2013, Artículo 10, en 3 puntos, siendo el tope mínimo el 80%. Efectuando un análisis consolidado de todo el ejercicio 2017, se observa un 79,5% lo que

implica un aparente cumplimiento en el evento en que se efectúe un análisis consolidado de la operación. Este porcentaje fue estimado por la Contraloría / Revisoría fiscal con base en un promedio ponderado calculado sobre todos los resultados obtenidos para el 2017.

Con base en este análisis, valdría la pena evaluar los aspectos que originan el cumplimiento parcial del indicador, para efectos de su mejora.

4.1. COMPONENTE FINANCIERO

En ejercicio de sus funciones de Seguimiento y Control, Esta Superintendencia informa que una vez revisado el sistema de recepción y validación de cada uno de los informes allegados, y en relación con los Estados de la Situación Financiera de la EPS-S Comparta, información cuyo plazo venció el día 20 de febrero del año en curso para subirla a la plataforma de la SNS, para su respectivo análisis y control a las cifras reportadas, informa que a hoy 09 de marzo del 2018, dicha información financiera no ha sido subida.

Por ende, esta Superintendencia deja salvedad con respecto al seguimiento realizado, debido a que la información utilizada para efectuar el proceso de seguimiento y Control, se recibió de la Contraloría de la Entidad, ya que a la fecha citada la EPS COMPARTA no ha reportado el respectivo cargue de la información financiera a la plataforma mediante el archivo FT001, situación que limita el desarrollo de los objetivos dispuestos en el alcance de la evaluación, la cual coloca en riesgo alto de auditoria, por existir la posibilidad de errores que pueden presentarse en el manejo de la información sin tener la oportunidad de contrastar dicha información.

Por otra parte, la evaluación al plan de acción no ha sido posible realizarla, toda vez que no se conoce un reporte directo por la EPS-S con corte a diciembre 31 de 2017.

Lo anterior nos lleva a manifestar que las cifras reportadas en los Estados Financieros, son producto e información allegada a esta Superintendencia por el Contralor de la EPS-S, BAKER TILLY COLOMBIA LTDA, así las cosas, existe limitación para conocer todas las características de evaluación de los Estados Contables, y definir la capacidad de la Entidad para continuar como negocio en marcha, y las desviaciones de control de la población, lo mismo que el funcionamiento del sistema de Control Interno, presentan limitantes para esta Superintendencia.

Es procedente señalar que es responsabilidad de la administración de la EPS-S Comparta hacer llegar oportunamente los informes conforme a la normatividad que para ello aplica, lo mismo que la obligatoriedad de los actos administrativos que dieron origen a la medida de Vigilancia Especial, tanto a la Superintendencia, como al Contralor con funciones de Revisor Fiscal.

Que los Estados de la Situación Financiera son lo que definen y dan a conocer el comportamiento de cada una de las cuentas y operaciones en desarrollo Contable, de las actividades que allí se lleven a cabo en forma oportuna, de igual forma se espera que el

control interno represente y sea la principal salvaguarda para prevenir y detectar errores o irregularidades que en la EPS-S Comparta.

Por consiguiente, el análisis del estado actual de la medida preventiva de Vigilancia Especial a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada, "COMPARTA EPS-S a diciembre 31 de 2017, se fundamentó en la información reportada por el Contralor Baker Tilly el día 7 de marzo del año en curso.

Que al respecto esta Superintendencia precisa que Comparta EPS-S, incumple con lo ordenado por la Ley 1438 de 2011, Artículos 114, 116, 130. Ley 1122 de 2007 Artículo 37 numeral 6. El Decreto 2462 de 2013 Artículo 6 Numeral 6. Circular 016 de 2017, de la Superintendencia Nacional de Salud, Resoluciones 2259 de 2016 y 2572 de 2017. incumplimiento inoportunidad en la entrega de la Información.

Que, a hoy marzo 09 de 2018, los Estados de la Situación Financiera no habían sido subidos a la Plataforma SNS, pese habérsele hecho el requerimiento NURC 2-2018-017520, la EPS-S, hizo caso omiso a la invitación, y al compromiso adquirido mediante acto administrativo 2259 de 2016, 2572 de agosto de 2017, expedida por la Superintendencia Nacional de Salud.

4.1.1. Estado de Situación Financiera

El Decreto 1314 de 2009, establece la obligatoriedad que todas las empresas en Colombia que pertenezcan al grupo II, de implementar "la convergencia de las Normas de Contabilidad, Información Financiera y de Aseguramiento de las Información NIIF".

No obstante, a la fecha de esta opinión, la metodología para determinar el cálculo de la Reserva Técnica se encuentra en proceso de revisión y aprobación. "El Decreto 2496 de 23 de diciembre de 2015, establece: "*dado que las estructuras financieras y de negocios de las Cooperativas de Ahorro y Crédito vigiladas por la Superintendencia de la Economía Solidaria son similares a las Cooperativas financieras y a las Compañías de financiamiento, en este documento se está recomendando a los Ministerios que a la cartera de créditos de las Cooperativas de Ahorro y Crédito se le dé el mismo tratamiento señalado en el Decreto 1851 de 2013 para las entidades de crédito vigiladas por la Superintendencia Financiera, en aras de la equidad*".

"*De conformidad con el artículo 143 del Decreto 2150 de 1995, las Entidades de naturaleza Cooperativa, los fondos de empleados, y las Asociaciones mutuales, así como sus organismos de integración y las instituciones auxiliares del cooperativismo son entidades sin ánimo de lucro y se constituirán por escritura pública o documento privado*".

Con el ánimo de efectuar un análisis detallado de los estados contables de la Entidad, se estructuro de acuerdo con los Balances de Prueba entregados con corte a diciembre 31 de 2017. Los estados contables comparativos y clasificados en corriente y no corriente de acuerdo al criterio de esta Delegada, su resultado se analizará de acuerdo al comportamiento de los grupos.

Análisis horizontal y Vertical comparativo septiembre a diciembre de 2017

Los estados financieros pueden ser analizados mediante el Análisis vertical y horizontal. En el análisis horizontal, lo que se busca es determinar la variación absoluta o relativa que haya sufrido cada partida de los estados financieros en un periodo respecto a otro. Determina cual fue el crecimiento o decrecimiento de una cuenta en un periodo determinado. Es el análisis que permite determinar si el comportamiento de la empresa en un periodo fue bueno, regular o malo.

Mientras que el Análisis Vertical, En el Balance General, indica la proporción en que se encuentran invertidos en cada tipo o clase de activo los recursos totales de COMPARTA EPS-S, así como la proporción en que están financiados, tanto por los acreedores como por los accionistas de la misma.

Tabla. Estados de la Situación Financiera Comparta EPS-S

Vigilado: 804002106 ESS COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD COMPARTA SALUD LTDA "ESS COMPARTA"										
Clasificación Entidad: Grupo 2 Transición 2016										
Codigo	Concepto Financiero	Diciembre dic-16	Marzo Mar 2017	Junio Jun 2017	Septiembre Sep 20	Diciembre Dic 2017	% Partic.	Variaciones V.Absoluta	V.Rel.
	ACTIVOS								
11	EFECTIVO Y EQUIVALENTES AL EFECTIVO	135.005.168.719	141.049.411.321	155.924.092.233	171.511.4 3.589	138.809.705.699	56%	(32.701.790.993)	-19
12	INVERSIONES E INSTRUMENTOS DERIVADOS	100.000.000	193.508.830	200.458.010	218.4 4.139	215.932.000	0%	(2.491.530)	-1
13	CUENTAS POR COBRAR	91.644.141.049	91.054.408.013	89.868.083.240	118.450.3 7.954	107.047.218.367	43%	(10.803.109.587)	-9
15	PROPIEDAD PLANTA Y EQUIPO	913.341.150	2.031.348.662	1.870.560.066	1.818.0 9.790	1.858.327.276	1%	40.307.486	2
16	INTANGIBLES	1.715.139					0%	0	0
17	ACTIVOS INTANGIBLES DISTINTOS A LA PLUSVALIA		1.715.139	9.500.595	9.5 0.595	1	0%	(9.500.594)	-100
18	VALORIZACIONES Y DESVAL	1.210.090.035					0%	0	0
1	TOTAL ACTIVOS	199.874.454.092	234.929.391.866	247.980.694.143	292.007.7 9.064	248.831.183.860	100%	(43.176.686.204)	-15
	PASIVOS								
24	PASIVOS FINANCIEROS		156.249.120.447	172.473.623.760	200.503.9 5.750	143.457.664.851	60%	(57.126.271.099)	-28
22	IMPUESTOS, GRAVAMENES Y TASAS	(1.240.017.304)	1.122.175.672	1.012.310.600	1.204.0 8.041	1.697.110.000	1%	312.831.359	24
23	CUENTAS POR PAGAR	3.350.266.531				0	0%	0	0
23	BENEFICIOS A LOS EMPLEADOS		383.106.634	396.410.359	1.021.4 9.215	688.452.803	0%	(434.976.012)	-43
24	PROVISIONES		74.241.878.349	72.500.536.949	77.660.5 5.099	80.611.107.967	30%	2.950.602.008	4
25	OTROS PASIVOS- ANTICIPOS Y AVANCES RECIBIDOS	544.066.627	1.264.695.947	1.263.914.639	1.303.9 0.194	776.137.955	0%	(527.780.239)	-40
26	PASIVOS ESTIMADOS Y PRO	10.743.563.290					0%	0	0
27	DIFERIDOS	6.329.036					0%	0	0
28	OTROS PASIVOS	1.201.095.172					0%	0	0
29	RESERVAS TECNICAS	183.742.809.935					0%	0	0
2	TOTAL PASIVOS	198.434.122.322	233.260.970.050	247.646.935.701	281.846.7 7.699	227.030.483.176	100%	(54.816.774.623)	-19
	PATRIMONIO								
31	PATRIMONIO DE LAS ENTIDADES	18.546.030.198	18.560.419.198	18.550.149.198	18.553. 9.198	38.415.752.198	179%	19.862.603.000	107
32	SUPERAVIT DE CAPITAL	4.947.000	4.947.000	4.947.000	4.9 7.000	4.947.000	0%	0	0
33	RESERVAS	2.191.243.697	2.191.243.697	2.191.243.697	2.191. 3.697	2.191.243.097	10%	0	0
35	RESULTADOS DEL EJERCICIO	(3.490.702.080)	(19.088.187.960)	(20.616.731.453)	(10.587.8 3.536)	(10.111.222.211)	-52%	(9.523.410.681)	91
3501	RESULTADOS DEL EJERCICIO		1.504.934.256	77.390.784	10.000. 3.707	1.372.057.821	6%	(9.033.255.886)	-99
3502	RESULTADOS ACUMULADOS	(17.031.319.071)	(20.512.018.160)	(20.512.018.161)	(20.512.0 8.161)	(20.512.018.161)	-95%	0	0
38	SUPERAVIT POR VALORIZACI	1.210.090.035					0%	0	0
3	TOTAL PATRIMONIO	1.440.331.740	1.668.421.916	233.608.443	10.191. 1.305	21.500.720.884	100%	11.339.189.319	112

Fuente de la información: Circular 016 de 2016 - Archivo FT001 y la información reportada por el Agente Interventor y/o Represente Legal en FENIX.

Como se evidencia, la EPS-S Comparta, presenta una información de manera extemporánea muy diferente a la allegada al Contralor, no siendo coherente en cifras en el Total del Pasivo como en el Total Patrimonio, lo que indica que la EPS-S, no está siendo

coherente en la entrega de la información a esta Delegada como al Contralor. Situación que genera Riesgo Financiero y, por ende, situación que debe ser objeto de aclaración a esta Delegada.

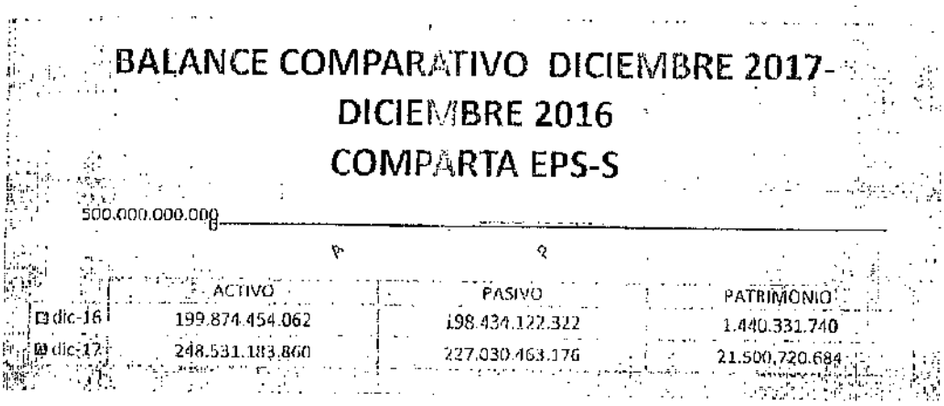
Concentración por cada ciclo (Activo – Pasivo – Patrimonio).

Vigilado: 804002105: COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD COMPARTA SALUD LTDA "ESS COMPARTA"									
ClasificacionEntidad: Grupo 2 Transicion 2016									
Codigo	ConceptoFinanciero	Diciembre	Marzo	Junio	Septiembre	Diciembre	%	Variaciones	
		dic-16	Mar 2017	Jun 2017	Sep 2017	Dic 2017	Partic-	V.Absoluta	V.Rel.
1	TOTAL ACTIVOS	199.874.454.062	234.929.391.965	247.880.604.143	292.007.769.064	248.531.183.860	100%	(43.476.585.204)	-15
2	TOTAL PASIVOS	198.434.122.322	233.260.970.050	247.646.995.701	281.846.237.699	227.030.463.176	100%	(54.815.774.523)	-19
3	TOTAL PATRIMONIO	1.440.331.740	1.668.421.915	233.608.442	10.161.531.365	21.500.720.684	100%	11.339.189.319	112

Fuente: Archivo FT001-SNS. Circular 016 de 2016 y la información reportada por el Agente Interventor y/o Represente Legal en FENIX.

1yG.STIGO - COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD COMPARTA EPSS						FEB/28/2017
BALANCE DE PRUEBA SUBAUXILIAR						
Periodo Entre: Enero 1 y Diciembre 31 Del 2017						
Procesado: 2018/02/16 16:54:35:66						
CLASE	DESCRIPCION	FECHAMOVIMIENTO	SALDOANTERIOR-NOV-17	DEBITO	CREDITO	NUEVOSALDO DIC 17
1	ACTIVO	1900/01/01	199.400.853.306,69	2.737.928.676.338,96	2.688.798.345.785,16	248.531.183.860,49
2	PASIVO	1900/01/01	(199.251.715.617,59)	2.948.272.306.551,25	2.972.255.471.212,96	(223.234.880.309,30)
3	PATRIMONIO	1900/01/01	(148.137.689,10)	3.497.607.089,08	23.477.132.294,08	(20.128.662.864,10)

Fuente Información allegada por el Contralor Baker Tilly, marzo 8/2017



Fuente: Archivo FT001-SNS Circular 016 de 2016 y la información reportada por el Agente Interventor y/o Represente Legal en FENIX.

- Activo:

La EPS-S COMPARTA presentó con corte al 31 de diciembre de 2017 un total activo por la suma de $ 248.531.183.860, frente a un total Pasivo por valor de $ 227.030.463.176. Entre las cuentas más sobresalientes se encuentra la cuenta del Efectivo, por valor de $ 138.809.705.596, que representa el 56% del total del activo, seguida por la cuenta de

Cuentas por Cobrar por la suma de $ 107.647.218.387, cue representa el 43% del total del Activo.

Llama la atención la sub- cuenta 1320 DETERIORO ACUMULADO DE CUENTAS POR COBRAR (CR), que en marzo de 2017 sumaba $ (51.107.057.032) a junio $(51.992.856.621), a septiembre de 2017$ (51.189.736.356) y a diciembre la suma de $(55.134.358.582), que representa el -22% del total del activo.

Tabla. Comportamiento del Activo Comparativo septiembre de 2017 a Diciembre 2017.

Vigilado: 804002105 COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD COMPARTA SALUD LTDA ESS COMPARTA

Clasificación Entidad: Grupo 2 Transición 2016

Codigo	Conceptofinanciero	Diciembre dic-16	Marzo Mar 2017	Junio Jun 2017	Septiem... Sep 2017	Diciembre Dic 2017	% Partic.	Variaciones V.Absoluta	V.Rel.
	ACTIVOS								
11	EFECTIVO Y EQUIVALENTES AL EFECTIVO	108.005.160.719	141.649.411.321	155.824.002.233	171.511.4...3.589	138.800.705.996	56%	(32.701.790.993)	-19
1101	EFECTIVO		140.141.479.668	154.432.464.376	160.880.5...1.097	132.578.006.170	55%	(32.402.528.027)	-19
1102	EFECTIVO Y EQUIVALENTES DE EFECTIVO DE USO RESTRINGIDO		1.507.931.853	1.491.547.857	1.530.9...2.492	1.231.639.826	0%	(299.292.666)	-20
12	INVERSIONES E INSTRUMENTOS DERIVADOS	100.000.000	103.508.630	208.458.010	218.4...1.130	215.932.000	0%	(2.491.530)	-1
1202	INVERSIONES EN INSTRUMENTOS DE DEUDA O PATRIMONIO A VALOR RAZONABLE CON CAMBIOS EN RESULTADOS		103.508.630	208.458.010	218.4...1.130	215.932.000	0%	(2.491.530)	-1
13	CUENTAS POR COBRAR	81.614.141.049	91.954.408.013	89.868.083.240	118.450.3...7.954	107.647.218.387	43%	(10.803.189.567)	-9
1301	DEUDORES DEL SISTEMA-PRECIO DE LA TRANSACCION - VALOR NOMINAL		58.461.475.928	47.402.044.261	81.892.0...7.376	145.002.034.654	58%	63.110.027.278	77
1302	DEUDORES DEL SISTEMA A COSTO AMORTIZADO		59.013.653.553	74.520.614.073	65.852.7...9.004		0%	(65.962.749.004)	-100
1313	ACTIVOS (N) FINANCIEROS-ANTICIPOS		23.630.359.251	19.713.495.874	18.906.0...0.184	9.761.901.872	4%	(9.724.785.312)	-51
1314	ANTICIPO DE IMPUESTOS Y CONTRIBUCIONES O SALDOS A FAVOR		2.417.774	3.555.910	5.5...2.801	15.497.470	0%	9.564.559	102
1316	CUENTAS POR COBRAR A TRABAJADORES BENEFICIOS A EMPLEADOS AL COSTO		2.813.000	228.000			0%	0	0
1319	DEUDORES VARIOS		450.944.511	220.381.134	3.802.1...9.945	9.802.139.973	3%	5.999.435.028	203
1320	DETERIORO ACUMULADO DE CUENTAS POR COBRAR (CR)		(51.107.057.032)	(51.992.856.621)	(51.189.7...9.356)	(55.134.358.582)	-22%	(3.944.622.220)	8
16	PROPIEDAD PLANTA Y EQUIPO	913.341.150	2.030.348.602	1.870.550.066	1.818.1...9.799	1.859.327.276	1%	40.307.480	2
1501	PROPIEDAD PLANTA Y EQUIPO AL MODELO DEL COSTO		2.680.606.372	2.384.700.954	2.567.9...2.100	1.265.492.387	1%	(1.282.459.713)	-50
1502	PROPIEDAD PLANTA Y EQUIPO AL MODELO DE LA REVALUACION					1.340.899.690	1%	1.340.899.690	0
1503	DEPRECIACION ACUMULADA PROPIEDADES PLANTA Y EQUIPO MODELO DEL COSTO (CR)		(558.157.710)	(604.140.889)	(749.9...2.304)	(742.699.402)	0%	7.292.902	-1
1504	DEPRECIACION ACUMULADA PROPIEDADES PLANTA Y EQUIPO MODELO DE LA REVALUACION (CR)					(25.365.405)	0%	(25.365.405)	0
15	INTANGIBLES	1.715.139					0%	0	0
17	ACTIVOS INTANGIBLES DISTINTOS A LA PLUSVALIA		1.715.139	9.500.595	9.5...0.595	1	0%	(9.500.594)	-100
1701	ACTIVOS INTANGIBLES AL COSTO		217.946.281	225.730.737	225.7...0.737	225.730.737	0%	0	0
1703	AMORTIZACION ACUMULADA DE ACTIVOS INTANGIBLES AL COSTO (CR)		(216.230.142)	(216.230.142)	(216.2...0.142)	(225.730.736)	0%	(9.500.594)	4
19	VALORIZACIONES Y DESVALO...	1.210.000.005					0%	0	0
1...	TOTAL ACTIVOS	192.674.464.062	234.929.391.955	247.880.804.143	292.007....	248.531.183.860	100%	(43.476.566.204)	-15

Fuente: Archivo FT001-SNS. Circular 016 de 2016 y la información reportada por el Agente Interventor y/o Represente Legal en FENIX.

- **Pasivo:**

La EPS-S COMPARTA, presentó unos Pasivos por valor de $ 227.030.463.176, siendo el pasivo financiero el mar resaltante entre las cuentas que representa el 63% del total de3l pasivo total. que si comparado con septiembre de 2017, se obtuvo una reducción del 28% que representa la suma de $ (57.126.271.099), este sigue siendo preocupante para esta delegada. Lo que indica que la EPS-S registra un endeudamiento financiero por $143.457.654.651 lo que indica que durante el último año este pasivo ha permanecido en una constante de aumentado en sus pasivos con costo, esto le está generando mayores cargas financieras con incidencia directa en el flujo de caja.

Tabla. Comportamiento del Pasivo Comparativo septiembre a diciembre de 2017

Vigilado: 804002105 SOOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD COMPARTA SALUD LTDA ESS COMPARTA										
Clasificación Entidad: Grupo 2 Transición 2016										
Cuenta	Concepto Financiero	Diciembre dic-16	Marzo Mar 2017	Junio Jun 2017	Septiembre Sep 2017	Diciembre Dic 2017	% Partic	Variaciones V.Absoluta	V.Rel	
	PASIVOS									
21	PASIVOS FINANCIEROS		166 249 120 447	172.473.823.760	200 583 925 760	143.457.654.651	63%	(57.126.271.099)	-28	
2105	CUENTAS POR PAGAR AL COSTO		163 443 841 329	167.754 087.380	195 499 650 110	142.128.517.220	63%	(53 371 132.890)	-27	
2110	CUENTAS POR PAGAR AL POSYGA AL COSTO		1.468.372.742	1.640.240.662	1.840.543 745	1 231.643 354	1%	(608.900 391)	-33	
2120	COSTOS Y GASTOS POR PAGAR AL COSTO		1.014.534.034	2.809 777.259	2.993.703 251	40 261.500	0%	(2.041.441.751)	-68	
2130	ACREEDORES VARIOS AL COSTO		322.372.091	263 719.079	250 028 644	48 232.577	0%	(201 795 067)	-81	
22	IMPUESTOS, GRAVAMENES Y TASAS	(1 240.017.304)	1.122.175.673	1.012 310.000	1.284.478.641	1.597.110.000	1%	312 631 359	24	
2201	RETENCION EN LA FUENTE		1 122 175.673	1.012 310.000	1 284 478.641	1.597 110.000	1%	312 631.359	24	
23	CUENTAS POR PAGAR	3 366 286 531				0	0%	0	0	
23	BENEFICIOS A LOS EMPLEADOS		383 106.634	396.410.353	1 023 429.215	588.452.603	0%	(434 976 612)	-43	
2301	BENEFICIOS A LOS EMPLEADOS A CORTO PLAZO		383 106 634	396.410.353	1.023.429 215	588.452 603	0%	(434.976.612)	-43	
24	PROVISIONES		74.241.878 249	72 900 556.049	77.650.305 699	80.611.107.967	35%	2.960.802.068	4	
2401	LITIGIOS Y DEMANDAS		9 300 217.420	10 149.365 096	9.941.775.457	8 669 174.670	4%	(1.272 601 387)	-13	
2402	PARA COSTOS Y GASTOS		3.433.095 976	379 695.317	379 695.317		0%	(379 695.317)	-100	
2405	PROVISIÓN OBLIGACIONES CONOCIDAS NO LIQUIDADAS		38 391 676 972	38.848 189.322	52 087.623.709	53.961.370.611	24%	1.883 746.902	4	
2407	PROVISIÓN OBLIGACIONES PENDIENTES NO CONOCIDAS		23 116.015.997	23.125.287 214	15 251 411 819	17.090.963.286	8%	2.729 151.870	18	
25	OTROS PASIVOS- ANTICIPOS Y AVANCES RECIBIDOS	644 066 627	1.264.686.947	1.263.914.639	1.303 890.161	776.137.955	0%	(527.760.239)	-40	
2501	OTROS PASIVOS -ANTICIPOS Y AVANCES RECIBIDOS		3.150.999	2.378 291	4.287.972		0%	(4.287.072)	-100	
2508	FONDOS SOCIALES, MUTUALES Y OTROS		1.261.535.318	1 261 536 348	1.286 325.446	776 137 955	0%	(479 187.491)	-38	
2509	OTROS DESCUENTOS DE NOMINA				44.284.776		0%	(44.284.776)	-100	
26	PASIVOS ESTIMADOS Y PRO	10 743 583 293					0%	0	0	
27	DIFERIDOS	6.538 008					0%	0	0	
28	OTROS PASIVOS	1.261.055 172					0%	0	0	
29	RESERVAS TECNICAS	183 742.809 966					0%	0	0	
2	TOTAL PASIVOS	188.434.122.322	233 260.970.050	247.046.995.761	281.646.237.699	227.030.463.176	100%	(54.615.774.523)	-19	

Fuente: Archivo FT001-SNS. Circular 016 de 2016 y la información reportada por el Agente Interventor y/o Represente Legal en FENIX.

Comportamiento de las cuentas por pagar

Persiste el incumplimiento en la atención de los pagos con los prestadores, en efecto, este rubro pasó de $142.128.517.220, millones con corte a diciembre de 2017, que si comparado con el mes de septiembre cuya suma ascendía a $195.499.650.110, logro reducir los pagos en un 63% que equivalen a la suma de $(53.371.132.890). Esta cesación de pagos se convierte en un factor de riesgo alto para la prestación del servicio a los afiliados.

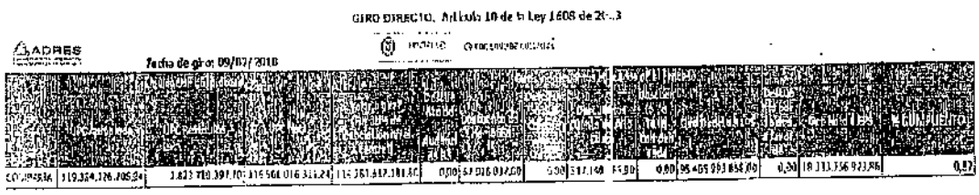
- **Prestadores más representativos**

NIT	Etiquetas de fila	Suma de ERP Saldo Factura	Suma de IPS Saldo Factura	Suma de Menor Valor	% Part.	%coincidencia
891180268	HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PE	3.166.520.749	10.142.121.956	3.166.378.877	25,08%	31,22%
805027743	DUMIAN MEDICAL S A S	2.121.948.781	11.412.073.537	629.061.860	5,10%	5,51%
900506751	USSER S.A.S.	1.423.438.560	13.023.857.096	488.847.083	3,97%	3,75%
890107768	CLINICA GENERAL DEL NORTE	1.223.472.706,00	5.802.754.463	347.985.043	2,82%	6,00%
900941895	MEDISERRANO IPS S.A.S.	486.132.096	907.748.723	321.172.747	2,61%	35,39%
891856161	CLINICA EL LAGUITO S.A.	319.120.758	1.748.257.657	319.126.753	2,59%	18,25%
900057926	MEDICINA Y TECNOLOGIA EN SALUD MEDYTEC IPS LTDA	742.078.809	1.450.176.266	286.491.403	2,32%	19,76%
830509400	FUNDACION VIDA Y SALUD SOLIDARIA FUNDASALUD IPS	372.684.095	2.476.121.275	276.107.478	2,24%	11,15%
819002176	COMPAÑIA COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD S.A.	710.614.626,00	4.233.357.103	244.422.072	1,98%	5,77%
822001398	UNIDAD CLINICA DEL SISTEMA NERVIOSO LIMITADA	243.048.113	287.900.827	243.048.113	1,97%	84,42%
892300079	CLINICA DEL CESAR S.A.	376.446.980,00	3.017.137.288	230.069.471	1,90%	7,76%
900006037	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO	1.303.913.193	5.494.727.634	232.209.638	1,88%	4,23%
830120157	COLOMBIANA DE TRASPLANTES S.A.	371.390.800,00	900.649.740	211.044.960	1,71%	23,43%
900273262	CLINICA SHARUN Y UCI NEONATAL LTDA	458.866.423,00	1.661.650.273	208.010.820	1,69%	12,52%
900766005	IPSI SIKUASO	370.474.184	866.119.760	207.807.371	1,69%	23,99%
800212508	FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA	2.735.658.115	11.638.658.223	204.597.623	1,66%	1,67%

Fuente: Archivo Circular 030 de 2013- SNS- Informe Delegada Institucional.

- **Cumplimiento de Giro Directo**

Esta delegada, en el proceso de monitoreo y seguimiento a la medida de vigilancia especial de la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada COMPARTA EPS, observa que a partir de la notificación de la Resolución 022572 de 2017 ha cumplido con el giro directo establecido en el artículo 10 de la Ley 1608 de 2013, para los meses de agosto con el 80,76%, septiembre con el 36,85%. Octubre 89%, noviembre 87%, diciembre. 81%, enero .85% y febrero con el 82%, si ha estado cumpliendo.


GIRO DIRECTO. Artículo 10 de la Ley 1608 de 20...3

ADRES

Fecha de giro: 09/02/2018

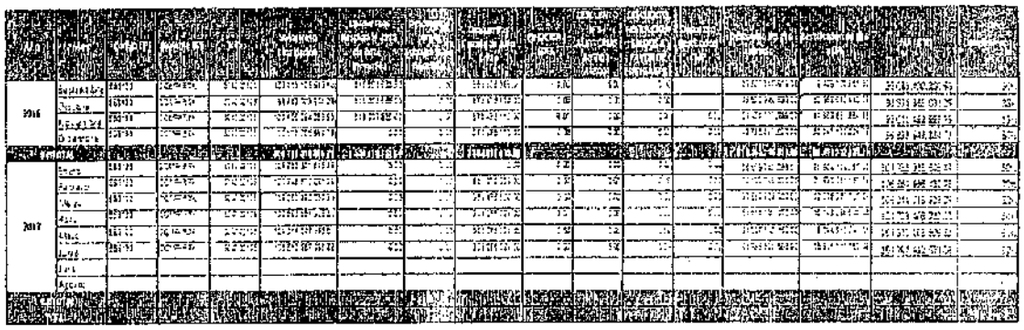
Es procedente señalar que durante el proceso de monitoreo y seguimiento a la medida de vigilancia especial de la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada COMPARTA EPS, observa que a partir de la notificación de la Resolución 02259 de 2016 **ha cumplido con** el giro directo establecido en el artículo 10 de la Ley 1608 de 2013, y que solamente ha incumplido en los meses de diciembre de 2016, y febrero de 2017, como lo indica la tabla siguiente.

Supersalud	PROCESO	ADOPCIÓN Y SEGUIMIENTO DE ACCIONES Y MEDIDAS ESPECIALES	CÓDIGO	MEFL03
	FORMATO	CONCEPTO TÉCNICO DE SEGUIMIENTO	VERSIÓN	4

MINSALUD TODOS POR UN NUEVO PAÍS FOSYGA

LIQUIDACIÓN MENSUAL DE AFILIADOS - GIRO A ENTIDADES PROMOTORAS DE SALUD
SEPTIEMBRE DE 2016

Orden de giro: 1604G 4887
Fecha de giro: 04/03/2016



- **Coincidencia presentada en Circular 030 de 2013- Con corte a septiembre de 2017**

Nit ERP	Archivo corte	Razón Social ERP - Entidad Responsable de Pago	Cantidades Nit EBP	Total ERP Saldo Factura	Total IPS Saldo Factura	Total Menor Valor
891180008	31-dic-13	COMFAMILIAR HUILA	532	38.112.413.314	67.587.795.669	131.049.055
891180008	30-mar-14	COMFAMILIAR HUILA	567	55.447.219.721	82.827.492.483	-
891180008	30-jun-14	COMFAMILIAR HUILA	585	68.443.169.028	112.056.833.110	13.529.401.825
891180008	30-sep-14	COMFAMILIAR HUILA	612	76.997.341.450	122.575.487.929	18.254.676.624
891180008	31-dic-14	COMFAMILIAR HUILA	641	95.895.553.306	134.211.420.116	21.003.658.041
891180008	31-mar-15	COMFAMILIAR HUILA	662	110.612.302.817	151.313.244.182	24.487.127.282
891180008	30-jun-15	COMFAMILIAR HUILA	682	101.424.732.825	159.251.395.240	22.602.843.582
891180008	30-sep-15	COMFAMILIAR HUILA	687	36.658.366.100	164.288.857.634	11.791.629.292
891180008	31-dic-15	COMFAMILIAR HUILA	706	108.380.580.136	180.170.608.639	10.894.273.608
891180008	30-mar-16	COMFAMILIAR HUILA	724	151.190.386.136	179.281.409.221	9.635.928.147
891180008	30-jun-16	COMFAMILIAR HUILA	721	151.850.875.780	217.241.354.257	37.213.225.157
891180008	30-sep-16	COMFAMILIAR HUILA	768	133.371.057.519	156.949.422.330	38.554.662.459
891180008	31-dic-16	COMFAMILIAR HUILA	792	143.029.355.529	158.186.236.273	55.054.655.662
891180008	31-mar-17	COMFAMILIAR HUILA	766	198.865.979.781	158.845.450.344	48.333.103.270
891180008	30-jun-17	COMFAMILIAR HUILA	785	249.126.450.029	174.091.801.288	77.449.570.077
891180008	30-sep-17	COMFAMILIAR HUILA	797	265.754.954.544	178.514.036.555	78.237.694.055

Fuente: Archivo Circular 030 de 2013, Delegada Institucional SNS

Lo que indica que la EPS-S Comparta, debe a septiembre de 2017 la suma de $$265.754.954.544, mientras que la Empresas Beneficiarias del Pago y/o IPS, presentan una suma de $178.514.036.55.

Patrimonio:

Comparta EPS-S, presentó un patrimonio con corte a diciembre 31 de 2017 por valor de $21.500.720.684, y un resultado del ejercicio por la suma de $(19.111.222.211).

Tabla. Comportamiento del Patrimonio con corte septiembre a diciembre de 2017

Vigilado: 800021108; COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA SOLIDARIA DE S ...LUD COMPARTA SALUD LTDA - S&S COMPARTA
Clasificación Entidad: Grupo 2-Transición ? ...16

Codigo	CompoplePrincipal	Diciembre dic-16	Marzo Mar,2017	Junio Jun 2017	Septiembre Sep,2017	Diciembre Dic 2017	% Partic	Variaciones V.Absoluta	V.Rel
3	PATRIMONIO								
31	PATRIMONIO DE LAS ENTIDADES	18.540.038.198	18.560.419.198	18.553.149.198	18.553.149.198	38.416.752.198	178%	19.863.603.000	107
3103	APORTES SOCIALES		18.560.419.198	18.553.149.198	18.553.149.198	38.416.752.198	179%	19.863.603.000	107
32	SUPERAVIT DE CAPITAL	4.947.000	4.947.000	4.947.000	4.947.000	4.947.000	0%	0	0
3202	DONACIONES		4.947.000	4.947.000	4.947.000	4.947.000	0%	0	0
33	RESERVAS	2.191.243.697	2.191.243.697	2.191.243.697	2.191.243.697	2.191.243.697	10%	0	0
3304	RESERVAS Y FONDOS ENTIDADES SOLIDARIAS		2.191.243.697	2.191.243.697	2.191.243.697	2.191.243.697	10%	0	0
35	RESULTADOS DEL EJERCICIO	(3.460.702.099)	(19.088.187.990)	(20.616.791.453)	(10.607.830)	(19.111.222.211)	-89%	(8.503.413.081)	81
3501	RESULTADOS DEL EJERCICIO		1.504.934.256	77.390.784	10.005.707	1.072.067.821	5%	(8.633.255.886)	-89
3502	RESULTADOS ACUMULADOS	(17.031.316.071)	(20.512.018.160)	(20.512.018.161)	(20.512.016.161)	(20.512.016.161)	-95%	0	0
3503	TRANSICIÓN AL NUEVO MARCO TÉCNICO NORMATIVO		(81.104.076)	(81.104.076)	(81.104.076)	(81.104.076)	0%	0	0
3504	OTROS RESULTADOS INTEGRALES					109.842.205	1%	109.842.205	0
38	SUPERAVIT POR VALORIZAC	1.210.060.000					0%	0	0
3	TOTAL PATRIMONIO	1.440.331.740	1.668.421.915	233.600.447	-10.161.31.385	21.500.720.684	100%	11.339.189.319	112

Fuente: Archivo FT001-SNS. Circular 016 de 2016 y la información reportada por el Agente Interventor y/o Representante Legal en FENIX.

Composición accionaria de la entidad- Con corte a febrero de 2017

SOCIO	CAPITAL APORTADO	% PARTICIPACIÓN
FONDESARROLLO - FONDO DE EMPLEADOS PARA EL DESARROLLO SOCIAL	13.118.738.000	34,783
ASOCIACION DE PRESATADORES DE SERVICIOS Y SUMINISTROS DE SALUD	10.500.000.000	27,840
COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO AGENCIAR SALUD	5.300.000.000	14,052
COOPDE SALUD COMUNITARIA COMPARTA SALUD ARS LTDA	4.236.950.765	11,234
CTA VINCULAR SALUD	2.650.000.000	7,026
REFERENCIA Y SERVICIOS EN SAUD R&S CTA	1.598.000.000	4,237
CARDENAS MATAMOROS JOSE JAVIER	8.035.000	0,021
PRADA RAMIREZ EDWIN ANTONIO	3.035.000	0,008
HOYOS PALACIOS INDIRA IVONNE	3.035.000	0,008
BAUTISTA MALDONADO WILLIAM	2.146.905	0,006
VELANDIA SILVA ALIRIO	2.118.514	0,006
MUÑOZ MARTINEZ FABIO O	2.118.436	0,006
LIZARAZO NINI JOHANA	2.035.000	0,005
OTROS ASOCIADOS	289.539.578	0,768
TOTAL	37.715.752.198	100,000

Fuente: Archivo GT010 de la Circular 016 de 2016

Supersalud	PROCESO	ADOPCIÓN Y SEGUIMIENTO DE ACCIONES Y MEDIDAS ESPECIALES	CÓDIGO	MEFL03
	FORMATO	CONCEPTO TÉCNICO DE SEGUIMIENTO	VERSIÓN	4

Es procedente señalar que la EPS-S COMPARTA con corte a diciembre de 2017, presentó en los Estados de la Situación Financiera, la suma de $ 38.415.752.198, en la cuenta 31 del patrimonio de las empresas, mientras que el Archivo GT10 de la SNS, e indica una incoherencia en la Composición accionaria, por la suma de $ 37.715.752.198, lo que indica una diferencia.

Información reportada por el Revisor Fiscal al corte 31 de diciembre de 2017.

Evaluación final de Comparta por Baker Tilly.
Fuente: NURC 1-2018-036907- 7 marzo de 2018. Allegado por el Contralor Baker Tilly.

De igual manera, incluimos como observación en nuestro último informe frente al cumplimiento de estos indicadores de patrimonio que:

"...a la fecha no ha sido posible disminuir el defecto financiero que para el año 2017 debería reducir su déficit a un 30%; es decir, éste deberá situarse en $67.176.263 de conformidad con el Decreto 2702 de 2014.

Sin embargo, se presenta un déficit en el patrimonio adecuado de $82.797.583 lo cual genera una brecha de $15.621.275 para cumplir con lo establecido en el citado decreto."

Este resultado se ve afectado por el registro de ingresos producto de una reversión de reservas técnicas identificadas en el transcurso de nuestra auditoría cuyo valor asciende a la suma de $9.490.321. Estos fueron incluidos en el mes de octubre de 2017 y de ellos, no obtuvimos evidencia con la cual se logrará determinar las causas que dieron origen a dichas reversiones. En nuestra visita, y tal como lo mencionamos en el mismo informe referido inicialmente, sugerimos a la Administración el ajuste correspondiente el cual a hoy no ha sido realizado.

PATRIMONIO TÉCNICO	[illegible]	[illegible]	Variación
Patrimonio Técnico >= Patrimonio Adecuado SUFICIENCIA PATRIMONIO TÉCNICO	[illegible]		
ACREDITACIÓN PATRIMONIO ADECUADO ART 9 DECRETO 2702 /2014			
1° Año (10%)	(86.369.480)		
2° Año (20%)	(76.772.872)		
3° Año (30%)	(67.176.263)	(92.542.311)	(25.366.048)
4° Año (50%)	(47.983.045)		
5° Año (70%)	(28.789.827)		
6° Año (90%)	(9.596.609)		

Fuente: NURC 1-2018-036907- 7 marzo de 2018. Allegado por el Contralor Baker Tilly.

la Entidad cuenta actualmente con una política de deterioro de cartera (incluida en el Manual de Políticas NIIF, versión 1) que le permite efectuar un análisis para la determinación de dicha estimación y con el que se logre registrar el monto apropiado en sus estados financieros. No ha sido suministrado a la fecha de este documento el informe técnico con el cual se evidencie la evaluación realizada por la Administración en concordancia con lo dispuesto en la política.

A continuación, el aparte relacionado con el deterioro de cuentas por cobrar, información extraída directamente del manual en referencia:

*Bajo **estos antecedentes,** No es posible establecer la razonabilidad de los saldos registrados en los libros de contabilidad correspondientes a cartera, hasta tanto se logre conciliar la información financiera entre los reportes suministrados. No es posible determinar cuál fue el efecto en la cartera sin un análisis de su comportamiento de generación y recaudo durante el ejercicio; es indispensable para esta Contraloría / Revisoría fiscal contar con esta información de parte de la Administración, permitiendo identificar, principalmente, movimientos de recaudo relacionados con cartera corriente y vencida y un análisis de su deterioro para determinar posibles provisiones o castigos de saldos incobrables, lo cual, hasta no obtenerlo en definitiva, no daría certeza frente al efecto que se pudiera generar para los estados financieros de la Entidad. El deterioro de la cartera que asciende a la suma de **$55.134.359 al cierre del año 2017** no es razonable hasta que se obtenga el análisis ya mencionado.*

*Aún se presenta una desviación frente al porcentaje estimado del 92% **(98,67%)** acumulado a diciembre), situación quo fue objeto de análisis conjunto entre los auditores financieros y el equipo especialista en auditoría en salud, mediante la verificación de los factores que afectaron la ejecución del costo durante el año 2017 y que en consecuencia dieron pie a la **siniestralidad previamente enunciada**. así como ciertas observaciones que consideramos debieron ser tenidas en cuenta para una mejora en el proceso de verificación de información.*

Actualmente la Entidad no cuenta con el cálculo, contabilización y la aprobación de la metodología de la reserva técnica para los servicios no conocidos, conocidos y no liquidados por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.

La Entidad la información correspondiente al 3er trimestre de 2017 para efectos de nuestro seguimiento, análisis y verificación, de igual forma se mencionó en tres de nuestros informes de auditoría que no ha sido posible verificarla ni validarla con la oportunidad del caso (informes Nurc 1-2017-197884, 1-2017- 197896 y 1-2018-015785), sin embargo, esta no fue suministrada; a la fecha de este documento aún se mantiene esta limitante. Esta es una situación que afecta nuestra labor como Contralores / Revisores fiscales en cuanto a la identificación de las diferencias que pudieron presentarse para el corte del 30 de septiembre de 2017. A diciembre de 2017 no se ha recibido la información correspondiente a dicho corte lo que agrava aún más la situación en referencia.

Al cierre del año 2017 y por valor de $142.128.577, la EPSS ha cancelado en un periodo de un mes una suma de $96.827.954 cifra que representa aproximadamente un 68% del total de los pasivos con los prestadores, situación que consideramos debería ser objeto de verificación y análisis por parte de la Entidad.

Que al respecto esta Superintendencia precisa que Comparta EPS-S, incumple con lo ordenado por la Ley 1438 de 2011, Articulos 114, 116, 30. Ley 1122 de 2007 Articulo 37 numeral 6. El Decreto 2462 de 2013 Articulo 6 Numeral 6. Circular 016 de 2017, de la

Superintendencia Nacional de Salud, Resoluciones 2259 de 2016 y 2572 de 2017. incumplimiento inoportunidad en la entrega de la Información.

Razón de Autonomía

- No cuenta en la actualidad con un apropiado estudio del deterioro de la cartera. Lo cual no permite establecer una razonabilidad de los saldos registrados en los libros de contabilidad en relación con el deterioro. El valor auditado al cierre del 2017 de dicho concepto asciende a la suma de $55.134.359, cifra que disminuye el valor de la cartera a $96.212.258.

- Adicionalmente, el patrimonio neto incluye capitalizaciones efectuadas por los asociados durante el 2017 por un valor total de $19.868.758 y excedentes del ejercicio por valor de $5.167.641; sin embargo, frente a estos resultados a diciembre, consideramos que se podrían presentar las siguientes limitantes:

  a) No se efectuaron los ajustes contables sugeridos asociados con la reversión de la liberación de reservas técnicas por valor de $9.490.321, este cambia el resultado del ejercicio de utilidad a una pérdida de ($4.322.680).

  b) El cálculo de la reserva técnica no fue efectuado periódicamente durante el año 2017; según los resultados de nuestra auditoría de cierre, la Entidad solo estableció la metodología para depuración de bases de datos hasta el mes de enero de 2018 y aplicó dicho

     proceso para ajustar el valor correspondiente a la reserva de diciembre de 2017. sin efectuar la misma evaluación para los demás meses del año.

- Por otra parte, a la fecha de este documento no se lograron obtener los resultados definitivos del proceso de estimación de dichas reservas, con lo cual se generan incertidumbres frente a los resultados que se podrían presentar como parte del análisis y verificación para el año en referencia.

Endeudamiento patrimonial

- Los resultados demuestran que no se cuenta con suficiente capacidad para cubrir las obligaciones adquiridas con base en el patrimonio disponible; sin embargo, es importante resaltar nuevamente los efectos enunciados para el indicador anterior relacionados con los resultados netos del ejercicio que afectan el patrimonio y el pasivo.

- Estimado *(análisis de deterioro cartera y reservas técnicas; ambos afectan el resultado neto del ejercicio).*

- Adicionalmente, es importante mencionar que los saldos con la red de prestadores al cierre del año no se encuentran conciliados lo que aumenta la incertidumbre frente al posible resultado definitivo del indicador.

Comportamiento cuentas por cobrar

- El riesgo que se pueda generar como resultado de mantener activos sin disposición inmediata para cubrir una posible eventualidad, es material en la medida en que se presente un porcentaje de participación de cuentas por cobrar mayor a un 50% y hasta un 70%, situación que implicaría una posible falta de liquidez.

- Aparentemente los deudores registrados en la contabilidad no superan este porcentaje; sin embargo, hasta no obtener una evaluación adecuada del deterioro de la cartera, no es posible identificar el impacto frente al resultado final de los deudores. Es indispensable realizar dicha evaluación, partiendo desde la política y práctica.

- contable establecida por la Administración.

Endeudamiento del activo

- Al cierre del 2017 se observa que las obligaciones superan de forma material el monto total de los activos, situación que consideramos es riesgosa para el desarrollo de la actividad social. Para analizar este indicador, conviene tener en cuenta la razonabilidad de los saldos del deterioro de la cartera, la conciliación de pasivos con la red de prestadores y la estimación de la reserva técnica.

Eficiencia operativa

- Es necesario reiterar los efectos de las no depuraciones y ajustes a la contabilidad sugeridas como producto de nuestras auditorías que podrían afectar los resultados definitivos de la operación *(deterioro, reservas y reversiones de estimaciones contables – liberación de reservas)*.

Margen operacional

- La operación evidentemente no es rentable ni genera un margen apropiado con el cual se logre aportar una mayor cobertura a los gastos generados. El 99% de los ingresos es consumido por los costos de operacionales, que implica una revaluación al proceso de asignación de costos diseñado por la Entidad. Reiteramos los efectos que se podrían presentar producto de la depuración de la reserva técnica y su efecto en el costo.

Margen neto

- La Entidad no genera valor suficiente de su actividad económica. Los resultados registrados en la contabilidad al cierre del ejercicio ascienden a la suma de $5,167.641 de un total de ingresos operacionales de $1.4 billones. La situación se agrava si se tienen en cuenta nuestras observaciones ya enunciadas previamente en relación con los ajustes y depuraciones no efectuadas. De efectuarse dichos registros, los resultados generarían una pérdida neta de $4.322.680.

Comportamiento de las cuentas por pagar

- La participación de las obligaciones asociadas directamente con la operación de la Entidad es representativa. Son mayores los pasivos reales los reconocidos en la contabilidad que los estimados *(reserva técnica)* si comparamos unos con otros, así:

Concepto	Valor
Pasivos reales (Proveedores, Pasivos con el FOSYGA, Costos y gastos por pagar y Acreedores Varios)	143.457.655
Pasivos estimados (Reservas técnicas)	68.146.351
Variación	75.311.304

Consideramos que este indicador podría afectarse en el evento de obtener los resultados definitivos de dichas conciliaciones y una vez se cuente con la evaluación apropiada de la reserva técnica.

Solidez

- la EPSS al cierre del ejercicio presenta un panorama favorable en relación con disposición inmediata de recursos; sin embargo, dentro de los activos se incluye una cartera la cual no cumple con estas características ya que nuestras pruebas evidencian que aproximadamente entre un 40% y 50% de la misma es cartera con antigüedad superior a 360 días de vencida y de la que se tiene incertidumbre frente a una posibilidad inmediata de recaudo. Por otra parte, se debe ajustar el monto de la reserva técnica lo cual generaría un mayor pasivo y el indicador de solvencia se vería afectado.

Razón corriente

- la EPSS y nuestro conocimiento de su situación financiera, consideramos que los recursos no son los suficientes como para cubrir las obligaciones a un corto plazo. En los siguientes cuadros de resumen presentamos los resultados de nuestro análisis financiero para efectos de este indicador en particular:

Conceptos	Valores
Total activos a Dic17	248.531.184
Menos (-) Activos fijos	(1.858.327)
Menos (-) Cartera bruta	(162.781.577)
Mas (+) Cartera corto plazo (estimado 50% aprox.)	81.390.788
Total activo corriente estimado	165.282.068
Total pasivos	223.234.880
Menos (-) Pasivos largo plazo (100% Contingencias)	(8.669.174)
Total pasivo corriente estimado	214.565.706
Activo corriente estimado	165.282.068
Pasivo corriente estimado	214.565.706
Resultado indicador (estimado)	**0,77**

Fuente: NURC 1-2018-036907- 7 marzo de 2018. Allegado por el Contralor Baker Tilly.

4.1.2. Estado de Resultados Integrales

Tabla. Estados de Resultados Integrales comparativos diciembre de 2017 a Diciembre de 2016

Vigilado: 30/002	COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD COMPARTA SALUD LTDA "ESS COMPARTA"									
		Clasificación Entidad: Grupo 4 Transición 016								
Código	Descripción Financiera	Diciembre dic-16	Marzo Mar 2017	Junio Jun 2017	Septiembre Sep 2017	Diciembre Dic 2017	% Ratio	Variaciones V.Absoluta	V.Rel.
41	(+) INGRESOS DE ACTIVIDADES ORDINARIAS DE LAS ENTIDADES QUE CONFORMAN EL SGSSS	1.290.124.410.017	340.998.189.274	678.976.941.697	1.051.019.000.685	1.393.450.378.080	105%	103.325.950.639	8
61	(-) COSTOS POR ATENCION EN SALUD	1.248.265.852.385	326.653.135.748	653.015.613.272	1.002.337.000.671	1.332.724.897.881	96%	85.459.045.496	7
	(=) UTILIDAD BRUTA	41.858.557.632	14.314.753.526	25.961.328.425	48.680.802.014	60.725.500.775	4%	18.866.951.143	45
51	(-) DE ADMINISTRACION	59.566.182.750	14.023.780.693	30.065.569.105	45.408.000.342	66.490.380.934	5%	6.940.210.705	12
52	(-)GASTOS DE DISTRIBUCION (OPERACIÓN)	250.000	2.481.530				0%	(250.000)	-100
	(=) UTILIDAD Y/O PERDIDA OPERACIONAL	(18.849.344.537)	(28.941.049.699)	(4.904.240.733)	(3.272.802.672)	(5.772.872.159)	0%	11.976.816.672	2
42	(+) OTROS INGRESOS DE OPERACIÓN	14.657.513.629	1.809.262.161	5.120.548.747	7.044.050.017	7.448.722.957	1%	(7.188.790.982)	-49
63	(-) FINANCIEROS	2.428.331.191	72.791.316	144.928.220	220.029.882	303.792.977	0%	(2.124.538.214)	-87
	(=) UTILIDAD Y/O PERDIDA NETA	(18.620.162.099)	(30.797.014.402)	(17.350.764.206)	(16.446.775.537)	(11.572.057.821)	0%	(1.063.294.440)	-6

Fuente: Archivo FT001-SNS. Circular 016 de 2016 y la información reportada por el Agente Interventor y/o Representante Legal en FENIX.

Para esta delegada lo que más le preocupa es que la empresa no genera excedentes operativos están por debajo del nivel requerido, por el presente año no ha generado utilidad bruta su resultado es negativo $(5.772.872.159), equivalente al 0% del ingreso operacional, con lo cual al detraer los gastos totales se obtiene una pérdida acumuladas de (19.111.222.211) millones. Con este margen de rentabilidad bruta difícilmente la entidad logrará su recuperación financiera, por lo que se deben establecer nuevas estrategias.

¿en qué radica la importancia del rubro Utilidad Operacional? La respuesta es sencilla, pero fundamental: si ese valor es positivo, indica que la actividad a la cual se ha dedicado la empresa genera utilidad. Es decir, los recursos destinados a tal negocio se hallan bien invertidos y la actividad elegida tiene en verdad un potencial de utilidad y rentabilidad.

Si, por el contrario, el resultado de la Utilidad Operacional es negativo, y que para este caso es de $(5.772.872.159), que representa el 0% del total del ingreso operacional, señala que la actividad a la que se han dedicado los recursos no tiene potencial de utilidades ni rentabilidad y que, además, los recursos invertidos podrían perderse Por lo tanto, esta cifra puede ser indicio de riesgo alto, por los resultados financieros de la actividad arrojados.

No obstante, es posible que COMPARTA EPS-S, presente Utilidad Operacional negativa, pero la misma puede ser susceptible de mejorar, a través de un adecuado control del Costo de Venta y de los Gastos de Operación.

En resumen, y para esta Superintendencia, COMPARTA EPS-S, debe tomar estas cifras como un referente, para saber en qué tipo de negocio se encuentra poder tomar las acciones necesarias en uno u otro sentido con carácter urgente, y no son lo suficientes para cubrir los gastos de administración, ventas y financieros de la entidad.

¿Por qué es tan importante el rubro de la Utilidad Operacional, para la EPS-S COMPARTA? La respuesta es sencilla, pero fundamental, si ese valor es positivo, indica que la actividad a la cual se ha dedicado la empresa genera utilidad. Es decir, los recursos destinados a tal negocio se hallan bien invertidos y la actividad elegida tiene en verdad un potencial de utilidad y rentabilidad.

- **Ingresos:**

Tabla. Comportamiento de los ingresos comparativo diciembre de 2017 a diciembre 2016

Vigilado: 004/2021 DEF COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD COMPARTA SALUD LTDA "CSS COMPARTA"
Clasificación Entidad: Grupo 2 Transición 2016

Codigo	Concepto Financiero	Diciembre dic-16	Marzo Mar 2017	Junio Jun 2017	Septiembre Sep 2017	Diciembre Dic 2017	% Partic	Variaciones V.Absoluta	V.Rel
	INGRESOS								
41	INGRESOS DE ACTIVIDADES ORDINARIAS DE LAS ENTIDADES QUE CONFORMAN EL SGSSS	1 290 124 410 017	340 868 189 274	678 976 041 597	1.051.018 100 685	1.393 450 376 656	99%	103 325 966 639	8
4102	INGRESOS DE LAS ENTIDADES ADMINISTRADORAS DE PLANES DE BENEFICIOS		340 868 189 274	678 976 041 597	1.051 018 100 685	1.393.450 376 656	99%	1 393.450 376.656	0
42	OTROS INGRESOS DE OPERACION	14.637.513 039	1.868.262 361	5 148 540.737	7 044 150 917	2.448.722.957	1%	(7.188.790.082)	-49
4201	GANANCIAS EN INVERSIONES E INTRUMENTOS FINANCIEROS		1.019.720.294	2 141 949.639	3.331.648.703	4 474.035 509	0%	4,474,035 509	0
4202	DIVIDENDOS Y PARTICIPACIONES		2 441 670	4 883 340	7,325 008	9 766 798	0%	9 766.798	0
4208	INGRESO POR DISPOSICION DE ACTIVOS		32.397	308.650	316 700	529 105	0%	529 105	0
4211	RECUPERACIONES		849.770.305	2 924.463.473	3.520.082 041	2.871.590 631	0%	2.071.590.631	0
4212	INDEMNIZACIONES		17.292 551	54.863 255	84.659.312	92 582 248	0%	92.582.248	0
4214	DIVERSOS		5.980	92 321	116 673	218.636	0%	218 636	0
	TOTAL INGRESOS	1.304 761.923.666	342.757.451.436	684 103 491.334	1.066.062.261.602	1.400.899 099.613	100%	96.137.175.957	7

Fuente: Archivo FT001-SNS. Circular 016 de 2016 y la información reportada por el Agente Interventor y/o Represente Legal en FENIX.

- **Costos:**

Vigilado SNS 9002105 COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD COMPARTA SALUD LTDA ESS COMPARTA

Clasificación Entidad: Grupo 2 Transición 2016

Código	Concepto Financiero	Diciembre dic-16	Marzo Mar-2017	Junio Jun-2017	Septiembre Sep-2017	Diciembre Dic-2017	% Partic.	Variaciones V.Absoluta	V.Rel
	COSTOS								
61	COSTOS POR ATENCION EN SALUD	1.240.255.852.385	326.553.435.748	653.015.613.272	1.002.337.2[illegible]8.671	1.332.724.867.881	100%	86.469.015.496	7
6102	ADMINISTRACION DEL REGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - POS		322.609.072.703	645.262.698.037	988.839.1[illegible]8.204	1.294.501.989.039	97%	1.294.501.989.039	0
6103	ADMINISTRACION DEL REGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD NO POS		3.943.763.045	7.752.915.235	15.498.0[illegible]0.467	38.222.878.845	3%	38.222.878.845	0
6	TOTAL COSTOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	1.240.255.852.385	326.553.435.748	653.015.613.272	1.002.337.2[illegible]8.671	1.332.724.867.881	100%	86.469.015.496	7

Fuente: Archivo FT001-SNS. Circular 016 de 2016 y la información reportada por el Agente Interventor y/o Represente Legal en FENIX.

- **Gastos:**

Vigilado SNS 9002105 COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD COMPARTA SALUD LTDA ESS COMPARTA

Clasificación Entidad: Grupo 2 Transición 2016

Código	Concepto Financiero	Diciembre dic-16	Marzo Mar-2017	Junio Jun-2017	Septiembre Sep-2017	Diciembre Dic-2017	% Partic.	Variaciones V.Absoluta	V.Rel
	GASTOS								
51	DE ADMINISTRACION	58.559.162.109	14.623.796.863	30.809.959.056	45.401.9[illegible]0.342	68.498.380.934	98%	6.940.218.766	12
5101	SUELDOS Y SALARIOS		970.212.045	1.901.126.112	3.000.7[illegible]7.241	4.155.631.207	6%	4.155.631.207	0
5102	CONTRIBUCIONES IMPUTADAS		19.199.892	105.951.069	167.2[illegible]1.198	181.445.517	0%	181.445.517	0
5103	CONTRIBUCIONES EFECTIVAS		240.373.915	510.608.307	784.0[illegible]3.985	1.092.135.274	2%	1.092.135.274	0
5104	APORTES SOBRE LA NOMINA		58.272.900	100.811.900	152.2[illegible]0.400	208.611.000	0%	208.611.000	0
5105	PRESTACIONES SOCIALES		211.312.334	446.395.910	684.7[illegible]2.369	940.984.985	1%	940.984.985	0
5108	GASTOS DE PERSONAL DIVERSOS		36.300.750	64.599.410	104.6[illegible]4.494	183.956.137	0%	183.956.137	0
5107	GASTOS POR HONORARIOS		320.526.773	1.343.227.081	2.084.[illegible]0.405	3.340.874.326	5%	3.340.874.326	0
5109	GASTOS POR IMPUESTOS DISTINTOS DE GASTOS POR IMPUESTOS A LAS GANANCIAS		26.659.270	38.037.250	38.[illegible]7.250	38.337.250	0%	38.337.250	0
5110	ARRENDAMIENTOS OPERATIVOS		480.080.823	1.111.158.152	1.670.[illegible]5.826	2.223.817.507	3%	2.223.817.507	0
5111	CONTRIBUCIONES Y AFILIACIONES		10.972.875	93.350.811	160.[illegible]8.747	457.536.213	1%	457.536.213	0
5112	SEGUROS			14.853.023	21[illegible]3.945	28.724.698	0%	28.724.698	0
5120	MANEJO			9.520.001	9[illegible]0.001	9.520.001	0%	9.520.001	0
5113	SERVICIOS		10.998.159.109	21.470.327.777	32.692[illegible]8.270	44.368.510.693	55%	44.368.510.693	0
5114	GASTOS LEGALES		4.353.157	5.350.617	7[illegible]2.633	8.208.616	0%	8.208.616	0
5115	GASTOS DE REPARACION Y MANTENIMIENTO		24.559.544	40.020.001	53.[illegible]1.809	69.499.587	0%	69.499.587	0
5117	GASTOS DE TRANSPORTE		88.146.231	179.203.197	264.[illegible]9.982	362.499.192	1%	362.499.192	0
5119	DEPRECIACION DE PROPIEDADES, PLANTA Y EQUIPO			146.498.800	202.[illegible]8.221	270.059.751	0%	270.059.751	0
5121	DETERIORO DE CUENTAS POR COBRAR		813.165.880	1.000.903.456	1.858.[illegible]1.933	6.900.733.149	10%	6.900.733.149	0
5130	AMORTIZACION ACTIVOS INTANGIBLES AL COSTO					9.500.595	0%	9.500.595	0
5132	PROMOCIONES		115.032.490	1.020.092.714	1.131.[illegible]7.626	1.423.445.649	2%	1.423.445.649	0
5134	GASTO POR DISPOSICIÓN DE ACTIVOS		409.430	1.585.832	[illegible]35.832	22.500.100	0%	22.500.100	0
5136	OTROS GASTOS		110.990.479	274.597.043	464.[illegible]4.759	831.313.024	1%	831.313.024	0
52	GASTOS DE DISTRIBUCIÓN (OPERACIÓN)	260.000	2.491.530				0%	(260.000)	-100
5220	DETERIORO DE INVERSIONES		2.491.530				0%	0	0
53	FINANCIEROS	2.429.351.191	72.791.318	144.928.220	220.[illegible]9.682	303.792.977	0%	(2.125.558.214)	-87
5301	GASTOS FINANCIEROS		72.791.318	144.928.220	220.[illegible]9.682	303.792.977	0%	303.792.977	0
59	CIERRE DE INGRESOS, GASTOS Y COSTOS		1.504.934.256	77.390.784	10.005.[illegible]3.707	1.372.057.821	2%	1.372.057.821	0
5991	CIERRE DE INGRESOS, GASTOS Y COSTOS		1.504.934.256	77.390.784	10.005.[illegible]3.707	1.372.057.821	2%	1.372.057.821	0
59	GANANCIAS Y PERDIDAS	(3.490.702.089)					0%	3.490.702.089	-100
5	TOTAL GASTOS	58.608.071.271	16.204.015.667	31.087.678.062	55.720.042.831	69.174.231.192	100%	9.869.188.461	17

Fuente: Archivo FT001-SNS. Circular 016 de 2016 y la información reportada por el Agente Interventor y/o Represente Legal en FENIX.

Supersalud	PROCESO	ADOPCIÓN Y SEGUIMIENTO DE ACCIONES Y MEDIDAS ESPECIALES	CÓDIGO	MEFL03
	FORMATO	CONCEPTO TÉCNICO DE SEGUIMIENTO	VERSIÓN	4

Cálculo de gasto administrativo

Evaluar la capacidad de gestión administrativa de la alta gerencia

Indicador	Descripción Metodológica		Bueno 2 puntos	Malo 0 puntos
Capacidad de Gerencia: Eficiencia Operativa	Utilidad Neta / Gastos Operacionales[1]		0,40; 0,45	>0,45

Respuesta: Eficiencia Operativa= 0% Bueno

Gastos Operacionales[2] / Ingresos Operacionales - Régimen Contributivo		=0,10	<0,10

Respuesta Gasto Operativo= 0,47 Bueno

Análisis a los indicadores financieros por Baker Tilly - seguimiento y control

A continuación, incluimos un análisis general de otros indicadores que demuestran el resultado de la gestión financiera de la EPSS para el 2017, los cuales relacionamos a continuación:

Indicador	Descripción Metodológica	Valor	Observaciones
Razón de Autonomía	Patrimonio Neto/ Activo Total	0,10	Este indicador demuestra hasta qué punto la Entidad tendría independencia financiera ante sus accionistas. Los resultados de este análisis demuestran que la EPSS contaría con suficiencia para cubrir el patrimonio de los asociados con el total de los activos y derechos adquiridos; sin embargo, s se observó que, a pesar de presentar cuentas por cobrar por concepto de saldos por recobros justificados, no se cuenta en la actualidad con un apropiado estudio del deterioro de la cartera. Lo cual no permite establecer una razonabilidad de los saldos registrados en los libros de contabilidad en relación al deterioro. El valor auditado al cierre del 2017 de dicho concepto asciende a la suma de $55.134.369, cifra que disminuye el valor de la cartera a $96.212.258. Adicionalmente, el patrimonio neto incluye capitalizaciones efectuadas por los asociados durante el 2017 por un valor total de $19,868.758 y excedentes del ejercicio por valor de $5.187.041; sin embargo, frente a estos resultados a diciembre, consideramos que se podrían presentar las siguientes limitantes: a. No se efectuaron los ajustes contables sugeridos asociados con la reversión de la liberación de reservas técnicas por valor de $9.490.321, este cambia el resultado del ejercicio de utilidad a una pérdida de ($4.322.680). b. El cálculo de la reserva técnica no fue efectuado periódicamente durante el año 2017, según los resultados de nuestra auditoría de cierre, la Entidad solo estableció la metodología para depuración de bases de datos hasta el mes de enero de 2018 y aplicó dicho

			proceso para, ajustar el valor correspondiente a la reserva de diciembre de 2017, sin efectuar la misma evaluación para los demás meses del año. Por otra parte, a la fecha de este documento no se lograron obtener los resultados definitivos del proceso de estimación de dichas reservas, con lo cual se generan incertidumbres frente a los resultados que se podrían presentar como parte del análisis y verificación para el año en referencia.
Endeudamiento patrimonial	Pasivo total / Patrimonio neto	0,82	Los resultados demuestran que no se cuenta con suficiente capacidad para cubrir las obligaciones adquiridas con base en el patrimonio disponible; sin embargo, es importante resaltar nuevamente los efectos enunciados para el indicador anterior relacionados con los resultados netos del ejercicio que afectan el patrimonio y el pasivo estimado *(análisis de deterioro cartera y reservas técnicas; ambos afectan el resultado neto del ejercicio)*. Adicionalmente, es importante mencionar que los saldos con la red de prestadores al cierre del año no se encuentran conciliados lo que aumenta la incertidumbre frente al posible resultado definitivo del indicador. Para el 2017 la Revisoría Fiscal sugirió efectuar dicha actividad con cortes periódicos y seguimiento permanente hasta llegar al cierre del año con información debidamente analizada, depurada y conciliada. Este objetivo no se cumplió a pesar de los esfuerzos efectuados por la Entidad *(se adelantaron 27 conciliaciones con diferentes prestadores, todos a cortes distintos, por periodos parciales y sin seguimiento definitivo a diciembre de 2017)*.
Comportamiento cuentas por cobrar	Total Deudores / Activo total	0,43	El riesgo que se pueda generar como resultado de mantener activos sin disposición inmediata para cubrir una posible eventualidad, es inaterial en la medida en que se presente un porcentaje de participación de cuentas por cobrar mayor a un 50% y hasta un 70%, situación que implicaría una posible falta de liquidez. Aparentemente los deudores registrados en la contabilidad no superan este porcentaje, sin embargo, hasta no obtener una evaluación adecuada del deterioro de la cartera, no es posible identificar el impacto frente al resultado final de los deudores. Es indispensable realizar dicha evaluación, partiendo desde la política y práctica contable establecida por la Administración.
Endeudamiento del activo	Pasivo total / Activo total	0,90	El indicador mide el grado de endeudamiento de la Entidad en relación al total de sus activos o derechos. Para el caso de Comparta EPSS, al cierre del 2017 se observa que las obligaciones superan de forma material el monto total de los activos, situación que consideramos es riesgosa para el desarrollo de la actividad social.

Supersalud	PROCESO	ADOPCIÓN Y SEGUIMIENTO DE ACCIONES Y MEDIDAS ESPECIALES	CÓDIGO	MEFL03
	FORMATO	CONCEPTO TÉCNICO DE SEGUIMIENTO	VERSIÓN	4

Indicador	Descripción Metodológica	Valor	Observaciones
			Para analizar este indicador, conviene tener en cuenta la razonabilidad de los saldos del deterioro de la cartera, la conciliación de pasivos con la red de prestadores y la estimación de la reserva técnica.
Eficiencia operativa	Utilidad neta / Gastos operacionales	0,08	El indicador evalúa los niveles de producción o rendimiento de recursos generados mediante los gastos asociados para su desarrollo. Con base en el resultado, se observa la gestión de la Administración durante el ejercicio frente al manejo de los gastos con los cuales produjo un 8% de los resultados netos del periodo, alejándose de esta manera de un panorama ideal de eficiencia estimado en más de un 40% *(estándar establecido)*. Sin embargo, es necesario reiterar los efectos de las no depuraciones y ajustes a la contabilidad sugeridas como producto de nuestras auditorías que podrían afectar los resultados definitivos de la operación *(deterioro, reservas y reversiones de estimaciones contables – liberación de reservas)*.
Margen operacional	Utilidad operacional / Ingresos operacionales	0,01	La operación evidentemente no es rentable ni genera un margen apropiado con el cual se logre aportar una mayor cobertura a los gastos generados. El 99% de los ingresos es consumido por los costos de operacionales, lo que implica una revaluación al proceso de asignación de costos diseñado por la Entidad. Reiteramos los efectos que se podrían presentar producto de la depuración de la reserva técnica y su efecto en el costo.

Margen neto	Utilidad neta / Ingresos operacionales	-0,08	La Entidad no genera valor suficiente de su actividad económica. Los resultados registrados en la contabilidad al cierre del ejercicio ascienden a la suma de $5.167.041 de un total de ingresos operacionales de $1.4 billones. La situación se agrava si se tienen en cuenta nuestras observaciones ya enunciadas previamente en relación con los ajustes y depuraciones no efectuadas. De efectuarse dichos registros, los resultados generarían una pérdida neta de $4.322.680.
Comportamiento del disponible dentro del activo	Disponible / Activo	0,56	Los recursos de disponibilidad inmediata representan un 56% del total de los activos. Solo se cuenta con este recurso para la cancelación de las obligaciones a corto plazo o para eventualidades y/o urgencias requeridas de manera inmediata.
Comportamiento de las cuentas por pagar	Cuentas por pagar / Pasivo	0,64	La participación de las obligaciones asociadas directamente con la operación de la Entidad es representativa. Son mayores los pasivos reales los reconocidos en la contabilidad que los estimados *(reserva técnica)* si comparamos unos con otros, así:

Concepto	Valor
Pasivos reales (Proveedores Pasivos con el FOSYGA, Costos y gastos por pagar y Acreedores Varios)	143.457.655
Pasivos estimados (Reservas técnicas)	68.146.351
Variación	75.311.304
Participación	52%

Indicador	Descripción Metodológica	Valor	Observaciones
			Se entendería entonces que la Entidad desarrolla un proceso eficiente de revisión, aceptación y reconocimiento de sus obligaciones con la red que no da pie a dejar estimaciones de servicios prestados no facturados en gran volumen y que dichas obligaciones al ser reales están acordes a lo que los prestadores informan como deuda a la EPSS. Sin embargo, los resultados de nuestro trabajo de campo permiten concluir una falta de conciliación periódica de los saldos de los pasivos y por otra parte las reservas técnicas no se encuentran debidamente justificadas para el 2017. Consideramos que este indicador podría afectarse en el evento de obtener los resultados definitivos de dichas conciliaciones y una vez se cuente con la evaluación apropiada de la reserva técnica

Solidez	Activo total / Pasivo total	1.11	Reconoce la capacidad de pago a corto y largo plazo de la Entidad demostrando consistencia financiera; el resultado indica que por cada peso ($1 peso) con el que se cuenta de activo, se puede llegar a cubrir un peso ($1 peso) más once centavos de pasivos reconocidos. Si vinculamos el análisis obtenido del indicador del *"Comportamiento del disponible dentro del activo"*, la EPSS al cierre del ejercicio presenta un panorama favorable en relación a disposición inmediata de recursos; sin embargo, dentro de los activos se incluye una cartera la cual no cumple con estas características ya que nuestras pruebas evidencian que aproximadamente entre un 40% y 50% de la misma es cartera con antigüedad superior a 360 días de vencida y de la que se tiene incertidumbre frente a una posibilidad inmediata de recaudo. Por otra parte, se debe ajustar el monto de la reserva técnica lo cual generaría un mayor pasivo y el indicador de solvencia se vería afectado.
Razón corriente	Activo corriente / Pasivo corriente	0.77	Retomando la línea de análisis presentada en el indicador anterior, y mediante estimaciones y supuestos efectuados por esta Contraloría con base en la información obtenida de la EPSS y nuestro conocimiento de su situación financiera, consideramos que los recursos no son los suficientes como para cubrir las obligaciones a un corto plazo En los siguientes cuadros de resumen presentamos los resultados de nuestro análisis financiero para efectos de este indicador en particular:

Conceptos	Valores
Total activos a Dic17	248.531.184
(Menos (-) Activos fijos	(1.858.327)
Menos (-) Cartera leuta	(162.791.577)
Mas (+) Cartera corto plazo (estimado 50% aprox.)	81.390.768
Total activo corriente estimado	165.282.068

Indicador	Descripción Metodológica	Valor	Observaciones

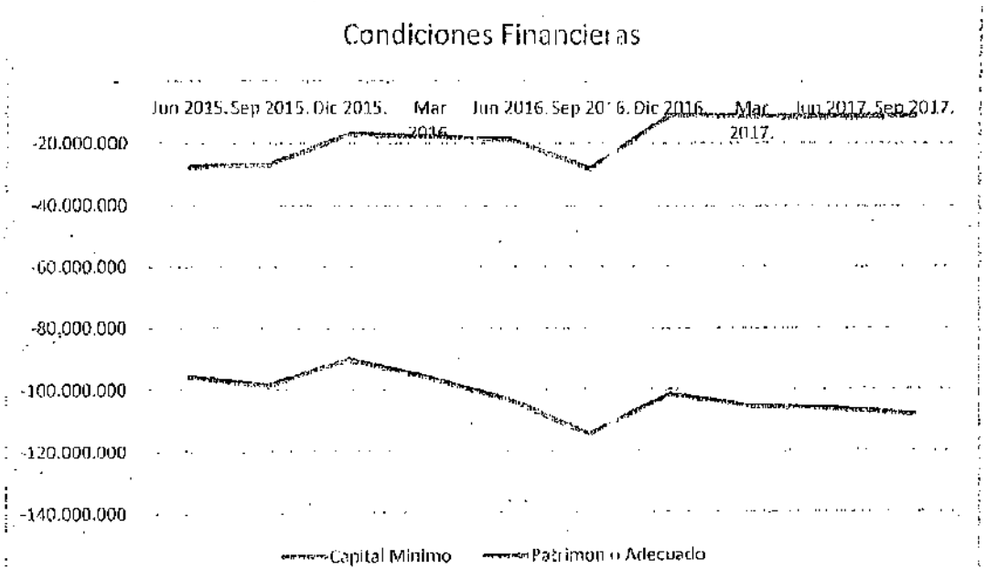
Total pasivos	223.234.880
Menos (-) Pasivos largo plazo (100% Contingencias)	(8.669.174)
Total pasivo corriente estimado	214.565.706

Activo corriente estimado	165.282.068
Pasivo corriente estimado	214.565.706
Resultado indicador (estimado)	0.77

Fuente: NURC 1-2018-036907- 7 marzo de 2018. Allegado por el Contralor Baker Tilly.

4.1.3. Cumplimiento de Condiciones Financieras

Gráfica trimestral de las condiciones financieras (Capital Mínimo y Patrimonio Adecuado) con corte a septiembre de 2017.



INDICADOR	Jun 2015	Sep 2015	Dic 2015	Mar 2016	Jun 2016	Sep 2016	Dic 2016	Mar 2017	Jun 2017	Sep 2017
Capital Mínimo	27.622.377	-26.781.581	-16.858.503	17.556.501	-18.520.426	28.11 440	10.570.705	11.259.459	11.286.729	11.286.729
Patrimonio Adecuado	95.966.089	-98.681.759	-90.315.790	96.260.329	103.359.325	114.6 277	103.709.196	105.782.195	106.567.167	106.567.043

Fuente: Información suministrada por la Delegada para la Supervisión de Riesgos.

Inversión en reservas técnicas a 31 de diciembre de 2017.

Fuente: dando cumplimiento al Decreto 780 de 2016. La fuente para realizar este análisis es el Archivo 167 de la Circular Externa 000001 de 2015

Por último, basándose en la información suministrada por la Delegada para la Supervisión de Riesgos, señalar como está el proceso de Verificación de la Metodología para el cálculo de las Reservas Técnicas, si esta verificada o en qué proceso se encuentra.

4.1.4. capitalización con corte a diciembre 31 de 2017

Vigilado: 804002105: COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD COMPARTA SALUD LTDA "ESS COMPARTA"										
ClasificacionEntidad: Grupo 2 Transición 2016										
Codigo	ConceptoFinanciero	Diciembre	Marzo	Junio	Septiembre	Diciembre	%	Variaciones	
		dic-16	Mar 2017	Jun 2017	Sep 2017	Dic 2017	Partic	V.Absoluta	V.Rel
31	PATRIMONIO DE LAS ENTIDADES	18.646.099.198	18.060.419.198	18.553.149.198	18.553 149.198	38.415.752.198	179%	19.862.603.000	107
	CAPITALIZACIÓN					19.869.683.000	Diferenc	7.080.000	

Fuente: Archivo FT001-SNS. Circular 016 de 2016 y la información reportada por el Agente Interventor y/o Representante Legal en PENIX

La EPS-S Comparta mediante acto administrativo le fue ordenado capitalizar antes del 31 de octubre de 2017-

4.1.5. Plan de Reorganización Empresarial

Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS S" solicito mediante NURC. 1-2017-071129 Plan de reorganización institucional – Escisión, Solicitud que le fue negada mediante la Resolución 5255 del 31 de octubre de 2017.

***4.1.6.* Seguimiento al Plan de Acción**

Porcentaje de avance Plan de Acción

NOTA: Como se puede observar, y una v es verificada la información reportada en cada una de las actividades realizadas por el vigilado se observa que, de 20 actividades propuesta, solo 5 de ellas lograron el objetivo lo que indica que la EPS-S, con corte al 31 de diciembre de 2017, sigue estancado en su nivel de avance, solo su alcance llega al 25%. del logro del objetivo.

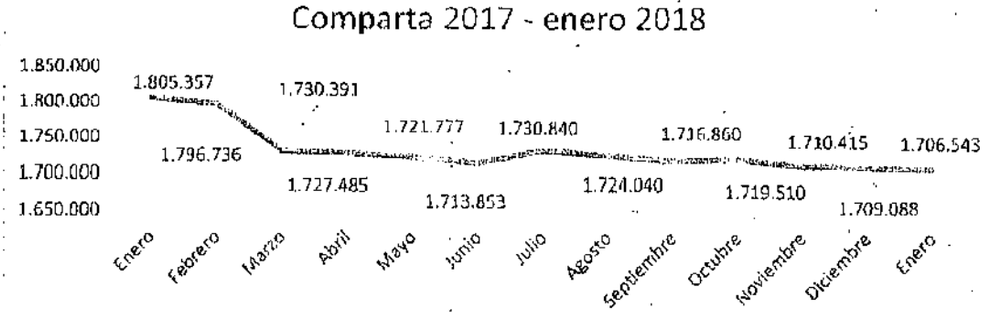
4.2. COMPONENTE TECNICO CIENTÍFICO

Aseguramiento:

Tendencia de afiliación Comparta EPS, enero 2018.

A corte 31 de enero de 2018 Comparta EPS presenta 1.706.543 afiliados en el Régimen Subsidiado, para los departamentos de: Arauca, Atlántico, Bolívar, Boyacá, Cesar, Choco, Córdoba, Cundinamarca, Huila, Magdalena, Meta, Norte de Santander, Santander, Sucre y Tolima; observando una disminución del 0.14% con respecto a diciembre de 2017, representado en 2.545 afiliados menos. (ver gráfica No 1).

Gráfica No. 1 Tendencia de afiliación Comparta EPS, enero 2018.

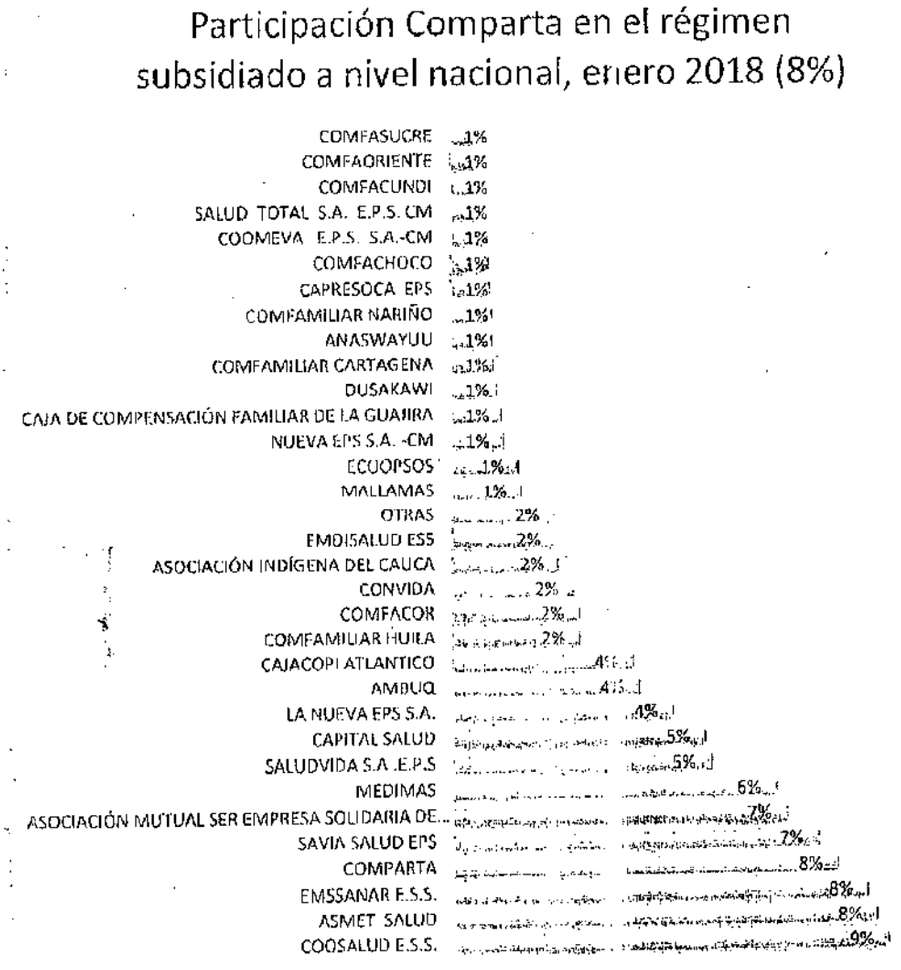


BDUA – enero, 2018.

Participación de Comparta EPS en el Régimen Subsidiado a nivel nacional, enero de 2018.

En el Régimen Subsidiado, Comparta EPS representa el 8%, ocupando el lugar No 4 con mayor número de afiliados a nivel nacional (ver gráfica No. 2).

Gráfica No. 2 Participación Comparta EPS en el Régimen Subsidiado a nivel nacional, enero de 2018.



BDUA – enero 2018

Supersalud	PROCESO	ADOPCIÓN Y SEGUIMIENTO DE ACCIONES Y MEDIDAS ESPECIALES	CÓDIGO	MEFL03
	FORMATO	CONCEPTO TÉCNICO DE SEGUIMIENTO	VERSIÓN	4

4.2.1 Proceso de Autorizaciones

Oportunidad en la emisión de autorizaciones

El Decreto ley 019 de 2012 establece la obligatoriedad por parte de las EPS de contar con sistemas no presenciales para autorizar los servicios de salud, de tal forma que el afiliado no tenga que presentarse nuevamente para recibir la misma. Así mismo dicha norma establece que en ningún caso las autorizaciones podrán exceder los cinco (5) días hábiles contados a partir de la solicitud de la autorización, en aras de garantizar la integralidad y continuidad en la atención recibida.

En el periodo evaluado Comparta EPS, presenta falencias en el seguimiento y monitoreo al proceso de autorizaciones, con inoportunidad para los indicadores de *"Promedio de tiempo de espera para la entrega de medicamentos incluidos en el POS con 2,82 días (estándar: 2 días)"*, que aunado al tiempo elevado en el proceso de referencia de pacientes genera riesgo en la prestación de servicios de salud requerida por la población afiliada.

Por lo anterior, se requiere a la EPS Comparta, generar las acciones correctivas y administrativas a las que haya lugar, minimizando la carga impositiva transferida al afiliado para realizar los trámites enunciados en los puntos de atención habilitados (ver tabla No 1).

Tabla No. 1 Indicadores trazadores proceso de Autorizaciones, Comparta diciembre de 2017.

	COMPARTA EPS-S				
A01	Autorización de Realización de Cirugía Programada	Días	3.536,00	2.697,00	1,31
A02	Autorización de Realización de Cirugía General - Herniorrafia de Pared Abdominal Programada	Días	1.482,00	1.028,00	1,44
A03	Autorización de Cirugía Oncológica Programada-Cáncer de Seno	Días	23,00	51,00	0,45
A04	Autorización de Toma de Imágenes Diagnósticas	Días	160.648,00	87.936,00	1,83
A05	Autorización de TAC de Tórax Programada	Días	1.203,00	1.366,00	0,88
A06	Autorización de TAC de Abdomen Programada	Días	1.751,00	1.650,00	1,06
A07	Autorización de RNM de Cráneo Programada	Días	3.038,00	1.928,00	1,58
A08	Autorización de Consultas Médicas Especializadas	Días	304.673,00	204.308,00	1,49
A09	Autorización de Consultas Médicas Especializadas - Medicina interna	Días	29.763,00	20.078,00	1,48
A10	Autorización de Consultas Médicas Especializadas - Cirugía General	Días	9.313,00	6.478,00	1,44
A11	Autorización de Consultas Médicas Especializadas - Ginecología	Días	47.742,00	29.691,00	1,61
A12	Autorización de Consultas Médicas Especializadas - Oncología	Días	1.429,00	2.221,00	0,64
A13A	Autorización de la Referencia de pacientes	Minutos	352.309,67	8.860,00	39,76
A14	Promedio de tiempo de espera para la Entrega de Medicamentos Incluidos en el POS	Días	1.589.203,50	561.055,00	2,83
A15	Proporción de fórmulas médicas entregadas de manera completa	Porcentaje	521.667,00	561.055,00	0,93
A16	Proporción de fórmulas médicas entregadas de manera oportuna	Porcentaje	521.412,00	561.055,00	0,93
A17	Autorización de Cirugía Oftalmológica Programada-Cataratas	Días	2.614,00	2.099,00	1,25
A18	Autorización de Cirugía Ortopédica Programada-Reemplazo de Cadera	Días	98,00	168,00	0,58
A19	Realización de Cirugía General – Herniorrafia de Pared Abdominal Programada	Días	5.480,00	270,00	20,33
A20	Realización de Cirugía Oncológica Programada-Cáncer de Seno	Días	515,00	33,00	15,61
A21	Realización de Cirugía Oftalmológica Programada-Cataratas	Días	5.461,00	300,00	18,20
A22	Realización de Cirugía Ortopédica - Reemplazo de Cadera Programada	Días	2.410,00	183,00	13,17
A23	Atención en Consulta Médica de Oncología	Días	9.820,00	666,00	14,74
A24	Realización de TAC de Tórax programada	Días	6.671,00	425,00	15,70
A25	Realización de TAC de Abdomen programada	Días	6.062,00	501,00	16,00
A26	Realización de Resonancia Magnética Nuclear de Cráneo programada	Días	5.116,00	375,00	13,64

Fuente: SNS-Delegada de Supervisión Institucional IV trimestre 2017.

4.2.2 Análisis de red de servicios de salud:

Comparta presenta a corte 31 de diciembre de 2017, 1.709.088 afiliados.

Cobertura de servicios de baja complejidad por sitio de residencia: 100% (estándar: 100%), con deficiencias en:

- Porcentaje de municipios con cobertura de laboratorio clínico: 97.99% (ver tabla No 2).

Tabla No. 2. Cobertura de servicios de baja complejidad, Comparta, diciembre de 2017.

ANALISIS DE COBERTURA DE SERVICIOS DE BAJA COMPLEJIDAD	TOTALES
Total de Municipios con Afiliados Activos por BDUA y con Red de Servicios	299
Total de Departamentos con Afiliados y con Red de Servicios	15
Total de municipios con cobertura de servicios de baja complejidad por sitio de residencia	299
Numero de Municipios con consulta de Medicina General	299
Numero de Municipios con servicios de PyP	299
Numero de municipios con cobertura de consulta de Odontologia General	299
Numero de municipios con cobertura de Laboratorio Clinico	293
% de Municipios con cobertura de servicios de baja complejidad por sitio de residencia	100,00%
% de Municipios con cobertura de consulta de Medicina General	100,00%
% de Municipios con cobertura de servicios de PyP	100,00%
% de Municipios con cobertura de consulta de Odontologia General	100,00%
% de Municipios con cobertura de Laboratorio Clinico	97,99%

Fuente: BD RVCC archivos tipo 028, 029, 030 y 031, BDUA - SISPRO (diciembre 2017)

Cobertura de servicios de alta complejidad: 100% (estándar: 100%), con deficiencias en:

CANCER

- % de municipios con cobertura de quimioterapia: 30.27% (ver tabla N°3).

Tabla No. 3 Cobertura de servicios de alta complejidad, Comparta, diciembre de 2017.

ANALISIS DE COBERTURA DE SERVICIOS DE ALTA COMPLEJIDAD	TOTALES
Total de municipios con cobertura de servicios de alta complejidad	299
Numero de Municipios con cobertura de UCI ADULTOS	299
Numero de Municipios con cobertura de UCI PEDIATRICA	299
Numero de Municipios con cobertura de UCI NEONATAL	299
% de Municipios con cobertura de servicios de alta complejidad	100,00%

Supersalud	PROCESO	ADOPCIÓN Y SEGUIMIENTO DE ACCIONES Y MEDIDAS ESPECIALES	CÓDIGO	MEFL03
	FORMATO	CONCEPTO TÉCNICO DE SEGUIMIENTO	VERSIÓN	4

% de Municipios con cobertura de UCI ADULTOS	100,00%
% de Municipios con cobertura de UCI PEDIATRICA	100,00%
% de Municipios con cobertura de UCI NEONATAL	100,00%
CANCER	TOTALES
Numero de Municipios con cobertura de ONCOLOGIA	299
Numero de Municipios con cobertura de HEMATOLOGIA ONCOLOGICA	299
Numero de Municipios con cobertura de ONCOLOGICA PEDIATRICA	299
Numero de Municipios con cobertura de QUIMIOTERAPIA	240
Numero de Municipios con cobertura de RADIOTERAPIA	299
% de Municipios con cobertura de ONCOLOGIA	100,00%
% de Municipios con cobertura de HEMATOLOGIA	100,00%
% de Municipios con cobertura de ONCOLOGIA PEDIATRICA	100,00%
% de Municipios con cobertura de QUIMIOTERAPIA	80,27%
% de Municipios con cobertura de RADIOTERAPIA	100,00%
IRC	TOTALES
Numero de Municipios con cobertura de NEFROLOGIA (Incluye trasplante renal)	299
Numero de Municipios con cobertura de DIALISIS	299
% de Municipios con cobertura de NEFROLOGIA (Incluye trasplante renal)	100,00%
% de Municipios con cobertura de DIALISIS	100,00%
VIH	TOTALES
Numero de Municipios con cobertura de INFECTOLOGIA	299
Numero de Municipios con cobertura de INMUNOLOGIA	299
% de Municipios con cobertura de INFECTOLOGIA	100,00%
% de Municipios con cobertura de INMUNOLOGIA	100,00%
REUMATOLOGIA	TOTALES
Numero de Municipios con cobertura de REUMATOLOGIA	299
Numero de Municipios con cobertura de ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	299
% de Municipios con cobertura de REUMATOLOGIA	100,00%
% de Municipios con cobertura de ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	100,00%
HEMOFILIA	TOTALES
Numero de Municipios con cobertura de HEMATOLOGIA	299
Numero de Municipios con cobertura de LABORATORIO CLINICO (Alta Complejidad)	299
% de Municipios con cobertura de HEMATOLOGIA	100,00%
% de Municipios con cobertura de LABORATORIO CLINICO (Alta Complejidad)	100,00%

Fuente: BD RVCC archivos tipo 028, 029, 030 y 031, BDUA - SISPRO (diciembre 2017)

Cobertura de especialidades básicas: 100% (estándar: 100%) ver tabla N°4.

Tabla No. 4 Cobertura de especialidades básicas, Comparta, diciembre de 2017.

ANALISIS DE COBERTURA DE SERVICIOS DE ESPECIALIDADES BASICAS (Pediatría, Cirugía general, medicina interna, ginecoobstetricia)	TOTALES
Total de municipios con cobertura de servicios de media complejidad	299
Total de municipios con cobertura de Pediatría	299
Total de municipios con cobertura de Cirugía General	299
Total de municipios con cobertura de Medicina Interna	299
Total de municipios con cobertura de Ginecobstetricia	299
Total de Municipios con cobertura de Obstetricia Hospitalaria	299
% de Municipios con cobertura de servicios de media complejidad	100,00%
% de Municipios con cobertura de Pediatría	100,00%
% de Municipios con cobertura de Cirugía General	100,00%
% de Municipios con cobertura de Medicina Interna	100,00%
% de Municipios con cobertura de Ginecobstetricia	100,00%
% de Municipios con cobertura de Obstetricia Hospitalaria	100,00%

Fuente: BD RVCC archivos tipo 028, 029, 030 y 031, BDUA - SISPRO (diciembre 2017)

4.2.3 Peticiones, quejas, reclamos, denuncias PQRD

4.1.3.1 Comparativo de las PQRD febrero 2017 Vs febrero 2018

Las PQRD de la EPS Comparta durante el periodo febrero de 2017, en comparación con el 2018 presentan un incremento del 37% al pasar de 620 en el 2017 a 851 en el 2018, con 231 requerimientos más (ver tablas No 5 – 6 y gráfica No 3).

Tabla No. 5 Histórico de las PQRD Comparta, 2017 Vs 2018 (febrero)

COMPORTAMIENTO MENSUAL DE LAS PQRD 2016 - 2017 Y 2018		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total Ene-Dic
COMPARTA	2016	295	412	351	493	468	523	611	740	675	739	705	722	6.624
	2017	527	620	932	670	758	754	819	991	1.003	923	929	721	9.717
	2018	901	851	0	0	0	0		0	0	0	0	0	1.752

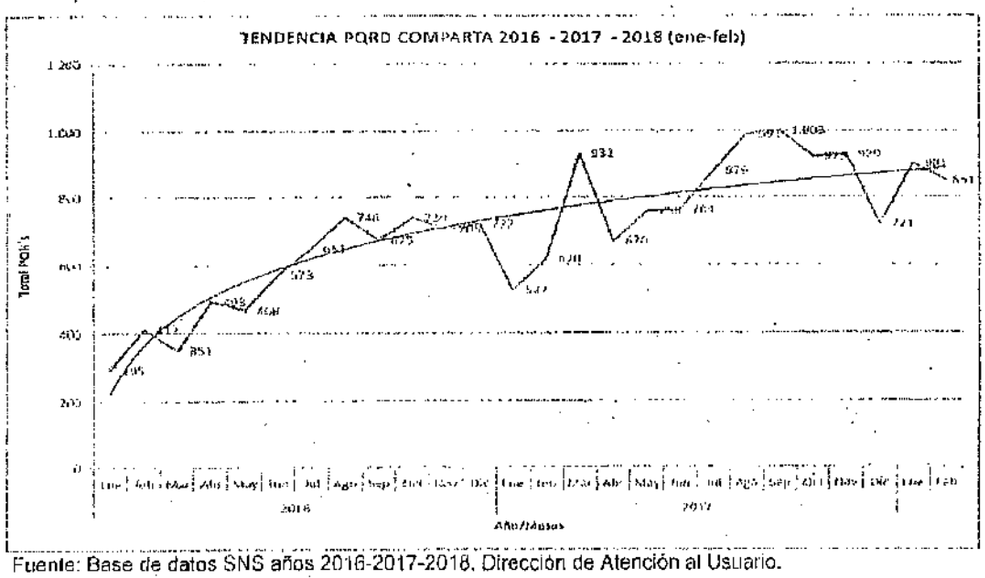
Fuente: Base de datos SNS años 2017-2018 (feb). Dirección de Atención al Usuario.

Tabla No. 6 Incremento Mensual Porcentual de las PQRD, 2017 Vs 2018 (febrero)

INCREMENTO MENSUAL PORCENTUAL DE LAS PQRD DE ENERO Y FEBRERO AÑOS 2016, 2017 Y 2018			Ene	Incremento Porcentual	feb	Incremento Porcentual
ESS133	COMPARTA	2.016	295		412	
		2 017	527	79%	820	50%
		2.018	901	71%	851	37%

Fuente: Base de datos SNS años 2017-2018 (feb). Dirección de Atención al Usuario.

Gráfico No 3 Tendencia PQRD Comparta, 2016 - 2017 - 2018



Fuente: Base de datos SNS años 2016-2017-2018. Dirección de Atención al Usuario.

4.2.4 Comparativo PQRD por macromotivo, 2017 Vs 2018 (enero - febrero)

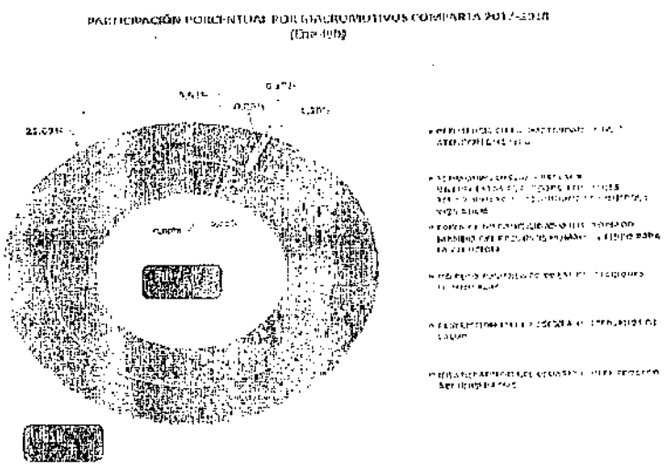
El macromotivo con mayor participación de PQRD recibidas entre enero – febrero del 2017 Vs 2018 es restricción en el acceso a los servicios de salud con un recuento de 776 y 1.229 PQRD, cuya participación es de 67.65% y 70.15%, incrementando un 58% respectivamente, seguido por insatisfacción del usuario con el proceso administrativo con un recuento de 316 y 380 PQRD, cuya participación es del 27.58% y 21.69%, aumentando en un 20% de un año al otro y en tercer lugar deficiencia en la efectividad de la atención en salud con 42 y 114 PQRD, con una participación de 3.66% y 6.51% respectivamente, presentando un incremento de 171% (ver tabla No. 7 y gráfica No 4).

Tabla No. 7 Comparativo de macromotivos de PQRD Comparta, 2017 Vs 2018 (enero – febrero)

COMPARTA		PERÍODO ENERO -FEBRERO					
		2017	2018	Diferencia Absoluta	Incremento Porcentual	Participación Porcentual	
		Recuento	Recuento	Recuento	Recuento	2017	2018
MACROMOTIVO	RESTRICCION EN EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD	770	1.229	459	38%	67,03%	70,15%
	INSATISFACCION DEL USUARIO CON EL PROCESO ADMINISTRATIVO	316	380	64	20%	27,55%	21,69%
	DEFICIENCIA EN LA EFECTIVIDAD DE LA ATENCION EN SALUD	42	114	72	171%	3,66%	6,51%
	NO RECONOCIMIENTO DE LAS PRESTACIONES ECONOMICAS	13	21	8	62%	1,13%	1,20%
	PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS INTERPUESTAS POR IPS-EPS, ENTIDADES	0	5	5	100%	0,00%	0,29%
	FALTA DE DISPONIBILIDAD O INAPROPIADO MANEJO DEL RECURSOS	0	3	3	100%	0,00%	0,17%
	Total	1.147	1.752	605	52,75%	100,00%	100,00%

Fuente: Base de datos SNS años 2017-2018 (enero – febrero). Dirección de Atención al Usuario.

Gráfica 4. Comparativo de macromotivos de PQRD Comparta, 2017-2018 (enero – febrero)



Fuente: Base de datos SNS años 2017-2018 (enero – febrero). Dirección de Atención al Usuario.

4.2.5 Comparativo de las PQRD por motivos generales del macromotivo "Restricción en el acceso a los servicios de salud", 2017 Vs 2018.

Al desglosar las principales causas del macromotivo descrito como restricción de accesos a servicios de salud se encuentra: restricción en el acceso por demoras en la autorización con una participación 2017 Vs 2018 de 23.45% y 44.43%, tendientes al aumento con 200%

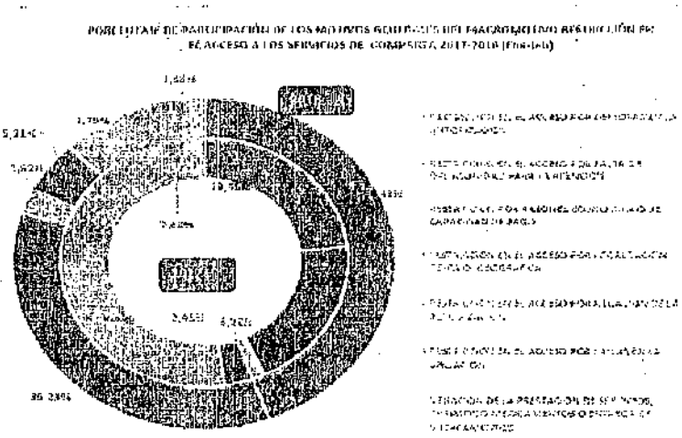
de más, seguido por restricción en el acceso por falta de oportunidad para la atención, con una participación de 19.59% y 35.23% respectivamente, tendientes al aumento con un 184.87% y en tercer lugar restricción por razones económicas o de capacidad de pago con una participación de 1.42% y 2.52%, tendientes al aumento con 181.82% (Ver tabla No 8 y gráfica No 5).

Tabla No. 8 Motivos Generales del Macromotivo de restricción en el acceso a los servicios de salud para Comparta, 2017 Vs 2018 (enero-febrero)

COMPARTA		PERÍODO ENERO - FEBRERO					
		2017	2018	Diferencia Absoluta	Incremento Porcentual	Participación Porcentual	
		Recuento	Recuento	Recuento	Recuento	2017	2018
RESTRICCION EN EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD	RESTRICCION EN EL ACCESO POR DEMORAS EN LA AUTORIZACION	182	546	364	200,00%	23,45%	44,43%
	RESTRICCION EN EL ACCESO POR FALTA DE OPORTUNIDAD PARA LA ATENCION	152	433	281	184,87%	19,59%	35,23%
	RESTRICCION POR RAZONES ECONOMICA O DE CAPACIDAD DE PAGO	11	31	20	181,82%	1,42%	2,52%
	RESTRICCION EN EL ACCESO POR LOCALIZACION FISICA O GEOGRAFICA	25	64	39	156,00%	3,22%	5,21%
	RESTRICCION EN EL ACCESO POR NEGACION DE LA AUTORIZACION	19	22	3	15,79%	2,45%	1,79%
	RESTRICCION EN EL ACCESO POR FALLAS EN LA AFILIACION	328	116	-212	-64,63%	42,27%	9,44%
	NEGACION DE LA PRESTACION DE SERVICIOS, INSUMOS O MEDICAMENTOS O ENTREGA DE MEDICAMENTOS	59	17	-42	-71,19%	7,60%	1,38%
	Total	776	1.229	453	58,38%	100,00%	100,00%

Fuente: Base de datos SNS años 2017-2018 (ene- feb)- Dirección de Atención al Usuario

Grafica N°5. Motivos Generales del Macromotivo de restricción en el acceso a los servicios de salud para Comparta, 2017 Vs 2018 (enero - febrero)

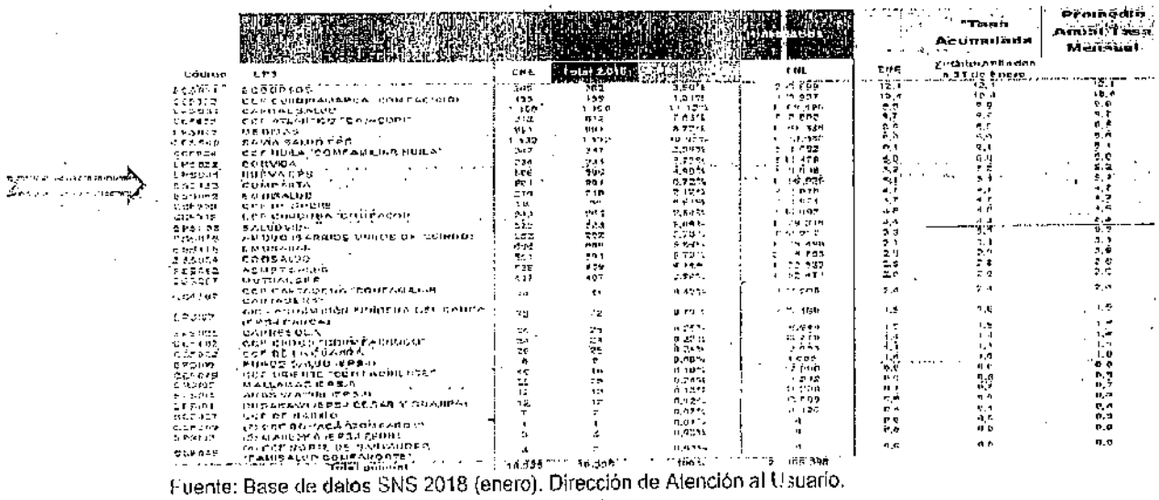


Fuente: Base de datos SNS años 2016-2017(ene- feb)- Dirección de Atención al Usuario

4.2.6 Total PQRD, población activa-suspendida y tasa por 10.000 afiliados Comparta Régimen Subsidiado año 2018 (febrero)

Comparta en el año 2018 (con corte a 31 de enero), en el Régimen Subsidiado, ocupa el lugar número 10 con una tasa acumulada de 5.1, por encima del promedio de las tasas acumuladas correspondiente a 4.4 (ver tabla N°.9)

Tabla No.9. Total PQR, Población Activa, suspendida y Tasa por 10.000 afiliados Comparta, Régimen Subsidiado PQRD, 2018



Fuente: Base de datos SNS 2018 (enero). Dirección de Atención al Usuario.

4.2.7 Indicadores de seguimiento al plan de acción vigencia 2017 y enero 2018

Teniendo en cuenta la observación de los indicadores de calidad remitidos por la entidad en seguimiento a la ejecución del plan de acción de la medida, se precisan los siguientes incumplimientos.

Experiencia en la atención:

- Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de pediatría de primera vez 2017: 5.70 días (estándar: 5 días). Referencia Circular única y comportamiento Nacional/ Regional anual del indicador por Ministerio de Salud.

- Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de obstetricia de primera vez 2017: 5.77 días (estándar: 5 días). Referencia: Circular única y comportamiento Nacional/ Regional anual del indicador por Ministerio de Salud

- Tasa de PQRD * 10.000 afiliados 2017: 55.3 (estándar diciembre 2017: 54.3) y 5.1 febrero (estándar febrero 2018: 4.4). Referencia: Media Nacional (por régimen), según reporte trimestral PQRD SNS- Delegada Protección al Usuario

- Promedio de tiempo de espera para la entrega de medicamentos incluidos en el POS 2017: 2.51 días y 2018: 2.90 días (estándar: 2 días). Referencia: Indicadores tiempos de espera para autorización de servicios de salud, atención y entrega de medicamentos incluidos en el POS - Delegada de Supervisión institucional (informe trimestral).

- Proporción de fórmulas médicas entregadas de manera completa 2017: 90.30% y 2018: 88.64% (estándar: 100%). Referencia: Decreto Ley 019 de 2012 y Resolución 1604 de 2013

- Proporción de fórmulas médicas entregadas de manera oportuna 2017: 94.38% y 2018: 97.23% (estándar: 100%). Referencia: Decreto Ley 019 de 2012 y Resolución 1604 de 2013

Gestión del Riesgo:

- Tasa incidencia de sífilis congénita 2017: 0.73 (estándar: ≤ 0.5 casos). Referencia: Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021 (meta 10).

- Proporción de gestantes con captación temprana al control prenatal 2017: 66% (estándar: 80%). Referencia: Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021, meta 21.

- Proporción de mujeres con toma de citología cervicouterina 2017: 9% (estándar: 80%). Referencia: Resolución 1383 de 2013, adopta Plan Decenal Control del Cáncer en Colombia 2012-2021 (numeral 2.1.3)

- Proporción de esquemas de vacunación en niños menores de 1 año 2017: 85.15% (estándar: 95%). Referencia: PND 2014-2018.

- Captación de hipertensión arterial (HTA) en personas de 18 a 69 años en régimen contributivo 2017: 9% (estándar: 41.98%). Referencia: Consenso indicadores ERC-DM-HTA CAC 2016

Efectividad:

- Tasa de mortalidad perinatal con 2017: 16 (estándar: ≤ 11.80). Referencia: Informe Seguimiento ODM Colombia 2014.- Caracterización ASIS 2015 (ver tabla N° 10)

Tabla No. 10. Avances plan de acción Comparta, vigencia 2017 y enero 2018.

DOMINIO	INDICADORES	ESTANDAR	REPORTE DE RESULTADOS				OBSERVACIONES
			2017		2018		
			ENERO - DICIEMBRE	CUMPLE (SI, NO)	ENERO	CUMPLE (SI, NO)	
EXPERIENCIA DE LA ATENCION	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de medicina general de primera vez	3 días	3	SI	1,86	SI	
	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de odontología general de primera vez	3 días	2,81	SI	2,06	SI	
	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de pediatría de primera vez	5 días	5,70	NO	12,87	NO	Dato de enero parcial por falta de reportes
	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de medicina interna de primera vez	30 días	7,74	SI	7,14	SI	
	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de cirugía general de primera vez	20 días	6,87	SI	10,45	SI	
	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de obstetricia de primera vez	5 días	5,77	NO	14,26	NO	Dato de enero parcial por falta de reportes
	Tasa de PQRD * 10.000 afiliados	54.3 dic/2017 - 4,4 feb/2018	55.3	NO	5,1 (feb)	NO	
	Porcentaje de PQRD por restricción en el acceso a los servicios de salud		61.52%		70,15% (feb)		La definición del estándar está pendiente de concertar con la EPS. Sin embargo, se tendrá en cuenta el promedio histórico de la misma (reportado por la SNS), la cual deberá ser tendiente a la disminución.
	Porcentaje de PQRD por falta de oportunidad en la atención		34.16%		35,23% (feb)		
	Porcentaje de PQRD por negación de la prestación de servicios, insumos o entrega de medicamentos		6.72%		1,38% (feb)		
	Promedio de tiempo de espera para la entrega de medicamentos incluidos en el POS	2 días	2,51	NO	2,90	NO	
	Proporción de fórmulas médicas entregadas de manera completa	100%	94,30%	NO	88,64%	NO	
	Proporción de fórmulas médicas entregadas de manera oportuna	100%	94,38%	NO	97,23%	NO	
GESTION DEL RIESGO	Tasa incidencia de Sífilis Congénita	≤ 0.5 casos, incluidos los mortinatos x 1.000 nacidos vivos	0,73	NO			
	Proporción de gestantes con captación temprana al control prenatal	80%	66%	NO			

	Proporción de mujeres con toma de citología cervicouterina	80%	9%	NO			
	Proporción de esquemas de vacunación en niños menores de 1 año	95%	85,15%	NO			
	Proporción de tamización para virus de inmunodeficiencia humana (VIH) en gestantes	80%	84,47%	SI			
	Captación de hipertensión arterial (HTA) en personas de 18 a 69 años en régimen contributivo	41,98%	9%	NO			
RED DE SERVICIOS	Porcentaje de municipios con cobertura de servicios de baja complejidad	100%	100%	SI			Para enero 2018 no se tienen contratos legalizados, existen cartas de intención que se enviaron para continuar con la prestación de los servicios.
	Porcentaje de municipios con cobertura de especialidades básicas	100%	100%	SI			
	Porcentaje de municipios con cobertura de servicios de alta complejidad	100%	100%	SI			
EFECTIVIDAD	Razón mortalidad materna a 42 días	≤ 45	36,47	SI			
	Tasa de mortalidad perinatal	≤ 11,80	16	NO			

Fuente: Avances plan de acción Comparta - vigencia 2017 y enero 2018.

4.3. COMPONENTE JURÍDICO

Comparta EPS-S mediante oficio 1-2017-189906 del 27 de noviembre de 2017 presentó los avances al Plan de Acción con corte a octubre de 2017; oficio 1-2018-000233 del 2 de enero de 2018 presentó los avances al Plan de Acción con corte a noviembre de 2017; oficio 1-2018-014281 del 31 de enero de 2018 presentó los avances al Plan de Acción con corte a diciembre de 2017.

Informes Contralor

La firma contralora Baker Tilly Colombia Ltda mediante oficio 1-2017-201080 del 18 de diciembre de 2017 presentó informe al avance de las actividades del plan de acción con corte a octubre de 2017; oficio 1-2018-007459 del 18 de enero de 2018 presentó informe al avance de las actividades del plan de acción con corte a noviembre de 2017.

Acciones de Tutela

- Informe del Contralor:

Comparta informó a la firma contralora que con corte a octubre de 2017 la proporción de tutelas POS fue del 15% sobre el total presentadas, representando un nivel de cumplimiento del 85%.

Informa que los departamentos que presentaron una desviación mayor en el indicador fueron Meta, Huila, Chocó, Boyacá y Sucre y que la causa principal en la desviación

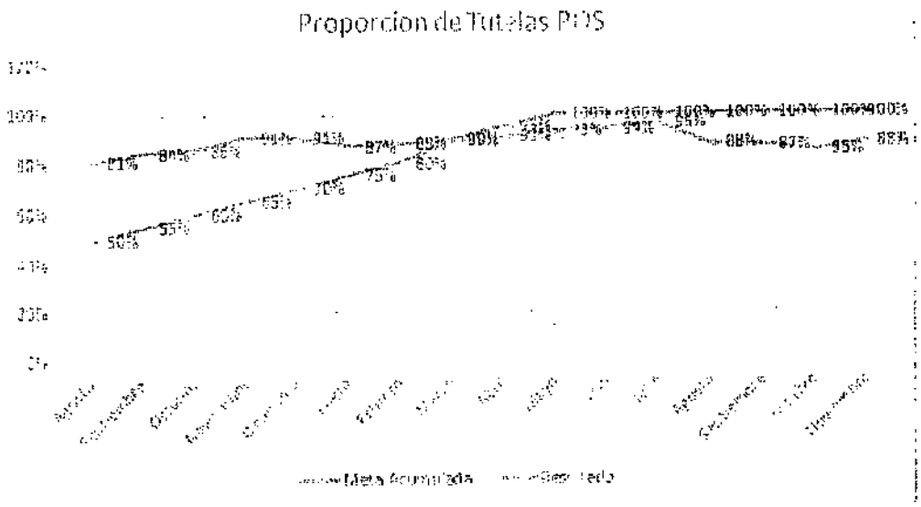
obedece a la falta de oportunidad en la programación de consultas médica especializada y eventuales demoras en la autorización de servicios.

La firma contralora informa que en el mes de octubre no suministró matriz de seguimiento a tutelas, sanciones y desacatos razón por la cual no pudo validar la información reportada por la EPS.

- Informe de Comparta

Señala la EPS en su informe con corte a noviembre que la proporción de tutelas POS para el citado mes fue 12% sobre el total presentadas, según la meta global se espera mantener en un 5% las tutelas POS, razón por la cual para el presente reporte la meta no fue cumplida, sin embargo, cabe resaltar que frente al reporte inmediatamente anterior se logró una disminución de tutelas POS en un 37% y del total de tutelas la disminución fue de un 24%.

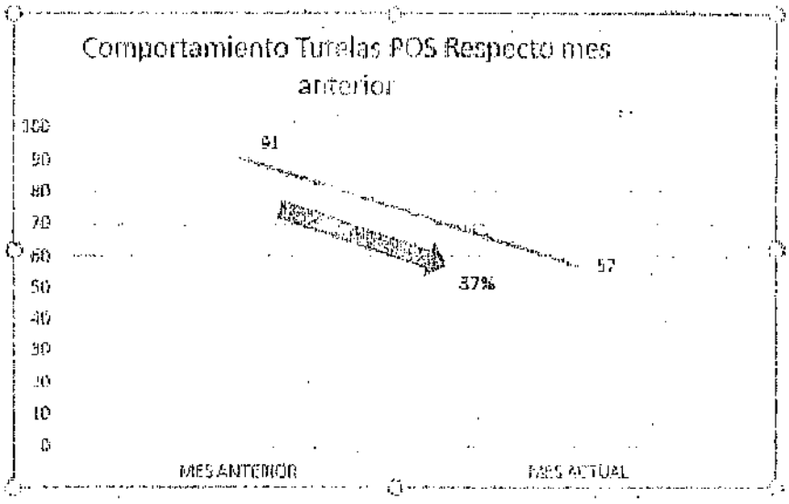
Gráfica. Proporción de tutelas POS notificadas en contra de Comparta.



Fuente: Informe de gestión Comparta Nurc 1-2018-000233

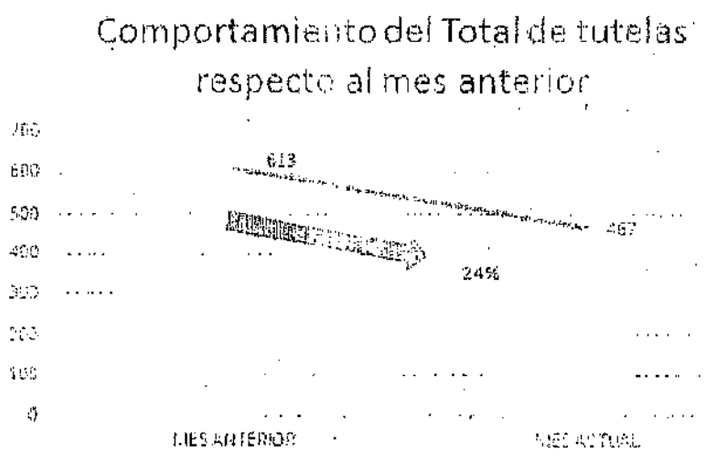
En la anterior gráfica se observa que la proporción de acciones de tutela POS notificadas en contra de Comparta se han mantenido, toda vez que durante el mes de septiembre fue de 87%, octubre 85% y noviembre 88%.

Gráfica. Comportamiento de tutelas POS del mes de octubre a noviembre de 2017



Fuente: Informe de gestión Comparta Nurc 1-2018-000233

Gráfica. Comportamiento del total de tutelas respecto del mes anterior.



Fuente: Informe de gestión Comparta Nurc 1-2018-000233

Señala la EPS que el principal actor que genero el 47% de las tutelas POS corresponde a prestación de servicios en IPS, teniendo como motivos específicos principales los siguientes: falta de oportunidad en la asignación de cita médica con un 40% de representación y Falta de oportunidad en la programación de procedimiento POS con un 33%; la principal especialidad que afecta estos dos criterios corresponde a Ortopedia.

Autorización de servicios frente al total de las tutelas POS representa un 42% y Servicios Administrativos por la EPS un 11%

Tabla. Autorizaciones por departamento en Comparta EPS

Departamento	Autorización de Servicios	Prestación del Servicio IPS	Servicios Administrativos por la EPS
Atlántico	2	2	
Bolívar		2	
Boyacá	2	5	1
Cesar	2	2	
Chocó	1		
Córdoba	1		
Cundinamarca	4	2	1
Huila	4	3	2
Magdalena	1		
Meta	1	4	
Norte Santander		1	
Santander	3		1
Sucre	1	1	
Tolima	2	5	1

Fuente: Informe de gestión Comparta Nurc I-2018-000233

En la anterior tabla se observa que en el departamento de Huila se presentó mayor número de autorizaciones seguido de Tolima y Boyacá. Así mismo, los departamentos donde se presentaron menos autorizaciones fueron Norte de Santander, Magdalena, Córdoba y Chocó.

- Informe del Contralor:

Comparta informó a la firma contralora que para noviembre de 2017 la proporción de tutelas POS fue del 12% sobre el total presentadas, frente al reporte inmediatamente anterior se logró una disminución de tutelas POS en un 37% y del total de tutelas la disminución fue del 24%.

Señala que el principal actor que generó el 47% de las tutelas POS corresponde a prestación de servicios en IPS en donde los principales motivos fueron falta de oportunidad en la asignación de cita médica con un 40% y falta de oportunidad en la programación de procedimientos POS con un 33%, y la principal especialidad que afecta estos dos criterios corresponde a ortopedia.

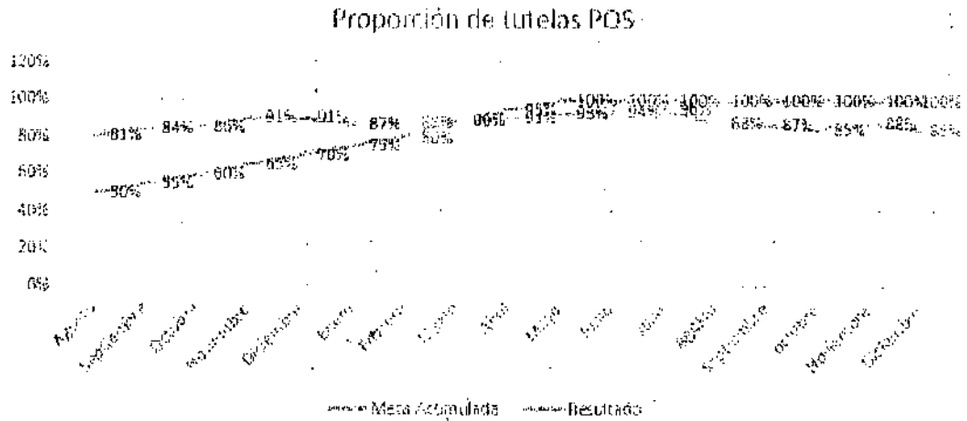
Manifiesta que la autorización de servicios frente al total de las tutelas POS representa un 42% y servicios administrativos por la EPS un 11%.

La firma contralora informa que en el mes de noviembre dentro de las evidencias no fue suministrada la matriz de seguimiento a tutelas, sanciones y desacatos razón por la cual no pudo validar la información reportada por la EPS.

- Informe de Comparta

Informa la EPS que con corte a diciembre la proporción de tutelas POS fue 15% sobre el total presentadas, según la meta global se espera mantener en un 5% las tutelas POS, razón por la cual para el presente reporte se evidencia una brecha del 10% respecto a la meta global esperada.

Gráfica. Proporción de tutelas POS notificadas a Comparta EPS



Fuente: Informe de gestión Comparta Nurc 1-2018-014281

En la anterior gráfica, se observa que la proporción de acciones de tutela notificadas en contra de Comparta durante el IV trimestre de 2017, se mantiene toda vez que en el mes de octubre fue de 85%, noviembre de 88% y diciembre de 85%.

Tabla. Proporción Tutela por departamento

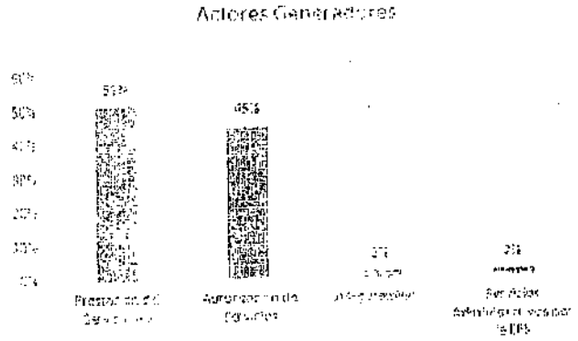
DEPARTAMENTO	Número de tutelas por no prestación de servicios POS	Total de Tutelas	RESULTADO
Meta	8	12	67
Huila	9	17	53
Boyaca	15	44	34
Choco	2	6	33
Atlantico	4	15	27
Sucre	2	12	17
Cesar	4	28	14
Cundinamarca	2	14	14
Tolima	4	37	11
Cordoba	2	23	9
Santander	4	47	9
Arauca	1	26	4
Norte Santander	3	62	4
Bolivar	0	11	0
Magdalena	0	11	0
	60	385	16

Fuente: Informe de gestión Comparta Nurc 1-2018-014281

En relación con la distribución de tutelas POS por departamento, se evidencia que en cuatro departamentos la EPS cumplió la meta global establecida obteniendo un resultado de menos del 5% de tutelas POS, no obstante, se evidencian departamentos críticos como Meta y Huila en los cuales el resultado está por encima del 50% de tutelas POS presentadas, frente al total.

De otra parte, informa la EPS que el principal actor generador de las acciones de tutelas POS corresponde a la prestación del servicio por la IPS, el principal motivo hace referencia a la negación de la prestación del servicio, situación que obedece a la negación que las IPS adscritas a la red han tenido de acuerdo con la política de la EPS "Costo Debido".

Gráfica. Actores generadores de tutelas POS



Fuente: Informe de gestión Comparta Nurc 1-2018-014281

Según lo reportado por Comparta EPS la prestación del servicio IPS y autorización de servicios son las principales causas por las que más acciones de tutela se presentan en contra de la EPS.

- Informe del Contralor:

La firma Baker Tilly no radicó informe de seguimiento al componente jurídico relacionado con las acciones de tutela y desacatos notificados en contra de Comparta EPS.

Procesos Judiciales

- Informe del Contralor:

Comparta informó a la firma contralora que para el mes de octubre se realizó verificación de los procesos listados en el inventario de litigios en el cual para dicha vigencia se reporta un total de 260 procesos adelantados en contra de la EPS.

Señala que de los 260 procesos en contra existen 151 procesos listados como posibles, 109 como remotos, realizando una provisión por la suma de $10.071.775.096.

En relación con el seguimiento a lo informado por la EPS, la firma contralora señala que el estado de las contingencias a 31 de octubre de 2017 es el siguiente:

Calificación	Cantidad de Procesos	Valor provisión jurídico	Valor provisión contabilidad	Diferencia
Posible	151	$10.021.775.096	$10.071.775.456	-$50.000.360
Remoto	109	$50.000.000	0	
Total general	260	$10.071.775.096		

Fuente: Informe de gestión Baker Tilly Nurc 1-2017-201080

De acuerdo con lo anterior, la firma contralora señala que la EPS realizó la provisión de la totalidad de los procesos jurídicos en contra que fueron calificados cómo probables, sin embargo, señalan que es necesario que se haga una valoración de las pretensiones de los procesos con calificación remota.

En relación con la gestión para la disminución de los procesos judiciales no se evidencia gestión de la EPS para el mes de octubre de 2017, debido a que según la información suministrada el número de procesos desde el mes de agosto al mes de octubre aumentó de 245 a 260.

- Informe de Comparta

Teniendo en cuenta los hallazgos realizados a Comparta EPS-S, y el plan de mejoramiento, en el cual se establecieron actividades con el fin de alcanzar el 100% de la meta planteada, señala Comparta que con corte a noviembre de 2017, desde el área jurídica la EPS realizó verificación de los procesos listados en el inventario de litigios en el cual para dicha vigencia se reporta un total de 264 procesos adelantados en contra de COMPARTA EPS-S.

De dicho total existen 150 procesos listados como posibles, y 114 procesos listados como remotos, realizando provisión por la suma de $9.820.941.516.

El proceso de consolidación de política para la asignación de probabilidad de riesgo de pérdida de proceso y reconocimiento de contingencia, con el fin de que se avale por parte de dirección de la EPS-S, y será presentada ante el Consejo de Administración en el mes de diciembre de 2017.

Por último, informa que se inició selección y priorización de procesos adelantados en contra de COMPARTA EPS-S, en los cuales es posible lograr conciliación, y disminución en la provisión de litigios, siendo así que para el mes de noviembre se realizó transacción del proceso adelantado por Maribel Herrera Ruiz en contra de Comparta EPS-S, ante el Juzgado Primero Administrativo de Santa Marta, con radicado 2013-0553.

Tabla. Procesos judiciales corte noviembre de 2017

TIPO PROCESO / PROCESO	JURISDICCION	PRETENSION	PROVISION
Ordinario	ACCION POPULAR	$ 450.000.000	
Administrativo	NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO	$ 80.000.000	
Ordinario	ORDINARIO LABORAL	$ 1.719.901.119	$ 167.061.270
Administrativo	PROCESO ADMINISTRATIVO SANCIONATORIO	$ 6.218.194.645	$ 2.650.801.000
Administrativo	PROCESO DE RESPONSABILIDAD FISCAL	$ 17.170.487.049	$ 79.897.000
Administrativo	REPARACION DIRECTA	$ 29.585.399.662	$ 4.019.120.579
Administrativo	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	$ 8.389.739.683	$ 1.707.059.515

Fuente: Informe de gestión Comparta Nurc 1-2018-000233

En los procesos ordinarios y administrativos notificados en contra de la EPS las pretensiones ascienden a $63.613.722.158 y la provisión asciende a $8.623.939.364.

TIPO PROCESO / PROCESO	JURISDICCION	PRETENSION	PROVISION	MEDIDA CAUTELAR DECRETADA	MONTO MEDIDA CAUTELAR	ACTIVOS EMBARGADOS
Ejecutivo	Cobro coactivo	$ 35.281.379	$ 23.687.000	EMBARGO DE RECURSOS	$ 21.368.000	BANCOS POPULAR Y BOGOTA
Ejecutivo	Ejecutivo	$ 20.018.280.356	$ 1.173.315.252	EMBARGO DE RECURSOS	$ 18.247.562.857	RECURSOS CONGELADOS CUENTA CORRIENTE BANCO DE OCCIDENTE No 657-04035-8

Fuente: Informe de gestión Comparta Nurc -2018-000233

Ahora bien, en los procesos ejecutivos notificados en contra de la EPS las pretensiones ascienden a $20.053.561.735, la provisión asciende a $1.197.002.252 y el monto de las medidas cautelares a $18.268.930.857.

- Informe del Contralor:

Comparta informó a la firma contralora que para el mes de noviembre de 2017 se realizó verificación de los procesos listados en el inventario de litigios en el cual se reporta un total de 264 procesos adelantados en contra de la EPS.

Señala que de los 264 procesos en contra existen 150 procesos listados como posibles, 114 como remotos, realizando una provisión por la suma de $9.820.941.616.

En relación con el seguimiento a lo informado por la EPS, la firma contralora señala que el estado de las contingencias a 30 de noviembre de 2017 es el siguiente:

Calificación	Cantidad de Procesos	Valor provisión jurídico	Valor provisión contabilidad	Diferencia
Posible	150	9.820.942	9.820.942	0
Remoto	114	0	0	
Total general	264	9.820.945	9.820.942	0

Fuente: Informe de gestión Baker Tilly Nurc 1-2018-007459

De acuerdo con lo anterior, la firma contralora señala que la EPS realizó la provisión de la totalidad de los procesos jurídicos en contra que fueron calificados como probables, sin embargo, señalan que es necesario que se haga una valoración de las pretensiones de los procesos con calificación remota.

En relación con la gestión para la disminución de los procesos judiciales no se evidencia gestión de la EPS para el mes de noviembre de 2017, debido a que según la información suministrada el número de procesos desde el mes de octubre al mes de noviembre aumentó de 260 a 264.

- Informe de Comparta

Comparta informa que, para el mes de diciembre de 2017 se realizó verificación de los procesos listados en el inventario de litigios, en el cual para dicha vigencia se reporta un total de 252 procesos adelantados en contra de la EPS.

De dicho total existen 13 procesos listados como Posible, 129 procesos listados como Probable y 110 procesos listados como remotos, realizando provisión por la suma de $8.669.173.709.

Señala que, en el mes de diciembre de 2017, se presentó ante el Consejo de Administración de COMPARTA EPS-S la política para la determinación y registro de la provisión contingente por procesos judiciales o administrativos en COMPARTA EPS-S, la cual fue aprobada por la entidad. En razón a lo anterior, y de conformidad a el artículo segundo de dicha política, numeral VIII, los procesos judiciales se clasificarán según su probabilidad de riesgo, presentando contingencias remotas, posibles y probables.

Siguiendo así los lineamientos aprobados y dando aplicación a la política anteriormente mencionada, en su numeral IX serán objeto de reconocimiento como provisión las obligaciones emanadas de los procesos calificados como probables o sea que la posibilidad de fallo adverso a los intereses de COMPARTA EPS-S se catalogue sobre el 50% o que del mismo haya sido fallado desfavorablemente en primera instancia.

Así las cosas, para la vigencia de diciembre de 2017 los procesos adelantados en contra de COMPARTA EPS-S, se clasificaron con tipo de riesgo remoto, posible y probable, así mismo se procedió a dar cumplimiento a provisionar los mismos cumpliendo con la meta estipulada.

- Informe del Contralor:

La firma Baker Tilly no radicó informe de seguimiento al componente jurídico con corte a diciembre de 2017, el cual debía relacionar los procesos judiciales notificados en contra de Comparta EPS.

5. CONCLUSIONES

- **COMPONENTE FINANCIERO:**

- Con base en los resultados obtenidos a La COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD COMUNITARIA "COMPARTA EPS-S", en relación con las condiciones financieras y de solvencia descritas en el Decreto 2702 de 2014, calculado con la información reportada por la entidad al corte de 31 de diciembre de 2017, la entidad NO CUMPLE con el Indicador de Capital Mínimo y Patrimonio Adecuado.

Esta Delegada hace salvedad, a la situación en comento por las siguientes observaciones emitidas por el Contralor, y que hasta tanto no sean aclaradas ante el Contralor con funciones de Revisor Fiscal, no se emite concepto favorable al contexto, toda vez que así lo citan: *"De igual manera, incluimos como observación en nuestro último informe frente al cumplimiento de estos indicadores de patrimonio que: "...a la fecha no ha sido posible disminuir el defecto financiero que para el año 2017 debería reducir su déficit a un 30%; es decir, éste deberá situarse en $67.176.263 de conformidad con el Decreto 2702 de 2014. Sin embargo, se presenta un déficit en el patrimonio adecuado de $82.797.583 lo cual generaría una brecha de $15.621.275 para cumplir con lo establecido en el citado decreto."*

Este resultado se ve afectado por el registro de ingresos producto de una reversión de reservas técnicas identificadas en el transcurso de nuestra auditoría cuyo valor asciende a la suma de $9.490.321. Estos fueron incluidos en el mes de octubre de 2017 y de ellos, no obtuvimos evidencia con la cual se logrará determinar las causas que dieron origen a dichas reversiones. En nuestra visita, y tal como lo mencionamos en el mismo informe referido inicialmente, sugerimos a la Administración el ajuste correspondiente el cual a hoy no ha sido realizado.

PATRIMONIO TECNICO	[illegible]	[illegible]	Variación
Patrimonio Técnico >= Patrimonio Adecuado SUFICIENCIA PATRIMONIO TÉCNICO	[illegible]		
ACREDITACIÓN PATRIMONIO ADECUADO ART 9 DECRETO 2702 /2014			
1° Año (10%)	(55.369.[illegible])		
2° Año (20%)	(76.777.[illegible])		
3° Año (30%)	(67.176.[illegible])	(92.542.811)	(25.366.040)
4° Año (50%)	(37.903.[illegible])		
5° Año (70%)	(29.789.[illegible])		
6° Año (90%)	(9.596.[illegible])		

Fuente: NURC 1-2018-036907- 7 marzo de 2018. Allegado por el Contralor Baker Tilly".

Supersalud	PROCESO	ADOPCIÓN Y SEGUIMIENTO DE ACCIONES Y MEDIDAS ESPECIALES	CÓDIGO	MEFL03
	FORMATO	CONCEPTO TÉCNICO DE SEGUIMIENTO	VERSIÓN	4

- *La Entidad cuenta actualmente con una política de deterioro de cartera (incluida en el Manual de Políticas NIIF, versión 1) que le permite efectuar un análisis para la determinación de dicha estimación y con el que se logre registrar el monto apropiado en sus estados financieros. No ha sido suministrado a la fecha de este documento el informe técnico con el cual se evidencie la evaluación realizada por la Administración en concordancia con lo dispuesto en la política.*

A continuación, el aparte relacionado con el deterioro de cuentas por cobrar, información extraída directamente del manual en referencia:

Bajo estos antecedentes. No es posible establecer la razonabilidad de los saldos registrados en los libros de contabilidad correspondientes a cartera, hasta tanto se logre conciliar la información financiera entre los reportes suministrados.

*No es posible determinar cuál fue el efecto en la cartera sin un análisis de su comportamiento de generación y recaudo durante el ejercicio; es indispensable para esta Contraloría / Revisoría fiscal contar con esta información de parte de la Administración, permitiendo identificar, principalmente, movimientos de recaudo relacionados con cartera corriente y vencida y un análisis de su deterioro para determinar posibles provisiones o castigos de saldos incobrables, lo cual, hasta no obtenerlo en definitiva, no daría certeza frente al efecto que se pudiera generar para los estados financieros de la Entidad. El deterioro de la cartera que asciende a la suma de **$55.134.359 al cierre del año 2017** no es razonable hasta que se obtenga el análisis ya mencionado.*

- La Entidad presenta una desviación frente al porcentaje estimado del 92% **(98,67%)** acumulado a diciembre), situación que fue objeto de análisis conjunto entre los auditores financieros y el equipo especialista en auditoría en salud, mediante la verificación de los factores que afectaron la ejecución del costo durante el año 2017 y que en consecuencia dieron pie a la **siniestralidad previamente enunciada**, así como ciertas observaciones que consideramos debieron ser *tenidas en cuenta para una mejora en el proceso de verificación de información.*

- Actualmente la Entidad no cuenta con el cálculo, contabilización y la aprobación de la metodología de la reserva técnica para los servicios no conocidos, conocidos y no liquidados por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.

- La Entidad Presenta inoportunidad en la entrega de la Información, correspondiente al 3er trimestre de 2017 para efectos de nuestro seguimiento, análisis y verificación, de igual forma se mencionó en tres de nuestros informes de auditoría que no ha sido posible verificarla ni validarla con la oportunidad del caso (informes Nurc 1-2017-197884, 1-2017- 197896 y 1-2018-015785), sin embargo, esta no fue suministrada; a la fecha de este documento aún se mantiene esta limitante. Esta es una situación que afecta nuestra labor como Contralores / Revisores fiscales en cuanto a la identificación de las diferencias que pudieron presentarse para el corte del 30 de septiembre de 2017.

A diciembre de 2017 no se ha recibido la información correspondiente a dicho corte lo que agrava aún más la situación en referencia.

- *Al cierre del año 2017 y por valor de $142.128.577, la EPSS ha cancelado a los prestadores en un periodo de un mes una suma de $96.827.954 cifra que representa aproximadamente un 68% del total de los pasivos con los prestadores, situación que consideramos debería ser objeto de verificación y análisis por parte de la Entidad.*

- Que al respecto esta Superintendencia precisa que Comparta EPS-S, incumple con lo ordenado por la Ley 1438 de 2011, Artículos 114, 116, 130. Ley 1122 de 2007 Artículo 37 numeral 6. El Decreto 2462 de 2013 Artículo 6 Numeral 6. Circular 016 de 2017, de la Superintendencia Nacional de Salud, Resoluciones 2259 de 2016 y 2572 de 2017, incumplimiento inoportunidad en la entrega de la Información.

- Comparta EPS-S, con respecto a la razón de autonomía. no cuenta en la actualidad con un apropiado estudio del deterioro de la cartera. Lo cual no permite establecer una razonabilidad de los saldos registrados en los libros de contabilidad en relación con el deterioro. El valor auditado al cierre del 2017 de dicho concepto asciende a la suma de $55.134.359, cifra que disminuye el valor de la cartera a $96.212.258.

- Adicionalmente, el patrimonio neto incluye capitalizaciones efectuadas por los asociados durante el 2017 por un valor total de $19.068.758 y excedentes del ejercicio por valor de $5.167.641; sin embargo, frente a estos resultados a diciembre, consideramos que se podrían presentar las siguientes limitantes:

  - No se efectuaron los ajustes contables sugeridos asociados con la reversión de la liberación de reservas técnicas por valor de $9.490.321, este cambia el resultado del ejercicio de utilidad a una pérdida de ($4.322.380).

  - El cálculo de la reserva técnica no fue efectuado periódicamente durante el año 2017; según los resultados de nuestra auditoría de cierre, la Entidad solo estableció la metodología para depuración de bases de datos hasta el mes de enero de 2018 y aplicó dicho

  - proceso para ajustar el valor correspondiente a la reserva de diciembre de 2017, sin efectuar la misma evaluación para los demás meses del año.

- COMPARTA EPS-S, a la fecha de este documento no se lograron obtener los resultados definitivos del proceso de estimación de dichas reservas, con lo cual se generan incertidumbres frente a los resultados que se podrían presentar como parte del análisis y verificación para el año en referencia.

- Los resultados presentados en el endeudamiento patrimonial demuestran que no se cuenta con suficiente capacidad para cubrir las obligaciones adquiridas con base en el patrimonio disponible; sin embargo, es importante resaltar nuevamente los efectos enunciados para el indicador anterior relacionados con los resultados netos del ejercicio

Supersalud	PROCESO	ADOPCIÓN Y SEGUIMIENTO DE ACCIONES Y MEDIDAS ESPECIALES	CÓDIGO	MEFL03
	FORMATO	CONCEPTO TÉCNICO DE SEGUIMIENTO	VERSIÓN	4

que afectan el patrimonio y el pasivo, estimado *(análisis de deterioro cartera y reservas técnicas; ambos afectan el resultado neto del ejercicio)*.

- Adicionalmente, es importante mencionar que los saldos con la red de prestadores al cierre del año no se encuentran conciliados lo que aumenta la incertidumbre frente al posible resultado definitivo del indicador.

- El riesgo que se pueda generar en el **Comportamiento cuentas por cobrar,** como resultado de mantener activos sin disposición inmediata para cubrir una posible eventualidad, es material en la medida en que se presente un porcentaje de participación de cuentas por cobrar mayor a un 50% y hasta un 70%, situación que implicaría una posible falta de liquidez.

  Aparentemente los deudores registrados en la contabilidad no superan este porcentaje; sin embargo, hasta no obtener una evaluación adecuada del deterioro de la cartera, no es posible identificar el impacto frente al resultado final de los deudores. Es indispensable realizar dicha evaluación, partiendo desde la política y práctica contable establecida por la Administración.

- Al cierre del 2017 **el Endeudamiento del activo,** se observa que las obligaciones superan de forma material el monto total de los activos, situación que consideramos es riesgosa para el desarrollo de la actividad social. Para analizar este indicador, conviene tener en cuenta la razonabilidad de los saldos del deterioro de la cartera, la conciliación de pasivos con la red de prestadores y la estimación de la reserva técnica.

- Es necesario reiterar **que la Eficiencia operativa,** los efectos de las no depuraciones y ajustes a la contabilidad sugeridas como producto de nuestras auditorías que podrían afectar los resultados definitivos de la operación *(deterioro, reservas y reversiones de estimaciones contables – liberación de reservas)*.

- La operación evidentemente **en el Margen operacional.** No es rentable ni genera un margen apropiado con el cual se logre aportar una mayor cobertura a los gastos generados. El 99% de los ingresos es consumido por los costos de operacionales, que implica una revaluación al proceso de asignación de costos diseñado por la Entidad. Reiteramos los efectos que se podrían presentar producto de la depuración de la reserva técnica y su efecto en el costo.

- La Entidad Presentó un **Margen** neto que no genera valor suficiente de su actividad económica. Los resultados registrados en la contabilidad al cierre del ejercicio ascienden a la suma de $5.167.641 de un total de ingresos operacionales de $1.4 billones. La situación se agrava si se tienen en cuenta nuestras observaciones ya enunciadas previamente en relación con los ajustes y depuraciones no efectuadas. De efectuarse dichos registros, los resultados generarían una pérdida neta de $4.322.680.

- La participación de las **cuentas por pagar,** obligaciones asociadas directamente con la operación de la Entidad es representativa. Son mayores los pasivos reales los

reconocidos en la contabilidad que los estimados *(reserva técnica)* si comparamos unos con otros, así:

Concepto	Valor
Pasivos reales (Proveedores, Pasivos con el FOSYGA, Costos y gastos por pagar y Acreedores Varios)	143.457.655
Pasivos estimados (Reservas técnicas)	68.146.351
Variación	**75.311.304**

Consideramos que este indicador podría afectarse en el evento de obtener los resultados definitivos de dichas conciliaciones y una vez se cuente con la evaluación apropiada de la reserva técnica.

- La EPSS al cierre del ejercicio presenta una Solidez, con un panorama favorable en relación con disposición inmediata de recursos; sin embargo, dentro de los activos se incluye una cartera la cual no cumple con estas características ya que nuestras pruebas evidencian que aproximadamente entre un 40% y 50% de la misma es cartera con antigüedad superior a 360 días de vencida y de la que se tiene incertidumbre frente a una posibilidad inmediata de recaudo. Por otra parte, se debe ajustar el monto de la reserva técnica lo cual generaría un mayor pasivo y el indicador de solvencia se vería afectado.

- la EPSS COMPARTA presentó una **Razón corriente**, al que "*nuestro conocimiento de su situación financiera, consideramos que los recursos no son los suficientes como para cubrir las obligaciones a un corto plazo. En los siguientes cuadros de resumen presentamos los resultados de nuestro análisis financiero para efectos de este indicador en particular:*

Conceptos	Valores
Total activos a Dic17	248.531.184
Menos (-) Activos fijos	(1.858.327)
Menos (-) Cartera bruta	(162.781.577)
Mas (+) Cartera corto plazo (estimado 50% aprox.)	81.390.788
Total activo corriente estimado	165.282.068
Total pasivos	223.234.890
Menos (-) Pasivos largo plazo (100% Contingencias)	(8.669.174)
Total pasivo corriente estimado	214.565.706

Activo corriente estimado	165.282.068
Pasivo corriente estimado	214.565.706
Resultado indicador (estimado)	**0,77**

Fuente: NURC 1-2018-036907- 7 marzo de 2018. Allegado por el Contralor Baker Tilly.

- COMPONENTE TÉCNICO CIENTÍFICO:

- A corte 31 de enero de 2018 Comparta EPS presenta 1.706.543 afiliados en el Régimen Subsidiado, observando una disminución del 0.14% con respecto a diciembre de 2017, representado en 2.545 afiliados menos.

Supersalud	PROCESO	ADOPCIÓN Y SEGUIMIENTO DE ACCIONES Y MEDIDAS ESPECIALES	CÓDIGO	MEFL03
	FORMATO	CONCEPTO TÉCNICO DE SEGUIMIENTO	VERSIÓN	4

- Comparta a diciembre de 2017, presenta falencias en el seguimiento y monitoreo al proceso de autorizaciones, con inoportunidad para el indicador de: Promedio de tiempo de espera para la entrega de medicamentos incluidos en el POS con 2.82 días (estándar: 2 días).

- De acuerdo con el reporte de Circular Única para el periodo diciembre 2017, Comparta presenta una cobertura de servicios en baja complejidad del 100%, con deficiencias en: cobertura de laboratorio clínico: 97.99% y para cobertura de servicios de alta complejidad: 100%, con deficiencias en el programa de cáncer para la cobertura de quimioterapia de 80.27%.

- Las PQRD de la EPS Comparta durante el periodo febrero de 2017, en comparación con el 2018, presentan un aumento de 37 %, al pasar de 620 en el 2017 a 851 en el 2018, con un incremento de 231 requerimientos más, ocupando el lugar No 10 entre 33 EPS del régimen subsidiado, con una tasa acumulada de 5.1 por encima del promedio de las tasas acumuladas que corresponde a 4.4 para el régimen, siendo el principal macromotivo la restricción en el acceso a los servicios de salud con 70.15% para el periodo mencionado.

- Para la vigencia 2017 y enero 2018 la EPS presenta incumplimiento en los siguientes indicadores, teniendo en cuenta el informe del plan de acción: De acuerdo con los resultados del seguimiento al plan de acción a diciembre de 2017 y enero de 2018, Comparta no ha corregido las causales de la medida vigilancia especial desde el componente técnico científico, dada la desviación de algunos indicadores de calidad: experiencia en la atención, gestión del riesgo y efectividad, configurando la falta de acciones efectivas para la gestión del riesgo en salud y estrategias de demanda inducida efectivas, que permitan un mayor cumplimiento de las acciones de protección especifica y detección temprana.

Experiencia en la atención:

- Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de pediatría de primera vez 2017: 5.70 días (estándar: 5 días). Referencia: Circular única y comportamiento Nacional/ Regional anual del indicador por Ministerio de Salud.

- Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de obstetricia de primera vez 2017: 5.77 días (estándar: 5 días). Referencia: Circular única y comportamiento Nacional/ Regional anual del indicador por Ministerio de Salud.

- Tasa de PQRD * 10.000 afiliados 2017: 55.3 (estándar diciembre 2017: 54.3) y 5.1 febrero (estándar febrero 2018: 4.4). Referencia: Media Nacional (por régimen), según reporte trimestral PQRD SNS- Delegada Protección al Usuario.

- Promedio de tiempo de espera para la entrega de medicamentos incluidos en el POS 2017: 2.51 días y 2018: 2.90 días (estándar: 2 días). Referencia: Indicadores

tiempos de espera para autorización de servicios de salud, atención y entrega de medicamentos incluidos en el POS - Delegada de Supervisión institucional (informe trimestral)

- Proporción de fórmulas médicas entregadas de manera completa 2017: 90.30% y 2018: 88.64% (estándar: 100%). Referencia: Decreto Ley 019 de 2012 y Resolución 1604 de 2013

- Proporción de fórmulas médicas entregadas de manera oportuna 2017: 94.38% y 2018: 97.23% (estándar: 100%). Referencia: Decreto Ley 019 de 2012 y Resolución 1604 de 2013

Gestión del Riesgo:

- Tasa incidencia de sífilis congénita 2017: 0.73 (estándar: ≤ 0.5 casos). Referencia: Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021 (meta 0).

- Proporción de gestantes con captación temprana al control prenatal 2017: 66% (estándar: 80%). Referencia: Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021, meta 21.

- Proporción de mujeres con toma de citología cervicouterina 2017: 9% (estándar: 80%). Referencia: Resolución 1383 de 2013, adopta Plan Decenal Control del Cáncer en Colombia 2012-2021 (numeral 2.1.3)

- Proporción de esquemas de vacunación en niños menores de 1 año 2017: 85.15% (estándar: 95%). Referencia: PND 2014-2018.

- Captación de hipertensión arterial (HTA) en personas de 18 a 69 años en régimen contributivo 2017: 9% (estándar: 41.98%). Referencia: Consenso indicadores ERC-DM-HTA CAC 2016.

Efectividad:

- Tasa de mortalidad perinatal con 2017: 16 (estándar: ≤ 11.80). Referencia: Informe Seguimiento ODM Colombia 2014.- Caracterización ASIS 2015

- **COMPONENTE JURÍDICO:**

  - La proporción de tutelas POS en Comparta EPS a octubre fue del 15%, a noviembre fue 12% y a diciembre fue 15% sobre el total de acciones de tutela presentadas.

  - Las principales causas generadoras de las acciones de tutela fueron falta de oportunidad en la asignación de cita médica y falta de oportunidad en la programación de procedimiento POS; la principal especialidad que afecta estos dos criterios corresponde a Ortopedia.

  - En relación con la distribución de tutelas POS por departamento, se tiene que en Meta y Huila se encuentran por encima del 50% de tutelas POS presentadas frente al total de acciones notificadas en Comparta.

Supersalud	PROCESO	ADOPCIÓN Y SEGUIMIENTO DE ACCIONES Y MEDIDAS ESPECIALES	CÓDIGO	MEFL03
	FORMATO	CONCEPTO TÉCNICO DE SEGUIMIENTO	VERSIÓN	4

- En el departamento de Huila se presentó mayor número de autorizaciones seguido de Tolima y Boyacá. Así mismo; los departamentos donde se presentaron menos autorizaciones fueron Norte de Santander, Magdalena, Córdoba y Chocó.

- Comparta EPS para el mes de diciembre de 2017 cuenta con un total de 252 procesos adelantados en contra de la EPS.

- En relación con la gestión para la disminución de los procesos judiciales notificados en contra de Comparta para los meses de octubre y noviembre de 2017 no se evidenciaron acciones que logren su reducción, debido a que para el mes de octubre se presentaron 260 procesos y para noviembre 264 procesos.

- Del total de procesos judiciales, existen 13 procesos listados como Posibles, 129 procesos listados como Probables y 110 procesos listados como remotos, frente a los cuales la EPS realizó provisión por la suma de $8.669.173.709.

- En los procesos ordinarios y administrativos notificados en contra de la EPS con corte a noviembre de 2017, las pretensiones ascendieron a $63.613.722.158 y la provisión ascendió a $8.623.939.364.

- En los procesos ejecutivos notificados en contra de la EPS con corte a noviembre de 2017, las pretensiones ascendieron a $20.053.561.735, la provisión ascendió a $1.197.002.252 y el monto de las medidas cautelares a $18.268.930.857.

6. EVALUACIÓN DE LA MEDIDA ESPECIAL Y RECOMENDACIÓN FINAL

Con base en los resultados obtenidos a la COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD COMUNITARIA "COMPARTA EPS-S", en relación con las condiciones financieras y de solvencia descritas en el Decreto 2702 de 2014, calculado con la información reportada por la entidad al corte de 31 de diciembre de 2017, la entidad NO CUMPLE con el Indicador de Capital Mínimo y Patrimonio Adecuado.

De acuerdo con los resultados del seguimiento al plan de acción a diciembre de 2017 y enero de 2018, Comparta no ha corregido las causales de la medida vigilancia especial desde el componente técnico científico, dada la desviación de algunos indicadores de calidad: experiencia en la atención, gestión del riesgo y efectividad, configurando la falta de acciones efectivas para la gestión del riesgo en salud y estrategias de demanda inducida efectivas, que permitan un mayor cumplimiento de las acciones de protección especifica y detección temprana.

La aprobación del plan de acción sigue pendiente hasta tanto no se hagan los ajustes y retransmisiones solicitadas por el Contralor y muestren una situación real en los Estados Financieros de la EPS-S COMPARTA, toda vez que esta Delegada evidencia incoherencias en cifras reflejadas en los estados contables en el patrimonio y el pasivo, subidos al archivo

FT001-SNS, cumplimiento Circular 016 por parte del vigilado, con los entregados al Contralor a esta Delegada por el Contralor con funciones de Revisor Fiscal.

Esta Delegada requiere que la EPS-S COMPARTA haga los respectivos ajustes a las reservas técnicas, lo mismo que a las retransmisiones solicitadas por el Contralor, a fin de que dichas cifras tengan un nivel de coincidencia real, que apunte a superar cada uno de los hallazgos contextualizados en los actos administrativos (Resoluciones 2259 de 2016 y 2572 de 2017) con acciones que realmente muestren resultados e impacten en los Estados Financieros, ya que la Entidad persiste con acciones que hasta ahora no han surtido efecto alguno para enervar la medida de Vigilancia Especial, se busca que las acciones apunten además de una buena gestión, sean representativas económicamente que determinen un monto que corrija la medida que le fue impuesta.

Comparta EPSS no ha enervado las causales que dieron origen a la medida preventiva y que permitirían una adecuada gestión financiera y de solvencia de los recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud con el fin de salvaguardar la prestación del servicio público de salud de sus afiliados y, en consecuencia, se recomienda prorrogar la medida de vigilancia especial y mantener la limitación de la capacidad para realizar nuevas afiliaciones y para aceptar traslados, de conformidad con lo dispuesto en Decreto 1184 de 2016, por el cual se adiciona el Capítulo 5 al Título 10, Parte 1, Libro 2, del Decreto 780 de 2016.

MARÍA ISABEL CAÑON OSPINA
Delegada para las Medidas Especiales

FELIPE ANDRÉS HERNÁNDEZ RÚIZ
Director de Medidas Especiales para EAPB

Elaboró:

José Hermes Cárdenas Portela
Componente Financiero.

Diana Ximena García Mejía
Componente Jurídico

Diana Margarita López Díaz
Componente Técnico Científico.

MINSALUD Supersalud Deducción 3-2018-002555 TODOS POR UN NUEVO PAÍS

MEMORANDO

ASFL01

Para responder a este memorando, favor citar este número :**3-2017-020068**

STICKER
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Por favor al contestar cite este número: **3-2017-020068**
Fecha 14/12/2017 11:29 a.m.
Folios 1 Anexos: 64 folios
Destino DESPACHO DEL SUPERINTENDENTE DELEGADO DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS
Copia

Bogotá D.C. de de

Dirigido a:
Para: Maria Fernanda de la Ossa
Superintendente Delegada De Procesos Administrativos
De: SUPERINTENDENTE DELEGADO PARA LAS MEDIDAS ESPECIALES

Asunto: **Solicitud investigación administrativa a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S" por incumplimiento en la orden contenida en la Resolución 2572 del 4 de agosto de 2017**

Referenciado:

Respetada Doctora:

El Gobierno Nacional expidió el Decreto 2702 de 2014 *"Por el cual se actualizan y unifican las condiciones financieras y de solvencia de las entidades autorizadas para operar el aseguramiento en salud y se dictan otras disposiciones"*, compilado en el Decreto 780 de 2016.

Por su parte, el artículo 2.5.2.2.1.1 del Capítulo 2° Sección 1° del Decreto 780 de 2016, establece las condiciones financieras y de solvencia de las Entidades Promotoras de Salud – EPS autorizadas para operar el aseguramiento en salud, así como los criterios generales para que la información financiera reúna las condiciones de veracidad, consistencia y confiabilidad necesarias para la adecuada y eficaz inspección, vigilancia y control.

Se precisa que, el incumplimiento de las condiciones financieras y de solvencia dentro de los plazos allí previstos dará lugar a la adopción de las medidas correspondientes por parte de la Superintendencia Nacional de Salud, de conformidad con sus competencias (artículo 2.5.2.2.1.15 del Decreto 780 de 2016).

De acuerdo a las competencias asignadas, la Superintendencia Nacional de Salud, con el fin de evitar que la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S" incurra en causal de toma de posesión de sus bienes, haberes o negocios mediante Resolución 2259 del 4 de agosto de 2016 le adoptó la medida preventiva de vigilancia especial, por el término de un (1) año, le ordenó el cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 10° de la Ley 1608 de 2013 "Giro Directo de EPS en medida de vigilancia especial", removió al Revisor Fiscal de la EPS y designó como Contralor para la

2:27 PM
17-01/201

medida preventiva de vigilancia especial a la firma R.G. Auditores Ltda y limitó la capacidad para realizar nuevas afiliaciones y para aceptar traslados, de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 1184 de 2016, compilado en el Decreto 780 de 2016.

Posteriormente, la Superintendencia Nacional de Salud mediante Resolución 578 del 3 de abril de 2017 dispuso remover a la firma R.G. Auditores Ltda y designar como Contralor a la firma Baker Tilly Colombia Ltda, identificada con Nit. 800.249.449-5.

Considerando la situación de la EPS y la no evidencia en la superación de los hallazgos que dieron origen a la adopción de la medida preventiva de vigilancia especial, la Superintendencia Nacional de Salud mediante la Resolución 2572 del 4 de agosto de 2017 prorrogó la medida preventiva de vigilancia especial a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S", hasta el 31 de marzo de 2018 y le ordenó, entre otras, cumplir las condiciones de habilitación financiera en los montos previstos en la Sección 1°, Capítulo 2°, Título 2°, Parte 5°, Libro 2° del Decreto 780 de 2016 a más tardar el 31 de octubre de 2017, así como presentar un informe de gestión mediante el cual reporte el avance y cumplimiento a las órdenes establecidas en el acto administrativo.

Por su parte, la EPS presentó el avance a las actividades establecidas en el Plan de acción mediante comunicaciones radicadas con los Nurc 1-2017-127559 del 11 de agosto de 2017, 1-2017-135432 del 25 de agosto de 2017, 1-2017-155920 del 27 de septiembre de 2017 y 1-2017-189906 del 27 de noviembre de 2017, frente a lo cual la Dirección de Medidas Especiales para Entidades Administradoras de Planes de Beneficios mediante oficios 2-2017-076223 del 9 de agosto de 2017, 2-2017-098605 del 11 de septiembre de 2017, 2-2017-098607 del 11 de septiembre de 2017, 1-2017-129970 del 22 de noviembre de 2017 realizó requerimientos y observaciones a las actividades planteadas por Comparta en el Plan de Acción así como frente a la orden de cumplimiento de las condiciones de habilitación financiera en los montos previstos en la Sección 1°, Capítulo 2°, Título 2°, Parte 5°, Libro 2° del Decreto 780 de 2016. De igual forma, la citada Dirección mediante los oficios 2-2017-079077 del 15 de agosto de 2017, 2-2017-129964 del 22 de noviembre de 2017 y 2-2017-131964 del 27 de noviembre de 2017 realizó requerimiento a la firma contralora solicitándole seguimiento a las actividades establecidas por la EPS en el plan de acción, reportándole incumplimiento en el reporte de información e inconsistencias en la información reportada.

La Dirección de Medidas Especiales para Entidades Administradoras de Planes de Beneficios revisó los informes de gestión y avance a las actividades del plan de acción presentadas por la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S" evidenciando que la entidad no dio cumplimiento a la orden impartida en la Resolución 2572 del 4 de agosto de 2017. Adicionalmente, revisó el cargue de información realizado por la EPS, con corte a octubre de 2017, en cumplimiento de la Circular 016, con ID {EEFA05E7-33BD-4D93-BEE7-7DA1F94ACB6F}, no evidenciando en el Catálogo de cuentas el cumplimiento de las condiciones de patrimonio adecuado a corte 31 de diciembre de 2016.

	jun-15	dic-15	dic-16	oct-17	dic-17
TOTAL PATRIMONIO ADECUADO	78.338.546	83.533.143	101.913.015	106.679.861	
PATRIMONIO TÉCNICO	-17.627.543	-6.782.587	163.580	27.764.068	
Patrimonio Técnico>=Patrimonio Adecuado SUFICIENCIA PATRIMONIO TÉCNICO	-95.966.089	-90.315.730	-101.749.436	-78.915.794	
		10%	20%		30%
ACREDITACIÓN PATRIMONIO ADECUADO - Art. 9 Decreto 2702 del 2014	-95.966.089	-86.359.480	-76.772.872		-67.176.263
PATRIMONIO	-16.500.765	-5.648.462	1.440.331.740	30.194.827.151	

De conformidad con las consideraciones realizadas y de acuerdo a las funciones asignadas a la Superintendencia Delegada para los Procesos Administrativos, damos traslado del asunto descrito anexando el formato de traslado para investigaciones administrativas, el concepto elaborado por la Delegada para las Medidas Especiales que fundamentó la expedición de la Resolución 2572 del 4 de agosto de 2017, copia de la Resolución 2259 del 4 de agosto de 2016 y copia de la Resolución 2572 del 4 de agosto de 2017, con el fin de que se adelante, de acuerdo a las competencias asignadas a la Delegada a su cargo, las actuaciones que considere pertinentes.

Cordialmente,

Javier Antonio Villarreal Villaquiran

Copia interna:
Copia externa:
Observaciones: SIN OBSERVACIONES
No. Paginas: 0
No. Folios: 1
No. Anexos: 54 folios
Elaboró: DIANA XIMENA GARCIA MEZA 14/12/2017
Proyectó:
Responsable: Maria Fernanda de la Ossa
Revisó: Walter Romero Alvarez
WALTER ROMERO ALVAREZ con comentario: aprobado
Historial
Leído por el destinatario:
Responsables que han gestionado: Walter Romero Alvarez

Referenciados

	/-/ /-/Para revisión y aprobación /-/revisado /-/aprobado /-/

Supersalud	PROCESO	GESTIÓN DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO	CÓDIGO	PAFT03
	FORMATO	TRASLADO PARA INVESTIGACIONES ADMINISTRATIVAS	VERSIÓN	01

58

Surtido el trámite correspondiente relacionado con el asunto descrito en el punto III. de este documento, respecto del posible investigado referido en el punto II., se advirtió que existe la posibilidad de que éste haya incurrido en infracción a las normas del Sistema General de Seguridad Social en Salud, motivo por el cual se remite la actuación administrativa a la Delegada de Procesos Administrativos, con el objeto de que evalúe la procedencia de iniciar investigación administrativa, y si es del caso, proceda a la apertura de una investigación preliminar o al inicio de un proceso administrativo sancionatorio.

I. FUENTE DE LA INFORMACIÓN		
ORIGEN DE LA ACTUACIÓN		**7. FECHA DE LA ACTUACIÓN**
1. De oficio	X	04 de diciembre de 2017
2. Informe o concepto técnico		
3. Denuncia		
4. Tutela		
5. Ente de control		
6. Otro: ¿cuál?		

II. INFORMACION GENERAL DE LA ACTUACIÓN ADMINISTRATIVA	
8. Posible investigado	Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S"
9. NIT o cédula posible investigado	804.002.105-0
10. Domicilio posible investigado	Carrera 28 # 31-18 Barrio La Aurora en la ciudad de Bucaramanga
11. Denunciante y cédula	
12. Afectado y cédula	
13. NURC y fecha de radicación	
14. Fecha de los hechos	31 de octubre de 2017

III. TRÁMITE O ACTUACIONES SURTIDAS			
	SI	**NO**	**15. NURC**
16. Visita		X	
17. Requerimiento		X	
18. Traslado al posible investigado		X	
19. Respuesta del posible investigado		X	
20. Oportunidad en la respuesta		X	
21. Número de carpetas	1		
22. Número de folios	Cincuenta y tres (53)		

IV. TEMA Y MARCO NORMATIVO PRESUNTAMENTE VIOLADO	
23. Negación medicamento POS	
24. Negación medicamento NO POS	
25. Negación procedimiento POS	
26. Negación procedimiento NO POS	
27. Negación tecnología en salud POS	
28. Negación tecnología en salud NO POS	
29. Incumplimiento prestación del servicio de salud	
30. Incumplimiento frente a condiciones económicas de habilitación y permanencia	X
31. Incumplimiento flujo de recursos	
32. Incumplimiento funciones CTC	
33. Incumplimiento funciones de IVC – Entidades Territoriales	
34. Incumplimiento Plan de Mejoramiento	

35. Incumplimiento reporte de información	
36. Incumplimiento restricciones juegos de suerte y azar	
37. Incumplimiento restricciones licores	
38. Irregularidades nombramientos ESE	
39. Incumplimiento reconocimiento y pago de prestaciones económicas a afiliados	

40. Conductas presuntamente sancionables	**41. Normas presuntamente violadas**
La EPS no ha dado cumplimiento total a la orden impartida en el artículo 2° de la Resolución 2572 del 4 de agosto de 2017, proferida por la Superintendencia Nacional de Salud. Incumplimiento de las condiciones financieras y de solvencia contenidas en el Decreto 2702 de2014 hoy compilado en el Decreto 780 de 2016.	• Artículo 2° de la Resolución 2572 del 4 de agosto de 2017 *"ORDENAR a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S" realizar las siguientes actividades: Cumplir las condiciones de habilitación financiera en los montos previstos en la Sección 1°, Capítulo 2°, Título 2°, Parte 5°, Libro 2° del Decreto 780 de 2016 a más tardar el 31 de octubre de 2017. (...)"* • Artículo 2.5.2.2.2.1.4. - Disposiciones generales de las condiciones financieras y de solvencia del Decreto 780 de 2016, consagra que: "Las entidades a que hace referencia el artículo 2.5.2.2.1.2 del presente decreto, deberán cumplir y acreditar para efectos de la habilitación y permanencia en el SGSSS, las condiciones financieras y de solvencia establecida en el presente Capítulo, requeridas para desarrollar las actividades relativas al Plan Obligatorio de Salud y aquellas relacionadas con los planes complementarios de salud." • Artículo 130 numeral 130.7 de la Ley 1438 de 2011

JAVIER ANTONIO VILLARREAL VILLAQUIRAN
Superintendente Delegado para las Medidas Especiales

Proyectó: Diana Ximena García Meza
Revisó: Walter Romero Álvarez
Folios: 53 Folios
Fecha: 14 de diciembre de 2017

REPUBLICA DE COLOMBIA

59

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

RESOLUCIÓN NÚMERO 002259 DE 2016

(0 4 AGO 2016

Por medio de la cual se adopta la medida preventiva de Vigilancia Especial a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S", identificada con NIT 804.002.105-0.

EL SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD

En uso de sus atribuciones legales y reglamentarias, en especial las conferidas por la Ley 100 de 1993, el artículo 68 de la Ley 1753 de 2015, el artículo 2.5.5.1.9 del Decreto 780 de 2016, el artículo 113 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, modificado por el artículo 19 de la Ley 510 de 1999, artículo 26 de la Ley 1797 de 2016, artículo 2.1.10.5.1 del Decreto 1184 de 2016, el Decreto 2462 de 2013, y

CONSIDERANDO

Que de conformidad con lo dispuesto en los artículos 48 y 49 de la Constitución Política, la Seguridad Social en su componente de atención en salud es un servicio público de carácter obligatorio que se prestará bajo la dirección, coordinación y control del Estado, en sujeción a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad.

Que en virtud del artículo 154 de la Ley 100 de 1993, el Estado intervendrá en el servicio público de seguridad social en salud, con el fin de garantizar los principios consagrados en la Constitución Política y en la ley.

Que el artículo 68 de la Ley 1753 de 2015 dispone que el Superintendente Nacional de Salud podrá ordenar o autorizar a las entidades vigiladas, la adopción individual o conjunta de las medidas de que trata el artículo 113 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, con el fin de salvaguardar la prestación del servicio público de salud y la adecuada gestión financiera de los recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Que el artículo 2.5.5.1.9 del Decreto 780 de 2016 dispone que las medidas cautelares y la toma de posesión de bienes haberes y negocios se regirán por las disposiciones contempladas en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero y serán de aplicación inmediata. En consecuencia, el recurso de reposición que proceda contra las mismas no suspenderá la ejecutoriedad del acto administrativo.

Que el numeral 1 del artículo 113 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, modificado por el artículo 19 de la Ley 510 de 1999 define la Vigilancia Especial como la medida cautelar para evitar que las entidades sometidas al control y vigilancia de la Superintendencia incurran en causal de toma de posesión de sus bienes, haberes y negocios, o para subsanarla. En virtud de dicha medida, la Superintendencia determinará los requisitos que la entidad deberá observar para su funcionamiento, con el fin de enervar en el término más breve posible, la situación que le ha dado origen.

"Por medio de la cual se adopta la medida preventiva de Vigilancia Especial a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S", identificada con NIT 804.002.105-0."

Que el artículo 26 de la Ley 1797 de 2016 dispone que en las medidas establecidas en los artículos 113 y 115 del Decreto Ley 663 de 1993, se podrá designar un Contralor, quien estará sujeto a lo dispuesto en los numerales 4 y 6 del artículo 295 del citado Decreto Ley.

Que el Decreto 1184 de 2016 consagra que la Superintendencia Nacional de Salud podrá ordenar la limitación de la capacidad para realizar nuevas afiliaciones y para aceptar traslados, de las Entidades Promotoras de Salud, Organizaciones Solidarias vigiladas por esa Superintendencia y Cajas de Compensación Familiar, que operen en los regímenes contributivos y subsidiado, que han sido objeto de una o varias de las medidas especiales o preventivas de la toma de posesión o de la intervención forzosa administrativa para administrar.

Que el Capítulo 2 Sección 1 del Decreto 780 de 2016, estableció las condiciones financieras y de solvencia de las Entidades Promotoras de Salud – EPS autorizadas para operar el aseguramiento en salud, así como los criterios generales para que la información financiera reúna las condiciones de veracidad, consistencia y confiabilidad necesarias para la adecuada y eficaz inspección, vigilancia y control.

Que el artículo 2.5.2.2.1.15 del Decreto 780 de 2016, dispone que el incumplimiento de las condiciones financieras y de solvencia dentro de los plazos allí previstos, dará lugar a la adopción de las medidas correspondientes por parte de la Superintendencia Nacional de Salud de conformidad con sus competencias.

Que la Superintendencia Delegada para la Supervisión de Riesgos presentó al Comité de Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud, en sesión del 18 de julio de 2016, concepto técnico basado en riesgos de la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S", donde analizados diferentes aspectos, conceptuó:

"(...)

Riesgo Financiero

- *COMPARTA EPS-S a junio de 2015 presentó un defecto de $95.966 millones, lo que indica que a diciembre 2015 la entidad debía cerrar con un defecto mínimo de $86.369 millones, es decir cubrir $9.597 millones. De acuerdo al cálculo de margen de solvencia a diciembre de 2015 la entidad presentó un defecto de $90.366 millones lo que indica que **NO cumplió** con la reducción del 10% mencionado en el artículo 9 del decreto 2702 de 2014.*

- *El 63% de los activos de la entidad están representados en cuentas por cobrar, frente a los cuales no se evidencia una clara política de provisión y recuperación ya que estos valores no son 100% recuperables y generan riesgo de liquidez.*

- *La relación de costos POS frente a Ingresos por UPC para el año 2015 es de 87,8%, se debe revisar con la entidad la utilización de los recursos del sistema de salud ya que de acuerdo a este indicador no se está utilizando el % máximo autorizado de costos en salud que para el régimen subsidiado es del 92%.*

- *Actualmente la entidad no cuenta con la verificación de la aplicación de la metodología para el cálculo de reservas técnicas del Artículo 7 del Decreto 2702 y descrita en la Resolución 412 de 2015 de la Superintendencia Nacional de Salud, hecho que podría impactar negativamente los resultados financieros de la entidad, de encontrarse deficiencias en la metodología implementada relacionadas con posible subvaloración en los cálculos.*

- *La entidad presenta constantes incumplimientos en el cargue de la información al sistema de La Superintendencia Nacional De Salud, hecho que motivó que la Delegada para la Supervisión de Riesgos efectuara los siguientes traslados para la apertura de posibles procesos de investigación:*

60

"Por medio de la cual se adopta la medida preventiva de Vigilancia Especial a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S", identificada con NIT 804.002.105-0."

- *Traslado por incumplimiento en el reporte de información según Circular Única – Modificada por las Circules Externas 000007 de 2014 y 000001 de 2015.*

a) ***NURC 3-2015-023038 del 20/11/2015:*** *Dirigido a la Superintendencia Delegada de Procesos Administrativos.*
b) ***NURC 3-2015-024041del 02/12/2015:*** *Dirigido a la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales.*
c) ***NURC 3-2016-004697 del 09/03/2016:*** *Dirigido a la Superintendencia Delegada de Procesos Administrativos.*

- *Traslado por incumplimiento del envío de la metodología y de los resultados producto de su aplicación a la información sobre prestaciones realizadas en los periodos de tiempo definidos en la Resolución 412 de 2015:*

a) ***NURC 3-2016-005722 del 30/03/2016:*** *Dirigido a la Superintendencia Delegada de Procesos Administrativos.*

- *El incumplimiento del reporte de los Archivos Tipo contenidos en la Circular Externa 000001 de 2015 por parte COMPARTA EPS-S impide contar con la información pertinente y oportuna necesaria para llevar a cabo el seguimiento a la situación financiera de la entidad.*

Riesgo Legal

- *"Con base en la información reportada se concluye que existe un riesgo legal derivado de las eventuales pérdidas asociadas a los litigios en contra registrados por la entidad en cuentas de orden contingentes acreedoras por un monto de $34.391.856 miles y de igual forma, por sanciones interpuestas por la Superintendencia Nacional de Salud dado los constantes incumplimientos en reporte de información según lo estipulado en Circular Única y la Resolución 412 de 2015, frente a lo cual la Delegada para la Supervisión de Riesgos, ya ha efectuado los traslados de proceso; tanto a la Delegada de Procesos Administrativos, como a la Delegada de Medidas Especiales.*

- *Respecto al segundo semestre de 2014, el número de tutelas incrementó un 218% en el segundo semestre de 2015. De acuerdo con el reporte realizado por la entidad a la Superintendencia Nacional de Salud mediante el archivo tipo 032, durante el segundo semestre de 2015 se reportaron 880 tutelas por la no prestación de servicios POS y NO POS. Este indicador da cuenta del esfuerzo adicional que deben realizar algunos usuarios para poder acceder a servicios y su aumento, como se presenta en la entidad para el periodo de análisis, evidencia posibles fallas en los procesos relacionados con la planificación de la atención o falta de apoyo administrativo."*

Riesgo Reputacional

- *Comparta EPS-S, presenta notable tendencia al aumento en las PQR en el periodo evaluado, de acuerdo a razones relacionadas con la restricción en el acceso a los servicios de salud, la insatisfacción del usuario con el proceso administrativo, la deficiencia en la efectividad de la atención en salud, y aquellos problemas relacionados con facilidades de atención medica u otros servicios de salud. Este comportamiento de las PQR, indica evidentes barreras de acceso y dificultades en los procesos de atención de la entidad. Durante el 2015 se recibieron un total 4.663 PQS. La restricción en el acceso a los servicios de salud, es el motivo que representa mayor impacto con un 83% del total las PQR en el periodo de tiempo analizado (2014-2015), así mismo la insatisfacción del usuario con el proceso administrativo (12%) y la deficiencia en la efectividad de atención en salud con 3%.*

Riesgo en Salud y Operativo

- *"Comparta ESS, presenta incumplimiento en actividades de protección específica y detección temprana de la enfermedad, lo que genera un alto riesgo de aumento de las enfermedades de alto costo y aumento en hospitalizaciones, esto se traduce en sobrecostos del sistema de salud, sobrecostos sociales y económicos.*

- *En general, las actividades relacionadas con la captación de gestantes para las diferentes actividades de detección temprana y protección específica no superan el 20% de cobertura.*

"Por medio de la cual se adopta la medida preventiva de Vigilancia Especial a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S", identificada con NIT 804.002.105-0."

lo cual se ve reflejado en los casos de mortalidad materna que presentó Comparta EPS-S en el periodo evaluado.

- *Actividades de detección temprana de enfermedades no transmisibles como toma de citología cervicouterina, colposcopia y toma de mamografía se encuentran preocupantemente por debajo del 10%, reflejando debilidad en los programas de detección temprana y protección específica, especialmente en la captación de pacientes y la calidad de atención, por un deficiente enfoque de riesgo que no permite la sospecha y la detección temprana de estas patologías con énfasis preventivo.*

- *Comparta EPS-S presenta deterioro en los indicadores de calidad, en el acceso y oportunidad de la asignación de citas en la consulta de ginecobstetricia, pediatría y cirugía general, estos indicadores relacionados con las PQR interpuestas por los usuarios indican que la EPS tiene problemas para la atención médica especializada de sus afiliados, generando alerta en la materialización de factores de riesgo.*

Que la Superintendencia Delegada para la Supervisión Institucional presentó al Comité de Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud, en la sesión del 18 de julio de 2016 concepto técnico de la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S", donde, entre otras, concluyó lo siguiente:

"(...)

Red de prestadores:

- *La COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S." no efectuó el cargue de los archivos Tipo 030 y 031 para el periodo 43 del año 2015 correspondientes al área de cobertura de los contratos y servicios contratados; motivo por el cual no fue posible efectuar el procesamiento de esta información.*

Por lo anterior, la EPS S incumple con lo establecido en los numerales 130.7 y 130.12 del artículo 130 de la Ley 1438 de 2011.

Flujo de recursos:

- *Los reportes registrados en SISPRO por la EPS refleja una situación financiera crítica en lo referente al pago de obligaciones contraídas con las EBP prestadoras de servicios, impactando desfavorablemente sus estados financieros, ya que estas cuentas por cobrar una vez superen los los límites de tiempo establecidos en la ley 1122 de 2007 artículo 13 literal d, aumentan el riesgo para la no prestación del servicio en salud por falta de recursos."*

Que el Comité de Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud, en cumplimiento de las funciones consagradas el artículo 3° de la Resolución 461 de 2015, en sesión del 18 de julio de 2016 recomendó al Superintendente Nacional de Salud adoptar la medida preventiva de Vigilancia Especial a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S", prevista en el numeral 1 del artículo 113 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, modificado por el artículo 19 de la Ley 510 de 1999.

Que en la sesión del 26 de julio de 2016, el citado Comité recomendó al Superintendente Nacional de Salud designar como Contralor para la medida preventiva de Vigilancia Especial que se adoptará a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S" a la firma R. G. Auditores LTDA, identificada con el Nit. 800.243.736-7 y limitar la capacidad para realizar nuevas afiliaciones y para aceptar traslados.

Que la Superintendencia Nacional de Salud como resultado del ejercicio de las funciones constitucionales y legales de inspección, vigilancia y control, considera necesario adoptar la medida preventiva de "Vigilancia Especial" a la Cooperativa de

61

"Por medio de la cual se adopta la medida preventiva de Vigilancia Especial a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S", identificada con NIT 804.002.105-0."

Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S", como medida cautelar para evitar que la entidad vigilada, incurra en causal de toma de posesión de sus bienes, haberes y negocios.

Que en virtud de la medida que se adopta mediante la presente Resolución, la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S", deberá cumplir con los requisitos de operación y de permanencia, que incluye la capacidad técnica, administrativa, financiera, tecnológica y científica, que permitan garantizar la prestación del servicio de salud a los afiliados de la EPS-S en condiciones óptimas dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Que para efectos del seguimiento y monitoreo a la medida cautelar de Vigilancia Especial que se ordena en la presente resolución, la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S", presentará un plan de acción, donde establezca las acciones y actividades a implementar durante el término de la medida que permitan enervar en el menor término posible las situaciones que dieron origen a su adopción, así como para el cumplimiento de los requisitos de operación y permanencia que garanticen a la EPS-S operar en condiciones óptimas dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Que en mérito de lo expuesto, este Despacho,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO. ADOPTAR la medida preventiva de Vigilancia Especial a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S", identificada con NIT 804.002.105-0, prevista en el numeral 1 del artículo 113 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, modificado por el artículo 19 de la Ley 510 de 1999, por el término de un (1) año.

ARTÍCULO SEGUNDO. ORDENAR al Representante Legal de la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S", doctor José Javier Cárdenas Matamoros identificado con la cédula de ciudadanía No. 80.408.709, o a quien haga sus veces o a quien se designe para tal fin, presentar ante la Delegada para las Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud, dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la notificación del presente acto administrativo, un Plan de Acción, donde determine y establezca las acciones y actividades a implementar durante el término de la medida indicando las fechas de inicio y terminación de cada una de ellas, en el componente administrativo, técnico–científico y financiero, que permitan enervar en el menor término posible las situaciones que dieron origen a su adopción, así como el cumplimiento de los requisitos de operación y permanencia que garanticen a la EPS-S operar en condiciones óptimas dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

PARÁGRAFO PRIMERO. Presentado el Plan de Acción la Delegada para las Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud, contará con un término no mayor a treinta (30) días calendario para la evaluación y aprobación de éste.

PARÁGRAFO SEGUNDO. En el evento que al realizar la evaluación se requiera efectuar ajustes de las actividades, medidas y acciones propuestas en el Plan de Acción, y estas sean efectuadas dentro del término otorgado para el efecto, la Superintendencia Nacional de Salud, mediante la Delegada para Medidas Especiales, informará al Representante Legal de la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S", la fecha a partir de la cual empezará la ejecución de las acciones y actividades, y a partir de la cual empieza a regir el término

"Por medio de la cual se adopta la medida preventiva de Vigilancia Especial a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S", identificada con NIT 804.002.105-0."

de la medida.

PARÁGRAFO TERCERO. Para efectos del seguimiento y monitoreo al cumplimiento y ejecución de la media, el Representante Legal de la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora De Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S" presentará a la Delegada para las Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud a más tardar a los veinte (20) días calendario de cada mes y durante el término de la medida, un informe mensual de gestión reportando el porcentaje de avance y cumplimiento de cada una de las actividades determinadas en el Plan de Acción debidamente aprobado y las evidencias de su cumplimiento. No obstante, el informe mensual de gestión del Plan de Acción deberá ser presentado aún éste no haya sido aprobado.

PARÁGRAFO CUARTO. El Representante Legal de la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S" deberá dar cumplimiento al artículo 10° de la Ley 1608 de 2013 "*Giro Directo de EPS en Medida de Vigilancia Especial*", para lo cual deberá incluir en el informe mensual de gestión a que se refiere el Parágrafo anterior, toda la información que evidencie su cumplimiento.

ARTÍCULO TERCERO REMOVER al Revisor Fiscal de la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S, A&M CONSULTORES ASOCIADOS S.A.S identificada con el NIT 830.507.336, representada legalmente por el doctor Edgar Darío Archila Moreno identificado con la cédula de ciudadanía No. 13.923.495 o a quien haga sus veces o a quien haya sido designado para tal efecto, de conformidad con el artículo 26 de la Ley 1797 de 2016.

ARTÍCULO CUARTO. DESIGNAR como contralor para la medida preventiva de Vigilancia Especial adoptada por la Superintendencia Nacional de Salud a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS - S, a la firma R. G. Auditores LTDA, identificada con el Nit. 800.243.736-7., representada legalmente por el doctor Ricardo Alberto Gil Monsalve identificado con la cédula de ciudadanía No.13.846.490.

PARÁGRAFO PRIMERO. Al Contralor designado le corresponderá salvaguardar la medida de vigilancia especial adoptada a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S" realizando el seguimiento y monitoreo al desarrollo y ejecución del Plan de Acción que presente la entidad vigilada, orientados a subsanar definitivamente y sin alteraciones las situaciones que dieron origen a la medida.

PARÁGRAFO SEGUNDO. El Contralor designado deberá presentar ante la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales los siguientes informes:

1. Informe Preliminar que deberá presentar dentro de los veinte (20) días calendario siguientes a su posesión, que contenga la evaluación, observaciones y recomendaciones al Plan de Acción sobre aspectos relacionados con la situación administrativa, financiera, jurídica, laboral y técnico-científica de la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S" sometida a vigilancia especial. En este mismo informe deberá presentar el plan de trabajo que va a adelantar como Contralor.

2. Informe Mensual de Gestión que deberá presentar dentro de los 30 días calendarios de cada mes, donde incluya el avance y la evaluación de la situación administrativa, financiera, jurídica, laboral y técnico-científica del mes anterior correspondiente a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S", así como el avance de las actividades consagradas en el Plan de Acción.

"Por medio de la cual se adopta la medida preventiva de Vigilancia Especial a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S", identificada con NIT 804.002.105-0."

3. Informe Final en medio físico dentro de los quince (15) días calendario siguientes a la fecha de su retiro, en el que se consoliden las actividades realizadas durante su ejercicio como Contralor de la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S". Al concluir la medida, el Contralor deberá enviar a la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud un dictamen en medio físico en el que se indique el final de la medida adoptada, de conformidad con los parámetros establecidos en la Ley 43 de 1990.

PARÁGRAFO TERCERO. El Contralor designado ejercerá funciones públicas transitorias, es decir, tendrá la condición de auxiliar de justicia. En consecuencia, esta designación no constituye relación laboral alguna entre el designado y la Entidad objeto de medida de vigilancia especial, ni entre aquel y la Superintendencia Nacional de Salud.

PARÁGRAFO CUARTO. El Contralor designado tomará posesión ante el Superintendente Delegado para las Medidas Especiales, dentro de los cinco (5) días siguientes a la notificación del presente acto administrativo.

ARTÍCULO QUINTO. LIMITAR la capacidad para realizar nuevas afiliaciones y para aceptar traslados a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S", de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 1184 de 2016.

ARTÍCULO SEXTO. Lo ordenado en la presente Resolución será de ejecución inmediata, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 2.5.5.1.9 del Decreto 780 de 2016. En consecuencia, el recurso de reposición que proceda contra las mismas no suspenderá la ejecutoriedad del acto administrativo.

ARTÍCULO SÉPTIMO. NOTIFICAR personalmente el contenido del presente acto administrativo al Representante Legal de la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S", doctor José Javier Cárdenas Matamoros identificado con la cédula de ciudadanía No. 80.408.709, o a quien haga sus veces o a quien se designe para tal efecto, en la Carrera 28 Nro. 31-18 Barrio La Aurora, en la ciudad de Bucaramanga, o en el sitio que se indique para tal fin, por el Grupo de Notificaciones de la Superintendencia Nacional de Salud, en los términos del artículo 67 de la Ley 1437 de 2011.

PARÁGRAFO. Si no pudiere practicarse la notificación personal, ésta deberá surtirse mediante aviso, en los términos y para los efectos de los artículos 68 y 69 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTÍCULO OCTAVO. NOTIFICAR personalmente el contenido del presente acto administrativo al Representante legal de la firma R. G. Auditores LTDA, doctor Ricardo Alberto Gil Monsalve identificado con la cédula de ciudadanía No.13.846.490 en el Terminal de Transportes de Girardot LC 02, en la ciudad Girardot – Cundinamarca, o en el sitio que se indique para tal fin, por el Grupo de Notificaciones de la Superintendencia Nacional de Salud, en los términos del artículo 67 de la Ley 1437 de 2011.

PARAGRAFO. Si no pudiera practicarse la notificación personal, esta deberá surtirse mediante aviso, en los términos de los artículos 68 y 69 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTÍCULO NOVENO. NOTIFICAR personalmente el contenido del presente acto administrativo al Representante Legal de A&M CONSULTORES ASOCIADOS S.A.S identificada con el NIT 830.507.336, doctor Edgar Darío Archila Moreno identificado con la cédula de ciudadanía No. 13.923.495 o a quien haga sus veces o a quien haya sido

"Por medio de la cual se adopta la medida preventiva de Vigilancia Especial a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S", identificada con NIT 804.002.105-0."

designado para tal efecto en la Calle 64C Casa 27 Ciudad Bolivar, Bucaramanga - Santander, o en el sitio que se indique para tal fin, por el Grupo de Notificaciones de la Superintendencia Nacional de Salud, en los términos del artículo 67 de la Ley 1437 de 2011.

PARÁGRAFO. Si no pudiere practicarse la notificación personal, ésta deberá surtirse mediante aviso, en los términos y para los efectos de los artículos 68 y 69 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTÍCULO DÉCIMO. COMUNICAR el contenido del presente acto administrativo al Ministerio de Salud y Protección Social, al Director de la Cuenta de Alto Costo, al Administrador Fiduciario del FOSYGA "CONSORCIO SAYP" y a los Gobernadores de los Departamentos de Arauca, Atlántico, Bolivar, Boyacá, Cesar, Choco, Córdoba, Cundinamarca, Huila, La Guajira, Magdalena, Meta, Nariño, Norte de Santander, Santander, Sucre y Tolima.

ARTÍCULO DÉCIMO PRIMERO. Contra la presente Resolución procede el recurso de reposición en el efecto devolutivo, el cual podrá interponerse ante este Despacho dentro del término y con los requisitos establecidos en los artículos 76, 77 y siguientes del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTÍCULO DÉCIMO SEGUNDO. PUBLICAR el contenido del presente acto administrativo en el Diario Oficial y en la página web de la Superintendencia Nacional de Salud.

ARTÍCULO DÉCIMO TERCERO. La presente Resolución rige a partir de su expedición.

Dada en Bogotá D.C., a los 04 AGO 2016

NOTIFÍQUESE, COMUNÍQUESE, PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE,

NORMAN JULIO MUÑOZ MUÑOZ
SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD

Proyectó: Santiago Arbeláez Osuna, Diana Ximena García Mesa
Revisó: Walter Romero Alvarez, Director de Medidas Especiales para las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios
Javier Antonio Villarreal Villaquiran, Superintendente Delegado para las Medidas Especiales.
Francisco Morales Falla, Jefe Oficina Asesora Jurídica (E)

REPÚBLICA DE COLOMBIA

55
63

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

RESOLUCIÓN NÚMERO 2572 **DE 2017**

(04 AGO 2017)

Por la cual se **prorroga** la medida preventiva de **vigilancia especial** ordenada a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada **"COMPARTA EPS- S"**, identificada con NIT 804.002.105-0, mediante Resolución 002259 del 4 de agosto de 2016.

EL SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD (E)

En uso de sus atribuciones legales y reglamentarias, en especial las conferidas por la Ley 100 de 1993, el artículo 113 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, modificado por el artículo 19 de la Ley 510 de 1999, el artículo 68 de la Ley 1753 de 2015, el artículo 2.5.5.1.9 del Decreto 780 de 2016, el Decreto 2462 de 2013, Resolución 002733 del 1 de agosto de 2017, y

CONSIDERANDO

Que de conformidad con lo dispuesto en los artículos 48 y 49 de la Constitución Política, la Seguridad Social en su componente de atención en salud es un servicio público de carácter obligatorio que se prestará bajo la dirección, coordinación y control del Estado, en sujeción a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad.

Que en virtud del artículo 154 de la Ley 100 de 1993, el Estado intervendrá en el servicio público de seguridad social en salud, con el fin de garantizar los principios consagrados en la Constitución Política y en la ley.

Que el numeral 1° del artículo 113 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, adicionado por la Ley 510 de 1999, consagra la vigilancia especial como una medida encaminada a evitar que una entidad sometida al control y vigilancia de la Superintendencia incurra en causal de toma de posesión de sus bienes, haberes o negocios o para subsanarla y dispone que en virtud de dicha medida, la entidad afectada deberá adoptar y presentar ante el ente de control un plan para restablecer su situación a través de medidas adecuadas.

Que el artículo 68 de la Ley 1753 de 2015 dispone que el Superintendente Nacional de Salud podrá ordenar o autorizar a las entidades vigiladas, la adopción individual o conjunta de las medidas de que trata el artículo 113 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, con el fin de salvaguardar la prestación del servicio público de salud y la adecuada gestión financiera de los recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Que el artículo 2.5.5.1.9 del Decreto 780 de 2016 dispone que las medidas cautelares y la toma de posesión de bienes, haberes y negocios se regirán por las disposiciones contempladas en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero y serán de aplicación inmediata. En consecuencia, el recurso de reposición que proceda contra las mismas no suspenderá la ejecutoriedad del acto administrativo.

Que así mismo, el artículo 2.5.2.2.1.1 del Capítulo 2 Sección 1 del Decreto 780 de 2016, estableció las condiciones financieras y de solvencia de las Entidades Promotoras de Salud – EPS autorizadas para operar el aseguramiento en salud, así como los criterios generales para que la información financiera reúna las condiciones de veracidad,

*"Por la cual se prorroga la medida preventiva de **vigilancia especial** ordenada a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada **"COMPARTA EPS- S"**, identificada con NIT 804.002.105-0, mediante Resolución 002259 del 4 de agosto de 2016"*

consistencia y confiabilidad necesarias para la adecuada y eficaz inspección, vigilancia y control.

Que el artículo 2.5.2.2.1.15 del Decreto 780 de 2016, dispone que el incumplimiento de las condiciones financieras y de solvencia dentro de los plazos allí previstos, dará lugar a la adopción de las medidas correspondientes por parte de la Superintendencia Nacional de Salud de conformidad con sus competencias.

Que la Superintendencia Nacional de Salud, de conformidad con lo establecido en el numeral 1° del artículo 113 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, que consagra las medidas diseñadas para prevenir la toma de posesión de las entidades sometidas a su inspección, vigilancia y control, mediante Resolución 00002259 del 4 de agosto de 2016, adoptó medida preventiva de vigilancia especial a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S", identificada con NIT 804.002.105-0, por el término de un (1) año.

Que en la resolución citada en el párrafo anterior, la Superintendencia Nacional de Salud removió al revisor fiscal de Comparta y designó como Contralor para la medida preventiva de vigilancia especial adoptada a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S", a la firma R. G. Auditores Ltda, identificada con NIT 800.243.736-7.

Que mediante Resolución 000578 del 3 de abril de 2017, la Superintendencia Nacional de Salud removió a la firma R. G. Auditores Ltda, identificada con NIT 800.243.736-7 y designó como Contralor para la medida preventiva de vigilancia especial adoptada a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S", a la firma Baker Tilly Colombia Ltda, identificada con NIT 800.249.449-5.

Que en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 2° de la Resolución 002259 del 4 de agosto de 2016, el representante legal de la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S" presentó ante la Superintendencia Nacional de Salud, mediante comunicaciones radicadas con los nurc 1-2016-124964, 1-2016-127738 y 1-2016-127789 un Plan de Acción para superar las causales que dieron origen a la medida preventiva vigilancia especial.

Que la Delegada para las Medidas Especiales, en cumplimiento a lo dispuesto en el parágrafo 1° del artículo 2° de la Resolución 002259 de 2016, mediante los oficios 2-2016-100515 y 2-2016-121658, le comunicó al representante legal de la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S", la no aprobación del Plan de Acción y le sugirió atender las recomendaciones realizadas en los diferentes componentes.

Que la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S", mediante comunicación radicada con el Nurc 1-2016-168895 remitió los avances y ajustes al desarrollo de las actividades y estrategias propuestas, adicional a los informes mensuales de gestión.

Que la Dirección de Medidas Especiales para Entidades Administradoras de Planes de Beneficios mediante oficio 2-2016-121658 le solicitó a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S" ajustar el plan de acción de manera puntual sobre cada uno de los elementos y componentes detallados en reunión celebrada el 17 de noviembre de 2016 y realizó comentarios sobre el plan de acción remitido.

Que al 31 de mayo de 2017, el plan de acción propuesto por la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S" no ha sido aprobado por la Delegada para las Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional

de Salud, debido a que la entidad no acató en su totalidad las recomendaciones realizadas por la Delegada, y las actividades y estrategias propuestas en el plan de acción no enervan las causales que dieron origen a la medida adoptada.

Que la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales, presentó en sesión del 4 de agosto de 2017 al Comité de Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud, concepto técnico de seguimiento a la medida preventiva de vigilancia especial adoptada a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S", en el cual señaló:

i) La Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S" a 31 de diciembre de 2016 incumple las condiciones financieras y de solvencia (Patrimonio Adecuado), dispuesto en el Decreto 780 de 2016.

ii) La metodología de reservas, consagrada en el Decreto 2702 de 2014, compilado en el Decreto 780 de 2016, no se encuentra verificada por la Superintendencia Nacional de Salud, teniendo en cuenta las inconsistencias evidenciadas.

iii) La Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S" no presenta avances significativos para enervar las causales que originaron la medida especial.

iv) La entidad presenta inoportunidad en la entrega de medicamentos, aproximada a las 10.000 fórmulas, según reporte del primer trimestre de 2017.

v) Las PQRD de Comparta EPS, durante los meses de enero a junio 2017, presentaron crecimiento del 64.8% en comparación con el mismo semestre de 2016.

vi) De las PQRD recibidas durante los meses de enero a junio 2017 el macromotivo con mayor participación porcentual corresponde a *"restricción en el acceso a los servicios de salud"* con 2.658 PQRD recibidas y representado en el 62.23% del total de macromotivos, con un crecimiento del 34% respecto a 2016.

vii) De acuerdo al reporte diciembre de 2016 en Circular Única, en baja complejidad, para laboratorio clínico, y en alta complejidad, para el servicio de hematología oncológica no se garantiza el acceso y oportunidad requerida para la población afiliada.

viii) La gestión realizada por la entidad para el manejo y control de la enfermedad renal crónica ha sido insuficiente según lo establecido en la Resolución 185 de 2017, de acuerdo al comportamiento deficiente de los indicadores trazadores de ERC.

ix) La EPS incumplió en el mes de mayo el indicador comportamiento de tutelas POSS, debido a que obtuvo un resultado del 93%, correspondiente a 37 tutelas POS frente a la meta acumulada que para el mes era 100%.

x) Las principales causas que generaron las 38 tutelas POS durante el mes de mayo fueron oportunidad con el 62%, administrativo 16%, red de servicios 8%, referencia 8% y autorizaciones 6%.

xi) La entidad frente al cumplimiento del indicador "Resultado indicador de proporción reservas para contingencias sobre litigios clasificados como probables", incumplió debido a que no provisiona el 100% de los procesos jurídicos clasificados como probables.

xii) La firma contralora efectuó la revisión de 111 contratos donde detectaron ausencia de documentación de los prestadores, ausencia de anexos y ausencia de pólizas de garantía, establecida dentro de los contratos.

xiii) En relación al estado de las contingencias, la firma contralora evidenció una diferencia entre el valor reportado contablemente y la información reportada por el área jurídica.

xiv) La EPS debe realizar el ajuste en graduación y calificación de las contingencias judiciales y realizar las modificaciones contables correspondientes.

Adicional a lo anterior, mediante el citado concepto recomendó: *"una vez analizados y evaluados los resultados presentados en el avance a la ejecución del plan de acción de la medida, se recomienda que la entidad fortalezca las acciones y estrategias planteadas*

"Por la cual se prorroga la medida preventiva de vigilancia especial ordenada a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S", identificada con NIT 804.002.105-0, mediante Resolución 002259 del 4 de agosto de 2016"

en la atenuación de los factores críticos, como así mismo, se aumente la gestión en los procesos transversales de la entidad mediante la continuidad del plan de acción propuesto.

Por tanto, se recomienda prorrogar la medida de Vigilancia Especial, con el fin de que la entidad logre subsanar en el menor tiempo las causales que dieron origen a la medida más las evidenciadas en el desarrollo de la misma."

Que con el fin de enervar las condiciones que dieron origen a la medida preventiva, la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S" deberá Cumplir las condiciones de habilitación financiera en los montos previstos en la Sección 1°, Capítulo 2°, Título 2°, Parte 5°, Libro 2° del Decreto 780 de 2016 a más tardar el 31 de octubre de 2017.

Que el Comité de Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud, en cumplimiento de lo previsto en el artículo 3° de la Resolución 461 del 13 de abril de 2015, en la sesión del 4 de agosto de 2017, recomendó al Superintendente Nacional de Salud prorrogar el término de la medida preventiva de vigilancia especial ordenada a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S", mediante la Resolución 00002259 del 4 de agosto de 2016, hasta el 31 de marzo de 2018.

Que de acuerdo a su situación, la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S" deberá realizar las siguientes actividades:

- Cumplir las condiciones de habilitación financiera en los montos previstos en la Sección 1°, Capítulo 2°, Título 2°, Parte 5°, Libro 2° del Decreto 780 de 2016 a más tardar el 31 de octubre de 2017.
- Lograr la verificación de metodología de reservas técnicas.
- Garantizar la prestación de servicios de salud en los diferentes niveles de complejidad donde la EPS presenta cobertura geográfica y poblacional.
- Realizar la entrega de medicamentos de forma oportuna y completa.
- Reducir el número de PQRD generando estrategias efectivas y contundentes.
- Optimizar la gestión realizada por la entidad para el manejo y control de la enfermedad renal crónica.
- Mejorar la provisión de los procesos jurídicos clasificados como probables.
- Garantizar la prestación de los servicios y procedimientos POS, a fin de evitar la presentación de acciones de tutela.

Que de acuerdo con lo anterior, se considera necesaria la prórroga de la medida de vigilancia especial, con el fin de que la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S" cumpla las órdenes establecidas en el presente acto administrativo mediante actividades que permitan garantizar la adecuada, oportuna y eficiente prestación del servicio de salud a sus afiliados, la recuperación técnica, administrativa, financiera y jurídica y lograr operar en condiciones óptimas dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Que mediante Resolución 002733 del 1 de agosto de 2017, el Ministro de Salud y Protección Social encargó de las funciones del empleo de Superintendente Código 0030, Grado 25, de la Superintendencia Nacional de Salud (SUPERSALUD) al Dr. José Oswaldo Bonilla Rincón, identificado con cédula de ciudadanía número 19.379.144, Superintendente Delegado, Código 0110, Grado 23 de la Superintendencia Nacional de Salud (SUPERSALUD), mientras dure la ausencia del titular, sin perjuicio de las funciones propias de su cargo.

Que en mérito de lo expuesto, este Despacho,

65

"Por la cual se prorroga la medida preventiva de vigilancia especial ordenada a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S", identificada con NIT 804.002.105-0, mediante Resolución 002259 del 4 de agosto de 2016"

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO. Prorrogar la medida preventiva de **vigilancia especial** ordenada por la Superintendencia Nacional de Salud a la **Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S"**, identificada con NIT 804.002.105-0, mediante Resolución 002259 del 4 de agosto de 2016, hasta el 31 de marzo de 2018, por las razones expuestas en la parte motiva de la presente resolución.

ARTÍCULO SEGUNDO. ORDENAR a la **Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S"** realizar las siguientes actividades:

- Cumplir las condiciones de habilitación financiera en los montos previstos en la Sección 1°, Capítulo 2°, Título 2°, Parte 5°, Libro 2° del Decreto 780 de 2016 a más tardar el 31 de octubre de 2017.
- Lograr la verificación de metodología de reservas técnicas.
- Garantizar la prestación de servicios de salud en los diferentes niveles de complejidad donde la EPS presenta cobertura geográfica y poblacional.
- Realizar la entrega de medicamentos de forma oportuna y completa.
- Reducir el número de PQRD generando estrategias efectivas y contundentes.
- Optimizar la gestión realizada por la entidad para el manejo y control de la enfermedad renal crónica.
- Mejorar la provisión de los procesos jurídicos clasificados como probables.
- Garantizar la prestación de los servicios y procedimientos POS, a fin de evitar la presentación de acciones de tutela.

PARÁGRAFO. Para efectos del seguimiento y monitoreo al cumplimiento y ejecución de la medida, el Representante Legal de la **Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S"** presentará a la Delegada para las Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud, a más tardar a los veinte (20) días calendario de cada mes y durante el término de la medida, un informe mensual de gestión del mes anterior donde reporte el avance y cumplimiento de cada una de las órdenes establecidas en el presente acto administrativo, incluyendo las actividades que adelantará para su cumplimiento, de conformidad con el Formato MEFT-14 establecido por la Superintendencia Nacional de Salud.

ARTÍCULO TERCERO. El Representante Legal de la **Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S"** dará cumplimiento al artículo 10° de la Ley 1608 de 2013 "*Giro Directo de EPS en Medida de Vigilancia Especial*", para lo cual deberá incluir en el informe mensual de gestión a que se refiere el parágrafo anterior, toda la información que evidencie su cumplimiento.

ARTÍCULO CUARTO. A la firma Baker Tilly Colombia Ltda, identificada con NIT. 800.249.449-5, designada como Contralor para la medida cautelar de vigilancia especial ordenada a la **Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S"**, le corresponderá salvaguardar la medida de vigilancia especial realizando el seguimiento y monitoreo al desarrollo y ejecución de las órdenes consignadas en el presente acto administrativo.

PARÁGRAFO. El Contralor designado deberá presentar ante la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales los siguientes informes:

1. Informe mensual de gestión que deberá presentar dentro de los 30 días calendarios de cada mes, donde incluya el avance y la evaluación de la situación administrativa,

*"Por la cual se prorroga la medida preventiva de vigilancia especial ordenada a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "**COMPARTA EPS- S**", identificada con NIT 804.002.105-0, mediante Resolución 002259 del 4 de agosto de 2016"*

financiera, jurídica, laboral y técnico-científica del mes anterior correspondiente a **Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S"**, así como el cumplimiento y ejecución de las órdenes consignadas en el presente acto administrativo.

2. Informe final en medio físico dentro de los quince (15) días calendario siguientes a la fecha de su retiro, en el que se consoliden las actividades realizadas durante su ejercicio como Contralor de la **Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S"**. Al concluir la medida, el Contralor deberá enviar a la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud un dictamen en medio físico en el que se indique el final de la medida adoptada, de conformidad con los parámetros establecidos en la Ley 43 de 1990.

ARTÍCULO QUINTO. Lo ordenado en la presente Resolución será de ejecución inmediata, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 2.5.5.1.9 del Decreto 780 de 2016. En consecuencia, el recurso de reposición que proceda contra la misma no suspenderá la ejecutoriedad del acto administrativo.

ARTÍCULO SEXTO. NOTIFICAR PERSONALMENTE el contenido del presente acto administrativo al doctor José Javier Cárdenas Matamoros, identificado con la cédula de ciudadanía No. 80.408.709, Representante Legal de la **Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S"**, o a quien haga sus veces o a quien se designe para tal efecto, en la Carrera 28 # 31-18 Barrio La Aurora en la ciudad de Bucaramanga o en el sitio que se indique para tal efecto, por parte del Grupo de Notificaciones de la Superintendencia Nacional de Salud en los términos del artículo 67 de la Ley 1437 de 2011.

PARÁGRAFO. Si no pudiere practicarse la notificación personal, ésta deberá surtirse mediante aviso, en los términos de los artículos 68 y 69 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTÍCULO SÉPTIMO. NOTIFICAR PERSONALMENTE el contenido del presente acto administrativo al Representante Legal de **Baker Tilly Colombia Ltda**, en la calle 90 No. 11A – 41 oficina 501-504 de Bogotá D.C. o en el sitio que se indique para tal efecto, por parte del Grupo de Notificaciones de la Superintendencia Nacional de Salud en los términos del artículo 67 de la Ley 1437 de 2011.

PARÁGRAFO. Si no pudiere practicarse la notificación personal, ésta deberá surtirse mediante aviso, en los términos de los artículos 68 y 69 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTÍCULO OCTAVO. COMUNICAR el contenido del presente acto administrativo al Ministerio de Salud y Protección Social, al Director General de la Entidad Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud ADRES y a los Gobernadores de los departamentos de Arauca, Atlántico, Bolívar, Boyacá, Cesar, Chocó, Córdoba, Cundinamarca, Huila, Magdalena, Meta, Norte de Santander, Santander, Sucre y Tolima.

ARTÍCULO NOVENO. Contra la presente resolución procede el recurso de reposición, el cual podrá interponerse dentro de los diez (10) días siguientes a su notificación, dentro del término y con los requisitos establecidos en los artículos 76, 77 y siguientes del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTÍCULO DÉCIMO. PUBLICAR el contenido del presente acto administrativo en el Diario Oficial y en la página web de la Superintendencia Nacional de Salud.

*"Por la cual se prorroga la medida preventiva de vigilancia especial ordenada a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "**COMPARTA EPS- S**", identificada con NIT 804.002.105-0, mediante Resolución 002259 del 4 de agosto de 2016"*

ARTÍCULO UNDÉCIMO. La presente resolución rige a partir de su expedición.

Dada en Bogotá D.C., a los 04 AGO 2017

NOTIFÍQUESE, COMUNÍQUESE, PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE

JOSÉ OSWALDO BONILLA RINCÓN
SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD (E)

Proyectó: Diana Ximena Garcia Meza
Revisó: Walter Romero Alvarez, Director de Medidas Especiales para EAPB
Francisco Morales Faila, Jefe Oficina Asesora Jurídica (E)
Marcela Gomez Martinez, Asesor
Aprobó: Javier Antonio Villarreal Villamizar, Superintendente Delegado para Medidas Especiales

RUES
Registro Único Empresarial y Social
Cámaras de Comercio

CAMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA

El presente documento cumple lo dispuesto en el artículo 15 del Decreto Ley 019/12.
Para uso exclusivo de las entidades del Estado

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO DE: COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA COMPARTA EPS-S

ESTADO MATRICULA: ACTIVO

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA, EN EJERCICIO DE LAS FACULTADES CONFERIDAS POR LOS ARTICULOS 43 Y 144 DEL DECRETO 2150 DE 1.995, DECRETO 0427 DE 1.996 Y CON FUNDAMENTO EN LAS INSCRIPCIONES REALIZADAS POR LA ENTIDAD.

C E R T I F I C A

FECHA DE RENOVACIÓN: MARZO 29 DE 2019
GRUPO NIIF: GRUPO II.

C E R T I F I C A

REGISTRO: 05-511546-21 DEL 2013/04/30
NOMBRE:COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA COMPARTA EPS-S
NIT: 804002105-0

DOMICILIO: BUCARAMANGA

DIRECCION : CARRERA 28 # 31 - 18 BARRIO LA AURORA
MUNICIPIO: BUCARAMANGA - SANTANDER
TELEFONO1: 6977858
TELEFONO2: 3208281859
EMAIL : direccion.financiera@comparta.com.co

NOTIFICACION JUDICIAL
DIRECCION: CARRERA 28 # 31 - 18 BARRIO LA AURORA
MUNICIPIO: BUCARAMANGA - SANTANDER
TELEFONO1: 6977858
TELEFONO2: 3208281859
EMAIL : direccion.financiera@comparta.com.co

QUE POR CERTIFICADO DE EXISTENCIA No FIATSA221702 DE FECHA 2013/03/14 DE LA SUPERINTENDENCIA DE ECONOMIA SOLIDARIA DE BOGOTA D.C. INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 2013/04/30 BAJO EL No 2520 DEL LIBRO 3, SE REGISTRO LA ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO DENOMINADA COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA COMPARTA EPS-S

C E R T I F I C A

QUE POR CERTIFICADO FIATSA221702DEL 14/03/2013, DE TRASLADO DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD INSCRITO EN ESTA CAMARA DE COMERCIOEL 30/04/2013, BAJO EL NRO. 2520, DEL LIBRO 3, CONSTA: ACTO DE CONSTITUCION: RESOLUCION NRO. 0576 DEL 21 DE FEBRERO DE 1996 DANCOOP.

C E R T I F I C A

QUE POR CERTIFICADO FIATSA221702DEL 14/03/2013, DE TRASLADO DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD INSCRITO EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 30/04/2013, BAJO EL NRO. 2520, DEL LIBRO 3, CONSTA: ACTA N° 0007 DEL 14 DE MARZO DE 2001 (AUTO N° 0276 DEL 3 DE MAYO DE 2001). OR N° 055 DEL 3 DE JULIO DE 2001.

C E R T I F I C A

QUE POR CERTIFICADO FIATSA221702DEL 14/03/2013, DE TRASLADO DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD INSCRITO EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 30/04/2013, BAJO EL NRO. 2520, DEL LIBRO 3, CONSTA: ACTA N° 008 DEL 21 DE JULIO DE 2001 (AUTO N° 0001 DEL 4 DE ENERO DE 2002). OR N° 134 DEL 15 DE ENERO DE 2002)

C E R T I F I C A

QUE POR CERTIFICADO FIATSA221702DEL 14/03/2013, DE TRASLADO DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD INSCRITO EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 30/04/2013, BAJO EL NRO. 2520, DEL LIBRO 3, CONSTA: ACTA 12 DE FECHA 6 DE AGOSTO DE 2004 (AUTO 0136 DE FECHA 8 DE MARZO DE 2005) OR N° 313 DE FECHA 11 DE ABRIL DE 2005. SE EFECTUARON OBSERVACIONES RESPECTO DE LOS ARTICULOS 11,13,16,17,22,23,25,32 A 35,43,47,50,53,54,56,57, 101 Y 102

C E R T I F I C A

QUE POR CERTIFICADO FIATSA221702DEL 14/03/2013, DE TRASLADO DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD INSCRITO EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 30/04/2013, BAJO EL NRO. 2520, DEL LIBRO 3, CONSTA: ACTA 014 ASAMBLEA GENERAL EXTRAORDINARIA DEL 25 DE MARZO DE 2006 (AUTO 0685 DEL 7 DE JUNIO DE 2006). OR N° 511 DEL 26 DE OCTUBRE DE 2006. SE EFECTUARON OBSERVACIONES RESPECTO DE LOS ARTICULOS: 13 (LITERAL F PARAGRAFO), 17 (12 DE LOS NUEVOS ESTATUTOS) 57 (46 DE LOS NUEVOS ESTATUTOS). CAPITULO XI (INHABILIDADES Y PROHIBICIONES) Y 93.

C E R T I F I C A

QUE POR ACTA NO. 022 DEL 15/03/2014 DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ASOCIADOS, INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 25/06/2015, BAJO EL NO. 4383 DEL LIBRO 3, CONSTA EL CAMBIO DE DOMICILIO A BUCARAMANGA.

C E R T I F I C A

QUE DICHA SOCIEDAD/ENTIDAD HA SIDO REFORMADA POR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	ENTIDAD	CIUDAD	INSCRIPC.
ACTA	022	2014/03/15	ASAMBLEA GEN	BOGOTA D.C.	2015/06/25
ACTA	023	2015/02/21	ASAMBLEA GEN	BUCARAMANGA	2015/07/03
ACTA	024	2016/03/05	ASAMBLEA GEN	MALAGA	2016/08/01
ACTA	025	2017/03/25	ASAMBLEA GEN	BUCARAMANGA	2017/07/06

C E R T I F I C A

VIGENCIA ES: INDEFINIDA

C E R T I F I C A

OBJETO SOCIAL: QUE POR CERTIFICADO FIATSA221702DEL 14/03/2013, DE TRASLADO DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD INSCRITO EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 30/04/2013, BAJO EL NRO. 2520, DEL LIBRO 3, CONSTA: OBJETO LA COOPERATIVA TENDRÁ COMO OBJETIVO FUNDAMENTAL GARANTIZAR Y ORGANIZAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS INCLUIDOS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD SUBSIDIARIO POS-S DEFINIDO POR EL CONSEJO NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD PRODUCTO DE LA ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO. ASÍ MISMO, SATISFACER LAS NECESIDADES DE LOS ASOCIADOS, PROMOVIENDO LA ORGANIZACIÓN DE LA COMUNIDAD DE ESCASOS RECURSOS, PARA LOGRAR LA ACCESIBILIDAD A LOS SERVICIOS DE SALUD, EDUCACIÓN, GENERACIÓN DE INGRESOS, RECREACIÓN Y ASISTENCIA TÉCNICA EN EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES SOCIALES, PARA ESTABLECER UNA RELACIÓN ARMONIOSA CON EL MEDIO AMBIENTE FÍSICO Y NATURAL, EXPANDIR LOS RECURSOS COMUNITARIOS PARA MEJORAR LA CONVIVENCIA, DESARROLLAR LA SOLIDARIDAD, LA CONGESTIÓN SOCIAL Y LA

REPUBLICA DE COLOMBIA

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

RESOLUCIÓN NÚMERO PARL 004336 DE 2019

(09 ABR 2019)

POR MEDIO DE LA CUAL SE ORDENA LA INICIACIÓN DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO SANCIONATORIO EN CONTRA DE LA COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA - COMPARTA EPS-S

Al responder use referencia SIAD No. 0910201900071

LA SUPERINTENDENCIA DELEGADA DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS

En uso de sus facultades legales y reglamentarias, en especial las conferidas por la Ley 100 de 1993, la Ley 1122 de 2007, la Ley 1438 de 2011 y el Decreto 2462 de 2013

CONSIDERANDO

Que el Capítulo VII de la Ley 1122 de 2007 estableció el Sistema de Inspección, Vigilancia y Control en cabeza de la Superintendencia Nacional de Salud y dispuso como uno de sus objetivos el de proteger los derechos de los usuarios, en especial, su derecho al aseguramiento y al acceso al servicio de atención en salud, individual y colectiva, en condiciones de disponibilidad, accesibilidad, aceptabilidad y estándares de calidad en las fases de promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación en salud.

Que el artículo 121 de la Ley 1438 de 2011, establece cuáles son los sujetos sometidos a la inspección, vigilancia y control de la Superintendencia Nacional de Salud, dentro de los cuales se encuentran:

"121.1 Las Entidades Promotoras de Salud del Régimen Contributivo y Subsidiado, las Empresas Solidarias, las Asociaciones Mutuales en sus actividades de Salud, las Cajas de Compensación Familiar en sus actividades de salud, las actividades de salud que realizan las aseguradoras, las Entidades que administren planes adicionales de salud, las entidades obligadas a compensar, las entidades adaptadas de Salud, las administradoras de riesgos profesionales en sus actividades de salud. Las entidades pertenecientes al régimen de excepción de salud y las universidades en sus actividades de salud, sin perjuicio de las competencias de la Superintendencia de Subsidio Familiar..."

Que el numeral 2° del artículo 6 del Decreto 2462 de 2013 faculta a la Superintendencia Nacional de Salud para ejercer la inspección, vigilancia y control del cumplimiento de las normas constitucionales y legales que reglamentan el Sistema General de Seguridad Social en Salud -SGSSS, incluyendo las normas técnicas, científicas, administrativas y financieras del Sector Salud.

Que el numeral 1° del artículo 29 del Decreto 2462 de 2013 faculta al Superintendente Delegado de Procesos Administrativos de la Superintendencia Nacional de Salud para adelantar la investigación administrativa, cuando en ejercicio de las diferentes actividades de inspección y vigilancia ejecutadas por las Superintendencias Delegadas, se evidencien asuntos que puedan conllevar infracción, por parte de los sujetos vigilados, de las normas del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Que el numeral 2° del artículo 29 del Decreto 2462 de 2013 faculta al Superintendente Delegado de Procesos Administrativos de la Superintendencia Nacional de Salud para adelantar y resolver en primera instancia los procesos administrativos sancionatorios e imponer las sanciones que correspondan de conformidad con la ley, a los sujetos vigilados por la Superintendencia Nacional de Salud.

POR MEDIO DE LA CUAL SE ORDENA LA INICIACIÓN DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO SANCIONATORIO EN CONTRA DE LA COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA - COMPARTA EPS-S

Que la Resolución No. 001650 del 28 de agosto de 2014, adicionada por la Resolución 2105 de 2014, establece el procedimiento administrativo sancionatorio de la Superintendencia Nacional de Salud, previsto en el artículo 128 de la Ley 1438 de 2011, aplicable a las investigaciones administrativas que adelante a sus vigilados. En los aspectos no contemplados en la Resolución No. 001650 de 2014, se seguirán las disposiciones contempladas en la Ley 1437 de 2011, conforme lo prescribe el artículo 18 de la citada resolución.

En cuanto al inicio del procedimiento administrativo sancionatorio, el procedimiento especial que rige las actuaciones de la Superintendencia Nacional de Salud establece lo siguiente:

"ARTÍCULO 7o. INICIO DE LA ACTUACIÓN. La actuación administrativa para determinar la comisión de infracciones podrá iniciarse por informes recibidos de terceros, mediante la práctica de visitas administrativas de inspección y vigilancia, por traslado de otras autoridades, por quejas o informes de personas naturales o jurídicas, como resultado de la aplicación de medidas cautelares y, en general, por cualquier otro medio que ofrezca credibilidad. Salvo expresa orden judicial, deben ejercerse acciones de inspección y vigilancia antes de iniciar un proceso administrativo sancionatorio.

(...)

ARTÍCULO 10. AUTO DE INICIACIÓN. Cuando se establezca que existe mérito para adelantar un procedimiento administrativo sancionatorio, se proferirá un auto en el que señalarán los hechos que lo originan, las personas naturales o jurídicas objeto de la investigación, las disposiciones presuntamente vulneradas y las sanciones o medidas procedentes. Este acto administrativo deberá ser notificado personalmente a los investigados. Contra esta decisión no procede recurso".

Que, en materia de sanciones, las normas del Sistema General de Seguridad Social en Salud, que a continuación se relacionan, detallan aquellas que pueden imponerse en caso de determinarse probados los incumplimientos en el marco de un procedimiento administrativo sancionatorio:

Asimismo, el artículo 130 de la Ley 1438 de 2011 faculta a la Superintendencia Nacional de Salud para imponer multas en las cuantías señaladas en la presente ley o revocar la licencia de funcionamiento, si a ello hubiere lugar, a las personas naturales y jurídicas que se encuentren dentro del ámbito de su vigilancia, cuando violen las disposiciones generales del Sistema de Seguridad Social en Salud, las cuales pueden imponerse a las personas jurídicas hasta por una suma equivalente a dos mil quinientos (2.500) salarios mínimos legales mensuales vigentes teniendo en cuenta el valor del salario mínimo vigente a la fecha de expedición de la resolución sancionatoria, conforme lo prescribe el artículo 131 ibídem que señala:

"Valor de las multas por conductas que vulneran el Sistema General de Seguridad Social en Salud y el derecho a la salud. Además, de las acciones penales, de conformidad con el artículo 68 de la Ley 715 de 2001, las multas a los representantes legales de las entidades públicas y privadas, directores o secretarios de salud o quienes hagan sus veces, jefes de presupuesto, tesoreros y demás funcionarios responsables de la administración y manejo de los recursos sector salud en las entidades territoriales, funcionarios y empleados del sector público y privado oscilarán entre diez (10) y doscientos (200) salarios mínimos mensuales legales vigentes y su monto se liquidará teniendo en cuenta el valor del salario mínimo vigente a la fecha de expedición de la resolución sancionatoria.

Las multas a las personas jurídicas que se encuentren dentro del ámbito de vigilancia de la Superintendencia Nacional de Salud se impondrán hasta por una suma equivalente a dos mil quinientos (2.500) salarios mínimos legales mensuales vigentes y su monto se liquidará teniendo en cuenta el valor del salario mínimo vigente a la fecha de expedición de la resolución sancionatoria.

Las multas se aplicarán sin perjuicio de la facultad de revocatoria de la licencia de funcionamiento cuando a ello hubiere lugar"

La Ley No. 1949 de 2019 publicada en el Diario Oficial el 8 de enero de 2019, modifica y adiciona los artículos 130 y 131 de la Ley 1438 de 2011, normas que regulan conductas sancionables y sanciones a imponer, es decir aspectos de carácter sustancial, por tanto, si bien el artículo 12 de la Ley 1949 establece que, la ley rige a partir de la fecha de su promulgación, se deben respetar los principios de legalidad y favorabilidad. Por lo anterior y

teniendo en cuenta que los hechos objeto de la presente investigación, ocurrieron antes de su entrada en vigencia, esta se regirá por lo dispuesto en el articulado original de la Ley 1438 de 2011.

En desarrollo de lo anterior, el artículo 17 de la Resolución No. 001650 de 2014 establece que de conformidad con lo consagrado, entre otras normas, en la Ley 15 de 1989, la Ley 715 de 2001, la Ley 1122 de 2007 y en la Ley 1438 de 2011, en los procesos administrativos sancionatorios que adelante la Superintendencia Nacional de Salud se podrán imponer las siguientes sanciones: 1. Amonestación escrita. 2. Multa. 3. Revocatoria de la habilitación.

Por lo anteriormente expuesto, esta Superintendencia es competente para expedir el presente acto administrativo.

1. IDENTIFICACIÓN PLENA DEL SUJETO CONTRA EL CUAL SE ORDENA INICIAR LA DILIGENCIA PRELIMINAR

La presente investigación administrativa de carácter sancionatorio se dirige contra la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA - COMPARTA EPS-S** identificada con el NIT **804002105-0**, con domicilio principal en la ciudad de Bucaramanga y dirección de notificación en el correo electrónico dirección.financiera@comparta.com.co y/o en la carrera 28 #31-18 barrio la Aurora de la ciudad de Bucaramanga.

2. ANTECEDENTES

2.1. La Superintendencia Nacional de Salud, mediante la Resolución 2259 del 4 de agosto de 2016, adoptó la medida preventiva de Vigilancia Especial sobre la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA - COMPARTA EPS-S.** La medida fue ordenada por el término de un año.

2.2. En vista de que no se evidenciaron avances frente a su situación financiera, la Superintendencia Nacional de Salud, mediante la Resolución 2572 del 4 de agosto de 2017, consideró pertinente prorrogar la medida preventiva de Vigilancia Especial adoptada. 4/08/17

2.3. En en el artículo 2° de la Resolución 2572 de 2017, se ordenó a **COMPARTA EPS-S**, realizar entre otras actividades, **Cumplir las condiciones de habilitación financiera en los montos previstos en la Sección 1°, Capítulo 2°, Título 2°, Parte 5°, Libro 2 °, del Decreto 780 de 2016 a más tardar, para el día 31 de octubre de 2017.**

2.4. Mediante los oficios radicados con NURC 1-2017-127559 del 11 de agosto, 1-2017-135432 del 25 de agosto, 1-2017-155920 del 27 de septiembre y 1-2017-189906 del 27 de noviembre, todos del año 2017, **COMPARTA EPS-S** presentó los últimos avances al Plan de Acción. Febrero 2018. HR

2.5 Una vez analizada la información reportada, la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales, emitió un concepto técnico de seguimiento, en el cual evidenció que la entidad promotora de salud no dio cumplimiento a la orden impartida en el artículo Segundo de la Resolución 2572 de 2017 *(Cumplir las condiciones de habilitación financiera en los montos previstos en la Sección 1°, Capítulo 2°, Título 2°, Parte 5°, Libro 2 °, del Decreto 780 de 2016 a más tardar, para el día 31 de octubre de 2017.).* → Evalo Dic 2017

2.6 Mediante memorando 3-2017-020068 del 14 de diciembre de 2017 complementado con el memorando NURC 3-2018-016843 del 11 de octubre de 2018, la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales, remitió el asunto a la Superintendencia Delegada de Procesos Administrativos, para que adelante los trámites pertinentes de acuerdo con su competencia, indicando en el formato de traslado, que existe un presunto incumplimiento de lo ordenado en el artículo 2 de la Resolución 2572 de 2017. Adicionalmente, informó que, revisado el cargue de información realizado por la entidad en cumplimiento de la Circular 016, la transmisión ID {EFC28245-2C50-4B43-BBAC-64272112157D} con corte a 31 de

octubre de 2017, no se evidenció en el Catálogo de cuentas el cumplimiento de las condiciones financieras establecidas en la Resolución 2572 de 2017.

3. FUNDAMENTOS DE LA INVESTIGACIÓN ADMINISTRATIVA

El artículo 49 de la Constitución Política establece que la atención de la salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del Estado y que éste debe garantizar a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud.

A su vez, el artículo 32 de la Ley 1122 de 2007 crea el Sistema de Inspección, Vigilancia y Control del Sistema General de Seguridad Social en Salud y lo define como un conjunto de normas, agentes, y procesos articulados entre sí, el cual estará en cabeza de la Superintendencia Nacional de Salud de acuerdo con sus competencias constitucionales y legales.

Dentro de los ejes definidos para el ejercicio de las acciones de IVC se encuentra el de **financiamiento,** cuyo objetivo es vigilar por la eficiencia, eficacia y efectividad en la generación, flujo, administración y aplicación de los recursos del sector salud y el **Eje de acciones y medidas especiales,** encaminado a adelantar los procesos de intervención forzosa administrativa para administrar o liquidar entre otras, las Empresas Promotoras de Salud.

Igualmente, el numeral 2 del artículo 6 del Decreto 2462 de 2013 faculta a la Superintendencia Nacional de Salud para ejercer la inspección, vigilancia y control del cumplimiento de las normas constitucionales y legales que reglamentan el Sistema General de Seguridad Social en Salud -SGSSS, incluyendo las normas técnicas, científicas, administrativas y financieras del Sector, disposición que desarrolla el artículo 35 de la Ley 1122 de 2007 que señala:

*"**ARTÍCULO 35. DEFINICIONES.** Para efectos del presente capítulo de la ley, se adoptan las siguientes definiciones:*

A. Inspección: La inspección, es el conjunto de actividades y acciones encaminadas al seguimiento, monitoreo y evaluación del Sistema General de Seguridad Social en Salud y que sirven para solicitar, confirmar y analizar de manera puntual la información que se requiera sobre la situación de los servicios de salud y sus recursos, sobre la situación jurídica, financiera, técnica-científica, administrativa y económica de las entidades sometidas a vigilancia de la Superintendencia Nacional de Salud dentro del ámbito de su competencia.
Son funciones de inspección entre otras las visitas, la revisión de documentos, el seguimiento de peticiones de interés general o particular y la práctica de investigaciones administrativas.

B. Vigilancia: La vigilancia, consiste en la atribución de la Superintendencia Nacional de Salud para advertir, prevenir, orientar, asistir y propender porque las entidades encargadas del financiamiento, aseguramiento, prestación del servicio de salud, atención al usuario, participación social y demás sujetos de vigilancia de la Superintendencia Nacional de Salud, cumplan con las normas que regulan el Sistema General de Seguridad Social en Salud para el desarrollo de este.

C. Control: El control consiste en la atribución de la Superintendencia Nacional de Salud para ordenar los correctivos tendientes a la superación de la situación crítica o irregular (jurídica, financier a, económica, técnica, científico-administrativa) de cualquiera de sus vigilados y sancionar las actuaciones que se aparten del ordenamiento legal bien sea por acción o por omisión."

Dentro de las acciones de control se tiene la de ordenar correctivos tendientes a superar la situación irregular, como en este caso, son las acciones dictadas por la Superintendencia Delegada de Medidas Especiales, independientemente de la denominación que se asigne.

Por su parte el artículo 7 de la Resolución 1650 de 2014, *"Por la cual se desarrolla el procedimiento administrativo sancionatorio aplicable por la Superintendencia Nacional de Salud."* Dispone que la actuación administrativa podrá iniciarse por quejas o informes de personas naturales o jurídicas.

3.1. Facultades para intervenir e instruir atribuidas a la Superintendencia Nacional de Salud

Como puede observarse, de acuerdo con lo enunciado en el acápite fundamentos de la investigación administrativa, la Superintendencia Nacional de Salud cuenta con facultades para ejercer acciones de Inspección, Vigilancia y Control sobre los sujetos vigilados, para lograr una eficaz prestación del servicio de salud, un correcto flujo de recursos dentro del sistema, una eficiente participación social y la correcta ejecución planes de salud pública, entre otros aspectos.

Para desarrollar y ejecutar sus facultades de Control, la ley faculta a la Superintendencia Nacional de Salud a adoptar las medidas de intervención pertinentes, siempre que las misma propendan por el cumplimiento de la normatividad frente a cada uno de los aspectos identificados. Del mismo modo, la Superintendencia puede valerse de mecanismos como lo son la solicitud de información, la auditoría y el ejercicio de acciones investigativas. Dentro del ejercicio de estos mecanismos, puede esta entidad expedir órdenes e instrucciones a los sujetos vigilados, las cuales son de obligatorio cumplimiento so pena de dar lugar a la imposición de sanciones.

En el caso concreto, la Superintendencia Nacional de Salud identificó problemas relacionados con la situación financiera de algunas entidades sometidas a su vigilancia, por ello, en ejercicio de sus facultades, mediante Resolución 2259 de 2016, adoptó la medida preventiva de Vigilancia Especial dirigida a **COMPARTA EPS-S** y dado que la situación del vigilado no mejoró significativamente, la medida fue prorrogada mediante la Resolución 2572 de 2017. En este último acto administrativo, más específicamente en su artículo segundo, emitió la siguiente orden:

*"**ARTÍCULO SEGUNDO. ORDENAR** a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada **COMPARTA EPS-S** realizar las siguientes actividades:*

- *Cumplir las condiciones de habilitación financiera en los montos previstos en la Sección 1°, Capítulo 2°, Título 2°, Parte 5°, Libro 2 °, del Decreto 780 de 2016 a más tardar, para el día 31 de octubre de 2017."*

Como bien se mencionó, el propósito de adoptar medidas especiales, en este caso de vigilancia especial, es evitar que el sujeto vigilado incumpla con las funciones que su rol dentro del sistema le determina y a su vez subsanar las causas que dieron origen a la medida. Para que estas medidas tengan trascendencia positiva en el desempeño de la EPS, deben acompañarse de una serie de órdenes e instrucciones encaminadas a subsanar la situación irregular. Teniendo en cuenta que en el caso concreto existe un riesgo financiero, LA Superintendencia Nacional de Salud ordenó al vigilado a cumplir con las condiciones de habilitación financiera en los montos y tiempos previstos en la normatividad.

La orden fue emitida el 4 de agosto de 2017 y según se ordenó en la Resolución 2572 de 2017 la capitalización se debía realizar a más tardar el 31 de octubre de esa vigencia.

Para verificar si la orden ya referida fue o no acatada por COMPARTA EPS-S la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales y la Dirección de Medidas Especiales para EAPB emitieron a través de un grupo interdisciplinario, un CONCEPTO TÉCNICO DE SEGUIMIENTO expedido en el mes de febrero de 2018, en el que se evaluó el mes de diciembre 2017, permitiendo concluir frente al **componente financiero** entre otras cosas las siguientes: *"Con base en los resultados obtenidos a la COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S", en relación a las condiciones financieras y de solvencia descritas en el Decreto 2702 de 2014, calculado con la información reportada por la entidad con corte a 31 de diciembre de 2017, la entidad NO CUMPLE con el Indicador de Capital Mínimo y Patrimonio Adecuado."*

Del mismo modo, señaló el CONCEPTO TÉCNICO DE SEGUIMIENTO referido, a manera de conclusión: *"De acuerdo con los resultados del seguimiento al plan de acción a diciembre de 2017 y enero de 2018, Comparta no ha corregido las causales de la medida de vigilancia especial ..."*

El incumplimiento frente a la capitalización mínima exigida por la legislación permite identificar además que, no se ha acatado la primera orden enunciada en el artículo 2 de la Resolución 2572 de 2017. Adicionalmente, en el memorando NURC 3-2018-016843 la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales, señala que, en el concepto técnico, *"...se consigna el incumplimiento por parte de Comparta a 31 de octubre de 2017 de las condiciones de habilitación financiera ..."*

No dar cumplimiento a las órdenes impartidas por este órgano de control, específicamente frente a la toma de correctivos relativos a los aspectos financieros (condiciones de habilitación financiera), constituye un riesgo no solo para la entidad en sí misma, sino para el equilibrio del Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS, puesto que, la inadecuada capacidad financiera de la entidad, eventualmente puede afectar el flujo de los recursos, lo que se convierte en una potencial amenaza que en últimas se transfiere al usuario, a quien no se le podrá garantizar que los servicios de salud se le presten de manera oportuna y bajo los criterios de calidad requeridos y a su vez, presuntamente vulnera lo establecido en el artículo 130 numeral 130.7 de la Ley 1438 de 2011, el cual dispone.

*"**ARTÍCULO 130. Conductas que vulneran el Sistema General de Seguridad Social en Salud y el derecho a la salud.** La Superintendencia Nacional de Salud, impondrá multas en las cuantías señaladas en la presente ley o revocará la licencia de funcionamiento, si a ello hubiere lugar, a las personas naturales y jurídicas (...) cuando violen las disposiciones del Sistema General de Seguridad Social en Salud, entre otras, por incurrir en las siguientes conductas:*

(...)

130.7 Incumplir las instrucciones y órdenes impartidas por la Superintendencia, así como por la violación de la normatividad vigente sobre la prestación del servicio público de salud y el Sistema General de Seguridad Social en Salud."

De esta forma, considera este despacho que la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA - COMPARTA EPS-S** debe responder administrativamente por el presunto incumplimiento de lo ordenado por esta Superintendencia en la Resolución 2572 de 2017 (artículo 2 orden primera)[1].

3. ELEMENTOS PROBATORIOS

- Resolución 2572 de 2017 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud.
- Concepto Técnico de Seguimiento emitido por la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales en febrero de 2018.
- Memorando 3-2017-0200068 y 3-2018-016843.
- Formato de traslado para investigación administrativa.
- Los demás que obren en el expediente.

En consecuencia, este Despacho,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: ORDENAR la iniciación de procedimiento administrativo sancionatorio en contra de la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA - COMPARTA EPS-S**, identificada con el **NIT 804002105-0** de conformidad con lo expuesto en la parte considerativa del presente acto administrativo.

ARTÍCULO SEGUNDO: FORMULAR en contra de la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA - COMPARTA EPS-S**, el siguiente cargo:

---

[1] Resolución 2572 de 2017 *"**ARTÍCULO SEGUNDO. ORDENAR** a la COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA - COMPARTA EPS-S el cumplimiento de lo siguiente.*

- *Cumplir las condiciones de habilitación financiera en los montos previstos en la Sección 1ª, Capítulo 2º, Título 2º, Parte 5ª, Libro 2 º, del Decreto 780 de 2016 a más tardar, para el día 31 de octubre de 2017.*

POR MEDIO DE LA CUAL SE ORDENA LA INICIACIÓN DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO SANCIONATORIO EN CONTRA DE LA COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA - COMPARTA EPS-S

CARGO UNICO: *Presunto incumplimiento de lo dispuesto en el numeral 130.7 del artículo 130 de la Ley 1438 de 2011, por cuanto al 31 de octubre de 2017 no dio cumplimiento a la orden emitida por esta Superintendencia, en el artículo segundo de la Resolución 2572 de 2017, consistente en Cumplir las condiciones de habilitación financiera en los montos previstos en la Sección 1°, Capítulo 2°, Título 2°, Parte 5°, Libro 2 °, del Decreto 780 de 2016 a más tardar, para el día 31 de octubre de 2017. Lo anterior, de conformidad con lo señalado en el Concepto Técnico de Seguimiento de febrero de 2018 y en la parte considerativa del presente acto administrativo.*

25.2611

ARTÍCULO TERCERO: CONCEDER a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA - COMPARTA EPS-S**, un término de cinco (5) días hábiles contados a partir del día siguiente a la notificación de la presente Resolución, para que a través de su representante legal ejerza el derecho a la defensa y contradicción, rinda por escrito las explicaciones, aporte y solicite las pruebas que considere pertinentes y allegue la información necesaria, tendiente a esclarecer los hechos objeto de investigación. Para tal efecto, el expediente queda a disposición en la Superintendencia Delegada de Procesos Administrativos. En sus comunicaciones deberá indicarse la referencia **SIAD No. 0910201900071.**

ARTÍCULO CUARTO: De conformidad con lo establecido en el artículo 67 y 68 de la Ley 1437 de 2011, enviar la citación a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA - COMPARTA EPS-S** al correo electrónico dirección.financiera@comparta.com.co[2] y/o en la carrera 28 #31-18 barrio la Aurora de la ciudad de Bucaramanga, para que comparezca a **NOTIFICARSE PERSONALMENTE** del presente acto administrativo, a través de su representante legal o quien haga sus veces.

PARÁGRAFO: De conformidad con lo establecido en el artículo 69 de la Ley 1437 de 2011, si no pudiere hacerse la notificación personal al cabo de los cinco (5) días del envío de la citación, **NOTIFÍQUESE POR MEDIO DE AVISO** el presente acto administrativo al correo electrónico dirección.financiera@comparta.com.co y/o en la carrera 28 #31-18 barrio la Aurora de la ciudad de Bucaramanga.

ARTÍCULO QUINTO: PERMANECER EL EXPEDIENTE en la Secretaría de la Superintendencia Delegada de Procesos Administrativos a disposición del investigado y/o su Representante Legal debidamente acreditado, y de los terceros que se constituyan como parte de conformidad con lo dispuesto en el artículo 38 de la Ley 1437 de 2011.

ARTÍCULO SEXTO: TÉNGANSE como pruebas documentales las que se encuentran en el expediente y a las cuales se hace alusión en la parte considerativa del presente acto administrativo.

ARTÍCULO SEPTIMO: Contra la presente resolución no procede recurso alguno por tratarse de un asunto de trámite, en los términos del artículo 75 de la Ley 1437 de 2011.

Dado en Bogotá D.C. a los,

09 ABR 2019

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

ANDRÉS EVELIO MORA CALVACHE
Superintendente Delegado de Procesos Administrativos

Al responder referencie SIAD 0910201900071182675
Proyectó: Adrián Leonardo Guzmán Gallego
Revisó: Alexandra Mejía Rivero

[2] Tomado del certificado de existencia y representación legal expedido el 2019-04-03.

72-5

Supersalud

COFL02

La salud es de todos | Minsalud

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD Para responder este documento favor citar este número:	
Rad No:	**2-2019-37912**
Fecha:	11/04/2019 12:11:27 PM
Folios:	1
Origen:	GRUPO DE NOTIFICACIONES
Destino:	COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EM
Anexos:	

Señor(a):
REPRESENTANTE LEGAL
O QUIEN HAGA SUS VECES
COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA COMPARTA EPS-S
Carrera 28 No. 31-18 Barrio la Aurora
direccion.calidad@comparta.com.co / direccion.financiera@comparta.com.co
BUCARAMANGA - SANTANDER

Asunto: CITACION RESOLUCIÓN No. PARL 004336 DE 2019.
Referenciado:

Respetado Señor(a):

De manera atenta, y en cumplimiento a lo dispuesto en el **Artículo Cuarto** de la **Resolución No. PARL 004336 del 09 de abril del 2019**, expedida por La Superintendencia Delegada de Procesos Administrativos de la Superintendencia Nacional de Salud y conforme lo establecido en el artículo 68 del C.P.A.C.A., se le cita con el fin de notificarle personalmente el precitado Acto Administrativo.

Para el efecto, deberá presentarse en el horario de atención al público, esto es, de ocho de la mañana (8:00 a.m.) a cuatro de la tarde (4:00 p.m.) con su documento de identidad y los documentos que conforme a la ley demuestren la representación legal, (las Certificaciones con vigencia inferior a noventa (90) días), si a ello hubiere lugar; en las instalaciones del Grupo de Notificaciones ubicado en la Avenida Ciudad de Cali No. 51-66 Piso 6° Edificio World Business Center de la ciudad de Bogotá (D.C.), o podrá delegar en tercera persona el acto de notificación, mediante poder debidamente autenticado o autorización (Originales), la cual no requerirá presentación personal en los términos del Literal a) del Artículo 626 de la Ley 1564 de 2012, adjuntando los documentos que soporten dicha autorización o poder.

Señor vigilado si no puede acudir a notificarse personalmente, podrá autorizar la Notificación Electrónica de conformidad con lo señalado en el artículo 56 del C.P.A.C.A, Ingresando a www.supersalud.gov.co, ubique portal vigilados, circular única, e ingrese al NRVCC, digite Usuario y Contraseña. O inmediatamente reciba la citación, autorizar la notificación electrónica del acto administrativo citado o para todos los actos administrativos, enviando solicitud de notificación electrónica, junto con los documentos que conforme a la ley demuestren la representación legal, al correo electrónico:

Oficina Sede Administrativa Avenida Ciudad de Cali N.° 51-66, piso 6 y 7 - Edificio World Business Center, Bogotá D.C.
Punto de Atención al Usuario: Carrera 13 N° 28-08. locales 21 y 22. Bogotá D.C.
PBX: (57) (1) 481 7000 | Línea Gratuita Nacional: 01 8000 513 700 - www.supersalud.gov.co

Supersalud

COFL02

La salud es de todos | Minsalud

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD Para responder este documento favor citar este número:	
Rad No:	**2-2019-37912**
Fecha:	11/04/2019 12:11:27 PM
Folios:	1
Origen:	GRUPO DE NOTIFICACIONES
Destino:	COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EM
Anexos:	

notificacioneselectronicas@supersalud.gov.co. Ante cualquier inquietud puede contactarnos al teléfono en Bogotá 4817000 Ext.31001 a la 31004 y 47000.

En caso de que no comparezca dentro de los cinco (5) días siguientes al envío de la presente citación se procederá a notificarse por Aviso de acuerdo con lo establecido en el Artículo 69 de la Ley 1437 de 2011.

Atentamente,

ROSALBA ASPRILLA CORONADO
Tecnico Administrativo

Copia:

Anexo:
Proyectó: Rosalba Asprilla Coronado
Revisó: Rosalba Asprilla Coronado-
Aprobó: ROSALBA ASPRILLA CORONADO

Oficina Sede Administrativa Avenida Ciudad de Cali N.° 51-66, piso 6 y 7 - Edificio World Business Center, Bogotá D.C.
Punto de Atención al Usuario: Carrera 13 N° 28-08, locales 21 y 22, Bogotá D.C.
PBX: (57) (1) 481 7000 | Línea Gratuita Nacional: 01 8000 513 700 - www.supersalud.gov.co

Supersalud	**PROCESO**	ADMINSTRACIÓN DE LA GESTIÓN DOCUMENTAL	**CÓDIGO**	GDFT17
	FORMATO	NOTIFICACION PERSONAL	**VERSIÓN**	1

Superintendencia Nacional de Salud

NOTIFICACIÓN PERSONAL
GRUPO DE NOTIFICACIONES
SECRETARÍA GENERAL

En Bogotá D.C., se hizo presente en las instalaciones de la Superintendencia Nacional de Salud y ante el Grupo de Notificaciones el (a) señor **JOSE TOMAS NOVA QUIROZ**, con el fin de notificarse del Acto Administrativo Resolución Número **PARL 004336 del 09 de abril del 2019**, expedida La Superintendente Delegada de Procesos Administrativos de la Superintendencia Nacional de Salud, para lo cual se identificó con la cédula de Ciudadanía No. 13.922.180, e hizo entrega de autorización otorgada por **JOSÉ JAVIER CARDENAS MATAMOROS** y Certificado de Existencia y Representación Legal de la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"**, expedido por la Cámara de Comercio de Bucaramanga, documento en el que consta la calidad de Representante Legal

En consecuencia, se surte la notificación personal en los términos del Artículo 67 de la Ley 1437 DE 2011, haciéndole entrega de una fotocopia gratuita del acto administrativo en (04) folio correspondiente a (07) páginas de contenido, haciéndole saber que consta en el **Artículo Séptimo.** Contra la presente Resolución no procede recurso alguno por tratarse de un asunto de trámite, en los términos del artículo 75 de la Ley 1437 de 2011.

El Notificado:

José Tomas Nova Q

JOSE TOMAS NOVA QUIROZ
C.C. 13922180

Rosalba Asprilla C

ROSALBA ASPRILLA CORONADO
Funcionaria - Grupo de Notificaciones

12/04/2019 12:34 p. m.

Señores:
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Superintendencia Delegada para La Función Jurisdiccional y de Conciliación
E. S. D.

Asunto. Autorización revisión de Procesos Administrativos Sancionatorios y de Jurisdicción Coactiva.

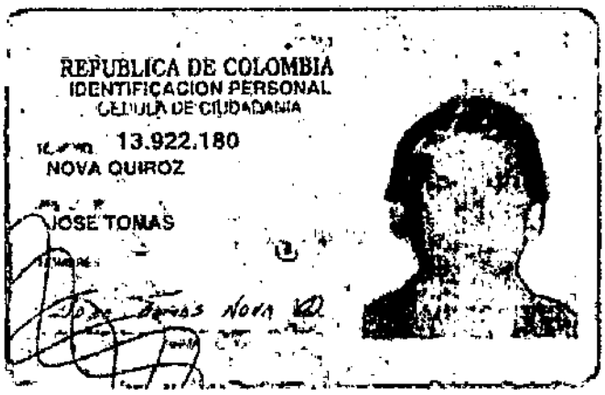
JOSE JAVIER CARDENAS MATAMOROS, identificado con la cédula de ciudadanía No. 80.408.709 de Bogotá, en mi condición de Gerente General de la COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S", identificada con el Nit. No. 804002105-0, mediante el presente escrito autorizó al Señor JOSE TOMAS NOVA QUIROZ, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 13.922.180 de Málaga - Santander, para que en nuestro nombre tenga acceso, tome copias o imágenes, se le brinde toda la información y todo lo demás que requiera, sobre todos los Procesos Administrativos Sancionatorios y de Cobro Coactivo que se adelanten en la Delegada de Procesos Administrativos y el grupo de Grupo de Cobro Persuasivo y Jurisdicción Coactiva de la Superintendencia Nacional de Salud en contra COMPARTA EPS-S.

Atentamente;

JOSE JAVIER CARDENAS MATAMOROS
C.C. 80.408.709 de Bogotá.

Acepto,

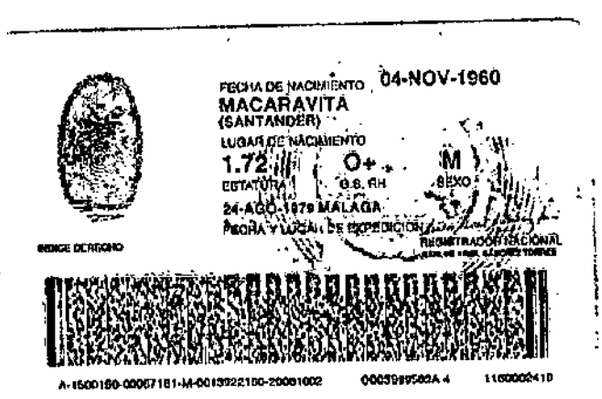
JOSE TOMAS NOVA QUIROZ
C.C. No. 13.922.180 de Málaga - Santander.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

13.922.180
NOVA QUIROZ

JOSE TOMAS



FECHA DE NACIMIENTO 04-NOV-1960
MACARAVITA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72 | O+ | M
ESTATURA | G.S. RH | SEXO
24-AGO-1979 MALAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-1500150-00057181-M-0013922180-20061002 0003989582A 4 1160002410

CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA

CERTIFICADO GENERADO A TRAVÉS DE PLATAFORMA VIRTUAL
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: BUCARAMANGA, 2019/04/05 HORA: 15:50:1
8912499

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: FS9R14753D

LA PERSONA O ENTIDAD A LA QUE USTED LE VA A ENTREGAR EL CERTIFICADO PUEDE VERIFICAR EL CONTENIDO Y CONFIABILIDAD, INGRESANDO A WWW.CAMARADIRECTA.COM OPCIÓN CERTIFICADOS ELECTRONICOS Y DIGITANDO EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN CITADO EN EL ENCABEZADO. ESTE CERTIFICADO, QUE PODRÁ SER VALIDADO POR UNA ÚNICA VEZ, CORRESPONDE A LA IMAGEN Y CONTENIDO DEL CERTIFICADO CREADO EN EL MOMENTO EN QUE SE GENERÓ EN LAS VENTANILLAS O A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA VIRTUAL DE LA CÁMARA.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO DE:
COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA
COMPARTA EPS-S

ESTADO MATRICULA: ACTIVO

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA, EN EJERCICIO DE LAS FACULTADES CONFERIDAS POR LOS ARTICULOS 43 Y 144 DEL DECRETO 2150 DE 1.995, DECRETO 0427 DE 1.996 Y CON FUNDAMENTO EN LAS INSCRIPCIONES REALIZADAS POR LA ENTIDAD.

C E R T I F I C A

FECHA DE RENOVACIÓN: MARZO 29 DE 2019
GRUPO NIIF: GRUPO II.

C E R T I F I C A

REGISTRO: 05-511546-21 DEL 2013/04/30
NOMBRE:COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA COMPARTA EPS-S
NIT: 804002105-0

DOMICILIO: BUCARAMANGA

DIRECCION : CARRERA 28 # 31 - 18 BARRIO LA AURORA
MUNICIPIO: BUCARAMANGA - SANTANDER
TELEFONO1: 6977858
TELEFONO2: 3208281859
EMAIL : direccion.financiera@comparta.com.co

NOTIFICACION JUDICIAL
DIRECCION: CARRERA 28 # 31 - 18 BARRIO LA AURORA
MUNICIPIO: BUCARAMANGA - SANTANDER
TELEFONO1: 6977858
TELEFONO2: 3208281859
EMAIL : direccion.financiera@comparta.com.co

QUE POR CERTIFICADO DE EXISTENCIA No FIATSA221702 DE FECHA 2013/03/14 DE LA SUPERINTENDENCIA DE ECONOMIA SOLIDARIA DE BOGOTA D.C. INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 2013/04/30 BAJO EL No 2520 DEL LIBRO 3, SE REGISTRO LA ENTIDAD

Firma válida

COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA

SIN ANIMO DE LUCRO DENOMINADA COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA COMPARTA EPS-S

C E R T I F I C A

QUE POR CERTIFICADO FIATSA221702DEL 14/03/2013, DE TRASLADO DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD INSCRITO EN ESTA CAMARA DE COMERCIOEL 30/04/2013, BAJO EL NRO. 2520, DEL LIBRO 3, CONSTA: ACTO DE CONSTITUCION: RESOLUCION NRO. 0576 DEL 21 DE FEBRERO DE 1996 DANCOOP.

C E R T I F I C A

QUE POR CERTIFICADO FIATSA221702DEL 14/03/2013, DE TRASLADO DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD INSCRITO EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 30/04/2013, BAJO EL NRO. 2520, DEL LIBRO 3, CONSTA: ACTA N° 0007 DEL 14 DE MARZO DE 2001 (AUTO N° 0276 DEL 3 DE MAYO DE 2001). OR N° 055 DEL 3 DE JULIO DE 2001.

C E R T I F I C A

QUE POR CERTIFICADO FIATSA221702DEL 14/03/2013, DE TRASLADO DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD INSCRITO EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 30/04/2013, BAJO EL NRO. 2520, DEL LIBRO 3, CONSTA: ACTA N° 008 DEL 21 DE JULIO DE 2001 (AUTO N° 0001 DEL 4 DE ENERO DE 2002). OR N° 134 DEL 15 DE ENERO DE 2002)

C E R T I F I C A

QUE POR CERTIFICADO FIATSA221702DEL 14/03/2013, DE TRASLADO DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD INSCRITO EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 30/04/2013, BAJO EL NRO. 2520, DEL LIBRO 3, CONSTA: ACTA 12 DE FECHA 6 DE AGOSTO DE 2004 (AUTO 0136 DE FECHA 8 DE MARZO DE 2005) OR N° 313 DE FECHA 11 DE ABRIL DE 2005. SE EFECTUARON OBSERVACIONES RESPECTO DE LOS ARTICULOS 11,13,16,17,22,23,25,32 A 35,43,47,50,53,54,56,57, 101 Y 102

C E R T I F I C A

QUE POR CERTIFICADO FIATSA221702DEL 14/03/2013, DE TRASLADO DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD INSCRITO EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 30/04/2013, BAJO EL NRO. 2520, DEL LIBRO 3, CONSTA: ACTA 014 ASAMBLEA GENERAL EXTRAORDINARIA DEL 25 DE MARZO DE 2006 (AUTO 0685 DEL 7 DE JUNIO DE 2006). OR N° 511 DEL 26 DE OCTUBRE DE 2006. SE EFECTUARON OBSERVACIONES RESPECTO DE LOS ARTICULOS: 13 (LITERAL F PARAGRAFO), 17 (12 DE LOS NUEVOS ESTATUTOS) 57 (46 DE LOS NUEVOS ESTATUTOS) CAPITULO XI (INHABILIDADES Y PROHIBICIONES) Y 93.

C E R T I F I C A

QUE POR ACTA NO. 022 DEL 15/03/2014 DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ASOCIADOS, INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 25/06/2015, BAJO EL NO. 4383 DEL LIBRO 3, CONSTA EL CAMBIO DE DOMICILIO A BUCARAMANGA.

C E R T I F I C A

QUE DICHA SOCIEDAD/ENTIDAD HA SIDO REFORMADA POR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	ENTIDAD	CIUDAD	INSCRIPC.
ACTA	022	2014/03/15	ASAMBLEA GEN	BOGOTA D.C.	2015/06/25
ACTA	023	2015/02/21	ASAMBLEA GEN	BUCARAMANGA	2015/07/03
ACTA	024	2016/03/05	ASAMBLEA GEN	MALAGA	2016/08/01
ACTA	025	2017/03/25	ASAMBLEA GEN	BUCARAMANGA	2017/07/06

C E R T I F I C A

VIGENCIA ES: INDEFINIDA

COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA

C E R T I F I C A

OBJETO SOCIAL: QUE POR CERTIFICADO FIATSA221702DEL 14/03/2013, DE TRASLADO DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD INSCRITO EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 30/04/2013, BAJO EL NRO. 2520, DEL LIBRO 3, CONSTA: OBJETO LA COOPERATIVA TENDRÁ COMO OBJETIVO FUNDAMENTAL GARANTIZAR Y ORGANIZAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS INCLUIDOS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD SUBSIDIARIO POS-S DEFINIDO POR EL CONSEJO NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD PRODUCTO DE LA ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO. ASÍ MISMO, SATISFACER LAS NECESIDADES DE LOS ASOCIADOS, PROMOVIENDO LA ORGANIZACIÓN DE LA COMUNIDAD DE ESCASOS RECURSOS, PARA LOGRAR LA ACCESIBILIDAD A LOS SERVICIOS DE SALUD, EDUCACIÓN, GENERACIÓN DE INGRESOS, RECREACIÓN Y ASISTENCIA TÉCNICA EN EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES SOCIALES, PARA ESTABLECER UNA RELACIÓN ARMONIOSA CON EL MEDIO AMBIENTE FÍSICO Y NATURAL, EXPANDIR LOS RECURSOS COMUNITARIOS PARA MEJORAR LA CONVIVENCIA, DESARROLLAR LA SOLIDARIDAD, LA CONGESTIÓN SOCIAL Y LA DEMOCRACIA IMPULSANDO UN MODELO DE SALUD MÁS PREVENTIVO GENERADOR DE SALUD Y BIENESTAR, QUE SUPERE EL COSTOSO ENFOQUE DE LA ATENCIÓN DE LA ENFERMEDAD.
PARAGRAFO 1.- PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS PROCESOS PARTICIPATIVOS EN LA PROMOCIÓN SOCIAL DE ASOCIADOS Y BENEFICIARIOS, SE ADOPTARÁ UN MODELO DE SALUD CON ENFOQUE PREVENTIVO, CON ATENCIÓN DE RIESGO EN SALUD EN FUNCIÓN E TODOS LOS FACTORES DETERMINANTES DE LAS CONDICIONES DE CALIDAD DE VIDA DE LA POBLACIÓN DE ENTORNO. PARAGRAFO 2.- LAS ACTIVIDADES DE EXPRESIÓN COOPERATIVA LEGALES Y DE PROGRAMAS SE DESARROLLARAN A TRAVÉS DE LA OFICINA DE GESTIÓN COOPERATIVA.

C E R T I F I C A

REPRESENTACION LEGAL: QUE POR ACTA NO. 022 DEL 15/03/2014 DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ASOCIADOS, INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 25/06/2015, BAJO EL NO. 4383 DEL LIBRO 3, CONSTA, EL GERENTE ES EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA COOPERATIVA, PRINCIPAL EJECUTOR DE LAS DECISIONS DE LA ASAMBLEA GENERAL, DEL CONSEJO DE ADMINISTRACION Y DEL COMITE DE NEGOCIOS DE ACUERDO A LAS NORMAS LEGALES VIGENTES.

C E R T I F I C A

QUE POR CERTIFICADO DE EXISTENCIA No FIATSA221702 DE 2013/03/14 DE SUPERINTENDENCIA DE ECONOMIA SOLIDARIA INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 2013/04/30 BAJO EL No 2520 DEL LIBRO 3, CONSTA:

CARGO	NOMBRE
GERENTE	CARDENAS MATAMOROS JOSE JAVIER
	DOC. IDENT. C.C. 80408709

C E R T I F I C A

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: QUE POR ACTA NO. 024 DE FECHA 2016/03/05 DE ASAMBLEA GENERAL DE ASOCIADOS, ANTES CITADA CONSTA: REFORMA DE ESTATUTOS, ARTICULO 83. SON FUNCIONES DEL GERENTE: A. PROPONER LAS POLÍTICAS ADMINISTRATIVAS DE LA COOPERATIVA, ESTUDIAR LOS PROGRAMAS DE DESARROLLO, PREPARAR LOS PROYECTOS DE PRESUPUESTO QUE SERÁN SOMETIDOS A CONSIDERACIÓN DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN. B. DIRIGIR Y SUPERVISAR LAS OPERACIONES EN CUMPLIMIENTO DE LOS ESTATUTOS, REGLAMENTOS, Y ORIENTACIONES DE LA ASAMBLEA Y DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN, EL FUNCIONAMIENTO DE LA COOPERATIVA, LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS, EL DESARROLLO DEL PROGRAMA Y CUIDAR QUE LAS OPERACIONES SE EJECUTEN DEBIDA Y OPORTUNAMENTE. C. CONTRATAR A LOS TRABAJADORES PARA LOS DIVERSOS CARGOS DE LA COOPERATIVA, DE CONFORMIDAD CON LOS REGLAMENTOS ESPECIALES Y CON SUJECI6N A LAS NORMAS LABORALES VIGENTES. D. VELAR POR QUE LOS BIENES Y VALORES DE LA COOPERATIVA, SE HALLEN ADECUADAMENTE PROTEGIDOS Y POR QUE LA CONTABILIDAD DE LA EMPRESA SE ENCUENTRE AL DÍA Y DE CONFORMIDAD CON LAS DISPOSICIONES LEGALES ESTATUTARIAS. E. ORDENAR LOS GASTOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS, DE ACUERDO CON EL PRESUPUESTO Y LAS FACULTADES QUE PARA EL EFECTO SE LE OTORGUEN POR PARTE DEL CONSEJO DE ADMINISTRACI6N. F. CELEBRAR CONTRATOS DENTRO DEL GIRO ORDINARIO DE LAS ACTIVIDADES DE LA COOPERATIVA Y REALIZAR OPERACIONES CUYA CUANTÍA NO EXCEDA DE DOS MIL (2.000) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES A EXCEPCIÓN DE LOS CONTRATOS REALIZADOS PARA GARANTIZAR LA PRESTACI6N DE SERVICIOS DE SALUD INCLUIDOS EN EL POS, LOS CUALES SE AUTORIZAN PARA SER FIRMADOS POR CUANTÍA ILIMITADA. G. CELEBRAR, PREVIA

COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA

AUTORIZACIÓN EXPRESA DEL CONSEJO, LOS CONTRATOS RELACIONADOS CON LA ADQUISICIÓN, VENTA Y CONSTITUCIÓN DE GARANTÍAS REALES SOBRE INMUEBLES Y CUANDO EL MONTO DE LOS CONTRATOS EXCEDAN LAS FACULTADES OTORGADAS. H. DIRIGIR LAS RELACIONES PUBLICAS DE LA COOPERATIVA Y EN ESPECIAL, CON LAS ORGANIZACIONES DEL MOVIMIENTO COOPERATIVO. I. EJERCER POR SI MISMO, MEDIANTE APODERADO ESPECIAL, O A TRAVÉS DE LOS EJECUTIVOS DE LA ENTIDAD, LA REPRESENTACIÓN JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DE LA COOPERATIVA. J. PROCURAR QUE LOS ASOCIADOS RECIBAN INFORMACI6N OPORTUNA SOBRE LOS SERVICIOS Y DEMÁS ASUNTOS DE INTERÉS Y MANTENER PERMANENTEMENTE COMUNICACIÓN CON ELLOS. K. RENDIR PERIÓDICAMENTE AL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN INFORMES RELATIVOS AL FUNCIONAMIENTO DE LA COOPERATIVA. I. LAS DEMÁS QUE LE ASIGNE EL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN. PARAGRAFO: POR LAS CARACTERÍSTICAS ESPECIALIZADAS DEL OBJETO SOCIAL DE LA EMPRESA SE PODRÁN CREAR GERENCIAS REGIONALES DE NEGOCIO CON OPERACIÓN Y RESPONSABILIDAD EN TODOS LOS EFECTOS (ECONÓMICOS Y FISCALES) DEL EJERCICIO ORDINARIO EN LA ADMINISTRACIÓN DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO.

C E R T I F I C A

OTRAS FUNCIONES DEL CONSEJO DE ADMINISTRACION: QUE POR ACTA NO. 024 DE FECHA 2016/03/05 DE ASAMBLEA GENERAL DE ASOCIADOS, ANTES CITADA CONSTA: REFORMA DE ESTATUTOS, ARTICULO 76. SON FUNCIONES DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN: H. AUTORIZAR EN CADA CASO AL GERENTE RESPECTO DEL MANEJO PRESUPUESTAL ADMINISTRATIVO EL CUAL SE AUTORIZARA CUANDO EXCEDA DE DOS MIL (2.000) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES A EXCEPCIÓN DE LOS CONTRATOS REALIZADOS PARA GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD INCLUIDOS EN EL POS, LOS CUALES SE AUTORIZAN PARA SER FIRMADOS POR CUANTÍA ILIMITADA.

C E R T I F I C A

QUE POR RESOLUCIÓN NRO. 002259 DEL 2016/08/04 DE SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, INSCRITA EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO EL 2016/09/12 BAJO EL NRO. 5380 DEL LIBRO 3, CONSTA: - ADOPTAR LA MEDIDA PREVENTIVA DE VIGILANCIA ESPECIAL A LA COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S", IDENTIFICADA CON NIT 804.002.105-, PREVISTA EN EL NUMERAL 1 DEL ART. 113 DEL ESTATUTO ORGÁNICO DEL SISTEMA FINANCIERO, MODIFICADO POR EL ART. 19 DE LA LEY 510 DE 1999, POR EL TERMINO DE UN (1) AÑO. - REMOVER AL REVISOR FISCAL DE LA COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S", A&M CONSULTORES ASOCIADOS S.A.S.,IDENTIFICADA CON NIT 830.507.336, REPRESENTADA LEGALMENTE POR EL DOCTOR EDGAR DARIO ARCHILA MORENO, IDENTIFICADO CON C.C. NO. 13.923.495 O A QUIEN HAGA SUS VECES O A QUIEN HAYA SIDO DESIGNADO PARA TAL EFECTO, DE CONFORMIDAD CON EL ART. 26 DE LA LEY 1797 DE 2016.

C E R T I F I C A

CONSEJO DE ADMINISTRACION: QUE POR ACTA No 023 DE 2015/02/21 DE ASAMBLEA GENERAL DE ASOCIADOS INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 2015/07/17 BAJO EL No 4433 DEL LIBRO 3, CONSTA:

P R I N C I P A L E S

VELANDIA SILVA ALIRIO	C.C.	4112642

CONSEJO DE ADMINISTRACION: QUE POR ACTA No 025 DE 2017/03/25 DE ASAMBLEA GENERAL DE ASOCIADOS INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 2017/07/06 BAJO EL No 7516 DEL LIBRO 3, CONSTA:

P R I N C I P A L E S

VALENCIA PABLO ANTONIO	C.C.	91295215
ELIAS SANCHEZ CARLOS	C.C.	4235338
GOMEZ ROJAS NIDIA	C.C.	28053003
GALVIS BONILLA ANA CECILIA	C.C.	24030068
VELANDIA SILVA ALIRIO	C.C.	4112642
NORIEGA BARON GREGORIO	C.C.	4242693
PEÑA VILLAMIZAR MARIO	C.C.	5612075

S U P L E N T E S

CARVAJAL ORDUZ JAIME	C.C.	5651127



COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA

GIL ESPINO JOSE ARQUIMIDES	C.C.	74356948
PEREZ MARTINEZ CARMEN ROSA	C.C.	28053586
AYALA SANCHEZ CARLOS ENRIQUE	C.C.	1007319
BLANCO NIÑO LUIS ALBERTO	C.C.	1052095
PATIÑO VASQUEZ MARTHA YOLANDA	C.C.	28228823
CASTRO ARIAS MARIA BERNARDINA	C.C.	28067337

C E R T I F I C A

QUE POR RESOLUCION NO. 000578 DE FECHA 2017/04/03 DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD DE BOGOTA, INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 2017/05/18, BAJO EL NO. 6596 DEL LIBRO 3, CONSTA: DESIGNAR COMO CONTRALOR PARA LA MEDIDA PREVENTIVA DE VIGILANCIA ESPECIAL ADOPTADA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD A LA COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA COMPARTA EPS-S, A LA FIRMA BAKER TILLY COLOMBIA LTDA, IDENTIFICADA CON NIT 800249449-5, REPRESENTADA LEGALMENTE POR EL DOCTOR JOHN JAIME MORENO FARFAN, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA N. 79059188

C E R T I F I C A
CIIU-CODIFICACION ACTIVIDAD ECONOMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : 8430 ACTIVIDADES DE PLANES DE SEGURIDAD SOCIAL DE AFILIACIÓN OBLIGATORIA

C E R T I F I C A

PROCESO EJECUTIVO SINGULAR
DE: MEDICAL DUARTE ZF S.A.S
CONTRA: COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA COMPARTA
JUZGADO SEPTIMO CIVIL DEL CIRCUITO BUCARAMANGA
EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DENOMINADO:COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA COMPARTA EPS-S UBICADO EN LA CARRERA 28 N. 31-18 DE BUCARAMANGA IDENTIFICADO CON MATRICULA 511546. SE LIMITA LA MEDIDA HASTA LA SUMA DE $1.865.429.787
OFICIO No 0706/2017-00402-00 DEL 2019/02/27 INSCR 2019/03/13

C E R T I F I C A

QUE LA ENTIDAD SE ENCUENTRA SOMETIDA A LA INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD EN CONSECUENCIA ESTA OBLIGADA A CUMPLIR CON LAS NORMAS QUE RIGEN ESTA CLASE DE ENTIDADES.

NO APARECE INSCRIPCION POSTERIOR DE DOCUMENTOS QUE MODIFIQUE LO ANTES ENUNCIADO

EXPEDIDO EN BUCARAMANGA, A 2019/04/05 15:50:01 - REFERENCIA OPERACION 8912499

LOS ACTOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE, DENTRO DE DICHO TERMINO, NO SEAN OBJETO DE LOS RECURSOS DE REPOSICIÓN ANTE ESTA ENTIDAD, Y / O DE APELACIÓN ANTE LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO.

PARA EFECTOS DEL CÓMPUTO DE LOS TÉRMINOS LOS SÁBADOS NO SON DÍAS HÁBILES EN LA CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA.

EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE CONCEPTOS FAVORABLES DE USO DE SUELO, NORMAS SANITARIAS Y DE SEGURIDAD.

I M P O R T A N T E

COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA

EL REGISTRO ANTE LAS CAMARAS DE COMERCIO NO CONSTITUYE APROBACION DE ESTATUTOS. (ART.636 CODIGO CIVIL).
LA PERSONA JURIDICA DE QUE TRATA ESTE CERTIFICADO SE ENCUENTRA SUJETA A LA INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS AUTORIDADES QUE EJERCEN ESTA FUNCION, POR LO TANTO DEBERA PRESENTAR ANTE LA AUTORIDAD CORRESPONDIENTE EL CERTIFICADO DE REGISTRO RESPECTIVO, EXPEDIDO PÓR LA CAMARA DE COMERCIO, DENTRO DE LOS 10 DIAS HABILES SIGUIENTES A LA FECHA DE INSCRIPCION, MAS EL TERMINO DE LA DISTANCIA CUANDO EL DOMICILIO DE LA PERSONA JURIDICA SIN ANIMO DE LUCRO QUE SE REGISTRA ES DIFERENTE AL DE LA CAMARA DE COMERCIO QUE LE CORRESPONDE. EN EL CASO DE REFORMAS ESTATUTARIAS ADEMAS SE ALLEGARA COPIA DE LOS ESTATUTOS.
TODA AUTORIZACION, PERMISO, LICENCIA O RECONOCIMIENTO DE CARACTER OFICIAL, SE TRAMITARA CON POSTERIORIDAD A LA INSCRIPCION DE LAS PERSONAS JURIDICAS SIN ANIMO DE LUCRO EN LA RESPECTIVA CAMARA DE COMERCIO.

IMPORTANTE: LA FIRMA DIGITAL DEL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA CONTENIDA EN ESTE CERTIFICADO ELECTRONICO, SE ENCUENTRA EMITIDA POR UNA ENTIDAD DE CERTIFICACIÓN ABIERTA AUTORIZADA Y VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, DE CONFORMIDAD CON LAS EXIGENCIAS ESTABLECIDAS EN LA LEY 527 DE 1999.

EN EL CERTIFICADO SE INCORPORAN TANTO LA FIRMA MECÁNICA QUE ES UNA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FIRMA DEL SECRETARIO DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA, COMO LA FIRMA DIGITAL Y LA RESPECTIVA ESTAMPA CRONOLÓGICA, LAS CUALES PODRÁ VERIFICAR A TRAVÉS DE SU APLICATIVO VISOR DE DOCUMENTOS PDF.

NO, OBSTANTE SI USTED EXPIDIÓ EL CERTIFICADO A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA VIRTUAL PUEDE IMPRIMIRLO DESDE SU COMPUTADOR CON LA CERTEZA DE QUE FUE EXPEDIDO POR LA CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA. LA PERSONA O ENTIDAD A LA QUE USTED LE VA A ENTREGAR EL CERTIFICADO PUEDE VERIFICAR, POR UNA SOLA VEZ, SU CONTENIDO INGRESANDO A WWW.CAMARADIRECTA.COM OPCION CERTIFICADOS ELECTRONICOS Y DIGITANDO EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN QUE SE ENCUENTRA EN EL ENCABEZADO DEL PRESENTE DOCUMENTO. EL CERTIFICADO A VALIDAR CORRESPONDE A LA IMAGEN Y CONTENIDO DEL CERTIFICADO CREADO EN EL MOMENTO EN QUE SE GENERÓ EN LAS VENTANILLAS O A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA VIRTUAL DE LA CÁMARA.



79-92

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 80.408.709
CARDENAS MATAMOROS
APELLIDOS
JOSE JAVIER
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-AGO-1965
SAMACA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
14-NOV-1983 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500100-00009922-M-0080408709-20080501 0000342831A 1 6170012140

Falto Resolución 80

Usuario: BLANCO ORTEGA MARTHA ANGELICA
Perfiles: TRAMITADOR
Dependencia: DESPACHO DEL SUPERINTENDENTE DELEGADO DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS

Gestión

COMUNICACIÓN ENTRADA

Radicado No.	**1-2019-217757**
Elaborador	WILLIAM ARTURO NOCUA RAMIREZ
Fecha de Radicación	24-04-2019 09:24 AM
No. Origen	
Referenciados	

RADICADO | ASIGNADO | FINALIZADO

ORIGEN

Empresa Gula		Gula	
Aplica Confidencial	N		
Entidad/Origen	COMPARTA E-P.S.		
Remitente	JORGE CUBIDES		
Cedula/Nit	NO SUMINISTRO INFORMACION	Dirección	
Email	jorge.cubides@comparta.com.co	Telefono	

DESTINATARIOS

Dependencia	Jefe	Tramitador
DESPACHO DEL SUPERINTENDENTE DELEGADO DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS	ANDRES EVELIO MORA CALVACHE	SHIRLEY MURCIA SUAREZ

ASUNTO DE LA COMUNICACIÓN

Asunto	DESCARGOS RESOLUCIÓN 4336 DE 2019		
Observaciones			
No Folios	1	Anexos	0

DIGITALIZACIÓN

Imagen	Comentario	Cargada por.	Estado	-
1-2019-217757_1.msg	IMAGEN ANEXA - 24/04/2019	GINA MARTINEZ SANTRICH	A	

Finalización y Traslado

C. Finalización	Radicado finalizado automáticamente, ya que todas las actividades fueron finalizadas.	C. Traslado	

TIPIFICACIÓN

Dependencia	Serie	SubSerie	Tipo Documental
CONTACT CENTER	DERECHOS DE PETICION	PETICIONES GENERALES, DE DOCUMENTOS Y DE INFORMACION	Respuestas

81

Martha Angelica Blanco Ortega

De: Adrian Leonardo Guzman Gallego
Enviado el: martes, 23 de abril de 2019 5:18 p.m.
Para: CORREOINTERNOSNS
Asunto: RV: DESCARGOS RESOLUCIÓN 4336 de 2019
Datos adjuntos: DESCARGOS SUPERSALUD.pdf; res 4336.pdf; RESOLUCIÓN 0157 DEL 2019.pdf; RESOLUCIÓN 2259 DEL 2016.pdf; RESOLUCIÓN 2572 DEL 2017.pdf; RESOLUCIÓN 3216 DEL 2019.pdf; RESOLUCIÓN 4082 DEL 2018.pdf; RESOLUCIÓN 4461 DEL 2019.pdf; RESOLUCIÓN 10014 DEL 2018.pdf

Buenas tardes favor radicar

De: Jorge Cubides <jorge.cubides@comparta.com.co>
Enviado el: martes, 23 de abril de 2019 04:52 p.m.
Para: Adrian Leonardo Guzman Gallego <aguzman@supersalud.gov.co>; amora@supersalud.gov.co; andresemora@hotmail.com
Asunto: DESCARGOS RESOLUCIÓN 4336 de 2019

Buenas tardes Dr. Andres Evelio Mora,

Adjunto se envían los descargos presentados a la Resolución No 4336 de 2019, notificada a COMPARTA EPS-S en fecha 12 de abril de 2019, los cuales igualmente serán radicados en físico en las instalaciones de la Superintendencia Nacional de Salud.

Cordialmente,

Jorge Cubides

Asesor Jurídico

Comparta Eps-s

Por medio del presente aviso informamos que los datos personales recogidos por medio de este canal de comunicación, serán tratados conforme a la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, con la finalidad de prestar adecuadamente los servicios que ofrece la COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA - COMPARTA EPS-S. La información contenida en este correo electrónico puede tener información confidencial y/o datos personales. En caso de que no sea un destinatario autorizado de este mensaje, notifique de manera inmediata al emisor, borre y destruya este mensaje, incluida la información adjunta. En caso de divulgación, distribución, copia o uso no autorizado es considerado ilegal y se encuentra penalizado por la Ley 1273 de 2009. Tenga en cuenta que los comentarios y opiniones presentados en este correo no son necesariamente en representación de la COOPERATIVA DE SALUD

COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA - COMPARTA EPS-S
En caso de reclamo o consulta puedo realizarla a través del correo electrónico: contacto@comparta.com.co
Para mayor información acerca del tratamiento de su información personal, puede consultar la Política de Tratamiento de datos personales en www.comparta.com.co

Adrian Leonardo Guzman Gallego

Superintendencia Delegada De Procesos Administrativos

Profesional Especializado Superintendencia Nacional de Salud

aguzman@supersalud.gov.co

t: (571) 481 7000 ext. +16201

D: Avenida Ciudad de Cali N° 51-66 | Bogotá, Colombia

www.supersalud.gov.co

Nota. Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representan la opinión oficial de la Superintendencia Nacional de Salud o de sus autoridades. La información contenida en este e-mail es confidencial y sólo puede ser utilizada por el individuo o la compañía a la cual está dirigido. Si no es el receptor autorizado, cualquier retención, difusión, distribución o copia de este mensaje es prohibida y será sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor reenviarlo a la Superintendencia Nacional de Salud y borrar el mensaje recibido inmediatamente.

Note: The opinions expressed in this message are solely those of the author and do not necessarily represent the official views of the Superintendencia Nacional de Salud or its authorities. The information contained in this email is confidential and can only be used by the individual or entity to which it is addressed. If you are not the authorized recipient, any retention, dissemination, distribution or copying of this message is prohibited and punishable by law. If you receive this message by mistake, please forward it to the Superintendencia Nacional de Salud and delete the received message immediately.

COMPARTA
Servicio Con Solidaridad Y Resolución EPS-S

Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada COMPARTA EPS-S
NIT: 804002105 - 0

Bogotá D.C, abril 22 de 2019

Doctor
ANDRÉS EVELIO MORA CALVACHE
Superintendente Delegado de Procesos Administrativos.
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
E. S. D.

REF. SIAD: 0910201900071
ASUNTO: DESCARGOS CONTRA RESOLUCION No 4336 DEL 2019 ***"por medio de la cual se ordena la iniciación de procedimiento sancionatorio en contra de la cooperativa de salud comunitaria empresa promotora de salud subsidiada – COMPARTA EPS-S"***

JOSE JAVIER CARDENAS MATAMOROS, identificado con la cédula de ciudadanía No 80.408.709 de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de la COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S", identificada con Nit. 804.002.105-0, me permito presentar descargos en contra de la Resolución No RESOLUCION No 4336 DEL 2019 *"por medio de la cual se ordena la iniciación de procedimiento sancionatorio en contra de la cooperativa de salud comunitaria empresa promotora de salud subsidiada – COMPARTA EPS-S"* con la finalidad de ejercer derecho a la defensa y desvirtuar los argumentos presentados por la Superintendencia Nacional de Salud, mediante el aporte probatorio pertinente que controvierte en debida forma el cargo único formulado para el inicio del procedimiento administrativo. Teniendo en cuenta las siguientes:

CONSIDERACIONES

PRIMERO: La COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA COMPARTA EPS-S, es una entidad promotora de Salud Subsidiada sin ánimo de lucro, aprobada por Resolución Nº 0576 del 21 de febrero de 1996, vigilada por la Superintendencia Nacional de Salud, y su definición legal se encuentra en la Ley 100 de 1993 y demás que le sean concordantes.

SEGUNDO: Como Entidad Promotora de Salud Subsidiada, COMPARTA EPS-S, tiene como función organizar y garantizar, directa o indirectamente, la prestación de los servicios de salud que se encuentran en el POS (Plan Obligatorio de Salud), y por mandato de la Ley 100 de 1993, Ley 1122 de 2007, ley 1438 de 2011, Decreto 780 de 2016, puede prestar los servicios de Salud en aseguramiento, mediante el sistema del régimen subsidiado, que cobija a todas las personas pobres, desplazadas y vulnerables en donde los servicios de salud están amparados con los recaudos de solidaridad de los demás entes participantes en el sistema.

TERCERO: La SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD con fundamento en lo consagrado en la Ley 1797 de 2016 y mediante Resolución 002259 del 04 de agosto de 2016, adoptó la medida preventiva de vigilancia especial a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S", identificada con NIT. 804.002.105-0, por el término de un (1) año.

La medida de vigilancia especial impuesta a COMPARTA EPS-S, fue objeto de prórrogas mediante las Resoluciones 002572 del 04 de agosto de 2017, 004082 del 27 de marzo de 2018, Resolución 010014 del 28 de septiembre de 2018, ordenando adicionalmente la limitación de la capacidad para realizar nuevas afiliaciones.

CUARTO: Mediante Resolución No 3216 expedida el 13 de marzo de 2019, la Superintendencia Nacional de Salud, decide revocar parcialmente la autorización de funcionamiento de COMPARTA EPS-S para los departamentos de Cundinamarca, Huila y Bolívar.

Decisión que fue sujeta a reposición y confirmada mediante Resolución 4461 del 16 de abril de 2019.

QUINTO: Mediante la Resolución No 4336 de 2019, la Superintendencia decide iniciar un proceso administrativo en contra de COMPARTA EPS-S, aduciendo como cargo único: *"Presunto incumplimiento de lo dispuesto en el numeral 130.7 del artículo 130 de la Ley 1438 de 2001, por cuanto al 31 de octubre de 2017, no dio cumplimiento a la orden emitida por esta Superintendencia, en el artículo segundo de la Resolución 2572 de 2017, consistente en Cumplir con las condiciones de habilitación financiera en los montos previstos en la Sección 1, Capítulo 2, Título 2, Parte 5, Libro 2, del Decreto 780 de 2016 a más tardar para el día 31 de octubre de 2017. Lo anterior de conformidad con lo señalado en el concepto técnico de seguimiento de febrero de 2018 y en la parte considerativa del presente acto administrativo".*

En orden a lo expuesto, se presentan los siguientes:

ARGUMENTOS

PRIMERO: Manifiesta el Despacho que: *"el propósito de adoptar medidas especiales, en este caso de vigilancia especial, es evitar que el sujeto vigilado incumpla con las funciones que su rol dentro del sistema le determina y a su vez subsanar las causas que dieron origen a la medida. Para que estas medidas tengan trascendencia positiva en el desempeño de la EPS, deben acompañarse de una serie de órdenes e instrucciones encaminadas a subsanar la situación irregular...".*

Así, mediante Resolución Nº 2573 del 04 de agosto de 2017, la Superintendencia Nacional de Salud ordenó, entre otras actividades, cumplir con las condiciones de habilitación financiera en los montos

previstos en la Sección 1, Capítulo 2, Título 2, Parte 5, Libro 2 del Decreto 780 de 2016 a más tardar el 31 de octubre de 2017.

SEGUNDO: Mediante informe de "Seguimiento de plan de mejoramiento – Medida Especial, Versión 5", se evidencia por parte de la EPS-S:

COMPONENTE ECONÓMICO

OBJETIVO:	***1. Cumplir con las condiciones de solvencia, específicamente las relacionadas con el capital mínimo y patrimonio adecuado definidos en los artículos 5 y 6 del Decreto 2702 de 2014 a través de la aplicación de estrategias eficaces que permitan cubrir el defecto de patrimonio a Diciembre de 2024.***
HALLAZGO(S):	***SNS 01***

Resultado indicador de cumplimiento capital mínimo

(Cifras expresadas en miles de pesos colombianos)

Cifras en miles de $	Defecto Jun 2016 Calculo SNS ESS133	sep-17 ESS133	oct-17 ESS133	CODCTA AT FT001-02
CAPITAL MINIMO				
Aportes Sociales y Capital Asignado en Dinero	6,249,841	18,553,149	37,721,887	3103
Aportes Sociales	0			
Reserva de Protección de Aportes	2,191,244	2,191,244	2,191,244	330401
Utilidades no Distribuidas de Ejercicios Anteriores	0			
Fondo no susceptible de Repartición (Artículo 10 Ley 79 de 1988)	0			
Aportes Amortizados o Readquiridos	0			
Fondo de Readquisición de Aportes	0			
Pérdidas Acumuladas de Ejercicios Anteriores	0	-20,512,018	-20,512,018	350204
Perdida de Ejercicio en Curso	-24,952,212			350101
TOTAL Capital Mínimo	-17,511,127	-232,378	-19,491,113	
CAPITAL MINIMO A ACREDITAR 2015	10,111,000	10,795,000	10,795,000	
		620,000	620,000	
CUMPLIMIENTO CAPITAL MINIMO	-27,622,127	-11,182,626	7,986,113	
ACREDITACION CAPITAL MINIMO ART 9 DECRETO 2702 /2014				
1° Año 10%	-24,859,914			
2° Año 20%	-22,097,702			
3° Año 30%	-19,335,489	7,632,864	26,701,602	

Tabla. Detalle cálculo indicadores de cumplimiento Capital mínimo y su defecto.

Capital Mínimo: Para el periodo de evaluación octubre 2017, el capital mínimo se liquidó en $7.986.113 (miles de pesos), comparado con el capital mínimo requerido de $11.415.000 (miles de pesos), se da cumplimiento al indicador planteado.

Cumplimiento defecto capital mínimo: De acuerdo a lo establecido en el Artículo 9 del Decreto 2702 de 2014, para el tercer año la entidad debió haber cubierto al menos el 30% del defecto de capital mínimo calculado a corte junio 2015 equivalente a $-19.335.489 (miles de pesos), a octubre 2017 se cubre la totalidad del defecto de capital mínimo

Resultado indicador de cumplimiento Patrimonio técnico y Patrimonio adecuado

Cálculo Patrimonio Adecuado: (Cifras expresadas en miles de pesos colombianos)

Cifras en miles de $	Defecto Jun 2015 Cálculo SNS EE5133	sep-17	oct-17	CODCTA AT PT001-02
CAPITAL PRIMARIO				
Aportes Sociales y Capital Asignado en Dinero	5,249,841	18,553,149	37,721,887	3103
Aportes Sociales	0			
Participaciones Decretadas en Cuotas o Partes de Interés Social	0			
Prima en Colocación de Cuotas o Partes de Interés Social	0			
Reserva de Protección de Aportes	2,191,244	2,191,244	2,191,244	330401
Valor de las Utilidades no Distribuidas en Ejercicios Anteriores	0			
Donaciones siempre que sean Irrevocables	0			
Anticipos Destinados a Incrementar el Capital	0			
Cualquier Instrumento Emitido, avalado o garantizado por el	0			
Fondo no susceptible de Repartición (Artículo 10 Ley 79 de 1988)	0			
Aportes Sociales Amortizados o Readquiridos	0			
Fondo de Amortización o Readquisición de Aportes	0			
Pérdidas Acumuladas	0	-20,512,018	-20,512,018	350204
Pérdidas del Ejercicio	-24,952,212	0	0	
Valor de las Inversiones de Capital	100,000	218,424	225,068	1202
Aportes en Cooperativas	0			
Provisión para Cuentas en Participación	0			
Bonos Obligatoriamente convertibles en Acciones	0			
Bonos Obligatoriamente Convertibles en Acciones	0			
Impuesto de Renta Diferido	0			
Activos Intangibles	15,416	9,501	9,501	17
Valor No Amortizado del cálculo actuarial del pasivo pensional	0			
TOTAL Capital PRIMARIO	(17,627,843)	4,460	19,166,844	

CAPITAL SECUNDARIO	EE5133			
Reservas Estatutarias	0	0	0	
Reservas Ocasionales	0	0	0	
Las utilidades o excedentes del ejercicio en curso	0	10,005,314	10,869,872	350101
Valorizaciones de las inversiones computables en títulos de	0	0	0	
Desvalorizaciones de inversiones computables en títulos de deuda	0	0	0	
Bonos obligatoriamente convertibles en acciones cuyo pago en	0	0	0	
TOTAL Capital SECUNDARIO	0	10,005,314	10,869,872	

PATRIMONIO ADECUADO	EE5133		
INGRESOS OPERACIONALES4o	979,231,830	1,327,801,818	1,338,498,288
Unidad de pago por capitación - UPC	963,712,009	1,324,987,176	1,340,992,452
Unidad de pago por capitación - UPC Adicional	0		
Unidad de pago para Actividades de Promoción y Prevención	5,262	783,066	816,752
Cuotas Moderadoras	0		
Copagos	1,192,486	1,436,862	1,429,573
Incapacidades	0		
Enfermedad de Alto Costo	-8,677,910	-9,885,136	-9,742,589
Aporte del plan complementario	0		
8% Ingresos operacionales	78,338,546	106,200,145	106,879,861
COSTOS Y GASTOS - (C y G)	909,120,193	1,297,314,893	1,294,686,769
Costos y Gastos Originados en los Siniestros	909,120,193	1,297,314,893	1,294,686,769
Prestaciones Económicas	0	0	0
REASEGURO - (RR)	0		
Siniestros Reconocidos por un Tercero Asegurador			
Total (C y G) menos (RR)	909,120,193	1,297,314,893	1,294,686,769
Relación entre Costos y Gastos y Siniestros Reconocidos por un	100%	98%	97%
TOTAL Patrimonio ADECUADO	78,338,546	106,200,145	106,679,861

PATRIMONIO TECNICO		-17,627,843	10,999,764	30,036,416
o Tecnico>=Patrimonio Adecuado SUFICIENCIA PATRIMONIO		-96,366,089	-98,100,351	-76,643,445
REDITACION PATRIMONIO ADECUADO ART 9 DECRETO 2702 /2				
1° Año	10%	-88,369,480		
2° Año	20%	-78,772,872		
3° Año	30%	-67,176,263	(28,014,715)	(5,467,183)

Tabla. Detalle cálculo indicadores de cumplimiento Patrimonio Técnico y Patrimonio adecuado.

A corte octubre 2017 el Patrimonio adecuado se liquida en $106.679.861 miles, frente a un Patrimonio Técnico de $30.036.416, se genera un defecto de -$9.467.183.

TERCERO: De igual forma, se debe tener en cuenta que las evaluaciones y análisis realizadas por la SNS deben observarse en periodos o vigencias fiscales y no efectuarlo de manera parcial, tal y como ha venido ocurriendo. Situación que ha sido entendida y aplicada por la Superintendencia Delegada para Medidas Especiales, que quien, a corte de octubre de 2018, expresa: *"Lo anterior corresponde al resultado de los esfuerzos de capitalización efectuados por los asociados de COMPARTA EPS-S, lo cual genera una mejora del Capital Mínimo entre junio de 2015 y octubre de 2018, comportamiento acorde a lo establecido en el artículo 2.5.2.2.1.5 del Decreto 780 de 2016. De esta manera, la entidad ha cumplido progresivamente con el cubrimiento del defecto inicial calculado a junio de 2015 para los*

tres primeros años de la transición y cuenta con un superávit de capital mínimo por valor de $8.257.509 miles"

CUARTO: De conformidad con los análisis y seguimiento por parte de la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales, mediante sesión calendada del 23 de marzo de 2018, se emitió concepto técnico de seguimiento a la medida preventiva de Vigilancia Especial adoptada a COMPARTA EPS-S, en la cual se recomienda: *"... Comparta EPSS no ha enervado las causales que dieron origen a la medida preventiva y que permitirían una adecuada gestión financiera y de solvencia de los recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud con el fin de salvaguardar la prestación del servicio público de salud de sus afiliados y, en consecuencia, se* ***recomienda prorrogar la medida de vigilancia especial y mantener la limitación de la capacidad para realizar nuevas afiliaciones y para aceptar traslados de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 1184 de 2016, por el cual se adiciona el Capítulo 5 al Título 10, Parte 1, Libro 2, del Decreto 780 de 2016".*** Negrilla fuera de texto.

QUINTO: Así las cosas, mediante Resolución 4082 del 27 de marzo de 2018, la Superintendencia Nacional de Salud consideró necesario prorrogar la medida de vigilancia especial y mantener la limitación de la capacidad para realizar nuevas afiliaciones y para aceptar traslados, con el fin de que se cumplan las órdenes establecidas en dicho acto administrativo, por medio de actividades que permitieren garantizar la adecuada, oportuna y eficiente prestación del servicio de salud a sus afiliados en condiciones óptimas dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

SEXTO: Que, entre las actividades expuestas en la Resolución ibidem, se encuentra cumplir con las condiciones de habilitación financiera en los montos previstos en la Sección 1, Capítulo 2, Título 2, Parte 5, Libro 2 del Decreto 780 de 2016 a más tardar el 31 de octubre de 2017.

SÉPTIMO: Como se logra prever, la vigencia y continuidad de la medida especial preventiva adoptada a COMPARTA EPS-S, incluye en su motivación, la causal que motiva el cargo único expuesto en la Resolución objeto del presente descargo. Situación que vulnera el principio *Non Bis In Ídem*, el cual, como lo ha manifestado reiterativamente la Corte Constitucional *"... prohíbe que se imponga a una persona más de una sanción de la misma naturaleza por la comisión de un mismo hecho. Dicho principio constituye una garantía esencial del derecho penal contemporáneo e integra, sin duda, el núcleo esencial del derecho fundamental al debido proceso. No obstante, dicho principio no prohíbe que una persona pueda ser objeto de dos o más sanciones de naturaleza diferente – vgr. Pecuniaria, disciplinaria, administrativa o penal- por la comisión de un mismo hecho."*

Por lo cual, pretende la Superintendencia Nacional de Salud, iniciar una segunda posible sanción de la misma naturaleza (administrativa) por un mismo hecho. Al propender la adopción de la medida prevenir y evitar que la Superintendencia ordene la toma de posesión de los bienes haberes, negocios y ordene la intervención forzosa administrativa.

De esta manera lo ha pronunciado la Corte Constitucional mediante sentencia T-196 de 2015; *"De acuerdo con el artículo 29 de la Constitución Política de Colombia, toda persona tiene derecho a no ser juzgada dos veces por el mismo hecho. Esta prohibición de doble juicio recibe el nombre de non bis in ídem... El mismo implica que es contrario a la Constitución iniciar un nuevo proceso sancionatorio en contra de una persona que ya fue juzgada por esos mismos hechos, por lo que se prohíbe una nueva investigación, juicio o condena en contra de la persona que ya fue sometido al poder punitivo del Estado...*

(...)

El derecho a no ser juzgado dos veces por el mismo hecho se erige como una limitación al poder sancionatorio estatal que guarda estrecha relación con el principio de legalidad, pues aquel presume la existencia de determinadas normas de rango legal que den un estatus jurídico particular a los hechos objeto de censura."

Por lo expuesto, se connota que la vulneración al principio *non bis in ídem*, lleva consigo salvaguardar el derecho al debido proceso y el principio de legalidad, situación que en el caso concreto acontece al pretender la Superintendencia Nacional de Salud, sancionar dos veces a COMPARTA EPS-S bajo la misma naturaleza y por el mismo hecho.

OCTAVO: Ahora bien, no ha sido solo la medida preventiva objeto que dio inicio a actuaciones administrativas en contra de COMPARTA-EPS, sino que, la Superintendencia Nacional de Salud, mediante Resolución 157 de 2017, inició el proceso de revocatoria de habilitación en los departamentos de Cundinamarca, Bolívar y Huila, manifestando entre sus argumentos, el correspondiente a las condiciones financieras, las cuales se relacionan así: Capital mínimo, Patrimonio adecuado y reservas técnicas; decisión que fue tomada mediante Resolución 3216 de 2019 y confirmada mediante Resolución 4461 de 2019.

NOVENO: Finalmente, debe recordarse que la finalidad de todas y cada una de las actuaciones que realice la Superintendencia Nacional de Salud deben propender garantizar la adecuada, oportuna y eficiente prestación del servicio de salud en condiciones óptimas dentro del SGSSS, como bien lo ha manifestado el mismo Despacho. Por lo que, dar inicio a actuaciones administrativas que ya están tienen no solo el seguimiento, sino medidas especiales y sanciones impuestas contra COMPARTA EPS-S, menoscaba sus derechos al no permitir la garantizarse el debido proceso y la legalidad en lo que contiene al principio de Non bis in ídem.

85

COMPARTA
Servicio Con Solidaridad Y Resolución EPS-S

Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada COMPARTA EPS-S
NIT: 804002105 - 0

PETICIÓN

Con todo lo anterior, se solicita a la Superintendencia Nacional de Salud – Superintendente Delegado para los Procesos Administrativos, el cierre y archivo del presente proceso de investigación administrativa, debido que COMPARTA EPS-S, tal como lo demostró en el presente descargo, y en soportes adjuntos, ya es objeto de otro procedimiento de naturaleza administrativa por el mismo hecho.

PRUEBAS

- Copia de Resolución 2259 de 2016: Por la cual se adopta la medida preventiva de Vigilancia Especial a COMPARTA EPS-S.
- Copia de Resoluciones Nº 2572/2017, 4082/2018, 10014/2018, por las cuales se prorrogó la medida especial preventiva impuesta a COMPARTA EPS.
- Copia Resolución 157 de 2019: Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a COMPARTA EPS-S.
- Copia Resolución 3216 de 2019: Por la cual se decide una actuación de revocatoria parcia de autorización de funcionamiento a COMPARTA EPS-S.
- Copia Resolución 4461 de 2019: Por la cual se resuelve el recurso de reposición interpuestos en contra de la Resolución 3216 de 2019.

Cordialmente,

JOSE JAVIER CARDENAS MATAMOROS
Representante Legal
COMPARTA EPS-S

* 4082 del 27/Marzo/2018 prorrogó medida
* 157/2017 → Inicio de Revocatoria Habilitación.
* 3216 del 12/03/19 → Revocó parcialmente Con Sanciones, Multas y Bolivar.

Falta foliación
86

COMPARTA
Servicio Con Solidaridad Y Resolución EPS-S

Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada COMPARTA EPS-S
NIT: 804002105 - 0

Bogotá D.C, abril 22 de 2019

Doctor
ANDRÉS EVELIO MORA CALVACHE
Superintendente Delegado de Procesos Administrativos.
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
E. S. D.

REF. SIAD: 0910201900071
ASUNTO: DESCARGOS CONTRA RESOLUCION No 4336 DEL 2019 ***"por medio de la cual se ordena la iniciación de procedimiento sancionatorio en contra de la cooperativa de salud comunitaria empresa promotora de salud subsidiada – COMPARTA EPS-S"***

JOSE JAVIER CARDENAS MATAMOROS, identificado con la cédula de ciudadanía No 80.408.709 de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de la COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S", identificada con Nit. 804.002.105-0, me permito presentar descargos en contra de la Resolución No RESOLUCION No 4336 DEL 2019 *"por medio de la cual se ordena la iniciación de procedimiento sancionatorio en contra de la cooperativa de salud comunitaria empresa promotora de salud subsidiada – COMPARTA EPS-S"* con la finalidad de ejercer derecho a la defensa y desvirtuar los argumentos presentados por la Superintendencia Nacional de Salud, mediante el aporte probatorio pertinente que controvierte en debida forma el cargo único formulado para el inicio del procedimiento administrativo. Teniendo en cuenta las siguientes:

CONSIDERACIONES

PRIMERO: La COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA COMPARTA EPS-S, es una entidad promotora de Salud Subsidiada sin ánimo de lucro, aprobada por Resolución Nº 0576 del 21 de febrero de 1996, vigilada por la Superintendencia Nacional de Salud, y su definición legal se encuentra en la Ley 100 de 1993 y demás que le sean concordantes.

SEGUNDO: Como Entidad Promotora de Salud Subsidiada, COMPARTA EPS-S, tiene como función organizar y garantizar, directa o indirectamente, la prestación de los servicios de salud que se encuentran en el POS (Plan Obligatorio de Salud), y por mandato de la Ley 100 de 1993, Ley 1122 de 2007, ley 1438 de 2011, Decreto 780 de 2016, puede prestar los servicios de Salud en aseguramiento, mediante el sistema del régimen subsidiado, que cobija a todas las personas pobres, desplazadas y vulnerables en donde los servicios de salud están amparados con los recaudos de solidaridad de los demás entes participantes en el sistema.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Radicado No. 1-2019-217839
Fecha 24/04/2019 08:42:29 AM
Folios 7 Anexos 85
Origen: COMPARTA EPS
Destinatario: DESPACHO PROCESOS ADMTVOS
Copia: NA

1-2019-217839

TERCERO: La SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD con fundamento en lo consagrado en la Ley 1797 de 2016 y mediante Resolución 002259 del 04 de agosto de 2016, adoptó la medida preventiva de vigilancia especial a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S", identificada con NIT. 804.002.105-0, por el término de un (1) año.

La medida de vigilancia especial impuesta a COMPARTA EPS-S, fue objeto de prórrogas mediante las Resoluciones 002572 del 04 de agosto de 2017, 004082 del 27 de marzo de 2018, Resolución 010014 del 28 de septiembre de 2018, ordenando adicionalmente la limitación de la capacidad para realizar nuevas afiliaciones.

CUARTO: Mediante Resolución No 3216 expedida el 13 de marzo de 2019, la Superintendencia Nacional de Salud, decide revocar parcialmente la autorización de funcionamiento de COMPARTA EPS-S para los departamentos de Cundinamarca, Huila y Bolívar.

Decisión que fue sujeta a reposición y confirmada mediante Resolución 4461 del 16 de abril de 2019.

QUINTO: Mediante la Resolución No 4336 de 2019, la Superintendencia decide iniciar un proceso administrativo en contra de COMPARTA EPS-S, aduciendo como cargo único: *"Presunto incumplimiento de lo dispuesto en el numeral 130.7 del artículo 130 de la Ley 1438 de 2001, por cuanto al 31 de octubre de 2017, no dio cumplimiento a la orden emitida por esta Superintendencia, en el artículo segundo de la Resolución 2572 de 2017, consistente en Cumplir con las condiciones de habilitación financiera en los montos previstos en la Sección 1, Capítulo 2, Título 2, Parte 5, Libro 2, del Decreto 780 de 2016 a más tardar para el día 31 de octubre de 2017. Lo anterior de conformidad con lo señalado en el concepto técnico de seguimiento de febrero de 2018 y en la parte considerativa del presente acto administrativo"*.

En orden a lo expuesto, se presentan los siguientes:

ARGUMENTOS

PRIMERO: Manifiesta el Despacho que: *"el propósito de adoptar medidas especiales, en este caso de vigilancia especial, es evitar que el sujeto vigilado incumpla con las funciones que su rol dentro del sistema le determina y a su vez subsanar las causas que dieron origen a la medida. Para que estas medidas tengan trascendencia positiva en el desempeño de la EPS, deben acompañarse de una serie de órdenes e instrucciones encaminadas a subsanar la situación irregular..."*.

Así, mediante Resolución Nº 2573 del 04 de agosto de 2017, la Superintendencia Nacional de Salud ordenó, entre otras actividades, cumplir con las condiciones de habilitación financiera en los montos

previstos en la Sección 1, Capítulo 2, Título 2, Parte 5, Libro 2 del Decreto 780 de 2016 a más tardar el 31 de octubre de 2017.

SEGUNDO: Mediante informe de "Seguimiento de plan de mejoramiento – Medida Especial, Versión 5", se evidencia por parte de la EPS-S:

COMPONENTE ECONÓMICO

OBJETIVO:	***1. Cumplir con las condiciones de solvencia, específicamente las relacionadas con el capital mínimo y patrimonio adecuado definidos en los artículos 5 y 6 del Decreto 2702 de 2014 a través de la aplicación de estrategias eficaces que permitan cubrir el defecto de patrimonio a Diciembre de 2024.***
HALLAZGO(S):	***SNS 01***

Resultado indicador de cumplimiento capital mínimo

(Cifras expresadas en miles de pesos colombianos)

Cifras en miles de $	Defecto Jun 2015 Calculo SNS (ESTES)	Capital (ESTES)	Defecto (ESTES)	COD CTA ATFT001-02
CAPITAL MINIMO				
Aportes Sociales y Capital Asignado en Dinero	5,249,841	16,663,149	37,721,887	3103
Aportes Sociales	0			
Reserva de Protección de Aportes	2,191,244	2,191,244	2,191,244	330401
Utilidades no Distribuidas de Ejercicios Anteriores	0			
Fondo no susceptible de Repartición (Artículo 10 Ley 79 de 1988)	0			
Aportes Amortizados o Readquiridos	0			
Fondo de Readquisición de Aportes	0			
Pérdidas Acumuladas de Ejercicios Anteriores	0	-20,512,018	-20,512,018	350204
Perdida de Ejercicio en Curso	-24,952,212			350101
TOTAL Capital Mínimo	-17,511,127	232,376	19,401,113	
CAPITAL MINIMO A ACREDITAR 2015	10,111,600	10,796,000	10,796,000	
		620,000	620,000	
CUMPLIMIENTO CAPITAL MINIMO	-27,622,127	-11,187,626	7,986,113	
ACREDITACION CAPITAL MINIMO ART 9 DECRETO 2702 /2014				
1° Año 10%	-24,859,914			
2° Año 20%	-22,097,702			
3° Año 30%	-19,335,489	7,552,884	26,701,602	

Tabla. Detalle cálculo indicadores de cumplimiento Capital mínimo y su defecto.

Capital Mínimo: Para el periodo de evaluación octubre 2017, el capital mínimo se liquidó en $7.986.113 (miles de pesos), comparado con el capital mínimo requerido de $11.415.000 (miles de pesos), se da cumplimiento al indicador planteado.

Cumplimiento defecto capital mínimo: De acuerdo a lo establecido en el Artículo 9 del Decreto 2702 de 2014, para el tercer año la entidad debió haber cubierto al menos el 30% del defecto de capital mínimo calculado a corte junio 2015 equivalente a $-19.335.489 (miles de pesos), a octubre 2017 se cubre la totalidad del defecto de capital mínimo

Resultado indicador de cumplimiento Patrimonio técnico y Patrimonio adecuado

Cálculo Patrimonio Adecuado: (Cifras expresadas en miles de pesos colombianos)

COMPARTA
Servicio Con Solidaridad y Resolución

Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada COMPARTA EPS-S
NIT: 804002105 - 0

Cifras en miles de $	Defecto Jun 2016 Calculo SNS	dic-16	dic-17	COD CTA AT FT001-02
CAPITAL PRIMARIO	59.123			
Aportes Sociales y Capital Asignado en Dinero	5,249,841	16,663,149	37,721,887	3103
Aportes Sociales	0			
Participaciones Decretadas en Cuotas o Partes de Interés Social	0			
Prima en Colocación de Cuotas o Partes de Interés Social	0			
Reserva de Protección de Aportes	2,191,244	2,191,244	2,191,244	330401
Valor de las Utilidades no Distribuidas en Ejercicios Anteriores	0			
Donaciones siempre que sean Irrevocables	0			
Anticipos Destinados a Incrementar el Capital	0			
Cualquier Instrumento Emitido, avalado o garantizado por el	0			
Fondo no susceptible de Repartición (Artículo 10 Ley 79 de 1988)	0			
Aportes Sociales Amortizados o Readquiridos	0			
Fondo de Amortización o Readquisición de Aportes	0			
Pérdidas Acumuladas	0	-20,512,018	-20,512,018	350204
Pérdidas del Ejercicio	-24,952,212	0	0	
Valor de las Inversiones de Capital	100,000	218,424	225,068	1202
Aportes en Cooperativas	0			
Provisión para Cuentas en Participacion	0			
Bonos Obligatoriamente convertibles en Acciones	0			
Bonos Obligatoriamente Convertibles en Acciones	0			
Impuesto de Renta Diferido	0			
Activos Intangibles	16,416	9,501	9,501	17
Valor No Amortizado del cálculo actuarial del pasivo pensional	0			
TOTAL Capital PRIMARIO	(17,627,848)	-4,488	-10,555,564	
CAPITAL SECUNDARIO	59.123			
Reservas Estatutarias	0	0	0	
Reservas Ocasionales	0	0	0	
Las utilidades o excedentes del ejercicio en curso	0	10,006,314	10,869,872	350101
Valorizaciones de las inversiones computables en títulos de	0	0	0	
Desvalorizaciones de inversiones computables en títulos de deuda	0	0	0	
Bonos obligatoriamente convertibles en acciones cuyo pago en	0	0	0	
TOTAL Capital SECUNDARIO	0	10,006,314	10,869,872	
PATRIMONIO ADECUADO	59.123			
INGRESOS OPERACIONALES de	979,231,890	1,327,991,318	1,333,694,288	
Unidad de pago por capitación - UPC	883,712,008	1,334,987,176	1,340,992,452	
Unidad de pago por capitación - UPC Adicional	0			
Unidad de pago para Actividades de Promoción y Prevención	5,262	763,086	816,752	
Cuotas Moderadoras	0			
Copagos	1,192,488	1,436,692	1,429,573	
Incapacidades	0			
Enfermedad de Alto Costo	-5,677,810	-9,685,136	-9,742,509	
Aporte del plan complementario	0			
8% Ingresos operacionales	78,338,646	106,200,146	106,679,861	
COSTOS Y GASTOS - (C y G)	900,120,193	1,297,314,893	1,294,586,769	
Costos y Gastos Originados en los Siniestros	900,120,193	1,297,314,893	1,294,586,769	
Prestaciones Económicas	0	0	0	
REASEGURO - (SR)	0			
Siniestros Reconocidos por un Tercero Asegurador				
Total (C y G) menos (SR)	900,120,193	1,297,314,893	1,294,586,769	
Relación entre Costos y Gastos y Siniestros Reconocidos por un	100%	98%	97%	
TOTAL Patrimonio ADECUADO	78,338,646	106,200,146	106,679,861	
PATRIMONIO TECNICO	-17,627,643	10,009,764	30,036,416	
o Tecnico>=Patrimonio Adecuado de SUFICIENCIA PATRIMONIO	-95,966,089	-90,190,381	-76,643,445	
REDITACION PATRIMONIO ADECUADO ART 8 DECRETO 2702 /2				
1° Año	10%	-86,369,480		
2° Año	20%	-76,772,872		
3° Año	30%	-67,176,263	(29,014,119)	(9,467,183)

Tabla. Detalle cálculo indicadores de cumplimiento Patrimonio Técnico y Patrimonio adecuado.

A corte octubre 2017 el Patrimonio adecuado se liquida en $106.679.861 miles, frente a un Patrimonio Técnico de $30.036.416, se genera un defecto de -$9.467.183.

TERCERO: De igual forma, se debe tener en cuenta que las evaluaciones y análisis realizadas por la SNS deben observarse en periodos o vigencias fiscales y no efectuarlo de manera parcial, tal y como ha venido ocurriendo. Situación que ha sido entendida y aplicada por la Superintendencia Delegada para Medidas Especiales, que quien, a corte de octubre de 2018, expresa: *"Lo anterior corresponde al resultado de los esfuerzos de capitalización efectuados por los asociados de COMPARTA EPS-S, lo cual genera una mejora del Capital Mínimo entre junio de 2015 y octubre de 2018, comportamiento acorde a lo establecido en el artículo 2.5.2.2.1.5 del Decreto 780 de 2016. De esta manera, la entidad ha cumplido progresivamente con el cubrimiento del defecto inicial calculado a junio de 2015 para los*

tres primeros años de la transición y cuenta con un superávit de capital mínimo por valor de $8.257.509 miles"

CUARTO: De conformidad con los análisis y seguimiento por parte de la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales, mediante sesión calendada del 23 de marzo de 2018, se emitió concepto técnico de seguimiento a la medida preventiva de Vigilancia Especial adoptada a COMPARTA EPS-S, en la cual se recomienda: *"... Comparta EPSS no ha enervado las causales que dieron origen a la medida preventiva y que permitirían una adecuada gestión financiera y de solvencia de los recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud con el fin de salvaguardar la prestación del servicio público de salud de sus afiliados y, en consecuencia, se* ***recomienda prorrogar la medida de vigilancia especial y mantener la limitación de la capacidad para realizar nuevas afiliaciones y para aceptar traslados de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 1184 de 2016, por el cual se adiciona el Capítulo 5 al Título 10, Parte 1, Libro 2, del Decreto 780 de 2016".*** Negrilla fuera de texto.

QUINTO: Así las cosas, mediante Resolución 4082 del 27 de marzo de 2018, la Superintendencia Nacional de Salud consideró necesario prorrogar la medida de vigilancia especial y mantener la limitación de la capacidad para realizar nuevas afiliaciones y para aceptar traslados, con el fin de que se cumplan las órdenes establecidas en dicho acto administrativo, por medio de actividades que permitieren garantizar la adecuada, oportuna y eficiente prestación del servicio de salud a sus afiliados en condiciones óptimas dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

SEXTO: Que, entre las actividades expuestas en la Resolución ibidem, se encuentra cumplir con las condiciones de habilitación financiera en los montos previstos en la Sección 1, Capítulo 2, Título 2, Parte 5, Libro 2 del Decreto 780 de 2016 a más tardar el 31 de octubre de 2017.

SÉPTIMO: Como se logra prever, la vigencia y continuidad de la medida especial preventiva adoptada a COMPARTA EPS-S, incluye en su motivación, la causal que motiva el cargo único expuesto en la Resolución objeto del presente descargo. Situación que vulnera el principio *Non Bis in Ídem*, el cual, como lo ha manifestado reiterativamente la Corte Constitucional *"... prohíbe que se imponga a una persona más de una sanción de la misma naturaleza por la comisión de un mismo hecho. Dicho principio constituye una garantía esencial del derecho penal contemporáneo e integra, sin duda, el núcleo esencial del derecho fundamental al debido proceso. No obstante, dicho principio no prohíbe que una persona pueda ser objeto de dos o más sanciones de naturaleza diferente – vgr. Pecuniaria, disciplinaria, administrativa o penal- por la comisión de un mismo hecho."*

Por lo cual, pretende la Superintendencia Nacional de Salud, iniciar una segunda posible sanción de la misma naturaleza (administrativa) por un mismo hecho. Al propender la adopción de la medida prevenir y evitar que la Superintendencia ordene la toma de posesión de los bienes haberes, negocios y ordene la intervención forzosa administrativa.

De esta manera lo ha pronunciado la Corte Constitucional mediante sentencia T-196 de 2015; *"De acuerdo con el artículo 29 de la Constitución Política de Colombia, toda persona tiene derecho a no ser juzgada dos veces por el mismo hecho. Esta prohibición de doble juicio recibe el nombre de non bis in ídem... El mismo implica que es contrario a la Constitución iniciar un nuevo proceso sancionatorio en contra de una persona que ya fue juzgada por esos mismos hechos, por lo que se prohíbe una nueva investigación, juicio o condena en contra de la persona que ya fue sometido al poder punitivo del Estado...*

(...)

El derecho a no ser juzgado dos veces por el mismo hecho se erige como una limitación al poder sancionatorio estatal que guarda estrecha relación con el principio de legalidad, pues aquel presume la existencia de determinadas normas de rango legal que den un estatus jurídico particular a los hechos objeto de censura."

Por lo expuesto, se connota que la vulneración al principio *non bis in ídem,* lleva consigo salvaguardar el derecho al debido proceso y el principio de legalidad, situación que en el caso concreto acontece al pretender la Superintendencia Nacional de Salud, sancionar dos veces a COMPARTA EPS-S bajo la misma naturaleza y por el mismo hecho.

OCTAVO: Ahora bien, no ha sido solo la medida preventiva objeto que dio inicio a actuaciones administrativas en contra de COMPARTA-EPS, sino que, la Superintendencia Nacional de Salud, mediante Resolución 157 de 2017, inició el proceso de revocatoria de habilitación en los departamentos de Cundinamarca, Bolívar y Huila, manifestando entre sus argumentos, el correspondiente a las condiciones financieras, las cuales se relacionan así: Capital mínimo, Patrimonio adecuado y reservas técnicas; decisión que fue tomada mediante Resolución 3216 de 2019 y confirmada mediante Resolución 4461 de 2019.

NOVENO: Finalmente, debe recordarse que la finalidad de todas y cada una de las actuaciones que realice la Superintendencia Nacional de Salud deben propender garantizar la adecuada, oportuna y eficiente prestación del servicio de salud en condiciones óptimas dentro del SGSSS, como bien lo ha manifestado el mismo Despacho. Por lo que, dar inicio a actuaciones administrativas que ya están tienen no solo el seguimiento, sino medidas especiales y sanciones impuestas contra COMPARTA EPS-S, menoscaba sus derechos al no permitir la garantizarse el debido proceso y la legalidad en lo que contiene al principio de Non bis in ídem.

COMPARTA
Servicio Con Solidaridad y Resolución EPS-S

Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada COMPARTA EPS-S
NIT: 804002105 - 0

PETICIÓN

Con todo lo anterior, se solicita a la Superintendencia Nacional de Salud – Superintendente Delegado para los Procesos Administrativos, el cierre y archivo del presente proceso de investigación administrativa, debido que COMPARTA EPS-S, tal como lo demostró en el presente descargo, y en soportes adjuntos, ya es objeto de otro procedimiento de naturaleza administrativa por el mismo hecho.

PRUEBAS

- Copia de Resolución 2259 de 2016: Por la cual se adopta la medida preventiva de Vigilancia Especial a COMPARTA EPS-S.
- Copia de Resoluciones Nº 2572/2017, 4082/2018, 10014/2018, por las cuales se prorrogó la medida especial preventiva impuesta a COMPARTA EPS.
- Copia Resolución 157 de 2019: Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a COMPARTA EPS-S.
- Copia Resolución 3216 de 2019: Por la cual se decide una actuación de revocatoria parcia de autorización de funcionamiento a COMPARTA EPS-S.
- Copia Resolución 4461 de 2019: Por la cual se resuelve el recurso de reposición interpuestos en contra de la Resolución 3216 de 2019.

Cordialmente,

JOSE JAVIER CARDENAS MATAMOROS
Representante Legal
COMPARTA EPS-S

8 93

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

RESOLUCIÓN NÚMERO 000157 **DE 2019**

(18 ENE 2019)

*"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"**, identificada con NIT 804.002.105-0"*

EL SUPERINTENDENTE DELEGADO PARA LA SUPERVISIÓN INSTITUCIONAL DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

En uso de sus facultades legales y reglamentarias, en especial las conferidas por la Ley 100 de 1993, el artículo 37 de la Ley 1122 de 2007, el artículo 2.5.5.1.8 del Decreto 780 de 2016, el numeral 15 del artículo 7 del Decreto 2462 de 2013 y la Resolución 058 de 2019, y,

CONSIDERANDO

1. ANTECEDENTES

La **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA** (en adelante **COMPARTA EPS-S**), identificada con NIT.804.002.105-0, mediante la Resolución 0121 del 27 de enero 2006, fue habilitada para la administración del programa del régimen subsidiado del Sistema General de Seguridad Social en Salud; lo cual le concede el estatus de vigilado de esta superintendencia.

Que mediante Resolución 1698 de 2007 la Superintendencia Nacional de Salud condicionó la habilitación a **COMPARTA EPS-S.**

Que mediante Resolución 295 de 2008, se resolvió el recurso de reposición contra la Resolución 1698 de 2007, interpuesto por **COMPARTA EPS-S.**

Que mediante la Resolución 984 del 2008, **COMPARTA EPS-S** fue habilitada para la administración de recursos del Régimen Subsidiado del SGSSS.

Que mediante Resolución 997 de 2014 la Superintendencia Nacional de Salud asignó a **COMPARTA EPS-S**, los códigos ESS133 y ESSC33, para el Régimen Subsidiado y movilidad en el Régimen Contributivo, respectivamente, con el fin de identificarla para fines del reporte de información a la Superintendencia Nacional de Salud, al Ministerio de Salud y Protección Social, al FOSYGA (hoy Administradora de Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud ADRES) o quien haga sus veces y demás entidades que hagan parte del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Que la Superintendencia Nacional de Salud, de conformidad con lo establecido en el numeral 1° del artículo 113 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, mediante Resolución 002259 del 4 de agosto de 2016, adoptó medida preventiva de vigilancia especial a **COMPARTA EPS-S**, por el término de un (1) año y limitó la capacidad para realizar nuevas afiliaciones y para aceptar traslados.

Que mediante las Resoluciones 2572 del 4 de agosto de 2017, 004082 del 27 de marzo de 2018 y la 10014 del 28 de septiembre de 2018 la Superintendencia Nacional de Salud prorrogó la medida preventiva de vigilancia especial a **COMPARTA EPS-S.**

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

Que el artículo primero de la Resolución 10014 de 2018, dispuso que el término de prórroga de la medida preventiva de vigilancia especial a **COMPARTA EPS-S** se dio por siete (7) meses y mantuvo la limitación de la capacidad para realizar nuevas afiliaciones y aceptar traslados, de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 1184 de 2016, incorporado en el capítulo V Título 10, Parte 1, Libro 2 del Decreto 780 de 2016.

En ejercicio de las competencias de Inspección vigilancia y control, las Superintendencias; Delegada para la Supervisión de Riesgos, Delegada para las Medidas Especiales, Delegada para la Supervisión Institucional y Delegada para la Protección al Usuario, realizaron seguimiento a **COMPARTA EPS-S** en virtud del cual se generaron los respectivos conceptos técnicos para la toma de decisiones en relación con la autorización de funcionamiento de la EPS.

2. COMPETENCIA

De conformidad con los artículos 48 y 49 de la Constitución Política, la seguridad social es un servicio público de carácter obligatorio que se prestará bajo la dirección, coordinación y control del Estado, con sujeción a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad.

Que según el artículo 2 de la Ley 1751 de 2015 la salud es un derecho autónomo e irrenunciable en sus dimensiones individual y colectiva y con un contenido mínimo establecido en el artículo 6 de esa misma norma.

En virtud de lo dispuesto en el artículo 154 de la Ley 100 de 1993, el Estado intervendrá en el servicio público de seguridad social en salud, con el fin de garantizar, entre otros, los principios consagrados en la Constitución Política y en los artículos 2 y 153 de la citada ley, modificado por el artículo 3 de la Ley 1438 de 2011.

El artículo 35 de la Ley 1122 de 2007 define los conceptos de inspección, vigilancia y control en los siguientes términos:

A. *Inspección: La inspección, es el conjunto de actividades y acciones encaminadas al seguimiento, monitoreo y evaluación del Sistema General de Seguridad Social en Salud y que sirven para solicitar, confirmar y analizar de manera puntual la información que se requiera sobre la situación de los servicios de salud y sus recursos, sobre la situación jurídica, financiera, técnica-científica, administrativa y económica de las entidades sometidas a vigilancia de la Superintendencia Nacional de Salud dentro del ámbito de su competencia.*

Son funciones de inspección entre otras las visitas, la revisión de documentos, el seguimiento de peticiones de interés general o particular y la práctica de investigaciones administrativas.

B. *Vigilancia: La vigilancia, consiste en la atribución de la Superintendencia Nacional de Salud para advertir, prevenir, orientar, asistir y propender porque las entidades encargadas del financiamiento, aseguramiento, prestación del servicio de salud, atención al usuario, participación social y demás sujetos de vigilancia de la Superintendencia Nacional de Salud, cumplan con las normas que regulan el Sistema General de Seguridad Social en Salud para el desarrollo de este.*

C. *Control: El control consiste en la atribución de la Superintendencia Nacional de Salud para ordenar los correctivos tendientes a la superación de la situación crítica o irregular (jurídica, financiera, económica, técnica, científico-administrativa) de cualquiera de sus vigilados y sancionar las actuaciones que se aparten del ordenamiento legal bien sea por acción o por omisión.*

Por su parte, los artículos 36 y 37 de la Ley 1122 de 2007, regularon el Sistema de Inspección, Vigilancia y Control de la Superintendencia Nacional de Salud y fijaron sus funciones como organismo técnico y máximo órgano de control del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) que propugna porque los integrantes del mismo cumplan a cabalidad con los ejes de financiamiento, aseguramiento, prestación de servicios de atención pública, atención

al usuario, participación social, acciones y medidas especiales, información y focalización de los subsidios de salud.

El numeral 121.1 del artículo 121 de la Ley 1438 de 2011, indica los sujetos sometidos a inspección, vigilancia y control por parte de la Superintendencia Nacional de Salud, así:

"121.1. Las Entidades Promotoras de Salud del Régimen Contributivo y Subsidiado, las Empresas Solidarias, las Asociaciones Mutuales en sus actividades de Salud, las Cajas de Compensación Familiar en sus actividades de salud, las actividades de salud que realizan las aseguradoras, las Entidades que administren planes adicionales de salud, las entidades obligadas a compensar, las entidades adaptadas de Salud, las administradoras de riesgos profesionales en sus actividades de salud. Las entidades pertenecientes al régimen de excepción de salud y las universidades en sus actividades de salud, sin perjuicio de las competencias de la Superintendencia de Subsidio Familiar."

El inciso segundo del artículo 230 de la Ley 100 de 1993, dispone que la Superintendencia Nacional de Salud podrá revocar el certificado de autorización que se le otorgue a las Empresas Promotoras de Salud mediante providencia motivada, en los siguientes casos:

"(...) 1. Petición de la Entidad Promotora de Salud.

2. Cuando la entidad deje de cumplir cualquiera de los requisitos establecidos para el otorgamiento de la autorización.

3. Cuando la entidad no haya iniciado su actividad en un plazo de tres meses contados a partir de la fecha de otorgamiento del certificado de autorización.

4. Cuando la entidad ejecute prácticas de selección adversa.

5. Cuando se compruebe que no se prestan efectivamente los servicios previstos en el Plan de Salud Obligatorio. (...)"

Que las causales de revocatoria de autorización de funcionamiento que trata el artículo 230 de la Ley 100 de 1993 fueron desarrolladas reglamentariamente en el artículo 2.5.2.3.5.3 del Decreto 780 de 2016 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social", el que, a su turno, establece:

"Artículo 2.5.2.3.5.3. Condiciones para la revocatoria de la autorización de funcionamiento. *La Superintendencia Nacional de Salud revocará la autorización de funcionamiento de las entidades destinarias de las disposiciones previstas en el presente Capítulo, cuando se verifique la existencia de alguna de las siguientes causales contempladas en la normatividad vigente:*

a) Incumplir de forma reiterada e injustificada las condiciones de habilitación, técnico-administrativas, tecnológicas o científicas que pongan en riesgo la efectividad de los servicios, la seguridad de los afiliados y la destinación de los recursos del sector;

b) Incumplir las condiciones de habilitación financieras establecidas en la normatividad;

c) Incumplir las condiciones de habilitación de su red prestadora de servicios de salud;

d) Ejecutar operaciones que deriven en desviación de recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud;

e) Utilizar los recursos de la Unidad de Pago por Capitación (UPC) y demás recursos financieros del aseguramiento obligatorio en salud, destinados a la prestación de servicios de salud, en actividades diferentes a esta, o celebrar contratos de mutuo, créditos, otorgamiento de avales y garantías a favor de terceros;

f) Utilizar intermediarios para la organización y administración de la red de prestadores de servicios, en términos diferentes a los establecidos en las disposiciones vigentes;

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

g) Incumplir de forma reiterada e injustificada con el giro oportuno de los recursos a los prestadores de servicios de salud por las obligaciones causadas por concepto de servicios y tecnologías en salud;

h) Ejecutar prácticas orientadas a la incorporación selectiva de los afiliados con los riesgos en salud más bajos o a limitar la permanencia de los afiliados con los riesgos de salud más altos;

i) Incumplir de forma reiterada la reglamentación sobre recolección, transferencia y difusión de la información, expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social;

j) Utilizar mecanismos de pago, de contratación de servicios, acuerdos o políticas internas que limiten el acceso al servicio de salud o que restrinjan su continuidad, oportunidad, calidad, o que propicien la fragmentación en la atención de los usuarios de conformidad con la reglamentación vigente;

k) Incurrir en alguna de las conductas que vulneran el Sistema General de Seguridad Social en Salud y el derecho a la salud, de conformidad con lo previsto en el artículo 130 de la Ley 1438 de 2011 y demás normas aplicables;

l) (sic) Vulnerar a los afiliados el derecho a la libre elección de las entidades de salud, en los términos previstos en la ley.

Parágrafo. *Cuando el incumplimiento de alguna de las condiciones de revocatoria anteriormente mencionadas, se presente en un departamento, distrito o municipio, en el cual se encuentre autorizada la entidad, la Superintendencia Nacional de Salud podrá revocar de forma parcial en esa jurisdicción la autorización de funcionamiento, garantizando en todo caso el debido proceso."* (Subraya fuera de texto original)

El Decreto 780 de 2016, en su artículo 2.5.5.1.8 estableció respecto del procedimiento aplicable a la revocatoria, la suspensión de la autorización de funcionamiento o la revocatoria de la habilitación, lo siguiente:

"2.5.5.1.8. ***De la revocatoria, la suspensión de la autorización de funcionamiento o la revocatoria de la habilitación.*** *La revocatoria y la suspensión de la autorización de funcionamiento o la revocatoria de habilitación de una Entidad Promotora de Salud o de una EPS del régimen subsidiado, cualquiera sea el régimen que administre o la naturaleza jurídica de la entidad, podrá adoptarse por el Superintendente Nacional de Salud, en cualquier momento que se establezca alguna de las causales a que se refieren los artículos 230 y 153 numeral 4 de la Ley 100 de 1993 o las que se determinen en las disposiciones legales, reglamentarias o estatutarias vigentes, mediante providencia debidamente motivada, previo un derecho de contradicción el cual tendrá como mínimo un periodo para la defensa de cinco (5) días hábiles.*

La existencia de estas causales podrá establecerse, a partir de la información que reposa en la Superintendencia Nacional de Salud con ocasión de la información que las entidades deban enviar en cumplimiento de regulaciones de carácter general o en virtud de información que se les solicite de manera particular a la entidad vigilada; a través de la información que se obtenga en ejercicio de las actividades de inspección, vigilancia y control; o a partir de las visitas que realice el organismo de control.

Como consecuencia de la revocatoria de la autorización de funcionamiento o de la habilitación de una Entidad Promotora de Salud o Entidad EPS del régimen subsidiado, la Superintendencia Nacional de Salud podrá efectuar la toma de posesión de bienes, haberes y negocios, adoptar medidas cautelares o permitir que la entidad a la cual se le revocó proceda de acuerdo con sus propios estatutos, previas instrucciones de la Superintendencia Nacional de Salud.

(...)" (Subrayado fuera de texto original)

El numeral 15 del artículo 7 del Decreto 2462 de 2013, establece como función del Despacho del Superintendente Nacional de Salud, la de, *"Garantizar la idoneidad de los actores del Sistema de Seguridad Social en Salud a través, entre otras, de la autorización o revocatoria para el funcionamiento y habilitación de las Entidades Administradoras de Planes de*

Beneficios en Salud EAPB, o las que hagan sus veces, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente, cualquier que sea su naturaleza o régimen, empresas de medicina prepagada o ambulancia prepagada".

El Despacho del Superintendente Nacional de Salud a través de la Resolución 9520 de 2018 delegó en el servidor(a) público(a) titular del empleo Superintendente Delegado para la Supervisión Institucional, la competencia para adelantar la fase previa de la función establecida en el inciso primero del artículo 2.5.5.1.8 del Decreto 780 de 2016. Este acto administrativo fue objeto de una derogación integral mediante Resolución 058 de 2019 (9 de enero). No obstante, este acto administrativo mantiene la figura de la delegación en cabeza de quien ocupe (de forma temporal o permanente) el cargo de Delegado para la Supervisión Institucional.

Asimismo, se advierte que la competencia para decidir la actuación de forma definitiva está en cabeza del Despacho del Superintendente Nacional de Salud.

Ahora bien, conforme lo dispuesto en el inciso primero del artículo 2.5.5.1.8 del Decreto 780 de 2016, para garantizar el derecho de contradicción, se dará inicio a la actuación o fase previa a la emisión del acto definitivo. En consecuencia, se concederá el término de cinco (5) días hábiles, para que **COMPARTA EPS-S**, aporte las explicaciones a que haya lugar frente a los aspectos planteados por la Superintendencia Nacional de Salud que más adelante se describen, respecto de revocar parcialmente la habilitación para operar como EPS del Régimen Subsidiado, con la advertencia de que vencido el plazo la autoridad competente adoptará decisión de fondo.

3. ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD.

En desarrollo de las acciones de inspección, vigilancia y control realizadas por la Superintendencia Nacional de Salud a **COMPARTA EPS-S**, a través de sus distintas Superintendencias Delegadas, a continuación, se describen lo evidenciado por cada una de las delegadas, así:

3.1. *CONCEPTO DE LA SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA LA SUPERVISIÓN DE RIESGOS*

La Superintendencia Delegada para la Supervisión de Riesgos, mediante NURC. 3-2018-21907, presentó concepto técnico basado en riesgos de **COMPARTA EPS-S,** *frente al cual, respecto de los indicadores financieros y de solvencia, evidencia incumplimiento, como se describe a continuación:*

"(...)

4. INDICADORES FINANCIEROS Y DE SOLVENCIA

El Decreto 780 de 2016 (compilatorio del Decreto 2702 de 2014 y sus modificatorios), actualiza y unifica las condiciones financieras y de solvencia de las Entidades Promotoras de Salud EPS autorizadas para operar en el aseguramiento en salud y establece los parámetros para el cálculo del Capital Mínimo y Patrimonio Adecuado.

Este decreto, busca garantizar que las entidades tengan la situación financiera adecuada para manejar los recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud y el respaldo para cubrir las obligaciones derivadas de la prestación de servicios de salud, protegiendo financieramente a los prestadores de servicios de salud. El artículo 2.5.2.2.1.5 del citado decreto, establece el monto de Capital Mínimo que las EPS deben acreditar y en el artículo 2.5.2.2.1.12 indica los plazos previstos para el cumplimiento y recuperación de su déficit patrimonial.
El artículo 2.5.2.2.1.12 del Decreto 780 de 2016 establece:

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

> *"Las entidades a que hace referencia el artículo 2.5.2.2.1.2 del presente decreto que, a la fecha de entrada en vigencia del mismo, se encuentren habilitadas para operar el aseguramiento en salud y no cumplan con los requisitos financieros de capital mínimo, patrimonio adecuado, e inversión de las reservas técnicas, previstos en el presente decreto, los deberán cumplir progresivamente dentro de los 7 años siguientes a la fecha de entrada en vigencia del presente decreto. En todo caso, al final del primer año de este plazo la entidad deberá haber cubierto al menos el 10% del defecto, al término del segundo año el 20%, al término del tercer año el 30%, al término del cuarto año el 50% al término del quinto año el 70%, a término del sexto año el 90% y al final del séptimo el 100%".*

Aunado con lo anterior, la resolución 412 de 2015 en su artículo 5° define la línea base para el cálculo de las condiciones financieras y de solvencia de que trata el Decreto 2702 de 2014, dicho artículo indica;

> *(...) "En cuanto al cumplimiento de los requisitos financieros de capital mínimo y patrimonio adecuado, la aplicación de dichos porcentajes se verificará sobre el defecto calculado a 30 de junio de2015".*

Es importante precisar que el incremento del defecto que se materialice a partir de la medición de la línea base (junio 2015) debe ser recuperado en el mismo año en que se presente.

4.1. *Capital Mínimo*

Para el caso de COMPARTA EPS-S, se muestra la información financiera respecto al cálculo del Capital Mínimo según lo definido en el artículo 2.5.2.2.1.5. del Decreto 780 de 2016, así:

Tabla No 1. Capital Mínimo para COMPARTA EPS-S Periodo junio 2015- octubre 2018

Cifras en miles de pesos

	Componente Capital mínimo	Jun-15	Dic-16	Dic-17	Oct-18	Proyectado
(+)	Aportes Sociales y Capital Asignado en Dinero	5.249.841	8.092.569	18.546.069	38.415.752	38.413.420
(+)	Capital Garantía	-	-	-	-	-
(+)	Reserva de Protección de Aportes	2.191.244	2.191.244	2.191.244	2.191.244	2.191.244
(+)	Utilidades no Distribuidas de Ejercicios Anteriores	-	-	-	-	-
(+)	Fondo no susceptible de Repartición	-	-	-	-	-
(+)	Aportes Amortizados o Readquiridos	-	-	-	-	-
(+)	Fondo de Readquisición de Aportes	-	-	-	-	-
(+)	Títulos Representativos de Deuda Subordinada	-	-	-	-	-
(-)	Pérdida Acumuladas de Ejercicios Anteriores	-	-	17.031.316	20.512.018	20.431.154
(-)	Pérdida de Ejercicio en Curso	24.952.212	17.031.316	3.480.702	-	-
(=)	TOTAL Capital Mínimo	- 17.511.127	- 6.747.503	225.295	20.094.978	20.173.509
	CAPITAL MÍNIMO A ACREDITAR	10.111.000	10.111.000	10.796.000	11.418.000	11.886.000
	CUMPLIMIENTO CAPITAL MÍNIMO	-27.622.127	-16.858.503	-10.570.705	8.676.978	8.287.509
	GLOSA (RES. 830/2017)	-	-	-	61.224	-
	IMPACTO POR CONVERGENCIA AL NUEVO MARCO NIIF	-	-	-	(1.291.194)	-
	CUMPLIMIENTO= CAPITAL MÍNIMO(+) IMPACTO POR CONVERGENCIA A NIIF (+) GLOSA RES. 830/2017	(27.622.127)	(16.858.503)	(10.570.705)	7.447.008	8.287.509

Fuente: Archivos Tipo 001 "Catálogo de Cuentas" de la Circular Única y FT011 "Condiciones Financieras" de la Circular Externa 016 de 2016

A junio de 2015, se efectuó el cálculo del capital mínimo de acuerdo con la información reportada a esta Superintendencia en virtud de la Circula Única, arrojando como resultado para la entidad un capital mínimo negativo de -$27.622.127 miles, dicho valor se toma como base para el régimen de transición (plazos) definido por el Decreto 2702 de 2014.

Para el primer año de transición se calculó el cumplimiento del régimen de transición (10%) respecto del capital mínimo, al registrar un capital mínimo por $16.858.503 miles, generado como consecuencia del incremento de los aportes sociales y de un resultado del ejercicio que

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

a pesar de ser negativo (pérdidas), en comparación con el año anterior, su impacto no efectó significativamente la estructura patrimonial de la entidad.

Respecto al segundo año de transición correspondiente al cierre de la vigencia 2016, se observa un menor defecto de capital mínimo requerido, cumpliendo con el segundo año, el registrar un monto de $-10.570.705 miles, generado en parte por el resultado favorable al cierre de esta vigencia, como consecuencia del fortalecimiento patrimonial adelantado por la EPS en la vigencia , toda vez que "se recibieron aportes sociales de asociados a la Cooperativa por valor de $10.500.000 miles" tal y como lo indica en el archivo FP001 "Conjunto Completo de Estados Financieros y Revelaciones".

COMPARTA EPS-S obtuvo para el cierre de la vigencia 2017, tercer año del régimen de transición, una suficiencia de capital mínimo positivo de $ 7.447.008 miles, lo cual implica que los componentes de la estructura patrimonial son superiores al capital mínimo a acreditar de $11.418.000 miles en el monto mencionado. Lo antedicho, es producto de la capitalización efectuada por la cooperativa al 31 de octubre de 2017 por un valor total de $19.168.738 miles informado mediante NURC1-2017-183110 del 15 de noviembre de 2017.
A octubre de 2018, el capital mínimo aumento en $389.468 miles, como consecuencia de la actualización del valor requerido por concepto de capital mínimo que para la vigencia 2018 corresponde $468.000 miles. La entidad ha adelantado acciones para el fortalecimiento patrimonial.

Para COMPARTA EPS-S, se observa el mejoramiento del Capital Mínimo entre junio de 2015 y octubre de 2018, comportamiento acorde a lo establecido en el Decreto 780 de 2016, de subsanar progresivamente el defecto determinado a junio de 2015 durante el periodo de transición de siete (7) años, según el cual a diciembre de 2017 debería haber cubierto el 30% del defecto inicial. La evolución del defecto de capital mínimo respecto al cumplimiento del régimen de transición se muestra en la siguiente tabla:

Tabla No. 2 Comportamiento del Indicador de Capital Mínimo para COMPARTA EPS-S

Cifras en Miles de Pesos

Periodo	Porcentaje Indicador	Valor Cumplir	Defecto Indicador	Diferencia	Cumple Periodo
Defecto junio 2015	-27.622.127				
1° Año (2015)	10%	-24.859.914	-16.858.503	8.001.411	SI
2° Año (2016)	20%	-22.097.702	-10.570.705	11.526.996	SI
3° Año (2017)	30%	-19.335.489	7.447.008	26.782.497	SI
4° Año (2018) Oct. 2018	50%	-13.811.064	8.287.509	22.098.573	Por verificar el Cierre
5° Año (2019)	70%	-8.286.638			
6° Año (2020)	90%	-2.762.213			
7° Año (2021)	100%	0			

Fuente: Archivos Tipo 001 "Catálogo de Cuentas" de la Circular Única y FT011 "Condiciones Financieras" de la Circular Externa 016 de 2016

4.2. *Patrimonio Adecuado*

A continuación, se relaciona el comportamiento del monto del defecto de patrimonio adecuado que COMPARTA EPS-S, debe obtener en cada año, con el fin de cumplir con lo exigido en el artículo 2.5.2.2.1.12 del Decreto 780 de 2016; así mismo, se relacionan los resultados reales obtenidos por la entidad, de acuerdo con los cálculos realizados por esta Superintendencia, con base en la información financiera reportada por la entidad a través de los Archivos Tipo de la Circular Única, para los periodos de junio de 2015 a octubre de 2018.

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

Tabla No.3 Comportamiento del Indicador Patrimonio Adecuado para COMPARTA EPS-S

Cifras en Miles de Pesos

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Defecto junio 2015	*-95.966.089*				
1° Año (2015)	*10%*	*-86.369.480*	*-90.315.730*	*-3.946.249*	*NO*
2° Año (2016)	*20%*	*-76.772.872*	*-101.749.436*	*-24.976.564*	*NO*
3° Año (2017)	*30%*	*-67.176.263*	*-87.836.530*	*-20.660.267*	*NO*
4° Año (2018) Oct. 2018	*50%*	*-47.983.045*	*-93.741.989*	*-45.758.944*	*Por verificar el cierre*
5° Año (2019)	*70%*	*-28.789.827*			
6° Año (2020)	*90%*	*-9.596.609*			
7° Año (2021)	*100%*	*0*			

Fuente: Archivos Tipo 001 "Catálogo de Cuentas" de la Circular Única y FT011 "Condiciones Financieras" de la Circular Externa 016 de 2016

Para COMPARTA EPS-S el defecto patrimonial calculado a junio de 2015 corresponde a $-95.966.089 miles; dicho monto que, al ser mayor que el defecto por capital mínimo, se toma como base para diferirlo durante la transición. La norma establece que el defecto calculado a junio de 2015 podrá ser diferido en un periodo de siete (7) años y para superarlo debía realizar importantes esfuerzos en la operación y administración de la entidad.

En este sentido, se realizó el cálculo de los indicadores de Patrimonio Adecuado conforme a la información reportada a esta instancia de vigilancia y control con corte a 31 de diciembre de 2015, obteniendo como resultado el NO cumplimiento del Patrimonio Adecuado con relación al 10% de acuerdo con el periodo transición previsto en el artículo 9 a las entidades que se encuentran habilitadas para operar el aseguramiento en salud frente al defecto calculado al mes de junio. El resultado de dicho cálculo al cierre de 2015 arroja un monto de -$90.315.730 miles, es decir, una reducción del 5.9% con respecto al calculado inicialmente.

Respecto al cumplimiento del 20% correspondiente al segundo año del periodo de transición, a 31 de diciembre de 2016, el cálculo arrojó un monto de $-101.749.436 miles, evidenciándose el aumento en al menos un 6 % del defecto calculado a junio de la vigencia 2015 y un 12,7% respecto al efecto calculado al cierre de 2015 (primer periodo de transición), lo anterior implica el NO cumplimiento del segundo año de la transición (20%).

Dicho incremento del defecto obedece a las pérdidas que arrastró de la vigencia 2015 por valor de $17.031.316 y el resultado negativo ($-3.480.702 miles) obtenido durante la operación de la entidad en 2016; lo anterior, generó que el esfuerzo de capitalización hecho en esa vigencia por un monto de $10.500.000 miles (según archivo FP001 "Conjunto Completo de Estados Financieros y Revelaciones) no lograre tener el efecto esperado sobre el defecto total calculado al cierre.

Respecto al tercer año, con la información reportada oficialmente por la entidad y que será objeto de ajuste como se mencionó en el acápite del Capital Mínimo, el cálculo del Patrimonio Adecuado al cierre de la vigencia 2017 arrojó un resultado de $-87.836.530 miles, reportando el NO cumplimiento del tercer periodo de transición.

El no cumplimiento para 2017, fue generado por las pérdidas acumuladas de ejercicios anteriores que ocasionaron que la capitalización efectuada a 31 de octubre de 2017, por un monto de $19.168.738 miles, no generara un efecto significativo en el avance para el cumplimiento de las condiciones financieras con respecto al tercer año. Por lo tanto, la entidad que debía reducir a $67.176.263 miles diciembre el defecto calculado en junio de 2015 no logró cumplir con la meta, siendo el faltante un monto cercano a $19.511.402 miles.

En este sentido, la entidad en los tres primeros años de la transición no ha dado cumplimiento a los porcentajes exigidos y, adicionalmente, se observa que no ha reducido en niveles

significativos el defecto de Patrimonio Adecuado entre junio de 2015 y octubre de 2018, toda vez que el defecto a octubre de 2018 corresponde $-93.741.988 miles mientras que el calculado a junio de 2015 es de $-95.966.089 miles, a pesar que debe cumplir con los periodos de transición definidos normativamente.

La tabla No. 4 contiene el detalle de la información sobre el cálculo del Patrimonio Adecuado para los periodos de junio 2015, diciembre 2015, diciembre 2016, diciembre de 2017 y octubre de 2018, tomando como base la información reportada por la entidad a través de los Archivos Tipo de la Circular Externa 016 de 2016. Se precisa que, el patrimonio adecuado corresponde a lo que la EPS debería tener de acuerdo con el volumen de los ingresos que maneja, y se compara con el patrimonio técnico que corresponde a lo que realmente acredita la EPS en cada corte. Los resultados se observan en la siguiente tabla:

Tabla No. 4 Patrimonio Adecuado para COMPARTA EPS-S Periodo junio 2015 - octubre 2018

Cifras en Miles de pesos

	CAPITAL PRIMARIO	jun-15	dic-15	dic-16	dic-17	oct-18
(+)	Aportes Sociales y Capital Asignado en Dinero	5.249.841	8.092.569	18.548.069	38.415.752	38.413.420
(+)	Capital Garantía	-	-	-	-	-
(+)	Participaciones Decretadas en Cuotas o Partes de Interés Social	-	-	-		
(+)	Prima en Colocación de Cuotas o Partes de Interés Social	-	-	-	-	-
(+)	Reserva de protección de aportes	2.191.244	2.191.244	2.191.244	2.191.244	2.191.244
(+)	Valor de las Utilidades no Distribuidas en Ejercicios Anteriores	-	-	-	-	-
(+)	Donaciones siempre que sean irrevocables	-	-	-	-	-
(+)	Anticipos Destinados a Incrementar el Capital	-	-	-	-	-
(+)	Cualquier Instrumento Emitido, avalado o garantizados por el Gobierno para fortalecimiento patrimonial.	-	-	-	-	-
(+)	Fondo no Susceptible de Repartición	-	-	-	-	-
(+)	Aportes Sociales Amortizados o Readquiridos	-	-	-	-	-
(+)	Fondo de Amortización o Readquisición de Aportes	-	-	-	-	-
(+)	Títulos Representativos de Deuda Subordinada	-	-	-	-	-
(-)	Pérdidas Acumuladas	-	-	17.031.316	20.512.018	20.431.154
(-)	Pérdidas del Ejercicio	24.952.212	17.031.316	3.480.702	-	-
(-)	Valor de las Inversiones de Capital	100.000	30.000	60.000	129.560	162.712
(-)	Bonos Obligatoriamente convertibles en Acciones	-	-	-	-	-
(-)	Impuesto de Renta Diferido	-	-	-	-	-
(-)	Activos Intangibles	16.416	5.084	1.715	0	0
(-)	Valor No Amortizado del cálculo actuarial del pasivo pensional	-	-	-	-	-
(=)	TOTAL Capital PRIMARIO	-20.627.543	-6.782.587	-2.034.680	-1.965.418	-2.090.202

	CAPITAL SECUNDARIO	jun-15	dic-15	dic-16	dic-17	oct-18
(+)	Reservas Estatuterias	-	-	-	-	-
(+)	Reservas Ocasionales	-	-	-	-	-
	% comprometido a destinar las utilidades				100,0	100,0
	Resultado del Ejercicio				1.372.058	779.340
(+)	Las utilidades o exc del ejercicio en curso.	-	-	-	1.372.058	779.340
(+)	Valorizaciones de las inversiones computables en títulos de deuda pública y en título de renta fija.	-	-	-	-	-
(-)	Desvalorizaciones de inversiones computables en títulos de deuda pública y en títulos de renta fija.	-	-	-	-	-
(+)	Bonos obligatoriamente convertibles en acciones cuyo pago en caso de liquidación este subordinado a la cancelación de los demás pasivos externos de la sociedad.	-	-	-	-	-
(=)	TOTAL Capital SECUNDARIO	0	0	0	1.372.058	779.340

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

	INGRESOS OPERACIONALES-Io	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
(+)	Unidad de pago por capitación - UPC	983.712.009	1.049.310.440	1.280.493.055	1.355.898.025	1.433.471.905
(+)	Unidad de pago para Actividades de Promoción y Prevención	5262	27.845	300.840	907.669	1.328.636
(+)	Cuotas Moderadoras	0	0	0	0	5.942
(+)	Copagos	1.192.469	1.137.836	1.325.991	1.329.405	1.224.392
(+)	Incapacidades	0	0	0	1.247.656	2.090.792
(+)	Enfermedad de alto costo	-5.677.910	-6.311.835	-8.207.196	-10.092.303	-6.720.096
(+)	Aporte del plan complementario	0	0	0	0	0
	8% Ingresos operacionales	-78.336.646	-83.333.143	-101.913.015	-107.844.036	-114.512.136
	COSTOS Y GASTOS - (C y G)	909.120.193	958.094.754	1.234.722.108	1.294.501.989	1.359.835.451
	Costos y Gastos Originados en los Siniestros	909.120.193	958.094.754	1.234.722.108	1.294.501.989	1.359.835.451
	REASEGURO - (SR)	0	0	0	0	0
	Siniestros Reconocidos por un Tercero Asegurador	0	0	0	0	0
	Total (C y G) menos (SR)	909.120.193	958.094.754	1.234.722.108	1.294.501.989	1.359.835.451
	Relación entre Costos y Gastos y Siniestros Reconocidos por un Tercero Asegurador	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	PATRIMONIO ADECUADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

PATRIMONIO TÉCNICO	-17.627.543	-6.782.587	163.560	21.337.476	20.770.137
PATRIMONIO ADECUADO (PATRIMONIO ADECUADO - PATRIMONIO TÉCNICO)	-95.966.089	-90.315.730	-101.749.435	-86.606.560	-93.741.988
GRAVÁMENES Y/O LIMITACIONES	-	-	-	61.224	-
DIFERENCIA CONVERGENCIA A NUEVO PATRIMONIO	-	-	-	(1.291.194)	-
CUMPLIMIENTO PATRIMONIO (PATRIMONIO TÉCNICO - PATRIMONIO ADECUADO - DIFERENCIA CONVERGENCIA - GRAVÁMENES Y/O LIMITACIONES)	(95.966.089)	(90.315.730)	(101.749.435)	(87.836.530)	(93.741.988)

Fuente: Archivos Tipo 001 "Catálogo de Cuentas" de la Circular Única y FT011 "Condiciones Financieras" de la Circular Externa 016 de 2016

4.3 Evaluación de cumplimiento capital mínimo y patrimonio adecuado.

En los tres años de vigencia del Decreto 780 de 2016, COMPARTA EPS-S cumple con el Capital Mínimo, pero NO cumple con el Patrimonio Adecuado en el marco del artículo 2.5.2.2.1.12 de dicho decreto.

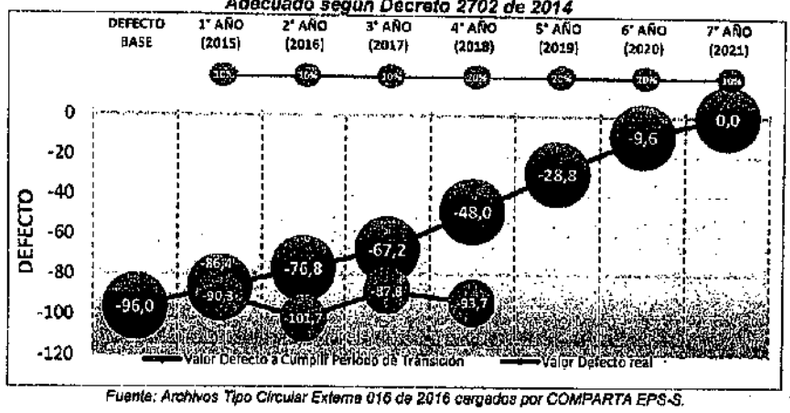
Para el capital mínimo se generó cumplimiento producto de haber adelantado acciones para el fortalecimiento patrimonial; Mientras que, para el defecto por patrimonio adecuado, las pérdidas acumuladas de ejercicios anteriores y las pérdidas del ejercicio generadas durante algunas vigencias, generaron que no cumpliera con los tres primeros años de transición para el cubrimiento el defecto de patrimonio adecuado.

Además, se observa que no ha reducido en niveles significativos el defecto de Patrimonio Adecuado entre junio de 2015 y octubre de 2018, toda vez que el defecto a octubre de 2018 corresponde $-93.741.988 miles mientras que el calculado a junio de 2015 es de $-95.966.089 miles, a pesar de que debe cumplir con los periodos de transición definidos normativamente.

En conclusión, la evolución ha sido negativa para el patrimonio adecuado en todos los cortes analizados y no se observa reducción del defecto, por lo que se concluye que la entidad cumple con el indicador de capital mínimo e incumple el indicador de patrimonio adecuado.

En la gráfica siguiente, se presenta el análisis del defecto del Patrimonio Adecuado que debería ser cubierto durante el periodo de transición de siete (7) años y la desviación con relación al comportamiento real de COMPARTA EPS-S, observando que para el tercer año (2017), la entidad registró una desviación de $20.660.267 miles, para cumplir con el 30% de disminución de defecto tomando como base el resultado de junio de 2015.

Gráfico No.1. Patrimonio Adecuado real respecto al cubrimiento del defecto Patrimonio Adecuado según Decreto 2702 de 2014



Fuente: Archivos Tipo Circular Externa 016 de 2016 cargados por COMPARTA EPS-S.

Igualmente, se observa que conforme a los resultados obtenidos a lo largo del 2018, la EPS se caracteriza por no acercarse al objetivo de enervar el defecto calculado a junio de 2015 conforme a los periodos de transición.

5. Reservas Técnicas.

En desarrollo del Decreto 2702 de 2014, la Superintendencia Nacional de Salud expidió la Resolución 4175 de 2014 (modificada por la Resolución 412 de 2015); en la cual, entre otros, propuso una metodología para el cálculo de las reservas técnicas establecidas en el artículo 7 del mencionado Decreto.

Con fundamento en lo anterior, mediante el oficio 2-2015-009081 del 28 de enero de 2015 la Superintendencia Delegada para la Supervisión de Riesgos solicitó a la COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S" informar si acogía la metodología para el cálculo de reservas técnicas propuesta en las citadas Resoluciones, y en caso de no acogerla, debía remitir el procedimiento propuesto. Sin embargo, COMPARTA EPS-S no se pronunció al respecto, por lo cual esta Superintendencia mediante el oficio 2-2015-016118 el 18 de febrero de 2015 le informó que ante la falta de pronunciamiento se entendía adoptada la metodología propuesta por esta Superintendencia, y le solicitó a la entidad la remisión de la información que soporta los cálculos.

En este contexto, pese a los constantes requerimientos formulados para la verificación de la adecuada aplicación de la metodología de cálculo de reservas técnicas definida en la Resolución 4175 de 2014, modificada por la resolución 412 de 2015, a la fecha no ha sido posible realizar la mencionada verificación, por cuanto la entidad no ha remitido la información necesaria ni con las características requeridas; así como los resultados producto de su aplicación.

Justamente, esta Superintendencia a través de los oficios NURC 2-2018-007633 del 01 de febrero y 2-2018-047003 de junio 18 de 2018, reiteró lo requerido en el oficio NURC 2-2017-086979, donde se solicita lo correspondiente a la metodología del cálculo de las reservas técnicas, sin que a la fecha se haya recibido respuesta.

De conformidad con lo anteriormente expuesto, se concluye que la COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S" no cuenta con la información mínima necesaria para la verificación de la adecuada aplicación de la metodología para el cálculo de las reservas técnicas, por cuanto, a pesar de

los requerimientos formulados por esta Superintendencia la entidad no ha remitido la información requerida.

En efecto, la no remisión de la información solicitada de una manera confiable, suficiente y con la calidad mínima, impide la verificación de la adecuada aplicación de la metodología para el cálculo de las reservas técnicas, así como del valor registrado por dicho concepto y, consecuentemente, del impacto sobre el resultado de la entidad tenido en cuenta para cálculo de las condiciones financieras y de solvencia establecidas por el Decreto 2702 de 2014 (Compilado en el Decreto 780 de 2016, Parte 5, título 2 capítulo 2 sección 1),en concreto el relativo al régimen de inversiones.

Así las cosas, teniendo en cuenta que la verificación del cumplimiento del régimen de inversiones se realiza con base en el valor de reservas técnicas, y que dicho valor a su vez debe soportarse con la verificación o aprobación de la metodología de cálculo de reservas técnicas -según si la entidad adoptó aquella propuesta por la Superintendencia Nacional de salud o si formulo una propia-, hasta tanto la vigilada no remita la información necesaria para llevar a cabo dicha verificación, la Superintendencia Delegada para la Supervisión de Riesgos emite concepto negativo frente a la adecuada aplicación de la reseñada metodología y, consecuentemente, respecto al cumplimiento del régimen de inversiones por parte de COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S".

6. *Régimen de inversiones que respalda las Reservas Técnicas.*

De acuerdo con lo definido por el artículo 2.5.2.2.1.10. del Decreto 780 de 2016, "Las entidades a que hace referencia el artículo 2.5.2.2.1.2 del presente decreto deberán mantener inversiones de al menos el 100% del saldo de sus reservas técnicas del mes calendario inmediatamente anterior, (...)".

En este sentido, para el año 2015 con corte a 31 de diciembre, y de acuerdo con las reservas constituidas por valor de $203.590.493 miles a noviembre de ese año, la entidad debía soportar inversiones equivalentes al menos al 10% ($20.359.049 miles) en instrumentos financieros que cumplan con los requisitos establecidos en el mencionado Decreto. En virtud de la verificación efectuada por la Superintendencia y como consta en el "INFORME SEGUIMIENTO INDICADORES DE PERMANENCIA DECRETO 2702 DE 2014 – Número 1." Publicado en mayo de 2016 correspondiente al cierre del primer año del periodo de transición (vigencia 2015) se estableció que COMPARTA EPS-S dio cumplimiento al régimen de inversiones de que trata el Decreto.

Respecto al segundo año de la transición, y de acuerdo con las reservas constituidas a noviembre de 2016 por valor de $235.420.489 miles, la vigilada debía invertir un valor de mínimo $23.542.048 miles en inversiones. En este sentido, y conforme a los Archivos contenidos en la Circular Externa 000016 de 2016 – modificatoria de la Circular Única -, con corte al 31 de diciembre de 2016 la entidad cumple con el valor constituido en inversiones computables como respaldo de las reservas técnicas.

Para el tercer año de la transición la entidad, y conforme al análisis efectuado a la información reportada por la vigilada, y frente a la verificación de las condiciones financieras y de solvencia definidas en específico al artículo 2.5.2.2.1.10. del Decreto 780 de 2016, se establece que COMPARTA EPS-S. CUMPLE con el régimen de inversiones que respaldan las reservas técnicas, toda vez que presenta superávit de inversiones computables por valor de $42.903.184 miles, como se muestra a continuación:

Tabla No. 5 Régimen de Inversiones para COMPARTA EPS-S Periodo junio 2017 2018

Cifras en Miles de pesos

Valor de las inversiones que debe constituir para el tercer periodo de transición (30%) de las reservas registradas a noviembre de 2017	*$ 69.360.382*
Valor de las inversiones computables como respaldo de las reservas técnicas a diciembre de 2017	*$112.263.566*
Superávit o déficit del monto de inversiones computables como respaldo de las reservas técnicas a 31 de diciembre de 2017	***$ 42.903.184***

Dado que la entidad a la fecha no ha efectuado el reporte para el mes de octubre de 2018 del archivo tipo AT167 "Reservas Técnicas e inversión de las reservas técnicas", incumpliendo los plazos definidos por la Circular Única, se efectuará el análisis para el mes de septiembre de dicha vigencia.

En el anterior contexto, conforme a lo reportado del archivo tipo AT167 la entidad reporta reservas técnicas por un valor de $ 240.168.269 miles a agosto de 2018, mientras que registra a septiembre inversiones que respaldan dichas reservas por un monto de $117.757.934 miles.

A pesar de todo lo anterior, y teniendo en cuenta que la verificación del cumplimiento del régimen de inversiones se realiza con base en el valor de reservas técnicas, y que dicho valor a su vez debe soportarse con la verificación o aprobación de la metodología de cálculo de reservas técnicas -según si la entidad adoptó aquella propuesta por la Superintendencia Nacional de salud o si formulo una propia-, hasta tanto la vigilada no remita la información necesaria para llevar a cabo dicha verificación, la Superintendencia Delegada para la Supervisión de Riesgos emite concepto negativo frente a la adecuada aplicación de la reseñada metodología y, consecuentemente, respecto al cumplimiento del régimen de inversiones por parte de COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S".

7. ANALISIS ESTRUCTURA FINANCIERA

El siguiente análisis financiero, se realiza con base en la información reportada por la COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S" a la Superintendencia Nacional de Salud en virtud de la Circular Única – modificada por la Circular Externa 00007 de 2014, Circular Externa 0001 de 2015, Circular Externa 000016 de 2016 – y sus modificatorias, así como, la información remitida por la EPS en atención a los requerimientos efectuados por la Delegada para la Supervisión de Riesgos.

Se precisa que la información financiera correspondiente a la vigencia 2015 y 2016 reportada por la vigilada a esta Superintendencia, se analiza teniendo en cuenta lo previsto en el Decreto 2649 de 1993 por el cual se reglamenta la contabilidad en general y se expiden los principios o normas de contabilidad generalmente aceptados en Colombia (PCGA), así como, lo determinado por la Resolución 724 de 2008

Así mismo, para la vigencia 2017, el análisis se realiza teniendo en cuenta los Nuevos Marcos Técnicos Normativos Reglamentarios de la Ley 1314 de 2009, dado que la entidad se encuentra en su primer periodo de aplicación de las NIIF, teniendo en cuenta que de acuerdo con lo previsto en el Decreto 2496 de 2015, COMPARTA EPS-S se acogió al nuevo cronograma de implementación de las Normas Internacionales de Información Financiera – NIIF, que establece como periodo de transición el 1 de enero de 2016 al 31 de diciembre de 2016 y periodo de aplicación del 1 de enero de 2017 al 31 de diciembre de 2017.

En el anterior contexto, se tomarán dos (2) cortes para el respectivo análisis de la estructura financiera y económica de la entidad; el primero con corte a 31 de diciembre de 2016 y, el segundo con la información financiera reportada para la vigencia 2017 y con corte a 31 de octubre de 2018.

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

7.1. Información Financiera a 31 de diciembre de 2016

COMPARTA EPS-S a diciembre de 2015 contaba con un patrimonio negativo de $-5.648.462 miles, mientras que con ocasión a los procesos de capitalización adelantados por la entidad por un monto de $10.500.000 miles y por un resultado que a pesar de ser negativo no generó un impacto significativo en el resultado final del ejercicio, a diciembre de 2016 se presentó un cambio en su estructura patrimonial generando un patrimonio positivo por valor de $1.140.332 miles.

Tabla 6. Balance General COMPARTA EPS-S

Información en Miles de $

Código	Descripción	dic-12	dic-13	dic-14	dic-15	dic-16
1	ACTIVO	157.289.466	243.610.170	244.115.593	233.372.228	199.874.454
2	PASIVO	162.937.928	249.074.281	250.733.411	249.577.881	196.434.122
3	PATRIMONIO	(5.648.462)	(5.264.111)	(6.617.818)	(16.205.653)	1.440.332

Fuente: Archivo Tipo 001 – Catálogo de Cuentas y Archivo FT001 – Catálogo de Información financiera, Trasmitido COMPARTA EPS-S.

Activo:

A diciembre de 2015 la entidad presentaba para la cuenta de Disponible una participación del 36% sobre el total activo y para los Deudores un 62%. Sin embargo, a diciembre de 2016, el activo de la entidad está compuesto principalmente por la cuenta de Disponible con una participación dentro del total del activo de 53% y los Deudores, redujo su participación respecto al cierre anterior, al pasar a 46% del total de los activos registrados por la EPS.

Tabla 1. Composición Activo COMPARTA EPS-S

Información en Miles de $

Código	Descripción	dic-12	dic-13	dic-14	dic-15	dic-16
1	ACTIVO	157.289.466	243.610.170	244.115.593	233.372.228	199.874.454
11	Disponible	56.637.420	139.339.619	149.188.771	135.371.128	106.005.167
12	Inversiones	100.000	100.000	100.000	100.000	100.000
13	Deudores	98.460.387	102.219.864	92.562.073	95.547.260	91.644.141
15	Propiedades, Planta y Equipo	992.481	1.043.759	1.157.313	1.232.285	913.341
16	Intangibles	5.084	4.529	1.715	1.715	1.715
19	Valorizaciones y desvalorizaciones	1.094.094	1.102.399	1.105.721	1.119.840	1.210.090

Fuente: Archivo Tipo 001 – Catálogo de Cuentas y Archivo FT001 – Catálogo de Información financiera, Trasmitido COMPARTA EPS-S.

A diciembre de 2015 los deudores se configuran como el rubro de mayor participación en el total del activo, registrando un saldo de $98.460.387 miles, luego de descontado las Provisiones a Deudas del sistema que obedecen a un monto de $-46.845.575 miles; dicho rubro, está compuesto principalmente por los "Deudores del Sistema" con un valor de $126.960.151 miles, luego los "Anticipos y avances" registrados por valor de $13.616.505 miles, los "Deudores Varios" por $2.726.999 miles y, finalmente, las provisiones con el monto indicado anteriormente.

Mientras que, a diciembre de 2016 se observa una reducción del 7% del saldo registrado por concepto de deudores, frente al cierre del año anterior, toda vez que, registran un saldo de $91.644.141 miles, luego de descontadas las provisiones estimadas en $-50.891.340 miles, les cuales, a su vez aumentaron en al menos el 9% respecto a la vigencia 2015.

Tabla 8. Deudas del Sistema COMPARTA EPS-S 2015- 2016

Información en Miles de $

Código	Descripción	dic-12	dic-13	dic-14	dic-15	dic-16
13	DEUDORES	98.460.387	102.219.864	92.562.073	95.547.260	91.644.141
1305	Deudores Del Sistema	126.960.151	113.951.951	109.187.085	109.171.677	101.910.042
1330	Anticipos y Avances	13.616.505	20.236.266	13.739.490	15.251.497	16.935.322
1355	Anticipo De Impuestos y Contribuciones o Saldos a Favor	2.307	3.355	3.532	3.816	4.909

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

Código	Descripción	[illegible]	2016	[illegible]	[illegible]	[illegible]
1365	Cuentas por Cobrar a Trabajadores	-	1.908	-	-	-
1380	Deudores Varios	2.726.999	2.711.177	2.830.266	4.317.711	4.810.341
1390	Deudas de Difícil Cobro	-	16.738.242	16.738.242	16.738.242	18.874.867
1399	PROVISIONES	(46.845.578)	(51.423.035)	(49.936.544)	(49.935.683)	(50.891.340)

Fuente: Archivo Tipo AT 001 y FT001 trasmitido por COMAPRTA EPS-S. Cálculos: Delegada para la Supervisión de Riesgos.

La composición del concepto relacionado a Deudores del Sistema al cierre de 2016 está definido principalmente por: i. Cuentas por cobrar a Entidades Territoriales-ET pendientes de radicar por un monto de $12.570.818 miles, ii. Cuentas por cobrar a Entidades Territoriales radicadas por valor de $62.633.139 miles, y iii. UPC-S por Cobrar registradas por $23.355.868 miles. Los rubros mencionados anteriormente corresponden al 97% del total reportado como Deudores del Sistema ($98.559.825 miles).

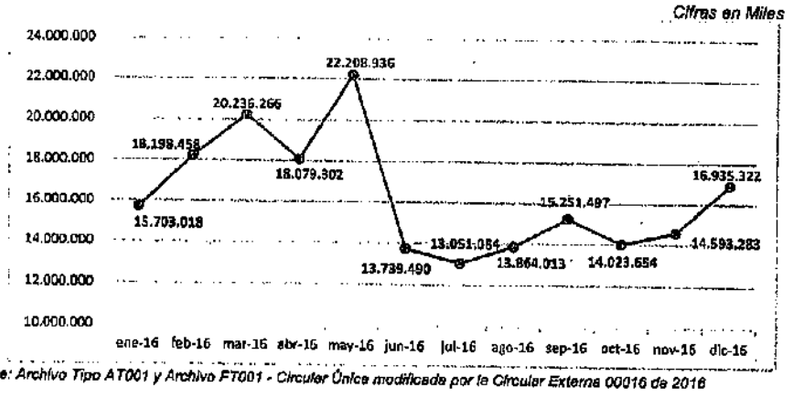
Se precisa que los Deudores del Sistema presentan una reducción al cierre de 2016, respecto a diciembre de 2015, generado principalmente por la reclasificación cuentas por cobrar al Fosyga por un monto de $16.738.242 miles, que fueron trasladadas a Deudas de Difícil Cobro, y por la reducción de los valores adeudados por concepto de UPC-S por Cobrar, que también algunos de los saldos reportados a 2015, fueron reclasificados por la EPS toda vez que, se compararon los saldos con el listado publicado por el Ministerio de Salud y Protección Social y al no estar reconocidos en el marco de los Decreto 1080 de 2012, COMPARTA EPS-S optó por registrarlos como Deuda de Difícil Cobro.

Lo antedicho, fue informado por la vigilada en el archivo tipo FP001- Conjunto Completo de Estados Financieros y Revelaciones reportados al cierre de 2016.

Por otro lado, respecto al rubro de los Anticipos y avances la entidad registra el siguiente comportamiento:

Gráfica 2. Anticipos y Avances

Cifras en Miles de $



Fuente: Archivo Tipo AT001 y Archivo FT001 - Circular Única modificada por la Circular Externa 00016 de 2016

Una vez observado el comportamiento de los anticipos y avances otorgados por la entidad durante la vigencia 2016, frente al año anterior, la Delegada para la Supervisión de Riesgos requirió a COMPARTA EPS-S el detalle de los anticipos para los cortes analizados mediante NURC 2-2017-037955. En este sentido, la vigilada indicó que remitía como anexo dicho detalle en la respuesta radicad mediante NURC 1-2017-099902, sin embargo no remitió el anexo incumpliendo con la solicitud de información realizada por esta Delegada.

En este sentido, en la estructura establecida por la Circular Externa 000016 de 2016 para el archivo FT003, la entidad debía registrar el detalle de anticipos al clasificarlo como "1=Activo no financiero – Anticipo" en el campo 8 (sic) "tipoDeduda", sin embargo, no se observa ningún concepto clasificado como anticipo para el cierre de 2016.

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

Lo anterior, fue informado mediante NURC 2-2017-076305, así como junto con otres inconsistencias de dicho archivo tipo; en este sentido, la EPS remitió respuesta argumentado errores y solicitó retransmisión mediante NURC 1-2017-137331 del 29/08/2017, por lo tanto, mediante oficio remitido con NURC 2-2017-100665 del 15/09/2017 se otorgó por parte de esta Superintendencia la autorización para subsanar las deficiencias detectadas a través de la retransmisión. Se precisa que hasta agosto de 2018, la entidad retransmitió la información.
En el anterior contexto, la entidad no cumple con las instrucciones emanadas por esta instancia de vigilancia y control, siendo esto una situación reiterativa y que como consecuencia limita las actividades de inspección que adelanta la Superintendencia Nacional de Salud.

Pasivo:

El Pasivo registrado por la EPS, está compuesto principalmente por lo relacionado a Proveedores, Cuentas por Pagar y Reservas Técnicas. El comportamiento de los componentes del pasivo a diciembre de 2016 se presenta a continuación:

Tabla 92. Pasivo

Información en Miles de $

Código	Denominación	Dic-14	Dic-15	Dic-16	Sep-17	Dic-17
2	Pasivo	162.937.928	249.074.281	250.733.411	249.677.881	198.434.122
22	Proveedores	(11.142.327)	(9.611.995)	(5.235.555)	(3.679.958)	(1.240.017)
23	Cuentas Por Pagar	2.886.288	6.218.916	6.548.650	9.185.736	3.356.267
24	Impuestos, Gravámenes Y Tasas	-	-	14.750	-	-
25	Obligaciones Laborales	393.132	280.294	309.406	499.340	544.087
26	Pasivos Estimados Y Provisiones	9.658.911	9.621.398	9.879.091	9.151.889	10.743.561
27	Diferidos	74.036	74.075	77.196	74.717	6.328
28	Otros Pasivos	861.242	869.742	842.233	842.233	1.281.085
29	Reservas Técnicas	160.236.646	241.630.852	238.597.640	233.504.524	183.742.810

Fuente: Circular Única, Archivo AT001 y FT001, Información reportada por COMPARTA EPS-S en el Sistema de Recepción y Validación de Archivos (RVCC y nRVCC).

Respecto a los proveedores, se observa una reducción de los saldos a 2016 frente a lo reportado al cierre de 2015 relacionados al Giro Directo IPS Facturación No identificada (220515) al pasar de $-11.251.554 miles en 2015 a $1.330.343 miles en 2016.
Durante la vigencia 2016, el siguiente es el comportamiento del Giro Directo No Identificado, que corresponde a la depuración de los anticipos otorgados bajo la modalidad de Giro Directo como lo indica la entidad en el oficio con NURC 1-2017-099902, así:

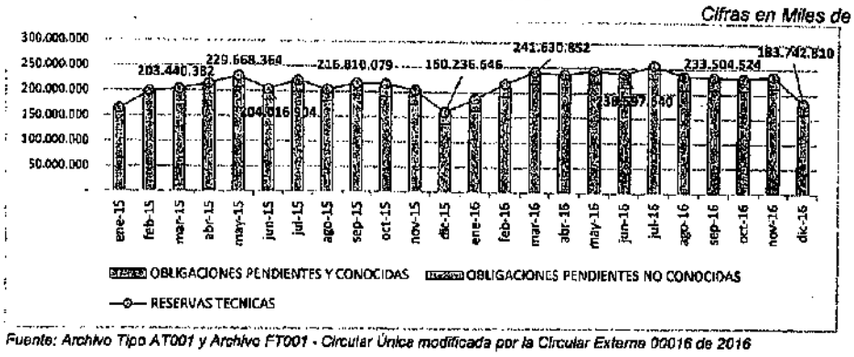
> *"La disminución sostenida del saldo que se reporta en este grupo, obedece a la depuración y saneamiento de los valores registrados en la cuenta 220515 – "Giro directo a instituciones prestadoras de servicios de salud facturación no identificada (db)" la cual se encuentra en proceso de depuración por parte de la entidad; en su gran mayoría los valores reportados corresponden a saldos por legalizar del giro anticipado del 100% del valor de cápita, sobre los cuales se realizaron glosas por cumplimiento y ajustes por aseguramiento; las IPS expresan no tener flujo de caja suficiente que les permita poder legalizar los saldos y han solicitado hacer los correspondientes cruces con la liquidación de contratos. (...)"*

Finalmente, las Reservas Técnicas se posiciona como el rubro de mayor participación dentro del total del Pasivo. En este contexto, al comparar el comportamiento de 2015 frente a la vigencia 2016, se observó un incremento de los saldos registrados por concepto de Reservas Técnicas, así:

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

Gráfica 3. Reservas Técnicas 2015 – 2016 COMPARTA EPS-S

Cifras en Miles de $



Fuente: Archivo Tipo AT001 y Archivo FT001 - Circular Única modificada por la Circular Externa 00016 de 2016

Sumado a lo expuesto, se precisa que existen deficiencias en la información reportada por COMPARTA EPS-S para efectos de la verificación integral de la adecuada aplicación para el cálculo de las reservas técnicas referente a la metodología definida en la Resolución 4175 de 2014 - modificada por la Resolución 412 de 2015-, lo cual impide verificar si lo registrado refleja la realidad de los costos asociados a la prestación de los servicios de salud, así como los pasivos generados con cargo a tales prestaciones.

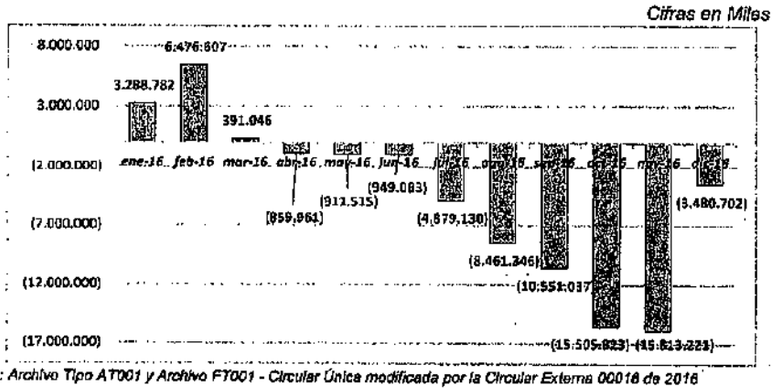
Patrimonio:

La entidad a diciembre de 2015 registró un patrimonio negativo por un valor de $ -5.648.462 miles generado por un resultado del ejercicio negativo por un monto de $-17.031.316 miles. Así mismo, los rubros que componen el patrimonio de la entidad lo relacionado con el capital social, las reservas (reserva para la protección de aportes), el resultado del ejercicio y por último, el superávit por valorización de inversiones y propiedad, planta y equipo.

Respecto a la vigencia de 2016, y como resultado de la capitalización adelanta por la vigila da que impactaron favorablemente la estructura financiera, la entidad registra un patrimonio positivo por valor de $1.440.332 miles. Lo anterior, generado por los resultados del ejercicio obtenidos al cierre de la vigencia, involucrando la insuficiencia patrimonial de la EPS.

Gráfica 4. Resultados del Ejercicio 2016 COMPARTA EPS-S

Cifras en Miles de $



Fuente: Archivo Tipo AT001 y Archivo FT001 - Circular Única modificada por la Circular Externa 00016 de 2016

Como se puede observar en el anterior gráfico, COMPARTA presenta una reducción de las pérdidas del ejercicio de la vigencia 2016 en el mes de diciembre, como consecuencia del

reconocimiento de ingresos no operacionales por un valor total de $14.637.514 miles que están compuestos principalmente por:

a) *Descuentos comerciales por un monto de $5.475.234 miles*
b) *Recuperaciones, específicamente lo relacionado al código 425095 – Otras recuperaciones, por un monto de $6.825.642 miles y al reintegro de provisiones por un valor de $2.003.121 miles.*

Ingresos:

Los ingresos operacionales corresponden a lo recibido por concepto de la Unidad de Pago por Capitación de la población afiliada al régimen subsidiado, así como, de la porción del régimen contributivo, referente a la movilidad. A diciembre de 2015 dichos ingresos corresponden a un monto de $1.025.405.440 miles, relacionados principalmente por concepto de UPC por valor de $1.049.310.440 miles, mientras que por ingresos por Recobros a Entidades territoriales registra $30.164.879 miles. y por Otros Ingresos Operacionales reporta un ingreso de $1.994.809 miles. Sin embargo, el concepto de "Ajuste por desviación de siniestralidad Cuenta de Alto Costo" impacta negativamente los ingresos operacionales, toda vez que la entidad es objeto de descuento por un monto de $-6.311.835 miles, lo anterior, por deficiencias en la gestión del riesgo de enfermedades de alto costo.

Frente a los ingresos operacionales recibidos durante la vigencia 2016, se registró respecto a 2015, un incremento del 26% generado por el aumento de los ingresos por concepto de UPC-S que registra un valor de $ 1.280.493.055 miles. Además, los rubros de mayor impacto y variación respecto al cierre de la vigencia anterior, corresponden a:

a) *Recobros al FOSYGA, el cual aumento un 283%, al pasar de $640.115 miles a $2.453.217 miles.*
b) *El descuento a los ingresos operacionales por concepto de Ajuste por desviación de siniestralidad Cuenta de Alto Costo que se incrementó en un 30%, esto significa un valor total registrado por $- 8.207.195 miles al cierre de 2016.*
c) *Ingresos por recobros a entidades territoriales se redujo un 63% respecto al año anterior. Registrando un total al final del año por un valor de $11.301.465*
d) *Los otros ingresos operacionales incrementaron un 23% al pasar de $1.994.809 miles en 2015 (diciembre) a $2.457.036 miles al cierre de la vigencia 2016.*

Por otro lado, los ingresos No Operacionales al cierre de 2015 y en la vigencia 2016 registrados contiene los siguientes conceptos:

Tabla 10. Ingresos No Operacionales COMPARTA EPS-S

Información en Miles de $

CUENTA	DESCRIPCIÓN	DIC 2015	MAR 2016	JUN 2016	SEP 16	DIC 2016
42	NO OPERACIONALES	5.695.548	156.173	11.470.893	10.017.656	14.637.514
4210	FINANCIEROS	8.383.847	31.970	1.268.435	1.702.627	5.516.317
4215	DIVIDENDOS Y PARTICIPACIONES (De sociedades anónimas y/o asimiladas)	9.667	2.442	4.883	7.325	9.767
4245	UTILIDAD EN VENTA DE PROPIEDADES PLANTA Y EQUIPO (equipo de oficina)	-	-	-	1.835	1.835
4250	RECUPERACIONES	6.633.446	117.752	155.966	162.176	8.828.762
425035	Reintegro provisiones	1.525.567	117.752	155.966	162.176	2.003.121
425050	Reintegro de otros costos y gastos	5.107.879	-	-	-	-
425095	Otras Recuperaciones	-	-	-	-	6.825.642
4265	INGRESOS DE EJERCICIOS ANTERIORES (Extraordinarios)	554.878	2.957	43.537	43.584	280.098
4295	DIVERSOS	103.810	52	74	112	735

Fuente: Circular Única, Archivo AT001 y FT001, información reportada por COMPARTA en el Sistema de Recepción y Validación de Archivos (RVCC y nRVCC).

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

Gastos:

El total de gastos reportados por un valor de $ 42.325.944 miles a diciembre de 2015, los cuales están compuestos principalmente por los Gastos de Administración corresponden $55.363.203 miles, los gastos no operacionales por un monto de $3.993.307, y finalmente se compone por la cuenta 59 – Ganancias y Pérdidas que arroja un resultado negativo de $-17.031.316 miles (pérdida).
Adicionalmente, para la vigencia 2015 los gastos no operacionales equivalen al 3% ($1.642.198 miles) del total de los gastos, representados principalmente en los Gastos Extraordinarios, Diversos y Financieros.

En cuanto a la vigencia 2016, COMPARTA EPS-S reporta un gasto total a 31 de diciembre de 2016 por valor de $ 58.506.071 miles, desagregado así:

Tabla 11. Composición Gastos Vigencia 2016 COMPARTA EPS-S

Información en Miles de $

Código	Descripción	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4
5	GASTOS	17.199.681	29.760.499	41.837.306	58.506.071
51	DE ADMINISTRACION	17.199.681	29.760.499	41.837.306	59.558.162
5105	Gastos De Personal	1.314.348	2.776.129	4.286.518	5.984.860
5110	Honorarios	1.175.011	1.767.611	2.294.485	2.915.488
5115	Impuestos	-	29.501	29.501	29.501
5120	Arrendamientos	547.206	1.078.237	1.620.510	2.165.699
5125	Contribuciones Y Afiliaciones	16.400	37.450	48.160	172.158
5130	Seguros	-	18.649	26.001	26.001
5135	Servicios	9.157.298	18.511.827	27.895.035	37.380.325
5140	Gastos Legales	1.694	4.509	6.139	7.358
5145	Mantenimiento Y Reparaciones	25.717	38.462	45.380	62.093
5150	Adecuación E Instalación	-	49.333	101.579	110.636
5155	Gastos De Viaje	75.522	149.204	258.212	362.396
5160	Depreciaciones	-	998	998	342.592
5165	Amortizaciones	555	3.369	3.369	3.369
5195	Diversos	122.850	552.139	658.238	980.344
5199	Provisiones	4.763.091	4.763.091	4.763.091	9.035.145
53	NO OPERACIONALES	156.844	424.570	517.400	2.428.351
5305	Financieros	1.941	4.559	83.843	147.562
5310	Perdida En Venta Y Retiro De Bienes	-	-	-	24.261
5315	Gastos Extraordinarios	135.709	292.290	283.276	416.129
5395	Gastos Diversos	19.194	127.721	140.281	1.840.400
59	GANANCIAS Y PERDIDAS	391.046	(949.083)	(10.551.037)	(3.480.702)

Fuente: Archivo FT001, información reportada por COMPARTA EPS-S en el Sistema de Recepción y Validación de Archivos (RVCC y nRVCC).

Costos

Los costos registrados por la EPS, se componen principalmente por lo relacionado a Administración del Régimen de Seguridad Social en Salud POS y NO POS, y las Prestaciones Económicas.

Tabla 12. Costos POS y NO POS – COMPARTA EPS-S

Cifras en Miles de $

Código	Descripción	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Trimestre 5
6	COSTOS	658.718.144	702.217.787	815.620.117	1.021.730.067	1.421.620.116
6165	ADMINISTRACIÓN DEL RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - POS	958.094.754	300.250.763	609.812.386	924.246.353	1.234.722.108
616535	Contratos de capitación	303.595.495	69.663.454	173.625.864	242.926.633	327.032.057
616540	Contratos por Evento	401.026.890	114.304.763	248.999.684	415.951.480	565.984.629
616542	Contratos para Actividades de Promoción y Prevención	23.602.578	9.358.059	19.360.613	31.867.382	44.570.582
616565	Seguridad Social en Salud	59.597.533	51.705.280	57.646.550	55.996.082	60.427.652
616575	Enfermedades Catastróficas y Enfermedades de Alto costo	156.736.241	51.793.073	102.185.847	163.360.000	215.512.535
616587	Costos de prestación de servicios de ambulancia por demanda	13.536.017	3.426.134	8.093.828	14.144.776	20.092.970
616590	Provisión de Servicios Autorizados y no cobrados	-	-	-	-	1.101.683

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

Cuenta	Descripción	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6170	ADMINISTRACIÓN DEL RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD NOS POS	40.670.390	2.577.214	5.706.381	7.584.174	11.533.744
617005	Prestación de Servicios	40.670.390	2.577.214	5.706.381	7.584.174	11.533.744

Fuente: Circular Única, Archivo AT001 y FT001, Información reportada por COMPARTA EPS-S en el Sistema de Recepción y Validación de Archivos (RVCC y nRVCC).

El análisis del costo permite determinar que la entidad presenta las siguientes situaciones respecto al costo:

- *Para la vigencia 2016, COMPARTA registra una reducción del costo de los servicios de salud NO POS, representando éste el 0.9% del costo total.*
- *La entidad durante la vigencia 2016, incrementó su costo total en 25% respecto al año anterior, sin embargo, el resultado del ejercicio no fue impactado significativamente por este incremento.*
- *Su costo total es el 97% de sus ingresos por concepto de UPC-S.*

7.2. *Información Financiera a 31 de octubre de 2018*

COMPARTA EPS-S a diciembre de 2017 cuenta con un patrimonio de $21.500.721 miles, mientras que a octubre de 2018 aumento su estructura patrimonial al registrar un patrimonio de $22.277.729 miles.

Tabla 13. Balance General COMPARTA EPS-S

Información en Miles de $

Descripción	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Activos	234.846.512	247.880.604	292.007.769	248.531.184	293.046.632	287.676.032	286.643.533	279.215.993
Pasivos	232.838.399	247.896.619	281.058.592	227.030.463	259.581.492	265.177.390	264.634.749	256.938.264
Patrimonio	2.008.113	- 16.015	10.949.177	21.500.721	23.465.140	22.498.642	22.008.784	22.277.729

Fuente: Archivo FT001 – Catálogo de Referencia, Trasmitido por COMPARTA EPS-S.

<u>Activo:</u>

La composición del activo para a diciembre de 2017, está compuesto principalmente por el efectivo y equivalente de efectivo que corresponden al 56% del total y las cuentas por cobrar representan al 43% del total del activo. Dicha composición permanece a octubre de 2018, y la participación corresponde al 50% y 49%, efectivo y cuentas por cobrar, respectivamente.

Tabla 14. Composición Activo COMPARTA EPS-S

Información en Miles de Pesos

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Activos	234.846.512	247.880.604	292.007.769	248.531.184	293.046.632	287.676.032	286.643.533	279.215.993
Efectivo y equivalentes	141.649.411	155.924.002	171.511.497	138.809.706	167.444.477	158.095.313	141.869.666	139.674.761
Inversiones en instrumentos derivados	193.609	208.458	218.424	215.933	192.676	200.983	190.187	182.712
Cuentas por Cobrar	91.054.406	89.858.083	118.460.328	107.647.218	113.596.980	127.529.990	142.762.864	137.353.521
Propiedad, Planta y Equipo	1.947.498	1.870.560	1.818.020	1.858.327	1.812.497	1.849.746	1.920.816	1.804.999
Activos Intangibles distintos a la plusvalía	1.715	9.501	9.501	0	0	0	0	0

Fuente: Archivo FT001 – Catálogo de Referencia, Trasmitido por COMPARTA EPS-S.

Respecto al efectivo y equivalentes de efectivo registrado por la entidad a lo largo de la vigencia 2017, se observa que la entidad mantiene niveles altos den dicho rubro, y solo hasta al cierre de la vigencia se reduce el saldo. Adicionalmente, para los meses transcurridos de 2018 se observan también altos niveles de efectivo, y se precisa que las inversiones que respaldan las reservas técnicas están constituidas principalmente por dichas cuentas.

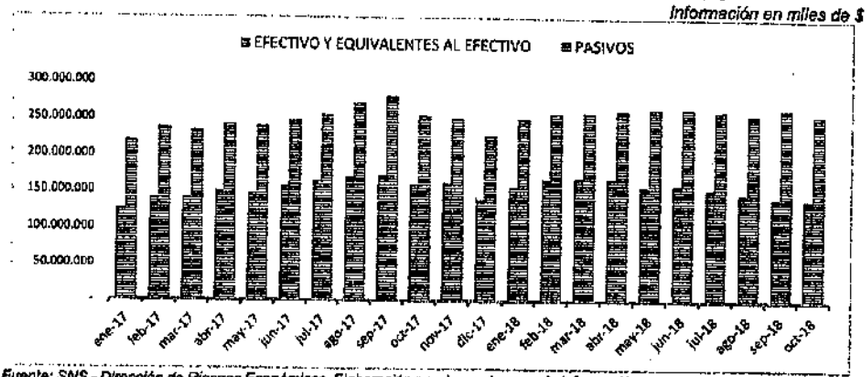
Conforme al comportamiento del efectivo y equivalentes, a corte diciembre de 2017 COMPARTA EPS-S hubiera podido pagar el 61% del total de los pasivos con el efectivo que posee al mismo corte, mientras que con corte a octubre el efectivo equivale al % del total del

pasivo. Esta misma tendencia de la administración de la liquidez se mantuvo durante todo el año.

En la siguiente gráfica, se presenta el comportamiento del efectivo y del pasivo durante la vigencia 2017 y lo corrido de 2018, así:

Grafica 5. Efectivo y equivalentes de efectivo Vs. Pasivo total COMPARTA EPS-S

Información en miles de $

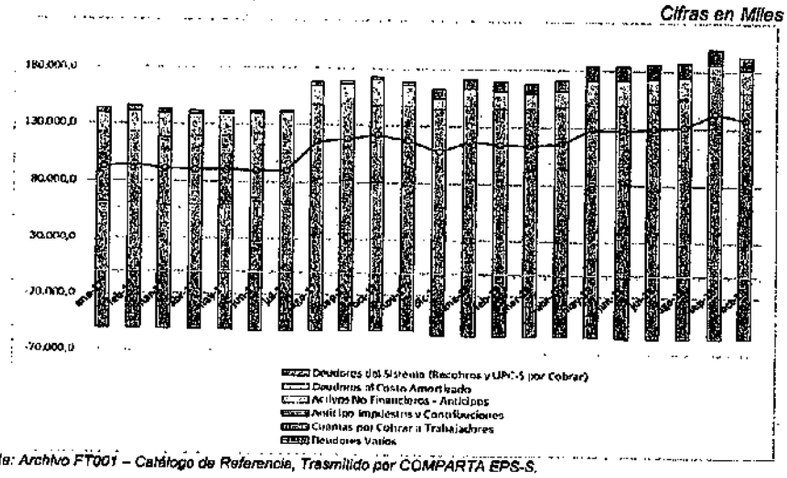


Fuente: SNS - Dirección de Riesgos Económicos. Elaboración propia con base en la información reportada por COMPARTA EPS-S en el archivo tipo FT001 – Catálogo de Información financiera, en el Sistema de Recepción y Validación de Archivos (nRVCC).

Para el rubro de cuentas por cobrar se observa que su composición para las vigencias 2017 y hasta octubre de 2018, corresponde a:

Gráfica 6. Composición Cuentas por Cobrar COMPARTA EPS-S

Cifras en Miles de $



Fuente: Archivo FT001 – Catálogo de Referencia, Trasmitido por COMPARTA EPS-S.

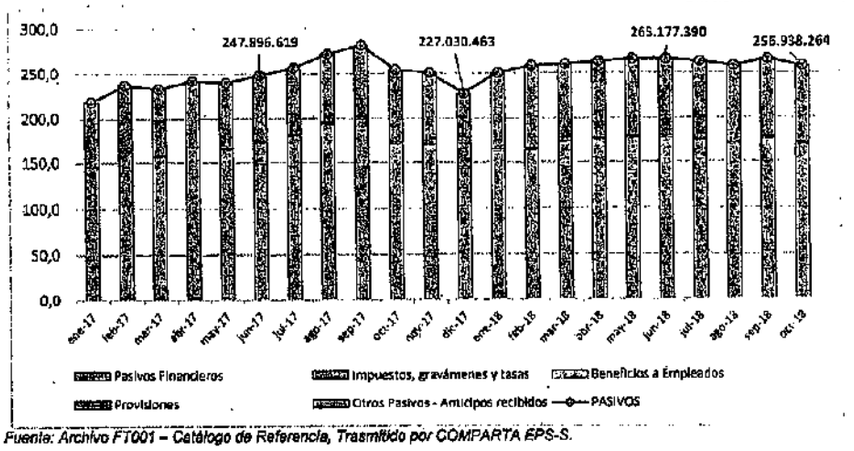
Pasivo:

El Pasivo registrado por la EPS, a lo largo de la vigencia 2017 y con corte a octubre de 2018 está compuesto principalmente por lo relacionado a Pasivos financieros (Reservas Técnicas – Liquidadas Pendientes de Pago) y Provisiones (principalmente Provisión Obligaciones Conocidas No Liquidadas y Provisión Obligaciones Pendientes No Conocidas).

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

Gráfica 7. Composición Pasivo COMPARTA EP-S

Cifras en Miles de $



Fuente: Archivo FT001 – Catálogo de Referencia, Trasmitido por COMPARTA EPS-S.

Como se evidencia en el grafico anterior, diciembre de 2017 y octubre de 2018 los pasivos han aumentado en al menos $29.907.801 miles.

Patrimonio:

COMPARTA EPS-S a diciembre de 2017 cuenta con un patrimonio de $21.500.721 miles, mientras que a octubre de 2018 aumentó su estructura patrimonial al registrar un patrimonio de $22.277.729 miles. Lo anterior, implica una estructura patrimonial superavitaria como consecuencia del fortalecimiento patrimonial de la EPS, a través de capitalizaciones.

Ingresos:

A diciembre de 2017, para COMPARTA EPS-S, los ingresos corresponden a un monto de $ $1.400.899.099 miles, relacionados a los ingresos operacionales por valor de $1.393.450.377 miles y los ingresos no operacionales por valor de $ 7.448.723 miles. El concepto de "Ajuste por desviación de siniestralidad Cuenta de Alto Costo" impacta negativamente los ingresos operacionales, toda vez que la entidad es objeto de descuento por un monto de $ -10.082.303 miles, lo anterior, por deficiencias en la gestión del riesgo con el fin de disminuir la incidencia de la enfermedad renal crónica

Los ingresos recibidos con corte a octubre de 2018 se registran por un monto de $1.240.578.698miles; de los cuales, $1.235.899.959 miles son ingresos operacionales mientras que por concepto de no operacionales se reportó un valor de $4.678.939 miles. Además, en el catálogo de información financiera registra por concepto de Ajuste por desviación de siniestralidad Cuenta de Alto Costo un descuento por $-5.004.379 miles.

Gastos:

Los gastos reportados a diciembre de 2017, sin tener en cuenta la cuenta relacionada a Cierre de Ingresos, Costos y Gastos, ascienden a $66.498.381 miles, de los cuales $66.498.381 miles corresponden a Gastos de Administración y $303.793 miles por gastos Financieros.
En este sentido, se resalta que respecto el rubro de mayor participación en los gastos de administración corresponde a lo denominado como ASISTENCIA TÉCNICA. Mediante NURC 1-2018-128258 la entidad da respuesta a la solicitud de aclaración efectuada por esta Delegada frente a qué conceptos estaban inmersos en dio rubro, señalando lo siguiente:

Imagen 1. NURC 1-2018-128258 remitido por COMPARTA EPS-S

a) Explicar cuáles servicios están clasificados dentro del concepto descrito.

De acuerdo a la estructura de gastos administrativos de la entidad, los conceptos registrados al código 511304 – "Asistencia técnica", corresponden a:

- Prestación de servicios de referencia y autorizaciones según contrato No. P1-0117-001 celebrado entre Comparta EPS-S y la Cooperativa de trabajo asociado R&S Salud.
- Prestación de servicios de auditoría de costos y enfoque de atención referencia y autorizaciones según contrato No. P2-0117-001 celebrado entre Comparta EPSS y la Cooperativa de trabajo asociado R&S Salud.
- Prestación de servicios para la ejecución del proceso de información y atención al usuario según contrato No. 2017-01-01 celebrado entre Comparta EPS-S y Vincular salud identificada con Nit 900.307.535-1.
- Prestación de servicios para la ejecución del proceso de información y atención al usuario según contrato No. AG2017-0101 celebrado entre Comparta EPS-S y Agenciar salud identificada con Nit 900.683.667-7.

Fuente: Respuesta remitida por COMPARTA EPS-S mediante NURC 1-2018-128258.

Se precise que dichas entidades son asociados de la EPS según el archivo tipo GT010 "Composición Patrimonial", que se detalla a continuación:

Tabla 15. Composición Patrimonial COMPARTA EPS-S

Información en Miles de Pesos

NIT	Nombre o Razón Social Aportante	Valor
804014440	FONDESARROLLO - FONDO DE EMPLEADOS PARA EL DESARROLLO SOCIAL	13.818.738
804011766	ASOCIACION DE PRESATADORES DE SERVICIOS Y SUMINISTROS DE SALUD	10.600.000
900583667	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO AGENCIAR SALUD	5.300.000
804002105	COOPDE SALUD COMUNITARIA COMPARTA SALUD ARS LTDA	4.236.951
900607535	CTA VINCULAR SALUD	2.650.000
900348230	REFERENCIA Y SERVICIOS EN SAUD R&S CTA	1.598.000
	Asociados (personas Naturales)	312.063
	Total Aportes a 31 de Diciembre de 2017	**38.415.752**

Fuente: Archivo Tipo GT010 "Composición Patrimonial" reportado por COMPARTA EPS-S en RVCC

Al corte de 31 de octubre de 2018 los gastos reportados, descontando la cuenta de cierre, corresponde a un monto de $57.739.164 miles en donde los gastos de administración corresponden a $57.395.513 miles, gastos financieros por $310.431miles y gastos de distribución por $33.220 miles. Para dicho corte los gastos por asistencia técnica corresponden a un monto de $28.533.548 miles.

Costos:

Los costos registrados por la EPS se componen por lo relacionado a Administración del Régimen de Seguridad Social en Salud POS y NO POS, como se detalla a continuación:

Tabla 16. Costos POS y NO POS - COMPARTA EPS-S

Cifras en Miles de $

Corte	Administración Régimen Subsidiado Salud POS (5301)	Administración Régimen Subsidiado Salud NO POS (5302)	Costos Asistencia Técnica (5113)
mar-17	320.256.859	6.390.661	326.647.520
jun-17	639.932.167	14.132.126	654.064.293
sep-17	977.898.009	24.800.504	1.002.698.512
dic-17	1.294.501.989	38.222.879	1.332.724.868
mar-18	334.744.989	8.345.346	343.090.334
jun-18	684.983.212	15.450.550	700.433.762
sep-18	1.033.621.800	32.213.315	1.065.835.115
oct-18	1.147.861.951	34.198.442	1.182.060.393

Fuente: Circular Única, FT001 información reportada por COMPARTA EPS-S en el Sistema de Recepción y Validación de Archivos (nRVCC).

Para COMPARTA EPS-S, supuestamente, su costo por concepto de administración del Régimen de Seguridad Social en Salud NO POS, equivale al 3% de sus costos totales tanto para el cierre de la vigencia 2017 como para octubre de 2018, respectivamente, por tanto, el efecto de la administración del NO POS es reducido.

8. REPORTE DE INFORMACIÓN

Los siguientes son los antecedentes relacionados con la ***COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"****, concernientes con el incumplimiento de las instrucciones en los términos definidos por la Circular Externa 000016 de 2017 y requerimiento de información financiera realizados por la Delegada para la Supervisión de Riesgos, relacionados con la implementación de los nuevos marcos normativos reglamentarios de la Ley 1314 de 2009 y Glosa Definitiva en el marco de la Resolución 830 de 2017, así:*

a) Información Financiera correspondiente al Primer Semestre de 2017.

Mediante NURC 2-2017-076305 del 09 de agosto de 2017, se requirió a COMPARTA EPS-S para que remitiera las explicaciones a las situaciones detectadas en la revisión efectuada a la información financiera reportada en virtud de la Circular Externa 000016 de 2017 durante el primer semestre de 2017.

En respuesta, COMPARTA EPS-S mediante oficio radicado con NURC 1-2017-137331 del 29 de agosto de 2017, remite las aclaraciones a las observaciones realizadas respecto al reporte para el primer semestre de 2017 y, solicita la retrasmisión del archivo tipo FT001 para el periodo comprendido entre enero y julio de 2017, FT003 del mes de enero a julio de 2017, FT004 de enero a marzo de 2017 y FT010 el mes de junio de 2017. Lo anterior, fue autorizado por la Superintendencia Nacional de Salud mediante oficio remitido con NURC 2-2017-100665 del 15 de septiembre de 2017.

Se precisa que a la fecha la entidad no ha dado cumplimiento a las instrucciones emitidas por esta Superintendencia, por cuanto no ha efectuado la retransmisión de los archivos tipo para que la información goce de las características en los términos y condiciones que establece la normatividad, así como, tampoco se cuenta con la información adecuada para que esta instancia de vigilancia y control ejerza las funciones de inspección, vigilancia y control.

b) Requerimiento de información financiera de los nuevos marcos normativos reglamentarios de la Ley 1314 de 2009.

Se requirió nuevamente a COMPARTA EPS-S mediante NURC 2-2017-031929 del 12 de abril de 2017, para que remitiera la información actualizada relacionada con el proceso de convergencia, la cual debía ser reportada a más tardar el 15 de mayo de 2017, plazo que fue ampliado hasta el 25 de mayo de 2017, sin embargo, la entidad no cumplió con el reporte de dicha información.

En este sentido, mediante NURC 2-2017-076305 del 09 de agosto de 2017, se requirió a COMPARTA EPS-S para que diera las explicaciones del caso y reportara dicha información.

Como respuesta, la entidad mediante el documento NURC 1-2017-137331 del 29 de agosto de 2017 indicando entre otras cosas, lo siguiente: "Al día de hoy la información ya se encuentra generada en las estructuras solicitadas, iniciaremos el proceso de validación en plataforma y será remitida una vez sea revisada por la revisoría fiscal de la entidad".

Posteriormente, mediante el documento NURC 2-2017-100665 del 15 de septiembre de 2017, se requiere a la entidad para que dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a partir de la recepción de dicha comunicación, realizara la trasmisión de la información relacionada con el

requerimiento Nuevos Marcos Técnicos Normativos reglamentarios de la Ley 1314 de 2009, solicitado mediante el NURC 2-2017-031929 del 12 de abril de 2017.

Al respecto, solo hasta el mes de agosto de 2018 que la COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S" efectuó la trasmisión de dicha información.

c) Glosa Definitiva.

Mediante NURC 2-2017-037913 del 05 de mayo de 2017), se requirió a COMPARTA EPS-S para que efectuara el reporte correspondiente en los términos y condiciones de conformidad con las provisiones contenidas en el ***Decreto 2117, Artículo 2.5.2.2.1.19 Glosa Definitiva***

Ampliamente vencido el término, mediante NURC 2-2017-056232 del 29 de junio de 2017, se requirió a COMPARTA EPS-S por el incumplimiento al reporte de la información correspondiente a Glosa Definitiva, y se exhortó a la entidad para que efectuara el reporte de información. Sin embargo, a la fecha COMPARTA EPS-S no ha dado respuesta frente a la solicitud efectuada por esta Superintendencia.

d) Resolución 5118 de 2017

La Resolución 5118 de 2017 estableció los lineamientos para la verificación del cumplimiento del régimen de inversiones según los plazos establecidos en el artículo 2.5.2.2.1.12 del Decreto 780 de 2016.

En este sentido, y una vez verificado el Sistema de Recepción y Validación de Archivos (NRVCC) de esta Superintendencia se observó que a la fecha la entidad no ha efectuado el reporte del archivo PT011 "Detalle facturas incluidas en la reserva de obligaciones conocidas", así como tampoco de los archivos FT017 – "Detalle facturas pagadas en el mes de reporte" a que hubiese lugar.

e) Reportes Extemporáneos

Una vez verificada el reporte de COMPARTA EPS-S de los archivos tipo requeridos mediante la Circular Externa 000007 de 2014, Circular Externa 000001 de 2015 y Circular Externa 000016 de 2017, se evidencia el incumplimiento en las fechas de reporte, así:

Tabla 17. Reporte de información extemporáneo - vigencia 2015 y 2016

Archivo	Año	Periodo	Observación	Fecha Límite Reporte
FT001	2015	ene-15	Reporte Extemporáneo	26 de noviembre de 2015
FT166	2015	ene-15	Reporte Extemporáneo	26 de noviembre de 2015
FT167	2015	ene-15	Reporte Extemporáneo	26 de noviembre de 2015
FT168	2015	ene-15	Reporte Extemporáneo	26 de noviembre de 2015
FT001	2015	feb-15	Reporte Extemporáneo	26 de noviembre de 2015
FT166	2015	feb-15	Reporte Extemporáneo	26 de noviembre de 2015
FT167	2015	feb-15	Reporte Extemporáneo	26 de noviembre de 2015
FT168	2015	feb-15	Reporte Extemporáneo	26 de noviembre de 2015
FT001	2015	mar-15	Reporte Extemporáneo	26 de noviembre de 2015
FT166	2015	mar-15	Reporte Extemporáneo	26 de noviembre de 2015
FT167	2015	mar-15	Reporte Extemporáneo	26 de noviembre de 2015
FT168	2015	mar-15	Reporte Extemporáneo	26 de noviembre de 2015
FT001	2015	abr-15	Reporte Extemporáneo	26 de noviembre de 2015
FT166	2015	abr-15	Reporte Extemporáneo	26 de noviembre de 2015
FT167	2015	abr-15	Reporte Extemporáneo	26 de noviembre de 2015
FT168	2015	abr-15	Reporte Extemporáneo	26 de noviembre de 2015
FT001	2015	may-15	Reporte Extemporáneo	26 de noviembre de 2015
FT166	2015	may-15	Reporte Extemporáneo	26 de noviembre de 2015
FT167	2015	may-15	Reporte Extemporáneo	26 de noviembre de 2015
FT168	2015	may-15	Reporte Extemporáneo	26 de noviembre de 2015
FT001	2015	jun-15	Reporte Extemporáneo	26 de noviembre de 2015
FT166	2015	jun-15	Reporte Extemporáneo	26 de noviembre de 2015

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

Reporte	Año	Periodo	Observación	Fecha Reporte
FT167	2015	jun-15	Reporte Extemporáneo	26 de noviembre de 2015
FT168	2015	jun-15	Reporte Extemporáneo	26 de noviembre de 2015
FT001	2015	jul-15	Reporte Extemporáneo	29 de noviembre de 2015
FT166	2015	jul-15	Reporte Extemporáneo	29 de noviembre de 2015
FT167	2015	jul-15	Reporte Extemporáneo	29 de noviembre de 2015
FT168	2015	jul-15	Reporte Extemporáneo	29 de noviembre de 2015
FT001	2015	ago-15	Reporte Extemporáneo	29 de noviembre de 2015
FT166	2015	ago-15	Reporte Extemporáneo	29 de noviembre de 2015
FT167	2015	ago-15	Reporte Extemporáneo	29 de noviembre de 2015
FT168	2015	ago-15	Reporte Extemporáneo	29 de noviembre de 2015
FT001	2015	sep-15	Reporte Extemporáneo	29 de noviembre de 2015
FT166	2015	sep-15	Reporte Extemporáneo	29 de noviembre de 2015
FT167	2015	sep-15	Reporte Extemporáneo	29 de noviembre de 2015
FT168	2015	sep-15	Reporte Extemporáneo	29 de noviembre de 2015
FT001	2015	oct-15	Reporte Extemporáneo	26 de mayo de 2016
FT166	2015	oct-15	Reporte Extemporáneo	26 de mayo de 2016
FT167	2015	oct-15	Reporte Extemporáneo	26 de mayo de 2016
FT168	2015	oct-15	Reporte Extemporáneo	26 de mayo de 2016
FT001	2015	nov-15	Reporte Extemporáneo	26 de mayo de 2016
FT166	2015	nov-15	Reporte Extemporáneo	26 de mayo de 2016
FT167	2015	nov-15	Reporte Extemporáneo	26 de mayo de 2016
FT168	2015	nov-15	Reporte Extemporáneo	26 de mayo de 2016
FT001	2015	dic-15	Reporte Extemporáneo	1 de abril de 2016
FT166	2015	dic-15	Reporte Extemporáneo	1 de abril de 2016
FT167	2015	dic-15	Reporte Extemporáneo	1 de abril de 2016
FT168	2015	dic-15	Reporte Extemporáneo	1 de abril de 2016
FT001	2016	ene-16	Reporte Extemporáneo	27 de mayo de 2016
FT166	2016	ene-16	Reporte Extemporáneo	27 de mayo de 2016
FT167	2016	ene-16	Reporte Extemporáneo	27 de mayo de 2016
FT168	2016	ene-16	Reporte Extemporáneo	27 de mayo de 2016
FT001	2016	feb-16	Reporte Extemporáneo	22 de agosto de 2016
FT166	2016	feb-16	Reporte Extemporáneo	22 de agosto de 2016
FT167	2016	feb-16	Reporte Extemporáneo	22 de agosto de 2016
FT168	2016	feb-16	Reporte Extemporáneo	22 de agosto de 2016
FT001	2016	mar-16	Reporte Extemporáneo	23 de agosto de 2016
FT166	2016	mar-16	Reporte Extemporáneo	23 de agosto de 2016
FT167	2016	mar-16	Reporte Extemporáneo	23 de agosto de 2016
FT168	2016	mar-16	Reporte Extemporáneo	23 de agosto de 2016
FT001	2016	abr-16	Reporte Extemporáneo	23 de agosto de 2016
FT166	2016	abr-16	Reporte Extemporáneo	23 de agosto de 2016
FT167	2016	abr-16	Reporte Extemporáneo	23 de agosto de 2016
FT168	2016	abr-16	Reporte Extemporáneo	23 de agosto de 2016
FT001	2016	may-16	Reporte Extemporáneo	23 de agosto de 2016
FT166	2016	may-16	Reporte Extemporáneo	23 de agosto de 2016
FT167	2016	may-16	Reporte Extemporáneo	23 de agosto de 2016
FT168	2016	may-16	Reporte Extemporáneo	23 de agosto de 2016
FT001	2016	jun-16	Reporte Extemporáneo	1 de agosto de 2016
FT166	2016	jun-16	Reporte Extemporáneo	1 de agosto de 2016
FT167	2016	jun-16	Reporte Extemporáneo	1 de agosto de 2016
FT168	2016	jun-16	Reporte Extemporáneo	1 de agosto de 2016
FT167	2017	feb-17	Reporte Extemporáneo	30 de marzo de 2017
FT167	2017	mar-17	Reporte Extemporáneo	26 de abril de 2017
FT167	2017	abr-17	Reporte Extemporáneo	4 de julio de 2017
FT167	2017	may-17	Reporte Extemporáneo	28 de junio de 2017
FT167	2017	jul-17	Reporte Extemporáneo	23 de agosto de 2017

Tabla 18. Reporte de información extemporáneo - vigencia 2017

Reporte	Año	Periodo	Fecha Corte	Observación	Fecha Reporte
FT001	2017	03_Marzo	20 de abril de 2017	Reporte Extemporáneo	26 de abril de 2017
FT001	2017	04_Abril	20 de mayo de 2017	Reporte Extemporáneo	21 de julio de 2017
FT001	2017	05_Mayo	20 de junio de 2017	Reporte Extemporáneo	28 de junio de 2017
FT001	2017	07_Julio	20 de agosto de 2017	Reporte Extemporáneo	23 de agosto de 2017

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fije término para su defensa"*

Archivo	Año	Periodo	Fecha de Corte	Tipo de Reporte	Fecha de Reporte
FT001	2017	08_Agosto	20 de septiembre de 2017	Reporte Extemporáneo	2 de octubre de 2017
FT001	2017	09_Septiembre	20 de octubre de 2017	Reporte Extemporáneo	26 de octubre de 2017
FT001	2017	11_Noviembre	20 de diciembre de 2017	Reporte Extemporáneo	26 de diciembre de 2017
FT001	2017	12_Diciembre	20 de enero de 2018	Reporte Extemporáneo	09 de marzo de 2018
FT003	2017	03_Marzo	20 de abril de 2017	Reporte Extemporáneo	26 de abril de 2017
FT003	2017	04_Abril	20 de mayo de 2017	Reporte Extemporáneo	4 de julio de 2017
FT003	2017	05_Mayo	20 de junio de 2017	Reporte Extemporáneo	28 de junio de 2017
FT003	2017	06_Junio	20 de julio de 2017	Reporte Extemporáneo	21 de julio de 2017
FT003	2017	07_Julio	20 de agosto de 2017	Reporte Extemporáneo	23 de agosto de 2017
FT003	2017	08_Agosto	20 de septiembre de 2017	Reporte Extemporáneo	2 de octubre de 2017
FT003	2017	09_Septiembre	20 de octubre de 2017	Reporte Extemporáneo	26 de octubre de 2017
FT003	2017	11_Noviembre	20 de diciembre de 2017	Reporte Extemporáneo	21 de diciembre de 2017
FT003	2017	12_Diciembre	20 de enero de 2018	Reporte Extemporáneo	09 de marzo de 2018
FT004	2017	03_Marzo	20 de abril de 2017	Reporte Extemporáneo	26 de abril de 2017
FT004	2017	04_Abril	20 de mayo de 2017	Reporte Extemporáneo	4 de julio de 2017
FT004	2017	05_Mayo	20 de junio de 2017	Reporte Extemporáneo	28 de junio de 2017
FT004	2017	06_Junio	20 de julio de 2017	Reporte Extemporáneo	25 de julio de 2017
FT004	2017	08_Agosto	20 de septiembre de 2017	Reporte Extemporáneo	2 de octubre de 2017
FT004	2017	09_Septiembre	20 de octubre de 2017	Reporte Extemporáneo	26 de octubre de 2017
FT004	2017	10_Octubre	20 de noviembre de 2017	Reporte Extemporáneo	21 de diciembre de 2017
FT004	2017	11_Noviembre	20 de diciembre de 2017	Reporte Extemporáneo	26 de diciembre de 2017
FT004	2017	12_Diciembre	20 de enero de 2018	Reporte Extemporáneo	09 de marzo de 2018
FT005	2017	03_Marzo	20 de abril de 2017	Reporte Extemporáneo	26 de abril de 2017
FT005	2017	04_Abril	20 de mayo de 2017	Reporte Extemporáneo	4 de julio de 2017
FT005	2017	05_Mayo	20 de junio de 2017	Reporte Extemporáneo	28 de junio de 2017
FT005	2017	07_Julio	20 de agosto de 2017	Reporte Extemporáneo	23 de agosto de 2017
FT006	2017	08_Agosto	20 de septiembre de 2017	Reporte Extemporáneo	2 de octubre de 2017
FT006	2017	11_Noviembre	20 de diciembre de 2017	Reporte Extemporáneo	21 de diciembre de 2017
FT006	2017	12_Diciembre	20 de enero de 2018	Reporte Extemporáneo	09 de marzo de 2018
FT007	2017	03_Marzo	20 de abril de 2017	Reporte Extemporáneo	26 de abril de 2017
FT007	2017	04_Abril	20 de mayo de 2017	Reporte Extemporáneo	4 de julio de 2017
FT007	2017	05_Mayo	20 de junio de 2017	Reporte Extemporáneo	28 de junio de 2017
FT007	2017	07_Julio	20 de agosto de 2017	Reporte Extemporáneo	23 de agosto de 2017
FT007	2017	08_Agosto	20 de septiembre de 2017	Reporte Extemporáneo	2 de octubre de 2017
FT007	2017	11_Noviembre	20 de diciembre de 2017	Reporte Extemporáneo	21 de diciembre de 2017
FT007	2017	12_Diciembre	20 de enero de 2018	Reporte Extemporáneo	09 de marzo de 2018
FT008	2017	01_Enero	20 de febrero de 2017	Reporte Extemporáneo	28 de abril de 2017
FT008	2017	02_Febrero	20 de marzo de 2017	Reporte Extemporáneo	28 de abril de 2017
FT008	2017	03_Marzo	20 de abril de 2017	Reporte Extemporáneo	28 de abril de 2017
FT008	2017	04_Abril	20 de mayo de 2017	Reporte Extemporáneo	4 de julio de 2017
FT008	2017	05_Mayo	20 de junio de 2017	Reporte Extemporáneo	28 de junio de 2017
FT008	2017	07_Julio	20 de agosto de 2017	Reporte Extemporáneo	23 de agosto de 2017
FT008	2017	08_Agosto	20 de septiembre de 2017	Reporte Extemporáneo	2 de octubre de 2017
FT008	2017	11_Noviembre	20 de diciembre de 2017	Reporte Extemporáneo	21 de diciembre de 2017
FT008	2017	12_Diciembre	20 de enero de 2018	Reporte Extemporáneo	09 de marzo de 2018
FT009	2017	43- Diciembre	20 de enero de 2018	Reporte Extemporáneo	09 de marzo de 2018
FT011	2017	02_Febrero	20 de marzo de 2017	Reporte Extemporáneo	30 de marzo de 2017
FT011	2017	03_Marzo	20 de abril de 2017	Reporte Extemporáneo	26 de abril de 2017
FT011	2017	04_Abril	20 de mayo de 2017	Reporte Extemporáneo	4 de julio de 2017
FT011	2017	05_Mayo	20 de junio de 2017	Reporte Extemporáneo	28 de junio de 2017
FT011	2017	07_Julio	20 de agosto de 2017	Reporte Extemporáneo	23 de agosto de 2017
FT011	2017	08_Agosto	20 de septiembre de 2017	Reporte Extemporáneo	2 de octubre de 2017
FT011	2017	09_Septiembre	20 de octubre de 2017	Reporte Extemporáneo	26 de octubre de 2017
FT011	2017	11_Noviembre	20 de diciembre de 2017	Reporte Extemporáneo	26 de diciembre de 2017
FT011	2017	12_Diciembre	20 de enero de 2018	Reporte Extemporáneo	09 de marzo de 2018
GT010	2017	02_Febrero	20 de marzo de 2017	Reporte Extemporáneo	30 de marzo de 2017
GT010	2017	03_Marzo	20 de abril de 2017	Reporte Extemporáneo	26 de abril de 2017
GT010	2017	04_Abril	20 de mayo de 2017	Reporte Extemporáneo	4 de julio de 2017
GT010	2017	05_Mayo	20 de junio de 2017	Reporte Extemporáneo	28 de junio de 2017
GT010	2017	08_Agosto	20 de septiembre de 2017	Reporte Extemporáneo	2 de octubre de 2017
GT010	2017	11_Noviembre	20 de diciembre de 2017	Reporte Extemporáneo	21 de diciembre de 2017
GT010	2017	12_Diciembre	20 de enero de 2018	Reporte Extemporáneo	09 de marzo de 2018

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

Archivo	Año	Periodo	Fecha de Cargue	Observación	Fecha de Reporte
AT167	2017	02_Febrero	20 de marzo de 2017	Reporte Extemporáneo	30 de marzo de 2017
AT167	2017	03_Marzo	20 de abril de 2017	Reporte Extemporáneo	28 de abril de 2017
AT167	2017	04_Abril	20 de mayo de 2017	Reporte Extemporáneo	4 de julio de 2017
AT167	2017	05_Mayo	20 de junio de 2017	Reporte Extemporáneo	28 de junio de 2017
AT167	2017	07_Julio	20 de agosto de 2017	Reporte Extemporáneo	23 de agosto de 2017
AT167	2017	08_Agosto	20 de septiembre de 2017	Reporte Extemporáneo	30 de septiembre de 2017
AT167	2017	09_Septiembre	20 de octubre de 2017	Reporte Extemporáneo	26 de octubre de 2017
AT187	2017	11_Noviembre	20 de diciembre de 2017	Reporte Extemporáneo	26 de diciembre de 2017
AT187	2017	12_Diciembre	20 de febrero de 2018	Reporte Extemporáneo	09 de marzo de 2018
FT001	2018	01_Enero	20 de febrero de 2018	Reporte Extemporáneo	21 de marzo de 2018
FT003	2018	01_Enero	20 de febrero de 2018	Reporte Extemporáneo	21 de marzo de 2018
FT004	2018	01_Enero	20 de febrero de 2018	Reporte Extemporáneo	21 de marzo de 2018
FT006	2018	01_Enero	20 de febrero de 2018	Reporte Extemporáneo	21 de marzo de 2018
FT007	2018	01_Enero	20 de febrero de 2018	Reporte Extemporáneo	21 de marzo de 2018
FT008	2018	01_Enero	20 de febrero de 2018	Reporte Extemporáneo	21 de marzo de 2018
FT011	2018	01_Enero	20 de febrero de 2018	Reporte Extemporáneo	21 de marzo de 2018
AT187	2018	01_Enero	20 de febrero de 2018	Reporte Extemporáneo	21 de marzo de 2018

Fuente: SNS - Dirección de Riesgos Económicos. Elaboración propia con base en la información reportada por COMPARTA EPS-S, en el Sistema de Recepción y Validación de Archivos (RVCC y nRVCC).

Tabla 19. Reporte de información extemporáneo - vigencia 2018

Archivo/Tipo	Año	Periodo	Observación	Fecha de Reporte
FT001	2018	Enero	CARGADO EXTEMPORANEO	miércoles, 21 de marzo de 2018
FT003	2018	Enero	CARGADO EXTEMPORANEO	miércoles, 21 de marzo de 2018
FT004	2018	Enero	CARGADO EXTEMPORANEO	miércoles, 28 de marzo de 2018
FT006	2018	Enero	CARGADO EXTEMPORANEO	miércoles, 21 de marzo de 2018
FT007	2018	Enero	CARGADO EXTEMPORANEO	miércoles, 21 de marzo de 2018
FT008	2018	Enero	CARGADO EXTEMPORANEO	miércoles, 21 de marzo de 2018
FT011	2018	Enero	CARGADO EXTEMPORANEO	jueves, 22 de marzo de 2018
GT010	2018	Enero	CARGADO EXTEMPORANEO	miércoles, 21 de marzo de 2018
AT_167	2018	Enero	CARGADO EXTEMPORANEO	miércoles, 21 de marzo de 2018
FT001	2018	Febrero	CARGADO EXTEMPORANEO	jueves, 22 de marzo de 2018
FT003	2018	Febrero	CARGADO EXTEMPORANEO	jueves, 22 de marzo de 2018
FT004	2018	Febrero	CARGADO EXTEMPORANEO	miércoles, 28 de marzo de 2018
FT006	2018	Febrero	CARGADO EXTEMPORANEO	jueves, 22 de marzo de 2018
FT007	2018	Febrero	CARGADO EXTEMPORANEO	jueves, 22 de marzo de 2018
FT008	2018	Febrero	CARGADO EXTEMPORANEO	jueves, 22 de marzo de 2018
FT011	2018	Febrero	CARGADO EXTEMPORANEO	jueves, 22 de marzo de 2018
GT010	2018	Febrero	CARGADO EXTEMPORANEO	jueves, 22 de marzo de 2018
AT_167	2018	Febrero	CARGADO EXTEMPORANEO	jueves, 22 de marzo de 2018
FT001	2018	Marzo	CARGADO EXTEMPORANEO	martes, 24 de abril de 2018
FT004	2018	Marzo	CARGADO EXTEMPORANEO	martes, 24 de abril de 2018
FT001	2018	Abril	CARGADO EXTEMPORANEO	viernes, 25 de mayo de 2018
FT003	2018	Abril	CARGADO EXTEMPORANEO	viernes, 25 de mayo de 2018
FT004	2018	Abril	CARGADO EXTEMPORANEO	viernes, 25 de mayo de 2018
FT006	2018	Abril	CARGADO EXTEMPORANEO	viernes, 25 de mayo de 2018
FT007	2018	Abril	CARGADO EXTEMPORANEO	viernes, 25 de mayo de 2018
FT008	2018	Abril	CARGADO EXTEMPORANEO	viernes, 25 de mayo de 2018
FT011	2018	Abril	CARGADO EXTEMPORANEO	viernes, 25 de mayo de 2018
GT010	2018	Abril	CARGADO EXTEMPORANEO	viernes, 25 de mayo de 2018
AT_167	2018	Abril	CARGADO EXTEMPORANEO	viernes, 25 de mayo de 2018
FT009	2018	Primer Trimestre	CARGADO EXTEMPORANEO	martes, 23 de octubre de 2018
FT001	2018	Mayo	CARGADO EXTEMPORANEO	viernes, 22 de junio de 2018
FT003	2018	Mayo	CARGADO EXTEMPORANEO	viernes, 22 de junio de 2018
FT004	2018	Mayo	CARGADO EXTEMPORANEO	viernes, 22 de junio de 2018
FT011	2018	Mayo	CARGADO EXTEMPORANEO	viernes, 22 de junio de 2018
AT_167	2018	Mayo	CARGADO EXTEMPORANEO	viernes, 22 de junio de 2018
FT010	2018	Primer Semestre	CARGADO EXTEMPORANEO	martes, 23 de octubre de 2018
FT009	2018	Segundo Trimestre	CARGADO EXTEMPORANEO	martes, 23 de octubre de 2018
FT004	2018	Junio	CARGADO EXTEMPORANEO	lunes, 23 de julio de 2018

Archivo Tipo	Año	Periodo	Observación	Fecha de Reporte
FT005	2018	Octubre	NO REPORTADO	N/A
FT005	2018	Noviembre	NO REPORTADO	N/A

Fuente: SNS - Dirección de Riesgos Económicos. Elaboración propia con base en la información reportada por COMPARTA EPS-S, en el Sistema de Recepción y Validación de Archivos (RVCC y nRVCC).

Se precisa que la Superintendencia Nacional de Salud se ha visto avocada a requerir en múltiples ocasiones a COMPARTA EPS-S, para que efectúe el cargue de la información toda vez que no da respuesta ni acata las instrucciones emitidas por esta instancia de control y vigilancia.

9. CALIDAD Y CONSISTENCIA DE LA INFORMACIÓN FINANCIERA

En la siguiente tabla, se relaciona los requerimientos de calidad y consistencia efectuados por esta Delegada, respecto de la información financiera reportada por COMPARTA EPS-S durante la las vigencias 2016, 2017 y 2018.

Tabla 20. Requerimientos de Calidad y Consistencia

REQUERIMIENTO SNS		ASUNTO	RESPUESTA ENTIDAD	
NURC	FECHA DE RADICACIÓN		NURC	FECHA DE RADICACIÓN
2-2015-135786	04/12/2015	Decreto 2702 del 24 de diciembre de 2014 - Defecto de Capital Mínimo y Patrimonio Adecuado	1-2015-156220	14/12/2015
2-2015-142436	24/12/2015	Requerimiento Capital mínimo y patrimonio adecuado	1-2015-156280	14/12/2015
2-2016-112744	16/11/2016	Solicitud de información, observaciones y requerimientos	No se obtuvo respuesta	
2-2017-037955	05/05/2017	Revisión calidad y consistencia información financiera Circular Externa 016 de 2016 corte diciembre de 2016	1-2017-099902	23/06/2017
2-2017-031929	12/04/2017	Requerimiento información financiera nuevos marcos técnicos normativos reglamentarios de la Ley 1314 de 2009	Reportado en la plataforma RVCC SNS	
2-2017-076305	09/08/2017	Revisión calidad y consistencia información financiera reporte Circular Externa 016 de 2016 - enero a junio de 2017	1-207-137331	29/08/2017
2-2018-000134	04/01/2018	Revisión calidad y consistencia información financiera reporte Archivo Tipo FT011 a septiembre de 2017 y Archivo Tipo FT001_02 "Catálogo de Información Financiera", periodos enero a octubre de 2017	1-2018-018365	07/02/2018
2-2018-045204	08/08/2018	Revisión nuevos marcos técnicos normativos reglamentarios de la Ley 1314 de 2009 y revisión de la calidad y consistencia información financiera vigencia 2017 - reporte Circular Externa 016 de 2016.	1-2018-128258	14/08/2018

Fuente: Elaboración SNS. Insumos: Supercor

A continuación, se relaciona de manera general, las observaciones de calidad y consistencia que se evidenciaron en la información financiera reportada por la vigilada, así:

- *Reporte de información financiera para efectos de cumplimiento sin los requisitos mínimos de calidad definidos por la Circular.*
- *Inadecuada y/o ausencia de implementación de los nuevos marcos técnicos normativos.*
- *Diferencias entre la información financiera reportada en el catálogo de información financiera y los demás archivos tipo de la Circular Externa 016 de 2016.*
- *Incumplimiento en la presentación de los estados financieros frente al requerimiento de los nuevos marcos técnicos.*
- *Deficiencias y ausencias en la información a revelar en cumplimiento de los nuevos marcos técnicos.*
- *Reporte de la información financiera requerida por esta Superintendencia extemporánea de manera reiterada.*

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

Ahora bien, es de precisar que, las inconsistencias evidenciadas en el reporte de la información financiera de la entidad, las cuales dieron lugar a las retransmisiones, es uno de los factores que inciden de manera negativa en la razonabilidad de los estados financieros de la EPS, lo que se configura en el incumpliendo con la obligación que tienen las Entidades Promotoras de Salud de proveer la información solicitada de forma confiable, oportuna y clara, como lo determina el artículo 114 de la Ley 1438 de 2011, así como lo dispuesto en la Circular Única en el Título I Capítulo Primero, numeral 7, en relación con las consideraciones sobre los responsables en el suministro de la información y el cumplimiento de las instrucciones impartidas por la Superintendencia Nacional de Salud.

10. CONCEPTO

Esta Delegada en virtud del análisis efectuado en los literales relacionados en el presente concepto, se emiten las siguientes conclusiones:

- *En relación al indicador de capital mínimo, para los tres primeros años, COMPARTA EPS-S ha cumplido con el régimen de transición definido por el Decreto 780 de 2016. Lo anterior, toda vez que cuenta con una suficiencia de capital mínimo.*

- *Respecto al cumplimiento del patrimonio adecuado COMPARTA EPS-S no ha dado cumplimiento al porcentaje (%) de recuperación del defecto en ninguno de los tres años de la transición.*

- *COMPARTA EPS-S ha dado constituido inversiones que respalda las reservas técnicas, conforme a los plazos y porcentajes establecidos en los tres primeros años del régimen de transición según el Decreto 2702 de 2014; estos son el 10% para el primer año, 20% para el segundo año y 30% para el tercer año. Sin embargo, se resalta que la verificación del cumplimiento del régimen de inversiones se realiza con base en el valor de reservas técnicas, y que dicho valor a su vez debe soportarse con la verificación o aprobación de la metodología de cálculo de reservas técnicas, por lo cual, hasta tanto la entidad no remita la información necesaria para llevar a cabo dicha verificación, esta Delegada emite concepto negativo frente a la adecuada aplicación de la reseñada metodología y, consecuentemente, respecto al cumplimiento del régimen de inversiones por parte de COMPARTA EPS-S.*

- *En cuanto al cumplimiento el reporte de información financiera requerida por esta Superintendencia, se observa una presunta infracción de normas del Sistema General de Seguridad Social en Salud por parte de COMPARTA EPS-S, relacionadas con: i) Falta de razonabilidad y confiabilidad de los estados financieros; ii) no observancia e incumplimiento de los requisitos para el reporte de la información solicitada; iii) Reporte extemporáneo y iv) No reporte de la información solicitada por esta Superintendencia.*

- *La entidad no cumple con las instrucciones emanadas por esta instancia de vigilancia y control, siendo esto una situación reiterativa y que como consecuencia limita las actividades de inspección que adelanta la Superintendencia Nacional de Salud.*

- *La entidad presenta constantes incumplimientos en el cargue de la información al sistema de La Superintendencia Nacional de Salud, hecho que es reiterativo y ha generado remisión a la Delegada para los Procesos Administrativos.*

Las inconsistencias evidenciadas en el reporte de la información financiera de la entidad, las cuales dieron lugar a retransmisiones, es uno de los factores que inciden de manera negativa en la razonabilidad de los estados financieros de la EPS, lo que se configura en el incumpliendo con la obligación que tienen las Entidades Promotoras de Salud de proveer la información solicitada de forma confiable, oportuna y clara, como lo determina el artículo 114 de la Ley 1438 de 2011.
(...)"

3.2 CONCEPTO DE LA DELEGADA PARA LAS MEDIDAS ESPECIALES

Por otra parte, la Delegada para las Medidas Especiales, mediante comunicación interna NURC 3-2019-193 remite concepto técnico de seguimiento en virtud de la medida de vigilancia especial de **COMPARTA EPS-S**, señalando:

"(...)

3. ANÁLISIS DEL ESTADO Y AVANCE DE LAS ACTIVIDADES

3.1. COMPONENTE TÉCNICO CIENTÍFICO

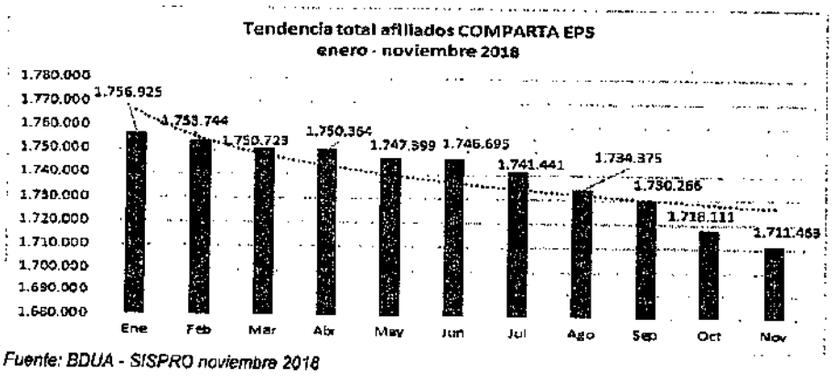
3.1.1. ASEGURAMIENTO: TENDENCIA DEL TOTAL DE LA AFILIACIÓN

Comparta EPS presenta un total de 1.711.463 afiliados activos, con una distribución de 1.642.871 en el Régimen Subsidiado y 68.592 en el Régimen Contributivo por movilidad, reportados en la Base de Datos Única de Afiliados BDUA SISPRO con corte a 30 de noviembre de 2018.

Total Afiliados COMPARTA EPS ENERO - NOVIEMBRE 2018											
Régimen	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov
Subsidiado	1.706.543	1.708.357	1.699.310	1.687.058	1.668.048	1.681.030	1.679.987	1.670.080	1.670.315	1.663.403	1.642.871
Contributivo	50.382	45.387	51.413	63.306	59.351	65.665	61.454	64.295	59.951	54.708	68.592
Total	1.756.925	1.753.744	1.750.723	1.750.364	1.727.399	1.746.695	1.741.441	1.734.375	1.730.266	1.718.111	1.711.463

Fuente: BDUA - SISPRO noviembre 2018

Con respecto a la ***tendencia general de afiliaciones,*** *durante el periodo enero a noviembre de 2018 se observa una disminución de 45.462 afiliados a Comparta EPS, equivalente al 2.59%. Comparta EPS presenta por lo tanto una ligera tendencia decreciente, conforme se observa a continuación:*

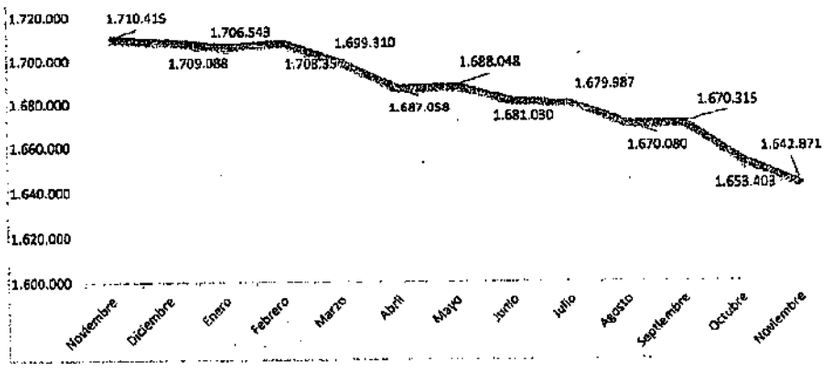


Fuente: BDUA - SISPRO noviembre 2018

En el ***Régimen Subsidiado*** *el número de afiliados de Comparta EPS disminuyó en 63.672 (un 3.73%), al pasar de 1.706.543 afiliados en enero de 2018 a 1.642.871 en noviembre del mismo año.*

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

Total afiliados R. Subsidiado Comparta EPS - noviembre 2018



Fuente: BDUA - SISPRO noviembre 2018

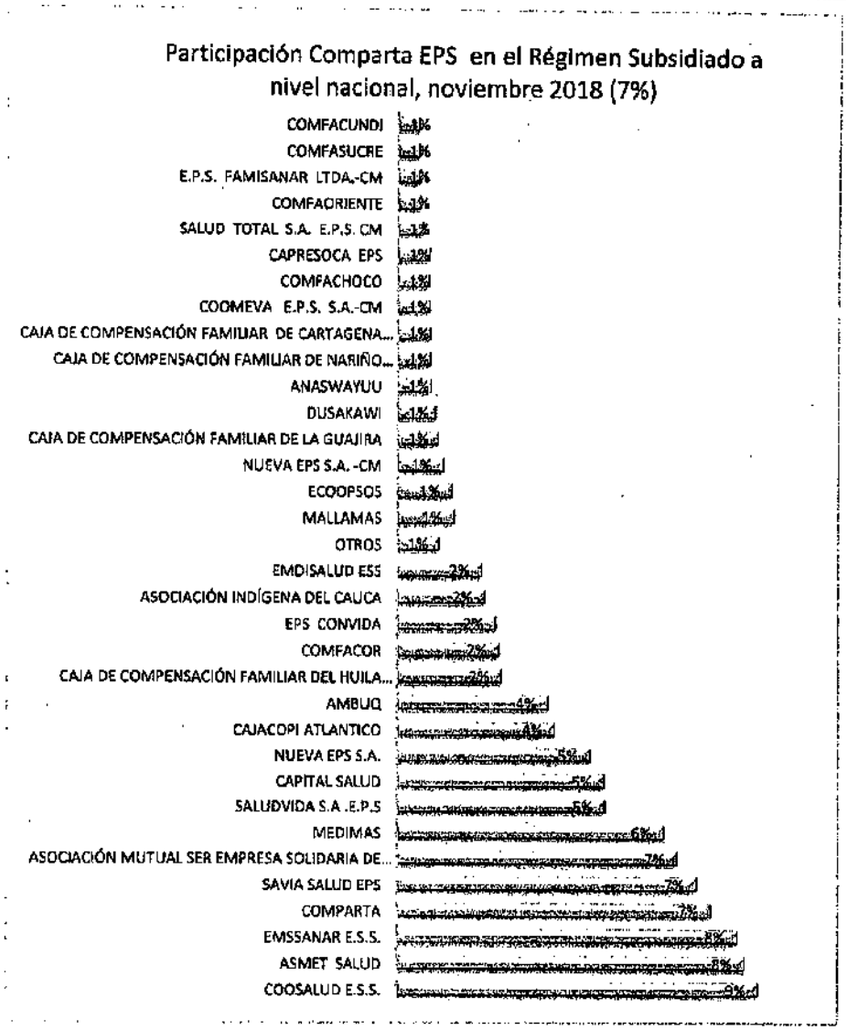
- *Participación en el Régimen Subsidiado a nivel nacional corte noviembre de 2018.*

Para el Régimen Subsidiado, la entidad hace presencia en 15 departamentos y 301 municipios del país, con una participación del 7% en el mercado de dicho Régimen a nivel nacional.

ASEGURAMIENTO COMPARTA EPS						
AFILIADOS SUBSIDIADO	AFILIADOS CONTRIBUTIVO	TOTAL AFILIADOS	DISTRIBUCION GEOGRAFICA		RESTRICCION DE AFILIACION	
			DEPARTAMENTOS DONDE OPERA	MUNICIPIOS	SI	NO
1.642.871	68.592	1.711.463	Arauca, Atlántico, Bolívar, Boyacá, Cesar, Choco, Córdoba, Cundinamarca, Huila, Guajira, Magdalena, Meta, Norte de Santander, Sucre y Tolima	301	X	

Fuente: BDUA - SISPRO noviembre 2018

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*



Fuente: BDUA - SISPRO noviembre 2018

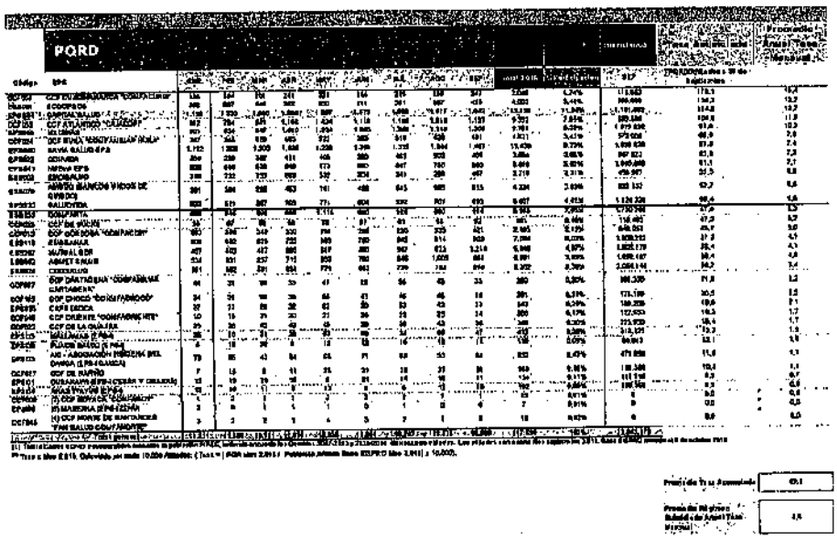
3.1.2. PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, DENUNCIAS PQRD:

- *PQRD enero a septiembre 2018*

A septiembre de 2018, Comparte EPS ocupa el puesto No 13 del ranking nacional de PQRD del Régimen Subsidiado, con una tasa media acumulada de 47.6, ubicándose por debajo de la media a nivel país (49,2).

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

TOTAL PQRD POBLACIÓN ACTIVA-SUSPENDIDA Y TASA POR 10.000 AFILIADOS. EPS RÉGIMEN SUBSIDIADO AÑO 2018 (SEPTIEMBRE)



Fuente: Delegada de Protección al Usuario, sept 2018.

El número de PQRD presentadas por usuarios de **Comparta EPS** *Régimen Subsidiado ante la Superintendencia Nacional de Salud durante el periodo de enero a septiembre de 2018 fue 8.265, según el informe de la Superintendencia Delegada de Protección al Usuario. (ver tablas).*

Histórico de las PQRD Comparta EPS Régimen Subsidiado, enero - septiembre 2018

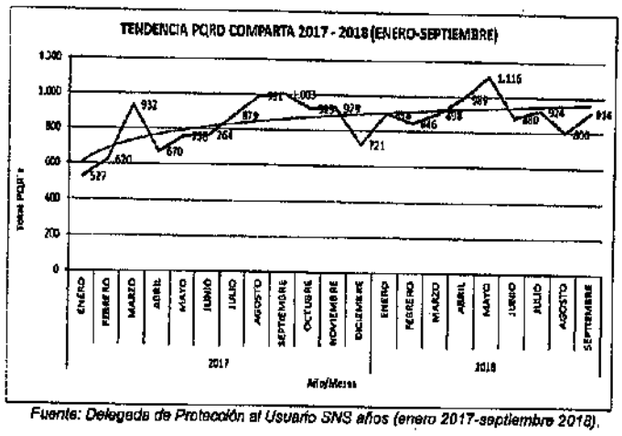
VARIACIÓN MENSUAL PORCENTUAL DE LAS PQRD DE ENERO-SEPTIEMBRE 2017 Y			ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL	TOTAL (ENERO-SEPTIEMBRE)
ESS133	COMPARTA	2017	527	620	902	870	758	764	809	901	1.065	923	819	721	9.717	7.184
		2018	858	848	688	899	1.118	868	824	800	814	0	0	0	8.265	8.265
		VARIACIÓN PORCENTUAL	30,98%	36,89%	-31,1%	47,8%	47,7%	15,2%	5,3%	-15,3%	-4,9%					15,05%

Fuente: Delegada de Protección al Usuario SNS años 2017-2018 (septiembre).

La tendencia de las PQRD de **Comparta EPS** *para el Régimen Subsidiado es creciente durante el periodo enero de 2017 a septiembre de 2018, como se observa en la siguiente gráfica:*

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

Tendencia PQRD Comparta EPS Régimen Subsidiado enero- septiembre- 2018



Fuente: Delegada de Protección al Usuario SNS años (enero 2017-septiembre 2018).

Comparativo PQRD por macromotivo, 2017 Vs 2018 (enero – septiembre), régimen subsidiado

El macromotivo con mayor participación de PQRD recibidas entre enero a septiembre del 2018, para Comparta EPS Régimen Subsidiado es "restricción en el acceso a los servicios de salud" con un recuento de 5.879 PQRD y una participación porcentual es del 71.13%, seguido por "insatisfacción del usuario con el proceso administrativo" con un recuento de 1.859 y una participeción es del 22.49% (ver tabla).

Comparativo de PQRD por macromotivo Comparta EPS Régimen Subsidiado enero-septiembre- 2018

COMPARTA		PERÍODO ENERO-SEPTIEMBRE					
		2017	2018	DIFERENCIA ABSOLUTA	VARIACIÓN PORCENTUAL	PARTICIPACIÓN PORCENTUAL	
		RECUENTO	RECUENTO	RECUENTO	RECUENTO	2017	2018
MACROMOTIVO	RESTRICCIÓN EN EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD	4.340	5.879	1.539	35%	60,75%	71,13%
	INSATISFACCIÓN DEL USUARIO CON EL PROCESO ADMINISTRATIVO	2.451	1.859	-592	-24%	34,31%	22,49%
	DEFICIENCIA EN LA EFECTIVIDAD DE LA ATENCIÓN EN SALUD	235	345	110	47%	3,29%	4,17%
	NO RECONOCIMIENTO DE LAS PRESTACIONES ECONÓMICAS	109	152	43	39%	1,53%	1,84%
	PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS INTERPUESTAS POR IPS-EPS, ENTIDADES TERRITORIALES Y ORGANISMOS DE CONTROL Y VIGILANCIA	5	19	14	280%	0,07%	0,23%
	FALTA DE DISPONIBILIDAD O INAPROPIADO MANEJO DEL RECURSOS HUMANO Y FÍSICO PARA LA ATENCIÓN	4	11	7	175%	0,06%	0,13%
	TOTAL	7.144	8.265	1.121	15,69%	100,00%	100,00%

Fuente: Delegada de Protección al Usuario SNS años 2017-2018 (septiembre).

- *Comparativo de las PQRD por motivos generales del macromotivo "Restricción en el acceso a los servicios de salud", 2018 - régimen subsidiado.*

Al analizar los principales componentes del macromotivo descrito como "PQRD por restricción en el acceso a los servicios de salud" de Comparta EPS en el tercer trimestre de 2018 se evidencia en primer lugar "restricción en el acceso por demoras en la autorización", con una participación del 40,47%.

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

Le sigue "restricción en el acceso por falta de oportunidad para la atención" con una participación de 39.60% y "restricción en el acceso por fallas en la afiliación" con una participación del 11.29% (ver tabla).

Motivos Generales del Macromotivo "restricción en el acceso a los servicios de salud Comparta EPS, Régimen Subsidiado (enero-septiembre 2018)

COMPARTA		PERÍODO ENERO-SEPTIEMBRE					
		2017	2018	DIFERENCIA ABSOLUTA	VARIACIÓN PORCENTUAL	PARTICIPACIÓN PORCENTUAL	
		RECUENTO	RECUENTO	RECUENTO	RECUENTO	2017	2018
RESTRICCIÓN EN EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD	RESTRICCIÓN EN EL ACCESO POR DEMORAS EN LA AUTORIZACIÓN	1.379	2.379	1.000	72,52%	31,77%	40,47%
	RESTRICCIÓN EN EL ACCESO POR FALTA DE OPORTUNIDAD PARA LA ATENCIÓN	3.172	2.328	-1.156	-36,43%	27,00%	39,60%
	RESTRICCIÓN EN EL ACCESO POR FALLAS EN LA AFILIACIÓN	1.150	664	-486	-42,26%	26,50%	11,29%
	NEGACIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS, INSUMOS O MEDICAMENTOS O ENTREGA DE MEDICAMENTOS	315	89	-226	-71,75%	7,26%	1,51%
	RESTRICCIÓN EN EL ACCESO POR LOCALIZACIÓN FÍSICA O GEOGRÁFICA	147	214	67	45,58%	3,39%	3,64%
	RESTRICCIÓN EN EL ACCESO POR NEGACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN.	110	111	1	0,91%	2,53%	1,89%
	RESTRICCIÓN POR RAZONES ECONÓMICA O DE CAPACIDAD DE PAGO	67	94	27	40,30%	1,54%	1,60%
	TOTAL	4.340	5.875	1535	35,40%	100,00%	100,00%

Fuente: Delegada de Protección al Usuario SNS años 2017-2018 (septiembre).

3.1.3. SEGUIMIENTO A INDICADORES DE CALIDAD DEL PLAN DE ACCIÓN CORTE III TRIMESTRE 2018:

- ***Indicadores de Experiencia de la Atención:***

Al finalizar septiembre de 2018, Comparta EPS incumple con el estándar nacional para los siguientes indicadores de experiencia de la atención: Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de pediatría 5,7 días (estándar: 5 días); Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de obstetricia 5,8 días (estándar: 5 días); Promedio de tiempo de espera para la entrega de medicamentos incluidos en el POS 6,44 días (estándar: 2 días); Porcentaje de fórmulas médicas entregadas de manera completa 95% (estándar: 100%); Porcentaje de fórmulas médicas entregadas de manera oportuna 95% (estándar: 100%); Porcentaje de participación de PQRD por demoras en la autorización, dentro del macromotivo restricción de acceso a los servicios de salud para el régimen subsidiado 40.47% (estándar: <= 33,52%) y Porcentaje de participación de PQRD por falta de oportunidad en la atención, dentro del macromotivo restricción de acceso a los servicios de salud para el Régimen Subsidiado 39.60% (estándar: <= 39,07%).

INDICADORES EXPERIENCIA DE LA ATENCIÓN SEGUIMIENTO PLAN DE ACCIÓN PENAL COMPARTA EPS
DOMINIO EXPERIENCIA EN LA ATENCIÓN

INDICADORES	LÍNEA BASE CON CORTE A DICIEMBRE 31 2017	META	MES 1	MES 2	MES 3	MES 4	MES 5	MES 6	MES 7	CUMPLE SI/NO	EAPB QUE REPORTAN
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de pediatría	6,7 días	5 días	2,78 días	7,12 días	1,79 días	5,65	2,89	5,54	NO	69%	
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de obstetricia	5,8 días	5 días	2,83 días	5,42 días	4,14 días	5,24	3,80	6,62	NO	66%	

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

INDICADORES DE EFERENCIA DE LA ATENCIÓN SEGUIMIENTO DE UNA ENTIDAD CON COMPARTA EPS-S EN EL DOMINIO EXPERIENCIA EN LA ATENCIÓN										
NOMBRE INDICADORES	LÍNEA BASE CON CORTE A DICIEMBRE 2017	META	Abril 18	Mayo 18	Julio 18	Julio 18	Agosto	Sept 18	CUMPLE SI / NO	CUMPLE SI / NO REPORTA
Porcentaje de participación de PQRD por demoras en la autorización, dentro del macromotivo restricción de acceso a los servicios de salud para el régimen subsidiado	34,16%	<= 33,52%	43,97%	43,97%	42,33%	42,33%	42,38%	40.47%	NO	
Porcentaje de participación de PQRD por falta de oportunidad en la atención, dentro del macromotivo restricción de acceso a los servicios de salud para el régimen subsidiado	29,01%	<= 39,07 %	38,86%	38,86%	38,04%	38,04%	38,04%	39.60%	NO	
Promedio de tiempo de espera para la entrega de medicamentos incluidos en el POS	2.82 días	2 días	3.56 días	5,09	3,32 días	3,25	4,31	6,44	NO	64%
Porcentaje de fórmulas médicas entregadas de manera completa	93%	100%	89%	94%	96%	96%	96%	95%	NO	64%
Porcentaje de fórmulas médicas entregadas de manera oportuna	93%	100%	90%	94%	96%	96%	96%	95%	NO	64%

Fuente: Reporte aplicativo Fénix Comparta – junio 2018 y avance de indicadores a septiembre presentado por la entidad.

- ***Indicadores de Gestión del Riesgo en Salud:***

Al finalizar septiembre de 2018, Comparta EPS incumple con el estándar nacional para los siguientes indicadores de Gestión del Riesgo en Salud: tasa incidencia de Sífilis Congénita 2,2 (estándar: ≤ 0.5 casos); porcentaje de gestantes con captación temprana al control prenatal 60% (estándar: 80%); porcentaje de mujeres con toma de citología cervicouterina 19% (estándar: 80%); Tasa de incidencia de tumor maligno invasivo de cérvix 27.6 (estándar: 6.4); porcentaje de mujeres con citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia 14,8% (estándar: 80%); Porcentaje de esquemas de vacunación en niños menores de 1 año 55% (estándar: 95%); Porcentaje de pacientes hipertensos controlados < 60 años 48.8% (estándar: >60%); Porcentaje de pacientes hipertensos controlados >60 años 50.6% (estándar: >60%); Porcentaje de pacientes diabéticos controlados 4.1% (estándar: >50%); Pérdida de función renal 7% (estándar: >50%) y porcentaje de tamización bianual con mamografía de mujeres entre los 50 y 69 años 10% (meta: 70%).

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

INDICADORES GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD SEGUIMIENTO PLAN DE ACCIÓN COMPARTA EPS
DOMINIO GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD

	INDICADORES	LÍNEA BASE CON CORTE A DICIEMBRE 2017	META	CORTE JUNIO	CORTE SEPTIEMBRE	CORTE DICIEMBRE	CORTE MARZO	CORTE JUNIO	CORTE SEPTIEMBRE	CUMPLE SI/NO	EPS QUE REPORTAN
GESTIÓN DEL RIESGO	Tasa incidencia de Sífilis Congénita	0,72	≤ 0,5	6,67	2,3	2,2	2	2.4	2,2	NO	10%
	Porcentaje de gestantes con captación temprana al control prenatal	55%	80%	56%	53,7%	50%	60%	60%	60%	NO	77%
	Porcentaje de mujeres con toma de citología cervicouterina	10%	80%	16%	17,1%	16,5%	16,8%	18,1%	19,0%	NO	74%
	Tasa de incidencia de tumor maligno invasivo de cérvix	16,8	6,4	5,1	19,8	22,7	24	25.3	27.6	NO	16%
	Porcentaje de mujeres con citología cervicouterina anormal que: cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopía	5%	80%	6,8%	11%	11,3%	12.4%	14,0%	14.8%	NO	19.4%
	Porcentaje de esquemas de vacunación en niños menores de 1 año	85%	95%	61%	52%	52%	52%	53%	55%	NO	85%
	Porcentaje de pacientes hipertensos controlados < 60 años	68	>60%	77,7%	56,1%	52,1%	49.2%	47.5%	48.8%	NO	64%
	Porcentaje de pacientes hipertensos controlados >60 años	69,4	>60%	76,6%	55,9%	52,5%	50.4%	49.1%	50.6%	NO	64%
	Porcentaje de pacientes diabéticos controlados	4,07	>50%	5,66%	3,9%	4%	4.1%	4%	4.1%	NO	64%
	Pérdida de función renal	2,00	> 50%	0,16%	1,16%	2%	4%	6%	7%	NO	64.0%
	Porcentaje de tamización bienal con mamografía de mujeres entre los 50 y 69 años	13,0%	70%	15,20%	9,4%	8,0%	12.1%	10,0%	10,0%	NO	67.7%

Fuente: Reporte aplicativo Fénix Comparta – junio 2018 y avance de indicadores a septiembre presentado por la entidad.

- ***Indicadores Cobertura de Red de Servicios***

El resultado del indicador "Porcentaje de contratos legalizados" a junio de 2018 fue 97.14% (estándar:100%).

INDICADORES RED DE SERVICIOS SEGUIMIENTO PLAN DE ACCIÓN COMPARTA EPS
DOMINIO RED DE SERVICIOS

	INDICADORES RED	LÍNEA BASE CON CORTE A DICIEMBRE 2017	META	CORTE JUNIO	CORTE SEPTIEMBRE	CORTE DICIEMBRE	CORTE MARZO	CORTE JUNIO	CORTE SEPTIEMBRE	CUMPLE SI/NO	EPS QUE REPORTAN
	Porcentaje de contratos legalizados.	100%	100%	38,56%	50,14%	70,69%	79,64	90,58%	97,14%	NO	

Fuente: Reporte aplicativo Fénix Comparta – junio 2018 y avance de indicadores a septiembre presentado por la entidad.

- ***Indicadores de Efectividad:***

Al finalizar septiembre de 2018, Comparta EPS incumple con el estándar nacional para el indicador de efectividad tasa de mortalidad perinatal 19 (meta: ≤ 13,16).

Adicionalmente, aunque aparentemente cumple con el estándar nacional para el indicador Razón Mortalidad Materna a 42 días 31 (meta: ≤ 51) y con el indicador tasa de mortalidad infantil 2,4 (meta: ≤ 14,50), dichos resultados no son para nada confiables, considerando que apenas el 10% de las IPS de la red reportaron el dato del resultado mensual a la EPS.

INDICADORES SEGUIMIENTO PLAN DE ACCIÓN FENIX COMPARTA

DOMINIO	INDICADORES	LÍNEA BASE CON CORTE A DICIEMBRE 20...	META	...	...	...	...	...	...	CUMPLE (SI/NO)	IPS QUE REPORTAN
EFECTIVIDAD	Razón mortalidad materna a 42 días	36	≤ 51	0	32,4	26	32	27	31	*	10%
	Tasa mortalidad infantil	1,7	≤ 14,50	2,7	3	3,1	2,9	2,5	2,4	*	10%
	Tasa de mortalidad perinatal	16%	≤ 13,16	10	17,2	16,8	18	19	19	NO	10%

Fuente: Reporte aplicativo Fénix Comparta – junio 2018 y avance de indicadores a septiembre presentado por la entidad.
(*) No se toman como cumplidos, dado el bajo porcentaje de reporte.

3.1.4. CONCEPTO DE LA FIRMA CONTRALORA – Componente Técnico Científico

Respecto al componente técnico-científico en el informe correspondiente al mes de septiembre de 2018 presentado por la firma contralora Baker Tilly referenciado con NURC 1-2018-197661, se mencionan a continuación algunos resultados:

Red: *"para cobertura de hematología la EPS refiere 18 IPS prestadoras pero no se lograron verificar los contratos ni estudios de capacidad instalada. Para cobertura de obstetricia hospitalaria relacionaron 56 IPS pero no se evidencia análisis de relación de camas para este servicio".*

PQRD: *"las especialidades que más generan PQRD por restricción en el acceso son Ortopedia y traumatología, Urología, Oftalmología, Medicina General, neurología, Medicina Interna, Cardiología, Oncología Clínica y Dermatología. Inoportunidad en la entrega de medicamentos POS Y No POS, servicios POS y No POS".*

Oportunidad en la entrega de medicamentos: *"Los resultados del mes de septiembre en gestión farmacéutica se encuentran por fuera del estándar" y "no se cumple el 100% en la entrega completa y oportuna".*

Indicadores de gestión del riesgo en salud: *el sistema de información de la EPS es manual. "La EPS ha realizado acciones desde el nivel central para el seguimiento de los indicadores, pero no han tenido el impacto en la captación y seguimiento que deben tener los programas para contener el riesgo en los grupos de población, materializando el riesgo de las pacientes de Ca de cérvix por la poca gestión y falta de empoderamiento del programa de Ca en la EPSS"*

"Al mes de septiembre de 2018, la EPS ha logrado levemente incrementar los resultados de los indicadoeres de ERC, por medio de cpatación y seguimiento Sin embargo los resultados no son favorables en la gestión de riesgo".

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

"Los resultados en captación de pacientes diabéticos controlados y pérdida de función renal, evidencian las falencias en el seguimiento adecuado y oportuno el cual debe garantizar por medio swl prograe de nefroprotección, observándose que la EPSS en el programa falte de estructuración y empoderamiento con los pacientes, no grantizando mejorar la calidad de vida de este grupo".

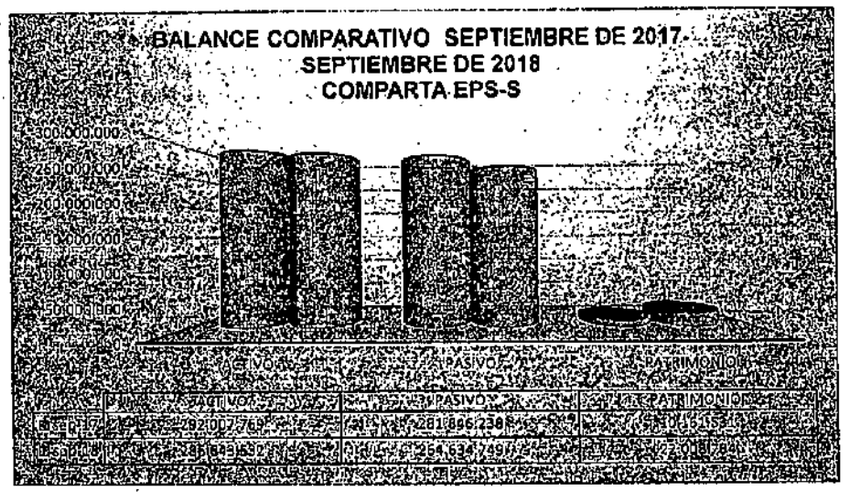
Indicadores de efectividad: *"En la tasa de mortalidad perinatal la EPSS se encuentra en riesgo al no garantizar la efectividad en la atención del neonato, este resultado está directamente relacionado con la gestión en la captación temprana al control prenatal el cual no cumple con la meta establecida de cobertura y no permite realizar seguimiento a la madre oportuno y su clasificación si existen riesgos en el embarazo".*

Relacionado con lo anterior, la firma contralora emite la siguiente opinión sobre el avance de la medida: "En relación a aspectos asociados a la operación del servicio; evidenciamos fallas principalmente en la oportuna prestación del mismo, como quiere que no se garantize el 100% de la red de prestadores; en cuanto a suministro de medicamentos se presentan incumplimientos en entrega a pacientes; en relación al anélisis del riesgo en salud no se observa gestión en políticas: materno infantil, cáncer de cérvix y enfermedad crónice renal; finalmente, la EPSS no cuenta con una estructura organizacional que garantice el adecuado seguimiento en la prestación y contención del riesgo en su población dispersa en el territorio nacional.

El volumen de PQRD para la EPSS no cuenta con controles en su resolutividad, las cuales llévan a un riesgo jurídico que se materializa en tutelas; algunas de ellas incumplidas y con medidas sobre la Administración, que eventuelmente han sido cubiertas. (...)"

3.2. COMPONENTE FINANCIERO

3.2.1. ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA – Septiembre de 2018



Fuente: Información por el Vigilado en Circular Única y Circular 016 de 2016- Corte septiembre-de 2018

aproximadas),y $93.310.373 con corte al mes de septiembre 2018, calculo aproximado por el Contralor (Informe mes de septiembre de 2018), lo cual genera una brecha de $45.327.328 para acreditar dicho patrimonio, lo que indica que NO Cumple con el indicador de patrimonio Adecuado.

3.2.4. CONCEPTO DE LA FIRMA CONTRALORA – Componente Financiero

Resulta relevante aclarar que la Revisoría Fiscal en informe presentado a la Superintendencia Nacional de Salud mediante Nurc: 1-2018-177861, 1-2018-177865, 1-2018-177893, 1-2018-199412 y 1-2018-203669, señala:

- *No se presentan informes de supervisión de contratos, fueron anexadas certificaciones por parte de la EPS-S, sobre el cumplimiento de los contratos. Se recomienda efectuar informes de seguimiento a los contratos según lo establecidos en ellos.*

La entidad continúa presentando inoportunidad en la entrega de la información. Con respecto al cargue de la información atrasada al sistema FENIX, en diferentes oportunidades se ha requerido a la entidad y se evidencia que para la EPS no ha sido posible suministrar información adecuada y ajustada tanto al equipo auditor como a la SNS, con la cual se cubra oportuna e inmediatamente, las necesidades establecidas en las resoluciones de medida de vigilancia.

En el informe de Gestión – Septiembre y octubre de 2018. dando cumplimiento con la Resolución 10014 de 28 de septiembre, en relación con "Informe mensual de gestión" remitido por Baker Tilly a la Superintendencia Nacional de Salud, el 30 de noviembre de 2018, se informó que:

- ***Opinión General de la EPS***

"Actualmente la EPS ha venido realizando algunas gestiones tendientes a la mejora en sus procesos; sin embargo, continúa presentando las siguientes situaciones:

- *Problemas con proveedores de medicamentos, ya que su principal proveedor de medicamentos se encuentra con problemas de equilibrio financiero y esto afecta la entrega oportuna y completa de medicamentos, afectando la gestión farmacéutica que debe realizar la EPS y el crecimiento de PQRD por este motivo.*

- *El crecimiento de PQRD por la falta de oportunidad en la asignación de citas y procedimientos en especialidades básicas, las cuales no deberían tener barreras de acceso.*

- *No se presenta mejoría en los resultados de los indicadores de gestión del riesgo en salud en citologías, toma de colposcopias con el fin de contener el cáncer de cérvix invasivo, adicionalmente, los bajos resultados en pacientes diabéticos que impactan en el crecimiento de pacientes con pérdida renal.*

- *Persisten debilidades en el fortalecimiento para el seguimiento en programas especiales como nefro protección, rehabilitación y discapacidad y cáncer.*

- *Se observa que á la fecha de nuestra revisión la entidad aún tiene pendiente por realizar la respectiva depuración y análisis de la reserva técnica obligaciones conocidas no liquidadas y obligaciones pendientes no conocidas que corresponde al 99,5%, situación que preocupa a esta Contraloría puesto que de acuerdo con el cronograma establecido por la EPS (6) meses, los cuales culminaban en septiembre de 2018, se obtendrían los resultados totales de dicho calculo, situación que posiblemente puede afectar nuevamente la opinión de EEFF para el año 2018.*

- *Al corte del 30 de septiembre de 2018 la EPS no ha logrado cumplir con la meta en razón a que no le ha sido posible disminuir el defecto financiero que para el año 2018 debería reducir su déficit a un 50%; según el indicador, éste deberá situarse en $47.983.045 Miles de pesos de conformidad a lo dispuesto en la normatividad vigente (DR 2702 de 2014); sin embargo, se presenta un déficit en el patrimonio adecuado de $93.310.373 Miles de pesos lo cual genera una brecha de $45.327.328 Miles de pesos para acreditar dicho patrimonio.*

- *Con respecto a la siniestralidad, la EPSS presenta el 98%, 3 puntos por encima de lo establecido por la SNS como meta para el levantamiento de la medida.*

- *Con respecto a las conciliaciones para el periodo julio a septiembre de 2018, la EPS ha efectuado 34 conciliaciones con su red de prestadores; sin embargo, las mismas se están efectuando por periodos de contratación (Vigencias 2015, 2016 y 2017), estas no incluyen los saldos por pagar de periodos anteriores por lo cual no es posible establecer y realizar el cruce del saldo pendiente de pago con libros de contabilidad, actualmente nos encontramos efectuando la validación de dichas conciliaciones, así como el cumplimiento de los acuerdos de pago allí pactados, situación que será informada en el siguiente seguimiento.*

- *La entidad al 30 de septiembre de 2018 presento unos excedentes por valor de $510.395 (cifras en miles de pesos), esto como consecuencia de recobros por concepto nos POS que han efectuado durante el año, el gasto administrativo se encuentra en un 5%.*

➢ ***Razonabilidad de los Estados de la Situación Financiera.***

Para Comparta a la fecha más reciente auditada (septiembre 2018) y con base en los resultados obtenidos de nuestras pruebas de auditoría y la documentación suministrada por las Entidades, los saldos contables son razonables; sin embargo, existen algunos componentes o cuentas que deberían ser objeto de mayor análisis, tales como:

- *Cuentas por pagar por concepto de saldos con la Red de prestadores, las cuales deberán ser conciliadas a un corte reciente (preferiblemente diciembre de 2018),*

- *Realizar el respectivo análisis de la reserva técnica y el ajuste en los estados financieros, actualmente solo cuenta con la reserva de servicios no conocidos (incapacidades), quedando pendiente la de los servicios autorizados prestados no facturados y servicios no autorizados prestados no facturados la cual corresponde al 99,5% del total registrado en libros.*

- *En lo referente al análisis del deterioro de la cartera morosa por recobros, la cual no había sido posible analizarla al cierre del 2017, en reunión sostenida el pasado 19 de noviembre de 2018, la EPSS nos suministró información detallada con la que se soporta el monto reconocido en los estados financieros al corte del 30 de septiembre de 2018 ($56.229.955). Consideramos que esta información justifica el valor registrado y cubre, con base en las políticas internas administrativas (que no se alejan de las establecidas por los principios contables vigentes – NIIF) el valor de las deudas correspondientes.*

- *Otro aspecto a analizar es la metodología con la cual la EPSS realiza el reconocimiento del valor de las provisiones por contingencias de procesos jurídicos en contra, ya que en la actualidad, vienen estableciendo una estimación sobre una política que solo tiene en cuenta un porcentaje del valor total de la pretensión con calificación de pérdida probable, situación que no es razonable, ya que consideramos que el valor sobre el cual se llegará a establecer la sentencia definitiva es el pretendido al 100%, más que el valor parcial de dicho monto.*

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

3.2 Composición del Activo

Cifras en miles de pesos

Concepto Financiero	Saldo septiembre 2018	% Representatividad
EFECTIVO Y EQUIVALENTES AL EFECTIVO	141.869.566	49,49%
INVERSIONES E INSTRUMENTOS DERIVADOS	190.187	0,07%
CUENTAS POR COBRAR	142.763	49,81%
PROPIEDAD PLANTA Y EQUIPO	1.820.816	0,64%
ACTIVOS INTANGIBLES DISTINTOS A LA PLUSVALIA	1	0,00%
TOTAL, ACTIVO	286.643.533	100%

Fuente: Circular 016 de 2016 - Archivo FT 001 Corte septiembre-de 2018

3.3 Composición del Pasivo

Cifras en miles de pesos

Concepto Financiero	Saldo septiembre 2018	% Representatividad
PASIVOS FINANCIEROS	176.155.966	66,57%
IMPUESTOS, GAVAMENES	1.343.674	0,51%
BENEFICIOS A LOS EMPLEADOS	1.058.814	0,40%
PROVISIONES	86.303.399	32,23%
OTROS PASIVOS- ANTICIPOS Y AVANCES RECIBIDOS	772.897	0,29%
TOTAL, PASIVO	264.634.748	100%

Fuente: Circular 016 de 2016 - Archivo FT 001 Corte septiembre-de 2018

En general, la entidad con corte a septiembre de 2018 presenta:

- *Un Patrimonio por valor de $22.008.784.118 M/L.*
- *Patrimonio de las Entidades por valor de $38.413.420.198 M/L.*
- *Resultado del ejercicio por valor de $510.395.433. M/L.*
- *Resultado acumulado de ejercicios anteriores por valor de $(19.139.960.339) M/L.*
- *Capitalización a marzo del 2018 $38.413.420.198 M/L coherente con los Estados Financieros .*

3.2.2. ESTADO DE RESULTADOS – Septiembre de 2018

ESTADO DE RESULTADOS COMPARATIVO AGOSTO DE 2018 A SEPTIEMBRE 2018
COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD COMPARTA EPS-S
NIT. 804.002.105

Código	Descripción	Ago-18	Sep-18	Variación $	Variación %	Ago-18	Sep-18	Variación %
41	(+) INGRESOS DE ACTIVIDADES ORDINARIAS DE LAS ENTIDADES QUE CONFORMAN EL SGSSS	$ 852.206.480,00	$ 1.290.124.410,00	$ 1.393.450.377,00	100%	$ 1.114.934.826,00		100%
61	(-) COSTOS POR ATENCIÓN EN SALUD	$ 873.961.198,00	$ 1.246.255.852,00	$ 1.332.724.868,00	95,64%	$ 1.065.835.115,00		95,60%
	(=) UTILIDAD BRUTA	$ 20.245.282,00	$ 43.868.558,00	$ 60.725.509,00	4,36%	$ 49.099.711,00		4,40%
51	(-) DE ADMINISTRACION	$ 37.773.936,00	$ 59.558.162,00	$ 66.498.381,00	4,77%	$ 51.870.370,00		4,65%
52	(-)GASTOS DE DISTRIBUCION (OPERACIÓN)	$ -	$ 260,00	$ -	0,00%	$ 25.746,00		0,00%
	(=) UTILIDAD Y/O PERDIDA OPERACIONAL	$ -17.528.654,00	$ -15.689.864,00	$ -5.772.872,00	-0,41%	$ -2.796.405,00		-0,25%
42	(+) OTROS INGRESOS DE OPERACIÓN	$ 1.534.331,00	$ 14.637.514,00	$ 7.448.723,00	0,53%	$ 3.589.079,00		0,32%
53	(-) FINANCIEROS	$ 457.023,00	$ 2.428.351,00	$ 308.793,00	0,02%	$ 282.279,00		0,03%
	(=) UTILIDAD Y/O PERDIDA NETA	$ -16.450.346,00	$ -3.480.701,00	$ 1.372.058,00	0,10%	$ 510.395,00		0,05%

Fuente: Circular 016 de 2016 - Archivo FT 001 Corte septiembre-de 2018--Miles de Pesos

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

La utilidad operacional (o utilidad proveniente de las operaciones) muestra las relaciones entre los ingresos obtenidos de clientes y los gastos en los cuales se incurre para producir estos ingresos. En efecto, la utilidad operacional mide la rentabilidad de las operaciones de negocios básicos de una empresa y "deja por fuera" otros tipos de ingresos y gastos. Sin embargo, esta se centra exclusivamente en los ingresos y gastos operacionales, que son los que están relacionados directamente con la actividad principal de la empresa.

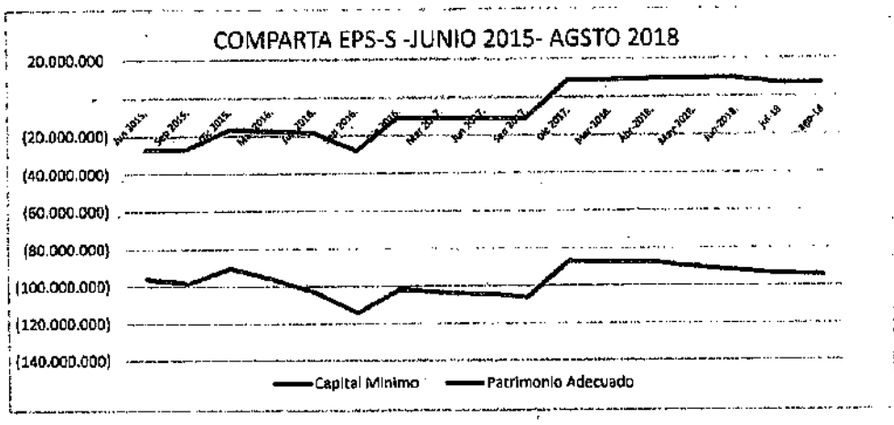
Como se puede evidenciar, la EPS-S Comparta con corte al mes de septiembre de 2018, presento una perdida operacional de $(2.796.405) miles de pesos, que representa el -0,29% con relación a los ingresos. Lo que indica que la Entidad no esté generando utilidad.

Para esta Delegada, la utilidad de operación es un cálculo contable importante, toda vez que nos permite evaluar el desempeño y las decisiones que toman los accionistas frente a los acreedores, a su vez para medir el potencial de ganancias de la EPS-S Comparta, que para este caso, no está generando.

La entidad al 30 de septiembre de 2018 presento unos excedentes por valor de $510.395 (cifras en miles de pesos), esto como consecuencia de recobros por concepto NO-PBS que han efectuado durante el año. El gasto administrativo se encuentra en un 5%, y la siniestralidad, en un 98%, 6 puntos por encima de lo establecido por la SNS como meta para el levantamiento de la medida.

3.2.3. CUMPLIMIENTO CONDICIONES FINANCIERAS COMPARTA EPS

Frente al cumplimiento del Capital Mínimo y Patrimonio Adecuado a corte de agosto de 2018, COMPARTA EPS-S presenta una brecha mayor a la medición inicial (junio de 2015), como se muestra en la siguiente gráfica:



Capital Mínimo	*(27.622.127)*	*(28.781.581)*	*(16.858.503)*	*(10.570.705)*	*8.595.874*	*6.996.316*
Patrimonio Adecuado	*(95.986.089)*	*(98.631.759)*	*(90.315.730)*	*(101.749.436)*	*(86.687.654)*	*(94.855.921)*

Fuente: Información Parcial Delegada para la Supervisión de Riesgos agosto de 2018

Al corte del 30 de septiembre de 2018 la EPS no ha logrado cumplir con la meta en razón a que no le ha sido posible disminuir el defecto financiero que para el año 2018 debería reducir su déficit a un 50%; según el indicador, éste deberá situarse en $47.983.045 de conformidad a lo dispuesto en la normatividad vigente (DR 2702 de 2014); sin embargo, se presenta un déficit en el patrimonio adecuado de $(94.855.921) miles de pesos, con corte al mes de agosto, según información suministrada por la Delegada de Riesgos Institucionales,(cifras

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

➢ ***La Entidad como negocio en marcha***

Producto de capitalizaciones efectuadas durante los años 2016 y 2017 la entidad ha logrado solventar una posible causa de disolución, por efectos de patrimonios negativos provenientes de resultados adversos. Al corte del 30 de septiembre de 2018, Comparta presenta una utilidad de $510.395.433 M/L y un capital social de $38.413.420.198 M/L que soporta las pérdidas acumuladas de $19.139.960.339 M/L

A pesar de ello, su indicador de Patrimonio Adecuado presenta incumplimiento por presentarse una brecha de $45.327.328 M/L a septiembre, para acreditar dicho patrimonio.

Para una mayor precisión frente a este análisis, es necesario que la Entidad incluya los ajustes pertinentes en su contabilidad provenientes de los resultados de los análisis de las reservas técnicas y los reconocimientos de los valores aun no registrados de las contingencias por procesos jurídicos, las cuales se encuentran parcialmente registradas, situaciones que podrían afectar los resultados netos del periodo. (...)

➢ ***Viabilidad financiera***

Los indicadores que son base de análisis tanto por la SNS como por esta Contraloría al corte del mes de septiembre de 2018 (FENIX) arrojan los siguientes resultados más relevantes:

Indicador	Formula	sep-18		Cumplimiento
		Base de cálculo	Indicador	
Condiciones financieras y de solvencia	Capital Mínimo	Capital positivo	8.291.509.814	(*)
	Patrimonio Adecuado	-47.983.044.710	-93.310.373.624	
Verificación inadecuadas en reservas técnicas	Según Información Superintendencia Delegada para la Supervisión de Riesgos aún está pendiente su verificación	NA	NA	[illegible]
Capitalización	Movimiento en cuenta de Capital social (aumento capital)	19.193.218.000	NA	[illegible]
Razón corriente	Activo Corriente /	271.683.592.589	1,029	[illegible]
	Pasivo Corriente	263.905.323.049		
Gasto administrativo	Gastos de Administración y Operación	51.896.116.143	5%	[illegible]
	/ Total Ingresos por UPC	1.084.794.516.354		
Siniestralidad	Total, Costos Médicos /	1.065.635.114.694	98%	[illegible]
	Total Ingresos Operacionales por UPC	1.084.794.516.354		
Oficialías	Descuento IPS Giro Directo /	98.637.329.211	86%	[illegible]
	(Valor Neto de Liquidación menos Descuentos)	115.229.307.595		

Fuente: Información allegada por Baker Tilly-Correo interno fecha 01/12/2018
(*) Cumple con capital mínimo, e incumple con Patrimonio adecuado.

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

3.2.5. SEGUIMIENTO A LOS INDICADORES FINANCIEROS Y ADMINISTRATIVOS IMPLEMENTADOS EN FÉNIX

INDICADOR	FORMULA / ORIGEN DE LA INFORMACIÓN	Mar-2018	Cumplimiento
CONDICIONES FINANCIERAS Y DE SOLVENCIA	Capital Mínimo	6.996.315	CUMPLE
	Patrimonio Adecuado	(94.855.921)	NO CUMPLE
INVERSIÓN EN RESERVAS TÉCNICAS	Inversiones del periodo objeto de análisis / Reservas del periodo inmediatamente anterior. Informó el Contralor: "A la fecha de nuestra revisión la entidad aún tiene pendiente por realizar la respectiva depuración y análisis de la reserva técnica obligaciones conocidas no liquidadas y obligaciones pendientes no conocidas que corresponde al 99,5%, situación que preocupe a esta Contraloría puesto que de acuerdo con el cronograma establecido por la EPS (6) meses, los cuales culminaban en septiembre de 2018, se obtendrían los resultados totales de dicho calculo, situación que posiblemente puede afectar nuevamente la opinión de EEFF para el año 2018" (Oficio 30 Noviembre 2018, SUPERCOR SNS -correo Interno)	53%	NO CUMPLE
VERIFICACIÓN METODOLOGÍA DE RESERVA TÉCNICA	Según información Superintendencia Delegada para la Supervisión de Riesgos a marzo de 2018- está pendiente su verificación.	N/A	NO SE ENCUENTRA VERIFICADA
CAPITALIZACIÓN	Información Estados Financieros a agosto de 2018. Aproximación, del defecto del 50% Aproximado (47.983.045), Patrimonio Adecuado (94.855.921), diferencia $(46.872.876), Registra Patrimonio de las Entidades por 38.413.420, lo que indica que NO CUMPLE CON EL 50%	N/A	NO CUMPLE
RAZÓN CORRIENTE	Activo Corriente / Pasivo Corriente 271.683.592.589/ 263.905.323.049 =	1,03	ACEPTABLE (*)
GASTO ADMINISTRATIVO	Gastos de Administración y Operación / Total Ingresos por UPC	4,98%	CUMPLE
SINIESTRALIDAD	Total, Costos Médicos / Total Ingresos Operacionales por UPC	99,24%	NO ADECUADA
GIRO DIRECTO	Descuento IPS Giro Directo / (Valor Neto de Liquidación menos Descuentos)	85,17%	CUMPLE
PLAN DE REORGANIZACIÓN EMPRESARIAL	Información Delegada para la Supervisión Institucional a diciembre de 2017	N/A	NO CUMPLE

Fuente: Seguimiento y Control Delegado de Medidas Especiales- Corte a septiembre de 2018.

Esta Delegada informa, que la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPSS", al corte del mes de septiembre de 2018, en cuanto al componente financiero se refiere, continúa presentando la mayoría de los hallazgos que prorrogaron la medida, como son:

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

- *La Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S", a septiembre de 2018, incumple con el indicador de patrimonio adecuado, e Inversión Reservas técnicas, establecido por el Decreto Único Reglamentario 780 de 2016.*

- *La entidad no cuenta con la verificación de la adecuada aplicación de la metodología para el cálculo de las Reservas Técnicas; en consecuencia, no se establece el cumplimiento al régimen de inversiones que respalden las reservas técnicas definido por el artículo 2.5.2.2.1.10 del Decreto 780 de 2016.*

- *Los saldos con la red de prestadores, al cierre del año 2017, no se encuentran conciliados a septiembre de 2018.*

- *La operación en el margen operacional no es rentable, en este sentido, la entidad no crea un margen apropiado (-0,41%) con el cual se logre aportar una mayor cobertura a los gastos generados; el 99% de los ingresos es consumido por los costos de operación.*

- *COMPARTA EPS-S, a septiembre de 2018, no cumple con los procesos de conciliación y pagos de cartera de proveedores.*

- *La Entidad presenta constante incumplimiento en el cargue de la información al sistema FENIX de la Superintendencia Nacional de Salud, hecho que motiva efectuar traslado para que adelanten traslado para la apertura de posibles procesos de investigación contra la EPS-S COMPARTA (NURC: SNS- 2-2018-017520, 2-2018-050253, 2-2017-129970- 2-2017-072039. 2-2018-116850. Otros del Contralor 1-2017-139189, 1-2017-111864, 1-2018-101700, 1-2018-012113, 1-2018-044499, 1-2018-044503, 1-2018-113012, 1-2018-044506, 1-2018-121097, 1-2018-169046. La entidad presenta atraso en el cargue de la información al sistema FENIX por los meses de agosto, septiembre, octubre y noviembre de 2018.*

  La NO entrega oportuna de la información, viola los (ARTÍCULO 114 Ley 1438 de 2011: Obligación de reportar, ARTÍCULO 116 Ley 1438 de 2011: Sanciones por la no provisión de información, ARTÍCULO 130 Ley 1438 de 2011: Conductas que vulneran el Sistema General de Seguridad Social en Salud y el derecho a la salud, (...)130.7 Incumplir las instrucciones y órdenes impartidas por la Superintendencia, así como por la violación de la normatividad vigente sobre la prestación del servicio público de salud y el Sistema General de Seguridad Social en Salud. (...)130.12 No reportar oportunamente la información que se le solicite por parte del Ministerio de la Protección Social, la Superintendencia Nacional de Salud, por o por la Comisión de Regulación en Salud o quien haga sus veces.

3.3. COMPONENTE JURÍDICO

La medida preventiva de vigilancia especial adoptada a Comparta EPS se prorrogó mediante la Resolución 010014 del 28 de septiembre de 2018 hasta el 28 de abril de 2019.

Comparta en cumplimiento de lo ordenado en la resolución citada en el párrafo anterior, remitió los informes de gestión en los que reporta el comportamiento de los indicadores propuestos para el componente jurídico.

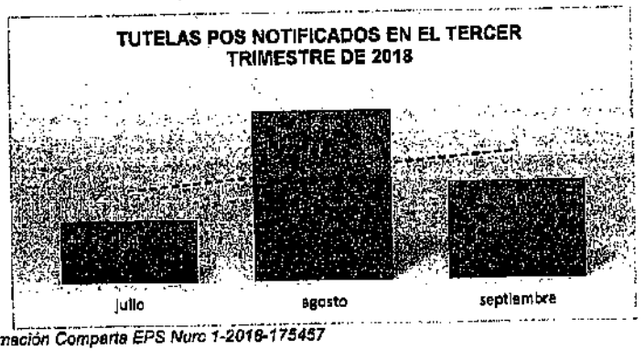
En el presente concepto se analizan los informes rendidos por la EPS y por la firma contralora con corte al tercer trimestre de 2018, mediante los cuales informa el comportamiento de las acciones de tutela notificadas en contra de la entidad, los procesos judiciales, los embargos, así:

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

3.3.1. Tutelas

i) Indicador: Tutelas notificadas por eventos NO-PBS

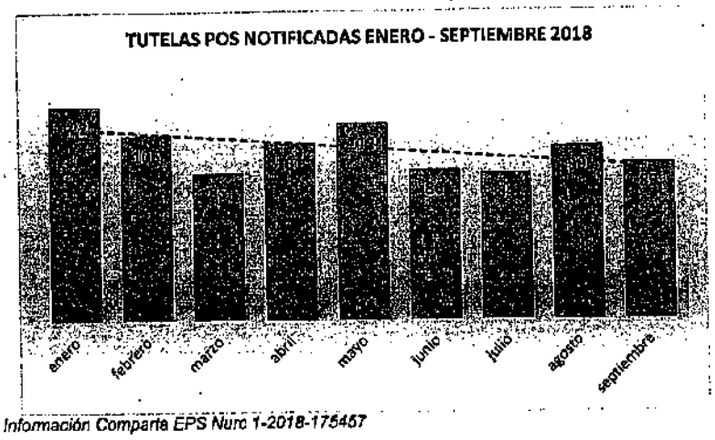
De conformidad con la información reportada por la EPS, se observa el siguiente comportamiento para el tercer trimestre de 2018, con relación a las acciones de tutela e incidentes de desacato notificados en contra de Comparta EPS:



Fuente: Información Comparta EPS Nuro 1-2018-175457

Así, durante el tercer trimestre del año 2018 la entidad fue notificada de 272 acciones de tutela por conceptos POS, apreciándose una disminución de 27 tutelas con respecto a las notificadas durante el segundo trimestre de 2018.

Comparta con corte a septiembre de 2018 ha sido notificada de 884 acciones de tutelas POS, a continuación, se plasma su comportamiento mes a mes:



Fuente: Información Comparta EPS Nuro 1-2018-175457

Así, entre enero y septiembre del 2018, el pico más alto en el número de tutelas POS notificadas se observa en el mes de enero.

*Ahora bien, siguiendo la descripción metodológica correspondiente a: "Número de tutelas notificadas por eventos POS en el periodo*10.000 / Número total de afiliados en el periodo"; el resultado para cada uno de los meses evaluados se refleja en la siguiente tabla:*

	enero	febrero	marzo	abril	mayo	junio	julio	agosto	septiembre
TUTELAS POS NOTIFICADAS	122	105	95	101	112	86	84	99	89

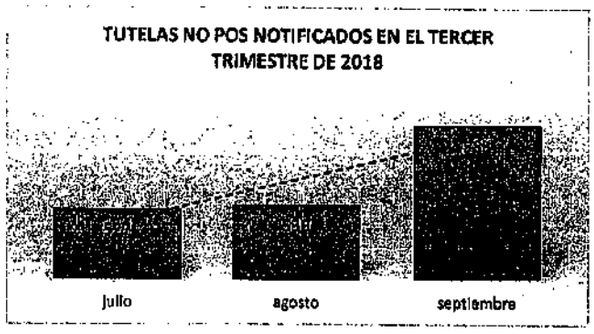
"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

NÚMERO DE AFILIADOS	1,756,925	1,753,740	1,750,721	1,750,351	1,747,395	1,746,688	1,741,432	1,734,373	1,730,263
TASA DE TUTELAS/10.000 AFILIADOS	0,69	0,60	0,48	0,57	0,64	0,49	0,48	0,57	0,51

Fuente: Información Comparta EPS Nurc 1-2018-175457.

ii) Indicador: Tutelas notificadas por eventos NO POS.

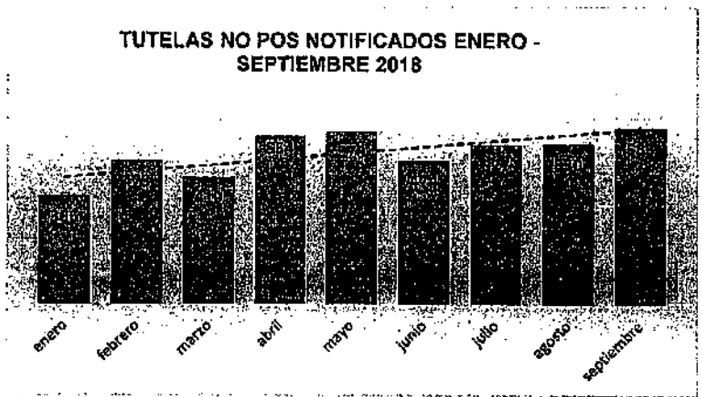
A continuación, se detalla el comportamiento de las tutelas NO POS notificadas en contra de Comparta EPS durante el tercer trimestre del 2018:



Fuente: Información Comparta EPS Nurc 1-2018-175457

Como se observa en la anterior gráfica, Comparta EPS fue notificada de 1.640 acciones de tutela NO POS en el trimestre evaluado.

Comparta en el periodo comprendido entre enero a septiembre de 2018, ha sido notificada de 4.486 acciones de tutelas NO POS, a continuación, se plasma su comportamiento mes a mes:



***Fuente:** Información Comparta EPS Nurc 1-2018-175457.*

Así, entre enero y septiembre del 2018, el pico más alto en el número de tutelas NO POS notificadas se observa en el mes de septiembre.

*Descripción metodológica. Número de tutelas notificadas por eventos NO POS en el periodo*10.000 / Número total de afiliados en el periodo.*

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

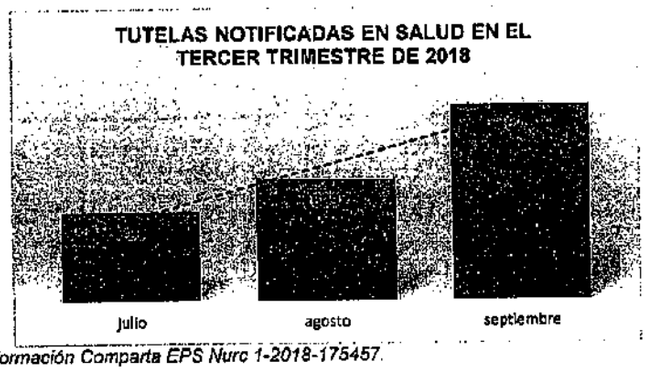
Teniendo en cuenta la descripción metodológica del indicador, la entidad obtuvo como resultado en el periodo evaluado:

	enero	febrero	marzo	abril	mayo	junio	julio	agosto	septiembre
TUTELAS NO POS NOTIFICADAS	356	473	419	554	570	474	527	530	583
NÚMERO DE AFILIADOS	1,756,925	1,753,740	1,750,721	1,750,351	1,747,395	1,746,688	1,741,432	1,734,373	1,730,263
TASA DE TUTELAS/10.000 AFILIADOS	2,02	2,69	2,39	3,16	3,26	2,71	3,02	3,05	3,36

Fuente: *Información Comparta EPS Nurc 1-2018-175457.*

*iii) Indicador: Número de tutelas en salud notificadas en el periodo*10.000/ Número total de afiliados en el período.*

A continuación, se evidencia el comportamiento del indicador mes a mes, así:



Fuente: *Información Comparta EPS Nurc 1-2018-175457.*

En los anteriores términos, Comparta EPS ha sido notificada de 1.912 acciones de tutela en salud en el periodo evaluado.

*Descripción metodológica: Número de tutelas en salud notificadas en el periodo*10.000/ Número total de afiliados en el periodo*

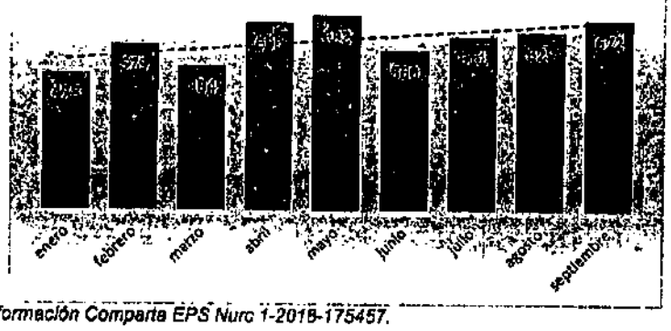
Sobre el particular, se presenta el detalle del comportamiento evidenciado para los meses de enero a septiembre de 2018, teniendo en cuenta que el acumulado corresponde a 5.370 tutelas lo que representa una tasa acumulada de 30,7 como se observa a continuación:

	enero	febrero	marzo	abril	mayo	junio	julio	agosto	septiembre
TUTELAS EN SALUD NOTIFICADAS	478	579	504	655	682	560	611	629	672
NÚMERO DE AFILIADOS	1,756,925	1,753,740	1,750,721	1,750,351	1,747,395	1,746,688	1,741,432	1,734,373	1,730,263
TASA DE TUTELAS/10.000 AFILIADOS	2,8	3,3	2,9	3,7	3,9	3,2	3,5	3,6	3,8

Fuente: *Información Comparta EPS Nurc 1-2018-175457*

Comparta en el período comprendido entre enero a septiembre de 2018, ha sido notificada de 5.370 acciones de tutelas en salud, a continuación, se plasma su comportamiento mes a mes:

TUTELAS NOTIFICADAS EN SALUD ENERO - SEPTIEMBRE 2018

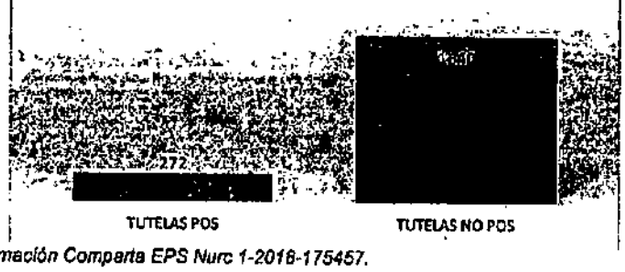


Fuente: Información Comparta EPS Nurc 1-2018-175457.

Así, entre enero y septiembre del 2018, el pico más alto en el número de tutelas en salud notificadas se observa en el mes de mayo.

Por otra parte, de la información remitida por Comparta EPS se observa que la mayor cantidad de acciones de tutela notificadas durante el periodo evaluado correspondieron a eventos NO POS, así:

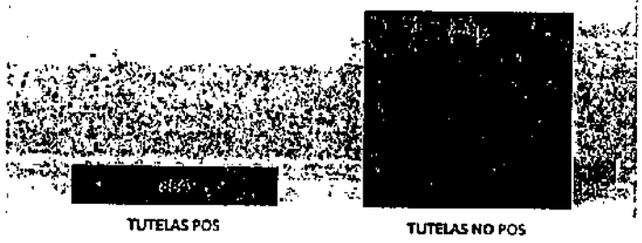
CATEGORIZACIÓN TUTELAS POS Y NO POS III TRIMESTRE 2018



Fuente: Información Comparta EPS Nurc 1-2018-175457.

Comparta en el periodo comprendido entre enero a septiembre de 2018, ha sido notificada de 884 acciones de tutela POS y 4.486 acciones de tutela NO POS:

CATEGORIZACIÓN TUTELAS POS Y NO POS ENERO - SEPTIEMBRE 2018

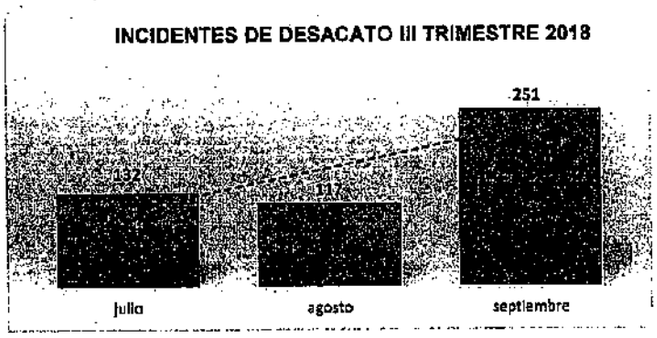


Fuente: Información Comparta EPS Nurc 1-2018-175457.

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

3.3.2. Incidentes de Desacato

Con respecto a este indicador, se informa el reporte de la EPS al señalar que durante el tercer trimestre de 2018 se presentaron 500 incidentes de desacato.



***Fuente:** Información Comparta EPS Nurc 1-2018-175457.*

***Descripción metodológica:** Número de incidentes de desacato notificados en el periodo*100/Número total de fallos de tutela notificados.*

Enero	*1500*	*478*	*3,13%*
Febrero	*6900*	*579*	*11,91%*
Marzo	*9400*	*504*	*18,65%*
Abril	*11500*	*655*	*17,55%*
Mayo	*16300*	*682*	*29,10%*
Junio	*12100*	*669*	*21,60%*
Julio	*13200*	*611*	*21,60%*
Agosto	*11700*	*629*	*18,60%*
Septiembre	*25100*	*672*	*37,35%*

***Fuente:** Información Comparta EPS Nurc 1-2018-175457.*

Comparta EPS ha sido notificada de 1.392 incidentes de desacato a corte septiembre de 2018.

3.3.3. Procesos Jurídicos

***Descripción metodológica:** Total cuantía procesos jurídicos fallados en contra*100 / Total cuantía procesos jurídicos notificados en contra.*

Como resultado del indicador a septiembre de 2018, Comparta EPS reporta como cuantía de los procesos jurídicos notificados en contra la suma de $100.731.623.617 y como cuantía procesos jurídicos fallados en contra (en firme) la suma de $155.548.935.700

PROCESOS	
Total cuantía procesos jurídicos notificados en contra	*Total cuantía procesos jurídicos fallados en contra (en firme)*
$100.731.623.617	*$155.548.935.700*

Fuente: Información Comparta EPS Nurc 1-2018-175457.

3.3.4. Embargos

Descripción metodológica: *Valor de recursos del SGSSS recuperados por concepto de embargos en el periodo evaluado * 100 / Valor total de recursos del SGSSS embargados.)*

Comparta EPS adjuntó archivo Excel que contiene información relativa a los embargos decretados en contra de la entidad, respecto de lo cual informa que cuenta con la suma de $7.728.441.879,77 por concepto de recursos del SGSSS embargados y la suma de $0 como recursos del SGSSS recuperados por concepto de embargos.

EMBARGOS	
Valor total de recursos del SGSSS embargado	*Valor de recursos del SGSSS recuperados por concepto de embargos en el periodo evaluado*
$ 7.728.441.879,77	*$ 0,00*

Fuente: Información Comparta EPS Nurc 1-2018-175457.

Conclusiones:

La gestión jurídica para lograr el desembargo no es la adecuada.

3.3.5. Sanciones administrativas

i) Investigaciones administrativas abiertas a Comparta EPS periodo 2016 a 2018

Investigaciones periodo 2016 a 2018 que se encuentran sin decisión de fondo a 30 de noviembre de 2018 de 18 EPS en Medida Especial				
Número Expediente	*Motivo*	*Estado*	*Número*	*Fecha*
0910201800185	*Medida Cautelar*	*ALEGATOS DE CONCLUSION*	*PARL000843*	*28/06/2018*
0910201800257	*Incumplimiento flujo de recursos Orden 24.3 Violación de la Circular 30*	*PRUEBA Y TRASLADO PARA ALEGATOS*	*PARL001450*	*15/11/2018*
0910201800021	*Calidad - información incumplimiento instrucciones SUPERSALUD Incumplimiento reporte de información*	*PRUEBA Y TRASLADO PARA ALEGATOS*	*PARL000372*	*18/04/2018*

Fuente: Delegada de Procesos Administrativos SNS

Comparta durante el periodo 2016 a 2018 presenta 3 investigaciones abiertas sin decisión de fondo y los principales motivos de apertura de investigaciones administrativas presuntamente corresponde a incumplimiento flujo de recursos e incumplimiento reporte de información.

ii) Sanciones administrativas impuestas a Comparta EPS periodo 2016 a 2018

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

SANCIONES COMPARTA (AÑOS 2015 A 2018)							
No.	SIAD	MOTIVO	SANCION	No. Resolución	FECHA	VALOR SANCIÓN	
1	0511201300490	16. Salud Pública - Atención, 3. NEGACION PROCEDIMIENTOS POS, 33. Calidad - Atención, 8. Otras Enfermedades O Cuentas De Alto Costo, 62. Red Prestadora De Servicios De Salud, 7. INCUMPLIMIENTO PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD, 7. Especial Protección - Adulto Mayor, FALLAS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, Orden 20.1 Negación POS	MULTA	PARL000021	14/01/2016	$	68.945.400
2	0910201401916	65. INCUMPLIMIENTO CIR. EXT 01/2014 ATENCION USUARIO.	MULTA	PARL003136	08/06/2016	$	8.273.448
3	0910201408462	Rendicion de Cuentas	AMONESTACION	PARL001867	18/04/2016	$	-

Fuente: Delegada de Procesos Administrativos SNS

SANCIONES COMPARTA (AÑOS 2015 A 2018)							
No.	SIAD	MOTIVO	SANCION	No. Resolución	FECHA	VALOR SANCIÓN	
4	0910201408603	13. INCUMPLIMIENTO REPORTE DE INFORMACION, 21. ATENCION AL CIUDADANO	MULTA	PARL002607	24/05/2016	$	31.025.430
5	0910201500054	18. INCUMPLIMIENTO INSTRUCCIONES SUPERSALUD, 2. NEGACION MEDICAMENTOS NO POS, 31. Circular Única, 54. Autorizaciones de servicios de salud (art. 125 dec. 019/2012)	MULTA	PARL001370	30/03/2016	$	34.472.700
6	0910201500333	Orden 28.2 Desactualización carta derechos y deberes	MULTA	PARL001459	31/03/2016	$	68.945.400
7	0910201500345	Orden 28.2 Desactualización carta derechos y deberes	MULTA	PARL001338	30/03/2016	$	68.945.400
8	0910201500358	Orden 28.2 Desactualización carta derechos y deberes	MULTA	PARL001475	31/03/2016	$	34.472.700
9	0910201500923	13. INCUMPLIMIENTO REPORTE DE INFORMACION	MULTA	PARL003130	08/06/2016	$	34.472.700
10	0910201600019	13. INCUMPLIMIENTO REPORTE DE INFORMACION, 18. INCUMPLIMIENTO INSTRUCCIONES SUPERSALUD	MULTA	PARL005211	09/09/2016	$	6.894.540
11	0910201600307	3. NEGACION PROCEDIMIENTOS POS, 54. Autorizaciones de servicios de salud (art. 125 dec. 019/2012)	MULTA	PARL005995	14/12/2016	$	6.894.540
12	0910201500572	10. COMITÉ TECNICO CIENTIFICO - CTC, 12. INCUMPLIMIENTO PLAN DE MEJORAMIENTO, 13. Especial Protección - Adolescente, 18. INCUMPLIMIENTO INSTRUCCIONES SUPERSALUD, 22. SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE CALIDAD (EJ: HABILITACION - ACREDITACION, ETC), 27. Copagos Y Cuotas Moderadoras, 3. Cancer, 32. Calidad - Información, 4. VIH-SIDA, 5. Renal, 54. Autorizaciones de servicios de salud (art. 125 dec. 019/2012), 8. Especial Protección - Madre Gestante	MULTA	PARL005972	14/12/2016	$	179.258.040
13	910201600981	1. NEGACION MEDICAMENTOS POS, 53. Programación citas especialista - disponibilidad agenda (art. 124 dec. 019/2012), 54. Autorizaciones de servicios de salud (art. 125 dec. 019/2012), 55. suministro de medicamentos pos (art. 131 dec. 019/2012)	MULTA	PARL000654	20/04/2017	$	33.197.265
14	910201601624	18. INCUMPLIMIENTO INSTRUCCIONES SUPERSALUD, 7. INCUMPLIMIENTO PRESENTACION DEL SERVICIO DE SALUD	MULTA	PARL000653	20/04/2017	$	22.131.510
15	910201600151	7. INCUMPLIMIENTO PRESENTACION DEL SERVICIO DE SALUD	MULTA	PARL000702	24/04/2017	$	11.065.755
16	910201600912	10. ESPECIAL PROTECCIÓN - DISCAPACITADOS, 18. INCUMPLIMIENTO INSTRUCCIONES SUPERSALUD, 54. Autorizaciones de servicios de salud (art. 125 dec. 019/2012)	MULTA	PARL001041	25/05/2017	$	287.709.630
17	910201500854	18. INCUMPLIMIENTO INSTRUCCIONES SUPERSALUD, 23. Atención De Urgencias, 50. Trámite de autorización prestación de servicios de salud (art. 120 dec. 019/2012), 62. Red Prestadora De Servicios De Salud	MULTA	PARL001014	25/05/2017	$	2.213.151

Fuente: Delegada de Procesos Administrativos SNS

SANCIONES COMPARTA (AÑOS 2016 A 2018)						
No.	SIAD	MOTIVO	SANCION	No. Resolución	FECHA	VALOR SANCIÓN
18	910201601430	18. INCUMPLIMIENTO INSTRUCCIONES SUPERSALUD, 20. SERVICIOS EXCLUIDOS DEL POS (pañales, cremas, tratamientos estéticos, tratamientos experimentale, 22. SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE CALIDAD (EJ: HABILITACION - ACREDITACION, ETC), 31. Circular Única	MULTA	PARL001025	25/05/2017	$ 59.017.360
19	910201600593	13. INCUMPLIMIENTO REPORTE DE INFORMACION, 3. Cancer	MULTA	PARL001283	08/06/2017	$ 1.475.434
20	910201600591	12. Especial Protección - Infante, 18. INCUMPLIMIENTO INSTRUCCIONES SUPERSALUD, 3. Cancer, 61. Gastos Transporte Y Hospedaje, 62. Red Prestadora De Servicios De Salud, 7. INCUMPLIMIENTO PRESENTACION DEL SERVICIO DE SALUD	MULTA	PARL001446	23/06/2017	$ 7.377.170
21	910201600352	13. INCUMPLIMIENTO REPORTE DE INFORMACION	MULTA	PARL001643	12/07/2017	$ 2.213.151
22	910201600145	13. INCUMPLIMIENTO REPORTE DE INFORMACION, 19. AFILIACION.	MULTA	PARL002261	30/08/2017	$ 737.717
23	910201600663	13. INCUMPLIMIENTO REPORTE DE INFORMACION, 18. INCUMPLIMIENTO INSTRUCCIONES SUPERSALUD	MULTA	PARL002278	30/08/2017	$ 6.894.540
24	910201600774	13. INCUMPLIMIENTO REPORTE DE INFORMACION	MULTA	PARL002380	29/09/2017	$ 154.920.570
25	910201600587	12. Especial Protección - Infante, 3. Cancer, 61. Gastos Transporte Y Hospedaje, 62. Red Prestadora De Servicios De Salud, 7. INCUMPLIMIENTO PRESENTACION DEL SERVICIO DE SALUD	MULTA	PARL002479	20/10/2017	$ 75.839.940
26	910201600699	13. INCUMPLIMIENTO REPORTE DE INFORMACION, 18. INCUMPLIMIENTO INSTRUCCIONES SUPERSALUD, 31. Circular Única	MULTA	PARL002491	20/10/2017	$ 10.341.810
27	910201600357	13. INCUMPLIMIENTO REPORTE DE INFORMACION, 50. Trámite de autorización prestación de servicios de salud (art. 120 dec. 019/2012), 53. Programación citas especialista - disponibilidad agenda (art. 124 dec. 019/2012)	MULTA	PARL002592	01/11/2017	$ 68.945.400
28	910201600628	13. INCUMPLIMIENTO REPORTE DE INFORMACION	MULTA	PARL002775	28/11/2017	$ 737.717
29	0910201700147	18. INCUMPLIMIENTO INSTRUCCIONES SUPERSALUD 9. INCUMPLIMIENTO FLUJO DE RECURSOS	MULTA	PARL000075	12/02/2018	$ 1.084.368.896
30	0910201600347	1. NEGACION MEDICAMENTOS POS	AMONESTACION	PARL000094	21/02/2018	$ 51.561.972
31	0910201700062	13. INCUMPLIMIENTO REPORTE DE INFORMACION	MULTA	PARL000236	21/03/2018	$ 62.499.360
						$ 2.485.843.646

Fuente: Delegada de Procesos Administrativos SNS

De acuerdo con la anterior tabla, a Comparta EPS en lo corrido del 2016 al 2018 se le han impuesto 31 sanciones por la suma de $2.485.843.646.

Los principales motivos de sanciones impuestas a la EPS obedecen a incumplimiento en la prestación del servicio de salud, incumplimiento en el reporte de información, seguido de incumplimiento a órdenes dadas por la Superintendencia Nacional de Salud.

3.3.6. Informe del Contralor - Componente Jurídico

La firma Baker Tilly en calidad de Contralor designado para la medida preventiva de vigilancia especial adoptada a Comparta remitió a la Superintendencia Nacional de Salud informe de seguimiento al componente jurídico de la EPS, en relación con las acciones de tutela con corte a agosto de 2018, radicado con el Nurc 1-2018-159-497, señala:

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

Acciones de tutela

La firma contralora señala que para el periodo 2017 la EPS recibió 5.365 tutelas por causas como transporte y gestión farmacéutica y los departamentos con mayor número de tutelas fueron: Norte de Santander 24%, Santander 18%, y Tolima 10%, concentrándose en los tres departamentos el 52% de las tutelas.

Para el primer semestre de 2018, la EPS ha recibido 3.458 tutelas que representan un 64% de las tutelas recibidas en el año anterior, indicando una falta en la gestión de la EPS.

En el primer semestre de 2018, la regional con mayor participación es la regional Oriente, seguida de las regionales Centro y Norte.

REGIONAL	NUMERO DE TUTELAS
Oriente	1.893
Centro	997
Norte	568
Total	**3.458**

Fuente: Informe Baker Tilly Ltda Nurc 1-2018-159497

Los departamentos con mayor número de tutelas son Norte de Santander, Santander, Arauca y Boyacá.

DEPARTAMENTO	NUMERO DE TUTELAS
Norte de Santander	661
Santander	584
Arauca	359
Boyacá	318
Total	**1.942**

Fuente: Informe Baker Tilly Ltda Nurc 1-2018-159497

La firma Baker Tilly señala que para el departamento de Arauca la principal causa se relaciona con el servicio de Medicina Interna, siendo una especialidad básica dentro de la atención.

Dentro de las principales causas de tutelas se encuentran: Transporte 23%, Entrega incompleta y no oportuna de medicamentos 11% (medicamentos NO POS), medicina general e interna 15% y oncología clínica 4%

De las 3.458 tutelas notificadas en la EPS en el primer semestre de 2018, informa la firma contralora que realizó una muestra a 30 en las que observó lo siguiente:

- *No se observa el estado de la tutela en el sistema.*
- *Cinco tutelas corresponden a servicios PBS por demoras en la autorización, falta de oportunidad en la entrega de medicamentos, y oportuna prestación de los servicios de salud.*
- *Tutela No. radicado 2018-00017 contiene fallo emitido enero de 2018 pero en el sistema de autorizaciones de la EPS se observa hasta agosto de 2018 se otorga alojamiento y viáticos para citas de Oncología.*

"Por la cual se ordena el Inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

- *Tutela No. radicado 2018-59 se ordenó entrega de insumos, los cuales no fueron entregados.*
- *Tutela No. radicado 2018-00067-00 se ordenó tratamiento integral, pero por error de funcionario de la oficina de atención al usuario no se realizó la entrega.*
- *Tutela No. radicado 2018-0191 interpuesta en junio de 2018 a la fecha de la auditoria la EPS no ha recibido fallo del juzgado y no se tiene reporte de la gestión.*

La firma contralora concluye en su informe lo siguiente:

"-La EPSS Comparta realiza resolución de tutelas por medio del tercero jurídico contratado y con la articulación del área de Atención al Usuario.

-La herramienta tecnológica para el registro y seguimiento de tutelas tanto para el tercero como para EPS no contiene la variable de estado de la tutela. Se recomienda registrar, según cada caso particular el estado de la tutela si esta fue cerrada o continúa abierta, las tutelas cuya pretensión está ligada a generación de autorización o entrega de medicamentos y/o dispositivos médicos pueden cerrarse en periodos cortos de tiempo, el cual deberia medirse como indicador de gestión del proceso de atención al usuario.

-Se requiere realizar el cargue en el sistema de información de los soportes relacionados con la resolución de las tutelas, tales como autorizaciones, soporte de entrega de medicamentos y dispositivos, lo anterior con el fin de mejorar el proceso y evidenciar la trazabilidad de cada caso.

-Es indispensable identificar y priorizar las PQRD como riesgo jurídico según los requerimientos de los usuarios, gestionándolos con la oportunidad correspondiente y evitando el incremento de tutelas para la aseguradora.

-Para el I semestre de 2018 los departamentos con mayor número de tutelas son Norte de Santander, Santander 20%, Arauca 17% y Boyacá 10%. La EPSS debe implementar estrategias para disminuir las tutelas en estos departamentos.

-La EPSS tiene la obligación de garantizar por medio de la red de prestadores las tecnologías incluidas en el plan de beneficios en salud, por tanto, el número de tutelas por estos servicios debe ser mínimo e inexistente.

-Se evidencia mayor volumen de tutelas en el primer semestre de 2018, respecto al mismo periodo en el 2017, reflejándose la poca gestión de la EPSS en la contención de las situaciones que las originan.

-El 79% de las tutelas corresponden a autorización de servicios, seguido del 19% prestación de servicios IPS, reflejando las barreras de acceso para los usuarios y las debilidades en la supervisión en la prestación de servicios de salud, configurándose un riesgo para sus afiliados."

4. HALLAZGOS

A la fecha de corte del presente concepto, COMPARTA EPS-S no ha superado las condiciones que dieron origen a la imposición de la medida de vigilancia especial, al incumplir los indicadores de los componentes financieros, técnico-científicos y jurídicos, conforme se precisa a continuación, así:

a. Componente Técnico Científico

Comparta EPS presenta un total de 1.711.463 afiliados activos, con una distribución de 1.642.871 en el Régimen Subsidiado y 68.592 en el Régimen Contributivo por movilidad, reportados en la Base de Datos Única de Afiliados BDUA SISPRO con corte a 30 de noviembre

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

de 2018. Para el Régimen Subsidiado, la entidad hace presencia en 15 departamentos y 301 municipios del país, con una participación del 7% en el mercado de dicho Régimen a nivel nacional.

Frente a las causales que dieron origen a la medida:

- *A junio de 2018 persiste el incumplimiento observado en diciembre de 2017 con respecto a la cobertura de red para Laboratorio clínico del primer nivel de atención, obstetricia hospitalaria y porcentaje de municipios con cobertura de hematología. La EPS desmejoró en junio de 2018 en la cobertura de medicina general con respecto a diciembre de 2017. La EPS deberá garantizar la cobertura del 100% de municipios en todos los servicios del primer nivel de atención.*

- *Con respecto a las* **PQRD:** *en septiembre de 2018, Comparta EPS ocupa el puesto No 13 del ranking nacional de PQRD del Régimen Subsidiado, con una tasa media acumulada de 47.8, ubicándose por debajo de la media a nivel país (49,2).*

- *El macromotivo con mayor participación de PQRD recibidas entre enero a septiembre del 2018, para Comparta EPS Régimen Subsidiado es "restricción en el acceso a los servicios de salud" con un recuento de 5.879 PQRD y una participación porcentual es del 71.13%, seguido por "insatisfacción del usuario con el proceso administrativo" con un recuento de 1.859 y una participación es del 22.49%.*

- *Al analizar los principales componentes del macromotivo descrito como "PQRD por restricción en el acceso a los servicios de salud" de Comparta EPS en el tercer trimestre de 2018 se evidencia en primer lugar "restricción en el acceso por demoras en la autorización", con una participación del 40,47%. Le sigue "restricción en el acceso por falta de oportunidad para la atención" con una participación de 39.60% y "restricción en el acceso por fallas en la afiliación" con una participación del 11.29%*

- ***Indicadores de Calidad:*** *de los 38 indicadores contemplados en la plataforma Fénix para seguimiento al plan de acción del componente técnico científico de la medida de Vigilancia Especial de Comparta EPS Régimen Subsidiado, en el mes de septiembre de 2018, la EPS Comparta incumple con el estándar nacional en el resultado de 20 indicadores de calidad del componente técnico científico, lo cual equivale al 52,6%. (en junio de 2018 la EPS incumplía el 47.4%).*

- *Al finalizar septiembre de 2018, Comparta EPS incumple con el estándar nacional para los siguientes* ***indicadores de experiencia de la atención:*** *Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de pediatría 5,7 días (estándar: 5 días); Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de obstetricia 5,8 días (estándar: 5 días); Promedio de tiempo de espera para la entrega de medicamentos incluidos en el POS 6,44 días (estándar: 2 días); Porcentaje de fórmulas médicas entregadas de manera completa 95% (estándar: 100%); Porcentaje de fórmulas médicas entregadas de manera oportuna 95% (estándar: 100%); Porcentaje de participación de PQRD por demoras en la autorización, dentro del macromotivo restricción de acceso a los servicios de salud para el régimen subsidiado 40.47% (estándar: <= 33,52%) y Porcentaje de participación de PQRD por falta de oportunidad en la atención, dentro del macromotivo restricción de acceso a los servicios de salud para el Régimen Subsidiado 39.60% (estándar: <= 39,07%).*

- *En los restantes indicadores de experiencia de atención la EPS aparentemente cumple con el estándar nacional pero el dato es poco confiable si se tiene en cuenta el bajo o muy bajo porcentaje de IPS de la red prestadora de servicios que reportan el resultado del indicador a la EPS.*

- *Al finalizar septiembre de 2018, Comparta EPS incumple con el estándar nacional para los siguientes* ***indicadores de Gestión del Riesgo en Salud:*** *tasa incidencia de Sífilis Congénita 2,2 (estándar: ≤ 0.5 casos); porcentaje de gestantes con captación temprana al*

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

control prenatal 60% (estándar: 80%); porcentaje de mujeres con toma de citología cervicouterina 19% (estándar: 80%); Tasa de incidencia de tumor maligno invasivo de cérvix 27.6 (estándar: 6.4); porcentaje de mujeres con citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia 14,8% (estándar: 80%); Porcentaje de esquemas de vacunación en niños menores de 1 año 55% (estándar: 95%); Porcentaje de pacientes hipertensos controlados < 60 años 48.8% (estándar: >60%); Porcentaje de pacientes hipertensos controlados >60 años 50.6% (estándar: >60%); Porcentaje de pacientes diabéticos controlados 4.1% (estándar: >50%); Pérdida de función renal 7% (estándar: >50%) y porcentaje de tamización bianual con mamografía de mujeres entre los 50 y 69 años 10% (meta: 70%).

- *Con respecto a los* ***indicadores de efectividad,*** *al finalizar septiembre de 2018, Comparta EPS incumple con el estándar nacional para el indicador de efectividad tasa de mortalidad perinatal 19 (meta: ≤ 13,16). Adicionalmente, aunque aparentemente cumple con el estándar nacional para el indicador Razón Mortalidad Materna a 42 días 31 (meta: ≤ 51) y con el indicador tasa de mortalidad infantil 2,4 (meta: ≤ 14,50), dichos resultados no son para nada confiables, considerando que apenas el 10% de las IPS de la red reportaron el dato del resultado mensual a la EPS.*

Los incumplimientos evidenciados en los indicadores de Salud Pública demuestran primero que todo, que las actividades de demanda inducida que buscan aumentar la asistencia de los diferentes grupos etarios de su población afiliada a los programas de Protección Específica y Detección Temprana (PEDT) son todavía insuficientes, poniendo en riesgo la salud y la vida de los usuarios afiliados a la EPS. En segundo lugar, se demuestra que los sistemas de información de la EPS son muy deficientes, lo cual impide monitorear de manera oportuna y efectiva la gestión del riesgo en salud que adelanta la EPS, en detrimento de la vida y salud de su población afiliada.

b. Componente Financiero

COMPARTA EPS-S, al corte del mes de septiembre de 2018, en cuanto al componente financiero se refiere, continúa presentando la mayoría de los hallazgos que prorrogaron la medida, como son:

- *La Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S", a septiembre de 2018, incumple con el indicador de patrimonio adecuado, e Inversión Reservas técnicas, establecido por el Decreto Único Reglamentario 780 de 2016.*

- *La entidad no cuenta con la verificación de la adecuada aplicación de la metodología para el cálculo de las Reservas Técnicas; en consecuencia, no se establece el cumplimiento al régimen de inversiones que respaldan las reservas técnicas definido por el artículo 2.5.2.2.1.10 del Decreto 780 de 2016.*

- *Los saldos con la red de prestadores, al cierre del año 2017, no se encuentran conciliados a septiembre de 2018.*

- *La operación en el margen operacional no es rentable, en este sentido, la entidad no crea un margen apropiado (-0,41%) con el cual se logre aportar una mayor cobertura a los gastos generados; el 99% de los ingresos es consumido por los costos de operación.*

- *COMPARTA EPS-S, a septiembre de 2018, no cumple con los procesos de conciliación y pagos de cartera de proveedores.*

- *La Entidad presenta constante incumplimiento en el cargue de la información al sistema FENIX de la Superintendencia Nacional de Salud, hecho que motiva efectuar traslado para que adelanten traslado para la apertura de posibles procesos de investigación*

contra la EPS-S COMPARTA (NURC: SNS- 2-2018-017520, 2-2018-050253, 2-2017-129970- 2-2017-072039. 2-2018-116850. Otros del Contralor 1-2017-139189, 1-2017-111864, 1-2018-101700, 1-2018-012113, 1-2018-044499, 1-2018-044503, 1-2018-113012, 1-2018-044506, 1-2018-121097, 1-2018-189046. La entidad presenta atraso en el cargue de la información al sistema FENIX por los meses de agosto, septiembre, octubre y noviembre de 2018.

c. *Componente Jurídico*

- *Durante el tercer trimestre del año 2018, la entidad fue notificada de 272 acciones de tutela por conceptos POS y entre los meses de enero a septiembre de 2018 ha sido notificada de 884 acciones de tutelas POS.*
- *Comparta EPS fue notificada de 1.640 acciones de tutela NO POS en el trimestre evaluado y entre los meses de enero a septiembre de 2018 ha sido notificada de 4.486 acciones de tutelas NO POS.*
- *Comparta EPS ha sido notificada de 1.912 acciones de tutela en salud en el tercer trimestre de 2018 y entre los meses de enero a septiembre de 2018 ha sido notificada de 5.370 acciones de tutelas en salud.*
- *La mayor cantidad de acciones de tutela notificadas durante enero a septiembre de 2018 correspondieron a eventos NO POS, al presentarse 884 tutelas POS y 4.486 tutelas NO POS.*
- *Durante el tercer trimestre de 2018 se notificaron 500 incidentes de desacato y con corte a septiembre de 2018 se notificaron 1.392 incidentes.*
- *Comparta EPS reporta como cuantía de los procesos jurídicos notificados en contra la suma de $100.731.623.617 y como cuantía procesos jurídicos fallados en contra (en firme) la suma de $155.548.935.700*
- *A septiembre de 2018, la EPS reporta la suma de $7.728.441.879,77 por concepto de recursos del SGSSS embargados.*
- *Comparta durante el periodo 2016 a 2018 presenta 3 investigaciones abiertas sin decisión de fondo y los principales motivos de apertura de investigaciones administrativas presuntamente corresponde a incumplimiento flujo de recursos e incumplimiento reporte de información.*
- *Durante el periodo 2016 al 2018 se le han impuesto a Comparta 31 sanciones por la suma de $2.485.843.646.*
- *La firma contralora evidenció mayor volumen de tutelas en el primer semestre de 2018, respecto al mismo periodo en el 2017, reflejándose poca gestión de la EPSS en la contención de las situaciones que las originan.*
- *Así mismo, informó que el 79% de las tutelas corresponden a autorización de servicios, seguido del 19% por prestación de servicios IPS, reflejando barreras de acceso para los usuarios y debilidades en la supervisión en la prestación de servicios de salud, configurándose un riesgo para sus afiliados.*

Las causales jurídicas que originaron la adopción de la medida de vigilancia especial como son aumento de acciones de tutela y procesos judiciales en curso con corte a septiembre de 2018 se mantienen, debido a que en promedio se presentan mensualmente 604 tutelas y la cuantía de los procesos judiciales notificados en contra de la EPS ha aumentado pasando de $8.669.173.709 a diciembre de 2017 a $100.731.623.617 a septiembre de 2018.

5. EVALUACIÓN DE LA MEDIDA ESPECIAL

De acuerdo con el análisis de seguimiento, realizado a la información técnico-científica, financiera y jurídica de COMPARTA EPS-S a corte de septiembre de 2018, se concluye que la entidad no ha logrado enervar los hallazgos que dieron origen a la medida preventiva de Vigilancia Especial, evidenciando un deterioro frente a la situación al inicio de la medida, generando un riesgo en la prestación de servicios de salud de la población afiliada y por lo tanto, comprometiendo el principio de negocio en marcha.

De esta forma, más allá del incumplimiento frente a las causales de la medida de vigilancia especial y las consecuencias relacionadas en el marco de las medidas especiales, se evidencian hallazgos que ameritan el análisis de la continuidad de COMPARTA EPS-S como Entidad Promotora de Salud, habilitada para el aseguramiento de la población afiliada al Régimen Subsidiado; razón por la cual, se da traslado del presente informe a la Delegada para la Supervisión Institucional, para las acciones correspondientes en el marco de sus competencias.
(...)"

3.3 CONCEPTO DE LA DELEGADA PARA LA SUPERVISIÓN INSTITUCIONAL

La Superintendencia Delegada para la Supervisión Institucional, presentó concepto técnico de **COMPARTA EPS-S**, evidenciando los siguientes hallazgos:

"(...)
2. FLUJO DE RECURSOS

A continuación, se presenta la información relacionada con las cuentas por pagar a través de los reportes de las Circulares 016 de 2016 y 030 de 2013 con corte a marzo, junio y septiembre de 2018 por ESS Comparta, y los resultados del instrumento de flujo de recursos como acciones de Inspección y Vigilancia a fin de verificar el cumplimiento de las obligaciones derivadas del reconocimiento y pago con los prestadores de los servicios de salud a la población afiliada a dicha EPS, así:

2.1 Cuentas por Pagar reportadas por ESS Comparta en la Circular Externa No. 016 de 2016 (Archivo FT004)

La EPS en el archivo tipo FT004 – Cuentas por Pagar, de la Circular No. 016 de 2016, reporta para los trimestres de 2018 que presentan un saldo de $259.581.492 miles a marzo, $265.177.390 miles a junio y $264.634.749 miles a septiembre, los cuales son consistentes con el valor registrado en el archivo tipo FT001 – Catalogo Información Financiera, concepto "Pasivo", distribuida para cada corte de la siguiente manera:

Tabla No. 1
Distribución Pasivo Reportado Formato (FT004) por Concepto de Acreencia

Concepto Acreencia	Corte		
	Marzo	Junio	Septiembre
Prestación de Servicios de Salud	93,39%	93,86%	92,29%
Administrativo	2,34%	2,23%	3,33%
Otro	4,28%	3,92%	4,37%

***Fuente:** Archivo tipo FT004 – Cuentas por Pagar – Acreedores, Circular Externa 016 de 2016, Reporte de COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD COMPARTA SALUD LTDA "ESS COMPARTA" – Cortes: marzo, junio y septiembre de 2018.*

Las acreencias registradas por la EPS en el código 1 - Prestadores Servicios de Salud del formato FT004, presenta la siguiente cantidad de registros reportados:

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

Tabla No. 2
Cantidad de Registros Reportados (FT004)

Corte	Total Registros Reportados	No. Registros Validados Prestador que Presta Servicios de Salud	% Registros Validados Prestadores de Servicios de Salud
Marzo	2.775	1.771	63,82%
Junio	2.739	1.894	69,15%
Septiembre	2.972	1.717	57,77%

Fuente: *Archivo tipo FT004 – Cuentas por Pagar – Acreedores, Circular Externa 016 de 2016, Reporte de COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD COMPARTA SALUD LTDA "ESS COMPARTA" – Cortes: marzo, junio y septiembre de 2018.*

Del total de registros en el código 1 - Prestadores Servicios de Salud se presente el resultado de los registros validados con las bases del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS, habilitados y no habilitados, así:

Tabla No. 3
Participación Cuentas por Pagar (FT004)

Habilitado REPS	Marzo 2018		Junio 2018		Septiembre 2018	
	No. Acreedores Registrados	Saldo por FT004	No. Acreedores Registrados	Saldo por FT004	No. Acreedores Registrados	Saldo por FT004
Instituciones – IPS	1.278	157.787.804	1.379	165.304.621	1.226	158.641.368
Objeto Social Diferente a la Prestación de Servicios de Salud	9	1.355.638	9	426.130	7	657.209
Profesional Independiente	29	780.899	26	644.609	24	478.936
Transporte Especial de Pacientes	3	210.892	1	238.005	1	279.433
#N/A	452	82.281.220	479	82.277.808	459	83.986.221
Total	1.771	242.416.452	1.894	248.891.173	1.717	244.043.166

Cifras en miles de $

Fuente: *Archivo tipo FT004 – Cuentas por Pagar – Acreedores, Circular Externa 016 de 2016, Reporte de COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD COMPARTA SALUD LTDA "ESS COMPARTA" – Cortes: marzo, junio y septiembre de 2018 y Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS del Ministerio de Salud y Protección Social (habilitados y no habilitados). Información consultada[2] a corte 10 de diciembre de 2018.*

Se observa que, para los meses de marzo, junio y septiembre de 2018, que 452, 479 y 459 registros respectivamente no cruzaron con la validación realizada en la base del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS y que se encuentran registrados en el código ***1 - Prestadores Servicios de Salud****, que corresponden a personas naturales no registradas en REPS, droguerías, proveedores de medicamentos, agencias de viaje, transporte, entre otros. Lo que puede corresponder a una no conformidad en la clasificación del acreedor, aspecto que afecta la calidad y pertinencia de la información reportada a esta Superintendencia, y en consecuencia a un presunto incumplimiento a lo ordenado en el artículo 9 de la Ley 1797 de 2016, el cual establece la obligatoriedad de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud y las Entidades Promotoras de Salud del Régimen Subsidiado y Contributivo de adelantar de manera permanente el proceso de depuración y conciliación de cuentas por pagar y cuentas por cobrar entre ellas, y efectuar el respectivo saneamiento contable.*

De otra parte, en la validación del total del saldo reportado en el archivo FT004 - Cuentas por Pagar de las acreencias relacionadas con: i) Administrativo (tipo 4) y ii) Otro (tipo 6), se evidencia que registran entidades debidamente inscritas en REPS, y cargadas en tipo de acreedor diferentes a 1: Prestación de Servicios de Salud, en tal caso, si estas obligaciones se derivan por la prestación de servicios de salud, la EPS refleja inconsistencia en el reporte FT004 – Cuentas por Pagar de la Circular 016 de 2016, como se describe en la siguiente tabla:

Tabla No. 4
Validación Tipo de Acreedor 4 – Administrativo y 6 – Otros

Cifras en miles $

Tipo de Acreedor	Concepto	Marzo 2018		Junio 2018		Septiembre 2018	
		Cuentas por pagar reportadas	Valor	Cuentas por pagar reportadas	Valor	Cuentas por pagar reportadas	Valor
4	Instituciones – IPS	1	855			28	46.719
	Objeto Social Diferente a la Prestación de Servicios de Salud	1	60.573	3	63.307	6	71.581
	Profesional Independiente	4	5.073	4	5.997	5	11.964
6	Instituciones – IPS	15	6.803	18	3.986	31	366.708
	Objeto Social Diferente a la Prestación de Servicios de Salud	8	4.375	2	138	8	1.933
	Profesional Independiente					1	2.422
	Transporte Especial de Pacientes	1	516				
Total general		30	78.195	27	73.428	79	501.327

Fuente: Archivo tipo FT004 – Cuentas por Pagar – Acreedores, Circular Externa 016 de 2016, Reporte de COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD COMPARTA SALUD LTDA "ESS COMPARTA" – Cortes: marzo, junio y septiembre de 2018 y Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS del Ministerio de Salud y Protección Social (habilitados y no habilitados). Información consultada a corte 10 de diciembre de 2018.

2.2 Cuentas por Pagar reportadas por ESS Comparta en la Circular No. 030 de 2013 (Anexo 1)

Teniendo en cuente el trámite a seguir con la gestión de la conciliación y pago de la presunta cartera, y con el fin de que las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud logren el recaudo por los servicios prestados, la Circular Conjunta No. 000030 el 2 de septiembre de 2013, estableció el procedimiento de aclaración de cartera, depuración obligatoria de cuentas y el pago de facturación por prestación de servicios y recobros, con el fin de determinar, como resultado de los cruces de información, el estado de las cuentas; fijar y suscribir los compromisos obligatorios de pago, aclarar y depurar la información relacionada con las obligaciones de los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS.

Es de anotar que de acuerdo con el reporte total de la EPS en la Circular 030, para los cortes de marzo, junio y septiembre de 2018 presenta un reporte total de $139.027.511 miles, $166.167.401 miles y $156.360.271 miles respectivamente que al contrastarse con el reporte de cuentas por pagar (FT004) de la EPS frente a sus Instituciones Prestadores de Servicios de Salud, no fueron reportadas en los estados financieros veinticuatro prestadores por valor de $1.206.598 miles para los cortes de marzo y junio y $192.848 miles para septiembre, así:

Tabla No. 5
Cuentas por Pagar Circular 030 (Anexo 1) no identificados en FT004 por corte

Cifras en miles $

No.	NIT Prestador	Nombre Prestador	Saldo x Conciliar Marzo	Saldo x Conciliar Junio	Saldo x Conciliar Septiembre
1	806007238	ESE HOSPITAL LOCAL ANA MARIA RODRIGUEZ	42.885	42.885	42.885
2	812005836	OFTALMOSALUD	1.585	1.585	0
3	812008004	FULLSALUD I.P.S. VALLEDUPAR S.A.S.	43.568	43.568	0
4	813011465	ESE HOSPITAL LUIS ANTONIO MOJICA	1.030	1.030	0
5	814003448	AUDIOCOM IPS SAS	21.832	21.832	
6	816002414	UNISANAR E.U.	50.349	50.349	8.435
7	819000736	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL RAFAEL PABA MANJARREZ	192	192	0
8	819003462	ESE HOSPITAL LOCAL DE CONCORDIA	10.239	10.239	0
9	819003532	E.S.E HOSPITAL LOCAL ZONA BANANERA	46.365	46.365	0
10	819005712	SOCIEDAD INST. PRESTADORA DE SALUD IPS PROFSALUD SAS	180.115	180.115	0
11	820001181	ASORSALUD SM LTDA	126.414	126.414	0
12	820002033	CLINICA SANTA TERESA SA	3.555	3.555	0
13	820002596	SANANDO SAS	1.787	1.787	
14	820004583	MANANTIAL DE VIDA MEDICINA BIOLOGICA S.A.S.	72.735	72.735	0
15	822001338	UNIDAD CLINICA DEL SISTEMA NERVIOSO LIMITADA	243.048	243.048	0

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

No.	Nit Código	Nombre Prestador	Saldo CXP Corte 1	Saldo CXP Corte 2	Saldo CXP Corte 3
			Marzo	Junio	Septiembre
16	822007351	CENTRO OFTALMOLOGICO DEL LLANO S.A.	39.499	39.499	0
17	823001504	FUNDACION NUEVO SER	169.444	169.444	0
18	823002342	CLINICA DE VARICES SAS	957	957	0
19	823002504	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS SOCIEDAD DE MEDICINA CRITICA S.A.S.	9.073	9.073	0
20	824005216	SOCIEDAD DE UROLOGIA CESAR S.A.S	400	400	0
21	825003149	IPSI SUPULA WAYUU	2.733	2.733	2.733
22	900017892	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE CAMPO DE LA CRUZ	412	412	412
23	900185729	IPSI PALAIMA	80.098	80.098	80.098
24	900487460	ERMEDICALLS S.A.S	46.777	46.777	46.777
Total general			120.944	120.944	130.019

Fuente: Archivo anexo 1 – Reporte de información por parte de las Entidades Responsables de Pago ERP, Circular Conjunta 030 de 2013, Reporte de COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD COMPARTA SALUD LTDA "ESS COMPARTA" – Cortes: marzo, junio y septiembre de 2018 y Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS del Ministerio de Salud y Protección Social (habilitados y no habilitados). Información consultada a corte 10 de diciembre de 2018.

A continuación, se presenta el resultado de los reportes efectuados por la Entidad Responsable de Pago ESS Comparta tanto en la Circular 030 de 2013 Anexo 1 como en la Circular Externa 016 de 2016 archivo tipo FT004 – Cuentas por Pagar – Acreedores, para los cortes marzo, junio y septiembre de 2018, de las cuales arroja las siguientes diferencias:

Tabla No. 06
Cuentas por Pagar corte marzo de 2018
Circular 016 (FT004) vs 030 (Anexo 1)

Cifras en miles $

Departamento	CXP Circ 016 FT004	CXP Saldo Circ 030	Diferencia
Amazonas	180	180	0
Antioquia	7.051.730	7.064.788	-13.058
Arauca	14.563.489	13.918.027	645.461
Atlántico	18.051.761	17.636.079	415.681
Bogotá D.C	14.913.814	7.976.286	6.937.527
Bolívar	7.138.824	4.815.910	2.322.913
Boyacá	12.573.188	10.461.199	2.111.989
Caldas	944.917	790.771	154.145
Caquetá	24.169	11.773	12.396
Casanare	154.558	152.655	1.903
Cauca	45.056	45.548	-492
Cesar	9.677.483	8.307.181	1.370.302
Chocó	2.561.867	1.722.083	839.784
Córdoba	12.157.149	10.885.456	1.271.693
Cundinamarca	1.453.366	904.818	548.547
Guainía	555	848	-293
Guaviare	13.528	16.779	-3.251
Huila	3.451.642	2.238.679	1.212.962
La Guajira	142.307	230.749	-88.442
Magdalena	8.180.752	9.458.641	-1.277.889
Meta	2.754.091	2.757.545	-3.453
Nariño	35.768	35.278	490
Norte de Santander	9.915.378	9.488.562	426.816
Putumayo	27.090	13.857	13.234
Quindío	250.870	157.206	93.664
Risaralda	40.272	23.243	17.029
Santander	17.513.489	12.785.261	4.728.228
Sucre	7.119.751	7.714.409	-594.658
Tolima	8.707.187	7.976.431	730.756

Departamento	EXP Salud FT004	EXP Salud FT030	Diferencia
Valle del cauca	667.931	227.596	440.335
Vaupés	1.359	1.359	0
Vichada	1.717	1.717	0
No REPS	82.281.220		82.281.220
No FT004		1.206.598	
Total general	$ 242.769.470	$ 241.562.740	$ 1.206.730

Fuente: Archivo anexo 1 – Reporte de información por parte de las Entidades Responsables de Pago ERP, Circular Conjunta 030 de 2013, Reporte de COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD COMPARTA SALUD LTDA "ESS COMPARTA" – Cortes: marzo, junio y septiembre de 2018 y Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS del Ministerio de Salud y Protección Social (habilitados y no habilitados). Información consultada a corte 10 de diciembre de 2018.

Tabla No. 07
Cuentas por Pagar corte a junio de 2018
Circular 016 (FT004) vs 030 (Anexo 1)

Cifras en miles $

Departamento	EXP Salud FT004	EXP Salud FT030	Diferencia
Amazonas	3.897	3.596	301
Antioquia	5.354.781	5.177.725	177.056
Arauca	12.360.660	12.619.140	-258.480
Atlántico	19.338.185	20.033.966	-695.781
Bogotá D.C	14.291.121	13.096.572	1.194.549
Bolivar	6.246.036	5.568.432	677.604
Boyacá	14.431.977	15.567.458	-1.135.481
Caldas	1.279.132	1.044.164	234.968
Caquetá	68.839	61.450	7.389
Casanare	123.473	117.952	5.521
Cauca	57.387	50.055	7.332
Cesar	8.746.164	8.916.225	-170.061
Chocó	2.634.449	1.854.487	779.962
Córdoba	9.588.284	9.448.196	140.088
Cundinamarca	1.119.770	1.046.922	72.848
Guainia	555	293	261
Guaviare	25.581	27.415	-1.833
Huila	5.432.767	5.265.188	167.579
La Guajira	151.118	237.820	-86.702
Magdalena	11.300.608	12.871.432	-1.570.824
Meta	4.083.555	4.057.828	25.726
Nariño	34.155	11.831	22.323
Norte de Santander	11.317.413	11.273.741	43.672
Putumayo	26.701	9.307	17.394
Quindio	349.992	355.831	-5.839
Risaralda	56.032	53.378	2.654
Santander	20.081.652	19.094.804	986.848
Sucre	8.674.581	8.973.002	-298.421
Tolima	8.802.223	8.013.079	789.144
Valle del cauca	627.358	104.961	522.397
Vaupés	1.943	1.943	0
Vichada	2.977	2.610	367
No REPS	82.277.808		82.277.808
No FT004		1.206.598	
Total general	$ 242.769.470	$ 241.562.740	$ 1.206.730

Fuente: Archivo anexo 1 – Reporte de información por parte de las Entidades Responsables de Pago ERP, Circular Conjunta 030 de 2013, Reporte de COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD COMPARTA SALUD LTDA "ESS COMPARTA" – Cortes: marzo, junio y septiembre de 2018 y Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS del Ministerio de Salud y Protección Social (habilitados y no habilitados). Información consultada a corte 10 de diciembre de 2018.

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

Table No. 08
Cuentas por Pagar corte septiembre de 2018
Circular 016 (FT004) vs 030 (Anexo 1)

Cifras en miles $

Departamento	Saldo FT004	Saldo 030	Diferencia
Amazonas	2.344	2.344	0
Antioquia	6.109.422	6.083.087	26.335
Arauca	12.677.733	12.483.743	193.990
Atlántico	20.517.044	20.629.890	-112.846
Bogotá D.C	14.377.157	12.567.324	1.809.833
Bolívar	5.140.052	4.937.525	202.527
Boyacá	11.958.513	12.029.803	-71.289
Caldas	1.091.913	1.072.305	19.608
Caquetá	64.640	64.765	-125
Casanare	214.959	214.874	85
Cauca	37.584	28.878	8.706
Cesar	9.244.999	9.158.476	86.522
Chocó	2.547.426	1.889.835	657.591
Córdoba	9.712.953	9.478.541	234.411
Cundinamarca	701.038	703.821	-2.783
Guainía	555	293	261
Guaviare	26.024	26.024	0
Huila	5.027.632	5.058.722	-31.090
La Guajira	151.343	228.726	-77.382
Magdalena	11.004.856	10.966.946	37.911
Meta	3.624.112	3.608.694	15.418
Meriño	45.336	24.241	21.095
Norte de Santander	10.589.929	10.704.719	-114.790
Putumeyo	36.199	23.657	12.541
Quindío	173.894	165.727	8.167
Risaralda	48.765	45.491	3.275
Santander	19.986.381	19.361.225	625.155
Sucre	9.140.595	8.987.234	153.361
Tolima	5.958.074	5.617.442	340.631
Valle del cauca	140.314	98.278	42.037
Vaupés	2.064	2.064	0
Vichada	3.094	2.726	367
No REPS	83.986.221		83.986.221
No FT004		192.848	
Total general	222.200.961	139.600.941	82.600.020

Fuente: *Archivo anexo 1 – Reporte de información por parte de las Entidades Responsables de Pago ERP, Circular Conjunta 030 de 2013, Reporte de COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD COMPARTA SALUD LTDA "ESS COMPARTA" – Cortes: marzo, junio y septiembre de 2018 y Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS del Ministerio de Salud y Protección Social (habilitados y no habilitados). Información consultada a corte 10 de diciembre de 2018.*

De acuerdo con las cifras ilustradas en las anteriores tablas, en general se observa para la mayoría de los departamentos donde la EPS realiza el aseguramiento: i) niveles de consistencia bajos frente a lo reportado entre Circular Externa 016 de 2016 y Circular Conjunta 030 de 2013 por acreencias en el SGSSS y ii) deficiencia en la calidad de los datos, indicando que la entidad no ha adelantado acciones tendientes a aclaración de la cartera, en virtud de lo establecido en el artículo 9 de la Ley 1797 de 2016, en lo relacionado con el saneamiento contable responsabilidad de las IPS y EPS.

2.3 Otorgamiento de Anticipos y Reconocimiento de Deterioro sobre recursos asignados a Prestadores de Servicios de Salud sobre los cuales la EPS mantiene cuentas por pagar

Al observar el saldo de los anticipos otorgados por la entidad reportados en el archivo tipo FT001 - Catálogo Información Financiera y su detalle en el archivo tipo FT003 Cuentas por

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

Cobrar – Deudores, concepto de deudores 1 – Plan Obligatorio de Salud, no se evidencian registros en cumplimiento de la Circular Externa 016 de 2016, para los trimestres marzo, junio y septiembre de 2018, por lo cual se toma conceptos deudores 7 – Otros, en el cual se observa lo siguiente:

Tabla No. 09
Anticipos Informados en Archivos Tipo FT001 y FT003 Circular Externa 016 de 2016 y reporte en la Base de Datos REPS

Cifras en miles $

Corte	Saldo registrado FT001	Valor total FT003 Deudores	Diferencia	Cuentas por Pagar FT003 Registradas	Registros Cuentas por Pagar No REPS	Valor No REPS
marzo	13.854.192	13.690.229	36.037	267	20	1.978.194
junio	22.500.744	22.552.666	51.922	242	34	618.306
septiembre	23.245.263	23.317.813	72.549	228	21	644.093

Fuente: Archivo tipo FT001 – Catálogo Información Financiera y Archivo Tipo FT003 Cuentas por Cobrar – Deudores, Circular Externa 016 de 2016, COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD COMPARTA SALUD LTDA "ESS COMPARTA" — Cortes: Marzo, Junio y Septiembre de 2018. Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS del Ministerio de Salud y Protección Social. Información consultada a corte 11 de diciembre de 2018.

De manera adicional, sobre los anticipos reportados se observa el reconocimiento de deterioro frente a anticipos otorgados pendientes de legalizar con una antigüedad igual o mayor a 360 días y sobre los cuales la EPS presenta cuentas por pagar con estos proveedores, todos identificados en la base de datos REPS:

Tabla No. 10
Anticipos Deteriorados sobre Proveedores que presentan Cuentas por Pagar de la EPS y reporte en la Base de Datos REPS

Cifras en miles $

Corte	Anticipos Otorgados Sobre Proveedores Registrados FT003	Deterioro Anticipos Mayores a 360 días FT003	Cuentas por Pagar FT003	Cuentas por Pagar Registradas	Registros Cuentas por Pagar No REPS	Valor No REPS Anticipos Otorgados	Valor No REPS Deterioro Anticipos
marzo	5.291	-5.291	8.010	2	0		
junio	7.626	-7.626	74.597	3	0		
septiembre	8.310	-8.166	51.386	4	0		

Fuente: Archivo tipo FT001 – Catálogo Información Financiera y Archivo Tipo FT003 Cuentas por Cobrar – Deudores, Circular Externa 016 de 2016, COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD COMPARTA SALUD LTDA "ESS COMPARTA" — Cortes: Marzo, Junio y Septiembre de 2018. Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS del Ministerio de Salud y Protección Social. Información consultada a corte 11 de diciembre de 2018.

Ahora bien, habiendo otorgado anticipos por más de un año la EPS presenta cuentas por pagar a estos proveedores sin que a cada uno de los cortes se hayan efectuado las respectivas legalizaciones, superando los 360 días para realizar proceso de legalización, depuración y aclaración de cuentas, así:

Tabla No. 11
Anticipos Otorgados mayores a 360 días sobre Proveedores que presentan Cuentas por Pagar de la EPS y reporte en la Base de Datos REPS

Corte	Anticipos Otorgados Sobre Proveedores Registrados FT003	Deterioro Anticipos Mayores a 360 días FT003	Cuentas por Pagar FT003	Cuentas por Pagar Registradas	Registros Cuentas por Pagar No REPS	Valor No REPS Anticipos Otorgados	Valor No REPS Deterioro Anticipos
marzo	115.736	72.686	75.900	4	0		
junio	102.319	66.601	79.024	4	0		
septiembre	244.028	229.335	68.189	8	1	13.950	6.880

Fuente: Archivo tipo FT001 – Catálogo Información Financiera y Archivo Tipo FT003 Cuentas por Cobrar – Deudores, Circular Externa 016 de 2016, COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD COMPARTA SALUD LTDA "ESS COMPARTA" — Cortes: Marzo, Junio y Septiembre de 2018. Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS del Ministerio de Salud y Protección Social. Información consultada a corte 11 de diciembre de 2018.

Por otro lado, al observar el comportamiento de los anticipos y las cuentas por pagar reconocidas por la EPS durante los trimestres marzo, junio y septiembre de 2018, se identifica

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

de manera transversal dos (02) proveedores sobre los cuales la EPS mantiene estos elementos pendientes de legalizar:

Tabla No. 12
Anticipos Deteriorados sobre Proveedores que presentan Cuentas por Pagar de la EPS que se mantienen durante los cortes marzo, junio y septiembre de 2018

Cifras en miles $

	Marzo			Junio			Septiembre		
Nit Proveedor	Anticipos Otorgados	Deterioro Anticipos (Valor Negativo)	% Deterioro	Anticipos Otorgados	Deterioro Anticipos (Valor Negativo)	% Deterioro	Anticipos Otorgados	Deterioro Anticipos (Valor Negativo)	% Deterioro
830005028	4.031	-4.031	7.784	4.031	-4.031	71.340	4.031	-4.031	45.512
891401643	1.261	-1.261	225	540	-540	2.909	540	-540	4.570
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Fuente: Archivo tipo FT001 – Catálogo Información Financiera y Archivo Tipo FT003 Cuentas por Cobrar – Deudores, Circular Externa 016 de 2016, COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD COMPARTA SALUD LTDA "ESS COMPARTA"— Cortes: Marzo, Junio y Septiembre de 2018. Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS del Ministerio de Salud y Protección Social. Información consultada a corte 11 de diciembre de 2018.

De acuerdo con lo anterior, para los cortes marzo, junio y septiembre de 2018 se evidencia que ESS Comparta realiza desembolsos a los proveedores a través de anticipos, sobre los cuales, en algunos ya presenta deterioro, causado por la morosidad para su legalización y, de manera adicional tiene reconocidos sobre esos proveedores cuentas por pagar, incidiendo en la razonabilidad y fiabilidad de los estados financieros, claridad frente al control y destinación de los recursos de la Unidad de Pago por Capitación – UPC, en cumplimiento de lo establecido en la Ley 1438 de 2011, artículos 114 y 116; en concordancia con la Ley 1314 de 2009, artículo 3 parágrafo; el Decreto 2420 de 2015, artículo 1.1.2.2. y el Anexo 2, sección 2 numerales 2.6.,2.7. y 2.10.; el Decreto 780 de 2016 artículo 2.5.2.2.1.3.; así como la Ley 43 de 1990, artículos 8 y 35 a 37.
(...)

3. ***QUEJAS A COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD COMPARTA SALUD LTDA "ESS COMPARTA"***

Para este análisis se incluyeron aquellas quejas interpuestas por parte de los prestadores de servicios de salud y diferentes actores al SGSSS a la delegada de Supervisión Institucional relacionadas con incumplimientos frente a los procesos de aclaración, depuración, conciliación y pago de cartera, así como también frente a la prestación de servicios de salud, de acuerdo con el detalle que se presenta en la Tabla No. 13, en donde se resalta el aumento en el número de quejas que desde 2017 han interpuesto los diferentes actores, así:

Tabla No. 13
Peticiones, Quejas y Reclamos
ESS Comparta

Motivo	2017	2018
Flujo de recursos	212	448
Solicitud Pago de Cartera	21	40
Incumplimiento Flujo de Recursos	27	32
Incumplimiento de Pagos	18	27
Giro Directo	11	18
Barreras - Radicación	6	11
Conciliación de Cartera	2	5
Incumplimiento Acuerdo de Mesa	5	5
Giro Esfuerzo Propio		4
Inasistencia Mesa de Saneamiento	2	4
Glosas	2	3
Incumplimiento Pago de Capita	1	3

"Por la cual se ordena el Inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

Subtema	2017	2018
Piloto Circular 030 Minsalud	3	3
Cobros irregulares		2
Compra de Cartera	2	2
Adres	1	1
Circular 030		1
Cobro Prejurídico	1	1
Depuración de Cartera		1
Informes Financieros	1	1
Recobros	1	1
Solicitudes de Información		1
TOTAL	9	14

Fuente: Sistemas de Información – SUPERCOR, SNS, corte diciembre 2018

Situación que evidencia que ESS Comparta, ha desatendido las disposiciones establecidas en el marco de las Resoluciones 6066 de 2016 y 0332 de 2017, y con ello ha dado incumplimiento a lo establecido a las referidas Circulares 030 y 016, en lo concerniente a la aclaración, depuración, saneamiento y pago a favor de terceros, en el cual se observa inconsistencias operativas y financieras tendientes a garantizar la destinación de los recursos al saneamiento de las obligaciones a favor de terceros, así como el mejoramiento del flujo de recursos. Así como también, al incumplimiento de garantizar la calidad en la prestación de los servicios de salud en virtud la Ley 1438 de 2011 y el Decreto Único 780 de 2016.

(...)"

3.4. INFORME DE LA DELEGADA PARA LA PROTECCION AL USUARIO

La Superintendencia Delegada para la Protección al Usuario, mediante NURC 3-2019-26, presentó informe de Peticiones, Quejas y Reclamos – PQR, para los departamentos de Cundinamarca, Huila y Bolívar, donde tiene cobertura **COMPARTA EPS-S**, el cual señala:

"(...)

INFORME PQRD COMPARTA EPS
2018 (ENE-NOV)

1. ***Comportamiento PQRD Comparta EPS año 2018 (ene-nov):***

MES / COMPARTA EPS	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	TOTAL
PQR	898	846	898	989	1.116	880	924	800	914	1.196	984	10.445

Tabla 1. Comportamiento PQRD Comparta EPS año 2018 (ene-nov)
Fuente: Base de datos SNS año 2018 (ene-nov)

2. ***PQRD Comparta EPS año 2018 (ene-nov), por tipo:***

TIPO / MES	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	TOTAL
REGULAR	490	499	531	631	766	528	660	470	618	758	569	6.420
RIESGO DE VIDA	408	347	367	358	350	352	264	330	296	438	415	4.025
TOTAL GENERAL	898	846	898	989	1.116	880	924	800	914	1.196	984	10.445

Tabla 2. PQRD Comparta EPS año 2018 (ene-nov) por tipo
Fuente: Base de datos SNS año 2018 (ene-nov)

3. ***PQRD Comparta EPS año 2018 (ene-nov), por departamento:***

No.	DEPARTAMENTOS	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	TOTAL
1	TOLIMA	122	95	146	131	159	116	112	99	103	147	140	1.370
2	BOYACÁ	149	143	158	99	123	97	105	95	60	114	116	1.259
3	SANTANDER	78	77	87	93	110	88	84	76	108	102	96	979
4	ARAUCA	58	66	54	100	84	67	76	67	74	88	78	812
5	ATLÁNTICO	72	57	54	59	63	63	76	56	74	106	74	754
6	CESAR	65	57	56	44	73	53	46	39	50	72	46	601

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

NO	DEPARTAMENTOS	ENE	DIC	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	TOTAL
7	NORTE DE SANTANDER	37	37	53	60	50	50	45	47	62	56	61	578	
8	HUILA	80	63	61	90	54	36	42	32	26	35	35	573	
9	CUNDINAMARCA	32	35	37	54	69	55	73	43	56	65	53	572	
10	MAGDALENA	47	40	42	58	51	50	54	48	57	70	44	561	
11	SUCRE	32	33	29	38	60	46	47	44	52	63	41	485	
12	META	35	30	25	42	53	33	44	30	35	47	28	402	
13	CÓRDOBA	19	26	17	28	31	26	29	30	50	66	42	364	
14	BOGOTÁ, D.C.	18	26	18	36	40	31	31	32	37	58	35	362	
15	CHOCÓ	19	30	22	24	28	26	16	26	17	37	36	282	
16	BOLÍVAR	18	16	19	12	25	22	21	9	15	34	18	209	
17	ANTIOQUIA	9	7	11	8	9	4	8	12	43	25	9	144	
18	CAQUETÁ	1	1	1	2	10	4	6	4	1	2	2	34	
19	VALLE DEL CAUCA		1		1	2		5	5	1	3	1	19	
20	CASANARE	3	2		3	2	2	1		1	2	2	18	
21	CALDAS	3	1	3	3	2	1		1	1		2	17	
22	LA GUAJIRA			2	2	1	4		2	1	3		15	
23	RISARALDA	1				2	3	2	2			2	12	
24	CAUCA		1	1		3							5	
25	NARIÑO				2				1	1		1	5	
26	PUTUMAYO	1	2			1							4	
27	QUINDIO			1			2	1					4	
28	AMAZONAS			1			1						2	
29	VAUPÉS											1	1	
30	ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA										1		1	
31	GUAINIA											1	1	
	TOTAL GENERAL	369	376	354	504	561	456	500	492	544	655	470	5281	

Tabla 3. PQRD Comparta EPS por departamento año 2018 (ene-nov).
Fuente: Base de datos SNS año 2018 (ene-nov)

4. Análisis PQRD Comparta EPS año 2018 (ene-nov), Cundinamarca:

DEPARTAMENTO	TOTAL PQRD COMPARTA EN EL PERIODO ENERO-NOVIEMBRE	TOTAL PQRD COMPARTA NACIONAL ENE-NOV	% PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DEL TOTAL
CUNDINAMARCA	572	26.511	2,1%

Tabla 4. PQRD Comparta EPS Cundinamarca año 2018 (ene-nov).
Fuente: Base de datos SNS año 2018 (ene-nov)

NO	MACROMOTIVOS CUNDINAMARCA	DIC	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	TOTAL
1	RESTRICCIÓN EN EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD	16	18	21	31	40	38	67	29	37	46	39	371
2	INSATISFACCIÓN DEL USUARIO CON EL PROCESO ADMINISTRATIVO	13	16	12	18	26	16	15	13	17	20	13	180
3	DEFICIENCIA EN LA EFECTIVIDAD DE LA ATENCIÓN EN SALUD	3	1	2	3	3	1	1					14
4	NO RECONOCIMIENTO DE LAS PRESTACIONES ECONÓMICAS			2	1				1	2		1	7
	TOTAL GENERAL	32	35	37	54	69	55	73	43	56	66	53	572

Tabla 5. PQRD Comparta EPS Cundinamarca año 2018 (ene-nov) por macromotivos.
Fuente: Base de datos SNS año 2018 (ene-nov)

MACROMOTIVO	MOTIVOS GENERALES	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	TOTAL
RESTRICCIÓN EN EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD	RESTRICCIÓN EN EL ACCESO POR DEMORAS EN LA AUTORIZACIÓN	6	8	4	15	13	25	36	8	5	15	9	144
	RESTRICCIÓN EN EL ACCESO POR FALTA DE OPORTUNIDAD PARA LA ATENCIÓN	5	6	11	8	15	7	9	12	24	22	22	141
	RESTRICCIÓN EN EL ACCESO POR FALLAS EN LA AFILIACIÓN	3	2	3	7	10	6	9	4	4	8	6	62
	RESTRICCIÓN POR RAZONES ECONÓMICA O DE CAPACIDAD DE PAGO		1	1		1			2	2		1	8
	RESTRICCIÓN EN EL ACCESO POR NEGACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN		1	1	1	1		1		2			7
	RESTRICCIÓN EN EL ACCESO POR LOCALIZACIÓN FÍSICA O GEOGRÁFICA	1		1				1	1			1	5
	NEGACIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS, INSUMOS O MEDICAMENTOS O ENTREGA DE MEDICAMENTOS	1						1	2				4
INSATISFACCIÓN DEL USUARIO CON EL PROCESO ADMINISTRATIVO	RESTRICCIÓN EN LA LIBRE ESCOGENCIA	13	15	10	18	16	16	15	12	15	20	12	172
	LIMITACIONES EN LA INFORMACIÓN			2					1	2		1	6
	DISCONFORMIDAD MANIFIESTA		1		1								2
DEFICIENCIA EN LA EFECTIVIDAD DE LA	INSATISFACCIÓN POR PROBLEMAS DE SALUD NO RESUELTOS.	3		2	3	1							9

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

MACROMOTIVO	MOTIVOS GENERALES	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	TOTALES
ATENCIÓN EN SALUD	INEFICACIA EN LA ATENCIÓN		1			2	1	1					5
NO RECONOCIMIENTO DE LAS PRESTACIONES ECONÓMICAS	INCUMPLIMIENTO DE LAS PRESTACIONES ECONÓMICAS (REEMBOLSOS)			1	1				1	2		1	6
	INCUMPLIMIENTO DE LAS PRESTACIONES ECONÓMICAS (INCAPACIDADES)			1									1
TOTALES													

Tabla 6. PQRD Comparta EPS Cundinamarca año 2018 (ene-nov) por macromotivos y motivos generales.
Fuente: Base de datos SNS año 2018 (ene-nov)

No.	MOTIVOS ESPECIFICOS CUNDINAMARCA	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	TOTALES
1	RESTRICCIÓN EN LA LIBRE ESCOGENCIA DE EPS	13	14	10	17	25	15	14	12	15	19	12	187
2	DEMORA DE LA REFERENCIA O CONTRARREFERENCIA	3	3	4	4	6	19	23	6	2	5	5	80
3	FALTA DE OPORTUNIDAD EN LA ASIGNACIÓN DE CITAS DE CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA DE OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	2	2	5	1	5	4	6	6	8	11	6	57
4	DEMORA DE LA AUTORIZACIÓN DE HOSPITALIZACIONES	1	2		1	2	1	6		1	1		15
5	FALTA DE OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS NO POS	1			2	1	1		2	2	3	2	14
6	FALTA DE OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS POS		1		1	3			2	3		3	13
7	BARRERAS DE ACCESO EN LA AFILIACIÓN (TRAMITES NO CONTEMPLADOS POR LA LEY)			1		3	2	1			3	2	12
8	INCONSISTENCIAS EN EL REPORTE DE NOVEDADES			1	3	1		1	2		1	2	11
9	FALTA DE OPORTUNIDAD PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE IMAGENOLOGÍA DE SEGUNDO Y TERCER NIVEL	1	1	3	1				1	1	2	1	11
10	SOLICITUD DEL USUARIO DE TRASLADO DE EPS POR FALLAS EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO	1	1			1	1	1	1	1	1	2	10
	OTROS MOTIVOS CON MENOR FRECUENCIA												
	TOTAL CUNDINAMARCA												

Tabla 7. Principales motivos específicos PQRD Comparta EPS Cundinamarca año 2018 (ene-nov)
Fuente: Base de datos SNS año 2018 (ene-nov)

5. *Análisis PQRD Comparta EPS año 2018 (ene-nov), Huila:*

DEPARTAMENTO	TOTAL PQRDF COMPARTA (ENE-NOV)	PQRD A NIVEL NACIONAL (ENE-NOV)	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DEL TOTAL
HUILA	573	12.177	4,7%

Tabla 8. PQRD Comparta EPS Huila año 2018 (ene-nov).
Fuente: Base de datos SNS año 2018 (ene-nov)

No.	MACROMOTIVOS HUILA	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	TOTAL
1	RESTRICCIÓN EN EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD	66	49	71	81	39	28	30	24	24	30	26	467
2	INSATISFACCIÓN DEL USUARIO CON EL PROCESO ADMINISTRATIVO	9	11	6	8	12	7	9	7	1	6	7	79
3	DEFICIENCIA EN LA EFECTIVIDAD DE LA ATENCIÓN EN SALUD	3	3	2	2	2		2				1	15
4	NO RECONOCIMIENTO DE LAS PRESTACIONES ECONÓMICAS			1	2	1	1		1			1	7
5	PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS INTERPUESTAS POR IPS-EPS, ENTIDADES TERRITORIALES Y ORGANISMOS DE CONTROL Y VIGILANCIA	3		1				1					5
	TOTAL												

TABLA 9. PQRD Comparta EPS Huila año 2018 (ene-nov) por macromotivos.
Fuente: Base de datos SNS año 2018 (ene-nov)

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

MACROMOTIVO	MOTIVO GENERAL	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	TOTAL
RESTRICCIÓN EN EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD	RESTRICCIÓN EN EL ACCESO POR DEMORAS EN LA AUTORIZACIÓN	36	32	33	44	12	13	10	5	5	12	11	213
	RESTRICCIÓN EN EL ACCESO POR FALTA DE OPORTUNIDAD PARA LA ATENCIÓN	23	10	25	24	19	9	12	15	13	13	15	176
	RESTRICCIÓN EN EL ACCESO POR FALLAS EN LA AFILIACIÓN	3	2	4	3	7	3	3	2	6	2		35
	RESTRICCIÓN POR RAZONES ECONÓMICA O DE CAPACIDAD DE PAGO	1	4	4	3		1	1	1		1		16
	RESTRICCIÓN EN EL ACCESO POR LOCALIZACIÓN FÍSICA O GEOGRÁFICA	2	1	2	3			3					11
	RESTRICCIÓN EN EL ACCESO POR NEGACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN			1	3		1	1	1		2		9
	NEGACIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS, INSUMOS O MEDICAMENTOS O ENTREGA DE MEDICAMENTOS	2		2	1	1	1						7
INSATISFACCIÓN DEL USUARIO CON EL PROCESO ADMINISTRATIVO	RESTRICCIÓN EN LA LIBRE ESCOGENCIA	8	11	4	5	10	5	6	5	1	4	6	65
	LIMITACIONES EN LA INFORMACIÓN			2				2	2		1	1	8
	DISCONFORMIDAD MANIFIESTA	1				2	2	1					6
DEFICIENCIA EN LA EFECTIVIDAD DE LA ATENCIÓN EN SALUD	INSATISFACCIÓN POR PROBLEMAS DE SALUD NO RESUELTOS.	2	2		2			1					7
	INEFICACIA EN LA ATENCIÓN	1	1	2		1						1	6
	LIMITACIONES EN LA INTEGRALIDAD, COORDINACIÓN Y LONGITUDINALIDAD					1		1					2
NO RECONOCIMIENTO DE LAS PRESTACIONES ECONÓMICAS	INCUMPLIMIENTO DE LAS PRESTACIONES ECONÓMICAS (REEMBOLSOS)			1	1	1	1		1			1	6
	INCUMPLIMIENTO DE LAS PRESTACIONES ECONÓMICAS (INCAPACIDADES)				1								1
PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS INTERPUESTAS POR IPS-EPS, ENTIDADES TERRITORIALES Y ORGANISMOS DE CONTROL Y VIGILANCIA	INCUMPLIMIENTO EN LAS ACCIONES DE PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	2											2
	INCUMPLIMIENTO PARA LA PRESTACIÓN DE LAS ACCIONES DE SALUD PUBLICA			1									1
	ATENCIÓN DE URGENCIAS							1					1
	FALTA DE CONTRATACIÓN	1											1
PRINCIPALES MOTIVOS CONTENIDOS POR IPS		92	67	85	96	68	46	51	38	25	40	35	643
TOTAL PQRD POR IPS		92	67	85	96	68	46	51	38	25	40	35	643

Tabla 10. PQRD Comparta EPS Huila año 2018 (ene-nov) por macromotivos y motivos generales.
Fuente: Base de datos SNS año 2018 (ene-nov)

	MOTIVOS ESPECIFICOS PRINCIPALES	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	TOTAL
1	FALTA DE OPORTUNIDAD EN LA ASIGNACIÓN DE CITAS DE CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA DE OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	8	6	13	18	6	5	6	6	3	7	8	86
2	DEMORA DE LA REFERENCIA O CONTRARREFERENCIA	11	9	4	18	4	6	4	3	2	2	3	85
3	RESTRICCION EN LA LIBRE ESCOGENCIA DE EPS	8	11	4	5	9	4	8	4	1	4	4	60
4	DEMORA DE LA AUTORIZACION DE CONSULTAS MEDICAS ESPECIALIZADA	3	5	8	10	3	1	3	1			2	37
5	DEMORA DE LA AUTORIZACION DE EXAMENES DE LABORATORIO O DIAGNOSTICOS	1	4	4	1	2	2	1		1	2	1	19
6	FALTA DE OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS POS	6		2	2	3		2	2			1	18
7	FALTA DE OPORTUNIDAD EN LA PROGRAMACION DE CIRUGIA	2	1	1	3	1		2	1	3	2	1	17
8	CONTRATOS VENCIDOS CON IPS QUE AFECTAN LA CONTINUIDAD DEL SERVICIO	1	4	4	3		1	1	1		1		16
9	FALTA DE OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS NO POS	1	1	2		5	2	1	2	1	1		16
10	DEMORA DE LA AUTORIZACION DE CIRUGIA POS	2	3	2	5	1	1						14
PRINCIPALES MOTIVOS CONTENIDOS POR IPS		43	44	44	65	34	22	28	20	11	18	20	349
TOTAL PQRD POR IPS		92	67	85	96	68	46	51	38	25	40	35	643

Tabla 11. Principales motivos específicos PQRD Comparta EPS Huila año 2018 (ene-nov)
Fuente: Base de datos SNS año 2018 (ene-nov)

6. *Análisis 11.8 Análisis PQRD Comparta EPS año 2018 (ene-nov), Bolivar:*

DEPARTAMENTO	VEZ DONDE MONTERIA ENE-NOV	PQRD A NIVEL NACIONAL ENE-NOV	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DEL DEPARTAMENTO
BOLÍVAR	209	10.698	2,0%

Tabla 12. PQRD Comparta EPS Bolivar año 2018 (ene-nov).
Fuente: Base de datos SNS año 2018 (ene-nov)

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

No.	MACROMOTIVOS RADICADOS	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	TOTAL
1	RESTRICCIÓN EN EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD	12	11	8	5	13	11	8	5	5	17	9	104
2	INSATISFACCIÓN DEL USUARIO CON EL PROCESO ADMINISTRATIVO	5	4	9	6	11	10	11	4	9	14	6	89
3	NO RECONOCIMIENTO DE LAS PRESTACIONES ECONÓMICAS			1	1		1	2		1	2	3	11
4	DEFICIENCIA EN LA EFECTIVIDAD DE LA ATENCIÓN EN SALUD	1	1			1					1		4
5	PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS INTERPUESTAS POR IPS-EPS, ENTIDADES TERRITORIALES Y ORGANISMOS DE CONTROL Y VIGILANCIA			1									1
	TOTAL	18	16	19	12	25	22	21	9	15	34	18	209

Tabla 13. PQRD Comparta EPS Bolivar año 2018 (ene-nov) por macromotivos.
Fuente: Base de datos SNS año 2018 (ene-nov)

MACROMOTIVO	MOTIVOS GENERALES	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	TOTAL
RESTRICCIÓN EN EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD	RESTRICCIÓN EN EL ACCESO POR FALTA DE OPORTUNIDAD PARA LA ATENCIÓN	2	5	4	1	8	5	4	2	4	8	4	48
	RESTRICCIÓN EN EL ACCESO POR DEMORAS EN LA AUTORIZACIÓN	7	1	2	3	1	4	3	1		6	2	30
	RESTRICCIÓN EN EL ACCESO POR FALLAS EN LA AFILIACIÓN	2	3	2		2	1	1	1	1	1	2	16
	RESTRICCIÓN EN EL ACCESO POR LOCALIZACIÓN FÍSICA O GEOGRÁFICA					2					1	1	4
	NEGACIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS, INSUMOS O MEDICAMENTOS O ENTREGA DE MEDICAMENTOS				1		1				1		3
	RESTRICCIÓN POR RAZONES ECONÓMICA O DE CAPACIDAD DE PAGO		1						1				2
	RESTRICCIÓN EN EL ACCESO POR NEGACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN	1											1
INSATISFACCIÓN DEL USUARIO CON EL PROCESO ADMINISTRATIVO	RESTRICCIÓN EN LA LIBRE ESCOGENCIA	5	4	9	6	9	10	10	3	9	14	5	84
	DISCONFORMIDAD MANIFIESTA					2		1	1				4
	LIMITACIONES EN LA INFORMACIÓN											1	1
NO RECONOCIMIENTO DE LAS PRESTACIONES ECONÓMICAS	INCUMPLIMIENTO DE LAS PRESTACIONES ECONÓMICAS (REEMBOLSOS)				1		1	1		1	2	3	9
	INCUMPLIMIENTO DE LAS PRESTACIONES ECONÓMICAS (INCAPACIDADES)			1				1					2
DEFICIENCIA EN LA EFECTIVIDAD DE LA ATENCIÓN EN SALUD	INSATISFACCIÓN POR PROBLEMAS DE SALUD NO RESUELTOS.		1			1							2
	INEFICACIA EN LA ATENCIÓN	1									1		2
PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS INTERPUESTAS POR IPS-EPS, ENTIDADES TERRITORIALES Y ORGANISMOS DE CONTROL Y VIGILANCIA	FALTA DE CONTRATACIÓN			1									1
	TOTAL	18	16	19	12	25	22	21	9	15	34	18	209

Tabla 14. PQRD Comparta EPS Bolivar año 2018 (ene-nov) por macromotivos y motivos generales.

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

Fuente: Base de datos SNS año 2018 (ene-nov)

No.	MOTIVOS ESPECIFICOS BOLIVAR	ENER	FEBR	MARZ	ABRI	MAYO	JUNI	JULI	AGOS	SEPT	OCTU	NOVI	TOTALES
1	RESTRICCION EN LA LIBRE ESCOGENCIA DE EPS	5	4	9	6	9	9	9	3	9	14	4	81
2	FALTA DE OPORTUNIDAD EN LA ASIGNACION DE CITAS DE CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA DE OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	1	3	1		2	2	1		1	1	3	15
3	DEMORA DE LA REFERENCIA O CONTRARREFERENCIA	1		1	1	1	2	2			3	1	12
4	FALTA DE OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS POS			3		2	2	1	2	1	1		11
5	FALTA DE OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS NO POS	1	2		1	2				2	3		11
6	DEMORA EN EL RECONOCIMIENTO DE REEMBOLSOS (VIATICOS)				1		1	1		1	2	2	8
7	BARRERAS DE ACCESO EN LA AFILIACION (TRAMITES NO CONTEMPLADOS POR LA LEY)		2								1	2	5
8	TRASLADO DE MUNICIPIO	1	1	1		1							4
9	FALTA DE OPORTUNIDAD PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE IMAGENOLOGIA DE SEGUNDO Y TERCER NIVEL			1		1	1				1		4
10	INCONSISTENCIAS EN EL REPORTE DE NOVEDADES			1					1	1			3
	PRINCIPALES MOTIVOS CONJUNTOS PQR												
	TOTAL PQR												

Tabla 15. Principales motivos específicos PQRD Comparta EPS Bolívar año 2018 (ene-nov)
Fuente: Base de datos SNS año 2018 (ene-nov)

(...)"

4. CONSIDERACIONES

De acuerdo con los resultados de las acciones de inspección, vigilancia y control relacionados en los puntos 3.1, 3.2, 3.3 y 3.4, se concluye que **COMPARTA EPS-S,** incumple con: i) las condiciones financieras de que trata el Decreto 2702 de 2014 y sus modificatorios y ii) las condiciones de habilitación técnico administrativas, tecnológicas o científicas que ponen en riesgo la efectividad de los servicios, la seguridad de los afiliados y la destinación de los recursos del sector. Observando incumplimientos respecto de las causales a), b) y g) del artículo 2.5.2.3.5.3. del Decreto 780 de 2016

En este sentido y de acuerdo con los resultados de la aplicación de la metodología mediante la cual se realiza el análisis del desempeño de las Entidades Promotoras de Salud (EPS) a nivel departamental, de acuerdo con la cual la población afiliada a **COMPARTA EPS-S**, en los departamentos de Cundinamarca, Huila y Bolívar, no garantiza que la prestación de los servicios de salud requeridos por la población usuaria, cumpla las condiciones de calidad, oportunidad, accesibilidad, seguridad, pertinencia y continuidad.

Sobre el particular, es importante precisar que de acuerdo con los resultados de las acciones de Inspección y Vigilancia llevadas a cabo por la Superintendencia Nacional de Salud a las Entidades Promotoras de Salud -EPS, y para efectos de la adopción de medidas de Control que impidan la afectación y riesgo en el aseguramiento de la población afiliada al Sistema General de Seguridad Social en Salud, y el manejo de los recursos del mismo, se aplica una metodología de análisis de la información de las EPS, la cual se obtiene de diferentes fuentes y permite ordenar los departamentos en que tiene presencia cada EPS según el riesgo que esta representa desde dos perspectivas: el desempeño entre departamentos y EPS, y, el impacto que tiene sobre el aseguramiento según su participación en relación con la población afiliada. Esta metodología se basa en el cálculo de un indicador de desempeño compuesto por los resultados de atención al usuario, y de cartera con los prestadores de servicios de salud habilitados en el departamento.

A nivel territorial, el desempeño en salud de una EPS se mide por los resultados en la atención al usuario a través del indicador de Peticiones, Quejas y Reclamos -PQR y corresponden al número total de éstas, ajustado por el número total de afiliados y por riesgo, teniendo en cuenta el motivo, las características específicas de la PQR y del usuario afectado. Igualmente, a nivel territorial se mide el comportamiento de los pagos realizados por parte de las EPS a las

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

Instituciones Prestadoras de Servicios -IPS-, a través de un indicador que tiene en cuenta la edad de la cartera y los montos de las cuentas por cobrar de las IPS a EPS.

En este sentido, el orden de los departamentos para cada EPS surge del resultado del promedio de los dos indicadores ajustados por la participación de los afiliados de la EPS en el departamento y la de éstos en el total de afiliados; previa estandarización por departamento y EPS

El resultado permite comparar la gestión de las EPS en cada departamento en el que tiene población afiliada, a su vez, comparar los departamentos para una misma EPS, teniendo en cuenta el riesgo en el aseguramiento que representa la EPS en el departamento. La información que se toma como fuente para los cálculos son el reporte de las entidades ante la Superintendencia Nacional de Salud y la base de datos que se consolida a partir de las peticiones quejas y reclamos que son interpuestas por los usuarios ante esta superintendencia.

Se resalta que el riesgo de aseguramiento para el departamento aumenta a medida que la participación de los afiliados de la EPS en este es mayor, y que las otras EPS con cobertura en el departamento no puedan o tengan la capacidad para recibir afiliados, aunado al riesgo que representa para la oferta de prestación de servicios de salud.

A partir de la aplicación de la metodología para ordenar los departamentos según el desempeño de las EPS y la participación de las EPS en el aseguramiento en los diferentes departamentos, se encontró que los tres (3) departamentos con la más baja calificación para **COMPARTA EPS-S** son Cundinamarca, Huila y Bolívar. Entendiéndose que, una baja calificación resulta de un bajo desempeño respecto a otras EPS y otros departamentos o por bajo impacto según la participación de los afiliados.

En cuanto al desempeño de la EPS en los departamentos en los cuales tiene población afiliada, Huila y Cundinamarca ocupan el primer y segundo lugar respectivamente, con el resultado más bajo de los 15 departamentos. Así mismo, se destaca que la edad de la cartera de 2017 a 2018 en los departamentos de Bolívar y Cundinamarca ha aumentado, así como las tasas de PQR para Cundinamarca.

Adicionalmente, dada la distribución de afiliados de la EPS y el total de afiliados de los 3 departamentos, no se observa alto riesgo en el aseguramiento ya que la participación de la población en esos departamentos como en la EPS es inferior al 5%.

DEPARTAMENTO	AFILIADOS	VALOR NOMINAL	VALOR REAL	PESO	RANKING
CUNDINAMARCA	35016	1,57	2,04	0,010	1
HUILA	49991	4,87	2,91	0,019	2
BOLIVAR	53095	2,88	3,09	0,030	3
META	47599	5,20	2,77	0,032	4
ATLANTICO	106036	4,33	6,17	0,046	5
TOLIMA	141461	12,23	8,23	0,065	6
CESAR	94123	8,90	5,46	0,068	7
CHOCO	41356	9,88	2,41	0,089	8
CORDOBA	119380	7,43	8,95	0,105	9
BOYACA	207805	19,03	12,10	0,112	10
NORTEDESANTANDER	193718	13,91	11,27	0,138	11
MAGDALENA	184512	14,84	10,74	0,177	12
SANTANDER	195000	9,77	11,35	0,181	13
SUCRE	126342	13,82	7,35	0,202	14
ARAUCA	122812	48,62	7,14	0,213	15

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

En este sentido, se observan incumplimientos respecto de las causales a), b) y g) del artículo 2.5.2.3.5.3 del Decreto 780 de 2016, que impactan de manera negativa la prestación de los servicios de salud en la población afiliada a **COMPARTA EPS-S**, principalmente en los departamentos de Cundinamarca, Huila y Bolívar, en donde de manera reiterada se evidencia la afectación de la prestación de dichos servicios, como se evidencia en el informe a que hace referencia el punto **3.4.** *(INFORME DE LA DELEGADA PARA LA PROTECCION AL USUARIO)* del presente acto administrativo.

Conforme lo dispuesto en el parágrafo del artículo 2.5.2.3.5.3 del Decreto 780 de 2016, para los departamentos de Cundinamarca, Huila y Bolívar, **COMPARTA EPS-S**, se encuentra incursa en las causales de que trata el artículo 2.5.2.3.5.3 del Decreto 780 de 2016 ya descritas.

Que con fundamento en lo establecido en el inciso segundo del artículo 2.5.5.1.8 del Decreto 780 de 2016, y la parte motiva del presente auto de trámite, se encuentra mérito para dar inicio del trámite previo del mencionado artículo, toda vez que los conceptos técnicos remitidos dan cuenta de los elementos suficientes para establecer la existencia de la causal para proceder con la adopción de la revocatoria parcial de autorización de funcionamiento de la **COMPARTA EPS-S**, en los departamentos de Cundinamarca, Huila y Bolívar.

Conforme lo previsto en el inciso primero del artículo 2.5.5.1.8 del Decreto 780 de 2016, concordante con la Resolución 058 de 2019, la Superintendencia Delegada para la Supervisión Institucional, obrando en virtud de la delegación de competencias adoptadas mediante este último acto, da inicio al trámite previo y traslada los incumplimientos descritos en el presente acto, a la **COMPARTA EPS-S** y concederá el término de cinco (5) días hábiles para que ejerza su derecho de contradicción.

Para garantizar el derecho de defensa en la actuación administrativa, el expediente administrativo quedará a disposición del interesado en el Despacho de la Superintendencia Delegada para la Supervisión Institucional.

En virtud de lo anteriormente expuesto este despacho,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO. ORDENAR EL INICIO DEL TRÁMITE PREVIO de que trata el artículo 2.5.5.1.8 del Decreto 780 de 2016, a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"**, identificada con el NIT. 804.002.105-0.

ARTÍCULO SEGUNDO: CONCEDER a la COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S", un término de cinco (5) días hábiles, contados a partir del día siguiente a la notificación de la presente resolución, para que, a través de su Representante Legal, o quien haga sus veces, o a quien se designe para tal fin, ejerza su derecho de contradicción y defensa sobre los incumplimientos descritos en el presente acto administrativo, respecto de los departamentos de Cundinamarca, Huila y Bolívar.

PARÁGRAFO. El Despacho del Superintendente Nacional de Salud, una vez vencido el plazo concedido en el presente artículo decidirá de fondo la actuación de conformidad con las normas indicadas en la parte motiva del presente acto.

ARTÍCULO TERCERO. Para garantizar el derecho de defensa en la actuación administrativa, el expediente administrativo quedará a disposición del interesado en el Despacho del Superintendente Delegado para la Supervisión Institucional.

ARTÍCULO CUARTO. NOTIFICAR PERSONALMENTE el contenido del presente acto administrativo a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA**

"Por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** *identificada con NIT.804.002.105-0 y se fija término para su defensa"*

DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S" a través de su representante legal o de quien haga sus veces, o a quien se designe para tal fin, en la cuenta de correo electrónico direccion.calidad@comparta.com.co, teniendo en cuenta que la vigilada destinataria del presente acto administrativo autorizó a través del sistema NRVCC la notificación electrónica de los actos emitidos por la Superintendencia Nacional de Salud, según listado suministrado por la Oficina de Tecnologías de la Información o a la dirección física que obre dentro del expediente, esto es a la Carrera 28 N° 31-18, Barrio La Aurora, Bucaramanga-Santander, o, a la dirección que para el efecto indique el Grupo de Notificaciones de la Superintendencia, de conformidad con lo establecido en los artículos 67 y 68 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

PARÁGRAFO: Si no pudiere practicarse la notificación personal, la misma deberá surtirse mediante aviso, en los términos y para los efectos de los artículos 68 y 69 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTÍCULO QUINTO. Contra la presente resolución no procede recurso alguno, por tratarse de un acto de trámite de conformidad con lo previsto en el artículo 75 de la Ley 1437 de 2011.

ARTÍCULO SEXTO. El presente acto rige a partir de su notificación.

Dada en Bogotá D.C. a los 18 ENE 2019

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

JOSÉ OSWALDO BONILLA RINCÓN
SUPERINTENDENTE DELEGADO PARA LA SUPERVISIÓN INSTITUCIONAL
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Proyectó: David Gordillo, Asesor, Superintendencia Delegada para la Supervisión Institucional.
Julie Paola Noguera Chaparro, Asesora, Superintendencia Delegada para la Supervisión Institucional.
Claudia Eva Guzmán, Coordinadora de IV para EAPB. Superintendencia Delegada para la Supervisión Institucional.
Revisó: Sulby Patricia Mc Bain Millán, Directora de Inspección y Vigilancia para las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios - EAPB.
Gabriel Enrique Herrera, Profesional Especializado, Oficina Asesora Jurídica.
José Manuel Suarez Delgado, Asesor, Oficina Asesora Jurídica.
María Andrea Godoy, Jefe Oficina Asesora Jurídica.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **14.225.101**
RAMIREZ CLAVIJO
APELLIDOS
JAIME
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **26-SEP-1955**
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.76 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
09-MAY-1977 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JORGE ALBERTO CARDONA POSADA

A 1524700-00691847 M 0014225101-20170328 0054618587A 1 49071128

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DB

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

RESOLUCIÓN NÚMERO 2572 **DE 2017**

(04 AGO 2017)

Por la cual se **prorroga** la medida preventiva de **vigilancia especial** ordenada a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada **"COMPARTA EPS- S"**, identificada con NIT 804.002.105-0, mediante Resolución 002259 del 4 de agosto de 2016.

EL SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD (E)

En uso de sus atribuciones legales y reglamentarias, en especial las conferidas por la Ley 100 de 1993, el artículo 113 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, modificado por el artículo 19 de la Ley 510 de 1999, el artículo 68 de la Ley 1753 de 2015, el artículo 2.5.5.1.9 del Decreto 780 de 2016, el Decreto 2462 de 2013, Resolución 002733 del 1 de agosto de 2017, y

CONSIDERANDO

Que de conformidad con lo dispuesto en los artículos 48 y 49 de la Constitución Política, la Seguridad Social en su componente de atención en salud es un servicio público de carácter obligatorio que se prestará bajo la dirección, coordinación y control del Estado, en sujeción a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad.

Que en virtud del artículo 154 de la Ley 100 de 1993, el Estado intervendrá en el servicio público de seguridad social en salud, con el fin de garantizar los principios consagrados en la Constitución Política y en la ley.

Que el numeral 1° del artículo 113 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, adicionado por la Ley 510 de 1999, consagra la vigilancia especial como una medida encaminada a evitar que una entidad sometida al control y vigilancia de la Superintendencia incurra en causal de toma de posesión de sus bienes, haberes o negocios o para subsanarla y dispone que en virtud de dicha medida, la entidad afectada deberá adoptar y presentar ante el ente de control un plan para restablecer su situación a través de medidas adecuadas.

Que el artículo 68 de la Ley 1753 de 2015 dispone que el Superintendente Nacional de Salud podrá ordenar o autorizar a las entidades vigiladas, la adopción individual o conjunta de las medidas de que trata el artículo 113 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, con el fin de salvaguardar la prestación del servicio público de salud y la adecuada gestión financiera de los recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Que el artículo 2.5.5.1.9 del Decreto 780 de 2016 dispone que las medidas cautelares y la toma de posesión de bienes, haberes y negocios se regirán por las disposiciones contempladas en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero y serán de aplicación inmediata. En consecuencia, el recurso de reposición que proceda contra las mismas no suspenderá la ejecutoriedad del acto administrativo.

Que así mismo, el artículo 2.5.2.2.1.1 del Capítulo 2 Sección 1 del Decreto 780 de 2016, estableció las condiciones financieras y de solvencia de las Entidades Promotoras de Salud – EPS autorizadas para operar el aseguramiento en salud, así como los criterios generales para que la información financiera reúna las condiciones de veracidad,

*"Por la cual se prorroga la medida preventiva de **vigilancia especial** ordenada a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "**COMPARTA EPS- S**", identificada con NIT 804.002.105-0, mediante Resolución 002259 del 4 de agosto de 2016"*

consistencia y confiabilidad necesarias para la adecuada y eficaz inspección, vigilancia y control.

Que el artículo 2.5.2.2.1.15 del Decreto 780 de 2016, dispone que el incumplimiento de las condiciones financieras y de solvencia dentro de los plazos allí previstos, dará lugar a la adopción de las medidas correspondientes por parte de la Superintendencia Nacional de Salud de conformidad con sus competencias.

Que la Superintendencia Nacional de Salud, de conformidad con lo establecido en el numeral 1° del artículo 113 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, que consagra las medidas diseñadas para prevenir la toma de posesión de las entidades sometidas a su inspección, vigilancia y control, mediante Resolución 00002259 del 4 de agosto de 2016, adoptó medida preventiva de vigilancia especial a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S", identificada con NIT 804.002.105-0, por el término de un (1) año.

Que en la resolución citada en el párrafo anterior, la Superintendencia Nacional de Salud removió al revisor fiscal de Comparta y designó como Contralor para la medida preventiva de vigilancia especial adoptada a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S", a la firma R. G. Auditores Ltda. identificada con NIT 800.243.736-7.

Que mediante Resolución 000578 del 3 de abril de 2017, la Superintendencia Nacional de Salud removió a la firma R. G. Auditores Ltda, identificada con NIT 800.243.736-7 y designó como Contralor para la medida preventiva de vigilancia especial adoptada a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S", a la firma Baker Tilly Colombia Ltda. identificada con NIT 800.249.449-5.

Que en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 2° de la Resolución 002259 del 4 de agosto de 2016, el representante legal de la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S" presentó ante la Superintendencia Nacional de Salud, mediante comunicaciones radicadas con los nurc 1-2016-124964, 1-2016-127738 y 1-2016-127789 un Plan de Acción para superar las causales que dieron origen a la medida preventiva vigilancia especial.

Que la Delegada para las Medidas Especiales, en cumplimiento a lo dispuesto en el parágrafo 1° del artículo 2° de la Resolución 002259 de 2016, mediante los oficios 2-2016-100515 y 2-2016-121658, le comunicó al representante legal de la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S", la no aprobación del Plan de Acción y le sugirió atender las recomendaciones realizadas en los diferentes componentes.

Que la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S", mediante comunicación radicada con el Nurc 1-2016-168895 remitió los avances y ajustes al desarrollo de las actividades y estrategias propuestas, adicional a los informes mensuales de gestión.

Que la Dirección de Medidas Especiales para Entidades Administradoras de Planes de Beneficios mediante oficio 2-2016-121658 le solicitó a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S" ajustar el plan de acción de manera puntual sobre cada uno de los elementos y componentes detallados en reunión celebrada el 17 de noviembre de 2016 y realizó comentarios sobre el plan de acción remitido.

Que al 31 de mayo de 2017, el plan de acción propuesto por la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S" no ha sido aprobado por la Delegada para las Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional

*"Por la cual se prorroga la medida preventiva de **vigilancia especial** ordenada a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "**COMPARTA EPS- S**", identificada con NIT 804.002.105-0, mediante Resolución 002259 del 4 de agosto de 2016"*

de Salud, debido a que la entidad no acató en su totalidad las recomendaciones realizadas por la Delegada, y las actividades y estrategias propuestas en el plan de acción no enervan las causales que dieron origen a la medida adoptada.

Que la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales, presentó en sesión del 4 de agosto de 2017 al Comité de Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud, concepto técnico de seguimiento a la medida preventiva de vigilancia especial adoptada a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S", en el cual señaló:

i) La Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S" a 31 de diciembre de 2016 incumple las condiciones financieras y de solvencia (Patrimonio Adecuado), dispuesto en el Decreto 780 de 2016.

ii) La metodología de reservas, consagrada en el Decreto 2702 de 2014, compilado en el Decreto 780 de 2016, no se encuentra verificada por la Superintendencia Nacional de Salud, teniendo en cuenta las inconsistencias evidenciadas.

iii) La Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S" no presenta avances significativos para enervar las causales que originaron la medida especial.

iv) La entidad presenta inoportunidad en la entrega de medicamentos, aproximada a las 10 000 fórmulas, según reporte del primer trimestre de 2017.

v) Las PQRD de Comparta EPS, durante los meses de enero a junio 2017, presentaron crecimiento del 64.8% en comparación con el mismo semestre de 2016

vi) De las PQRD recibidas durante los meses de enero a junio 2017 el macromotivo con mayor participación porcentual corresponde a "*restricción en el acceso a los servicios de salud*" con 2.658 PQRD recibidas y representado en el 62.23% del total de macromotivos, con un crecimiento del 34% respecto a 2016.

vii) De acuerdo al reporte diciembre de 2016 en Circular Única, en baja complejidad, para laboratorio clínico, y en alta complejidad, para el servicio de hematología oncológica no se garantiza el acceso y oportunidad requerida para la población afiliada.

viii) La gestión realizada por la entidad para el manejo y control de la enfermedad renal crónica ha sido insuficiente según lo establecido en la Resolución 185 de 2017, de acuerdo al comportamiento deficiente de los indicadores trazadores de ERC.

ix) La EPS incumplió en el mes de mayo el indicador comportamiento de tutelas POSS, debido a que obtuvo un resultado del 93%, correspondiente a 37 tutelas POS frente a la meta acumulada que para el mes era 100%.

x) Las principales causas que generaron las 38 tutelas POS durante el mes de mayo fueron oportunidad con el 62%, administrativo 16%, red de servicios 8%, referencia 8% y autorizaciones 6%.

xi) La entidad frente al cumplimiento del indicador "Resultado indicador de proporción reservas para contingencias sobre litigios clasificados como probables", incumplió debido a que no provisiona el 100% de los procesos jurídicos clasificados como probables.

xii) La firma contralora efectuó la revisión de 111 contratos donde detectaron ausencia de documentación de los prestadores, ausencia de anexos y ausencia de pólizas de garantía, establecida dentro de los contratos.

xiii) En relación al estado de las contingencias, la firma contralora evidenció una diferencia entre el valor reportado contablemente y la información reportada por el área jurídica.

xiv) La EPS debe realizar el ajuste en graduación y calificación de las contingencias judiciales y realizar las modificaciones contables correspondientes.

Adicional a lo anterior, mediante el citado concepto recomendó: *"una vez analizados y evaluados los resultados presentados en el avance a la ejecución del plan de acción de la medida, se recomienda que la entidad fortalezca las acciones y estrategias planteadas*

"Por la cual se prorroga la medida preventiva de vigilancia especial ordenada a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S", identificada con NIT 804 002 105-0, mediante Resolución 002259 del 4 de agosto de 2016"

en la atenuación de los factores críticos, como así mismo, se aumente la gestión en los procesos transversales de la entidad mediante la continuidad del plan de acción propuesto.

Por tanto, se recomienda prorrogar la medida de Vigilancia Especial, con el fin de que la entidad logre subsanar en el menor tiempo las causales que dieron origen a la medida más las evidenciadas en el desarrollo de la misma."

Que con el fin de enervar las condiciones que dieron origen a la medida preventiva, la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S" deberá Cumplir las condiciones de habilitación financiera en los montos previstos en la Sección 1°, Capítulo 2°, Título 2°, Parte 5°, Libro 2° del Decreto 780 de 2016 a más tardar el 31 de octubre de 2017.

Que el Comité de Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud, en cumplimiento de lo previsto en el artículo 3° de la Resolución 461 del 13 de abril de 2015, en la sesión del 4 de agosto de 2017, recomendó al Superintendente Nacional de Salud prorrogar el término de la medida preventiva de vigilancia especial ordenada a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S", mediante la Resolución 00002259 del 4 de agosto de 2016, hasta el 31 de marzo de 2018.

Que de acuerdo a su situación, la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S" deberá realizar las siguientes actividades:

- Cumplir las condiciones de habilitación financiera en los montos previstos en la Sección 1°, Capítulo 2°, Título 2° Parte 5°, Libro 2° del Decreto 780 de 2016 a más tardar el 31 de octubre de 2017.
- Lograr la verificación de metodología de reservas técnicas.
- Garantizar la prestación de servicios de salud en los diferentes niveles de complejidad donde la EPS presenta cobertura geográfica y poblacional.
- Realizar la entrega de medicamentos de forma oportuna y completa.
- Reducir el número de PQRD generando estrategias efectivas y contundentes.
- Optimizar la gestión realizada por la entidad para el manejo y control de la enfermedad renal crónica.
- Mejorar la provisión de los procesos jurídicos clasificados como probables.
- Garantizar la prestación de los servicios y procedimientos POS, a fin de evitar la presentación de acciones de tutela.

Que de acuerdo con lo anterior, se considera necesaria la prórroga de la medida de vigilancia especial, con el fin de que la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S" cumpla las órdenes establecidas en el presente acto administrativo mediante actividades que permitan garantizar la adecuada, oportuna y eficiente prestación del servicio de salud a sus afiliados, la recuperación técnica, administrativa, financiera y jurídica y lograr operar en condiciones óptimas dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Que mediante Resolución 002733 del 1 de agosto de 2017, el Ministro de Salud y Protección Social encargó de las funciones del empleo de Superintendente Código 0030, Grado 25, de la Superintendencia Nacional de Salud (SUPERSALUD) al Dr. José Oswaldo Bonilla Rincón, identificado con cédula de ciudadanía número 19.379 144, Superintendente Delegado, Código 0110, Grado 23 de la Superintendencia Nacional de Salud (SUPERSALUD), mientras dure la ausencia del titular, sin perjuicio de las funciones propias de su cargo.

Que en mérito de lo expuesto, este Despacho,

135

50

*"Por la cual se **prorroga** la medida preventiva de **vigilancia especial** ordenada a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "**COMPARTA EPS- S**", identificada con NIT 804.002.105-0, mediante Resolución 002259 del 4 de agosto de 2016"*

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO. Prorrogar la medida preventiva de **vigilancia especial** ordenada por la Superintendencia Nacional de Salud a la **Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S"**, identificada con NIT 804.002.105-0, mediante Resolución 002259 del 4 de agosto de 2016, hasta el 31 de marzo de 2018, por las razones expuestas en la parte motiva de la presente resolución.

ARTÍCULO SEGUNDO. ORDENAR a la **Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S"** realizar las siguientes actividades:

- Cumplir las condiciones de habilitación financiera en los montos previstos en la Sección 1°, Capítulo 2°, Título 2°, Parte 5°, Libro 2° del Decreto 780 de 2016 a más tardar el 31 de octubre de 2017.
- Lograr la verificación de metodología de reservas técnicas.
- Garantizar la prestación de servicios de salud en los diferentes niveles de complejidad donde la EPS presenta cobertura geográfica y poblacional.
- Realizar la entrega de medicamentos de forma oportuna y completa.
- Reducir el número de PQRD generando estrategias efectivas y contundentes.
- Optimizar la gestión realizada por la entidad para el manejo y control de la enfermedad renal crónica.
- Mejorar la provisión de los procesos jurídicos clasificados como probables.
- Garantizar la prestación de los servicios y procedimientos POS, a fin de evitar la presentación de acciones de tutela.

PARÁGRAFO. Para efectos del seguimiento y monitoreo al cumplimiento y ejecución de la medida, el Representante Legal de la **Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S"** presentará a la Delegada para las Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud, a más tardar a los veinte (20) días calendario de cada mes y durante el término de la medida, un informe mensual de gestión del mes anterior donde reporte el avance y cumplimiento de cada una de las órdenes establecidas en el presente acto administrativo, incluyendo las actividades que adelantará para su cumplimiento, de conformidad con el Formato MEFT-14 establecido por la Superintendencia Nacional de Salud

ARTÍCULO TERCERO. El Representante Legal de la **Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S"** dará cumplimiento al artículo 10° de la Ley 1608 de 2013 "*Giro Directo de EPS en Medida de Vigilancia Especial*", para lo cual deberá incluir en el informe mensual de gestión a que se refiere el parágrafo anterior, toda la información que evidencie su cumplimiento.

ARTÍCULO CUARTO. A la firma Baker Tilly Colombia Ltda, identificada con NIT. 800.249.449-5, designada como Contralor para la medida cautelar de vigilancia especial ordenada a la **Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S"**, le corresponderá salvaguardar la medida de vigilancia especial realizando el seguimiento y monitoreo al desarrollo y ejecución de las órdenes consignadas en el presente acto administrativo.

PARÁGRAFO. El Contralor designado deberá presentar ante la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales los siguientes informes:

1 Informe mensual de gestión que deberá presentar dentro de los 30 días calendarios de cada mes, donde incluya el avance y la evaluación de la situación administrativa,

*"Por la cual se prorroga la medida preventiva de vigilancia especial ordenada a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "**COMPARTA EPS- S**", identificada con NIT 804.002.105-0, mediante Resolución 002259 del 4 de agosto de 2016"*

financiera, jurídica, laboral y técnico-científica del mes anterior correspondiente a **Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S"**, así como el cumplimiento y ejecución de las órdenes consignadas en el presente acto administrativo.

2. Informe final en medio físico dentro de los quince (15) días calendario siguientes a la fecha de su retiro, en el que se consoliden las actividades realizadas durante su ejercicio como Contralor de **la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S"**. Al concluir la medida, el Contralor deberá enviar a la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud un dictamen en medio físico en el que se indique el final de la medida adoptada, de conformidad con los parámetros establecidos en la Ley 43 de 1990.

ARTÍCULO QUINTO. Lo ordenado en la presente Resolución será de ejecución inmediata, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 2.5.5.1.9 del Decreto 780 de 2016. En consecuencia, el recurso de reposición que proceda contra la misma no suspenderá la ejecutoriedad del acto administrativo.

ARTÍCULO SEXTO. NOTIFICAR PERSONALMENTE el contenido del presente acto administrativo al doctor José Javier Cárdenas Matamoros, identificado con la cédula de ciudadanía No. 80.408.709, Representante Legal de **la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S"**, o a quien haga sus veces o a quien se designe para tal efecto, en la Carrera 28 # 31-18 Barrio La Aurora en la ciudad de Bucaramanga o en el sitio que se indique para tal efecto, por parte del Grupo de Notificaciones de la Superintendencia Nacional de Salud en los términos del artículo 67 de la Ley 1437 de 2011.

PARÁGRAFO. Si no pudiere practicarse la notificación personal, ésta deberá surtirse mediante aviso, en los términos de los artículos 68 y 69 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTÍCULO SÉPTIMO. NOTIFICAR PERSONALMENTE el contenido del presente acto administrativo al Representante Legal de **Baker Tilly Colombia Ltda**, en la calle 90 No 11A – 41 oficina 501-504 de Bogotá D C o en el sitio que se indique para tal efecto, por parte del Grupo de Notificaciones de la Superintendencia Nacional de Salud en los términos del artículo 67 de la Ley 1437 de 2011.

PARÁGRAFO. Si no pudiere practicarse la notificación personal, ésta deberá surtirse mediante aviso, en los términos de los artículos 68 y 69 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTÍCULO OCTAVO. COMUNICAR el contenido del presente acto administrativo al Ministerio de Salud y Protección Social, al Director General de la Entidad Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud ADRES y a los Gobernadores de los departamentos de Arauca, Atlántico, Bolívar, Boyacá, Cesar, Chocó, Córdoba, Cundinamarca, Huila, Magdalena, Meta, Norte de Santander, Santander, Sucre y Tolima.

ARTÍCULO NOVENO. Contra la presente resolución procede el recurso de reposición, el cual podrá interponerse dentro de los diez (10) días siguientes a su notificación, dentro del término y con los requisitos establecidos en los artículos 76, 77 y siguientes del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTÍCULO DÉCIMO. PUBLICAR el contenido del presente acto administrativo en el Diario Oficial y en la página web de la Superintendencia Nacional de Salud.

136

51

*"Por la cual se prorroga la medida preventiva de vigilancia especial ordenada a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "**COMPARTA EPS- S**", identificada con NIT 804.002.105-0, mediante Resolución 002259 del 4 de agosto de 2016"*

ARTÍCULO UNDÉCIMO. La presente resolución rige a partir de su expedición.

Dada en Bogotá D.C., a los 04 AGO 2017

NOTIFÍQUESE, COMUNÍQUESE, PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE

JOSÉ OSWALDO BONILLA RINCÓN
SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD (E)

Proyectó: Diana Ximena García Mesa
Revisó: Walter Romero Alvarez, Director de Medidas Especiales para EAPB
Francisco Morales Feo, Jefe Oficina Asesora Jurídica (E)
Marcela Gómez Martínez Asesor
Aprobó: Javier Antonio Villarreal Villaquirán, Superintendente Delegado para Medidas Especiales

52

137

REPÚBLICA DE COLOMBIA

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

RESOLUCIÓN NÚMERO 002259 DE 2016

(0 4 AGO 2016

Por medio de la cual se adopta la medida preventiva de Vigilancia Especial a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S", identificada con NIT 804.002.105-0.

EL SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD

En uso de sus atribuciones legales y reglamentarias, en especial las conferidas por la Ley 100 de 1993, el artículo 68 de la Ley 1753 de 2015, el artículo 2.5.5.1.9 del Decreto 780 de 2016, el artículo 113 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, modificado por el artículo 19 de la Ley 510 de 1999, artículo 26 de la Ley 1797 de 2016, artículo 2.1.10.5.1 del Decreto 1184 de 2016, el Decreto 2462 de 2013, y

CONSIDERANDO

Que de conformidad con lo dispuesto en los artículos 48 y 49 de la Constitución Política, la Seguridad Social en su componente de atención en salud es un servicio público de carácter obligatorio que se prestará bajo la dirección, coordinación y control del Estado, en sujeción a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad.

Que en virtud del artículo 154 de la Ley 100 de 1993, el Estado intervendrá en el servicio público de seguridad social en salud, con el fin de garantizar los principios consagrados en la Constitución Política y en la ley.

Que el artículo 68 de la Ley 1753 de 2015 dispone que el Superintendente Nacional de Salud podrá ordenar o autorizar a las entidades vigiladas, la adopción individual o conjunta de las medidas de que trata el artículo 113 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, con el fin de salvaguardar la prestación del servicio público de salud y la adecuada gestión financiera de los recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Que el artículo 2.5.5.1.9 del Decreto 780 de 2016 dispone que las medidas cautelares y la toma de posesión de bienes haberes y negocios se regirán por las disposiciones contempladas en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero y serán de aplicación inmediata. En consecuencia, el recurso de reposición que proceda contra las mismas no suspenderá la ejecutoriedad del acto administrativo.

Que el numeral 1 del artículo 113 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, modificado por el artículo 19 de la Ley 510 de 1999 define la Vigilancia Especial como la medida cautelar para evitar que las entidades sometidas al control y vigilancia de la Superintendencia incurran en causal de toma de posesión de sus bienes, haberes y negocios, o para subsanarla. En virtud de dicha medida, la Superintendencia determinará los requisitos que la entidad deberá observar para su funcionamiento, con el fin de enervar en el término más breve posible, la situación que le ha dado origen.

"Por medio de la cual se adopta la medida preventiva de Vigilancia Especial a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S", identificada con NIT 804.002.105-0."

Que el artículo 26 de la Ley 1797 de 2016 dispone que en las medidas establecidas en los artículos 113 y 115 del Decreto Ley 663 de 1993, se podrá designar un Contralor, quien estará sujeto a lo dispuesto en los numerales 4 y 6 del artículo 295 del citado Decreto Ley.

Que el Decreto 1184 de 2016 consagra que la Superintendencia Nacional de Salud podrá ordenar la limitación de la capacidad para realizar nuevas afiliaciones y para aceptar traslados, de las Entidades Promotoras de Salud, Organizaciones Solidarias vigiladas por esa Superintendencia y Cajas de Compensación Familiar, que operen en los regímenes contributivos y subsidiado, que han sido objeto de una o varias de las medidas especiales o preventivas de la toma de posesión o de la intervención forzosa administrativa para administrar.

Que el Capítulo 2 Sección 1 del Decreto 780 de 2016, estableció las condiciones financieras y de solvencia de las Entidades Promotoras de Salud – EPS autorizadas para operar el aseguramiento en salud, así como los criterios generales para que la información financiera reúna las condiciones de veracidad, consistencia y confiabilidad necesarias para la adecuada y eficaz inspección, vigilancia y control.

Que el artículo 2.5.2.2.1.15 del Decreto 780 de 2016, dispone que el incumplimiento de las condiciones financieras y de solvencia dentro de los plazos allí previstos, dará lugar a la adopción de las medidas correspondientes por parte de la Superintendencia Nacional de Salud de conformidad con sus competencias.

Que la Superintendencia Delegada para la Supervisión de Riesgos presentó al Comité de Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud, en sesión del 18 de julio de 2016, concepto técnico basado en riesgos de la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S", donde analizados diferentes aspectos, conceptuó:

"(...)

Riesgo Financiero

- *COMPARTA EPS-S a junio de 2015 presentó un defecto de $95.966 millones, lo que indica que a diciembre 2015 la entidad debía cerrar con un defecto mínimo de $86.369 millones, es decir cubrir $9.597 millones. De acuerdo al cálculo de margen de solvencia a diciembre de 2015 la entidad presentó un defecto de $90.366 millones lo que indica que NO cumplió con la reducción del 10% mencionado en el artículo 9 del decreto 2702 de 2014.*

- *El 63% de los activos de la entidad están representados en cuentas por cobrar, frente a los cuales no se evidencia una clara política de provisión y recuperación ya que estos valores no son 100% recuperables y generan riesgo de liquidez.*

- *La relación de costos POS frente a Ingresos por UPC para el año 2015 es de 87,8%, se debe revisar con la entidad la utilización de los recursos del sistema de salud ya que de acuerdo a este indicador no se está utilizando el % máximo autorizado de costos en salud que para el régimen subsidiado es del 92%.*

- *Actualmente la entidad no cuenta con la verificación de la aplicación de la metodología para el cálculo de reservas técnicas del Artículo 7 del Decreto 2702 y descrita en la Resolución 412 de 2015 de la Superintendencia Nacional de Salud, hecho que podría impactar negativamente los resultados financieros de la entidad, de encontrarse deficiencias en la metodología implementada relacionadas con posible subvaloración en los cálculos.*

- *La entidad presenta constantes incumplimientos en el cargue de la información al sistema de La Superintendencia Nacional De Salud, hecho que motivó que la Delegada para la Supervisión de Riesgos efectuara los siguientes traslados para la apertura de posibles procesos de investigación:*

"Por medio de la cual se adopta la medida preventiva de Vigilancia Especial a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S", identificada con NIT 804.002.105-0."

- *Traslado por incumplimiento en el reporte de información según Circular Única – Modificada por las Circules Externas 000007 de 2014 y 000001 de 2015:*

a) ***NURC 3-2015-023038 del 20/11/2015:*** *Dirigido a la Superintendencia Delegada de Procesos Administrativos.*
b) ***NURC 3-2015-024041del 02/12/2015:*** *Dirigido a la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales.*
c) ***NURC 3-2016-004697 del 09/03/2016:*** *Dirigido a la Superintendencia Delegada de Procesos Administrativos.*

- *Traslado por incumplimiento del envío de la metodología y de los resultados producto de su aplicación a la información sobre prestaciones realizadas en los periodos de tiempo definidos en la Resolución 412 de 2015:*

a) ***NURC 3-2016-005722 del 30/03/2016:*** *Dirigido a la Superintendencia Delegada de Procesos Administrativos.*

- *El incumplimiento del reporte de los Archivos Tipo contenidos en la Circular Externa 000001 de 2015 por parte COMPARTA EPS-S impide contar con la información pertinente y oportuna necesaria para llevar a cabo el seguimiento a la situación financiera de la entidad.*

Riesgo Legal

- *"Con base en la información reportada se concluye que existe un riesgo legal derivado de las eventuales pérdidas asociadas a los litigios en contra registrados por la entidad en cuentas de orden contingentes acreedoras por un monto de $34.391.856 miles y de igual forma, por sanciones interpuestas por la Superintendencia Nacional de Salud dado los constantes incumplimientos en reporte de información según lo estipulado en Circular Única y la Resolución 412 de 2015, frente a lo cual la Delegada para la Supervisión de Riesgos, ya ha efectuado los traslados de proceso; tanto a la Delegada de Procesos Administrativos, como a la Delegada de Medidas Especiales.*

- *Respecto al segundo semestre de 2014, el número de tutelas incrementó un 218% en el segundo semestre de 2015. De acuerdo con el reporte realizado por la entidad a la Superintendencia Nacional de Salud mediante el archivo tipo 032, durante el segundo semestre de 2015 se reportaron 880 tutelas por la no prestación de servicios POS y NO POS. Este indicador da cuenta del esfuerzo adicional que deben realizar algunos usuarios para poder acceder a servicios y su aumento, como se presenta en la entidad para el periodo de análisis, evidencia posibles fallas en los procesos relacionados con la planificación de la atención o falta de apoyo administrativo."*

Riesgo Reputacional

- *Comparta EPS-S, presenta notable tendencia al aumento en las PQR en el periodo evaluado, de acuerdo a razones relacionadas con la restricción en el acceso a los servicios de salud, la insatisfacción del usuario con el proceso administrativo, la deficiencia en la efectividad de la atención en salud, y aquellos problemas relacionados con facilidades de atención medica u otros servicios de salud. Este comportamiento de las PQR, indica evidentes barreras de acceso y dificultades en los procesos de atención de la entidad. Durante el 2015 se recibieron un total 4.663 PQS. La restricción en el acceso a los servicios de salud, es el motivo que representa mayor impacto con un 83% del total las PQR en el periodo de tiempo analizado (2014-2015), así mismo la insatisfacción del usuario con el proceso administrativo (12%) y la deficiencia en la efectividad de atención en salud con 3%.*

Riesgo en Salud y Operativo

- *"Comparta ESS, presenta incumplimiento en actividades de protección específica y detección temprana de la enfermedad, lo que genera un alto riesgo de aumento de las enfermedades de alto costo y aumento en hospitalizaciones, esto se traduce en sobrecostos del sistema de salud, sobrecostos sociales y económicos.*

- *En general, las actividades relacionadas con la captación de gestantes para las diferentes actividades de detección temprana y protección específica no superan el 20% de cobertura,*

"Por medio de la cual se adopta la medida preventiva de Vigilancia Especial a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S", identificada con NIT 804.002.105-0."

lo cual se ve reflejado en los casos de mortalidad materna que presentó Comparta EPS-S en el periodo evaluado.

- *Actividades de detección temprana de enfermedades no transmisibles como toma de citología cervicouterina, colposcopia y toma de mamografía se encuentran preocupantemente por debajo del 10%, reflejando debilidad en los programas de detección temprana y protección específica, especialmente en la captación de pacientes y la calidad de atención, por un deficiente enfoque de riesgo que no permite la sospecha y la detección temprana de estas patologías con énfasis preventivo.*

- *Comparta EPS-S presenta deterioro en los indicadores de calidad, en el acceso y oportunidad de la asignación de citas en la consulta de ginecobstetricia, pediatría y cirugía general, estos indicadores relacionados con las PQR interpuestas por los usuarios indican que la EPS tiene problemas para la atención médica especializada de sus afiliados, generando alerta en la materialización de factores de riesgo.*

Que la Superintendencia Delegada para la Supervisión Institucional presentó al Comité de Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud, en la sesión del 18 de julio de 2016 concepto técnico de la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S", donde, entre otras, concluyó lo siguiente:

"(...)

Red de prestadores:

- *La COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S." no efectuó el cargue de los archivos Tipo 030 y 031 para el periodo 43 del año 2015 correspondientes al área de cobertura de los contratos y servicios contratados; motivo por el cual no fue posible efectuar el procesamiento de esta información.*

Por lo anterior, la EPS S incumple con lo establecido en los numerales 130.7 y 130.12 del artículo 130 de la Ley 1438 de 2011.

Flujo de recursos:

- *Los reportes registrados en SISPRO por la EPS refleja una situación financiera crítica en lo referente al pago de obligaciones contraídas con las EBP prestadoras de servicios, impactando desfavorablemente sus estados financieros, ya que estas cuentas por cobrar una vez superen los los límites de tiempo establecidos en la ley 1122 de 2007 artículo 13 literal d, aumentan el riesgo para la no prestación del servicio en salud por falta de recursos."*

Que el Comité de Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud, en cumplimiento de las funciones consagradas el artículo 3° de la Resolución 461 de 2015, en sesión del 18 de julio de 2016 recomendó al Superintendente Nacional de Salud adoptar la medida preventiva de Vigilancia Especial a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S", prevista en el numeral 1 del artículo 113 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, modificado por el artículo 19 de la Ley 510 de 1999.

Que en la sesión del 26 de julio de 2016, el citado Comité recomendó al Superintendente Nacional de Salud designar como Contralor para la medida preventiva de Vigilancia Especial que se adoptará a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S" a la firma R. G. Auditores LTDA, identificada con el Nit. 800.243.736-7 y limitar la capacidad para realizar nuevas afiliaciones y para aceptar traslados.

Que la Superintendencia Nacional de Salud como resultado del ejercicio de las funciones constitucionales y legales de inspección, vigilancia y control, considera necesario adoptar la medida preventiva de "Vigilancia Especial" a la Cooperativa de

"Por medio de la cual se adopta la medida preventiva de Vigilancia Especial a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S", identificada con NIT 804.002.105-0."

Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S", como medida cautelar para evitar que la entidad vigilada, incurra en causal de toma de posesión de sus bienes, haberes y negocios.

Que en virtud de la medida que se adopta mediante la presente Resolución, la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S", deberá cumplir con los requisitos de operación y de permanencia, que incluye la capacidad técnica, administrativa, financiera, tecnológica y científica, que permitan garantizar la prestación del servicio de salud a los afiliados de la EPS-S en condiciones óptimas dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Que para efectos del seguimiento y monitoreo a la medida cautelar de Vigilancia Especial que se ordena en la presente resolución, la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S", presentará un plan de acción, donde establezca las acciones y actividades a implementar durante el término de la medida que permitan enervar en el menor término posible las situaciones que dieron origen a su adopción, así como para el cumplimiento de los requisitos de operación y permanencia que garanticen a la EPS-S operar en condiciones óptimas dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Que en mérito de lo expuesto, este Despacho,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO. ADOPTAR la medida preventiva de Vigilancia Especial a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S", identificada con NIT 804.002.105-0, prevista en el numeral 1 del artículo 113 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, modificado por el artículo 19 de la Ley 510 de 1999, por el término de un (1) año.

ARTÍCULO SEGUNDO. ORDENAR al Representante Legal de la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S", doctor José Javier Cárdenas Matamoros identificado con la cédula de ciudadanía No. 80.408.709, o a quien haga sus veces o a quien se designe para tal fin, presentar ante la Delegada para las Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud, dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la notificación del presente acto administrativo, un Plan de Acción, donde determine y establezca las acciones y actividades a implementar durante el término de la medida indicando las fechas de inicio y terminación de cada una de ellas, en el componente administrativo, técnico–científico y financiero, que permitan enervar en el menor término posible las situaciones que dieron origen a su adopción, así como el cumplimiento de los requisitos de operación y permanencia que garanticen a la EPS-S operar en condiciones óptimas dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

PARÁGRAFO PRIMERO. Presentado el Plan de Acción la Delegada para las Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud, contará con un término no mayor a treinta (30) días calendario para la evaluación y aprobación de éste.

PARÁGRAFO SEGUNDO. En el evento que al realizar la evaluación se requiera efectuar ajustes de las actividades, medidas y acciones propuestas en el Plan de Acción, y estas sean efectuadas dentro del término otorgado para el efecto, la Superintendencia Nacional de Salud, mediante la Delegada para Medidas Especiales, informará al Representante Legal de la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S", la fecha a partir de la cual empezará la ejecución de las acciones y actividades, y a partir de la cual empieza a regir el término

"Por medio de la cual se adopta la medida preventiva de Vigilancia Especial a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S", identificada con NIT 804.002.105-0."

de la medida.

PARÁGRAFO TERCERO. Para efectos del seguimiento y monitoreo al cumplimiento y ejecución de la media, el Representante Legal de la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora De Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S" presentará a la Delegada para las Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud a más tardar a los veinte (20) días calendario de cada mes y durante el término de la medida, un informe mensual de gestión reportando el porcentaje de avance y cumplimiento de cada una de las actividades determinadas en el Plan de Acción debidamente aprobado y las evidencias de su cumplimiento. No obstante, el informe mensual de gestión del Plan de Acción deberá ser presentado aún éste no haya sido aprobado.

PARÁGRAFO CUARTO. El Representante Legal de la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S" deberá dar cumplimiento al artículo 10° de la Ley 1608 de 2013 "*Giro Directo de EPS en Medida de Vigilancia Especial*", para lo cual deberá incluir en el informe mensual de gestión a que se refiere el Parágrafo anterior, toda la información que evidencie su cumplimiento.

ARTÍCULO TERCERO REMOVER al Revisor Fiscal de la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S, A&M CONSULTORES ASOCIADOS S.A.S identificada con el NIT 830.507.336, representada legalmente por el doctor Edgar Darío Archila Moreno identificado con la cédula de ciudadanía No. 13.923.495 o a quien haga sus veces o a quien haya sido designado para tal efecto, de conformidad con el artículo 26 de la Ley 1797 de 2016.

ARTÍCULO CUARTO. DESIGNAR como contralor para la medida preventiva de Vigilancia Especial adoptada por la Superintendencia Nacional de Salud a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS - S, a la firma R. G. Auditores LTDA, identificada con el Nit. 800.243.736-7., representada legalmente por el doctor Ricardo Alberto Gil Monsalve identificado con la cédula de ciudadanía No.13.846.490.

PARÁGRAFO PRIMERO. Al Contralor designado le corresponderá salvaguardar la medida de vigilancia especial adoptada a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S" realizando el seguimiento y monitoreo al desarrollo y ejecución del Plan de Acción que presente la entidad vigilada, orientados a subsanar definitivamente y sin alteraciones las situaciones que dieron origen a la medida.

PARÁGRAFO SEGUNDO. El Contralor designado deberá presentar ante la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales los siguientes informes:

1. Informe Preliminar que deberá presentar dentro de los veinte (20) días calendario siguientes a su posesión, que contenga la evaluación, observaciones y recomendaciones al Plan de Acción sobre aspectos relacionados con la situación administrativa, financiera, jurídica, laboral y técnico-científica de la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S" sometida a vigilancia especial. En este mismo informe deberá presentar el plan de trabajo que va a adelantar como Contralor.

2. Informe Mensual de Gestión que deberá presentar dentro de los 30 días calendarios de cada mes, donde incluya el avance y la evaluación de la situación administrativa, financiera, jurídica, laboral y técnico-científica del mes anterior correspondiente a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S", así como el avance de las actividades consagradas en el Plan de Acción.

3. Informe Final en medio físico dentro de los quince (15) días calendario siguientes a la fecha de su retiro, en el que se consoliden las actividades realizadas durante su ejercicio como Contralor de la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S". Al concluir la medida, el Contralor deberá enviar a la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud un dictamen en medio físico en el que se indique el final de la medida adoptada, de conformidad con los parámetros establecidos en la Ley 43 de 1990.

PARÁGRAFO TERCERO. El Contralor designado ejercerá funciones públicas transitorias, es decir, tendrá la condición de auxiliar de justicia. En consecuencia, esta designación no constituye relación laboral alguna entre el designado y la Entidad objeto de medida de vigilancia especial, ni entre aquel y la Superintendencia Nacional de Salud.

PARÁGRAFO CUARTO. El Contralor designado tomará posesión ante el Superintendente Delegado para las Medidas Especiales, dentro de los cinco (5) días siguientes a la notificación del presente acto administrativo.

ARTÍCULO QUINTO. LIMITAR la capacidad para realizar nuevas afiliaciones y para aceptar traslados a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S", de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 1184 de 2016.

ARTÍCULO SEXTO. Lo ordenado en la presente Resolución será de ejecución inmediata; de conformidad con lo dispuesto en el artículo 2.5.5.1.9 del Decreto 780 de 2016. En consecuencia, el recurso de reposición que proceda contra las mismas no suspenderá la ejecutoriedad del acto administrativo.

ARTÍCULO SÉPTIMO. NOTIFICAR personalmente el contenido del presente acto administrativo al Representante Legal de la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S", doctor José Javier Cárdenas Matamoros identificado con la cédula de ciudadanía No. 80.408.709, o a quien haga sus veces o a quien se designe para tal efecto, en la Carrera 28 Nro. 31-18 Barrio La Aurora, en la ciudad de Bucaramanga, o en el sitio que se indique para tal fin, por el Grupo de Notificaciones de la Superintendencia Nacional de Salud, en los términos del artículo 67 de la Ley 1437 de 2011.

PARÁGRAFO. Si no pudiere practicarse la notificación personal, ésta deberá surtirse mediante aviso, en los términos y para los efectos de los artículos 68 y 69 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTÍCULO OCTAVO. NOTIFICAR personalmente el contenido del presente acto administrativo al Representante legal de la firma R. G. Auditores LTDA, doctor Ricardo Alberto Gil Monsalve identificado con la cédula de ciudadanía No.13.846.490 en el Terminal de Transportes de Girardot LC 02, en la ciudad Girardot – Cundinamarca, o en el sitio que se indique para tal fin, por el Grupo de Notificaciones de la Superintendencia Nacional de Salud, en los términos del artículo 67 de la Ley 1437 de 2011.

PARAGRAFO. Si no pudiera practicarse la notificación personal, esta deberá surtirse mediante aviso, en los términos de los artículos 68 y 69 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTÍCULO NOVENO. NOTIFICAR personalmente el contenido del presente acto administrativo al Representante Legal de A&M CONSULTORES ASOCIADOS S.A.S identificada con el NIT 830.507.336, doctor Edgar Darío Archila Moreno identificado con la cédula de ciudadanía No. 13.923.495 o a quien haga sus veces o a quien haya sido

"Por medio de la cual se adopta la medida preventiva de Vigilancia Especial a la Cooperativa . i de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS- S", identificada con NIT 804.002.105-0."

designado para tal efecto en la Calle 64C Casa 27 Ciudad Bolivar, Bucaramanga - Santander, o en el sitio que se indique para tal fin, por el Grupo de Notificaciones de la Superintendencia Nacional de Salud, en los términos del artículo 67 de la Ley 1437 de 2011.

PARÁGRAFO. Si no pudiere practicarse la notificación personal, ésta deberá surtirse mediante aviso, en los términos y para los efectos de los artículos 68 y 69 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTÍCULO DÉCIMO. COMUNICAR el contenido del presente acto administrativo al Ministerio de Salud y Protección Social, al Director de la Cuenta de Alto Costo, al Administrador Fiduciario del FOSYGA "CONSORCIO SAYP" y a los Gobernadores de los Departamentos de Arauca, Atlántico, Bolivar, Boyacá, Cesar, Choco, Córdoba, Cundinamarca, Huila, La Guajira, Magdalena, Meta, Nariño, Norte de Santander, Santander, Sucre y Tolima.

ARTÍCULO DÉCIMO PRIMERO. Contra la presente Resolución procede el recurso de reposición en el efecto devolutivo, el cual podrá interponerse ante este Despacho dentro del término y con los requisitos establecidos en los artículos 76, 77 y siguientes del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTÍCULO DÉCIMO SEGUNDO. PUBLICAR el contenido del presente acto administrativo en el Diario Oficial y en la página web de la Superintendencia Nacional de Salud.

ARTÍCULO DÉCIMO TERCERO. La presente Resolución rige a partir de su expedición.

Dada en Bogotá D.C., a los 04 AGO 2016

NOTIFÍQUESE, COMUNÍQUESE, PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE,

NORMAN JULIO MUÑOZ MUÑOZ
SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD

Proyectó: Santiago Arboleda Ocuna, Diana Ximena Garcia Mesa.
Revisó: Walter Romero Alvarez, Director de Medidas Especiales para las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios
Javier Antonio Villarreal Villaquirán, Superintendente Delegado para las Medidas Especiales.
Francisco Morales Feria, Jefe Oficina Asesora Jurídica (E)

56

141

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

RESOLUCIÓN NÚMERO 010014 **DE 2018**

(28 SEP 2018)

*"Por la cual se **PRORROGA** la medida preventiva de **VIGILANCIA ESPECIAL** a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS- S"**, identificada con NIT 804.002.105-0, ordenada mediante Resolución 002259 del 4 de agosto de 2016"*

EL SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD

En uso de sus atribuciones legales y reglamentarias, en especial las conferidas por la Ley 100 de 1993, el artículo 113 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, modificado por el artículo 19 de la Ley 510 de 1999, el artículo 68 de la Ley 1753 de 2015, los artículos 2.1.10.5.1, 2.1.10.5.2, 2.1.10.5.3, 2.5.5.1.9 del Decreto 780 de 2016 adicionado por el Decreto 1184 de 2016, el Decreto 2462 de 2013, el Decreto 1542 de 1018 y,

CONSIDERANDO

Que de conformidad con lo dispuesto en los artículos 48 y 49 de la Constitución Política, la Seguridad Social en su componente de atención en salud es un servicio público de carácter obligatorio que se prestará bajo la dirección, coordinación y control del Estado, en sujeción a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad.

Que en virtud del artículo 154 de la Ley 100 de 1993, el Estado intervendrá en el servicio público de seguridad social en salud, con el fin de garantizar los principios consagrados en la Constitución Política y en la ley.

Que el artículo 68 de la Ley 1753 de 2015 dispone que el Superintendente Nacional de Salud podrá ordenar o autorizar a las entidades vigiladas, la adopción individual o conjunta de las medidas de que trata el artículo 113 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, con el fin de salvaguardar la prestación del servicio público de salud y la adecuada gestión financiera de los recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Que el numeral 1° del artículo 113 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, adicionado por la Ley 510 de 1999, consagra la vigilancia especial como una medida encaminada a evitar que una entidad sometida al control y vigilancia de la superintendencia incurra en causal de toma de posesión de sus bienes, haberes o negocios o para subsanarla y dispone que en virtud de dicha medida, la Superintendencia puede establecer requisitos para la vigilada que debe cumplir con el fin de enervar los hallazgos que dieron origen a la imposición de la medida.

Que el artículo 2.5.5.1.9 del Decreto 780 de 2016, Reglamentario Único del Sector Salud, dispone que las medidas cautelares y la toma de posesión de bienes, haberes y negocios se regirán por las disposiciones contempladas en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero y serán de aplicación inmediata. En consecuencia, el recurso de reposición que proceda contra las mismas no suspenderá la ejecutoriedad del acto administrativo.

Que así mismo, el artículo 2.5.2.2.1.1 del Capítulo 2 Sección 1 del Decreto 780 de 2016, actualizó y unificó las condiciones financieras y de solvencia de las Entidades Promotoras de Salud – EPS autorizadas para operar el aseguramiento en salud, así como definió los criterios

generales para que la información financiera reúna las condiciones de veracidad, consistencia y confiabilidad necesarias para la adecuada y eficaz inspección, vigilancia y control.

Que el artículo 2.5.2.2.1.15 del Decreto 780 de 2016, dispone que el incumplimiento de las condiciones financieras y de solvencia dentro de los plazos allí previstos, dará lugar a la adopción de las medidas correspondientes por parte de la Superintendencia Nacional de Salud de conformidad con sus competencias.

Que la Superintendencia Nacional de Salud, de conformidad con lo establecido en el numeral 1° del artículo 113 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, mediante Resolución 002259 del 4 de agosto de 2016, adoptó medida preventiva de vigilancia especial a la **Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S"**, identificada con NIT 804.002.105-0, por el término de un (1) año.

Que, en la resolución citada, la Superintendencia Nacional de Salud ordenó la remoción del revisor fiscal de Comparta EPS-S y designó como Contralor para la medida preventiva de vigilancia especial adoptada a la **Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S"**, a la firma R.G. Auditores Ltda., identificada con NIT 800.243.736-7.

Que mediante Resolución 000578 del 3 de abril de 2017, la Superintendencia Nacional de Salud ordenó la remoción de la firma R.G. Auditores Ltda., identificada con NIT 800.243.736-7 y designó como Contralor para la medida preventiva de vigilancia especial adoptada a **la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S"**, a la firma Baker Tilly Colombia Ltda., identificada con NIT 800.249.449-5.

Que la Superintendencia Nacional de Salud prorrogó el término de la medida preventiva de vigilancia especial a la **Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S"**, mediante las Resoluciones 002572 del 4 de agosto de 2017 y 004082 del 27 de marzo de 2018.

Que el artículo primero de la Resolución 004082 de 2018, dispuso que el término de prórroga de la medida preventiva de vigilancia especial adoptada a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"**, es por seis (6) meses, así como limitó la capacidad para realizar nuevas afiliaciones y aceptar traslados, de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 1184 de 2016, incorporado en el capítulo V Título 10, Parte 1, Libro 2 del Decreto 780 de 2016.

Que la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales, presentó al Comité de Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud, en sesión del 25 de septiembre de 2018, concepto técnico de seguimiento a la medida preventiva de Vigilancia Especial adoptada a la **Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S"**, en el cual informa lo siguiente:

Componente financiero

2.5.2.2.1.7

- La Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S", a junio de 2018, incumple con el indicador de patrimonio adecuado establecido por el Decreto Único Reglamentario 780 de 2016.

- La entidad no cuenta con la verificación de la adecuada aplicación de la metodología para el cálculo de las Reservas Técnicas; en consecuencia, no se establece el cumplimiento al régimen de inversiones que respaldan las reservas técnicas definido por el artículo 2.5.2.2.1.10 del Decreto 780 de 2016.

- COMPARTA EPS-S, a junio de 2018, presenta una siniestralidad que asciende al 97%.

- Los saldos con la red de prestadores, al cierre del año 2017, no se encuentran conciliados a junio de 2018.

- La operación en el margen operacional no es rentable, en este sentido, la entidad no crea un margen apropiado con el cual se logre aportar una mayor cobertura a los gastos generados; el 99% de los ingresos es consumido por los costos de operación.

- COMPARTA EPS-S, a junio de 2018, no cumple con los procesos de conciliación y pagos de cartera de proveedores.

Componente Técnico Científico

- Comparta EPS-S presenta un porcentaje de cobertura del servicio de hematología de 69.57%; además se evidencian deficiencias en obstetricia hospitalaria: 97.66%, de acuerdo con el reporte de la Delegada de Supervisión Institucional de esta Superintendencia, con corte junio de 2018.

- La EPS tiene una tasa de PQRD, con corte a junio de 2018, para el régimen subsidiado de 32.2 por encima del promedio de tasas acumuladas que corresponde a 31.3, ocupando el lugar número 14 entre 33 EPS del mismo régimen, siendo el principal macromotivo la restricción de acceso a los servicios de salud con una participación del 70.3%, teniendo en cuenta la información remitida por la Delegada de Protección al Usuario de esta Superintendencia a junio 30 de 2018.

- Comparta EPS-S, con corte a junio de 2018 presenta incumplimiento en los siguientes indicadores de experiencia de la atención: Promedio de tiempo de espera para la entrega de medicamentos incluidos en el POS 3.32 días, porcentaje de fórmulas médicas entregadas de manera completa y oportuna 96%.

- La EPS presenta desviación en los indicadores de gestión de riesgo en salud: Tasa incidencia de sífilis congénita 2.20; porcentaje de gestantes con captación temprana al control prenatal 59.4; porcentaje de mujeres con toma de citología cervicouterina 16.5%; tasa de incidencia de tumor maligno invasivo de cérvix de 23; porcentaje de mujeres con citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia 11.3%; porcentaje de esquemas de vacunación en niños menores de 1 año 52%; y porcentaje de tamización bianual con mamografía de mujeres entre los 50 y 69 años 9%.

- La entidad presenta desviación en los indicadores de seguimiento a enfermedad renal crónica ERC; porcentaje de pacientes hipertensos controlados < 60 años 52.1%; porcentaje de pacientes hipertensos controlados >60 años 52.5%; porcentaje de pacientes diabéticos controlados 3.90%; pérdida de función renal 1.56%.

- Comparta EPS-S presenta desviación en los indicadores de efectividad tasa de mortalidad perinatal 17, con corte a junio de 2018.

Que adicional a lo anterior, en el citado concepto concepto la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales recomendó: *"Prorrogar la medida preventiva de vigilancia especial con el fin de que la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S"enerve las causales que dieron origen a la medida, mediante el cumplimiento de las estrategias del plan de acción con el fin de garantizar el servicio de salud de los afiliados a la EPS, la recuperación técnica, administrativa y financiera de la Entidad para que logre operar en condiciones óptimas dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud."*

Que el Comité de Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud, en cumplimiento de lo previsto en el artículo 3° de la Resolución 461 del 13 de abril de 2015, en la sesión del 25 de septiembre de 2018, recomendó al Superintendente Nacional de Salud prorrogar la medida preventiva de vigilancia especial ordenada a la **Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S"**, por el término de siete (7) meses y mantener la limitación de la capacidad para realizar nuevas afiliaciones y para aceptar traslados, de conformidad con lo dispuesto en Decreto 1184 de 2016, por el cual se adiciona el Capítulo 5 al Título 10, Parte 1, Libro 2, del Decreto 780 de 2016.

Que, de acuerdo con lo anterior, se considera necesario prorrogar la medida de vigilancia especial y mantener la limitación de la capacidad para realizar nuevas afiliaciones y para aceptar traslados, con el fin de que adelanten actividades que permitan garantizar la adecuada, oportuna y eficiente prestación del servicio de salud a sus afiliados en condiciones óptimas dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Que, en mérito de lo expuesto este despacho,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO. PRORROGAR la medida preventiva de **VIGILANCIA ESPECIAL**, ordenada por la Superintendencia Nacional de Salud, mediante el artículo primero de la Resolución 002259 del 4 de agosto de 2016 a la **Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S"**, identificada con NIT 804.002.105-0, por el término de siete (7) meses, por las razones expuestas en la parte motiva de la presente resolución.

PARÁGRAFO PRIMERO. Durante el término de la prórroga ordenada en el presente artículo, se mantendrá la limitación de la capacidad para realizar nuevas afiliaciones y para aceptar traslados a la **Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S"**, identificada con NIT 804.002.105-0de conformidad con lo dispuesto en el artículo 2.1.10.5.1 del Decreto 780 de 2016, adicionado por el artículo 1 del Decreto 1184 de 2016.

PARÁGRAFO SEGUNDO. La limitación de la capacidad de afiliación ordenada a la **Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S"**, identificada con NIT 804.002.105-0, no operará en aquellos eventos previstos en el artículo 2.1.10.5.2 del Decreto 780 de 2016, a saber:

1. Beneficiarios que puedan integrar el mismo núcleo familiar.

2. Novedades de traslados cuya efectividad se produce con posterioridad a la notificación del acto administrativo que ordenó la medida de limitación de la capacidad de afiliación.

3. Cumplimiento de órdenes derivadas de fallos Judiciales.

4. Unificación del núcleo familiar, cuando los cónyuges o compañero(a)s permanentes se encuentren afiliados en EPS diferentes: o cuando un beneficiario cambie su condición a la de cónyuge o compañero(a) permanente.

ARTÍCULO SEGUNDO. Para efectos del seguimiento y monitoreo al cumplimiento y ejecución de la medida preventiva de vigilancia especial, el Representante Legal de la **Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S"** o quien haga sus veces o a quien se designe para tal fin, presentará a la Delegada para las Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud, a más tardar a los veinte (20) días calendario de cada mes y durante el término de la medida, un informe de gestión del mes

anterior en el cual reporte el avance y las actividades que adelantará para enervar los hallazgos de los componentes técnico científico, financiero, administrativo, jurídico y la información que esta Superintendencia solicite en ejercicio de su función de inspección, vigilancia y control.

ARTÍCULO CUARTO. El representante legal de la **Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S"** dará cumplimiento al artículo 10° de la Ley 1608 de 2013 *"Giro Directo de EPS en Medida de Vigilancia Especial"*, para lo cual deberá incluir en el informe mensual de gestión a que se refiere el parágrafo anterior, toda la información que evidencie su cumplimiento.

ARTÍCULO QUINTO. A la firma Baker Tilly Colombia Ltda., identificada con NIT. 800.249.449-5, designada como Contralor para la medida preventiva de vigilancia especial ordenada a la **Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S"**, le corresponderá salvaguardar la medida de vigilancia especial realizando el seguimiento y monitoreo al desarrollo y ejecución de las actividades implementadas para enervar los hallazgos consignados en el presente acto administrativo.

PARÁGRAFO. El Contralor designado deberá presentar ante la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales los siguientes informes:

1. Informe mensual de gestión: El contralor deberá presentar durante el término de la medida, un informe de gestión en el cual incluya el avance y el análisis de la situación administrativa, financiera, jurídica, laboral y técnico-científica, así como la evaluación a los indicadores establecidos por esta Superintendencia, en garantía de cumplimiento de la medida preventiva de vigilancia especial adoptada a la **Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S"**, dentro de los diez (10) días calendario siguientes a la entrega del informe de gestión mensual e información financiera presentada por el Representante Legal de la **Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S".**

2. Informe final: El contralor deberá presentar un informe, a más tardar dentro de los diez (10) días siguientes al momento en que sea informado de la decisión de designación de un nuevo contralor o a la fecha de vencimiento de la medida, en el que se consoliden las actividades realizadas durante su ejercicio como Contralor e indique el final de la medida adoptada, de conformidad con los parámetros establecidos en la Ley 43 de 1990.

ARTÍCULO SEXTO. NOTIFICAR ELECTRÓNICAMENTE el contenido del presente acto administrativo al Representante Legal de la **Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S"**, doctor JOSÉ JAVIER CARDENAS MATAMOROS o quien haga sus veces o a quien se designe para tal efecto; en los términos del artículo 56 de la Ley 1437 de 2011, a la cuenta de correo electrónico: diana.cuadros@comparta.com.co o a la dirección que para tal fin indique el grupo de notificaciones de la superintendencia. Teniendo en cuenta que, según listado suministrado por la Oficina de Tecnologías de la Información, la entidad vigilada destinataria del presente acto administrativo autorizó a través del sistema RVCC la notificación electrónica de los actos emitidos por la Superintendencia Nacional de Salud.

PARÁGRAFO. Si no pudiere practicarse la notificación electrónica, se deberá **NOTIFICAR PERSONALMENTE** el contenido del presente acto administrativo al Representante Legal de la **Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S"**, doctor JOSÉ JAVIER CARDENAS MATAMOROS o quien haga sus veces o a quien se designe para tal efecto, para lo cual se enviará citación a la Carrera 28 # 31-18 Barrio La Aurora en la ciudad de Bucaramanga o en el lugar que se indique para el efecto, por parte del Grupo de Notificaciones de la Superintendencia Nacional de Salud en los términos del artículo 67 de la Ley 1437 de 2011.

Si no pudiere practicarse la notificación personal en los términos previstos en el anterior parágrafo, esta deberá surtirse mediante aviso, en los términos y para los efectos de los artículos 68 y 69 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTÍCULO SÉPTIMO. NOTIFICAR PERSONALMENTE el contenido del presente acto administrativo al representante legal de **Baker Tilly Colombia Ltda.**, o quien haga sus veces o a quien se designe para tal efecto; para lo cual se enviará citación a la Calle 90 No. 11A – 41 oficina 501-504 de Bogotá D.C. o en el lugar que se indique para tal fin, por parte del Grupo de Notificaciones de la Superintendencia Nacional de Salud en los términos del artículo 67 de la Ley 1437 de 2011.

Si no pudiere practicarse la notificación personal, esta deberá surtirse mediante aviso, en los términos de los artículos 68 y 69 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTÍCULO OCTAVO. COMUNICAR el contenido del presente acto administrativo al Ministerio de Salud y Protección Social, al Director General de la Entidad Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud ADRES y a los Gobernadores de los departamentos de Arauca, Atlántico, Bolívar, Boyacá, Cesar, Chocó, Córdoba, Cundinamarca, Huila, Magdalena, Meta, Norte de Santander, Santander, Sucre y Tolima.

ARTÍCULO NOVENO. Contra la presente Resolución procede el recurso de reposición el cual podrá interponerse dentro de los diez (10) días siguientes a su notificación, dentro del término y con los requisitos establecidos en los artículos 76, 77 y siguientes del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

PARÁGRAFO. Lo ordenado en la presente resolución será de ejecución inmediata. En consecuencia, el recurso de reposición que proceda contra la misma no suspenderá la ejecutoriedad del acto administrativo, en los términos del artículo 2.5.5.1.9 del Decreto 780 de 2016.

ARTÍCULO DÈCIMO. PUBLICAR el presente acto administrativo en la página web de la Superintendencia Nacional de Salud.

ARTÍCULO UNDÉCIMO. La presente resolución rige a partir de su expedición.

Dada en Bogotá D.C., a los **'2 8 SEP 2018**

PUBLÍQUESE, NOTIFÍQUESE, COMUNÍQUESE, Y CÚMPLASE

FABIO ARISTIZÁBAL ÁNGEL
SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD

Proyectó: Nathaly Sotelo Socha-Abogada
Revisó: Felipe Andrés Hernández Ruiz, Director de Medidas Especiales para el AIVG (E)
José Manuel Suárez Delgado, Jefe Oficina Asesora Jurídica (E)
Claudia Meliza Gómez Prada, Asesora del Despacho
Aprobó: María Isabel Cañón Ospina, Superintendente Delegada para Medidas Especiales (E)

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

RESOLUCIÓN NÚMERO 003216 DE 2019

(13 MAR 2019)

*«Por la cual se decide una actuación de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA -COMPARTA EPS**»*

EL SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD

En uso de sus facultades legales y reglamentarias, el artículo 230 de la Ley 100 de 1993, el artículo 37 numeral 5 de la Ley 1122 de 2007, los artículos 2.5.2.3.5.3 y 2.5.5.1.8 del Decreto 780 de 2016, el numeral 15 del artículo 7 del Decreto 2462 de 2013, el Decreto 1542 de 2018, la Resolución 000058 de 2019 y,

CONSIDERANDO

I. ANTECEDENTES

La **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA** -en adelante **COMPARTA EPS-S-** identificada con NIT. 804.002.105-0, fue habilitada para la administración del programa del régimen subsidiado del Sistema General de Seguridad Social en Salud mediante la Resolución 0121 del 27 de enero 2006, sujeto a la adopción de un plan de mejoramiento, lo cual le concede el estatus de vigilado de esta superintendencia.

Mediante Resolución 1698 de 2007, modificada por la Resolución 295 de 2008, la Superintendencia Nacional de Salud condicionó la habilitación para administrar recursos del régimen subsidiado del Sistema General de Seguridad Social en Salud -SGSSS a **COMPARTA EPS-S,** por un término de seis (6) meses, en razón a que si bien se verificó el cumplimiento del plan de mejoramiento, no cumplió con el patrimonio mínimo requerido.

A través de la Resolución 984 del 2008, **COMPARTA EPS-S** fue habilitada para la administración de recursos del Régimen Subsidiado del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Que mediante Resolución 997 de 2014 la Superintendencia Nacional de Salud asignó a **COMPARTA EPS-S**, los códigos ESS133 y ESSC33, para el Régimen Subsidiado y movilidad en el Régimen Contributivo, respectivamente, con el fin de identificarla para fines del reporte de información a la Superintendencia Nacional de Salud, al Ministerio de Salud y Protección Social, al FOSYGA (hoy Administradora de Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud ADRES) o quien haga sus veces y demás entidades que hagan parte del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Después de realizar inspección, vigilancia y control sobre **COMPARTA EPS-S** la Superintendencia Nacional de Salud, de conformidad con lo establecido en el numeral 1° del artículo 113 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, mediante Resolución 002259 del 4 de agosto de 2016, adoptó medida preventiva de vigilancia especial a **COMPARTA EPS-S**, por el término de un (1) año.

La medida especial impuesta a **COMPARTA EPS-S** fue objeto de prórrogas mediante las Resoluciones 002572 del 4 de agosto de 2017 y 004082 del 27 de marzo de 2018, ordenando de manera adicional la limitación de la capacidad para realizar nuevas afiliaciones y aceptar traslados, de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 1184 de 2016, incorporado en el capítulo V Titulo 10, Parte 1, Libro 2 del Decreto 780 de 2016.

Finalmente, mediante Resolución 10014 del 28 de septiembre de 2018 se ordenó prorrogar la

medida preventiva de vigilancia especial a **COMPARTA EPS-S** por el término de siete (7) meses, así como mantener la limitación de la capacidad para realizar nuevas afiliaciones y aceptar traslados.

Mediante Resolución 000157 de 18 de enero de 2019, el Superintendente Delegado para la Supervisión Institucional ordenó el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a **COMPARTA EPS-S**, en los departamentos de Cundinamarca, Huila y Bolívar.

Que mediante radicado NURC 1-2019-47650 de 28 de enero de 2019, **COMPARTA EPS-S** identificada con NIT.804.002.105-0, radicó sus argumentos de defensa y contradicción en contra de la Resolución 000157 del 18 de enero de 2019.

Con fundamento en los argumentos de defensa ofrecidos por **COMPARTA EPS-S,** la Superintendencia Delegada para la Supervisión Institucional mediante radicado NURC 3-2019-2426 del 13 de febrero de 2019, emitió concepto técnico y recomendación al Despacho del Superintendente Nacional de Salud sobre la revocatoria parcial de la autorización de funcionamiento o habilitación a **COMPARTA EPS-S**, en el cual fueron incorporados los elementos técnicos allegados por la Superintendencia Delegada para la Supervisión de Riesgos, la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales, Superintendencia Delegada para Protección al Usuario y la misma Delegada para la Supervisión Institucional.

II. COMPETENCIA DE LA SUPERINTENDENCIA

En el Capítulo 1 del Título V del Decreto 780 de 2016 Decreto Único del Sector Salud, al desarrollar las competencias de intervención de la Superintendencia Nacional de Salud, se incluyeron en las potestades para, *"administrar o para liquidar las entidades vigiladas que cumplan funciones de explotación u operación de monopolios rentísticos cedidos al sector salud, Empresas Promotoras de Salud e Instituciones Prestadoras de Salud de cualquier naturaleza"*. Asimismo, en el artículo 2.5.5.1.8 estableció las competencias para adoptar; la *(i)* revocatoria, *(ii)* la suspensión del certificado de funcionamiento, y *(iii)* la revocatoria de la habilitación.

De acuerdo con la norma en cita *"(...) La existencia de estas causales podrá establecerse, a partir de la información que reposa en la Superintendencia Nacional de Salud con ocasión de la información que las entidades deban enviar en cumplimiento de regulaciones de carácter general o en virtud de información que se les solicite de manera particular a la entidad vigilada; a través de la información que se obtenga en ejercicio de las actividades de inspección, vigilancia y control; o a partir de las visitas que realice el organismo de control. (...)"*

Ahora bien, el Decreto 682 de 2018 que sustituyó el Capítulo 3 del Título 2 de la Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016, Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social, respecto de las condiciones para la autorización de funcionamiento, habilitación y permanencia de las entidades responsables del aseguramiento en salud, en el artículo 2.5.2.3.5.1 definió las competencias de la Superintendencia Nacional de Salud en materia de seguimiento a las condiciones de habilitación y permanencia de las EPS, disponiendo, en su inciso segundo, lo siguiente:

> *"(...) En ejercicio de esta competencia, la Superintendencia Nacional de Salud, evaluará la gravedad del incumplimiento y aplicará a las entidades mencionadas, amonestación escrita, multa o revocatoria de la autorización de funcionamiento, de conformidad con la graduación de las sanciones establecidas en la reglamentación vigente sobre la materia. (...)"*

Por su parte, en los artículos 2.5.2.3.5.3 y 2.5.2.3.5.4 del Decreto 780 de 2016 (después de la modificación introducida por el Decreto 682 de 2018) se fijaron las causales y efectos de la revocatoria de autorización de funcionamiento.

Es con respecto de este último mecanismo que el Decreto 780 de 2016, dispuso en el inciso primero del artículo 2.5.5.1.8 (norma que no fue ni derogada ni sustituida por el Decreto 682 de 2018) que la competencia estaría radicada en el Superintendente Nacional de Salud mediante

providencia (acto administrativo) debidamente motivada, previo un derecho de contradicción el cual tendrá como mínimo un periodo para la defensa de cinco (5) días hábiles.

Así mismo, es importante mencionar que la normativa sobre el Sistema General de Seguridad Social en Salud contiene dos normas vigentes que consagran facultades similares a cargo de la superintendencia con una finalidad común; de un lado, la facultad de revocatoria de habilitación prevista 2.5.5.1.8 del Decreto 780 de 2016 (antes de la modificación del D. 682) en cabeza del Despacho del Superintendente Nacional de Salud; y del otro, se tiene la potestad de revocatoria de autorización de funcionamiento de que tratan los artículos 2.5.2.3.5.1, 2.5.2.3.5.3 y 2.5.2.3.5.4 del mismo Decreto Único Reglamentario tras la adopción del Decreto 682.

Finalmente, respecto de la competencia para adelantar este procedimiento, el numeral 15 del artículo 7 del Decreto 2462 de 2013, establece como función del Superintendente Nacional de Salud; "*garantiza la idoneidad de los actores del Sistema de Seguridad Social en Salud a través, entre otras, de la autorización o revocatoria para el funcionamiento y habilitación de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud EAPB, o las que hagan sus veces, de conformidad con lo establecido en la normativa vigente, cualquiera que sea su naturaleza o régimen, empresas de medicina prepagada o ambulancia prepagada.*"

III. ARGUMENTOS DE DEFENSA DEL VIGILADO Y CONCEPTO TÉCNICO DEL SUPERINTENDENTE DELEGADO PARA LA SUPERVISIÓN INSTITUCIONAL

Sea lo primero advertir respecto del documento presentado por el Representante Legal de **COMPARTA EPS-S,** que los argumentos de defensa han sido planteados de un modo escueto basado principalmente, en la necesidad de revisar el contenido técnico en que se fundamentó el acto de iniciación de la actuación de revocatoria de autorización de funcionamiento; y, en consecuencia, en la necesidad de revocar la decisión para efectos de volver al estado anterior.

Lo anterior se resume en las dos solicitudes presentadas:

> ***"PETICIONES***
> *1.Revocar la Resolución N 000157 del 18 de enero de 2019 conforme a las competencias otorgadas en el Decreto 780 de 2016.*
> *2. Efectuar las auditorias pertinentes a fin de constatar los estados y condiciones de operación de administradora (sic) del programa del régimen subsidiado.* (...) (Folio 100 expediente administrativo)."

Ahora bien, con el fin de atender los dos aspectos planteados se revisará, en un primer momento, el alcance de las evidencias técnicas sobre las que se basó la actuación y el concepto técnico emitido por la Delegada para la Supervisión Institucional frente a las consideraciones esgrimidas en ejercicio del derecho de defensa. Luego, se harán unas aclaraciones sobre el alcance del debido proceso en las actuaciones administrativas y la forma como se proyectan sobre el caso.

Así, sobre los aspectos señalados en el escrito de defensa, se hará una remisión a las consideraciones que, sobre este punto, a su turno, se hicieron en el concepto técnico allegado al expediente por la Delegada para la Supervisión Institucional mediante radicado NURC 3-2019-2426 del 13 de febrero de 2019:

> *« [...]*
>
> ***D. ANÁLISIS DE FONDO***
>
> *Dentro de las manifestaciones de COMPARTA EPS-S; respecto de la motivación de la resolución 000157 del 18 de enero de 2019, la Superintendencia Delegada para la Supervisión de Riesgos, con radicado NURC.3-2019-1952, la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales, con radicado NURC. 3-2019-1590, la Superintendencia Delegada para la Protección al Usuario, con radicado NURC. 3-2019-2047 y la Superintendencia Delegada para la Supervisión Institucional, se pronuncian frente a los puntos desarrollados por la Entidad, conforme se relaciona a continuación:*
>
> 1. ***[Manifestación Comparta EPS-S] Es preciso insistir en que Comparta EPS-S ha desplegado acciones concretas para dar cumplimiento a las condiciones financieras y de solvencia, contenidas en el decreto 780 de 2016 (Compilatorio del decreto 2702 de***

2014), y sus modificaciones, verificando la calidad y veracidad de la información en relación con los terceros proveedores de servicios de salud.

- **Mediante NURC 3-2019-1590 la Delegada para Medidas Especiales, precisa lo siguiente:**

"Al respecto, le informo que el Decreto 2702 de 2014, el cual reglamenta las condiciones financieras y de solvencias de las Entidades Promotoras de Salud, en su artículo 1. Objeto, dispone:

"El presente decreto tiene como objeto actualizar y unificar las condiciones financieras y de solvencia de las Entidades Promotoras de Salud-EPS autorizadas para operar el aseguramiento en salud, como los criterios generales para que la información financiera reúna las condiciones de veracidad, consistencia y confiabilidad necesarias la adecuada y eficaz inspección, vigilancia y control.

Las condiciones de que trata el Decreto serán exigibles para la habilitación y para la permanencia de las EPS".

Así mismo, el artículo 2 y 4 ibidem, establece:

"Artículo 2. Alcance y ámbito de aplicación. Las normas del presente Decreto aplican a todas las Entidades Promotoras de Salud -EPS, a las organizaciones de economía solidaria vigiladas por Superintendencia Nacional de Salud, que se encuentran autorizadas para operar el aseguramiento en salud, a las Entidades Adeptadas al Sistema de Seguridad Social en Salud- SGSSS y a las cajas de Compensación Familiar, que operan en los regímenes contributivo y/o subsidiado independientemente su naturaleza jurídica".

"Artículo 4. Disposiciones generales de las condiciones financieras y de solvencia. Las entidades a que hace referencia el artículo 2 del presente decreto, deberán cumplir y acreditar para efectos de la habilitación y permanencia en el SGSSS, las condiciones financieras y de solvencia establecida en el presente decreto, requeridas para desarrollar las actividades relativas al Plan Obligatorio de Salud y aquellas relacionadas con los planes complementarios de salud".

Con fundamento en las normas antes citadas, se precisa lo siguiente:

- ***Capital Mínimo:***

La firma contralora Baker Tilly Colombia Ltda, en el informe radicado en esta Superintendencia con el Nurc 1-2018-197662, señala lo siguiente:

"Según el indicador establecido la base que se debe acreditar al 30 de septiembre de 2018 es de $11.882.000, Miles de pesos, para dicho corte, el capital asciende a la suma de $20.173.510 Miles de pesos, con lo que se concluye que la EPSS cumple con el indicador en referencia. Lo anterior como consecuencia de las capitalizaciones efectuadas durante el año 2017, por los asociados vinculados a la entidad".

"Sin embargo, aún la metodología de la reserva técnica para los servicios no conocidos, conocidos y no liquidados, por parte de la Superintendencia Nacional de salud. Adicional, el cálculo de las reservas técnicas no fue efectuado periódicamente durante el año 2017 y no se cuenta aún con la metodología definitiva para el año 2018, lo que puede generar ajustes en la reserva técnica lo que Afectaría directamente el resultado del ejercicio y que ocasionaría un cambio en el indicador".

De acuerdo con lo anterior, las EPS deberán cumplir las condiciones de habilitación financiera, en los montos y plazos previstos en la Sección 1°, Capítulo 2, Título 2°, Parte 5, Libro 2 del Decreto 780 de 2016, es decir, realizar los ajustes en la reserva técnica a fin de tener una información contable de acuerdo con la realidad económica de la entidad.

- ***Patrimonio Adecuado:***

El Decreto 2702 de 2014, en los artículos sexto, que establece los criterios para el cálculo del Patrimonio adecuado, y noveno, que fija el plazo para el cumplimiento de las condiciones financieras y de solvencia, la Delegada para las Medidas Especiales se pronuncia, haciendo el comparativo del 30% y el 50% de cumplimiento, con corte a septiembre y diciembre de 2018:

Al cierre del 30 de septiembre de 2018, Comparta no ha logrado cumplir con la meta de cierre del defecto patrimonial, cuya meta era para el 2017, en un mínimo de 30% y para el cierre de 2018, en un mínimo del 50%. Reducir el déficit al 30%, implicaba para la entidad cerrar 2017 con un defecto

Continuación de la resolución, *"Por la cual se decide una actuación de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la* ***COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA -COMPARTA EPS"***

patrimonial máximo de $(67.176.263) miles de pesos, de conformidad a lo dispuesto en la normatividad vigente (Decreto 2702 de 2014); sin embargo, se presentó un déficit en el patrimonio adecuado de $(87.836.530) miles de pesos, (en el que se incluyó el valor impacto por convergencia al nuevo marco normativo NIIF).

Para septiembre de 2018, el defecto patrimonial se ubica en $(93.310.373), monto lejano a la meta para cierre de 2018, equivalente a un valor de $(47.983.045) cubriendo el 50% del valor en línea base, lo cual genera una brecha de ***$(45.327.328) miles de pesos****, para acreditar dicho patrimonio al cierre de 2018. (Fuente: Información allegada por la Delegada de Riesgos, con corte al mes de octubre de 2018)*

Cabe señalar que Comparta con corte al mes de septiembre de 2018 (30%), y/o (50%) a diciembre 2018, su tendencia sigue siendo negativa en cuanto al patrimonio adecuado, por ende, la brecha se hace más grande con el pasar del tiempo, para acreditar dicho patrimonio:

CONDICIONES DE SOLVENCIA CUMPLIMIENTO	jun-15	dic-15	dic-16	dic-17	sep-18	oct-18
CAPITAL MÍNIMO PATRIMONIO ADECUADO CONVERGENCIA A NIIF (INCLUSIVA ESAL, DECRETO CUMPLIMIENTO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
CAPITAL MÍNIMO PATRIMONIO ADECUADO CONVERGENCIA A NIIF (INCLUSIVA ESAL, DECRETO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Fuente: Archivo 2702 de 2014- Delegada de Riesgos con corte a octubre de 2018

Como se puede observar, el hallazgo negativo del patrimonio adecuado ha estado presente en todo el periodo de vigencia de la medida de vigilancia especial, sin que se evidencien acciones concretas y contundentes para enervar el indicador. Es pertinente señalar que Comparta efectuó el 31 de octubre del año 2017 una capitalización, siendo esta la más grande en su momento, pero no fue lo suficiente para corregir el indicador.

Por lo anterior, se evidencia la falta de liquidez con la que cuenta la entidad para dar cumplimiento con la Condiciones Financieras y de Solvencia (Patrimonio Adecuado).

2. ***[Manifestación Comparta EPS-S] De acuerdo a los resultados operacionales del mes de noviembre de 2018, reportados con anterioridad a la fecha de la resolución en comento, se encuentra que COMPARTA EPSS, registra un patrimonio técnico de $44.552.955 (Expresado en Miles de Pesos), que de conformidad con el decreto 780 de 2016 (compilatorio del decreto 2702 de 2014), y sus modificaciones constituye patrimonio suficiente, como acápite fundamental de cumplimiento patrimonial. Anexo N° 1.***

➢ ***Mediante NURC 3-2019-1952 la Delegada para Medidas Riesgos, precisa lo siguiente para los numerales 1 y 2, así:***

"En relación con el cumplimiento de las condiciones financieras y de solvencia definidas en el Decreto 2702 de 2014, compilado en el Decreto 780 de 2016, de la COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS- S" la Delegada para la Supervisión de Riesgos señala lo siguiente:

Capital Mínimo

El Decreto 780 de 2016 establece en el numeral 1 del artículo 2.5.2.2.1.5 lo siguiente:

"1. El monto de capital mínimo a acreditar para las entidades que se constituyan a partir del 23 de diciembre de 2014 será de ocho mil setecientos ochenta y ocho millones de pesos ($8.788.000.000) para el año 2014. Además del capital mínimo anterior, deberán cumplir con un capital adicional de novecientos sesenta y cinco millones de pesos ($965.000.000) por cada régimen de afiliación al sistema de salud, esto es contributivo y subsidiado, así como para los planes complementarios de salud. (...)"

Conforme a lo antedicho, COMPARTA EPS-S, para los cuatro primeros años de aplicación del decreto y al estar autorizada para operar únicamente el régimen subsidiado debe contar con los siguientes montos de capital mínimo:

Continuación de la resolución, *"Por la cual se decide una actuación de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la* ***COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA -COMPARTA EPS"***

Vigencia	Entidad con un (1) Régimen			
	IPC	Capital Mínimo	Capital adicional por régimen Subsidiado	Total a Acreditar (CM+CA Rs)
2014	3,66%	8.788.000.000	965.000.000	
2015	6,77%	9.110.000.000	1.001.000.000	10.111.000.000
2016	5,75%	9.727.000.000	1.069.000.000	10.796.000.000
2017	4,09%	10.287.000.000	1.131.000.000	11.418.000.000
2018		10.708.000.000	1.178.000.000	11.886.000.000

Fuente: Decreto 780 de 2016 y cálculos SNS.

Así mismo, en el numeral 2 del artículo 2.5.2.2.1.5, establece que la acreditación del capital mínimo resultará de la sumatoria de las cuentas patrimoniales expresamente allí definidas. En el anterior contexto, el monto de defecto de capital mínimo calculado a junio de 2015 corresponde a $27.622.127 (déficit de $17.511.127 en cuentas patrimoniales y $10.111.000 de capital mínimo requerido), el cual se toma como base para enervarlo en el periodo de transición de siete (7) años, durante los cuales COMPARTA EPS-S debe acreditar la reducción del defecto como mínimo en los siguientes montos:

Capital mínimo	jun-15	dic-15	dic-16	dic-17	dic-18	dic-19	dic-20	dic-21
Valor mínimo para acreditar según año de transición	- 27.622.127	- 24.859.914	- 22.097.702	- 19.335.489	- 13.811.064	- 8.286.638	- 2.762.213	0
Porcentajes de Cumplimiento (%)		10%	20%	30%	50%	70%	90%	100%

Fuente: Cálculos SNS con base en información reportada por parte de la EPS en el marco de Circular Externa 016 de 2016.

La Superintendencia Nacional de Salud con base en la información reportada oficialmente por la EPS en el Sistema de Recepción y Validación de Archivos (RVCC y nRVCC) determinó el valor acreditado por COMPARTA EPS-S para los periodos analizados respecto de la aplicación de los periodos de transición, así:

Capital mínimo	jun-15	dic-15	dic-16	dic-17	oct-18
TOTAL Capital Mínimo	17.611.127	-6.747.503	225.295	20.094.078	20.173.509
CAPITAL MÍNIMO A ACREDITAR	10.111.000	10.111.000	10.796.000	11.418.000	11.886.000
CUMPLIMIENTO CAPITAL MÍNIMO	- 27.622.127	- 16.858.503	- 10.570.705	8.676.078	8.287.509
GLOSA (RES. 830/2017)	-	-	-	61.224	-
IMPACTO POR CONVERGENCIA AL NUEVO MARCO NIIF	-	-	-	1.291.194	-
CUMPLIMIENTO=					
CAPITAL MÍNIMO (+) IMPACTO POR CONVERGENCIA A NIIF (+) GLOSA RES. 830/2017	-27.622.127	-16.858.503	-10.570.705	7.447.008	8.287.509

Fuente: Cálculos SNS con base en información reportada por parte de la EPS en el marco de Circular Externa 016 de 2016.

Lo anterior corresponde al resultado de los esfuerzos de capitalización efectuados por los asociados de COMPARTA EPS-S, lo cual genera una mejora del Capital Mínimo entre junio de 2015 y octubre de 2018, comportamiento acorde a lo establecido en el artículo 2.5.2.2.1.5 del Decreto 780 de 2016. De esta manera, la entidad ha cumplido progresivamente con el cubrimiento del defecto inicial calculado a junio de 2015 para los tres primeros años de la transición y cuenta con un superávit de capital mínimo por valor de $8.257.509 miles.

Patrimonio Adecuado

El artículo 2.5.2.2.1.7 del Decreto 780 de 2016, establece que las entidades a que hace referencia el artículo 2.5.2.2.1.2 de dicho decreto, dentro de las cuales se encuentra COMPARTA EPS-S, deberán acreditar en todo momento un patrimonio técnico superior al nivel de patrimonio adecuado. El numeral 1 del artículo 2.5.2.2.1.7 del Decreto 780 de 2016 establece la metodología para el cálculo del Patrimonio Técnico, la cual comprende la suma del capital primario y del capital secundario, que para el caso de COMPARTA EPS-S genera los siguientes resultados:

Continuación de la resolución, *"Por la cual se decide una actuación de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la* ***COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA -COMPARTA EPS"***

Descripción	jun-15	dic-15	dic-16	dic-17	oct-18
TOTAL Capital PRIMARIO	-17.627.543	-6.782.587	163.580	19.965.418	19.990.797
TOTAL Capital SECUNDARIO	-	-	-	1.372.058	779.340
PATRIMONIO TÉCNICO	-17.627.543	-6.782.587	163.580	21.337.476	20.770.137

Fuente: Cálculos SNS con base en información reportada por parte de la EPS en el marco de Circular Externa 016 de 2016.

El numeral 2 del artículo 2.5.2.2.1.7 del Decreto 780 de 2016, establece la metodología para el cálculo del Patrimonio Adecuado, que para el caso de COMPARTA EPS-S genera los siguientes resultados:

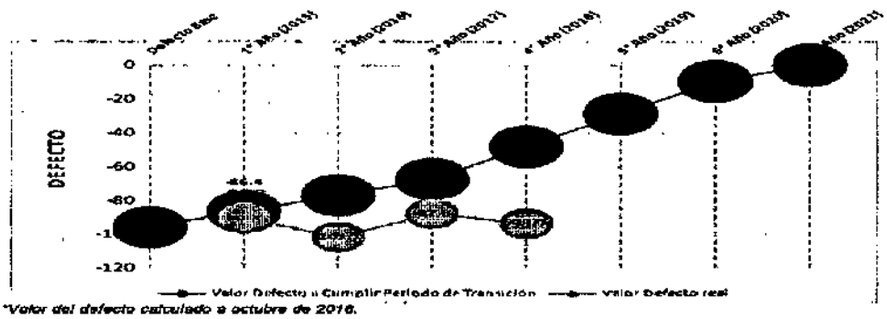
Patrimonio adecuado	jun-15	dic-15	dic-16	dic-17	oct-18
INGRESOS OPERACIONALES según Decreto	979.231.830	1.044.164.286	1.273.912.692	1.349.300.451	1.431.401.571
8% Ingresos operacionales	78.338.546	83.533.143	101.913.015	107.944.036	114.512.126
TOTAL PATRIMONIO ADECUADO	78.338.546	83.533.143	101.913.015	107.944.036	114.512.126

Fuente: Cálculos SNS con base en información reportada por parte de la EPS en el marco de Circular Externa 016 de 2016.

En el anterior contexto, el monto de defecto de solvencia calculado a junio de 2015 corresponde a $95.966.089 (déficit de $17.627.543 miles en cuentas patrimoniales y $78.338.546 miles del patrimonio adecuado requerido), el cual se toma como base para enervarlo en el periodo de transición de siete (7) años, durante los cuales COMPARTA EPS-S debe acreditar la reducción del defecto en los porcentajes establecidos en dicho decreto.

Bajo el anterior contexto, COMPARTA EPS-S en los tres (3) primeros años de la transición no ha dado cumplimiento a los porcentajes definidos por el Decreto, además no se evidencia la disminución del defecto de solvencia (Patrimonio Técnico mayor al patrimonio adecuado) toda vez que a octubre de 2018 el defecto corresponde $93.741.988 miles, mientras que el calculado a junio de 2015 es de $95.966.089 miles. En el siguiente gráfico se presenta el comportamiento del citado indicador.

Gráfico No.1. Patrimonio Adecuado real respecto al cubrimiento del defecto Patrimonio Adecuado según Decreto 2702 de 2014 (Compilado en el Decreto 780 de 2016 y sus modificatorios). Miles de millones de $



**Valor del defecto calculado a octubre de 2018.*

Fuente: Cálculos SNS con base en información reportada por parte de la EPS en el marco de Circular Externa 016 de 2016.

Régimen de Inversiones que Respalden las Reservas Técnicas COMPARTA EPS-S ha constituido inversiones que respalda las reservas técnicas conforme a los plazos y porcentajes establecidos en los tres primeros años del régimen de transición según el Decreto 780 de 2016; estos son el 10% para el primer año, 20% para el segundo año y 30% para el tercer año. Sin embargo, teniendo en cuenta que la verificación del cumplimiento del régimen de inversiones se realiza con base en el valor de reservas técnicas, y que dicho valor a su vez debe soportarse con la verificación o aprobación de la metodología de cálculo de reservas técnicas, hasta tanto la vigilada no remita la información necesaria para llevar a cabo dicha verificación, no es posible dar el cumplimiento del régimen de inversiones por parte de COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPSS".

En el anterior contexto, y conforme a lo establecido en el artículo 2.5.2.2.1.4 del Decreto 780 de 2016, las entidades a que hace referencia el artículo 2.5.2.2.1.2 del mismo decreto, dentro de las

Continuación de la resolución, *"Por la cual se decide una actuación de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la* ***COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA -COMPARTA EPS"***

cuales se encuentra COMPARTA EPS-S, deberán cumplir y acreditar para efectos de la habilitación y permanencia en el SGSSS, las condiciones financieras y de solvencia antes enlistadas, frente a lo cual COMPARTA EPS-S a octubre de 2018 presenta incumplimiento en el patrimonio adecuado y régimen de inversiones que respaldan las reservas técnicas."

- ***Así mismo, mediante NURC 3-2019-1590 la Delegada para Medidas Especiales, precisa lo siguiente:***

"Es pertinente indicar, que la información base para el Concepto Técnico con corte a septiembre de 2018, elaborado por esta Delegada, es la remitida por la firma Contralora para la medida de vigilancia especial adoptada a Comparta, en el informe radicado con el NURC 1-2018-197662, que corresponde al informe No. 98, y los radicados con los NURC 1-2018-215654 y 1-2018-222228, resultado de auditorías practicadas por el Contralor.

Ahora bien, la comunicación radicada por Comparta con el NURC 1-2019-47650 cita información que corresponde al ***mes de noviembre de 2018****: "resultados operacionales del mes de noviembre de 2018", situación que no es coherente con lo consignado en el citado concepto técnico elaborado con corte al mes de septiembre de 2018.*

Lo anteriormente expuesto, indica que la Entidad continúa presentando incumplimiento frente a la presentación de información financiera, según lo establecido en la medida de vigilancia especial. Adicionalmente, presenta fallas significativas en sus procesos de control, ya que no hace entrega oportuna de información financiera para la debida verificación y análisis."

3. ***[Manifestación Comparta EPS-S] COMPARTA EPS-S ha implementado procesos de pago especialmente en los hechos por giro directo, apegados a los mandatos de la Resolución 2320 de 2011, y otros relacionados con la oportunidad y la totalidad de pagos según contratación; sin embargo, evaluada y estructurada la relación económica entre la EPS y todos los proveedores de servicios, en el marco del saneamiento financiero y la conciliación de las cuentas (Resolución 6066 de 2016), se encuentra que: tomada la operación desde la vigencia fiscal de 2015 al cierre de 2018 los costos causados por servicios de la totalidad de los proveedores para la modalidad de evento en los Departamentos de Cundinamarca, Huila y Bolívar asciende a $394.862.188.086 con una validación de $286.622.079.667, unas glosas observadas de $108.240.108.419, con unos costos pagados de $281.394.105.018, de lo que se infiere unos saldos de $10.036.841.295 a favor de la EPS, y por la modalidad de cápita los costos causados asciende a $97.373.228.601, con una validación de $87.252.986.760, unas glosas observadas de $21.680.607.836, con unos costos pagados de $88.879.591.501, de lo que se infiere unos saldos de $6.254.063.028 a favor de la EPS.***

- ***Mediante NURC 3-2019-1590 la Delegada para Medidas Especiales, precisa lo siguiente:***

"La firma contralora Baker Tilly Colombia Ltda, con respecto a este punto manifiesta lo siguiente:

"Como resultado de la revisión en conjunto con la Administración de la Entidad de la información que remitió en el comunicado de fecha 28 de enero de 2019, con radicado NURC 1-2019-47650 y de referencia "Argumentos de defensa y contradicción contra la Resolución No. 000157 del 18 de enero de 2019", compartimos nuestra posición al respecto.

Consideramos que la información descrita en el numeral 3, descrito en el asunto, presenta información que no ha sido validada contra los registros contables y que proviene de un proceso de auditoría interna efectuada por la EPSS sobre la validación de los costos generados, las glosas evidenciadas y los pagos realizados durante el periodo objeto de evaluación (1° de enero de 2015 al 31 de diciembre de 2018). La Entidad argumenta que cuenta con toda la información necesaria para validar las cifras reveladas en el comunicado; sin embargo, su validación al detalle requiere de un proceso exhaustivo que debe ser efectuado paulatinamente; además, teniendo en cuenta la situación en referencia, desde la posición de la Contraloría, se requiere de un trabajo con base en muestras para determinar la razonabilidad de dichos valores.

Por otra parte, este proceso de auditoría adelantado por COMPARTA solo presenta resultados parciales, no definitivos, entendiéndose como definitiva la respuesta de parte del prestador aceptando o negando los resultados de la auditoría, por lo que concluir que se "infieren saldos a favor" no es apropiado es esta etapa del proceso de conciliación.

Continuación de la resolución, *"Por la cual se decide una actuación de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la* ***COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA -COMPARTA EPS"***

Finalmente, para determinar que en efecto los costos, glosas y saldos a favor o a pagar de los periodos descritos en la comunicación son adecuados y razonables, es indispensable agilizar la conciliación con cada uno de ellos, dejando evidencia suficiente y apropiada del monto aceptado o rechazado y evaluando las posibles diferencias (o partidas conciliatorias) que se puedan presentar como parte del proceso. En la actualidad, en general, no se ha dado el alcance deseado frente al tema; sin embargo, la Administración expresa su deseo en implementar mejoras sobre la actividad que viene desarrollando actualmente mediante un plan estratégico que aspira compartir, tanto con la Superintendencia, como con la Contraloría / Revisoría fiscal en los próximos días. Así mismo, es de aclarar que el proceso de conciliación es extenso y que se requiere de un trabajo constante y paulatino; sin embargo, independiente de ello, es necesario mostrar disposición y avance frente a la gestión del mismo".

Por lo anteriormente expuesto por el Contralor Baker Tilly Colombia, esta Delegada concluye:

- *Que la información presentada por Comparta EPSS, presenta cifras que no han sido validadas contra los registros contables.*
- *Que la información presentada a esta Superintendencia "proviene de un proceso de auditoría interna efectuada por la EPSS".*
- *Que su validación al detalle requiere de un proceso exhaustivo que debe ser efectuado paulatinamente por la Contraloría, toda vez que se requiere de un trabajo con base en muestras para determinar la razonabilidad de dichos valores y no puede considerarse la validez de las afirmaciones de la EPS con base en información que no ha sido auditada.*
- *Que el proceso de auditoría adelantado por COMPARTA solo presenta resultados parciales, no definitivos, entendiéndose como definitiva la respuesta de parte del prestador aceptando o negando los resultados de la auditoría, por lo que concluir que se "infieren saldos a favor" no es apropiado es esta etapa del proceso de conciliación.*
- *Que para determinar que en efecto los costos, glosas y saldos a favor o a pagar de los periodos descritos en la comunicación son adecuados y razonables, es indispensable agilizar la conciliación con cada uno de ellos, dejando evidencia suficiente y apropiada del monto aceptado o rechazado y evaluando las posibles diferencias (o partidas conciliatorias) que se puedan presentar como parte del proceso.*

Por lo anterior esta Delegada no encuentra pruebas ni argumentos suficientes, que permitan constatar la información referida por la entidad y por tanto, se ratifican las conclusiones expresadas en el concepto técnico de seguimiento."

4. ***[Manifestación Comparta EPS-S] Lo anterior constituye un escenario de propuesta de saneamiento sobre hechos legales de gestión de la EPS que permitirán los resultados reportados a cierre de la vigencia fiscal 2018. Del resultado anterior se infieren indicadores adecuados en cuentas por pagar que serían de $19.792.274.232.***

➢ ***Con respecto a los puntos 3 y 4, la Delegada para la Supervisión Institucional precisa lo siguiente:***

De acuerdo con las cuentas por pagar de los cortes de marzo, junio y septiembre de 2018 contenidas en las tablas 6, 7 y 8 del numeral 3.3 de la Resolución 000157 de 2019 respectivamente, se evidencia que en el formato FT0004 de la Circular Externa 016 de 2016 y anexo 1 de la Circular Conjunta 030 de 2013, la EPS reporta saldo de cuentas por pagar registradas en los Departamentos de Cundinamarca, Huila y Bolívar, situación que no es desvirtuada por dicha entidad debido a que no entrega soportes que evidencien saldos a favor y la mejora en la condición del pasivo.

De acuerdo con la revisión de las pruebas aportadas por COMPARTA EPS-S "Anexo No.3 Notificaciones de propuesta de saneamiento y conciliación de cuentas", remite las cartas de auditoría de recursos de salud por costos de prestación de servicios de la vigencia comprendida entre el 1 de enero de 2015 a 30 de septiembre de 2018, para los prestadores de los Departamentos de Cundinamarca, Huila y Bolívar, sin aportar las respuestas de aclaración, conciliación o aceptación de estos últimos, lo cual no permite evidenciar un saneamiento financiero y de conciliación de cuentas real en virtud de los procesos de flujo de recursos, más aun cuando, la misma EPS afirma que de dichos resultados se infieren indicadores adecuados en cuentas por pagar.

Continuación de la resolución, *"Por la cual se decide una actuación de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la* ***COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA -COMPARTA EPS"***

Así las cosas, la EPS ha desatendido las disposiciones establecidas en el marco de las Resoluciones 6066 de 2016 y 0332 de 2017, y con ello ha dado incumplimiento a lo establecido en las Circulares 030 y 016 en cuanto a la aclaración, depuración, saneamiento y pago a favor de terceros, observando inconsistencias operativas y financieras tendientes a garantizar la destinación de los recursos al saneamiento de las obligaciones a favor de terceros, así como el mejoramiento del flujo de recursos.

5. ***[Manifestación Comparta EPS-S] Con respecto a las PQR como variable de medición en el cumplimiento de las condiciones operaciones de la EPS, nos permitimos referirnos al Ranking régimen subsidiado indicado en la tabla 4 del sistema de la "evaluación y calificación de actores del SGSSS 2018" del Ministerio de Salud y Protección Social; en dicho documento, se lee que en un total de 26 EPS evaluadas, COMPARTA EPS-S ocupa el puesto 9 muy por encima de la media observada en las diferentes variables calificadas. Anexo N° 2.***

➢ ***Mediante NURC 3-2019-2047 la Delegada para la Protección al Usuario, precisa lo siguiente:***

"El Decreto 2462 de 2013 en su artículo 1, señala que la Superintendencia Nacional de Salud es cabeza del Sistema de inspección, vigilancia y control del Sistema General de Seguridad Social en Salud, siendo una entidad de carácter técnico adscrita al Ministerio de Salud y Protección Social. Así mismo, en su artículo 18 numeral 6, dispuso que es función de la Superintendencia Delegada para la Protección al Usuario el direccionar, responder y registrar en los sistemas dispuestos para tal fin las peticiones, quejas y reclamos presentados por los ciudadanos o usuarios del SGSSS.

Por su parte, el Ministerio de Salud y Protección Social realiza anualmente un documento, el cual el año anterior tituló "Sistema de Evaluación y Calificación de Actores: Ranking de Satisfacción EPS 2018", al que el vigilado hizo referencia y que anexó en la respuesta a esta Superintendencia, el cual también se encuentra publicado en la página web de dicha Entidad. Dicho documento, además de hacer un análisis respecto de la situación del año 2017, presentado en el 2018, se encuentra realizado únicamente a partir de una "encuesta de los servicios de las EPS" realizadas a los usuarios del SGSSS, siendo este el único insumo para la elaboración del ranking, consistente en una batería de preguntas relacionadas con los trámites que deben realizar los usuarios ante las EPS[1].

Ahora bien, la información que sirvió como insumo para ordenar el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento, materializado en la Resolución No. 000157 de 2019, entregada por la Superintendencia Delegada para la Protección al Usuario, reflejó el resultado del comportamiento de las PQRD efectivamente recibidas en ésta como ente de inspección y vigilancia, durante el periodo comprendido entre enero y noviembre de 2018, de cuya evaluación se pudo apreciar que los incumplimientos al Decreto 780 de 2016 están impactando de manera negativa la prestación de los servicios de salud en la población afiliada a COMPARTA EPS-S también en los departamentos de Cundinamarca, Huila y Bolívar:

No	DEPARTAMENTOS	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	TOTAL
1	TOLIMA	122	95	146	131	159	116	112	99	103	147	140	1.370
2	BOYACÁ	149	143	158	99	123	97	105	95	80	114	116	1.259
3	SANTANDER	78	77	67	93	110	88	84	78	108	102	96	979
4	ARAUCA	58	66	54	100	84	67	76	67	74	88	78	812
5	ATLÁNTICO	72	57	54	59	63	63	76	56	74	106	74	754
6	CESAR	65	57	56	44	73	53	46	39	50	72	46	601
7	NORTE DE SANTANDER	37	37	53	60	60	50	45	47	52	56	81	578
8	HUILA	80	63	81	90	54	35	42	32	25	35	35	573
9	CUNDINAMARCA	32	35	37	54	69	55	73	43	56	65	53	572
10	MAGDALENA	47	40	42	58	51	50	54	48	57	70	44	561
11	SUCRE	32	33	29	38	60	46	47	44	52	63	41	485
12	META	35	30	25	42	53	33	44	30	35	47	28	402
13	CÓRDOBA	19	26	17	28	31	26	29	30	50	66	42	364
14	BOGOTÁ, D.C.	18	26	18	36	40	31	31	32	37	58	35	362
15	CHOCÓ	19	30	22	24	29	26	16	26	17	37	36	282
16	BOLÍVAR	18	16	19	12	25	22	21	9	15	34	18	209
17	ANTIOQUIA	8	7	11	8	9	4	8	12	43	25	9	144
18	CAQUETÁ	1	1	1	2	10	4	6	4	1	2	2	34
19	VALLE DEL CAUCA		1		1	2		5	5	1	3	1	19
20	CASANARE	3	2		3	2	2	1		1	2	2	18
21	CALDAS	3	1	3	3	2	1		1	1		2	17
22	LA GUAJIRA			2	2	1	4		2	1	3		15
23	RISARALDA	1				2	3	2	2			2	12

[1] https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/Ranking-satisfaccion-eps-2018.pdf. Página 13.

Continuación de la resolución, *"Por la cual se decide una actuación de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la* ***COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA -COMPARTA EPS"***

24	CAUCA		1	1		3							5
25	NARIÑO				2				1	1		1	5
26	PUTUMAYO	1	2			1							4
27	QUINDIO			1			2	1					4
28	AMAZONAS			1			1						2
29	VAUPÉS											1	1
30	ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA										1		1
31	GUAINÍA											1	1
	TOTAL GENERAL	**898**	**846**	**896**	**989**	**1.116**	**860**	**924**	**800**	**914**	**1.196**	**984**	**10.445**

Tabla 1. PQRD Comparta EPS por departamento año 2018 (ene-nov):
Fuente: Base de datos SNS año 2018 (ene-nov)

Por lo anterior, es necesario aclarar que este documento o "ranking" es independiente y como tal no vincula a la Superintendencia para realizar un análisis de las PQRD de las distintas EPS, verificar su comportamiento, y ejercer las medidas de inspección, vigilancia y control que considere necesarias para la protección de los derechos de los usuarios dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud, más aún cuando los insumos para realizar dichos estudios son diferentes."

Por último, COMPARTA EPS-S en el acápite de peticiones solicita:

1. ***Revocar la Resolución N° 000157 del 18 de enero de 2019 conforme a las competencias y facultades otorgadas en el Decreto 780 de 2016***

   Al respecto, cabe precisar que "Los actos administrativos constituyen la expresión unilateral de la voluntad de la Administración dirigida a crear, modificar o extinguir situaciones jurídicas generales de carácter abstracto e impersonal y de carácter particular y concreto respecto de una o varias personas determinadas o determinables."[2]

   Ahora bien, con respecto a los actos administrativos de trámite como es el caso de la Resolución 0157 de 2019, la Corte Constitucional ha señalado que: "El ordenamiento ha reconocido otra categoría de actos de la administración, de trámite, que comprende los preparatorios, de ejecución y, en general, todos los actos de impulso procesal, los cuales no crean, modifican o extinguen una situación jurídica concreta sino que están encaminados a contribuir con su realización. Con respecto a dichos actos se ha indicado que "no expresan en conjunto la voluntad de la administración, pues simplemente constituyen el conjunto de actuaciones intermedias, que preceden a la formación de la decisión administrativa que se plasma en el acto definitivo y, en la mayoría de los casos, no crean, definen, modifican o extinguen situaciones jurídicas."[3]

   Por tal motivo, y de acuerdo a lo contemplado en el artículo 97 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, con respecto a la revocatoria de actos administrativos de carácter particular y concreto, señala que: "(...) cuando un acto administrativo, bien sea expreso o ficto, haya creado o modificado una situación jurídica de carácter particular y concreto o reconocido un derecho de igual categoría, no podrá ser revocado sin el consentimiento previo, expreso y escrito del respectivo titular ..."

   Es decir, la Resolución 0157 de 2019 al ser un acto administrativo de trámite, tal como se señala en el artículo 2.5.5.1.8 del Decreto 780 de 2016, no crea o modifica una situación jurídica de la EPS, ya que es con el acto administrativo definitivo con el que se cumple con estos criterios.

   Por tal motivo, no es procedente la solicitud realizada por COMPARTA EPS-S, de acuerdo con las consideraciones anteriormente expuestas.

2. ***Efectuar las auditorias pertinentes a fin de constatar los estados y condiciones de la operación de administradora del programa del régimen subsidiado del SGSSS.***

   Tal como se prevé en el artículo 2.5.5.1.8 del Decreto 780 de 2016 "La existencia de estas causales podrá establecerse, a partir de la información que reposa en la Superintendencia Nacional de Salud con ocasión de la información que las entidades deban enviar en cumplimiento de regulaciones de carácter general o en virtud de información que se les solicite de manera particular a la entidad vigilada; a través de la información que se obtenga en ejercicio de las actividades de inspección,

[2] Corte Constitucional, Sala Plena Sentencia SU 050 de 2 de febrero de 2017 MP LUIS ERNESTO VARGAS SILVA.
[3] Corte Constitucional, Sala Quinta de Revisión de Tutelas, Sentencia T-412 de 2017, MP GLORIA STELLA ORTIZ DELGADO.

vigilancia y control; o a partir de las visitas que realice el organismo de control."

Por lo anterior, no procede lo solicitado, toda vez que las causales que dieron origen a la Resolución 000157 de 2019, provienen de los análisis realizados a la información allegada por Comparta EPS-S en cumplimiento a los reportes de la Circular 016 de 2016, requerimientos e informes remitidos por el Contralor designado en virtud de la medida de vigilancia especial.»

Basándose en lo anterior, fue emitido el siguiente concepto y posterior recomendación:

E. CONCEPTO

De acuerdo con el análisis realizado por la Superintendencia Delegada para la Supervisión Institucional, Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales, la Superintendencia Delegada para la Supervisión de Riesgos y la Superintendencia Delegada para la Protección al Usuario, conceptúa que con respecto a COMPARTA EPS-S, se mantienen los incumplimientos identificados en la Resolución 0157 de 2019, ya que, la respuesta otorgada por el vigilado no logra desvirtuarlos.

COMPARTA EPS-S incumple con: (i) condiciones de habilitación, técnico – administrativas, tecnológicas o científicas que ponen en riesgo la efectividad de los servicios, la seguridad de los afiliados y la destinación de los recursos del sector, (ii) las condiciones de habilitación financiera, de que trata el Decreto 2702 de 2014, e (iii) incumple de forma reiterada e injustificada con el proceso de depuración, aclaración y pagos de los recursos a los prestadores de servicios de salud por obligaciones causadas por concepto de servicios y tecnologías en salud conforme los literal a), b) y g) del artículo 2.5.2.3.5.3 del Decreto 780 de 2016 (sustituido por el Decreto 682 de 2018, en el Capítulo 3 del Título 2 de la Parte 5 del Libro 2).

(...).»

Después de estas precisiones de orden técnico se decidirá la actuación, no sin antes volver sobre el alcance del debido proceso y su aplicación a esta clase de actuaciones.

VI. DECISIÓN DE LA ACTUACIÓN ADMINISTRATIVA

- **Consideraciones previas**

Previo a decidir la presente actuación, es necesario precisar el alcance de las normas que regulan el ejercicio de la facultad administrativa de revocatoria de la que es titular la Superintendencia Nacional de Salud con respecto de las entidades promotoras de salud y sus consecuencias. Por ello es pertinente explicar su sentido mediante una interpretación sistemática[4] que permita entender el sentido de todo el conjunto de disposiciones.

Como se indicó en el acápite referente a la competencia de esta Superintendencia, la revocatoria de la autorización de funcionamiento de las Entidades Promotoras de Salud tiene su origen en una disposición legal -artículo 230 de la Ley 100 de 1993- cuyo alcance definitivo ha sido fijado por medio del ejercicio de la facultad reglamentaria del Gobierno Nacional, a través de:

1) El Decreto 506 de 2003 —hoy derogado e incorporado al Decreto 780 de 2016— en cuanto al procedimiento aplicable y las causales fijadas en los Decretos 515 de 2004 modificado por el artículo 5° del Decreto 3556 de 2008 (hoy derogados);

2) El Decreto 682 de 2018 que derogó las normas anteriores sobre causales en los artículos 2.5.2.3.5.1, 2.5.2.3.5.3 y 2.5.2.3.5.4 y, al mismo tiempo, incorporando estos artículos al Decreto 780 de 2016.

- **Consideraciones de la Superintendencia**

[4] **IRTI, NATALINO,** *«LOS AÑICOS DEL MUNDO (Sobre la interpretación sistemática de leyes especiales,)»*, en *LA EDAD DE LA DESCODIFICACIÓN*, Barcelona, Jose María Bosch editores, 1992, p. 125. (Trad. de LUIS ROJO AJURIA). Vid. asimismo **FRIEDRICH CARL VON SAVIGNY**, *De la vocación de nuestra época para la legislación y la ciencia del Derecho*. Madrid, Universidad Carlos III, Madrid, 2015, p. 19 (título original: *Vom Beruf unserer Zeit für Gesetzgebung und Rechtswissenschaft* 1814).

A efectos de determinar el alcance de la figura de la revocatoria parcial de la habilitación de funcionamiento de una empresa prestadora de salud y para permitir su correcta aplicación y la garantía del debido proceso de quien es sujeto de esta facultad[5], se separará en análisis reparando en las: a) *causales* y *b) procedimiento.*

a) Causales

Las causales para el ejercicio de la facultad de revocatoria total o parcial de habilitación se encuentran establecidas en el artículo 2.5.2.3.5.3 del Decreto 780 de 2016 que desarrolla y actualiza lo establecido en el artículo 230 de la Ley 100 de 1993[6], mediante una regulación similar de ambas formas de revocación, con una sola diferencia en cuanto a que, para que ocurra la revocatoria parcial deben (las mismas causales) comprobarse en una circunscripción territorial departamento, municipio o distrito. Así:

> ***Artículo 2.5.2.3.5.3.*** *Condiciones para la revocatoria de la autorización de funcionamiento. La Superintendencia Nacional de Salud revocará la autorización de funcionamiento de las entidades destinarias de las disposiciones previstas en el presente Capítulo, cuando se verifique la existencia de alguna de las siguientes causales contempladas en la normatividad vigente:*
> *a) Incumplir de forma reiterada e injustificada las condiciones de habilitación, técnico-administrativas, tecnológicas o científicas que pongan en riesgo la efectividad de los servicios, la seguridad de los afiliados y la destinación de los recursos del sector.*
> *b) Incumplir las condiciones de habilitación financieras establecidas en la normatividad.*
> *c) Incumplir las condiciones de habilitación de su red prestadora de servicios de salud.*
> *d) Ejecutar operaciones que deriven en desviación de recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud.*
> *e) Utilizar los recursos de la de la Unidad de Pago por Capitación -UPC y demás recursos financieros del aseguramiento obligatorio en salud, destinados a la prestación de servicios de salud, en actividades diferentes a ésta, o celebrar contratos de mutuo, créditos, otorgamiento de avales y garantías a favor de terceros.*
> *f) Utilizar intermediarios para la organización y administración de la red de prestadores de servicios, en términos diferentes a los establecidos en las disposiciones vigentes.*
> *g) Incumplir de forma reiterada e injustificada con el giro oportuno de los recursos a los prestadores de servicios de salud por las obligaciones causadas por concepto de servicios y tecnologías en salud.*
> *h) Ejecutar prácticas orientadas a la incorporación selectiva de los afiliados con los riesgos en salud más bajos o a limitar la permanencia de los afiliados con los riesgos de salud más altos.*
> *i) Incumplir de forma reiterada la reglamentación sobre recolección, transferencia y difusión de la información, expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.*
> *j) Utilizar mecanismos de pago, de contratación de servicios, acuerdos o políticas internas que limiten el acceso al servicio de salud o que restrinjan su continuidad, oportunidad, calidad, o que propicien la fragmentación en la atención de los usuarios de conformidad con la reglamentación vigente.*
> *k) Incurrir en alguna de las conductas que vulneran el Sistema General de Seguridad Social en Salud y el derecho a la salud, de conformidad con lo previsto en el artículo 130 de la Ley 1438 de 2011 y demás normas aplicables.*
> *l) Vulnerar a los afiliados el derecho a la libre elección de las entidades de salud, en los términos previstos en la ley.*
>
> ***Parágrafo. Cuando el incumplimiento de alguna de las condiciones de revocatoria anteriormente mencionadas, se presente en un departamento, distrito o municipio, en el cual se encuentre autorizada la entidad, la Superintendencia Nacional de Salud podrá revocar de forma parcial en esa jurisdicción la autorización de funcionamiento, garantizando en todo***

[5] COMANDUCCI, PAOLO «LA INTERPRETACIÓN JURÍDICA», en *HACIA UNA TEORÍA ANALÍTICA DEL DERECHO*, Madrid, Centro de Estudios Políticos y Constitucionales, 2010, p. 93.

[6] **Artículo 230.** RÉGIMEN SANCIONATORIO. La Superintendencia Nacional de Salud, previa solicitud de explicaciones podrá imponer, en caso de violación a las normas contenidas en los artículos 161, 168, 178, 182, 183, 188, 204, 210, 225 y 227, por una sola vez, o en forma sucesiva, multas en cuantía hasta de 1.000 salarios mínimos legales mensuales vigentes a favor de la subcuenta de Solidaridad del Fondo de solidaridad y Garantía.

El certificado de autorización que se le otorgue a las Empresas Promotoras de Salud podrá ser revocado o suspendido por la Superintendencia mediante providencia debidamente motivada, en los siguientes casos:
1. Petición de la Entidad Promotora de Salud.
2. Cuando la entidad deje de cumplir cualquiera de los requisitos establecidos para el otorgamiento de la autorización.
3. Cuando la entidad no haya iniciado su actividad en un plazo de tres meses contados a partir de la fecha de otorgamiento del certificado de autorización.
4. Cuando la entidad ejecute prácticas de selección adversa.
5. Cuando se compruebe que no se prestan efectivamente los servicios previstos en el Plan de Salud Obligatorio. (...)

caso el debido proceso. ÉNFASIS PUESTO

Con fundamento en esta referencia normativa, es que la Superintendencia Nacional de Salud desarrolla el procedimiento.

b) Procedimiento

Como se dijo al final de la sección previa, la revocatoria precisa de la garantía del debido proceso antes de la toma de decisión. Esta figura se remite, a su vez, a lo dispuesto en el inciso primero del artículo 2.5.5.1.8 del Decreto 780 de 2016 que establece la obligación en cabeza de la superintendencia de trasladar de manera previa al vigilado, por un periodo mínimo 5 días, los hallazgos que evidencian un incumplimiento de la Empresa Prestadora de Salud frente a alguna de las causales definidas en las normas del Sistema de Seguridad Social en Salud, como lo es el artículo 2.5.2.3.5.3 del Decreto 780 de 2016.

Es así como, los incumplimientos evidenciados por este ente de inspección vigilancia y control, junto a la consideración de las explicaciones del vigilado, en ejercicio del derecho de defensa y contradicción durante la etapa o actuación previa, serán una condición previa de la toma de decisión a cargo de este Despacho.

Con lo anterior se crea una figura de procedimiento administrativo especial que descarta la aplicación de la revocación prevista en la Ley 1437 de 2011. La que, por otra parte, no rige para el presente caso en razón a que el, «régimen *exorbitante* propio del servicio público está constituido por una serie de prerrogativas, obligaciones y garantías»[7]. Es, precisamente, por estas finalidades de intervención que no se requiere del consentimiento para retirar la habilitación (así sea parcialmente) para prestar el servicio público esencial de salud, como lo exigen las normas del procedimiento general y común.

Ahora bien, es importante precisar que el procedimiento no necesariamente presupone el inicio de una actuación construida sobre la base de elementos nuevos. En efecto, la actuación puede partir de información ya obrante en la Superintendencia que ha sido recaudada en ejercicio de las atribuciones ordinarias de inspección vigilancia y control; o, en su caso, en virtud de las obligaciones de reporte de sus vigilados o del requerimiento de información por parte de la superintendencia; y; finalmente, a través de las visitas que se practiquen a los vigilados.

Como se puede observar, estas figuras se tratan en el inciso segundo del artículo 2.5.5.1.8 del Decreto 780 de 2016. Quedando la regulación de las consecuencias de la imposición de la medida, confiadas a lo establecido en el inciso final (tercero) de la norma que a continuación se reproducirá su alcance literal:

> **Artículo 2.5.5.1.8.** ***De la revocatoria, la suspensión de la autorización de funcionamiento o la revocatoria de la habilitación.*** La revocatoria y la suspensión de la autorización de funcionamiento o la revocatoria de habilitación de una Entidad Promotora de Salud o de una EPS del régimen subsidiado, cualquiera sea el régimen que administre o la naturaleza jurídica de la entidad, podrá adoptarse por el Superintendente Nacional de Salud, en cualquier momento que se establezca alguna de las causales a que se refieren los artículos 230 y 153 numeral 4 de la Ley 100 de 1993 o las que se determinen en las disposiciones legales, reglamentarias o estatutarias vigentes, mediante providencia debidamente motivada, previo un derecho de contradicción el cual tendrá como mínimo un periodo para la defensa de cinco (5) días hábiles.
>
> La existencia de estas causales podrá establecerse, a partir de la información que reposa en la Superintendencia Nacional de Salud con ocasión de la información que las entidades deban enviar en cumplimiento de regulaciones de carácter general o en virtud de información que se les solicite de manera particular a la entidad vigilada; a través de la información que se obtenga en ejercicio de las actividades de inspección, vigilancia y control; o a partir de las visitas que realice el organismo de control.

7 CASSAGNE JUAN CARLOS, «EL SERVICIO PÚBLICO EN EL CAMPO DE LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA», en *SERVICIOS PÚBLICOS, REGULACIÓN Y RENEGOCIACIÓN,* GASPAR ARIÑO JUAN CARLOS CASSAGNE (Coaut.), Buenos Aires, 2004, *p.* 80.

> Como consecuencia de la revocatoria de la autorización de funcionamiento o de la habilitación de una Entidad Promotora de Salud o Entidad EPS del régimen subsidiado, la Superintendencia Nacional de Salud podrá efectuar la toma de posesión de bienes, haberes y negocios, adoptar medidas cautelares o permitir que la entidad a la cual se le revocó proceda de acuerdo con sus propios estatutos, previas instrucciones de la Superintendencia Nacional de Salud.

Pues bien, las consideraciones previas son de interés para dar respuesta a las peticiones de **COMPARTA EPS-S** en su escrito de defensa, y de forma especial con relación al segundo de los aspectos, en el que plantea la necesidad de realizar una nueva visita de auditoria, a fin de comprobar la ausencia de las causales que dieron lugar a la iniciación de la presente actuación.

Sobre el particular, cabe mencionar que tal solicitud resulta imposible tanto por el régimen especial que regula el procedimiento como por el contenido mismo del debido proceso en las actuaciones administrativas. Con relación a este último aspecto debe recordarse la interpretación que de este derecho fundamental realiza José Roberto Dromi:

> [El]Debido proceso [implica:] La garantía de la defensa en juicio es aplicable en el ámbito administrativo. Cuando no se da al administrado la oportunidad de exponer razones, de ofrecer y producir prueba, etc., el acto administrativo dictado se encontrará viciado en el elemento voluntad.
>
> Antes de la emisión del acto deben cumplirse los procedimientos constitucionales, legales y los que resulten implícitos del ordenamiento jurídico. Considerase necesarios: a) el dictamen previo del servicio permanente de asesoramiento jurídico, cuando el acto pudiese lesionar derechos subjetivos; b) el debido proceso o garantía de defensa; c) el informe contable, cuando el acto implique la disposición de fondos públicos.[8]

El contenido esencial de este derecho también se somete a límites formales y materiales,[9] los primeros con relación a su positivación o normación primaria para un determinado Ordenamiento jurídico (este requisito para el caso no ofrece ningún inconveniente) y los segundos se refieren a la posibilidad de restringir su contenido a un contexto fáctico y jurídico real.[10]

Con fundamento en lo antes expuesto, se concluye que no tiene cabida ni la primera ni la segunda petición plasmada en el escrito de defensa, puesto que como se ha desarrollado a lo largo del presente acto, al igual que se indicó en el citado concepto técnico emitido por la Superintendencia Delegada para la Supervisión Institucional, la presente actuación tuvo como fundamento la información obrante en la Superintendencia y que fue allegada por las diferentes áreas técnicas en el ejercicio de las atribuciones ordinarias de inspección vigilancia y control.

Siendo así, considera el Despacho que por tratarse de un escrito que parte de una mera solicitud de revocación sin ofrecer fundamento alguno para rebatir la presunción de legalidad de la que goza el acto al no refutar la ocurrencia de las causales de revocatoria de autorización de funcionamiento o demostrar por evidencias posteriores que los hallazgos fueron desvirtuados, no puede accederse a lo solicitado por el representante legal de **COMPARTA EPS-S.**

A partir de los elementos fácticos y jurídicos, que sirven de base a la presente actuación y revisados tanto los argumentos esgrimidos en ejercicio del derecho de contradicción por parte de **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA -COMPARTA EPS-S** en su defensa así como el concepto técnico del Superintendente Delegado para la Supervisión Institucional agotada la fase previa, es posible concluir que los incumplimientos a los literales a), b) y g) del artículo 2.5.2.3.5.3 del Decreto 780 de 2016 (sustituido por el Decreto 682 de 2018, en el Capítulo 3 del Título 2 de la Parte 5 del Libro 2) se encuentran debidamente acreditados. Y, sin embargo, se ha de tener presente que para la procedencia de la medida bastaría con la evidencia de una sola de estas causales.

---

[8] **JOSÉ ROBERTO DROMI**, *EL ACTO ADMINISTRATIVO*, Madrid, Instituto de Estudios de Administración Local, 1985, *p.* 58.
[9] **RAFAEL DE ASIS**, *SOBRE EL CONCEPTO Y FUNDAMENTO DE LOS DERECHO: Una aproximación dualista*, Madrid, Instituto Bartolomé de las Casas Dykinson, 2001, *p.* 19.
[10] *Ibid.*

En consecuencia, este despacho acoge las recomendaciones emitidas por el Superintendente Delegado para la Supervisión Institucional y las demás delegadas de esta superintendencia de ***revocar parcialmente*** la autorización de funcionamiento de **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA -COMPARTA EPS-S** identificada con NIT.804.002.105-0 para los departamentos de Cundinamarca, Huila y Bolívar.

En virtud de lo expuesto, este despacho,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO. Revocar parcialmente la autorización de funcionamiento de la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** identificada con NIT. 804.002.105-0 para los departamentos de Cundinamarca, Huila y Bolívar, por las razones expuestas en la parte motiva del presente acto.

ARTÍCULO SEGUNDO. A partir de la fecha en que se hagan efectivos los traslados de los afiliados, conforme a las normas que regulan la materia, en especial lo dispuesto en el artículo 2.1.11.3 del Decreto 780 de 2016 (Procedimiento de asignación de afiliados), la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** deberá interrumpir de manera inmediata las actividades de afiliación y prestación de servicios en las circunscripciones territoriales definidas en el artículo primero del presente acto.

ARTICULO TERCERO. La COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S" deberá observar las siguientes reglas y órdenes:

1. El proceso asignación de afiliados debe realizarse conforme a las normas que rigen la materia y en aquellas EPS que no se encuentren con medida de restricción de afiliación.
2. Consultar previamente a las comunidades indígenas que se encuentran afiliadas en los departamentos de Cundinamarca, Huila y Bolívar a que EPS desean ser trasladados.
3. Deberá garantizar el acceso oportuno y efectivo en condiciones de calidad a la prestación de los servicios de salud, así como el pago de las obligaciones corrientes con los prestadores y demás proveedores de dichos departamentos hasta la fecha en que quede en firme el presente acto y hasta que se haga el traslado efectivo de los usuarios de los departamentos de Cundinamarca, Huila y Bolívar.

4. Los traslados de población quedan suspendidos a partir de la ejecutoria del presente acto administrativo para los departamentos de Cundinamarca, Huila y Bolívar.

5. La **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** debe presentar ante la Superintendencia Delegada para la Supervisión Institucional, dentro de los 10 días posteriores a la ejecutoria del presente acto administrativo, un cronograma no superior a tres meses para realizar depuración y conciliación de cartera con las IPS que prestaron servicios a los afiliados de los departamentos de Cundinamarca, Huila y Bolívar, y en un tiempo no mayor a 10 días después de culminado el proceso de depuración y conciliación.

   Los resultados de este proceso los deberá presentar en los anexos 1 y 2 de la Resolución 6066 de 2016, según corresponda, junto con el respectivo plan de pagos.

6. Deberá adoptar las demás medidas que sean necesarias para proteger la vida y la salud de la población actualmente afiliada, así como, para la efectiva respuesta de sus obligaciones con terceros hasta tanto se haga la asignación efectiva a las otras Entidades Promotoras de Salud.

ARTÍCULO CUARTO. NOTIFICAR PERSONALMENTE el contenido del presente acto administrativo a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** a través de su representante legal o de quien haga

Continuación de la resolución, *"Por la cual se decide una actuación de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la* ***COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA -COMPARTA EPS"***

sus veces, o a quien se designe para tal fin, en los términos del artículo 56 de la ley 1437 de 2011, a la cuenta de correo electrónico dirección.calidad@comparta.com.co, teniendo en cuenta que la vigilada destinataria del presente acto administrativo autorizó a través del sistema NRVCC la notificación electrónica de los actos emitidos por la Superintendencia Nacional de Salud, según listado suministrado por la Oficina de Tecnologías de la Información o a la dirección física que obre dentro del expediente, esto es a la Carrera 28 No. 31-18, Barrio La Aurora, Bucaramanga-Santander, o, a la dirección que para el efecto indique el Grupo de Notificaciones de la Superintendencia, de conformidad con lo establecido en los artículos 67 y 68 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

PARÁGRAFO. Si no pudiere practicarse la notificación personal, la misma deberá surtirse mediante aviso, en los términos y para los efectos de los artículos 68 y 69 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTÍCULO QUINTO. COMUNICAR la presente decisión al Ministerio de Salud y Protección Social, la Administradora de Recursos del Sistema General de Seguridad Social -ADRES y a las Gobernaciones de los departamentos de Cundinamarca, Huila y Bolívar y a los municipios en cada circunscripción territorial donde la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"** presta servicios de aseguramiento.

PARÁGRAFO. Para la comunicación del presente acto puede recurrirse a los departamentos como nivel intermedio de Gobierno.

ARTÍCULO SEXTO. ADVERTIR que contra la presente resolución procede el recurso de reposición de conformidad con lo establecido en el artículo 74 y subsiguientes de la Ley 1437 de 2011, que deberá interponerse por escrito en la diligencia de notificación personal, o dentro de los diez (10) días siguientes a ella, o a la notificación por aviso, según el caso.

ARTÍCULO SÉPTIMO. La presente resolución rige a partir de la fecha de su ejecutoria.

Dada en Bogotá D.C., 13 MAR 2019

NOTIFÍQUESE, COMUNÍQUESE CÚMPLASE

FABIO ARISTIZÁBAL ÁNGEL
SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD

Proyectó: José Manuel Suarez Delgado, Asesor Superintendencia Nacional de Salud.
Revisó: María Andrea Godoy Casadiego, Jefe de la Oficina Asesora Jurídica.
Claudia Maritza Gómez Prada, Asesora Despacho Superintendente Nacional de Salud
Aprobó: José Oswaldo Bonilla Rincón, Delegado para la Supervisión Institucional
Carmen Eugenia Dávila, Delegada para la Supervisión de Riesgos
Edna Paola Najar Rodríguez, Delegada para las Medidas Especiales
Marianella Sierra Saa, Delegada para la Protección al Usuario

68 5 153

REPÚBLICA DE COLOMBIA

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

RESOLUCIÓN NÚMERO 004082 **DE 2018**

(27 MAR 2018)

Por la cual se **PRORROGA** el término de la medida preventiva de **VIGILANCIA ESPECIAL** ordenada a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS- S"**, identificada con NIT 804.002.105-0, mediante Resolución 002259 del 4 de agosto de 2016.

EL SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD

En uso de sus atribuciones legales y reglamentarias, en especial las conferidas por la Ley 100 de 1993, el artículo 113 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, modificado por el artículo 19 de la Ley 510 de 1999, el artículo 68 de la Ley 1753 de 2015, el artículo 2.5.5.1.9 del Decreto 780 de 2016, el Decreto 2462 de 2013 y,

CONSIDERANDO

Que de conformidad con lo dispuesto en los artículos 48 y 49 de la Constitución Política, la Seguridad Social en su componente de atención en salud es un servicio público de carácter obligatorio que se prestará bajo la dirección, coordinación y control del Estado, en sujeción a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad.

Que en virtud del artículo 154 de la Ley 100 de 1993, el Estado intervendrá en el servicio público de seguridad social en salud, con el fin de garantizar los principios consagrados en la Constitución Política y en la ley.

Que el numeral 1° del artículo 113 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, adicionado por la Ley 510 de 1999, consagra la vigilancia especial como una medida encaminada a evitar que una entidad sometida al control y vigilancia de la Superintendencia incurra en causal de toma de posesión de sus bienes, haberes o negocios o para subsanarla y dispone que en virtud de dicha medida, la Superintendencia puede establecer requisitos para la vigilada que debe cumplir con el fin de enervar los hallazgos que dieron origen a la imposición de la medida.

Que el artículo 68 de la Ley 1753 de 2015 dispone que el Superintendente Nacional de Salud podrá ordenar o autorizar a las entidades vigiladas, la adopción individual o conjunta de las medidas de que trata el artículo 113 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, con el fin de salvaguardar la prestación del servicio público de salud y la adecuada gestión financiera de los recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Que el artículo 2.5.5.1.9 del Decreto 780 de 2016, Reglamentario Único del Sector Salud, dispone que las medidas cautelares y la toma de posesión de bienes, haberes y negocios se regirán por las disposiciones contempladas en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero y serán de aplicación inmediata. En consecuencia, el recurso de reposición que proceda contra las mismas no suspenderá la ejecutoriedad del acto administrativo.

Que así mismo, el artículo 2.5.2.2.1.1 del Capítulo 2 Sección 1 del Decreto 780 de 2016, estableció las condiciones financieras y de solvencia de las Entidades Promotoras de

Por la cual se PRORROGA el término de la medida preventiva de VIGILANCIA ESPECIAL ordenada a la COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS- S", identificada con NIT 804.002.105-0, mediante Resolución 002259 del 4 de agosto de 2016.

Salud – EPS autorizadas para operar el aseguramiento en salud, así como los criterios generales para que la información financiera reúna las condiciones de veracidad, consistencia y confiabilidad necesarias para la adecuada y eficaz inspección, vigilancia y control.

Que el artículo 2.5.2.2.1.15 del Decreto 780 de 2016, dispone que el incumplimiento de las condiciones financieras y de solvencia dentro de los plazos allí previstos, dará lugar a la adopción de las medidas correspondientes por parte de la Superintendencia Nacional de Salud de conformidad con sus competencias.

Que la Superintendencia Nacional de Salud, de conformidad con lo establecido en el numeral 1° del artículo 113 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, mediante Resolución 00002259 del 4 de agosto de 2016, adoptó medida preventiva de vigilancia especial a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S", identificada con NIT 804.002.105-0, por el término de un (1) año.

Que en la Resolución citada en el párrafo anterior, la Superintendencia Nacional de Salud removió al revisor fiscal de Comparta EPS-S y designó como Contralor para la medida preventiva de vigilancia especial adoptada a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S", a la firma R.G. Auditores Ltda, identificada con NIT 800.243.736-7.

Que mediante Resolución 000578 del 3 de abril de 2017, la Superintendencia Nacional de Salud removió a la firma R. G. Auditores Ltda, identificada con NIT 800.243.736-7 y designó como Contralor para la medida preventiva de vigilancia especial adoptada a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S", a la firma Baker Tilly Colombia Ltda, identificada con NIT 800.249.449-5.

Que la Superintendencia Nacional de Salud mediante Resolución 2572 del 4 de agosto de 2017, prorrogó el término de la medida preventiva de Vigilancia Especial adoptada a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S", hasta 31 de marzo de 2018.

Que la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales, presentó al Comité de Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud, en sesión del 23 de marzo de 2018, concepto técnico de seguimiento a la medida preventiva de Vigilancia Especial adoptada a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S", en el cual informa lo siguiente:

- La Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S", a diciembre de 2017 incumple con las condiciones financieras y de solvencia, establecidas en el Decreto 2702 de 2014, incorporado en el Decreto Único Reglamentario 780 de 2016. (Capital Mínimo, Patrimonio Adecuado y Régimen de Inversiones de las Reservas Técnicas).

- La siniestralidad de COMPARTA EPS-S asciende a 98,62%, incumpliendo así con el máximo permitido.

- COMPARTA EPS-S incumple con lo ordenado en los artículos 114, 116, 130 de la Ley 1438 de 2011, el numeral 6 del artículo 37 de la Ley 1122 de 2007, el numeral 6 del artículo 6 del Decreto 2462 de 2013, la Circular 016 de 2017 de la Superintendencia Nacional de Salud, las Resoluciones 2259 de 2016 y 2572 de 2017 en relación con la oportunidad en la entrega de la información.

*Por la cual se **PRORROGA** el término de la medida preventiva de **VIGILANCIA ESPECIAL** ordenada a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS- S"**, identificada con NIT 804.002.105-0, mediante Resolución 002259 del 4 de agosto de 2016.*

- Los saldos con la red de prestadores, al cierre del año 2017, no se encuentran conciliados.

- La operación en el margen operacional no es rentable ni genera un margen apropiado con el cual se logre aportar una mayor cobertura a los gastos generados. El 99% de los ingresos es consumido por los costos de operacionales.

- Comparta EPS, con corte a diciembre de 2017, presenta incumplimiento en los indicadores de experiencia en la atención salud de: Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de pediatría de primera vez de 5.70 días; Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de obstetricia de primera vez de 5.77 días, de acuerdo con el informe de avance al plan de acción.

- Comparta EPS presenta incumplimiento en el indicador de experiencia en el servicio de: Proporción de fórmulas médicas entregadas de manera completa de 90.30% y 88,64% a diciembre de 2017 y enero de 2018. Proporción de fórmulas médicas entregadas de manera oportuna de 94.38% diciembre de 2017 y 97.23% a enero de 2018, de acuerdo con el informe de avance al plan de acción.

- Comparta EPS presenta incumplimiento en los indicadores de gestión del riesgo en salud de: Tasa incidencia de sífilis congénita con reporte de 0.73; Proporción de gestantes con captación temprana al control prenatal de 66%; Proporción de mujeres con toma de citología cervicouterina del 9%, con reporte en el informe de avance al plan de acción a diciembre de 2017.

- Comparta EPS a diciembre de 2017 incumple los indicadores de gestión del riesgo en salud de: *Proporción de esquemas de vacunación en niños menores de 1 año* de 85.15%; *Captación de hipertensión arterial HTA en personas de 18 a 69 años en régimen contributivo* 9%.

- Comparta EPS presenta incumplimiento en el indicador de efectividad de *Tasa de mortalidad perinatal de* 16 corte a diciembre de 2017, en el informe de avance al plan de acción.

- Las PQRD de Comparta EPS presentan un porcentaje para el macromotivo de *restricción en el acceso a los servicios de salud* con 70.15% de porcentaje de participación.

- Las principales causas generadoras de las acciones de tutela fueron falta de oportunidad en la asignación de cita médica y falta de oportunidad en la programación de procedimiento POS: la principal especialidad que afecta estos dos criterios corresponde a Ortopedia.

- En relación con la distribución de tutelas POS por departamento, se tiene que en Meta y Huila, estas se encuentran por encima del 50% de tutelas POS presentadas frente al total de acciones notificadas en Comparta.

Adicional a lo anterior, mediante el citado concepto recomendó: *"Comparta EPSS no ha enervado las causales que dieron origen a la medida preventiva y que permitirían una adecuada gestión financiera y de solvencia de los recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud con el fin de salvaguardar la prestación del servicio público de salud de sus afiliados y, en consecuencia, se recomienda prorrogar la medida de vigilancia especial y mantener la limitación de la capacidad para realizar nuevas afiliaciones y para aceptar traslados de conformidad con lo dispuesto en Decreto 1184 de 2016, por el cual se adiciona el Capítulo 5 al Título 10, Parte 1, Libro 2, del Decreto 780 de 2016."*

*Por la cual se **PRORROGA** el término de la medida preventiva de **VIGILANCIA ESPECIAL** ordenada a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS- S"**, identificada con NIT 804.002.105-0, mediante Resolución 002259 del 4 de agosto de 2016.*

Que el Comité de Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud, en cumplimiento de lo previsto en el artículo 3° de la Resolución 461 del 13 de abril de 2015, en la sesión del 23 de marzo de 2018, recomendó al Superintendente Nacional de Salud prorrogar el término de la medida preventiva de vigilancia especial ordenada a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S", por el término de seis (6) meses y mantener la limitación de la capacidad para realizar nuevas afiliaciones y para aceptar traslados, de conformidad con lo dispuesto en Decreto 1184 de 2016, por el cual se adiciona el Capítulo 5 al Título 10, Parte 1, Libro 2, del Decreto 780 de 2016.

Que de acuerdo a su situación, la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S" deberá realizar las siguientes actividades:

- Cumplir las condiciones de habilitación financiera en los montos previstos en la Sección 1°, Capítulo 2°, Título 2°, Parte 5°, Libro 2° del Decreto 780 de 2016.
- Lograr la verificación de metodología de reservas técnicas.
- Adelantar los procesos de conciliación y pago de cartera de proveedores
- Realizar seguimiento a la red prestadora y proveedores para garantizar la entrega de medicamentos de manera oportuna y completa de su población afiliada.
- Implementar acciones efectivas para la gestión del riesgo en salud y de demanda inducida que permita un mayor cumplimiento de los programas de protección específica y detección temprana con óptimo resultado en los indicadores de experiencia en la atención en salud, gestión del riesgo en salud y de efectividad.
- Garantizar la prestación de tecnologías en salud del Plan de Beneficios en Salud de manera oportuna y de calidad que permita el aseguramiento y el goce efectivo de la salud de su población afiliada.
- Mejorar la provisión de los procesos jurídicos clasificados como probables.
- Garantizar la accesibilidad de la prestación de los servicios de salud al binomio madre – hijo y fortalecer su estrategia de demanda inducida y búsqueda activa de gestantes para asegurar una maternidad segura en sus afiliadas.
- Proveer la información solicitada por la Superintendencia Nacional de Salud de forma confiable, oportuna, clara y suficiente con la calidad mínima aceptable dentro de los plazos que establezca la reglamentación y la ley necesaria para la operación del sistema de monitoreo, de los sistemas de información del sector salud, o de las prestaciones de los servicios de salud de sus afiliados, en concordancia con lo establecido en los artículos 114, 116, y 130 de la Ley 1438 de 2011.

Que de acuerdo con lo anterior, se considera necesario prorrogar la medida de vigilancia especial y mantener la limitación de la capacidad para realizar nuevas afiliaciones y para aceptar traslados, con el fin de que se cumplan las órdenes establecidas en el presente acto administrativo mediante actividades que permitan garantizar la adecuada, oportuna y eficiente prestación del servicio de salud a sus afiliados y se garantice la adecuada, oportuna y eficiente prestación del servicio de salud a sus afiliados en condiciones óptimas dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Que, en mérito de lo expuesto este Despacho,

70 155

RESOLUCIÓN NÚMERO 004082 DE 2018 HOJA No. 5

*Por la cual se **PRORROGA** el término de la medida preventiva de **VIGILANCIA ESPECIAL** ordenada a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS- S"**, identificada con NIT 804.002.105-0, mediante Resolución 002259 del 4 de agosto de 2016.*

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO. PRORROGAR la medida preventiva de **VIGILANCIA ESPECIAL**, ordenada por la Superintendencia Nacional de Salud, mediante el artículo primero Resolución 002259 del 4 de agosto de 2016 y prorrogada mediante el artículo primero de la Resolución 2572 de 4 de agosto de 2017, a la **Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S"**, identificada con NIT 804.002.105-0, por el término de seis (6) meses, por las razones expuestas en la parte motiva de la presente Resolución.

PARÁGRAFO. Durante el término de la prórroga ordenada en el presente artículo, se mantendrá lo dispuesto en el artículo quinto de la Resolución 2259 de 2016, limitar la capacidad para realizar nuevas afiliaciones y para aceptar traslados a la **Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S"**, de conformidad con los dispuesto en el Decreto 1184 de 2016, incorporado en el capítulo V del Título 10, Parte 1, Libro 2, del Decreto 780 de 2016.

ARTÍCULO SEGUNDO. ORDENAR a la **Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S"** realizar las siguientes actividades:

a) Cumplir las condiciones de habilitación financiera en los montos previstos en la Sección 1°, Capítulo 2°, Título 2°, Parte 5°, Libro 2° del Decreto 780 de 2016.

b) Lograr la verificación de metodología de reservas técnicas.

c) Adelantar los procesos de conciliación y pago de cartera de proveedores

d) Realizar seguimiento a la red prestadora y proveedores para garantizar la entrega de medicamentos de manera oportuna y completa de su población afiliada.

e) Implementar acciones efectivas para la gestión del riesgo en salud y de demanda inducida que permita un mayor cumplimiento de los programas de protección específica y detección temprana con óptimo resultado en los indicadores de experiencia en la atención en salud, gestión del riesgo en salud y de efectividad.

f) Garantizar la prestación de tecnologías en salud del Plan de Beneficios en Salud de manera oportuna y de calidad que permita el aseguramiento y el goce efectivo de la salud de su población afiliada.

g) Mejorar la provisión de los procesos jurídicos clasificados como probables.

h) Garantizar la accesibilidad de la prestación de los servicios de salud al binomio madre – hijo y fortalecer su estrategia de demanda inducida y búsqueda activa de gestantes para asegurar una maternidad segura en sus afiliadas.

i) Proveer la información solicitada por la Superintendencia Nacional de Salud de forma confiable, oportuna, clara y suficiente con la calidad mínima aceptable dentro de los plazos que establezca la reglamentación y la ley necesaria para la operación del sistema de monitoreo, de los sistemas de información del sector salud, o de las prestaciones de los servicios de salud de sus afiliados, en concordancia con lo establecido en los artículos 114, 116, y 130 de la Ley 1438 de 2011.

ARTÍCULO TERCERO. Para efectos del seguimiento y monitoreo al cumplimiento y ejecución de la medida, el Representante Legal de la **Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S"** o

*Por la cual se **PRORROGA** el término de la medida preventiva de **VIGILANCIA ESPECIAL** ordenada a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS- S"**, identificada con NIT 804.002.105-0, mediante Resolución 002259 del 4 de agosto de 2016.*

quien haga sus veces o a quien se designe para tal fin, presentará a la Delegada para las Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud, a más tardar a los veinte (20) días calendario de cada mes y durante el término de la medida, un informe mensual de gestión del mes anterior en el cual reporte el avance y cumplimiento de cada una de las órdenes establecidas en el presente acto administrativo, incluyendo las actividades que adelantará para su cumplimiento.

ARTÍCULO CUARTO. El Representante Legal de la **Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S"** dará cumplimiento al artículo 10° de la Ley 1608 de 2013 "*Giro Directo de EPS en Medida de Vigilancia Especial*", para lo cual deberá incluir en el informe mensual de gestión a que se refiere el parágrafo anterior, toda la información que evidencie su cumplimiento.

ARTÍCULO QUINTO. A la firma Baker Tilly Colombia Ltda, identificada con NIT. 800.249.449-5, designada como Contralor para la medida preventiva de vigilancia especial ordenada a la **Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S"**, le corresponderá salvaguardar la medida de vigilancia especial realizando el seguimiento y monitoreo al desarrollo y ejecución de las órdenes consignadas en el presente acto administrativo.

PARÁGRAFO. El Contralor designado deberá presentar ante la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales los siguientes informes:

1. Informe mensual de gestión: El contralor deberá presentar durante el término de la medida, un informe de gestión en el cual incluya el avance y la evaluación de la situación administrativa, financiera, jurídica, laboral y técnico-científica, así como el avance de las actividades consagradas en el Plan de Acción, dentro de los diez (10) días hábiles siguiente a la entrega del informe de gestión mensual e información financiera presentada por el representante legal de la **Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S"**.

2. Informe final: El contralor deberá presentar un informe, a más tardar dentro de los diez (10) días siguientes al momento en que sea informado de la decisión de designación de un nuevo contralor o a la fecha de vencimiento de la medida, en el que se consoliden las actividades realizadas durante su ejercicio como Contralor e indique el final de la medida adoptada, de conformidad con los parámetros establecidos en la Ley 43 de 1990.

ARTÍCULO SEXTO. Lo ordenado en la presente Resolución será de ejecución inmediata, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 2.5.5.1.9 del Decreto 780 de 2016. En consecuencia, el recurso de reposición que proceda contra la misma no suspenderá la ejecutoriedad del acto administrativo.

ARTÍCULO SÉPTIMO. Teniendo en cuenta que, según listado suministrado por la Oficina de Tecnologías de la Información, la entidad vigilada destinataria del presente acto administrativo autorizó a través del sistema RVCC la notificación electrónica de los actos emitidos por la Superintendencia Nacional de Salud, se ordena NOTIFICAR ELECTRONICAMENTE el contenido del presente acto administrativo al Representante Legal de la **Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S"**, doctor JOSE JAVIER CARDENAS MATAMOROS o quien haga sus veces o a quien se designe para tal efecto; en los términos del artículo 56 de la Ley 1437 de 2011, a la cuenta de correo electrónico: diana.cuadros@comparta.com.co o a la dirección que para tal fin indique el grupo de notificaciones de la Superintendencia.

*Por la cual se **PRORROGA** el término de la medida preventiva de **VIGILANCIA ESPECIAL** ordenada a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS- S"**, identificada con NIT 804.002.105-0, mediante Resolución 002259 del 4 de agosto de 2016.*

PARÁGRAFO PRIMERO. Si no pudiere practicarse la notificación electrónica, se deberá NOTIFICAR PERSONALMENTE el contenido del presente acto administrativo al Representante Legal de la **Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S"**, doctor JOSE JAVIER CARDENAS MATAMOROS o quien haga sus veces o a quien se designe para tal efecto, en la Carrera 28 # 31-18 Barrio La Aurora en la ciudad de Bucaramanga o en el lugar que se indique para el efecto, por parte del Grupo de Notificaciones de la Superintendencia Nacional de Salud en los términos del artículo 67 de la Ley 1437 de 2011.

PARÁGRAFO SEGUNDO. Si no pudiere practicarse la notificación personal en los términos previstos en el anterior parágrafo, ésta deberá surtirse mediante aviso, en los términos y para los efectos de los artículos 68 y 69 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTÍCULO OCTAVO. NOTIFICAR PERSONALMENTE el contenido del presente acto administrativo al Representante Legal de **Baker Tilly Colombia Ltda**, o quien haga sus veces o a quien se designe para tal efecto en la calle 90 No. 11A – 41 oficina 501-504 de Bogotá D.C. o en el lugar que se indique para tal efecto, por parte del Grupo de Notificaciones de la Superintendencia Nacional de Salud en los términos del artículo 67 de la Ley 1437 de 2011.

PARÁGRAFO. Si no pudiere practicarse la notificación personal, esta deberá surtirse mediante aviso, en los términos de los artículos 68 y 69 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTÍCULO NOVENO. COMUNICAR el contenido del presente acto administrativo al Ministerio de Salud y Protección Social, al Director General de la Entidad Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud ADRES y a los Gobernadores de los departamentos de Arauca, Atlántico, Bolivar, Boyacá, Cesar, Chocó, Córdoba, Cundinamarca, Huila, Magdalena, Meta, Norte de Santander, Santander, Sucre y Tolima.

ARTÍCULO DÉCIMO. Contra la presente Resolución procede el recurso de reposición, el cual podrá interponerse dentro de los diez (10) días siguientes a su notificación, dentro del término y con los requisitos establecidos en los artículos 76, 77 y siguientes del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTÍCULO UNDÈCIMO. PUBLICAR el contenido del presente acto administrativo en el Diario Oficial y en la página web de la Superintendencia Nacional de Salud.

ARTÍCULO DUODÉCIMO. La presente Resolución rige a partir de su expedición.

Dada en Bogotá D.C., a los 27 MAR 2018

PUBLÍQUESE, NOTIFÍQUESE, COMUNÍQUESE, Y CÚMPLASE

LUIS FERNANDO CRUZ ARAÚJO
SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD

Proyectó: Nathaly Solano Socha Contratista
Revisó: Jose Manuel Suarez Delgado Jefe Oficina Asesora Jurídica (E)
Aprobó: Sandra Patricia Reyes Bravo, Superintendente Delegada para Medidas Especiales (E)

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

RESOLUCIÓN NÚMERO 004461 **DE 2019**

(16 ABR 2019)

Por la cual se resuelve el recurso de reposición interpuesto en contra de la Resolución 003216 de 13 de marzo de 2019

EL SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD

En uso de sus facultades legales y reglamentarias, previstas en el artículo 230 de la Ley 100 de 1993, el artículo 37 numeral 5° de la Ley 1122 de 2007, los artículos 74 a 77 de la Ley 1437 de 2011, los artículos 2.5.2.3.5.3. y 2.5.5.1.8. del Decreto 780 de 2016, el numeral 15 del artículo 7 del Decreto 2462 de 2013, el Decreto 1542 de 2018 y,

CONSIDERANDO

1. ANTECEDENTES

Con fundamento en las observaciones contenidas en los conceptos técnicos emitidos por las Superintendencias Delegadas para la Supervisión de Riesgos, Medidas Especiales, Protección al Usuario y para la Supervisión Institucional, para la toma de decisiones en relación con la autorización de funcionamiento de la EPS COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S", identificada con NIT 804.002.105-0, mediante Resolución 000157 de 18 de enero de 2019 la Superintendencia Delegada para la Supervisión Institucional ordenó el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento, a la entidad vigilada, COMPARTA EPS-S, en los departamentos de Cundinamarca, Huila y Bolívar.

La citada resolución fue notificada a la entidad vigilada electrónicamente, mediante oficio remitido con NURC 2-2019-4940 del 21 de enero de 2019. El Representante Legal de la entidad vigilada presentó en término, sus argumentos de defensa y contradicción en contra de la Resolución 000157 del 18 de enero de 2019, mediante oficio NURC 1-2019-47650 de 28 de enero de 2019.

Los argumentos de defensa propuestos por COMPARTA EPS-S fueron materia de estudio por parte de la Superintendencia Delegada para la Supervisión Institucional, la Superintendencia Delegada para la Supervisión de Riesgos, la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales y la Superintendencia Delegada para Protección al Usuario. Con fundamento en el análisis efectuado y las validaciones técnicas de cada una de las delegadas, la Superintendencia Delegada para la Supervisión Institucional, mediante comunicación NURC 3-2019-2426 del 13 de febrero de 2019 emitió concepto técnico y recomendación al despacho del Superintendente Nacional de Salud en el sentido de disponer la revocatoria parcial de la autorización de funcionamiento o habilitación a la entidad vigilada COMPARTA EPS-S.

El Superintendente Nacional de Salud acogió la recomendación propuesta y mediante la Resolución 003216 de 13 de marzo de 2019 ordenó revocar parcialmente, la autorización de funcionamiento a la COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S" identificada con NIT. 804.002.105-0, para los departamentos de Cundinamarca, Huila y Bolívar.

La citada resolución fue notificada a la entidad vigilada electrónicamente mediante oficio 2-2019-

28132, quedando surtida el 15 de marzo de 2019.

Posteriormente, la entidad vigilada a través de su Representante Legal, interpuso en término, recurso de reposición en contra de la Resolución 003216 del 13 de marzo de 2019, mediante oficio radicado con NURC 1-2019-167457 del 27 de marzo de 2019 solicitando como pretensión principal, que se revoque el acto administrativo y se ordene la terminación y archivo de la actuación.

De conformidad con lo establecido en el artículo 74 de la Ley 1437 de 2011, contra los actos administrativos definitivos expedidos por los ministros, directores de departamento administrativo y superintendentes, solo procederá el recurso de reposición ante el mismo funcionario. En consecuencia, contra la Resolución 003216 de 13 de marzo de 2019, procede únicamente, el recurso de reposición, por lo cual es este despacho el competente para resolverlo.

2. ARGUMENTOS DEL RECURRENTE

El recurso se sustentó en los argumentos que se resumen a continuación, destacando el despacho que la defensa de la entidad, no objetó todos los aspectos planteados en el acto recurrido, ni se refirió a los distintos componentes técnicos que sustentan las causales establecidas y que fueron materia de análisis y verificación por parte de esta superintendencia, ni aportó pruebas para desvirtuarlos; en este sentido, el pronunciamiento del despacho en el presente recurso de reposición se acotará a las cuestiones efectivamente planteadas en el escrito del recurso, que valga anotar, se dirigen a reiterar solo algunos de los aspectos expuestos en el escrito de defensa y contradicción presentado frente a la Resolución 000157 del 18 de enero de 2019; asimismo, se observa que los restantes argumentos, se refieren al debido proceso, a la motivación del acto y a la incidencia que supone el Representante Legal genera la decisión adoptada por la superintendencia.

2.1. Primer argumento del recurso: "*Frente al punto III - Concepto Técnico del Superintendente Delegado para la Supervisión Institucional*"

"[...] *En comunicación previa frente a la Resolución 00157 de 2019, se expresó por parte de esta EPS la inconformidad en relación con la evaluación o análisis que realiza la Supersalud sobre la información a corte 30 de septiembre de 2018, en especial si el mismo sirve como soporte o fundamento para adopción de medidas administrativas, pues en este sentido deberá observarse y someter a evaluación periodos o vigencias fiscales enero - diciembre de 2018, y no efectuarlo de manera parcial, tal como ocurre en el caso que nos ocupa.*

Precisamente en este sentido, la Superintendencia Delegada para Medidas Especiales conceptuó con fundamento en información reportada a 30 de octubre de 2018, así: "Por lo anterior, se evidencia la falta de liquidez con la que cuenta la entidad para dar cumplimiento a las Condiciones Financieras y de Solvencia (Patrimonio Adecuado)". La Delegada de Riesgos precisó lo siguiente en relación con el capital mínimo: "Lo anterior corresponde al resultado de los esfuerzos de capitalización efectuados por los asociados de COMPARTA EPS-S, lo cual genera una mejora del Capital Mínimo entre junio de 2015 y octubre de 2018, comportamiento acorde a lo establecido en el artículo 2.5.2.2.1.5 del Decreto 780 de 2016. De esta manera, la entidad ha cumplido progresivamente con el cubrimiento del defecto inicial calculado a junio de 2015 para los tres primeros años de la transición y cuenta con un superávit de capital mínimo por valor de $8.257.509 miles". Con base en información igualmente a corte de octubre 2018, esta misma Delegada expresa que Comparte EPS incumple con el patrimonio adecuado.

Por lo anterior, se ha de tener en cuenta el periodo de la vigencia fiscal con corte a 31 de diciembre de 2018, y no como lo tuvo en cuenta la delegada a corte 30 de octubre, ya que la norma establece que ese incremento patrimonial se debe tener en cuenta al finalizar la vigencia fiscal.

El análisis de cumplimiento de condiciones financieras ha de efectuarse al término de la vigencia:

Habiendo concluido la vigencia 2018, se tiene disponible la información a tal corte y considerando que la norma señala el cumplimiento al término de cada año: "Las entidades a que hace referencia el artículo 2.5.2.2.1.2 del presente decreto que a la fecha de entrada en vigencia del mismo, se encuentren habilitadas para operar el aseguramiento en salud y no cumplan con los requisitos financieros de capital mínimo, patrimonio adecuado, e inversión de las reservas técnicas, previstos en el presente Capítulo, los deberán cumplir progresivamente dentro de los 7 años siguientes al 23 de diciembre de 2014. En todo

caso, al final del primer año de este plazo la entidad deberá haber cubierto al menos el 10% del defecto, al término del segundo año el 20%, al término del tercer año el 30%, al término del cuarto año el 50% al término del quinto año 70%, al término del sexto año 90% y al final del séptimo año el 100%.

Se considera pertinente y necesario efectuar el cálculo a corte diciembre de 2018, donde Comparta EPS presenta cumplimiento del Patrimonio Adecuado tal como se observa en la gráfica siguiente:

Gráfica elaboración propia EPS

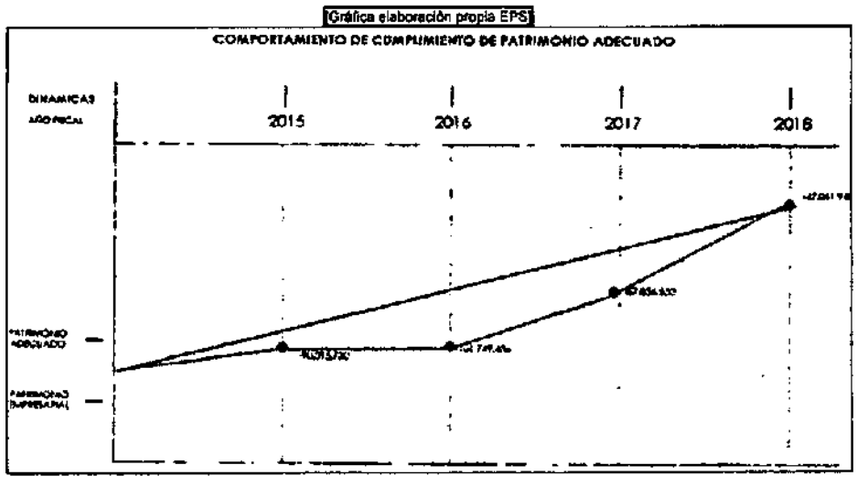


Tabla elaboración propia EPS

CUENTAS	2.015	2.016	2.017	2.018
PATRIMONIO ADECUADO 270	75.409.451	101.913.015	107.9[illegible].768	115.219.597
PATRIMONIO TECNICO	9.782.567	123.580	21.251.100	69.468.851
SUFICIENCIA DE PATRIMONIO	86.191.635	[illegible]1.789.435	86.695.665	45.750.746
IMPACTO CONVERGENCIA [illegible]	4.124.692	39.999	1.140.865	1.291.194
CUMPLIMIENTO	90.315.730	101.749.436	87.836.530	47.041.940
ACREDITACION / DE PATRIMONIO	84.369.450	74.772.872	67.176.363	47.983.045
DEFECTO PATRIMONIAL	3.946.280	24.976.564	20.660.267	941.105

De la gráfica se puede observar el comportamiento de los últimos 4 años en cuanto al cumplimiento de patrimonio adecuado de la EPS, permitiendo inferir que a partir del año 2017 se ejecutaron eficiencias en el manejo del costo, implementación de controles y auditorías, cumpliendo en el año 2018 con el patrimonio adecuado requerido por norma.

2. "FRENTE AL PROCESO DE CONCILIACIÓN PUNTO IV"

"En relación con la definición de cuentas o saneamiento financiero con la red de servicios, esta entidad ha implementado estrategias y acciones tendientes al establecimiento y concertación de finiquitos contractuales, actuando siempre dentro del marco legal y normativo que debe observar la naturaleza de los recursos y su fin, en contraste con las facultades delegadas por el estado en materia de administración y auditoría. En este sentido, se ha notificado a los diferentes prestadores los ajustes correspondientes con la respectiva propuesta para conciliar y definir saldos a favor de las partes.

***3. FRENTE A PQR Y RANKING DEL MINISTERIO DE SALUD**, la Delegada para la Protección del usuario realiza un análisis descriptivo de las quejas o datos de volumen que, per se, no constituyen el incumplimiento de una condición de habilitación.*

En este aspecto, es preciso señalar que Comparta EPS da cumplimiento a las prescripciones de la norma jurídica, garantizando la implementación de un sistema de peticiones, quejas, reclamos, solicitudes y denuncias (PQRSD).

En el acto de apertura del proceso de inicio de actuación administrativa, la Delegada presenta una descripción de las quejas en cuanto a volumen y clasificación de motivos, pero esto en sí mismo no determina un parámetro claro de incumplimiento de la EPS-S.

Continuación de la resolución, «*Por la cual se resuelve el recurso de reposición interpuesto en contra de la Resolución 003216 de 13 de marzo de 2019*»

Vale señalar que la conclusión de la Delegada, la cual consigna: "Ha aumentado las tasas de PQR en Cundinamarca", obedece principalmente a la peticion de traslado ocupando el 50% del total de PQRS radicadas en el departamento, seguido de la falta de oportunidad en asignación de citas médicas especializadas de tercer nivel debido a la gran demanda de la ciudad y poca oferta, en las siguientes especialidades:

CIRUGIA DE MAMA Y TEJIDOS BLANDOS	1
CONTROL PRENATAL	1
GASTROENTEROLOGIA	1
NEUROPEDIATRIA	1
ONCOLOGIA CLÍNICA	1
ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	1
PEDIATRIA	1
DERMATOLOGIA	2
MEDICINA GENERAL	2
OFTALMOLOGIA	2
UROLOGIA	2
NEUROLOGIA	3

Elaboración propia EPS NURC 1-2019-167457

De igual modo, es necesario tener en cuenta que una gran parte de las PQRS radicadas por los usuarios de COMPARTA EPS-S en este departamento obedecen a servicios No incluidos en el plan de beneficios, siendo así que su prestación y garantía se encuentra en cabeza del Ente Territorial, como lo indica la Resolución 1479 de 2015 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Bien vale la pena que la Superintendencia observe y tenga en cuenta el comportamiento general de esta EPS frente al universo de aseguradores del régimen subsidiado, tal como se desprende de la informacion consignada en el cuadro siguiente, pues ocho (8) meses del periodo se mantuvo por debajo de la media, en dos (2) se mantuvo el promedio y solo en dos (2) se ubicó mínimamente por encima:

2018	Tasa de Quejas por casa 1.000 usuarios											
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
COMPARTA	0,51	0,48	0,51	0,6	0,6	0,5	0,53	0,46	0,5	0,7	0,6	0,4
REG. SUBS.	0,47	0,48	0,47	1,0	0,7	0,5	0,57	0,57	0,6	1,0	0,7	0,5

Fuente: Informes Ejecutivos de la SNS, publicados en www.supersalud.gov.co

Mírese que por ejemplo el Departamento (sic) de Bolívar solo presento 209 PQRD, según cuadro de referencia citado por la Delegada, pudiéndose ver que mantuvo la media durante el periodo evaluado enero a noviembre de 2018, y a diciembre 2018 cerro por debajo de la media país, por lo cual, no es comprensible para la vigilada el concepto negativo frente a dicho ente territorial y la decisión de revocar parcialmente la habilitación.

En el Departamento (sic) de Bolívar el 51% de los PQRD corresponden a proceso administrativo de traslados, novedades, unificación familiar y movilidad del régimen subsidiado al contributivo; el 15% a servicios NO PBS, y solo el 32% guardan relación con servicios PBS.

En este sentido, se debe considerar el mismo concepto emitido por la contralora de Baker Tilly: "A septiembre de 2018, Comparta EPS-S tenía una tasa de PQR acumulada por debajo de la media país".

Si el análisis del comportamiento de las PQRD se realiza sobre las competencias y obligaciones de la EPS, es decir, respecto de la garantía y prestaciones incluidas en el PBS y no sobre aquellas NO PBS, se observará que el mismo es realmente bajo en relación con el promedio nacional, no representando así descontento o inconformidad importante de usuarios frente a la población afiliada en cada ente territorial. Tanto el Estado a nivel central como los Entes Territoriales y, los Jueces de la República, han impuesto una carga que no corresponde asumir a las aseguradoras en relación con la prestación de servicios NO PBS, generando así brechas, en el flujo de recursos por el pago incompleto, inoportuno e incluso no pago a la EPS o sus prestadores estratégicos; por lo tanto, en garantía de los derechos de la aseguradora no habrá de incorporarse como elemento soporte o insumo pera enervar causa de suspensión o revocatoria las PQRD por servicios NO PBS que deben garantizar los Departamentos y Distritos (sic)."

[...] "*En relación con los indicadores de experiencia en la Atención y Gestión de Riesgo, son desviaciones*

frente a las metas impuestas por la medida sin que exista un estándar cumplimiento en el SGSSS, en su mayoría hemos presentado tendencia de mejora. [...]"

2.2. Segundo argumento del recurso: "Reporte de Información"

"[...] *REPORTE DE INFORMACION*

En desarrollo de la estrategia MIAS, la implementación de las rutas de atención implica ajustar nuevas variables y configuraciones dentro del sistema de información lo que ha afectado el componente de reporte. El hecho de tener una revisoría fiscal externa avalando implica envío de información que agrega días al procesamiento.

Sobre las demoras en Fénix, ya se ha expuesto en sendos comunicados (más reciente Radicado 1-2019-135952) las dificultades de la plataforma y retrasos en los roles de revisión y validación.

En términos de lo fundamental, las dificultades que Comparta EPS-S pueda presentar en sistematización son objeto del plan de mejora, y en el ejercicio de la revisoría y contraloría de la medida no se han presentado hallazgos que cuestionen la debida aplicación de los recursos a su destinación legal."

2.3. Tercer argumento del recurso: "*Afectaciones al proceso de capitalización y saneamiento*"

"***AFECTACIONES AL PROCESO DE CAPITALIZACIÓN Y SANEAMIENTO:*** *Esta aseguradora ha presentado ante la Supersalud proyecto de reorganización administrativa vía escisión encontrándose en trámite de aprobación actualmente, para lo cual se debió acreditar la valoración de la entidad y realizar las proyecciones financieras que se verán directamente afectadas ya que, entre otros aspectos, la variable de afiliados se impacta y modifica de manera drástica e importante por la pérdida de los departamentos objeto de la medida, los cuales representan el 7,75% de los usuarios.*

La reorganización ha presentado demoras en respuesta por parte de la Supersalud, pues mírese que la radicación se efectuó el 6 y 11 de septiembre de 2018 (NURCS 1-2018-142768, 1-2018-145997) y solo se pronunciaron 6 meses después mediante NURC 2-2019-20594 del 11 de marzo de 2019.

La Gerencia de Comparta EPS-S está adelantando el perfeccionamiento de acuerdos sobre gestión de capitalización e inversiones, al tiempo que avanzan las reuniones de saneamiento de cuentas con los prestadores, un plan que se proyecta completar en el primer semestre de 2019. Lograr estas negociaciones sobre elementos que se conciben en pleno derecho y se dan en el marco de la debida aplicación de los recursos en salud es el propósito de toda la organización, constituyéndose un modelo positivo para la financiación del sistema. Los 3 departamentos se han priorizado en el objetivo.

Ningún proveedor tiene los costos contables por debajo de los costos validados. Se requiere que Comparta EPS-S pueda avanzar en estos 3 departamentos, y comprometidos en continuar las mejoras de procesos y tecnología, reconociendo el costo debido en aplicación de los principios rectores del sistema como lo son la eficiencia y la transparencia.

CONCLUSIONES:

De los aspectos evaluados y referidos en el acto cuestionado, no es posible determinar con certeza que esta EPS este incursa en las causales prescritas en literales a), b) y g) del artículo 2.5.2.3.5.3 del Decreto 780 de 2016, en tal grado que se impacte negativamente la prestación del servicio en los departamentos de Cundinamarca, Huila y Bolívar."

Resulta especialmente confuso para esta EPS la aplicación de la metodología referida por la Supersalud y el instrumento a través del cual se encontró que los Departamentos de Huila, Cundinamarca y Bolívar presentan un bajo desempeño respecto a otras EPS, otros departamentos, así como bajo impacto por participación de los afiliados. [...] Pareciera que finalmente el único elemento a tener en cuenta para la adopción de la medida es el factor poblacional, pues son estos departamentos los de más bajo volumen de afiliados en toda el área de operación de la EPS.

En cuanto al análisis general realizado a Comparta que sustenta la Resolución No. 157 de 2019, este se queda en lo general descriptivo sin señalar con precisión incumplimientos de fondo que ponga en riesgo la prestación del servicio de salud a los afiliados, la seguridad de los afiliados, la administración o destinación de los recursos, tratándose más bien de aspectos a mejorar o perfeccionar en el proceso

administrativo, mismos que fundamentan la decisión adoptada en el acto 3216 de 2019. [...]

Esta EPS considera que la decisión adoptada por la Supersalud frente a los departamentos de Bolivar, Huila y Cundinamarca, en el sentido de revocar parcialmente la operación en esos Entes Territoriales, adolece de fundamento fáctico y jurídico, o sea de motivación clara, precisa, objetiva y técnica sobre los eventos, situaciones o circunstancias específicas que conllevan a generar riesgo inminente en la prestación del servicio de salud a dichos usuarios. Así mismo la metodología aplicada para determinar la medida sobre dichos departamentos es confusa, no establece causas específicas y se limita a prevenir aspectos de índole general concluyendo básicamente que el volumen de población afiliada es el único factor o soporte de la decisión.

En relación con la falsa o falta de motivación de los Actos Administrativos el Consejo de Estado ha reiterado en sus providencias [...]

> *- Los supuestos de hecho esgrimidos en el acto son contrarios a la realidad, bien sea por error o por razones engañosas o simuladas;*
> *- Porque el autor del acto le ha dado a los motivos de hecho o de derecho un alcance que no tienen y,*
> *- Porque los motivos que sirven de fundamento al acto no justifiquen la decisión (C.P. María Claudia Rojas Lasso)*

Por último, COMPARTA EPS-S vislumbra la violación al debido proceso y a la defensa por parte de la Superintendencia Nacional de Salud, al no valorar el material probatorio en debida forma, puesto que se tienen cuenta los servicios no cubiertos en el plan de beneficios y que son de competencia directa de las Entidades Territoriales, y no de mi representada con cargos a la UPC entregada para la garantía de los servicios POS de los usuarios del Régimen Subsidiado. [...]

De los aspectos evaluados y referidos en el acto cuestionado, no es posible determinar con certeza que esta EPS este incursa en las causales prescritas en literales a), b) y g) del artículo 2.5.2.3.5.3 del Decreto 780 de 2016, en tal grado que se impacte negativamente la prestación del servicio en los departamentos de Cundinamarca, Huila y Bolívar".

2.4. Pruebas

El Representante Legal solicitó al despacho que se decreten pruebas testimoniales de algunos trabajadores de la EPS, puntualmente de los Gestores de Servicios Departamentales de Cundinamarca, Huila y Bolívar, con el fin de recibir su testimonio y de esa manera: "*dar fe de cada uno de los argumentos enunciados en el presente recurso.*

3. CONSIDERACION PREVIA: OBJETO DEL RECURSO DE REPOSICION, DELIMITACION Y ALCANCE EN SEDE ADMINISTRATIVA

En este acápite, el despacho entra a precisar los aspectos que abordará en la decisión del recurso interpuesto por el Representante Legal de la vigilada mediante escrito identificado con NURC 1-2019-167457 y aquellos que, por **falta de relación con el asunto**, es decir, con el acto administrativo de carácter particular y concreto recurrido, **no pueden ser materia de estudio ni de pronunciamiento** en la resolución del mismo, debido a que se encuentran por fuera del marco de competencia de la actuación[1], toda vez que se refieren a supuestos de otros procedimientos administrativos en curso, que tienen su propio trámite y son distintos de la Resolución 003216 de 13 de marzo de 2019.

---

[1] ZOTO Alvarado Juan Llamar, en: Derecho Administrativo en Iberoamérica, pp. 109. El autor indica que dentro de los elementos del acto administrativo se encuentran los de carácter objetivo, que corresponden a la causa, el objeto y la finalidad: "[...] *En cuanto al elemento de carácter objetivo están la causa, el objeto y la finalidad. El acto administrativo deberá sustentarse en hechos y antecedentes que le sirvan para fundamentar su decisión, puede ser una situación claramente detectable o una situación de difícil apreciación; en cuanto el objeto del acto, debe ser cierto, lícito y materialmente posible, el objeto justifica en sí mismo la existencia del acto administrativo y que por ello debe ser siempre público; el objeto del acto administrativo es, pues, la causa o su razón de ser.*
La formalidad del acto administrativo radica en que necesariamente debe estar precedida por un procedimiento, que en la mayor medida garantice su legalidad, la exigencia del procedimiento es consustancial a la propia existencia de la Administración por ser personificaciones jurídicas que igualmente se encuentran constituidas por un previo procedimiento, el acto deberá ser fundamentado, expresándose en forma concreta las razones que inducen a emitir la decisión. [...]"
Al respecto el artículo 80 de la Ley 1437 de 2011 establece que en la decisión de los recursos, las autoridades resolverán las peticiones que hayan sido oportunamente planteadas.

En este orden de ideas, es importante advertir al interesado que los motivos de inconformidad expresados en la sustentación del recurso, deben corresponder a los fundamentos del acto que se recurre, debido a que no es posible efectuar la revisión de la decisión, partiendo de supuestos de hecho, sujetos y actuaciones distintas a la que pretende sea examinada, dejando de lado, el acto particular y concreto y su **motivación intrínseca**, que es en últimas, frente a la cual, se interpone el recurso, conforme lo establece el artículo 74 de la Ley 1437 de 2011 al señalar: "[...] *contra los actos definitivos procederán los siguientes recursos: 1. El de reposición, ante quien expidió la decisión para que la aclare, modifique, adicione o revoque* [...]".

Desde esta perspectiva, los recursos habilitan a la administración a revisar una decisión particular -que es la que en virtud de la prosperidad del recurso se podrá confirmar, modificar, aclarar o revocar-, en cuanto a los hechos y antecedentes del acto, partiendo de las razones de inconformidad expresadas por el impugnante. Del mismo modo, si el acto tiene un objeto y finalidad, el recurso que verse sobre él, también debe estar dirigido a controvertirlo en esos mismos elementos.

Así las cosas, cualquier supuesto que no se corresponda con el acto recurrido que pone fin al procedimiento y resuelve de fondo el asunto, estará por fuera de la competencia de la autoridad, en los términos del artículo 77 de la Ley 1437 de 2011, norma que establece dentro de los requisitos que deben reunir los recursos, los de: i) Interponerse dentro del plazo legal, por el interesado o su representante o apoderado debidamente constituido; y ii) sustentarse con expresión concreta de los motivos de inconformidad.

Vistos brevemente estos elementos, ahora procede el despacho a señalar, el marco de la revisión que se adelantará en el recurso de reposición:

- **Objeto del recurso**: la decisión del recurso se limitará al objeto del acto administrativo de carácter particular y concreto recurrido, esto es, la Resolución 003216 de 13 de marzo de 2019, toda vez que cada actuación, se adelanta con un marco conceptual, normativo y temporal aplicable y según su objeto, se expedirá un acto administrativo de carácter particular y concreto. Lo anterior implica que los sujetos legitimados para la discusión de dichos actos lo deben hacer en cada una de las actuaciones y no por fuera de estas con ocasión de otros procedimientos o recursos. En tal sentido, las cuestiones de inconformidad que se sustenten a partir de procedimientos ajenos al iniciado mediante la Resolución 000157 de 2019 que no han sido parte del acto 003216 de 2019, no pueden ser materia de pronunciamiento.

- De acuerdo con lo preceptuado por los artículos 6, 121 y 123 de la Constitución Política, los servidores públicos son responsables por infringir la Constitución y las leyes y por omisión o extralimitación en el ejercicio de sus funciones. Igualmente, deben ejercen sus funciones en la forma prevista por la Constitución, la Ley y el reglamento. En este contexto, no puede la superintendencia, extralimitarse en su competencia y en la gestión de un recurso contra un determinado acto [Resolución 003216 de 2019] al entrar a referirse y resolver aspectos que corresponden o sustenta el recurrente, en actos administrativos diferentes del que está siendo objeto del recurso.

- A la par, es preciso aclarar al Representante Legal que todos los actos administrativos expedidos por esta superintendencia, se emiten en cumplimiento de sus funciones de inspección, vigilancia y control para la defensa de los derechos de los usuarios y la protección de los recursos del sector, la garantía del derecho fundamental a la salud, la protección de la confianza pública en el Sistema en el marco de la prestación de un servicio público de interés general, siguiendo el procedimiento y con las formalidades establecidas, estando amparados por la presunción de legalidad.

Así las cosas, carece de relación con este recurso contra la Resolución 003216 de 2019, los señalamientos del Representante Legal que se refieren al trámite de plan de reorganización institucional, procedimiento ajeno materialmente a la presente actuación y que como afirma la misma defensa de la vigilada, se encuentran en curso; desde esta perspectiva es claro que cada actuación es independiente, con un objeto, requisitos y finalidades propias que no pueden

condicionar las decisiones que adopte la administración en otros procedimientos y que como todas las peticiones que se formulen ante las autoridades, requiere un estudio y una definición (*en sus elementos de hecho y derecho*) que hasta tanto no se produzca en un sentido determinado, no es vinculante, ni produce efectos ni genera derechos u obligaciones para el sujeto sobre el cual recaiga la decisión.

Consecuencia lógica de lo que se viene diciendo es que, en el caso bajo estudio no es procedente entrar a resolver en el recurso de reposición interpuesto en contra de la Resolución 003216 de 13 de marzo de 2019, lo relativo a aquellos aspectos ajenos a esta actuación por no tener relación con el objeto y motivación de la citada resolución.

Hechas las anteriores precisiones, enseguida se aborda el estudio del recurso para lo cual en el mismo orden propuesto por el recurrente, se retomarán los argumentos del Representante Legal de la vigilada relacionados con el acto impugnado y a continuación, el despacho se pronunciará, sobre las causales determinadas, retomando los aspectos propios de aquellas y de la metodología empleada según se expuso en el acto recurrido y terminará refiriéndose al debido proceso y motivación que sustenta el acto administrativo, tal como se sigue.

4. ANÁLISIS DE LOS ARGUMENTOS DEL RECURRENTE Y CONSIDERACIONES DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

4.1. Sobre las pruebas testimoniales solicitadas

Teniendo en cuenta que las pruebas testimoniales solicitadas en el escrito de impugnación, tienen la finalidad de "*dar fe de cada uno de los argumentos enunciados en el presente recurso*" es decir, de confirmar la versión ya expuesta por el Representante Legal en el escrito NURC 1-2019-167457, considera este despacho que las mismas no aportarían nuevos elementos al asunto bajo revisión, resultando innecesario su decreto a efectos de "ratificar" lo señalado por el mismo Representante Legal de la entidad vigilada.

En este sentido, en el acto de iniciación de la actuación: Resolución 000157 de 2019, esta superintendencia trasladó y dejó a disposición de la entidad vigilada, las pruebas que se relacionan con las causales de revocatoria de la autorización de funcionamiento para que las controvirtiera, las cuales en su debida oportunidad, fueron puestas en conocimiento de la vigilada para ser debatidas, como en efecto lo hizo la interesada a través de la comunicación NURC 1-2019-47650, lo que denota que el sustento de la decisión fue materia de debate antes de definirse la situación jurídica que llevó a la revocatoria parcial de la autorización de funcionamiento. Por tanto, este despacho considera que la solicitud de pruebas testimoniales de la vigilada en el presente recurso carece de los presupuestos de necesidad, utilidad, pertinencia y conducencia, pues se refiere a los argumentos de la defensa que ya se expusieron por el mismo Representante Legal y que serán analizados en el presente acto administrativo, a la luz de los conceptos técnicos e informes que reposan en el expediente.

Así las cosas, los medios probatorios solicitados pese a su práctica está legalmente autorizada por la ley, no acreditan su pertinencia, conducencia y necesidad, en cuanto son redundantes en relación con lo ya expuesto en el recurso por el Representante Legal, razón por la cual, el decreto de tales pruebas no resulta útil.

4.2. Sobre el argumento del recurso: "*Frente al punto III - Concepto Técnico del Superintendente Delegado para la Supervisión Institucional*"

En este argumento del recurso interpuesto, el Representante Legal se refirió de manera general, a algunos aspectos mencionados en el Concepto Técnico de la Superintendencia Delegada para la Supervisión Institucional que contiene las valoraciones aportadas por las superintendencias delegadas de Riesgos, Medidas Especiales y Protección al Usuario y de la misma delegada para la Supervisión Institucional para la toma de decisiones en relación con la autorización de funcionamiento de COMPARTA EPS-S. En este sentido, el recurrente señaló los avances o dificultades que consideró, ha tenido el Programa de EPS, frente a algunas de las falencias

advertidas en dichos conceptos. Si bien la defensa no aportó elementos para desvirtuarlos propuso en cambio que la evaluación sobre la situación de la entidad vigilada se realice con un periodo de corte distinto al empleado en los conceptos técnicos, sugiriendo que se tenga como referencia, la vigencia fiscal enero - diciembre de 2018.

Al respecto es importante señalar al recurrente que la información con base en la cual se elaboraron los distintos conceptos que sirvieron de sustento a las recomendaciones formuladas para la expedición de la Resolución 003216 de 2019, proviene de distintas fuentes que tienen como punto de partida, **la gestión de la EPS**, así: informes allegados por la misma vigilada y la firma Contralora para la medida de Vigilancia Especial, los reportes de información que realiza la EPS a los sistemas del sector, las auditorías realizadas en la entidad, las quejas y acciones de tutela que se reciben por parte de los usuarios de la EPS; así como, los reportes **periódicos** que la EPS remite con fundamento en lo dispuesto en las circulares externas expedidas por esta superintendencia.

Dicha información fue analizada y revisada en relación con la autorización de funcionamiento que por supuesto considera de forma integral, el estado de la EPS incluidos, el avance alcanzado en el marco del seguimiento efectuado a la medida de Vigilancia Especial, así como, las acciones habituales de inspección, vigilancia y control, pues de acuerdo con lo previsto en el artículo 2.5.5.1.8 del Decreto 780 de 2016, el Superintendente Nacional de Salud en cualquier momento, puede adoptar la revocatoria o suspensión de la autorización de funcionamiento o la revocatoria de habilitación de una Entidad Promotora de Salud cuando establezca que la entidad esta incursa en alguna de las causales a que se refieren el artículo 230 o las que se determinen en las disposiciones legales, reglamentarias o estatutarias vigentes, como ocurrió en el asunto bajo estudio, donde se establecieron las causales de que tratan los numerales a), b) y g) del artículo 2.5.2.3.5.3 del Decreto 780 de 2016, normativa que desarrolló y actualizó lo señalado en el artículo 230 de la Ley 100 de 1993.

Como se indicó, la existencia de estas tres causales fue determinada a partir de la información que reposa en la Superintendencia Nacional de Salud y que la entidad vigilada ha enviado en cumplimiento de las regulaciones de carácter general; asimismo, en virtud de información que la firma Contralora designada para la medida de Vigilancia Especial ha consolidado de las auditorías y revisiones efectuadas al interior de la EPS; de esta manera, partiendo de la situación evidenciada en ejercicio de las actividades de Inspección, Vigilancia y Control la superintendencia identificó las siguientes causales de revocatoria de la autorización de funcionamiento contempladas en la normatividad vigente en el caso de la aseguradora COMPARTA EPS-S, destacando el despacho que aun en presencia de una sola de ellas de forma individual, se considera procedente la adopción de la decisión contenida en el acto recurrido:

a) incumplir de forma **reiterada** e injustificada las condiciones de habilitación, técnico-administrativas, tecnológicas o científicas que pongan en riesgo la efectividad de los servicios, la seguridad de los afiliados y la destinación de los recursos del sector.
b) Incumplir las **condiciones de habilitación** financieras establecidas en la normatividad.
g) Incumplir de forma **reiterada** e injustificada con el giro oportuno de los recursos a los prestadores de servicios de salud por las obligaciones causadas por concepto de servicios y tecnologías en salud.

Vale destacar que el análisis hecho para la toma de decisión de revocatoria parcial de la autorización de funcionamiento tiene una determinada temporalidad, tanto en lo que se refiere al periodo examinado como al momento de producción del concepto técnico, pues la información se toma de las distintas fuentes con una determinada fecha de corte y se analiza por parte de los expertos de cada área, contrastándose también, en algunos aspectos, con **periodos anteriores**, precisamente para comprobar si hay avances, retrocesos o estabilidad, en ciertos indicadores, cuestión que para la definición de la revocatoria ordenada en el asunto bajo revisión se dio así:

i) Concepto técnico de la Superintendencia Delegada de Medidas Especiales. Periodo evaluado con corte a septiembre de 2018; radicado NURC 3-2019-1590.
ii) Concepto técnico de la Superintendencia Delegada para la Supervisión Institucional. Información tomada con corte a marzo, junio y septiembre de 2018; BDUA - SISPRO a

noviembre de 2018 y reporte Circular Conjunta 030 de 2013, cortes: marzo, junio y septiembre de 2018 y Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS del Ministerio de Salud y Protección Social (habilitados y no habilitados) con corte a 10 de diciembre de 2018 NURC 3-2019-2426.
iii) Concepto técnico de la Superintendencia Delegada para la Supervisión de Riesgos. Insumos analizados comparativamente con los periodos anteriores Periodo (junio 2015 a octubre 2018) y con fecha de corte de la evaluación a octubre de 2018; radicado NURC.3-2019-1952.
iv) Informe de la Superintendencia Delegada de Protección al Usuario de Peticiones, Quejas y Reclamos - PQR, de COMPARTA EPS-S; radicado NURC 3-2019-2047, que hace referencia al análisis por departamento de las PQRD sin cálculo de tasa durante el periodo de enero a noviembre de 2018.

Ahora bien, en cuanto a los datos mencionados por la entidad vigilada en el recurso, es importante precisar que no se trata de información distinta a la revisada en la actuación previa sino a una interpretación propia y asilada del contexto que hace el Representante Legal de COMPARTA EPS-S de esos mismos elementos que configuran las causales, por lo cual su manifestación no apunta a desvirtuarlos sino antes bien, a sugerir que en su criterio, las actividades evidenciadas no son de "gravedad", frente a lo cual el despacho considera que a esta superintendencia compete velar por los derechos de los usuarios y el cumplimiento de la normativa.

En este orden de ideas, el recurrente estimó que la evaluación sobre la gestión de la EPS debió darse para el periodo enero - diciembre de 2018, frente a lo cual se precisa que como se indicó en el acto administrativo, los conceptos e informes de las delegadas no se tomaron "de manera parcial", sino que comprenden información consolidada de varios cortes del año 2018 (trimestral, semestral) y además de forma comparativa, frente a los resultados o avances que debía tener la entidad según resultados de vigencias anteriores (2015 a 2018).

Se insiste también en que según el tipo de información, indicador o la periodicidad del reporte de que se trate, no es factible utilizar un solo criterio temporal o corte "estandarizado" para los distintos componentes y fuentes que se evaluaron, pues cada indicador tiene su propia configuración y los reportes de información según las reglamentaciones y sistemas de información del sector salud varían, siendo mensuales, trimestrales, semestrales, anuales, etc.

La nueva información que se siga generando y reportando y que no comprendió el periodo analizado para el concepto técnico que sustentó la Resolución 003216 de 2019, será materia de revisión por parte de las superintendencias delegadas correspondientes, a efectos de verificar su consistencia en lo que compete a cada una, cuestión que en todo caso no desvirtúa la situación que ha sido establecida respecto a las tres causales de revocatoria de la autorización de funcionamiento que se determinaron con suficiente ilustración, cada una de las cuales aún de forma individual, llevaría a este despacho a la misma decisión.

Desde esta perspectiva, no puede tenerse en cuenta en el presente recurso, información distinta a la que fuera analizada en el concepto técnico, pues en todo caso, el recurrente no allegó nueva información con el recurso que sirva al propósito de desvirtuar las causales constadas en el acto administrativo; en similar sentido, la vigilada no aportó pruebas que refutaran las expuestas por este organismo en el traslado dispuesto mediante la Resolución 000157 de 2019, verbigracia: los reportes hechos por ella misma a los sistemas y plataformas de información del sector salud, el informe de PQR y tutelas de sus usuarios en los tres departamentos donde se evidenció con mayor incidencia y afectación, entre otros.

En consecuencia, no hay lugar a acoger la solicitud de modificar los periodos evaluados ni a desestimar las causales establecidas con base en el concepto técnico de la Delegada para la Supervisión Institucional; tampoco las pruebas testimoniales solicitadas por el recurrente se consideran pertinentes, conducentes y útiles para desvirtuar los hechos y enervar los reportes de información, la situación financiera, las condiciones financieras y de solvencia ni las demás evidencias documentales e información disponible en esta superintendencia entre otra la que proviene de la firma Contralora para la medida de Vigilancia Especial, toda vez que está determinado el incumplimiento en las regulaciones que rigen la actividad como aseguradora en

salud de COMPARTA y sus obligaciones en la materia, de acuerdo con las tres causales señaladas en la revocatoria parcial de autorizacion de funcionamiento dispuesta para los departamentos de Cundinamarca, Huila y Bolívar.

En relación con los señalamientos en torno al cumplimiento en las condiciones financieras y de solvencia puntualmente de Capital Mínimo y Patrimonio Adecuado (entre junio de 2015 y octubre de 2018), acorde con lo establecido en el artículo 2.5.2.2.1.5 del Decreto 780 de 2016 consideró la defensa de la entidad que, para el cubrimiento del defecto inicial calculado a junio de 2015 para los tres primeros años de la transición, tuvo una mejoría y que cuenta con un superávit de Capital Mínimo "*por valor de $8.257.509 miles*".

Sobre el particular, es necesario precisar que el Concepto Técnico que sirvió como fundamento a la decisión, fue elaborado por las Superintendencias Delegadas de Medidas Especiales y Supervisión de Riesgos, en consideración a la información que fuera remitida por la propia vigilada a esta Superintendencia Nacional de Salud y por las demás fuentes de información, incluidas las valoraciones de la firma Contralora para la medida de Vigilancia Especial que en todo caso, corresponden a los datos generados por la misma vigilada.

Por tanto, para el despacho no son de recibo las argumentaciones según las cuales, existe una contradicción en la información que se expuso en el concepto técnico que sustenta el acto recurrido, pues conforme con las evidencias plasmadas en los conceptos de las delegadas se concluyó, sin asomo de duda, que COMPARTA EPS-S no ha cumplido con el Patrimonio Adecuado (*cubierto el defecto*) ni con la verificación de la metodología para el cálculo de las Reservas Técnicas, condiciones enunciadas como no cumplidas en el acto recurrido respecto de las tres Condiciones Financieras y de Solvencia indispensables e inescindibles que debe acreditar toda aseguradora para su permanencia en el SGSSS: Capital Mínimo, Patrimonio Adecuado y Reservas Técnicas.

Así las cosas, no puede pretender la defensa de la entidad que se revoque una decisión administrativa que precisamente, busca salvaguardar la prestación del servicio público de salud y la adecuada gestión financiera de los recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud, ante las evidencias señaladas en el concepto técnico que dan cuenta de la situación en que se encuentra la entidad y del impacto de la decisión administrativa en el riesgo para la efectividad de los servicios, la seguridad de los afiliados, la destinación de los recursos del sector (giro oportuno a los prestadores de servicios de salud).[2] En este sentido, no hay lugar a acoger el argumento propuesto en el presente recurso de reposición.

4.3. Sobre el argumento: "*El análisis de cumplimiento de condiciones financieras a de efectuarse al término de la vigencia*"

En primer lugar es necesario reiterar al recurrente que las EPS deben cumplir **en todo momento** y no solo al finalizar la vigencia, las condiciones financieras y de solvencia [3] según lo previsto en el artículo 6 del Decreto 2702 de 2014 incorporado en el Decreto 780 de 2016.

Estas condiciones a que hace referencia el artículo 2 del citado decreto, son requeridas para desarrollar las actividades relativas al "*Plan Obligatorio de Salud*"; por tanto las entidades autorizadas para operar el aseguramiento deben cumplir y acreditar de forma **simultánea, las tres condiciones de Capital Mínimo, Patrimonio Adecuado y Reservas Técnicas** pues son requisitos inescindibles para efectos de su habilitación y permanencia en el SGSSS de donde se deduce que si incumple una cualquiera de ellas, no puede tenerse por sentado el cumplimiento de las tres, tal como se verificó en el caso de COMPARTA.

---

[2] "[...] *En cuanto al desempeño de la EPS en los departamentos en los cuales tiene población afiliada, Huila y Cundinamarca ocupan el primer y segundo lugar respectivamente, con el resultado más bajo de los 15 departamentos. Así mismo, se destaca que la edad de la cartera de 2017 a 2018 en los departamentos de Bolívar y Cundinamarca ha aumentado, así como las tasas de PQR para Cundinamarca. Adicionalmente, dada la distribución de afiliados de la EPS y el total de afiliados de los 3 departamentos, no se observa alto riesgo en el aseguramiento ya que la participación de la población en esos departamentos como en la EPS es inferior al 5%.*" Ver Res. 000157 de 2019 hoja 75.

[3] Decreto 2702 de 2014: "*Artículo 6. Patrimonio adecuado. Las entidades a que hace referencia el artículo 2 del presente decreto **deberán acreditar en todo momento** un patrimonio técnico superior al nivel de patrimonio adecuado calculado de acuerdo con los siguientes criterios:* [...]"

A continuación, se retomará lo expuesto en la Resolución 003216 de 2019 sobre este aspecto destacando que las delegadas que se pronunciaron en relación con este punto en el concepto técnico, no incurrieron en contradicción alguna, pues si bien señalaron y reconocieron los avances en la gestión de la EPS para alcanzar el cumplimiento, -básicamente en cuanto a la capitalización de la entidad y demás acciones de mejora-, dejaron en claro que en lo que corresponde al cumplimiento de las tres condiciones (Capital Mínimo, Patrimonio Adecuado y Reservas Técnicas), se puede concluir que las mismas no están siendo satisfechas por COMPARTA en su conjunto, razón por la cual, no es procedente el argumento de la defensa de la entidad para desvirtuar los resultados de las valoraciones contenidas en el concepto técnico ni por supuesto, las decisiones adoptadas en la Resolución 003216 de 2019.

Aunado a lo anterior, las conclusiones de la revisión efectuada por las citadas delegadas denotan las falencias y ciertos avances que sin embargo, no han sido suficientes para que la EPS alcance el cumplimiento pleno en este componente, lo que llevó a la necesidad de focalizar la revocatoria de la autorización de funcionamiento a ciertos departamentos, teniendo en cuenta el riesgo en el aseguramiento que representa la EPS a nivel departamental, según se especificó en los términos que se resumen a continuación:

Delegada para la Supervisión de Riesgos	Delegada de Medidas Especiales
Mediante NURC 3-2019-1952 la Delegada [...] Riesgos, precisa lo siguiente para los numerales 1 y 2, así: *"En relación con el cumplimiento de las condiciones financieras y de solvencia definidas en el Decreto 2702 de 2014, compilado en el Decreto 780 de 2016, de la COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS- S" la Delegada para la Supervisión de Riesgos señala lo siguiente:* ***Capital Mínimo*** *(...) corresponde al resultado de los esfuerzos de capitalizacion efectuados por los asociados de COMPARTA EPS-S, lo cual genera una mejora del Capital Mínimo entre junio de 2015 y octubre de 2018, comportamiento acorde a lo establecido en el artículo 2.5.2.2.1.5 del Decreto 780 de 2016. De esta manera, la entidad ha cumplido progresivamente con el cubrimiento del defecto inicial calculado a junio de 2015 para los tres primeros años de la transición y cuenta con un superávit de capital mínimo por valor de $8.257.509 miles. (...)* ***Patrimonio Adecuado (...)*** *Bajo el anterior contexto, COMPARTA EPS-S en los tres (3) primeros años de la transición no ha dado Cumplimiento a los porcentajes definidos por el Decreto, además no se evidencia la disminución del defecto de solvencia (Patrimonio Técnico mayor al patrimonio adecuado) toda vez que a octubre de 2018 el defecto corresponde $93. 741.988 miles, mientras que el cálculo a junio de 2015 es de $95.966.089 miles, En el siguiente grafico se presenta el comportamiento del citado indicador:* *(...) **Régimen de Inversiones que Respaldan las Reservas Técnicas:** COMPARTA EPS-S ha constituido inversiones que respaldan las reservas técnicas conforme a los plazos y porcentajes establecidos en los tres primeros años del régimen de transición según el Decreto 780 de 2016; estos son el 10% para el primer año, 20% para el segundo año y 30% para el tercer año, Sin embargo, teniendo en cuenta que la verificación del cumplimiento del régimen de inversiones se realiza con base en el valor*	*Mediante NURC 3-2019-1590 la Delegada para Medidas Especiales, precisa lo siguiente:* *"Al respecto, le informo que el Decreto 2702 de 2014, el cual reglamenta las condiciones financieras y de solvencia de las Entidades Promotoras de Salud, en su artículo 1. Objeto, dispone:(...)* *Con fundamento en las normas antes citadas, se precisa lo siguiente:* ***• Capital Mínimo:*** *La firma contralora Baker Tilly Colombia Ltda., en el informe radicado en esta Superintendencia con el NURC 1-2018-197662, señala lo siguiente:* *"Según el indicador establecido la base que se debe acreditar al 30 de septiembre de 2018 es de $11.882.000, Miles de pesos, para dicho corte, el capital asciende a la suma de $20.173.510 Miles de pesos, con lo que se concluye que la EPSS cumple con el indicador en referencia. Lo anterior como consecuencia de las capitalizaciones efectuadas durante el año 2017, por los asociados vinculados a la entidad".* *"Sin embargo, aun la metodología de la reserva técnica para los servicios no conocidos, conocidos y no liquidados, por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.* (sic) *Adicional el cálculo de las reservas técnicas no fue efectuado periódicamente durante el año 2017 y no se cuenta aún con la metodología definitiva para el año 2018, lo que puede generar ajustes en la reserva técnica lo que afectaría directamente el resultado del ejercicio y que ocasionaría un cambio en el indicador".* *De acuerdo con lo anterior, las EPS deberán cumplir las condiciones de habilitación financiera, en los montos y plazos previstos en la Sección 1°, Capítulo 2, Título 2, Parte 5, Libro 2 del Decreto 780 de 2016, es decir, realizar los ajustes en la reserva técnica a fin de tener una información contable de acuerdo con la realidad económica de la entidad.* ***• Patrimonio Adecuado:***

de reserves técnicas, y que dicho valor a su vez debe soportarse con la verificación o aprobación de la metodología de cálculo de reservas técnicas, hasta tanto la vigilada no remita la información necesaria para llevar a cabo dicha verificación, no es posible dar el cumplimiento del régimen de inversiones por parte de COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPSS". *"(...) En el anterior contexto, y conforme a lo establecido en el artículo 2.5.2.2.1.4 del Decreto 780 de 2016, las entidades a que hace referencia el artículo 2.5.2.2.1.2 del mismo decreto, dentro de las cuales se encuentra COMPARTA EPS-S, deberán cumplir y acreditar para efectos de la habilitación y permanencia en el SGSSS, las condiciones financieras y de solvencia antes enlistadas, frente a lo cual COMPART A EPS-S a octubre de 2018 presenta incumplimiento en el patrimonio adecuado y régimen de inversiones que respaldan las reservas técnicas(...)*[4]	*El Decreto 2702 de 2014, en los artículos sexto, que establece los criterios para el cálculo del Patrimonio Adecuado, y noveno, que fija el plazo para el cumplimiento de las condiciones financieras y de solvencia, la Delegada para las Medidas Especiales se pronuncia, haciendo el comparativo del 30% y el 50% de cumplimiento, con corte a septiembre y diciembre de 2018:* *Al cierre del 30 de septiembre de 2018, COMPARTA no ha logrado cumplir con la meta de cierre del defecto patrimonial, cuya meta era para el 2017, en un mínimo de 30% y para el cierre de 2018, en un mínimo del 50%. Reducir el déficit al 30%, implicaba para la entidad cerrar 2017 con un defecto patrimonial máximo de $(57.176.263) miles de pesos, de conformidad a lo dispuesto en la normatividad vigente (Decreto 2702 de 2014); sin embargo, se presentó un déficit en el patrimonio adecuado de $(87.836.530) miles de pesos, (en el que se incluyó el valor impacto por convergencia al nuevo marco normativo NIIF).* *Para septiembre de 2018, el defecto patrimonial se ubica en (93.310.373), monto lejano a la meta para cierre de 2018, equivalente a un valor de $(47.983.045) cubriendo el 50% del valor en línea base, lo cual genera una brecha de $(45.327.328) miles de pesos, para acreditar dicho patrimonio al cierre de 2018. (Fuente: Información allegada por la Delegada de Riesgos, con corte al mes de octubre de 2018).* *Cabe señalar que COMPARTA con corte al mes de septiembre de 2018 (30%), y/o (50%) a diciembre 2018, su tendencia sigue siendo negativa en cuanto al patrimonio adecuado, por ende, la brecha se hace más grande con el pasar del tiempo, para acreditar dicho patrimonio: (...)* *Como se puede observar, el hallazgo negativo del patrimonio adecuado ha estado presente en todo el periodo de vigencia de la medida de vigilancia especial, sin que se evidencien acciones concretas y contundentes para enervar el indicador. Es pertinente señalar que COMPARTA efectuó el 31 de octubre del año 2017 una capitalización, siendo esta la más grande en su momento, pero no fue lo suficiente para corregir el indicador, Por lo anterior, se evidencia la falta de liquidez con la que cuenta la entidad para dar cumplimiento con la Condiciones Financieras y de Solvencia (Patrimonio Adecuado).*[5]

Como se indicó en la Resolución 000157 de 2019, "*A partir de la aplicación de la metodología para ordenar los departamentos según el desempeño de las EPS y la participación de las EPS en el aseguramiento en los diferentes departamentos, se encontró que los tres (3) departamentos con la más baja calificación para COMPARTA EPS-S son Cundinamarca, Huila y Bolívar. Entendiéndose que, una baja calificación resulta de un* ***bajo desempeño respecto a otras EPS y otros departamentos*** *o por bajo impacto según la participación de los afiliados*", siendo en este caso la decisión adoptada la que mejor se ajusta a la finalidad de contrarrestar los efectos de la situación de incumplimiento de la entidad, mantener la operación, y permitir una reorientación en la gestión de la EPS, disminuyendo los impactos sistémicos y los riesgos y afectaciones para la población afiliada, garantizado de esta forma, que haya igualdad en la calidad del servicio que se viene prestando a los usuarios del sistema en todo el territorio nacional, pues la razón de ser de esta superintendencia es precisamente que los usuarios, reciban el servicio en condiciones de

[4] Res. 3216 de 2019 hojas 5 - 8.
[5] Res. 3216 de 2019 hojas 4- 5.

calidad, oportunidad, integralidad y continuidad.

En consecuencia, el reparo del Representante Legal acerca del supuesto cumplimiento de las tres condiciones financieras y de solvencia no tiene sustento.

Por lo expuesto el segundo argumento no está llamado a prosperar en el presente recurso de reposición.

4.4. Sobre el argumento: "*frente al proceso de conciliación punto IV*"

Sobre la situación puntual para los departamentos de Cundinamarca, Huila y Bolívar, retomando lo expuesto en los conceptos técnicos, durante la actuación quedo claro que la EPS reportó saldo de cuentas por pagar registradas en el formato FT004 por más de 180 días en los mismos, situación que no ha sido desvirtuada por dicha entidad, en el recurso de reposición interpuesto, debido a que no entregó soportes que evidencien un ajuste en dichos saldos de cuentas por pagar mayores a 180 días. Igualmente, al comparar el reporte de información en el anexo 1 de la Circular Conjunta 030 de 2013, se evidenció que los saldos no son coincidentes con el reporte de las cuentas por pagar con respecto a la Circular Externa 016 de 2016 para los periodos marzo, junio y septiembre de 2018.

Lo anterior permite demostrar que COMPARTA EPS-S ha incumplido con lo establecido en las Circulares 030 y 016, en lo concerniente a la aclaración, depuración, saneamiento y pago a favor de terceros.

Así las cosas, no se evidencian los resultados de las acciones que en tal sentido pudiera haber adelantado la entidad en los procesos de aclaración, depuración, saneamiento y pago a favor de terceros, como lo señaló el Representante Legal en este punto frente al proceso de conciliación.

Si bien el Representante Legal señaló en este acápite que, la EPS ha venido trabajando en la definición de cuentas o saneamiento financiero, con la red de prestadores de servicios, tendientes al establecimiento y concertación para conciliar y definir saldos a favor de las partes, dichas afirmaciones no desvirtúan los reportes previos efectuados por la misma EPS, (*formato FT0004 de la Circular Externa 016 de 2016 y anexo 1 de la Circular Conjunta 030 de 2013*) que dan cuenta del saldo de cuentas por pagar registradas en los departamentos de Cundinamarca, Huila y Bolívar, situación que el recurrente reconoce al señalar que COMPARTA "*ha implementado estrategias y acciones tendientes al establecimiento y concertación de finiquitos contractuales*"; en este orden de ideas, no allega la defensa soportes que reflejen la mejora en la condición del pasivo que fuera evidenciada por la Delegada para la Supervisión Institucional, cuestión que permite al despacho ratificar el concepto técnico y las decisiones adoptadas por esta instancia.

4.5. Respecto del argumento: "*Frente a PQR y ranking del Ministerio de Salud*"

En criterio del Representante Legal el informe de la Delegada de Protección al Usuario sobre las quejas y acciones de tutela de los usuarios de la EPS COMPARTA *"[...] no constituyen el incumplimiento de una condición de habilitación"*. Agregó que la "*descripción de las quejas en cuanto a volumen y clasificación de motivos [...] en sí mismo no determina un parámetro claro de incumplimiento de la EPS-S.*"

En primer lugar llama la atención al despacho la poca importancia que el Representante Legal de la vigilada otorga a los reclamos de sus usuarios, que son precisamente, la razón de ser de la aseguradora COMPARTA, al considerar que las quejas y acciones de tutela en sí mismas, no determinan un parámetro de incumplimiento de la EPS, ni son un indicador para las decisiones que el organismo de inspección, vigilancia y control ha dispuesto en el acto recurrido, cuando dentro de los objetivos de la Superintendencia Nacional de Salud previstos en el artículo 39 de la Ley 1122 de 2007 se encuentra el de: *proteger los derechos de los usuarios, en especial, su derecho al aseguramiento y al acceso al servicio de atención en salud, individual y colectiva, en condiciones de disponibilidad, accesibilidad, aceptabilidad y estándares de calidad en las fases de promoción,*

prevención, tratamiento y rehabilitación en salud, así como, de *exigir la observancia de los principios y fundamentos del servicio público esencial de Seguridad Social en Salud*.

Para este despacho precisamente el aseguramiento está dispuesto en función de los afiliados; así desde la definición legal adoptada en la Ley 1122 de 2007 se indicó en el artículo 14 que se entiende por **aseguramiento en salud**, la administración del riesgo financiero, **la gestión del riesgo en salud, la articulación de los servicios que garantice el acceso efectivo, la garantía de la calidad en la prestación de los servicios de salud** y la representación del afiliado ante el prestador y los demás actores, para lo cual el asegurador debe asumir el riesgo transferido por el usuario y cumplir con las obligaciones establecidas en los Planes Obligatorios de Salud hoy Plan de Beneficios en Salud, siendo las Entidades Promotoras de Salud en cada régimen, las responsables de cumplir con las funciones indelegables del aseguramiento.

Es importante precisar que el argumento expuesto por el vigilado referente a la presunta conclusión de la delegada, sobre que la EPS ha aumentado las tasas de PQRD en Cundinamarca, no se encuentra acorde con lo afirmado en la Resolución 003216 de 2019 (hoja No. 10), dado que lo mencionado en el acto administrativo, hace referencia al comportamiento generalizado de PQRD durante el periodo comprendido de enero a noviembre de 2018, que está "*impactando de forma negativa la prestación de los servicios de salud en la población afiliada a COMPARTA EPS-S también en los departamentos de Cundinamarca, Huila y Bolivar.*"

Lo anterior en tanto que el informe generado por la Delegada para la Protección al Usuario remitido con NURC 3-2019-2047, hace referencia al análisis por departamento de las PQRD sin cálculo de tasa durante el periodo de enero a noviembre de 2018.

Aclarado lo anterior, debe precisarse que el ranking generado por el Ministerio de Salud, obedece a encuestas de percepción realizadas a la ciudadanía, aunado a componentes financieros, administrativos y de diversos órdenes, mientras que, el análisis del comportamiento de PQRD de las EAPB que realiza la Superintendencia Nacional de Salud, se fundamenta en las PQRD que la ciudadanía formula directamente ante esta entidad, a través de los diversos canales dispuestos para la atención al usuario, información que se clasifica y analiza por macromotivos, motivos generales, motivos específicos y cierres efectivos de las PQRD, como es de conocimiento de los vigilados. Conviene saber, además, que el primero consulta solo la percepción de los ciudadanos y el segundo corresponde con un análisis integral respecto de todos los ejes de inspección, vigilancia y control que cumple la superintendencia. En definitiva, el primero no puede ser opuesto al primero dada su parcialidad en la evaluación de la situación del servicio público y su aseguramiento.

En similar sentido, en la Resolución 003216 de 2019 se destacó que el comportamiento de las PQRD efectivamente recibidas en la Superintendencia Nacional de Salud durante el periodo comprendido entre enero y noviembre de 2018, es un insumo que da cuenta de la gestión de la EPS, debido a que de su evaluación se pudo apreciar que los incumplimientos al Decreto 780 de 2016 están impactando de manera negativa, la prestación de los servicios de salud en la población afiliada a COMPARTA EPS-S también en los departamentos de Cundinamarca, Huila y Bolívar según se resume enseguida:

"[...]

Ahora bien, la informacion que sirvió como insumo para ordenar el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento, materializado en la Resolución No. 000157 de 2019, entregada por la Superintendencia Delegada para la Protección al Usuario, reflejó el resultado del comportamiento de las PQRD efectivamente recibidas en éste como ente de inspección y vigilancia, durante el periodo comprendido entre enero y noviembre de 2018, de cuya evaluación se pudo apreciar que los incumplimientos al Decreto 780 de 2016 están impactando de manera negativa la prestación de los servicios de salud en la población afiliada a COMPARTA EPS-S también en los departamentos de Cundinamarca, Huila y Bolívar.

[...] Por lo anterior, es necesario aclarar que este documento o "ranking" es independiente y como tal no vincula a la Superintendencia para realizar un análisis de las PQRD de las distintas EPS, verificar

su comportamiento, y ejercer las medidas de inspección, vigilancia y control que considere necesarias para la protección de los derechos de los usuarios dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud, más aún cuando los insumos para realizar dichos estudios son diferentes."[6]

En segundo lugar, en el concepto técnico, además del análisis de las quejas y acciones de tutela que representan una afectación directa a los usuarios y denotan por si mismas el riesgo para la efectividad de los servicios, la seguridad de los afiliados y la destinación de los recursos del sector, se tuvieron en cuenta entre otros indicadores, dentro de la valoración del cumplimiento de la EPS-S al Componente Técnico Cientifico, inmerso dentro de los hallazgos que llevaron a la adopción de la medida de Vigilancia Especial que se ha venido prorrogando, y que precisamente en virtud de esa prórroga, denota el que la entidad este inmersa en la causal: "*a) Incumplir **de forma reiterada e injustificada** las condiciones de habilitación, técnico-administrativas, tecnológicas o científicas que pongan en riesgo la efectividad de los servicios, la seguridad de los afiliados y la destinación de los recursos del sector*", al ser el incumplimiento reiterado e injustificado, conforme se indicó en la Resolución 000157 de 2019 de donde se extraen enseguida algunos apartes relacionados con el cuestionamiento de la defensa de la vigilada, así:

"[...]

- Comparativo PQRD por macro motivo, 2017 Vs 2018 (enero - septiembre, régimen subsidiado

El macro motivo con mayor participación de PQRD recibidas entre enero a septiembre del 2018, para Comparta EPS Régimen Subsidiado es "restricción en el acceso a los servicios de salud" con un recuento de 5.879 PQRD y una participación porcentual es del 71.13%, seguido por "insatisfacción del usuario con el proceso administrativo" con un recuento de 1.859 y una participación es del 22.49% (ver tabla)

[...]

- Comparativo de las PQRD por motivos generales del macro motivo "Restricción en el acceso a los servicios de salud", 2018 - régimen subsidiado.

Al analizar los principales componentes del macro motivo descrito como "PQRD por restricción en el acceso a los servicios de salud" de Comparta EPS en el tercer trimestre de 2018 se evidencia en primer lugar "restricción en el acceso por demoras en la autorización, con una participación del 40,47% [...]

Le sigue "restricción en el acceso por falta de oportunidad para la atención" con una participación de 39.60% y "restricción en el acceso por fallas en la afiliación" con una participación del 11.29% *(ver tabla)*

[...]

3.1.4. CONCEPTO DE LA FIRMA CONTRALORA - <u>Componente Técnico Científico</u>

Respecto al componente técnico-científico en el informe correspondiente al mes de septiembre de 2018 presentado por la firma contralora Baker Tilly referenciado con NURC 1-2018-197661, se mencionan a continuación algunos resultados:

Red: "para cobertura de hematología la EPS refiere la IPS prestadoras pero no se lograron verificar los contratos ni estudios de capacidad instalada. Para cobertura de obstetricia hospitalaria relacionaron 56 IPS pera no se evidencia análisis de relación de camas para este servicio".

PQRD: "las especialidades que más generan PQRD por restricción en el acceso son Ortopedia y traumatología, Urología, Oftalmología, Medicina General, neurología, Medicina Interna, Cardiología, Oncología Clínica y Dermatología. Inoportunidad en la entrega de medicamentos POS y No POS, servicios pos y No pos".

***Oportunidad en la entrega de medicamentos**: "Los resultados del mes de septiembre en gestión farmacéutica se encuentran por fuera del estándar y "no se cumple al 100% en la entrega completa y oportuna".*

[6] Res. 3216 de 2019 hoja 10 y ss.

Indicadores de gestión del riesgo en salud: El sistema de información de la EPS es manual.

"La EPS ha realizado acciones desde el nivel central para el seguimiento de los indicadores, pero no han tenido el impacto en la captación y seguimiento que deben tener los programas para contener el riesgo en los grupos de población, materializando el riesgo de las pacientes de Ca de cérvix por la poca gestión y falta de empoderamiento del programa de Ca en la EPSS".

"Al mes de septiembre de 2018. la EPS ha logrado levemente incrementar los resultados de los indicadores de ERC, por medio de captación y seguimiento. Sin embargo los resultados no son favorables en la gestión de riesgo".

"Los resultados en captación de pacientes diabéticos controlados y pérdida de función renal, evidencian las falencias en el seguimiento adecuado y oportuno el cual debe garantizar por medio del programa de nefroprotección, observándose que la EPSS en el programa a falta de estructuración y empoderamiento con los pacientes, no garantizando mejorar la calidad de vida de este grupo".

Indicadores de efectividad: "En la tasa de mortalidad perinatal la EPSS se encuentra en riesgo al no garantizar la efectividad en la atención del neonato, este resultado está directamente relacionado con la gestión en la captación temprana al control prenatal el cual no cumple con la meta establecida de cobertura y no permite realizar seguimiento a la madre oportuno y su clasificación si existen riesgos en el embarazo".

Relacionado con lo anterior, la firma contralora emite la siguiente opinión sobre el avance de la medida: "En relación a aspectos asociados a la operación del servicio, evidenciamos fallas principalmente en la oportuna prestación del mismo, como quiera que no se garantiza el 100% de la red de prestadores; en cuanto a suministro de medicamentos se presentan incumplimientos en entrega a pacientes; en relación al análisis del riesgo en salud no se observa gestión en políticas: materno infantil, cáncer de cérvix y enfermedad crónica renal; finalmente, la EPSS no cuente con una estructura organizacional que garantice el adecuado seguimiento en la prestación y contención del riesgo en su población dispersa en el territorio nacional.

El volumen de PQRD para la EPSS no cuenta con controles en su resolutividad, las cuales llevan a un riesgo jurídico que se materializa en tutelas; algunas de ellas incumplidas y con medidas sobre la Administración, que eventualmente han sido cubiertas. (...)"[7]

Como se señaló anteriormente, en la Resolución 003216 de 2019 se destacó lo siguiente en relación con la diferencia que existe entre las valoraciones y estudios que se efectúan a partir de las quejas de los usuarios del sistema que tramita esta entidad en ejercicio de sus funciones de inspección, vigilancia y control y el ranking que elabora, para otros propósitos, el MSPS:

"[...]

Ahora bien, la informacion que sirvió como insumo para ordenar el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento, materializado en la Resolución No. 000157 de 2019, entregada por la Superintendencia Delegada para la Protección al Usuario, reflejó el resultado del comportamiento de las PQRD efectivamente recibidas en ésta como ente de inspección y vigilancia, durante el periodo comprendido entre enero y noviembre de 2018, de cuya evaluación se pudo apreciar que los incumplimientos al Decreto 780 de 2016 están impactando de manera negativa la prestación de los servicios de salud en la población afiliada a COMPARTA EPS-S también en los departamentos de Cundinamarca, Huila y Bolívar:

[...]

Por lo anterior, es necesario aclarar que este documento o "ranking" es independiente y como tal no vincula a la Superintendencia para realizar un análisis de las PQRD de las distintas EPS, verificar su comportamiento, y ejercer las medidas de inspección, vigilancia y control que considere necesarias para la protección de los derechos de los usuarios dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud, más aún cuando los insumos para realizar dichos estudios son diferentes."[8]

[7] Res. 000157 de 2019 hoja 35 y ss.
[8] Res. 3216 de 2019 hoja 10 y ss.

Para terminar, es claro que los motivos de reclamación de los usuarios de la EPS COMPARTA plasmados en los Informes de la Delegada de Protección al Usuario sobre PQRD y acciones de tutela así como de la firma Contralora para la medida de Vigilancia Especial sobre el seguimiento entre otros hallazgos, a los del Componente Técnico Científico, evidencian una situación de riesgo para la garantía del servicio de salud para la población afiliada a cargo de COMPARTA EPS-S en los departamentos de Cundinamarca, Huila y Bolivar.

Contrario a lo afirmado por el recurrente, la falta de atención a los usuarios en términos de calidad, oportunidad, integralidad, continuidad tanto en los aspectos del componente tecnológico o científico así como en los que considera simples "trámites administrativos" -*que en todo caso son necesarios para acceder a la prestación del servicio público de salud*- representan obligaciones de la aseguradora, que al no atender debidamente ni solucionar de fondo sus orígenes para evitar que vuelvan a repetirse, no solo motiva la interposición de quejas y acciones de tutela (riesgo jurídico) por parte de los usuarios, sino que sin duda, enmarcan un incumplimiento reiterado de la EPS-S, en sus obligaciones como garante de la función de aseguramiento y responsable por el cumplimiento de las condiciones de habilitación, generando un riesgo para la efectividad de los servicios, la seguridad de los afiliados y la destinación de los recursos del sector.

Así las cosas, ante la persistencia en el número de quejas y acciones de tutela de los usuarios para reclamar prestaciones, servicios y/o trámites en materia de salud y de los indicadores que son parte del plan de mejoramiento, la superintendencia, en el marco de sus atribuciones y actuando al servicio del interés general determinó que es procedente, la revocatoria de la autorización de funcionamiento en los tres departamentos mencionados, como medida para garantizar que los afiliados que se han visto afectados en ***la efectividad de los servicios*** que requieren puedan ser atendidos por otra aseguradora en salud, en mejores condiciones de las que venía prestándoles COMPARTA EPS-S.

En atención al argumento expuesto por la defensa de COMPARTA en relación con el comportamiento general de la EPS frente al universo de aseguradores del régimen subsidiado y la justificación según la cual, las PQR radicadas por los usuarios de la EPS en el departamento de Cundinamarca obedecen a servicios *No incluidos en el Plan de Beneficios que no le corresponde garantizar*, es importante señalar a la defensa de la entidad que en el concepto técnico se tuvo en cuenta el desempeño global de la EPS-S y ciertamente se constató que COMPARTA EPS-S, en los departamentos de Cundinamarca, Huila y Bolívar, no garantiza que la prestación de los servicios de salud requeridos por la población usuaria, en condiciones de calidad, oportunidad, accesibilidad, seguridad, pertinencia y continuidad, conforme el análisis que arrojó la información extraída de las distintas fuentes mencionadas en cada uno de los conceptos técnicos e informes y en aplicación de la metodología expuesta en la Resolución 000157 de 2019, definiciones que provienen del estudio de la situación general de la aseguradora a nivel departamental, que llevó a la revocatoria adoptada para los departamentos de Cundinamarca, Huila y Bolívar donde precisamente el desempeño de la Entidad Promotora de Salud, se observó más deficiente.

Por tanto, se retomarán enseguida algunos de los apartes de los citados conceptos técnicos que sustentaron la decisión contenida en el acto administrativo 003216 de 2019 incluidos aquellos que revisaron los indicadores de experiencia en la Atención y Gestión de Riesgo, frente a las metas impuestas en la medida de Vigilancia Especial, teniendo en cuenta que el Representante Legal afirma que en su mayoría, dichos indicadores presentan tendencia a la mejora, cuestión que si bien se reconoce en los estudios efectuados por la firma Contralora y la misma superintendencia para algunos indicadores de los distintos componentes, en todo caso, no desvirtúa la situación evidenciada con ocasión de la revisión integral efectuada para la toma de decisiones en relación con la autorización de funcionamiento de la EPS.

Bajo este contexto precisamente, se evidenció la falta de cumplimiento adecuado de los indicadores y la prolongación en el tiempo, de los hallazgos (*incumplimiento reiterado*) que pese a las acciones de intervención desplegadas y seguimiento estricto desde el año 2016 en el marco de la medida de Vigilancia Especial, no se han subsanado a satisfacción y en ese orden de ideas, esa misma situación faculta al organismo de inspección, vigilancia y control a adoptar otras medidas con el propósito de garantizar la idoneidad de los actores del Sistema de Seguridad Social en Salud a

través entre otras, de la revocatoria de la autorización de funcionamiento o habilitación de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud (EAPB), decisión que en este caso se aplica de manera parcial con fundamento en el desempeño por departamento.

[...]

3.1.3. SEGUIMIENTO A INDICADORES DE CALIDAD DEL PLAN DE ACCION CORTE III TRIMESTRE 2018:

• Indicadores de Experiencia de la Atención:

Al finalizar septiembre de 2018, Comparta EPS incumple con el estándar nacional para los siguientes indicadores de experiencia de la atención: Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de pediatría 5,7 días (estándar: 5 días); Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de obstetricia 5,8 días (estándar: 5 días); Promedio de tiempo de espera para la entrega de medicamentos incluidos en el POS 6,44 días (estándar: 2 días); Porcentaje de fórmulas medicas entregadas de manera completa 95% (estándar: 100%); Porcentaje de fórmulas médicas entregadas de manera oportuna 95% (estándar: 100%); Porcentaje de participación de PQRD por demoras en la autorización, dentro del macro motivo restricción de acceso a los servicios de salud para el régimen subsidiado 40.47% (estándar: <=33,52%) y Porcentaje de participación de PQRD por falta de oportunidad en la atención, dentro del macro motivo restricción de acceso a los servicios de salud para el Régimen Subsidiado 39.60% (estándar: <= 39,07%).[9]

"[...]

3.1.4. CONCEPTO DE LA FIRMA CONTRALORA - Componente Técnico Científico

Respecto al componente técnico-científico en el informe correspondiente al mes de septiembre de 2018 presentado por la firma contralora Baker Tilly referenciado con NURC 1-2018-197661, se mencionan a continuación algunos resultados:

***Red**: "para cobertura de hematología la EPS refiere las IPS prestadoras pero no se lograron verificar los contratos ni estudios de capacidad instalada. Para cobertura de obstetricia hospitalaria relacionaron 56 IPS pero no se evidencia análisis de relación de camas para este servicio".*

***PQRD**: "las especialidades que más generan PQRD por restricción en el acceso son Ortopedia y traumatología, Urología, Oftalmología, Medicina General, Neurología, Medicina Interna, Cardiología, Oncología Clínica y Dermatología. Inoportunidad en la entrega de medicamentos POS y No POS, servicios POS y No POS".*

***Oportunidad en la entrega de medicamentos**: "Los resultados del mes de septiembre en gestión farmacéutica se encuentran por fuera del estándar y "no se cumple al 100% en la entrega completa y oportuna".*

Indicadores de gestión del riesgo en salud: El sistema de información de la EPS es manual.

"La EPS ha realizado acciones desde el nivel central para el seguimiento de los indicadores, pero no han tenido al impacto en la captación y seguimiento que deben tener los programas para contener el riesgo en los grupos de población, materializando al riesgo de las pacientes de Ca en la EPS-S.

[...] *Indicadores de efectividad: "En la tasa de mortalidad perinatal la EPSS se encuentra en riesgo al no garantizar la efectividad en la atención del neonato, este resultado está directamente relacionado con la gestión en la captación temprana al control prenatal el cual no cumple con la meta establecida de cobertura y no permite realizar seguimiento a la madre oportuno y su clasificación si existen riesgos en el embarazo".*

Relacionado con lo anterior, la firma contralora emite la siguiente opinión sobre el avance de la medida: "En relación a aspectos asociados a la operación del servicio, evidenciamos fallas principalmente en la oportuna prestación del mismo, como quiera que no se garantiza el 100% de la red de prestadores; en cuento a suministro de medicamentos se presentan incumplimientos en entrega a pacientes; en relación al análisis del riesgo en salud no se observa gestión en políticas: materna infantil, cáncer de cérvix y enfermedad crónica renal; finalmente, la EPSS no cuenta con una estructura organizacional

[9] Res. 3215 de 2019 hoja 36 y ss.

que garantice el adecuado seguimiento en la prestación y contención del riesgo en su población dispersa en el territorio nacional.

El volumen de PQRD para la EPSS no cuenta con controles en su resolutividad, las cuales llevan a un riesgo jurídico que se materializa en tutelas; algunas de ellas incumplidas y con medidas sobre la Administración, que eventualmente han sido cubiertas. (...)"[10]

De otra parte, en cuanto a los reparos planteados sobre el departamento de Bolívar con 209 PQRD durante el periodo evaluado (enero a noviembre de 2018) conforme a los cuales señaló la defensa de la entidad vigilada que no es comprensible el concepto "negativo" de la superintendencia frente a dicho departamento y la decisión de revocar parcialmente la habilitación en el mismo, pues estimó que en ese caso, de las PQRD el 32% guardan relación con servicios del PBS y las restantes, obedecen a procesos administrativos (traslados, novedades, unificación familiar y movilidad del régimen subsidiado al contributivo con 51%) y a servicios NO PBS (15%), por lo cual el "*Estado a nivel central como los Entes Territoriales y, los Jueces de la Republica, han impuesto una carga que no corresponde asumir a las aseguradoras en relación con la prestación de servicios NO PBS, generando así brechas, en el flujo de recursos por el pago incompleto, inoportuno e incluso no pago a la EPS o sus prestadores estratégicos; por lo tanto, en garantía de los derechos de la aseguradora no habrá de incorporarse como elemento soporte o insumo para enervar causa de suspensión o revocatoria las PQRD por servicios NO PBS que deben garantizar los Departamentos y Distritos.*"

Al respecto se considera que, analizados los motivos específicos de PQRD recibidas en el departamento de Bolívar, se identifica que el motivo que cuenta con mayor cantidad de PQRD es el de restricción a la libre escogencia de EPS con un 37% del total, evidenciando dificultades en el cumplimiento de lo establecido en los artículos 2.1.7.1 y 2.1.7.2 del Título 7 del Decreto Único 780 de 2016 referente al traslado de EPS:

No	MOTIVOS ESPECÍFICOS COMPARTA	TOTAL (ene-dic) 2.018	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN
1	RESTRICCIÓN EN LA LIBRE ESCOGENCIA DE EPS	88	37,9%
2	DEMORA DE LA REFERENCIA O CONTRARREFERENCIA	16	6,9%
3	FALTA DE OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS NO POS	15	6,5%
4	FALTA DE OPORTUNIDAD EN LA ASIGNACIÓN DE CITAS DE CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA DE OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	15	6,5%
5	FALTA DE OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS POS	11	4,7%
6	DEMORA EN EL RECONOCIMIENTO DE REEMBOLSOS (VIÉTICOS)	9	3,9%
7	INCONSISTENCIAS EN EL REPORTE DE NOVEDADES	6	2,6%
8	TRASLADO DE MUNICIPIO	5	2,2%
9	BARRERAS DE ACCESO EN LA AFILIACIÓN (TRÁMITES NO CONTEMPLADOS POR LA LEY)	5	2,2%
10	NEGACIÓN PARA LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS NO POS	4	1,7%
	MOTIVOS ESPECÍFICOS CON MAYOR PQRD	174	75,0%
	TOTAL	232	100,0%

Fuente: Delegada Protección al Usuario.

De acuerdo con lo descrito por la EPS, el informe emitido por la firma Contralora Baker Tilly a septiembre de 2018, es congruente con la información que reposa en esta superintendencia; sin embargo, valga precisar que los argumentos expuestos en la Resolución 003216 de 2019, se refieren al comportamiento de las PQRD por departamento de COMPARTA EPS-S, más no al análisis de PQRD con cálculo de tasa.

Como referencia de lo anterior, se presenta el cálculo de tasa acumulada para COMPARTA EPS-S en donde se observa que se encuentra en la posición 15, así:

[10] Resolución 3216 de 2019 hoja 39-40.

Continuación de la resolución, «*Por la cual se resuelve el recurso de reposición interpuesto en contra de la Resolución 003216 de 13 de marzo de 2019*»

No	EPS	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	Total 2018	% Participación	AFILIADOS DIC	Tasa Acumulada [PQRDerecho das a 31 de Diciembre
1	COOPSANITARIA "COMFACUNDI"	154	184	201	241	321	244	215	258	247	315	271	193	2.736	3,07%	110.077	214,7
2	ECOOPSOS	362	567	644	582	560	418	391	362	430	452	405	306	5.256	5,21%	318.352	164,2
3	CAPITAL SALUD	1.159	1.255	1.569	1.308	1.897	1.575	2.899	1.897	1.943	2.318	2.010	1.153	19.819	19,52%	1.154.887	162,8
4	MEDIMÁS	901	936	847	1.010	1.274	1.063	1.249	1.295	1.308	1.980	1.665	1.486	14.898	8,10%	1.052.115	144,5
5	CCF ATLÁNTICO "CAJACOPI"	812	754	841	1.108	1.434	1.116	1.146	1.216	1.127	1.248	849	818	11.867	7,32%	827.517	134,8
6	CCF HUILA "COMFAMILIAR HUILA"	347	348	328	405	375	383	310	426	481	554	520	395	5.899	3,36%	573.079	98,0
7	CONVIDA	334	359	352	411	406	395	415	501	459	591	620	439	5.295	3,21%	562.749	95,8
8	SAVIA SALUD EPS	1.132	1.305	1.299	1.336	1.236	1.301	1.315	1.384	1.457	1.814	1.225	745	15.226	8,31%	1.700.580	89,5
9	NUEVA EPS	505	586	535	645	973	880	847	756	880	1.042	1.051	708	9.457	5,61%	1.195.414	85,1
10	EMDISALUD	219	232	235	299	337	304	341	288	497	415	342	396	3.861	2,36%	455.410	84,8
11	PIJAOS SALUD (EPS-I)	9	10	20	9	19	12	10	15	13	563	25	10	715	0,44%	85.318	83,8
12	SALUDVIDA	525	521	557	705	791	604	592	701	695	1.006	812	629	8.193	5,01%	1.163.265	73,8
13	ANGELIO (BARRIOS UNIDOS DE QUIBDÓ)	251	356	225	453	701	485	543	565	656	845	483	344	5.804	3,55%	805.265	72,0
14	CCF DE SUCRE	56	67	58	56	78	37	61	54	92	94	65	47	767	0,48%	138.177	55,8
15	COMPARTA	849	846	888	988	1.116	880	804	903	914	1.196	964	733	11.080	6,83%	1.734.504	64,0
16	CCF CORDOBA "COMFACOR"	265	358	349	280	391	265	230	285	421	451	365	257	3.846	2,11%	541.053	63,8
17	ASMET SALUD	536	631	557	715	855	759	846	1.000	881	1.258	856	566	9.711	5,94%	1.885.618	56,5
18	EMSSANAR	606	662	626	755	865	760	845	914	903	1.136	812	673	9.811	8,00%	1.913.638	53,3
19	NUTRESA SER	437	495	467	600	617	490	547	625	1.219	808	554	365	7.844	4,55%	1.438.805	45,7
20	COOSALUD	594	567	591	628	771	652	729	784	994	1.269	878	699	9.302	5,50%	2.016.271	43,2
21	CAPRESOCA	77	77	76	93	82	80	53	43	73	80	101	85	829	0,68%	192.265	35,2
22	CCF CHOCÓ "COMFACHOCÓ"	34	25	28	38	58	43	48	45	56	76	44	32	529	0,52%	174.730	29,8
23	CCF CARTAGENA "COMFAMILIAR CARTAGENA"	44	39	35	53	47	29	56	43	33	44	45	35	483	0,29%	167.263	28,3
24	CCF DE LA GUAJIRA	28	36	43	42	45	39	38	42	36	60	53	29	513	0,31%	228.284	22,5
25	MALLAMAS (EPS-I)	25	30	33	34	63	66	34	66	47	51	69	146	673	0,41%	319.567	21,1
26	CCF ORIENTE "COMFAORIENTE"	10	15	31	20	22	26	25	15	24	30	25	19	213	0,13%	127.325	20,8
27	CCF DE NARIÑO	7	15	9	11	28	21	30	37	35	35	30	31	294	0,18%	183.216	16,0
28	AIC - ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA (EPSI CAUCA)	77	55	43	64	66	71	65	53	65	84	64	60	763	0,47%	479.913	15,9
29	DUSAKAWI (EPSI-I CESAR Y GUAJIRA)	12	19	20	19	6	21	14	10	15	14	10	20	176	0,11%	217.525	8,2
30	ANAS WAYUU (E.P.S-I)	13	10	16	9	13	9	6	12	18	25	7	15	147	0,09%	199.851	7,8
31	(7) CCF BOYACÁ "COMFABOY"	1	3	1	1	3	2	2	1	1	0	1	0	16	0,01%	0	0,0
32	(8) MANEXKA (EPSI-I ZENU)	3	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	4	0,00%	0	0,0
33	(9) CCF NORTE DE SANTANDER "FAMISALUD COMFANORTE"	3	3	2	0	4	0	2	1	0	0	2	2	22	0,01%	0	0,0
	Total general	10.341	11.328	10.781	12.829	15.836	13.896	15.747	15.874	15.998	19.515	15.483	10.818	165.564	100%	27.564.314	

Promedio Tasa Acumulada	70,4

(1) Total afiliados activos y suspendidos excluidos la población RIPSO, teniendo en cuenta las Circulares 3047-2013 y 2535-2014, Movilidad de afiliados. Los afiliados son a corte Mes diciembre 2018, Base SISPRO tomado el 10 de enero de 2019.

(2) Tasa = Mes 2.018. Calculada por cada 10.000 Afiliados: (Tasa = (PQR Mes 2.018 / Población Afiliada Base SISPRO Mes 2.018) * 10.000).

Fuente: Delegada Protección al Usuario.

Finalmente, el despacho considera que el Representante Legal incurre en una contradicción pues en este apartado refiere que en relación con las quejas de los usuarios del departamento de Bolivar ("*15% servicios NO PBS*"), le han impuesto una carga que considera no debe asumir por algunos de los servicios que debe gestionar, (*Procedimiento para el Cobro y Pago Tecnologías sin cobertura en el POS - Régimen Subsidiado*) pese a su condición de garante de la función de aseguramiento, administrador del riesgo en salud y del riesgo financiero, a quien compete la gestión del riesgo en salud de sus usuarios y la articulación de los servicios para garantizarles el acceso efectivo y la calidad en la prestación; no obstante, para esta despacho es claro que si la entidad vigilada considera que la asunción de estas responsabilidades en su conjunto implican una pesada carga, justamente la decisión de revocatoria parcial de la autorización de funcionamiento se adecua al propósito de la vigilada, de no asumir la prestación del servicio en el departamento de Bolivar, aliviando "la carga" que considera no le corresponde asumir como aseguradora.

Por lo expuesto, el despacho no acoge el argumento del recurrente en el presente recurso de reposición

Desde esta perspectiva, los argumentos expuestos no están llamados a prosperar.

4.6. Del argumento del recurso: *"reporte de información"*

En este argumento la defensa de la entidad vigilada se refirió a las dificultades que ha tenido en

cuanto al cumplimiento en el reporte oportuno de la información que debe remitir a la superintendencia, explicando las razones que considera, le han llevado a incurrir en demoras en el reporte a través del aplicativo Fénix, mencionando entre los motivos: el ajuste de las nuevas variables y configuraciones dentro del sistema de informacion en el marco de la estrategia "MIAS", así como el hecho de tener una revisoria fiscal externa avalando la informacion que genera.

Indicó también que las dificultades que COMPARTA EPS-S puede presentar en la sistematización de la informacion son objeto del plan de mejora.

En atención a este planteamiento de la defensa de la entidad vigilada es importante precisar que la Superintendencia Nacional de Salud, mediante Resolución 004082 del 27 de marzo de 2018, prorrogó el término de la medida preventiva de vigilancia especial impuesta a COMPARTA EPS-S; en el artículo tercero de la citada resolución frente al reporte de información se dispuso lo siguiente:

> *"ARTÍCULO TERCERO. Para efectos del seguimiento y monitoreo al cumplimiento y ejecución de la medida, el Representante Legal de la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S" o quien haga sus veces o a quien se designe para tal fin, presentará a la Delegada para las Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud, a más tardar a los veinte (20) días calendario de cada mes y durante el término de la medida, un informe mensual de gestión del mes anterior en el cual reporte el avance y cumplimiento de cada una de las órdenes establecidas en el presente acto administrativo, incluyendo las actividades que adelantará para su cumplimiento."*

Asimismo, el artículo quinto de la Resolución 004082 de 2018, frente al reporte de información de la firma Contralora, determinó lo siguiente:

> *"ARTÍCULO QUINTO. A la firme Baker Tilly Colombia Ltda., identificada con NIT. 800.249.449-5, designada como Contralor para la medida preventiva de vigilancia especial ordenada a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S", le corresponderá salvaguardar la medida de vigilancia especial realizando el seguimiento y monitoreo al desarrollo y ejecución de las órdenes consignadas en el presente acto administrativo.*
>
> *PARÁGRAFO. El Contralor designado deberá presentar ante la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales los siguientes informes:*
>
> *1. Informe mensual de gestión: El contralor deberá presentar durante el término de la medida, un informe de gestión en el cual incluya el avance y la evaluación de la situación administrativa, financiera, jurídica, laboral y técnico-científica, así como el avance de las actividades consagradas en el Plan de Acción, dentro de los diez (10) días hábiles siguiente a la entrega del informe de gestión mensual e información financiera presentada por el representante legal de la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S".*
>
> *2. Informe final: El contralor deberá presentar un informe, a más tardar dentro de los diez (10) días siguientes al momento en que sea informado de la decisión de designación de un nuevo contralor o a la fecha de vencimiento de la medida, en el que se consoliden las actividades realizadas durante su ejercicio como Contralor e indique el final de la medida adoptada, de conformidad con los parámetros establecidos en la Ley 43 de 1990."*

Ahora bien, es preciso señalar que la Superintendencia Nacional de Salud mediante Resolución 005917 del 13 de diciembre de 2017, adoptó el Sistema de Gestión y Control de las Medidas Especiales - FENIX para realizar el seguimiento y monitoreo a las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) bajo medida especial. Por su parte, la Delegada de Medidas Especiales, en ejercicio de su función de seguimiento y monitoreo a la medida de Vigilancia Especial adoptada a COMPARTA EPS-S, en reuniones de trabajo en esta superintendencia le informó a funcionarios de la EPS y miembros de la firma Contralora Baker Tilly Colombia Ltda., del seguimiento a través de la plataforma FENIX, fijando los indicadores financieros, administrativos, técnicos científicos y jurídicos, concertando la línea base y meta de estos indicadores y el reporte del comportamiento de los indicadores a través de la plataforma, excepto para los indicadores jurídicos que para la EPS debe realizarse a más tardar a los veinte (20) días calendario de cada

mes y durante el término de la medida y para la firma Contralora, dentro de los diez (10) días calendario siguientes a la entrega del informe de gestión mensual que realiza la EPS.

Con posterioridad a la fijación de los indicadores, el cargue de la línea base y la aprobación de meta, la plataforma quedó habilitada para el reporte de la EPS en el mes de abril de 2018.

El 28 de septiembre de 2018, mediante Resolución 10014 de 2018, la Superintendencia Nacional de Salud dispuso prorrogar la medida preventiva de vigilancia especial adoptada a COMPARTA EPS-S, por el término de siete (7) meses y frente al reporte de información de la EPS, dispuso en su artículo segundo, lo siguiente:

"ARTÍCULO SEGUNDO. Para efectos del seguimiento y monitoreo al cumplimiento y ejecución de la medida preventiva de vigilancia especial, el Representante Legal de la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S" o quien haga sus veces o a quien se designe para tal fin, presentará a la Delegada para las Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud, a más tardar a los veinte (20) días calendario de cada mes y durante el término de la medida, un informe de gestión del mes anterior en el cual reporte el avance y las actividades que adelantará para enervar los hallazgos de los componentes técnico científico, financiero, administrativo, jurídico y la información que esta Superintendencia solicite en ejercicio de su función de inspección, vigilancia y control.

Asimismo, el artículo quinto de la Resolución 10014 de 2018, frente al reporte de información de la firma Contralora, dispuso lo siguiente:

"ARTÍCULO QUINTO. A la firma Baker Tilly Colombia Ltda., identificada con NIT. 800.249.449-5, designada como Contralor para la medida preventiva de vigilancia especial ordenada a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S", le corresponderá salvaguardar la medida de vigilancia especial realizando el seguimiento y monitoreo al desarrollo y ejecución de las actividades implementadas para enervar los hallazgos consignados en el presente acto administrativo.

PARÁGRAFO. El Contralor designado deberá presentar ante la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales los siguientes informes:

1.Informe mensual de gestión: El contralor deberá presentar durante el término de la medida, un informe de gestión en el cual incluya el avance y el análisis de la situación administrativa, financiera, jurídica, laboral y técnico-científica, así como la evaluación a los indicadores establecidos por esta Superintendencia, en garantía de cumplimiento de la medida preventiva de vigilancia especial adoptada a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S", dentro de los diez (10) días calendario siguientes a la entrega del informe de gestión mensual e información financiera presentada por el Representante Legal de la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S".

2.Informe final: El contralor deberá presentar un informe, a más tardar dentro de los diez (10) días siguientes al momento en que sea informado de la decisión de designación de un nuevo contralor o a la fecha de vencimiento de la medida, en el que se consoliden las actividades realizadas durante su ejercicio como Contralor e indique el final de la medida adoptada, de conformidad con los parámetros establecidos en la Ley 43 de 1990."

Siguiendo con el reporte de información de la EPS, mediante oficio 2-2018-116862 del 27 de noviembre de 2018, la Dirección de Medidas Especiales para EAPB en respuesta a la solicitud de COMPARTA sobre el reporte de información ordenada en el artículo segundo de la Resolución 10014 de 2018, indicó que la Superintendencia Nacional de Salud dará continuidad con los indicadores previstos en la plataforma Fénix de los componentes Financiero y Técnico Científico en seguimiento al plan de acción de la Medida de Vigilancia Especial y sus prórrogas, señalando con ello que no se trata de un reporte adicional a la medida, sino una progresión a las acciones de control por parte de la Delegada de Medidas Especiales.

De igual manera, se le comunicó que para efectos del seguimiento del plan de acción desde el componente Jurídico deberá la entidad reportar informe de gestión en documento escrito y

radicarlo en esta Superintendencia en los mismos términos ordenados en el acto administrativo, y, en consecuencia, se deberá agilizar el proceso de cargue de reportes de estos.

Revisados los reportes efectuados por la entidad y que actualmente se encuentran cargados en el aplicativo FENIX, se observó un atraso significativo, toda vez que el último reporte en la plataforma corresponde al mes de julio y agosto de 2018, sin embargo, este último mes fue declinado por parte de la Delegada para las Medidas Especiales para que se realizaran ajustes en temas financieros. Así las cosas, a la fecha **se encuentra pendiente la información correspondiente a los meses de agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre de 2018, y enero y febrero de 2019**, lo que genera incumplimiento en el reporte oportuno de información.

- Oficio 2-2017-063308 del 10 de julio de 2017, se le solicitó suministrar toda la información y requerimientos que necesite el Contralor para el ejercicio de sus funciones.

- Oficio 2-2017-072039 del 31 de julio de 2017, se le informó el incumplimiento con el reporte de la información de Circular 016 de 2016, correspondiente al cargue de la información del mes de abril de 2017 y la extemporaneidad en el cargue de la información de la misma correspondiente al mes de mayo de 2017, sumado a ello la comunicación NURC, 1-2017-111864, donde la Firma BAKER TILLY COLOMBIA LTDA- Contralor, ante COMPARTA EPSS, informa "Inoportunidad en el suministro de la Información".

- Oficio 2-2017-129970 del 22 de noviembre de 2017, se le solicitó a COMPARTA EPSS, que deberá cumplir con el reporte información Circular Única, toda vez que los informes julio, agosto, septiembre siguen siendo presentados de forma extemporánea.

- Oficio 2-2018-010813 del 13 de febrero de 2018, debido a lo manifestado por la firma Contralora sobre la preocupación frente a la no entrega de información correspondiente al Plan de Acción del mes de diciembre de 2017 por parte de la EPS-S, se le solicitó a COMPARTA gestionar de manera inmediata y brindar explicación sobre la no entrega de la información, los correctivos con los cuales se garantice la entrega oportuna la información requerida por el organismo de control, con el fin de evitar posibles situaciones que puedan afectar la Entidad. Recordándole que es la tercera vez que el Contralor ha informado sobre inoportunidad en el suministro de la información (NURC 1-2017-111864 del 14 de julio de 2017, 1-2017-139189 del 31 de agosto del 2017 y 1-2018-012113 del 29 de enero de 2018) situación que viola la normatividad antes citada, y deja ver, la poca atención que se le presta a este hallazgo.

- Oficio 2-2018-014543 del 28 de febrero de 2018, se le informó a COMPARTA que una vez revisado el Sistema de Recepción y Validación de Información (RVCC y RVCC), en relación con el reporte de la información financiera requerida mediante la Circular Única -modificada por la Circulares Externas 000007 de 2014, 000001 de 2015 y 000016 de 2016, entre otras-, se observó incumplimiento en el reporte de información, retransmisión autorizada por la Superintendencia Nacional de Salud y no efectuada por COMPARTA y se le solicitaron las razones por las cuales no ha efectuado el cargue de la información, en los términos y condiciones establecidos en la Circular Única -modificada por la Circulares Externas 000007 de 2014, 000001 de 2015 y 000016 de 2016, así como la Resolución 005118 de 2017, las razones por las cuales efectúo el cargue de la información antes anotada de manera extemporánea y las razones por las cuales no efectúo la retransmisión de la información antes anotada.

- Oficio 2-2018-017520 del 8 de marzo de 2018, se le informó a COMPARTA lo comunicado por el Contralor, quien señaló que gran parte del incumplimiento en la entrega de la información, obedece a las múltiples inoportunidades de no cumplimento, por parte de la EPS-S. Se dejó claro la preocupante situación para la Superintendencia y en particular el caso omiso a las exigencias del Contralor, y a las de esta Superintendencia al no reporte obligatorio de los Estados de la Situación Financiera a la plataforma, según lo dispuesto en la Circular Única, cuyo plazo venció el pasado 20 de febrero. Lo anterior, pese a haber

comunicado con oficio 2-2018-010813 del 13 de febrero de 2018 la inoportunidad en el suministro en la entrega de la información al Contralor.

• Oficio 2-2018-050253 del 26 de julio de 2018, se le manifestó a COMPARTA la preocupación por la inoportunidad en la entrega de la información tanto a esta superintendencia como a la firma Contralora, según lo manifestado a la Delegada para las Medidas Especiales mediante los oficios 1- 2018-094897 del 19/06/2018, 1-2018-094900 del 19/06/2018, 1-2018-096320 del 21/08/2018, por inoportunidad en el suministro de la información.

• Oficio 2-2018-080989 del 1 de octubre de 2018, se le informó a la EPS que la firma Contralora manifiesta su preocupación frente a la entrega de información de COMPARTA EPS y se le recordó remitir la información en el término establecido para la correspondiente revisión y firma del Contralor. Así mismo, se le solicitó remitir de forma oportuna y completa la información a la firma Baker Tilly Colombia Ltda., designada como Contralor para la medida preventiva ordenada a COMPARTA, debido a su función como revisores fiscales de la EPS y Contralores de la entidad.

• Oficio 2-2018-091927 del 19 de octubre de 2018, ante la manifestación de la firma Contralora por la entrega de información de COMPARTA EPS, relacionada con los archivos de transmisión de la Circular Única 016 correspondiente al mes de agosto de 2018, se le solicitó a COMPARTA remitir de forma oportuna y completa la información a la firma Baker Tilly Colombia Ltda.

• Oficio 2-2018-116850 del 27 de noviembre de 2018, se le informó a COMPARTA que una vez revisados los reportes efectuados por la entidad y que actualmente se encuentran cargados en el aplicativo Fénix, se observa un atraso significativo, toda vez que el último reporte en la plataforma corresponde al mes de julio de 2018, faltando el cargue de los meses de agosto, septiembre y octubre del mismo año, generando incumplimiento en el reporte oportuno de información, de acuerdo con lo señalado en el Resolución 010014 de 2018.

Adicionalmente, es preciso señalar que la firma Contralora Baker Tilly Colombia Ltda. ha venido presentado sus informes a la Delegada para las Medidas Especiales de forma extemporánea. La información financiera reportada con corte a diciembre de 2018 a la fecha carece de argumentos suficientes debido a que señalan que la EPS, no les ha suministrado la información completa.

De otro lado, COMPARTA EPS no ha reportado en NRVCC la **información financiera correspondiente al mes de diciembre de 2018**, (Circular 016 de 2016) a pesar de que el plazo venció el pasado 20 de febrero de 2019, ampliado este hasta el 4 de marzo de 2019.

Asimismo, de un total de 305 anexos técnicos que la entidad ha tenido obligación de reportar por medio de la plataforma NRVCC desde el 15 de marzo de 2017 a la fecha, no ha reportado 68 anexos técnicos, mientras que de los 237 reportados efectivamente, 147 han sido reportados extemporáneamente y el promedio de días de reporte extemporáneo es de 28 días.

Así las cosas, se demuestra que COMPARTA EPS presuntamente infringe las disposiciones del Sistema General de Seguridad Social en Salud, entre otras, por incurrir en las siguientes conductas consagradas en los numerales 130.12 y 130.13 del artículo 130 de la Ley 1438 de 2011, modificada por la Ley 1949 de 2019, "*11. No reportar información con calidad, cobertura, oportunidad, pertinencia, fluidez y transparencia para el ejercicio de las funciones de inspección, vigilancia y control de la Superintendencia Nacional de Salud y aquella que solicite el Ministerio de Salud y Protección Social en el marco de sus competencias*" y "*12. Obstruir las funciones de inspección, vigilancia y control de la Superintendencia Nacional de Salud por renuencia en el suministro de información, impedir o no autorizar el acceso a sus archivos e instalaciones.*".

Con fundamento en la situación descrita, la Delegada para las Medidas Especiales trasladó el asunto a la Delegada de Procesos Administrativos mediante memorando 3-2019-4170, para que se adelanten las investigaciones administrativas por el presunto incumplimiento en la obligación de

reportar oportunamente y en las condiciones exigidas en la regulación, la información solicitada por la Superintendencia Nacional de Salud, correspondiente a los periodos de agosto, septiembre, octubre, noviembre y diciembre de 2018, así como para los meses de enero y febrero de 2019.

Por las razones expuestas, el argumento estudiado en este acápite carece de sustento y en ese orden de ideas no está llamado a prosperar.

4.7. Acerca del argumento: "*Afectaciones al proceso de capitalización y saneamiento*"

En este argumento el Representante Legal se refirió a las eventuales afectaciones que considera puede tener el proyecto de reorganización administrativa de la entidad, con la decisión adoptada en la Resolución 003216 de 2019, frente a lo cual el despacho insiste en primer lugar en que, los distintos trámites que se adelantan ante esta superintendencia, son independientes y su sola presentación no constituye *per se*, aprobación, pues deben surtirse las etapas, revisiones y definiciones a que haya lugar; de esta manera, cualquier solicitud que presente un vigilado a esta superintendencia no es constitutiva de ninguna situación jurídica hasta tanto se surta el procedimiento y se adopten las correspondientes decisiones.

Si bien es cierto que la EPS presentó proyecto de plan de reorganización institucional, cuyo fin primordial es el que la entidad pueda, a través de diferentes mecanismos dar cumplimiento a las condiciones financieras, también es cierto que las causales que dieron origen a la medida ordenada mediante Resolución 003216 de 2019 corresponden al ejercicio de las competencias de la Superintendencia Nacional de Salud y se sustentan en la información señalada en la presente actuación sobre el desempeño que ha tenido la entidad.

Se precisa también en relación con este punto, sin que este recurso sea el escenario para discutir un trámite ajeno al de la resolución recurrida, que las propuestas presentadas por cualquier vigilado deben cumplir los requisitos y condiciones que exige cada uno de los trámites y las normas que rigen la materia. En este sentido, el tiempo que la superintendencia emplee en la revisión de las solicitudes dependerá también de que estas sean remitidas por los interesados con el lleno de los requisitos; para el caso que menciona el recurrente ese procedimiento se regula por la Circular Externa 005 de 2017 modificada por la Circular 006 de 2017, de manera que, el análisis que en tal sentido realice esta entidad, debe contar con los fundamentos técnicos necesarios para su estudio y eventual aprobación, los cuales valga insistir, corresponde preparar y presentar a los interesados.

En este sentido, cabe agregar que el incumplimiento de tales condiciones en el caso de COMPARTA EPS-S fue objeto de devolución, de suerte que es la misma EPS quien está solicitando la ampliación del plazo para atender y responder las observaciones realizadas, cuestión que es conocida por el Representante Legal de la vigilada.

Así las cosas, para el despacho no es de recibo que la entidad vigilada considere que con el hecho de elevar una solicitud a la Administración, se suspenden las demás actuaciones que, en cumplimiento de las funciones de inspección, vigilancia y control y de sus deberes legales lleva a cabo la Superintendencia Nacional de Salud; en similar sentido, es claro que este organismo no queda sujeto por las meras expectativas de los sujetos vigilados, para adelantar las actuaciones que estime pertinentes y oportunas para la defensa de los derechos de los usuarios y para garantizar el marco regulatorio, frente a los incumplimientos que pongan en riesgo la efectividad de los servicios, la seguridad de los afiliados y la destinación de los recursos del sector salud, entre otros.

En relación con las manifestaciones puntuales sobre las gestiones que viene adelantando la EPS, es claro que no se relacionan con la presente actuación sino que corresponden a otro trámite frente al cual no posible entrar a resolver en este recurso que atañe a la Resolución 003216 de 2019.

- Sobre la configuración de las causales:

El despacho en este apartado retomará los aspectos evaluados y referidos en el acto recurrido que dan cuenta de la configuración de las causales prescritas en los literales a), b) y g) del artículo

2.5.2.3.5.3 del Decreto 780 de 2016, que llevaron a la revocatoria parcial dispuesta en los departamentos de Cundinamarca, Huila y Bolivar, señalando los incumplimientos, en muchos casos reiterados, que ponen en riesgo la prestación del servicio de salud a los usuarios, la seguridad de los afiliados y la administración o destinación de los recursos

Igualmente, se indicará la metodología aplicada que permitió establecer la incidencia de las situaciones descritas en los departamentos de Huila, Cundinamarca y Bolivar dado el bajo desempeño de COMPARTA respecto a otras EPS en los mismos.

Finalmente, se hará referencia al argumento de la falsa o falta de motivación de los actos administrativos expedidos durante la actuación y al debido proceso.

Cuadro resumen causal "a)"

CAUSAL: a) Incumplir de forma reiterada e injustificada las condiciones de habilitación, técnico-administrativas, tecnológicas o científicas que pongan en riesgo la efectividad de los servicios, la seguridad de los afiliados y la destinación de los recursos del sector.

FUENTES DE INFORMACION: -Concepto de la EAPB COMPARTA corte septiembre de 2018.
-Concepto Firma contralora Baker Tilly a septiembre de 2018.

HECHOS EVIDENCIADOS	SOPORTE TÉCNICO
Resolución 002259 de 2016 - Adopción medida preventiva de vigilancia especial. Causales técnico-científicas: Riesgo en Salud y Operativo • "Comparta ESS, presenta incumplimiento en actividades de protección específica y detección temprana de la enfermedad, lo que genera un alto riesgo de aumento de las enfermedades de alto costo y aumento en hospitalizaciones, esto se traduce en sobrecostos del sistema de salud, sobrecostos sociales y económicos. • En general, las actividades relacionadas con la captación de gestantes para las diferentes actividades de detección temprana y protección específica no superan el 20% de cobertura, lo cual se ve reflejado en los casos de mortalidad materna que presentó Comparta EPS-S en el periodo evaluado. • Actividades de detección temprana de enfermedades no transmisibles como toma de citología cervicouterina, colposcopia y toma de mamografía se encuentran preocupantemente por debajo del 10%, reflejando debilidad en los programas de detección temprana y protección específica, especialmente en la captación de pacientes y la calidad de atención, por un deficiente enfoque de riesgo que no permite la sospecha y la detección temprana de estas patologías con énfasis preventivo. • Comparta EPS-S presenta deterioro en los indicadores de calidad, en el acceso y oportunidad de la asignación de citas en la consulta de ginecobstetricia, pediatría y cirugía general, estos indicadores relacionados con las PQR interpuestas por los usuarios indican que la EPS tiene problemas para la atención médica especializada de sus afiliados, generando alerta en la materialización de factores de riesgo. Resolución 01014 del 28 septiembre 2018 - Prórroga vigilancia especial Comparta EPS-S, con corte a junio de 2018 presenta incumplimiento en los siguientes indicadores de experiencia de la atención: Promedio de tiempo de espera para la entrega de medicamentos incluidos en el POS 3.32 días, porcentaje de fórmulas médicas entregadas de manera completa y oportuna 96%.	Al respecto es preciso aclarar que la Delegada de Medidas Especiales tiene como referencia para el establecimiento del estándar de comparación de los indicadores técnico-científicos normatividades que aplican a nivel nacional para cada uno de los 38 indicadores objeto de seguimiento y evaluación, expedidos por entes reguladores en Colombia como es el Ministerio de Salud y Protección Social. En relación con los indicadores de experiencia en la Atención y Gestión de Riesgo, son desviaciones frente a las metas impuestas por la medida sin que exista un estándar cumplimiento en el SGSSS, en su mayoría hemos presentado tendencia de mejora." De acuerdo con el informe trimestral a septiembre de 2018 la EPS Comparta continúa incumpliendo con los indicadores de Experiencia de la atención y gestión del riesgo generando los siguientes hallazgos: [...] Al finalizar septiembre de 2018, Comparta EPS incumple con el estándar nacional para los siguientes indicadores de Gestión del Riesgo en Salud: tasa incidencia de Sífilis Congénita 2,2 (estándar: ≤ 0.5 casos); porcentaje de gestantes con captación temprana al control prenatal 60% (estándar: 80%); porcentaje de mujeres con toma de citología cervicouterina 19% (estándar: 80%); Tasa de incidencia de tumor maligno invasivo de cérvix 27.6 (estándar: 6.4); porcentaje de mujeres con citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia 14,8% (estándar: 80%) Porcentaje de esquemas de vacunación en niños menores de 1 año 55% (estándar: 95%) Porcentaje de pacientes hipertensos controlados < 60 años 46.8% (estándar: >60%) Porcentaje de pacientes hipertensos controlados >60 años 50.6% (estándar: >60%) Porcentaje de pacientes diabéticos controlados 4.1% (estándar: >50%); Pérdida de función renal 7% (estándar: >50%) y porcentaje de tamización bianual con mamografía de mujeres entre los 50 y 69 años 10% (meta: 70%). • Con respecto a los indicadores de efectividad, al finalizar septiembre de 2018, Comparta EPS incumple con el estándar nacional para el indicador de efectividad tasa de mortalidad perinatal 19 (meta: < 13,16). Adicionalmente, aunque aparentemente cumple con el estándar nacional para el indicador Razón Mortalidad Materna a 42días 31 (meta: <51) y con el indicador tasa de mortalidad infantil 2,4 (meta: < 14,50), dichos resultados no son para nada confiables, considerando que apenas el 10% de las IPS de la red reportaron el dato del resultado mensual a la EPS.

La EPS presenta desviación en los indicadores de gestión de riesgo en salud: Tasa incidencia de sífilis congénita 2.20; porcentaje de gestantes con captación temprana al control prenatal 59.4; porcentaje de mujeres con toma de citología cervicouterina 16.5%; tasa de incidencia de tumor maligno invasivo de cérvix de 23; porcentaje de mujeres con citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia 11.3%; porcentaje de esquemas de vacunación en niños menores de 1 año 52%; y porcentaje de tamización bianual con mamografía de mujeres entre los 50 y 69 años 8%. • La entidad presenta desviación en los indicadores de seguimiento a enfermedad renal crónica ERC; porcentaje de pacientes hipertensos controlados <60 años 52.1%; porcentaje de pacientes hipertensos controlados >60 años 52.5%; porcentaje de pacientes diabéticos controlados 3.90%; pérdida de función renal 1 .56%. • Comparta EPS-S presenta desviación en los indicadores de efectividad tasa de mortalidad perinatal 17, con corte a junio de 2018.	Los incumplimientos evidenciados en los indicadores de Salud Pública demuestran primero que todo, que las actividades de demanda inducida que buscan aumentar la asistencia de los diferentes grupos etarios de su población afiliada a los programas de Protección Específica y Detección Temprana (PEDT) son todavía insuficientes, poniendo en riesgo la salud y la vida de los usuarios afiliados a la EPS. En segundo lugar, se demuestra que los sistemas de información de la EPS son muy deficientes, lo cual impide monitorear de manera oportuna y efectiva la gestión del riesgo en salud que adelanta la EPS, en detrimento de la vida y salud de su población afiliada. "En el mismo sentido La firma Contralora Baker Tilly emite el siguiente concepto para el corte septiembre de 2018: (tomado del concepto definitivo a septiembre de 2018) Por su parte, la firma Contralora Baker Tilly (1-2018-197661 Baker Tilly-Comparta septiembre 2018) emite el siguiente concepto para el corte septiembre de 2018: *"(...) La EPS presenta desviación en los indicadores de gestión de riesgo en salud: Tasa de incidencia de sífilis congénita 2.20; porcentaje de gestantes con captación temprana al control prenatal 59.4; porcentaje de mujeres con toma de citología cérvicouterina 16.5%: (página 23 de 28)* *(...) La EPSS implementó en el área de salud pública, realizar seguimiento a los indicadores a cargo de dos profesionales de la salud, es importante mencionar que el sistema de información se manipula de forma manual, ya que actualmente se están desarrollando herramientas tecnológicas , esta falta de herramientas tecnológicas se ha visto reflejada en los reportes en la plataforma fénix , produciendo declinaciones de indicadores por inconsistencias y reprocesos para la EPSS y varias revisiones en auditoria para esta contraloría/revisoría fiscal. Adicionalmente no se evidencia ...desde la EPSS análisis de los resultados de indicadores para el control del riesgo en salud de sus afiliados, limitándose solo al reporte en Fénix. (página 23 de 28)* *(...) La entidad presenta desviación en los indicadores de seguimiento a enfermedad renal crónica ERC; porcentaje de pacientes hipertensos controlados < 60 años 52.1%; porcentaje de pacientes hipertensos controlados > de 60 años 52.5%; porcentaje de pacientes diabéticos controlados 3.90%; perdida de función renal 56% página 23 de 28)* *(...) Los resultados en captación de pacientes diabéticos controlados y perdida de función renal, evidencia falencias en el seguimiento adecuado y oportuno el cual se debe garantizar por medio del programa de Nefro protección, observándose que la EPSS en el programa falta de estructuración y empoderamiento con los pacientes, no garantizando mejorar la calidad de vida de este grupo. (página 25 de 28)* *(...) Cumplimiento de Fénix: Para la EPS no ha sido posible suministrar información adecuada y ajustada tanto al equipo auditor como a la SNS, con la cual se cubra oportuna e inmediatamente las necesidades establecidas en las resoluciones de medida de vigilancia.* (páginas 25 de 28)

Cuadro resumen causal "b)"

CAUSAL b) Incumplir las condiciones de habilitación financieras establecidas en la normatividad.		
HECHOS EVIDENCIADOS	**SOPORTE TÉCNICO**	**FUENTES DE INFORMACION**
La Supersalud, con base en las atribuciones de inspección, vigilancia y control otorgadas por la ley, está facultada para solicitar, confirmar y	Con Comunicación NURC: 1-2019-112859 del 4/03/2019, 1-2019-112868, y 1-2019-177216 del 05/04/2019.	Baker Tilly según NURC 1-2019-177216, del 05 de abril de 2019, donde informó:

analizar información sobre la situación jurídica, contable, económica o administrativa a las empresas Promotoras de Salud EPS en la forma, detalle y términos que considere procedentes, de conformidad con lo dispuesto en sus atribuciones legales y reglamentarias, en especial las conferidas por la Ley 100 de 1993, el artículo 113 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, modificado por el artículo 19 de la Ley 510 de 1999, el artículo 68 de la Ley 1753 de 2015, los artículos 2.1.10.5.1, 2.1.10.5.2, 2.1.10.5.3, 2.5.5.1.9 del Decreto 780 de 2016 adicionado por el Decreto 1184 de 2018, el Decreto 2462 de 2013, el Decreto 1542 de 1018, el artículo 154 de la Ley 100 de 1993. Por ello el Estado intervendrá en el servicio público de seguridad social en salud, con el fin de garantizar los principios consagrados en la Constitución Política y en la ley.

De conformidad con el marco normativo, se practicó seguimiento monitoreo y control a la Medida Preventiva de Vigilancia Especial a la EPSS COMPARTA, en los componentes, Administrativo, Financiero, Técnico Científico, y Jurídico, con base en la información suministrada por el Contralor BAKER TILLY COLOMBIA LTDA, CON NIT: 800.249.449-5, toda vez que el Vigilado incumple con lo señalado en la Circular Externa 016 de 2016, lo mismo que la EPSS está incumpliendo con la Resolución No. 005917 de 2017, por medio del cual se adoptó el sistema de Gestión y Control de las Medidas Especiales FENIX desarrollado por la Superintendencia Nacional de Salud para realizar el seguimiento y monitoreo de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) sujetos a medidas espéciales.

La Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Comunitaria COMPARTA EPSS, es una entidad cooperativa sin ánimo de lucro; colombiana creada mediante resolución No 576 del 21 de febrero de 1996 del DANCOOP y que por resolución N. 00984 está habilitada para la administración de recursos del Régimen Subsidiado del Sistema General de Seguridad Social en Salud. Su domicilio principal de se encuentra en Bucaramanga en la carrera 28 No. 31-18, su término de duración es indefinido.

COMPARTA EPSS presenta sus estados financieros individuales de acuerdo con las Normas de Información financiera aceptadas en Colombia (NIF), establecidas mediante ley 1314 de 2009 y reglamentadas mediante Decreto Único Reglamentario 2420 de 2015, mediante el cual se establece el Régimen Reglamentario Normativo para los Preparados de Información Financiera que conforman el grupo 2

Baker Tilly según NURC 1-2019-177216, del 05 de abril de 2019, informó:

Ley 1438 en los artículos 114, 116, y el Artículo 130 de la misma ley.

(...)130.7 Incumplir las instrucciones y órdenes impartidas por la Superintendencia, así como por la violación de la normatividad vigente sobre la prestación del servicio público de salud y el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

(...)130.12 No reportar oportunamente la información que se le solicite por parte del Ministerio de la Protección Social, la Superintendencia Nacional de Salud, por o por la Comisión de Regulación en Salud o quien haga sus veces.
Así mismo el Artículo 6 numeral 6 del Decreto 2462 de 2013 establece:

(...) 6. Inspeccionar, vigilar y controlar el Sistema General de Seguridad Social en Salud, propendiendo que los actores de esos suministren la información con calidad, cobertura, pertinencia, oportunidad, fluidez y transparencia.
de igual manera la Circular Única en el Título I Capítulo Primero Numeral 7 señala:

"(...) el envío de la información que deben presentar a esta Superintendencia los vigilados a quienes se dirige la Circular Única, es responsabilidad de los Representantes Legales de las entidades".

Resolución 005917 del 13 de diciembre de 2017, adoptó el Sistema de Gestión y Control de las Medidas Especiales – FENIX para realizar el seguimiento y monitoreo de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) bajo medida especial.

De conformidad con las consideraciones realizadas, se presume que Comparta EPS incumple el reporte de información para los periodos de septiembre, octubre, noviembre y diciembre de 2018, así como para los meses de enero y febrero de 2019 Sistema Fénix (Resolución 05917 de 2017), y de presentar la información solicitada de forma confiable, oportuna y clara dentro de los plazos que se establecidos.

No solo por el atraso en que se encuentra la información reportada en FENIX, sino ante el recurrente reporte inoportuno de información por parte de la EPS dentro de los plazos establecidos, el reporte de información confiable, oportuna y clara se ha requerido en varias oportunidades al Representante Legal de Comparta EPS, tal como se demuestra a continuación:

"Adjunto estamos enviando los estados financieros de COMPARTA EPS-S, que incluyen: Estado de la Situación Financiera, estado de Resultados, Estado de Cambios en el Patrimonio, Estado de Flujo de Efectivo, y sus respectivas notas, las cuales nos fueron suministrados por la EPS el pasado martes 26 de marzo de 2019, sin estar debidamente suscritos, ni certificados por el representante legal y el contador.

La información remitida incluida en los estados financieros y que fueron base para nuestra auditoria cruza con el Balance de prueba que nos fue suministrado como definitivo el pasado 18 de marzo de 2019, sin embargo, dichos estados financieros presentan diferencias en el estado de flujo de efectivo con respecto a los dictaminados en el año 2017". Subrayado fuera del texto original

Evidencias en la Auditoria EEFF-Contralor Con Comunicación NURC: 1-2019-112859 del 4/03/2019, 1-2019-112868, y 1-2019-177216 del 05/04/2019.

NURC 1-2018-177305, se encuentra en revisión, ante la Superintendencia Nacional de Salud. Por lo tanto, la transición se rige de acuerdo con lo señalado en el decreto 780 de 2016 corresponde a 7 años, hasta tanto no sea aprobado y formalizado.

Resolución No. 005917 de 2017, por medio del cual se adoptó el sistema de Gestión y Control de las Medidas Especiales FENIX desarrollado por la Superintendencia Nacional de Salud para realizar el seguimiento y monitoreo de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) sujetos a medidas espéciales.

Ley 1314 de 2009 y el Decreto reglamentario 2420 de 2015, COMPARTA EPSS se encuentra clasificada como una entidad del Grupo 2, y por tanto deber aplicar el marco normativo NIIF para Pymes.

Decreto Único Reglamentario 2420 de 2015, mediante el cual se establece el Régimen Reglamentario Normativo para los Preparados de Información Financiera que conforman el grupo 2 que comprende la Norma Internacional de Información Financiera para Pequeñas y Medianas Entidades (NIIF para las PYMES) emitida por el Consejo de Normas Internacionales de Contabilidad (IASB) en su versión 2009 y posteriormente actualizada a la versión 2015.

Ley 1438 en los artículos 114, 116, y el Artículo 130 de la misma ley.
(...)130.7 Incumplir las instruciones y

que comprende la Norma Internacional de Información Financiera para Pequeñas y Medianas Entidades (NIIF para las PYMES) emitida por el Consejo de Normas Internacionales de Contabilidad (IASB) en su versión 2009 y posteriormente actualizada a la versión 2015.

De conformidad con la Ley 1314 de 2009 y el Decreto reglamentario 2420 de 2015, COMPARTA EPSS se encuentra clasificada como una entidad del Grupo 2, y por tanto deber aplicar el marco normativo NIIF para Pymes.

La EPSS COMPARTA, incumple con la Circular Única (Circular 016/2018), Ley 1438 en los Artículos 114,115,130, Resolución 05917 de 2017, Resolución 010014 de 28 de septiembre de 2018.

La EPSS COMPARTA, al cierre de diciembre de 2018, presentó procesos jurídicos calificados como probables y no se encuentran provisionados al 100%.

La EPSS COMPARTA, presentó cuentas por cobrar a diciembre de 2018, como "Corrientes" en su totalidad y según el análisis realizado, indican que esta cartera no tiene como convertirse a corto plazo en efectivo y por lo tanto no se podría disponer con estos recursos fácilmente para el cumplimiento de las obligaciones a corto plazo.

La EPS COMPARTA presenta cuentas por cobrar a diciembre 31 de 2018, que representan el 55% del total del activo, por presunta falta de una política adecuada de cartera.

Conforme a la información presentada por el Contralor en su informe de seguimiento, manifiesta deficiencias significativas en el cálculo de los recobros, por parte de la administración en los meses de octubre a diciembre de 2018.

Conforme a la información presentada por el Revisor Fiscal en su informe de seguimiento, manifiesta deficiencias significativas en los recobros, que al cierre de diciembre de 2018; presentó de un total de 19 mil millones de recobros, pendientes por radicar, la EPS durante los meses de enero y febrero realizo radicaciones del 2%, de los cuales se presentaron devoluciones por documentos y/o faltantes, por lo que se considera que los saldos podría ser susceptible de devoluciones a largo plazo y/o no se puede obtener certeza de la recuperabilidad de la misma.

Conforme a la información presentada por el Contralor en su informe de seguimiento, manifiesta deficiencias significativas, toda vez que se logró evidenciar presuntas irregularidades en la contabilidad de la EPSS, al cierre de

Mediante oficio 2-2017-063308 del 10 de julio de 2017, se le solicitó suministrar toda la información y requerimientos que necesite el Contralor para el ejercicio de sus funciones.

2-2017-072039 del 31 de julio de 2017, se le informó el incumplimiento con el reporte de la información de Circular 016 de 2016, correspondiente al cargue de la información del mes de abril de 2017 y la extemporaneidad en el cargue de la información de la misma correspondiente al mes de mayo de 2017, sumado a ello la comunicación NURC. 1-2017-111864, donde la Firma BAKER TILLY COLOMBIA LTDA-Contralor,. ante COMPARTA EPS-S, informa "Inoportunidad en el suministro de la información".

2-2017-129970 del 22 de noviembre de 2017, se le solicitó a COMPARTA EPS-S, que deberá cumplir con el reporte información Circular Única, toda vez que los informes julio, agosto, septiembre siguen siendo presentados de forma extemporánea.

2-2018-010813 del 13 de febrero de 2018, debido a lo manifestado por la firma contralora sobre la preocupación frente a la no entrega de información correspondiente al Plan de Acción del mes de diciembre de 2017 por parte de la EPS-S, se le solicitó a Comparta gestionar de manera inmediata y brindar explicación sobre la no entrega de la información, los correctivos con los cuales se garantice la entrega oportuna la información requerida por Ente de Control, con el fin de evitar posibles situaciones que puedan afectar la Entidad. Recordándole que es la tercera vez que el Contralor ha informado sobre inoportunidad en el suministro de la información (NURC 1-2017-111864 del 14 de julio de 2017, 1-2017-139189 del 31 de agosto del 2017 y 1-2018-012113 del 29 de enero de 2018) situación que viola la normatividad antes citada, y deja ver, la poca atención que se le presta a este hallazgo.

2-2018-014543 del 28 de febrero de 2018, se le informó a Comparta que una vez revisado el Sistema de Recepción y Validación de Información (RVCC y RVCC), en relación con el reporte de la información financiera requerida mediante la Circular Única –modificada por la Circulares Externas 000007 de 2014, 000001 de 2015 y 000016 de 2016, entre otras-, se observó incumplimiento en el reporte de información, retransmisión autorizada por la Superintendencia Nacional de Salud y no efectuada por Comparta y se le solicitaron las razones por las cuales no ha efectuado el cargue de la información, en los términos y condiciones establecidos en la Circular Única –modificada por la Circulares

órdenes impartidas por la Superintendencia, así como por la violación de la normatividad vigente sobre la prestación del servicio público de salud y el Sistema General de Seguridad Social en Salud.
(...)130.12 No reportar oportunamente la información que se le solicite por parte del Ministerio de la Protección Social, la Superintendencia Nacional de Salud, por o por la Comisión de Regulación en Salud o quien haga sus veces.

Así mismo el Artículo 6 numeral 6 del Decreto 2462 de 2013 establece:

(...) 6. Inspeccionar, vigilar y controlar el Sistema General de Seguridad Social en Salud, propendiendo que los actores del mismo suministren la información con calidad, cobertura, pertinencia, oportunidad, fluidez y transparencia.

De igual manera la Circular Única en el Título I Capítulo Primero Numeral 7 indica:

"el envío de la información que deben presentar a esta Superintendencia los vigilados a quienes se dirige la Circular Única, es responsabilidad de los Representantes Legales de las entidades".

NURC 1-2019-135941, "se cargaron en Plataforma Fénix los indicadores del mes de agosto/18". Cuando el compromiso no fue ese. Cabe recordar que lo acordado fue por los meses que presentaba en atraso.

Comparta EPS incumple el reporte de información para los periodos de septiembre, octubre, noviembre y diciembre de 2018, así como para los meses de enero y febrero de 2019 Sistema Fénix (Resolución 05917 de 2017).

Mediante oficio 2-2017-063308 del 10 de julio de 2017

2-2017-072039 del 31 de julio de 2017

2-2017-129970 del 22 de noviembre de 2017

2-2018-010813 del 13 de febrero de 2018

2-2018-014543 del 28 de febrero de 2018

2-2018-017520 del 8 de marzo de 2018

2-2018-050253 del 26 de julio de 2018,

2-2018-080989 del 1 de octubre de 2018

2-2018-091927 del 19 de octubre de 2018

2-2018-116850 del 27 de noviembre de

diciembre de 2018, donde se evidencian hallazgos significativos en la vigencia 2018 que impactan el costo, y como quiera la EPS aplican descuentos a su red de prestadores disminuyendo las cuentas del costo por valor de $164.000 millones de pesos, un valor por pagar existente de $42.000 millones de pesos y (en caso de que no se haya efectuado el pago de la factura) e incrementa las cuentas por cobrar por valor de $122.000 millones de pesos. La EPSS COMPARTA, presentó cuentas proveedores con corte a diciembre 31 de 2018 que representan el 70% del total del pasivo, persistiendo Incumplimiento en el pago a los prestadores. La EPSS COMPARTA al cierre de diciembre de 2018, presentó saldos con la red de prestadores, no conciliados. (se ha conciliado 9 prestadores de los 326 resultantes). 10) COMPARTA EPS-S, a diciembre de 2018, no cumple con los procesos de conciliación y pagos de cartera de proveedores. La EPSS COMPARTA, presentó alta volatilidad en los resultados mensuales del ejercicio, pues se pasa de utilidades de septiembre de 2016, $510.395, octubre $ 779.340, noviembre $23.256.014, diciembre de 2018, $48.157. 791.Esta situación genera duda razonable sobre la consistencia de los saldos presentados en los estados financieros, en particular el momento de la acusación del ingreso y el costo. La EPSS COMPARTA, presentó alta volatilidad en las pérdidas acumuladas mensuales de ejercicios anteriores, esta situación genera duda razonable sobre la consistencia de los saldos presentados en los estados financieros, en particular el momento de la acusación del ingreso y el costo. La EPS-S COMPARTA con corte al mes de diciembre de 2018, presento una utilidad operacional que representa el 0,030% con relación a los ingresos. Lo que indica que la Entidad no está generando la utilidad suficiente para el ejercicio de sus actividades. La EPS-S COMPARTA con corte al mes de diciembre de 2018, presento una siniestralidad del 97%, cinco puntos por encima del porcentaje ideal (92%). La EPSS COMPARTA al cierre de 2018, incumple con la estimación de las reservas técnicas para los servicios no conocidos, conocidos y no liquidados durante el año 2017 y 2018, toda vez que a un no se cuenta con una metodología definitiva aplicable, situación que afecta los resultados bruto	Externas 000007 de 2014, 000001 de 2015 y 000016 de 2016, así como la Resolución 005118 de 2017, las razones por las cuales efectúo el cargue de la información antes anotada de manera extemporánea y las razones por las cuales no efectúo la retransmisión de la información antes anotada. 2-2018-017520 del 8 de marzo de 2018, se le informó a Comparta lo comunicado por el Contralor, quien señaló que gran parte del incumplimiento en la entrega de la información, obedece a las múltiples inoportunidades de no cumplimento, por parte de la EPS-S. Se dejó claro la preocupante situación para la Superintendencia y en particular el caso omiso a las exigencias del Contralor, y a las de esta Superintendencia al no reporte obligatorio de los Estados de la Situación Financiera a la plataforma, según lo dispuesto en la Circular Única, cuyo plazo venció el pasado 20 de febrero. Lo anterior, pese a haber comunicado con oficio 2-2018-010813 del 13 de febrero de 2018 la inoportunidad en el suministro en la entrega de la información al Contralor. 2-2018-050253 del 26 de julio de 2018, se le manifestó a Comparta la preocupación por la inoportunidad en la entrega de la información tanto a esta Superintendencia como a la firma Contralora, según lo manifestado a la Delegada de Medidas Especiales mediante los oficios 1-2018-094897 del 19/06/2018, 1-2018-094900 del 19/06/2018, 1-2018-096320 del 21/06/2018, por inoportunidad en el suministro de la información. 2-2018-080989 del 1 de octubre de 2018, se le informó a la EPS que la firma Contralora manifiesta su preocupación frente a la entrega de información de Comparta EPS y se le recordó remitir la información en el término establecido para la correspondiente revisión y firma del contralor. Así mismo, se le solicitó remitir de forma oportuna y completa la información a la firma Baker Tilly Colombia Ltda., designada como Contralor para la medida preventiva ordenada a Comparta, debido a su función como revisores fiscales de la EPS y Contralores de la entidad. 2-2018-091927 del 19 de octubre de 2018, ante la manifestación de la firma contralora por la entrega de información de Comparta EPS, relacionada con los archivos de transmisión de la Circular Única 016 correspondiente al mes de agosto de 2018, se le solicitó a Comparta remitir de forma oportuna y completa la información a la firma Baker Tilly Colombia Ltda. 2-2018-116650 del 27 de noviembre de 2018, se le informó a Comparta que una vez revisados los reportes efectuados	2018, Circular conjunta 122 SNS. No. 036 de la JCC del 2001, Capítulo II, Artículo 1, Inciso 11, y Circular Única 016 de 2016). NURC: 1-2019-157528 del 05/04/2019 Conforme a la información presentada por el Contralor a diciembre 31 de 2018, en su informe de seguimiento, manifiesta que la EPSS Comparta, incumple con la Circular Única (Circular 016/2016), Ley 1438 en los Artículos 114,116,130, Resolución 05917 de 2017, Resolución 010014 de 26 de septiembre de 2018. Reportes del Contralor""

y neto de la operación

La Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S", a diciembre de 2018, incumple con el indicador de patrimonio adecuado, e Inversión Reservas técnicas, establecido por el Decreto Único Reglamentario 780 de 2016.

A cierre diciembre 31 de 2018 COMPARTA EPS-S no cuenta con metodología aprobada para el cálculo de reservas técnicas según normatividad vigente Resolución 412 de 2015.

Conforme a la información presentada por el Contralor a diciembre 31 de 2018, en su informe de seguimiento, manifiesta deficiencias significativas en la auditoría interna de la EPSS COMPARTA, sobre los costos médicos de su red de prestadores de los años 2015 a 2018, que genera errores contables importantes que pueden afectar la razonabilidad en las cifras descritas en los Estados Financieros

Conforme a la información presentada por el Contralor a diciembre 31 de 2018, en su informe de seguimiento, manifiesta incoherencia en el cruce de bases de datos, y RIPS; ya que no tuvo en cuenta un debido proceso de auditoría de pares para verificar la pertinencia y resumen de historias clínicas.

Conforme a la información presentada por el Contralor a diciembre 31 de 2018, en su informe de seguimiento, manifiesta que, se evidenciaron glosas realizadas a los prestadores de servicios durante el año 2018 por valor aproximado de $128.000 millones fueron registradas en las cuentas de orden, situación que consideramos no procedente, dichos saldos debieron ser registrados en las cuentas del costo, y una vez conciliadas establecer su reconocimiento en las cuentas por pagar, situación que genera errores contables importantes que pueden afectar la razonabilidad en las cifras descritas en los Estados Financieros

Conforme a la información presentada por el Contralor a diciembre 31 de 2018, en su informe de seguimiento, manifiesta que los procesos jurídicos calificados como probables no se encuentran provisionados al 100%, solamente se reconoce un porcentaje de acuerdo con la política determinada por la entidad, situación que genera errores contables importantes que pueden afectar la razonabilidad en las cifras descritas en los Estados Financieros

Conforme a la información presentada por el Contralor a diciembre 31 de 2018, por la entidad y que actualmente se encuentran cargados en el aplicativo Fénix, se observa un atraso significativo, toda vez que el último reporte en la plataforma corresponde al mes de julio de 2018, faltando el cargue de los meses de agosto, septiembre y octubre del mismo año, generando incumplimiento en el reporte oportuno de información, de acuerdo con lo señalado en el Resolución 010014 de 2018.

De conformidad con las consideraciones realizadas, se presume que Comparta EPS incumple el reporte de información para los periodos de septiembre, octubre, noviembre y diciembre de 2018, así como para los meses de enero y febrero de 2019, por tal razón se dio traslado para investigaciones administrativas, los oficios mediante los cuales se ha requerido a Comparta EPS con el fin de que se adelante, de acuerdo a las competencias asignadas a la Delegada de Procesos Administrativos, las actuaciones que considere pertinentes.

A la fecha de construcción de este informe, Comparta EPSS, no ha reportado en la plataforma Circular 016 de 2016 la información financiera correspondiente al mes de diciembre de 2018, a pesar de que el plazo venció el pasado 20 de febrero de 2019, ampliado este hasta el 4 de marzo de 2019, del mismo modo incumple con el reporte al Sistema Fénix, con un agravante de acumular otro periodo más en la lista de atrasos. (marzo 2019).

** El Contralor está en la obligación de reportar información de acuerdo con la Resolución 10014 de 2018 (28 de septiembre de 2018, - Circular conjunta 122 SNS. No. 036 de la JCC del 2001, Capítulo II, Artículo 1, Inciso 11, y Circular Única 016 de 2016).

Es preciso señalar que la firma contralora Baker Tilly Colombia Ltda. ha venido presentado sus Informes a la Delegada para las Medias Especiales de manera extemporánea, la información financiera reportada al cierre de diciembre de 2018, producto de la no entrega de la información por parte de la EPSS.

A la fecha de construcción de este informe, la EPSS, no les ha suministrado la información financiera completa al Contralor, en los tiempos señalados en el acto administrativo que dio origen a la prórroga, situación compleja que hacen constar a través de las siguientes comunicaciones enviadas a la EPSS:

Con radicación NURC: 1-2019-157526 del 05/04/2019, señaló: "En resumen que todo obedece a la entrega inoportuna de la información por parte

en su informe de seguimiento, manifiesta que de acuerdo a la revisión efectuada a los recobros de entes territoriales, se observa que, de un total de 19 mil millones pendientes por radicar, la EPS durante los meses de enero y febrero realizo radicaciones del 2%, de los cuales se presentaron devoluciones por documentos y/o faltantes, por lo que consideramos que dicho saldo podría ser susceptible de devoluciones a largo plazo y no se puede obtener certeza de la recuperabilidad de la misma. Conforme a la información presentada por el Contralor a diciembre 31 de 2018, en su informe de seguimiento, manifiesta que los Estado de situación financiera, estado de resultados, estado de cambios en el patrimonio, estado de flujos de efectivo y sus respectivas notas, las cuales le fueron suministrados por la EPS el pasado martes 26 de marzo de 2019, no estaban suscritos, ni certificados por el representante legal y el contador; sin embargo, dichos estados financieros presentan diferencias en el estado de flujo de efectivo con respecto a los dictaminados en el año 2017. Conforme a la información presentada por el Contralor a diciembre 31 de 2018, en su informe de seguimiento, manifiesta que encontraron un resultado por valor de $164.989.882. miles que fue cobrado en exceso a la EPS, por orden de la administración este resultado fue descontado de los costos de 2018 dando como resultado un resultado favorable a la entidad por valor de $48.157.791 miles. A diciembre de 2018, evidencio Notas Debito, que los fondos en la cuenta bancaria de la EPSS COMPARTA del Banco de Occidente No. 857- 04035 -8, se encuentran restringidos por embargos por valor de $ 12.479.815 La EPSS COMPARTA a diciembre de 2018, gestiona el levantamiento de las medidas cautelares por la liberación de recursos de las cuentas corrientes y de ahorros en los bancos Popular y Bogotá, ya que tienen la totalidad de su saldo embargado como consecuencia de diferentes procesos ejecutivos en contra de EPSS A diciembre 31 de 2'18, presentó glosas y objeciones de difícil cobro, realizadas por el consorcio FOSYGA (hoy ADRES) de la vigencia 2016, recobros presentados por Comparta EPS-S, por valor de $16.738.242. A diciembre 31 de 2018, la EPS COMPARTA, presentó en la cuenta de otros deudores, clasificaron los saldos por cobrar por concepto de anticipos que superaron los términos establecidos para reembolso y/o legalización. En este	de la EPSS Comparta".	

rubro también se incluyeron los valores que producto de la auditoria forense realizada arrojaron como resultado un saldo por pagar por parte de los proveedores por la suma de $117.459.010, situación que pueden afectar la razonabilidad en las cifras descritas en los Estados Financieros La EPSS COMPARTA a diciembre 2018, por concepto de esfuerzo propio periodo abril 2011 a diciembre 2017, presentó saldo por $4.624.756 para los cuales no se estima deterioro. LA EPSS COMPARTA A diciembre de 2018, presentó provisiones de litigios administrativos, civiles y demandas laborales, que corresponden a 292 procesos adelantados en contra de la EPSS, de los cuales existen 13 procesos listados como posibles, 133 procesos listados como remoto, y 144 procesos listados como probables y 15 listados como posibles cuyas pretensiones ascienden a la suma total de $9.624.743 miles de pesos.		

Aunado a lo expuesto, para esta causal se precisa que en el concepto remitido por la Delegada para la Supervisión de Riesgos mediante NURC 3-2019-1952 del 08 de febrero de 2019, relacionado con los presuntos incumplimientos descritos en la Resolución 000157 de 2019, entre otras cosas, se indicó que para el indicador del capital mínimo "*(...) la entidad ha cumplido progresivamente con el cubrimiento del defecto inicial calculado a junio de 2015 para los tres primeros años de la transición y cuenta con un superávit de capital mínimo por valor de $8.257.509 miles*" con corte a octubre de 2018. A continuación, se presenta el comportamiento de la entidad respecto del cálculo del capital mínimo involucrando además el resultado con corte de noviembre de 2018, así:

Tabla No 1 – Comportamiento del Capital Mínimo durante el periodo de transición
Periodo junio de 2015 a diciembre de 2018
Cifras expresadas en miles de pesos

Plazo	% Disminución	Monto de CM a acreditar para cumplir	Resultado del indicador CM	Cumple SI/NO
Defecto junio 2015	-27.622.127			
1° Año (2015)	10%	-24.859.914	-16.858.503	SI
2° Año (2016)	20%	-22.097.702	-10.570.705	SI
3° Año (2017)	30%	-19.335.489	7.447.008	SI
(octubre 2018)	50%	-13.811.064	8.287.509	
(noviembre 2018)			8.287.509	
4° Año (diciembre 2018)			Sin datos	Sin datos
5° Año (2019)	70%	-8.286.638		
6° Año (2020)	90%	-2.762.213		
7° Año (2021)	100%	0		

Fuente: Archivos Tipo 001 "Catalogo de Cuentas" de la Circular Única y FT011 "Condiciones Financieras" Circular Externa 016 de 2016

Así mismo respecto del indicador de Patrimonio Adecuado, en el concepto de la Delegada de Riesgos NURC 3-2019-1952, se indicó que: "(...)*COMPARTA EPS-S en los tres (3) primeros años de la transición no ha dado cumplimiento a los porcentajes definidos por el Decreto, además no se evidencia la disminución del defecto de solvencia (Patrimonio Técnico mayor al patrimonio adecuado) toda vez que a octubre de 2018 el defecto corresponde $93.741.988 miles, mientras que el calculado a junio de 2015 es de $95.966.089 miles*".

En el anterior contexto se precisa que, como se señaló en dicho concepto, COMPARTA EPS-S ha incumplido para los tres primeros años, vigencias 2015 a 2017, el indicador de patrimonio

adecuado; mientras que para la vigencia 2018 no se estableció el incumplimiento del indicador, sino se analizó su comportamiento, observándose que el defecto de solvencia a octubre de 2018 mantenía los niveles del defecto calculado inicialmente.

Continuando con ese análisis, al corte de noviembre de 2018, se observó que el cálculo preliminar del indicador arroja un valor de defecto de -$74.698.662 miles, teniendo como base la información reportada por la EPS. Lo antedicho, soporta una tendencia hacia el no cumplimiento del cuarto año de transición (50%), toda vez que **con corte a 08 de abril de 2019**, ampliamente vencido el plazo, **la entidad no ha efectuado el reporte de la información de la Circular Única para el cierre de la vigencia 2018**, la cual permite a esta superintendencia evaluar el cumplimiento de las condiciones financieras en desarrollo de las funciones de vigilancia y control propias de esta instancia. Es necesario resaltar que el incumplimiento en el reporte de COMPARTA EPS-S es un hecho reiterado, que impide el adecuado ejercicio de las funciones de esta superintendencia.

Igualmente, si bien la entidad en el escrito de recurso de reposición (NURC 1-2019-167457) involucra una gráfica donde muestra el supuesto cumplimiento de la disminución del defecto de patrimonio adecuado, el despacho precisa que **no existe información al interior de la superintendencia que permita validar y/o verificar lo indicado** por el Representante Legal de COMPARTA EPS-S en su recurso, pues como se hace respecto de todos los vigilados, la superintendencia efectúa el cálculo del indicador solo con fundamento en la información reportada oficialmente en el Sistema de Recepción y Validación de Archivos (nRVCC).

Retomando lo argumentado por el representante de la vigilada en el recurso respecto de su análisis propio de la gráfica que trae a discusión y según el cual: "(...) *De la gráfica se puede observar el comportamiento de los (últimos 4 años en cuanto al cumplimiento de patrimonio adecuado de la EPS, permitiendo inferir que a partir del año 2017 se ejecutaron eficiencias en el manejo del costo, implementación de controles y auditorías, cumpliendo en el año 2018 con el patrimonio adecuado requerido por norma*"; se precisa que debido a que COMPARTA EPS-S no efectuó el reporte de la información, la Superintendencia Nacional de Salud no puede establecer el cumplimiento o no al cierre de 2018.

Por todo lo anterior, a continuación en la siguiente tabla, se presenta el comportamiento del Patrimonio Adecuado, indicando el no cumplimiento para los tres primeros periodos de transición y el análisis de dicho indicador a los cortes de octubre y noviembre de 2018, cálculos preliminares, así:

Tabla No 2 – Comportamiento Patrimonio Adecuado durante el periodo de transición
Periodo diciembre 2015 a diciembre de 2018
Cifras expresadas en miles de pesos

Plazo	% Disminución	Monto de PA a acreditar para cumplir	Resultado del indicador PA	Cumple SI/NO
Defecto junio 2015	-95.966.089			
1° Año (2015)	10%	-86.369.480	-90.315.730	NO
2° Año (2016)	20%	-76.772.872	-101.749.436	NO
3° Año (2017)	30%	-67.176.263	-67.636.530	NO
(octubre 2018)	50%	-47.983.045	-93.741.988	
(noviembre 2018)			-74.698.662	
4° Año (diciembre 2018)			Sin datos	Sin datos
5° Año (2019)	70%	-28.789.827		
6° Año (2020)	90%	-9.596.609		
7° Año (2021)	100%	0		

Fuente: Archivos Tipo 001 "Catalogo de Cuentas" de la Circular Única y FT011 "Condiciones Financieras" Circular Externa 016 de 2016

Asimismo, el despacho insiste en que como consecuencia de la no verificación de la adecuada aplicación de la metodología para el cálculo de las reservas técnicas, los resultados obtenidos y la estructura financiera de la entidad vigilada, puede estar subestimada o sobrestimada, generando efectos sobre los resultados del cálculo de los indicadores financieros y de solvencia.

De otra parte, en el apartado de las conclusiones del escrito del recurso el recurrente señaló entre otros aspectos que *"(...) Para el cumplimiento de las condiciones financieras, en especial Patrimonio adecuado, la SNS no ha dado celeridad a la evaluación del proyecto de reorganización. Adicionalmente, la EPS da cumplimiento al capital mínimo a junio de 2018 y al patrimonio adecuado al cierre de la vigencia fiscal 2018. (...)"*

Como se indicó en el apartado de la delimitación de este recurso, a través de esta actuación no puede el recurrente, controvertir otros procedimientos o decisiones de la Superintendencia Nacional de Salud. Sin embargo, ha de señalarse que COMPARTA EPS-S efectuó dos solicitudes de aprobación de Plan de Reorganización Institucional ante esta superintendencia, y que en el marco de estas esta entidad llevó a cabo los procesos de análisis de la información radicada por COMPARTA EPS-S. Como resultado de estas gestiones, se remitieron a la entidad vigilada las observaciones y requerimientos de información faltante y/o adicional conforme con lo dispuesto en el Decreto 780 de 2016 y sus modificaciones, así como en la Circular Externa 000005 de 2017 modificada por la Circular Externa 000006 de 2017; lo anterior, con el propósito de continuar con el análisis de dichas solicitudes.

A continuación, se relacionan los antecedentes de la primera solicitud de autorización para llevar a cabo la reorganización institucional de COMPARTA EPS-S, la cual fue resuelta por esta superintendencia mediante la Resolución 005255 del 31 de octubre de 2017.

Tabla No 3 –Trazabilidad Primer Solicitud de Plan de Reorganización COMPARTA EPS-S

NURC	Fecha Radicación	Observaciones
1-2016-187569	29/12/2016	El representante legal de COMPARTA EPS-S, radica oficio mediante el cual pone en conocimiento de esta Superintendencia su intención de iniciar proceso de plan de reorganización institucional, e informa que presentará el correspondiente proyecto en el primer bimestre de 2017.
1-2017-071129	05/05/2017	COMPARTA EPS-S radica solicitud de aprobación de su Plan de Reorganización institucional, vía escisión.
2-2017-040591	18/05/2017	La Superintendencia Delegada para la Supervisión Institucional da respuesta a la solicitud de reorganización informando que se evidenciaron algunos faltantes relacionados en la Lista de Chequeo, se solicitan ajustes. (...).
1-2017-093416	12/06/2017	La entidad da respuesta a lo solicitado remitiendo los documentos y archivos relacionados en la lista de chequeo enviada.
3-2017-011287	21/07/2017	La Superintendencia Delegada para la Supervisión Institucional remite a la Superintendencia Delegada para la Supervisión de Riesgos, los soportes radicados por la entidad a través de los NURC 1-2017-071129 y 1-2017-093416 para que emitiera concepto técnico.
Acta Reunión	28/07/2017	El 28 de julio de 2017 se lleva a cabo reunión entre representantes de la entidad solicitante y funcionarios de las Superintendencias Delegadas para la Supervisión de Riesgos y Supervisión Institucional, en donde se hacen algunas observaciones a los documentos aportados y se les requiere efectuar las aclaraciones correspondientes.
2-2017-079853	16/08/2017	La Dirección Para La Supervision De Riesgos Económicos, de la Superintendencia Delegada para la Supervisión de Riesgos; remite a COMPARTA EPS-S observaciones a la información presentada con el NURC 1-2017-071129, y requiere a la entidad para que efectúe los ajustes necesarios y remita la información solicitada.
1-2017-132240	18/08/2017	COMPARTA EPS-S solicita ampliación del plazo para dar respuesta al NURC 2-2017-079853.
1-2017-137334	29/08/2017	COMPARTA EPS-S da respuesta al requerimiento efectuado por la Delegada para la Supervisión de Riesgos, haciendo algunas aclaraciones frente a las actividades de la cooperativa, en el evento que se apruebe la escisión, composición accionaria de la nueva entidad, y otros.
1-2017-138091	30/08/2017	La entidad COMPARTA EPS-S radica información complementaria a su solicitud de autorización del Plan de Reorganización Institucional, siendo remitida a la Superintendencia Delegada para la Supervisión de Riesgos con el NURC 3-2017-015011 de 28 de septiembre de 2017.
2-2017-101517	20/09/2017	La Dirección Para La Supervisión De Riesgos Económicos, de la Superintendencia Delegada para la Supervisión de Riesgos, remite a COMPARTA EPS-S observaciones a la información presentada con el NURC 1-2017-137334, y requiere a la entidad para que efectué los ajustes necesarios y remita la información solicitada.
1-2017-156044	27/09/2017	COMPARTA EPS-S da respuesta a lo solicitado con el oficio NURC 2-2017-101517
3-2017-015011	28/09/2017	La Superintendencia Delegada para la Supervisión Institucional, remite a la Superintendencia Delegada para la Supervisión de Riesgos, la información radicada por COMPARTA EPS-S con el NURC 1-2017-13809; y solicita el correspondiente análisis y concepto relativo a solicitud del plan de reorganización institucional presentado por COMPARTA EPS-S.
1-2017-169163	03/10/2017	La entidad radica nueva información para soportar su solicitud de aprobación del Plan de Reorganización Institucional.
3-2017-015994	12/10/2017	La Superintendencia Delegada para la Supervisión de Riesgos remite concepto técnico y recomendación sobre la solitud de autorización de Plan de Reorganización Institucional propuesto por COMPARTA EPS-S
3-2017-017014	31/10/2017	La Superintendencia Delegada para la Supervisión Institucional emitió concepto técnico y recomendación sobre la solicitud de autorización de Plan de Reorganización Institucional - Escisión formulada por COMPARTA EPS-S.

Fuente: Resolución 005255 del 31 de octubre de 2017 y Sistema de Recepción y Validación de Archivos (nRVCC) de la Superintendencia Nacional de Salud.

Asimismo, a continuación se relacionan los antecedentes de la segunda solicitud de autorización para la reorganización institucional de COMPARTA EPS-S:

Tabla No 4 –Trazabilidad Segunda Solicitud de Plan de Reorganización – COMPARTA EPS-S

NURC	Fecha Radicación	Observaciones
1-2018-142768	06/09/2018	COMPARTA EPS-S radica solicitud de aprobación de su Plan de Reorganización Institucional, vía escisión.
1-2018-145997	18/09/2018	COMPARTA EPS-S radica documentación complementaria a la solicitud del Plan de Reorganización
3-2018-015688	25/09/2018	La Superintendencia Delegada para la Supervisión Institucional, remite a la Superintendencia Delegada para la Supervisión de Riesgos, la información radicada por COMPARTA EPS-S mediante los NURC 1-2018-142768 y 1-2018-145997; y solicita el correspondiente análisis y concepto relativo a la solicitud del plan de reorganización institucional presentado por COMPARTA EPS-S.
1-2018-192187	23/11/2018	COMPARTA EPS-S retira la solicitud.
3-2018-21883	26/12/2018	La Superintendencia Delegada para la Supervisión de Riesgos remite las observaciones evidenciadas y/o solicitudes de información complementaria, para que desde la Delegada para la Supervisión Institucional se requiera a COMPARTA EPS-S.
2-2019-20594	27/02/2019	Se remiten las observaciones evidencias por Superintendencia Delegada para la Supervisión Institucional y por la Superintendencia Delegada para la Supervisión de Riesgos, frente a la documentación del plan de reorganización presentada COMPARTA EPS-S
1-2019-163807	26/03/2019	COMPARTA EPS-S solicita prórroga para dar respuesta al oficio 2-2019-20594.

Fuente: Sistema de Recepción y Validación de Archivos (nRVCC) de la Superintendencia Nacional de Salud.

Como se observa en las tablas anteriores, la Superintendencia Nacional de Salud ha dado trámite a las solicitudes de autorización para la reorganización institucional radicadas por COMPARTA EPS-S; igualmente, los antecedentes enunciados dan cuenta que la entidad ha sido retroalimentada respecto de los faltantes de información, inconsistencias y demás observaciones evidenciadas en el análisis de la documentación radicada para estudio que se insiste, con su sola presentación no es constitutiva de ninguna situación jurídica hasta tanto se surta el procedimiento y se adopten las correspondientes decisiones.

Respecto a la segunda solicitud de autorización para el plan de reorganización, se resalta que la entidad mediante NURC 1-2019-163807 del 26 de marzo de 2019 solicitó prórroga para dar respuesta al oficio remitido por esta superintendencia con las observaciones resultantes del análisis realizado a la documentación radicada por la entidad vigilada. La respuesta a dicha solicitud se encuentra en trámite por parte de la Delegada para la Supervisión Institucional.

Respecto del cumplimento del indicador de Patrimonio Adecuado y Capital Mínimo al cierre de la vigencia 2018, como se mencionó anteriormente, a la fecha y ampliamente vencidos los plazos establecidos para el reporte de la información en el Sistema de Recepción y Validación de Archivos (nRVCC) de la Superintendencia Nacional de Salud, COMPARTA EPS-S no ha efectuado el reporte con corte diciembre de 2018, razón por la cual esta instancia desconoce los resultados de dichos indicadores para el cierre de la vigencia 2018.

Ahora bien, llama la atención el despacho sobre la manifestación del Representante Legal de acuerdo con el cual: *"(…) Los reportes de información financiera no afectan la prestación del servicio, es un tema meramente administrativo que por vía plan de mejora es posible superar sin la necesidad de adoptar la medida objeto de controversia. (…)"*

Al respecto se considera que contrario al sentir del Representante Legal en relación con el reporte de la información financiera, se resalta que su representada ha incurrido presuntamente en un incumplimiento de las instrucciones emanadas por esta superintendencia, que se ha configurado además como una práctica reiterativa por parte de COMPARTA EPS-S, tanto así que a la fecha y ampliamente vencidos los plazos, no ha sido reportada la información correspondiente al cierre de la vigencia 2018 y lo corrido de la vigencia 2019 requerida mediante Circular Única, modificada por la Circular Externa 016 de 2016.

En este contexto, se destaca que la Ley 1438 de 2011 en los artículos 114 y 116 señala lo siguiente, en relación con la obligación de los sujetos vigilados por esta superintendencia de reportar información, así como, de las sanciones procedentes por la falta provisión de información en los términos establecidos en la ley y el reglamento:

> *"ARTICULO 114. OBLIGACION DE REPORTAR. Es una obligación de las Entidades Promotoras de Salud, los prestadores de servicios de salud, de las direcciones territoriales de salud, las empresas farmacéuticas, las cajas de compensación, las administradoras de riesgos profesionales y los demás agentes del sistema, proveer la información solicitada de forma confiable, oportuna y clara dentro de los plazos que se establezcan en el reglamento, con el objetivo de elaborar los indicadores. Es deber de los ciudadanos proveer información veraz y oportuna (...)".*

"ARTÍCULO 116. SANCIONES POR LA NO PROVISIÓN DE INFORMACIÓN. Los obligados a reportar que no cumplan con el reporte oportuno, confiable, suficiente y con la calidad mínima aceptable de la información necesaria para la operación del sistema de monitoreo, de los sistemas de información del sector salud, o de las prestaciones de salud (Registros Individuales de Prestación de Servicios), serán reportados ante las autoridades competentes para que impongan las sanciones a que hubiera lugar. En el caso de las Entidades Promotoras de Salud y prestadores de servicios de salud podrá dar lugar a la suspensión de giros, la revocatoria de la certificación de habilitación. (...)."

En similar sentido dicha normativa, en el artículo 130 de la 1438 de 2011, establece las infracciones administrativas, es decir, aquellas conductas que vulneran el Sistema General de Seguridad Social en Salud - SGSSS y el Derecho a la Salud.

Finalmente, debe precisarse que debido a los reiterados incumplimientos con el reporte oportuno de la información por parte de COMPARTA EPS-S, la Delegada para la Supervisión de Riesgos dio traslado a la Delegada de Procesos Administrativos, con el fin de que adelante las actuaciones correspondientes por parte de esta supérintendencia, tal y como se detalla en la siguiente tabla:

Tabla No 5 –Traslados a la Delegada para los Procesos Administrativos COMPARTA EPS-S

NURC	Fecha	Asunto	Motivo Traslado
3-2015-023038	20/11/2015	Traslado estudio pertinencia investigación administrativa COMPARTA - Incumplimiento Circular Única.	Incumplimiento reporte de información A.T. Circular Única
3-2015-024041	2/12/2015	Traslado COMPARTA - Incumplimiento reporte Circular Único y requerimientos Decreto 2702 de 2014.	Incumplimiento reporte de información A.T. Circular Único
3-2016-004697	9/03/2016	Traslado estudio pertinencia investigación administrativa "COMPARTA EPS-S" - Incumplimiento Circular Única.	Incumplimiento reporte de información A.T. Circular Única
3-2016-005722	30/03/2016	Traslado por incumplimiento Reservas Técnicas ESS COMPARTA - Indicadores Decreto 2702 de 2014.	Reservas técnicas. Decreto 2702 de 2014.
3-2016-013832	25/07/2016	Traslado estudio pertinencia investigación administrativa "COMPARTA EPS-S" - Incumplimiento reporte de información.	Incumplimiento reporte de información A.T. Circular Única
3-2016-020904	14/11/2016	Traslado estudio pertinencia investigación administrativa "COMPARTA EPS-S" - Incumplimiento reporte de información	Incumplimiento reporte de información A.T. Circular Única
3-2017-013585	1/09/2017	Traslado por incumplimiento información Reservas Técnicas COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EPS SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S" - Decreto 780 de 2016, compilatorio del Decreto 2702 de 2014	Reservas técnicas. Decreto 2702 de 2014.

Fuente: Elaboración Propia - DSR

Cuadro causal "g)"

CAUSAL: g) Incumplir de forma reiterada e injustificada con el giro oportuno de los recursos a los prestadores de servicios de salud por las obligaciones causadas por concepto de servicios y tecnologías en salud.	
FUENTES DE INFORMACION 1. Anexo 1 de la Circular Conjunta 030 de 2013, para los periodos marzo, junio y septiembre de 2018. 2. Archivo tipo FT004 – Cuentas por Pagar – Acreedores, Circular Externa 016 de 2016 para los periodos marzo, junio y septiembre de 2018. 3. Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS del Ministerio de Salud y Protección Social (habilitados y no habilitados). Información consultada a corte 10 de diciembre de 2018. 4. Sistema de Información - Supercor de la SNS con corte a diciembre de 2018	
HECHOS EVIDENCIADOS	**SOPORTE TÉCNICO**
1. De acuerdo con las cifras presentadas en las tablas No. 06, 07 y 08, del numeral 3.3 de la Resolución 000157 de 2019, en las que desagrega las cuentas por pagar para los cortes de los trimestres: marzo, junio y septiembre de 2018, se observa, de manera general, en los departamentos donde la EPS tiene usuarios: i) bajos niveles de consistencia de las acreencias reportadas a través de la Circular Externa 016 de 2016 y Circular Conjunta 030 de 2013 por acreencias en el SGSSS; y, ii) Incumplimiento de las acciones establecidas en el artículo 9 de la Ley 1797 de 2016, en el entendido que no se evidencia disminución de los saldos en lo relacionado con el saneamiento contable responsabilidad de la EPS.	Cruce de información reportada por COMPARTA EPS-S de acuerdo con el anexo 1 de la Circular Conjunta 030 de 2013 y archivo tipo FT004 - Cuentas por Pagar - Acreedores, Circular Externa 016 de 2016 para los periodos marzo, junio y septiembre de 2018. Es pertinente reiterar que la información financiera reportada por la EPS debe contener las condiciones establecidas en el numeral 6 del artículo 37 de la Ley 1122 de 2007 sobre los ejes del Sistema de Inspección, Vigilancia y Control, ya que son el soporte técnico para la validación del cumplimiento de las cuentas por pagar de la entidad con su red prestadora de servicios de salud y no un

2. COMPARTA EPS-S, ha desatendido las disposiciones establecidas en el marco de las Resoluciones 6066 de 2016 y 0332 de 2017, en lo concerniente a la aclaración, depuración, saneamiento y pago a favor de terceros, en el cual se observa inconsistencias operativas y financieras tendientes a garantizar la destinación de los recursos al saneamiento de las obligaciones, así como el mejoramiento del flujo de recursos. Ver la tabla No. 13 del numeral 3.3 de la Resolución 000157 de 2019. 3. De acuerdo con el análisis que se presenta en la tabla No. 13, numeral 3.3 de la Resolución 000157 de 2019, se relacionan aquellas quejas interpuestas por parte de los prestadores de servicios de salud y diferentes actores al SGSSS a la Delegada de Supervisión Institucional relacionadas con incumplimientos frente a los procesos de aclaración, depuración, conciliación y pago de cartera, así como también frente a la prestación de servicios de salud, encontrando así un aumento en el número de quejas pasando de 316 para la vigencia 2017 a 614 para el año 2018.	mero trámite administrativo como lo señala la EPS. Análisis y resultados de información reportada por Comparta EPS-S de acuerdo con lo establecido en el marco del artículo 4 de la Resolución 6068 de 2016 y 0332 de 2017. Las PQR interpuestas por los diferentes actores del SGSSS en la plataforma de Sistema de Gestión Documental - Supercor de la SNS con corte a diciembre de 2018. De acuerdo con el detalle que se presenta en la Tabla No. 13, Peticiones, Quejas y Reclamos ESP-S COMPARTA que se aprecia en la Resolución 000157 de 2019 (hoja 68) se resalta el aumento en el número de quejas que desde 2017 han interpuesto los diferentes actores del SGSSS en 51,46%.
4. Con el NURC: 1-2019-112859, del 4 de marzo de 2019, el Contralor designado en el informe No. 102- Auditoria revisión de estados financieros al 31 de diciembre de 2018, - Informe Circular 122-IV trimestre año 2018, COMPARTA EPS-S, señaló: "*Con el fin de medir otros indicadores financieros, se afecteron cálculos de los principales exigidos por la Superintendencia Nacional de Salud, alguno de ellos presenta bajo porcentaje producto de: Falta de Conciliación con la Red,* *Falta de recaudo de cartera que presenta con la administradora de los riesgos ADRES, y Entes Territoriales.* *Disminución en el Número de afiliados y restricción en la afiliación, lo que afecta directamente los ingresos de la EPSS.* *Seguimiento de su costo y contratación con la Red de prestadores.*"	Informe No. 102- Auditoria revisión de estados financieros al 31 de diciembre de 2018, - informe Circular 122-IV trimestre año 2018 Contralor de COMPARTA EPS-S (NURC: 1-2019-112859, del 4 de marzo de 2019).

- De la metodología empleada:

En la Resolución 000157 de 2019, se indicó lo siguiente en relación con la metodología implementada para el análisis del desempeño de las Entidades Promotoras de Salud a nivel departamental y de acuerdo con la cual se estableció que COMPARTA EPS-S, en los departamentos de Cundinamarca, Huila y Bolívar, no cumple con la prestación de los servicios de salud requeridos por su población afiliada en condiciones de calidad, oportunidad, accesibilidad, seguridad, pertinencia y continuidad.

"[...] *En este sentido y de acuerdo con los resultados de la aplicación de la metodología mediante la cual se realiza el análisis del desempeño de las Entidades Promotoras de Salud (EPS) a nivel departamental, de acuerdo con la cual la población afiliada a COMPARTA EPS-S, en los departamentos de Cundinamarca, Huila y Bolívar, no garantiza que la prestación de los servicios de salud requeridos por la población usuaria, cumpla las condiciones de calidad, oportunidad, accesibilidad, seguridad, pertinencia y continuidad.*

Sobre el particular, es importante precisar que de acuerdo con los resultados de las acciones de Inspección y Vigilancia llevadas a cabo por la Superintendencia Nacional de Salud a las Entidades Promotoras de Salud -EPS, y para efectos de la adopción de medidas de Control que impidan la efectación y riesgo en el aseguramiento de la población afiliada al Sistema General de Seguridad Social en Salud, y el manejo de los recursos del mismo, se aplica una metodología de análisis de la información de las EPS, la cual se obtiene de diferentes fuentes y permite ordenar los departamentos en que tiene presencia cada EPS según el riesgo que esta representa desde dos perspectivas: el desempeño entre departamentos y EPS, y, el impacto que tiene sobre el aseguramiento según su participación en relación con la población afiliada. Esta metodología se basa en el cálculo de un

indicador de desempeño compuesto por los resultados de atención al usuario, y de cartera con los prestadores de servicios de salud habilitados en el departamento.

A nivel territorial, el desempeño en salud de una EPS se mide por los resultados en la atención al usuario a través del indicador de Peticiones, Quejas y Reclamos -PQR y corresponden al número total de estas, ajustado por el número total de afiliados y por riesgo, teniendo en cuenta el motivo, las características específicas de la PQR y del usuario afectado. Igualmente, a nivel territorial se mide el comportamiento de los pagos realizados por parte de las EPS a las Instituciones Prestadoras de Servicios -IPS-, a través de un indicador que tiene en cuenta la edad de la cartera y los montos de las cuentas por cobrar de las IPS a EPS.

En este sentido, el orden de los departamentos para cada EPS surge del resultado del promedio de los dos indicadores ajustados por la participación de los afiliados de la EPS en el departamento y la de estos en el total de afiliados; previa estandarización por departamento y EPS.

El resultado permite comparar la gestión de las EPS en cada departamento en el que tiene población afiliada; a su vez, comparar los departamentos para una misma EPS, teniendo en cuenta el riesgo en el aseguramiento que representa la EPS en el departamento. La información que se toma como fuente para los cálculos son el reporte de las entidades ante la Superintendencia Nacional de Salud y la base de datos que se consolida a partir de las peticiones quejas y reclamos, que son interpuestas por los usuarios ante esta superintendencia.

Se resalta que el riesgo de aseguramiento para el departamento aumenta a medida que la participación de los afiliados de la EPS en este es mayor, y que las otras EPS con cobertura en el departamento no puedan o tengan la capacidad para recibir afiliados, aunado al riesgo que representa para la oferta de prestación de servicios de salud.

A partir de la aplicación de la metodología para ordenar los departamentos según el desempeño de las EPS y la participación de las EPS en el aseguramiento en los diferentes departamentos, se encontró que los tres (3) departamentos con la más baja calificación para COMPARTA EPS-S son Cundinamarca, Huila y Bolívar. Entendiéndose que, una baja calificación resulta de un bajo desempeño respecto a otras EPS y otros departamentos o por bajo impacto según la participación de los afiliados.

En cuanto al desempeño de la EPS en los departamentos en los cuales tiene población afiliada, Huila y Cundinamarca ocupan el primer y segundo lugar respectivamente, con el resultado más bajo de los 15 departamentos. Así mismo, se destaca que la edad de la cartera de 2017 a 2018 en los departamentos de Bolívar y Cundinamarca ha aumentado, así como las tasas de PQR para Cundinamarca.

Adicionalmente, dada la distribución de afiliados de la EPS y el total de afiliados de los 3 departamentos, no se observa alto riesgo en el aseguramiento ya que la participación de la población en esos departamentos como en la EPS es inferior al 5% [...]

En este sentido, se observan incumplimientos respecto de las causales a), b) y g) del artículo 2.5.2.3.5.3 del Decreto 780 de 2016, que impactan de manera negativa la prestación de dichos servicios de salud en la población afiliada a COMPARTA EPS-S, principalmente en los departamentos de Cundinamarca, Huila y Bolívar, en donde de manera reiterada se evidencia la afectación de la prestación de dichos servicios, como se evidencia en el informe a que hace referencia el punto 3.4. (INFORME DE LA DELEGADA PARA LA PROTECCIÓN AL USUARIO) del presente acto administrativo.

Conforme lo dispuesto en el parágrafo del artículo 2.5.2.3.5.3 del Decreto 780 de 2016, para los departamentos de Cundinamarca, Huila y Bolívar, COMPARTA EPS-S, se encuentra incursa en las causales de que trata el artículo 2.5.2.3.5.3 del Decreto 780 de 2016 descritas [...]"[11]

Así las cosas, no hay lugar a acoger los cuestionamientos del Representante Legal ante la claridad expuesta en cuanto al procedimiento surtido para la toma de las decisiones adoptadas en la presente actuación.

[11] Resolución 000157 de 2019 Hoja 74.

- La motivación del acto administrativo:

Respecto a la motivación del acto administrativo que dispuso la revocatoria parcial de la autorización de funcionamiento es pertinente indicar que la misma, giró en torno al análisis de las obligaciones incumplidas a cargo de la entidad vigilada, de acuerdo con las causales previstas en el artículo 2.5.2.3.5.3. sobre las condiciones para la revocatoria de la autorización de funcionamiento de los literales a), b) y g), señalándose como hechos determinantes los que se resumieron en el acápite de las causales, de conformidad con los conceptos e informes técnicos derivados de las acciones de inspección, vigilancia y control, los reportes periódicos de informacion que realiza la entidad vigilada a los sistemas de información del sector salud y en cumplimiento de los reportes previstos en las circulares externas expedidas por esta superintendencia y los informes de firma Contralora, situación todas estas conocidas por el Representante Regal de la entidad vigilada, sin dejar de lado que cada uno de los hechos anotados corresponde a un parámetro normativo que impone una obligación a las entidades aseguradoras en el marco de la regulación del SGSSS.

Al respecto, el Consejo de Estado[12] se ha pronunciado frente al alcance de la falsa de motivación como causal de nulidad de los actos administrativos advirtiendo que esta se relaciona con el principio de legalidad y se presenta cuando los hechos que se exponen en la decisión, no existieron o no concuerdan con la realidad fáctica analizada por la Administración para adoptar la decisión, en otras palabras cuando tales circunstancias no están debidamente probadas:

«[...] *Sobre esta causal de anulación la Sala ha precisado que "(...) es el vicio que afecta el elemento causal del acto administrativo, referente a los antecedentes legales y de hecho previstos en el ordenamiento jurídico para provocarlo, es decir, que las razones expuestas por la Administración al tomar la decisión sean contrarias a la realidad. La causa o motivo de los actos administrativos (elemento causal) se conforma de los fundamentos de hecho y de derecho que son los que determinan la decisión que la Administración adopta, así cuando existe falsa motivación, se entiende que la sustentación fáctica en que se apoya no corresponde a la realidad* [...]".»[13]

«[...] ***De la causal de la Falsa Motivación.***

En efecto, la falsa motivación, como lo ha reiterado la Sala se relaciona directamente con el principio de legalidad de los actos y con el control de los hechos determinantes de la decisión administrativa.

Para que prospere la pretensión de nulidad de un acto administrativo con fundamento en la causal denominada falsa motivación es necesario que se demuestre una de dos circunstancias: a) O bien que los hechos que la Administración tuvo en cuenta como motivos determinantes de la decisión no estuvieron debidamente probados dentro de la actuación administrativa; o b) Que la Administración omitió tener en cuenta hechos que sí estaban demostrados y que si hubiesen sido considerados habrían conducido a una decisión sustancialmente diferente.

Ahora bien, los hechos que fundamentan la decisión administrativa deben ser reales y la realidad, por supuesto, siempre será una sola. Por ende, cuando los hechos que tuvo en cuenta la Administración para adoptar la decisión no existieron o fueron apreciados en una dimensión equivocada, se incurre en falsa motivación porque la realidad no concuerda con el escenario fáctico que la Administración supuso que existía al tomar la decisión.

Todo lo anterior implica que quien acude a la jurisdicción para alegar la falsa motivación, debe, como mínimo, señalar cuál es el hecho o hechos que el funcionario tuvo en cuenta para tomar la decisión y que en realidad no existieron, o, en qué consiste la errada interpretación de esos hechos.11 [...][14]
[Subrayas fuera del texto]

---

[12] Consejo de Estado, Sala de lo Contencioso Administrativo Sección Cuarta. Radicación número: 25000-23-27-000-2005-00279-01(16772), sentencia del 16 de septiembre de 2010.
[13] Sentencia del 8 de febrero de 2007, expediente 15298, C.P. María Inés Ortiz Barbosa.
[14] Ver fundamento jurídico 3 de la sentencia del Consejo de Estado, Sala de lo Contencioso Administrativo Sección. Cuarta Consejero Ponente: Hugo Fernando Bastidas Bárcenas, Bogotá, D.C., 15 de marzo de 2012 radicación número: 25000-23-27-000-2004-92271-02 (15650) actor: Accenture Ltda. En esta sentencia el Consejo de Estado resolvió el recurso de apelación interpuesto por la sociedad Accenture Ltda. en calidad de parte actora, contra la sentencia del 16 de mayo de 2007, proferida por el Tribunal Administrativo de Cundinamarca, Sección Cuarta, Sub-Sección "A", que dispuso negar las súplicas de la demanda de nulidad contra los actos expedidos por la DIAN.

También la doctrina nacional destaca los elementos que componente la causal de falsa motivación, que se explican cómo se sigue:

"[...] 2266. *Las causales cuarta y quinta nos llevan al estudio del debido proceso como causal de nulidad de los actos administrativos en el derecho colombiano, causales que, en consecuencia, deben ser analizadas y entendidas conforme a lo dispuesto en el artículo 29 de la Constitución Política, que obliga al respeto y acatamiento del concepto sustancial del debido proceso como presupuesto para la expedición de cualquier decisión de quienes ejercen funciones administrativas. Las dos causales que enmarcamos dentro de ese contexto señalan que los actos administrativos serán nulos por el desconocimiento del derecho de audiencia y defensa, o por haber sido expedidos incursos en falsa motivación. La sola referencia al artículo 29 de la Constitución implica que el juicio y análisis de esas dos causales deben llevar al juez contencioso administrativo necesariamente a un estricto control de constitucionalidad del acto administrativo y la decisión que adopte se fundará rigurosamente en reflexiones en torno a la carta fundamental.* [...]"[15]

Así las cosas, el supuesto propuesto por la defensa según el cual, COMPARTA EPS-S no está incursa en las causales prescritas en los literales a), b) y g) del artículo 2.5.2.3.5.3 del Decreto 780 de 2016, carece de sustento, pues la determinación de cada una de las causales señaladas se efectuó con base en la información reportada por la misma EPS sobre su gestión, de acuerdo con los resultados de las acciones de Inspección, Vigilancia y Control llevadas a cabo por la superintendencia, estableciéndose la forma como la medida de revocatoria parcial de la autorización de funcionamiento adoptada en la Resolución 003216 de 2019, se ajusta al propósito de garantizar que la prestación de los servicios de salud requeridos por la población usuaria de los tres departamentos, cumpla con las condiciones de calidad, oportunidad, accesibilidad, seguridad, pertinencia y continuidad, sustentada en los resultados de la aplicación de la metodología mediante la cual se realizó el análisis del desempeño de las Entidades Promotoras de Salud (EPS) a nivel departamental.

Sobre el particular, es importante precisar que, frente a los señalamientos del concepto técnico de la Delegada para la Supervisión Institucional donde se expusieron cada uno de los elementos que dan cuenta de las causales advertidas, la entidad vigilada en el recurso interpuesto no allegó pruebas que desvirtúen los hechos anotados en los mencionados informes según los datos que reposan en esta superintendencia y los conceptos técnicos (incluidos los de la firma Contralora) en relación con la falta de configuración de las causales que alega, hechos que como se indicó en la primera parte no pueden ser desmentidos con los testimonios que solicitó el Representante Legal, obviando los soportes documentales, informes y demás reportes.

Con fundamento en lo expuesto en la actuación administrativa, tanto en los aspectos técnicos, como de competencia y procedimiento, no pueden ser acogidos por este despacho los reparos sobre la supuesta falsa motivación o vulneración al debido proceso. Precisamente en atención al reparo relacionado con la valoración probatoria, es importante señalar que la superintendencia inicio la actuación administrativa mediante la Resolución 000157 de 2019, exhibiendo en la mismas todas las pruebas para que la interesada las conociera y controvirtiera concediéndole además un término para el efecto según se indica enseguida:

"[...] *Que con fundamento en lo establecido en el inciso segundo del artículo 2.5.5.1.8 del Decreto 780 de 2016, y la parte motiva del presente auto de trámite, se encuentra mérito para dar inicio del trámite previo del mencionado artículo, toda vez que los conceptos técnicos remitidos dan cuenta de los elementos suficientes para establecer la existencia de la causal para proceder con la adopción de la revocatoria parcial de autorización de funcionamiento de la COMPARTA EPS-S, en los departamentos de Cundinamarca, Huila y Bolívar.*

Conforme lo previsto en el inciso primero del artículo 2.5.5.1.8 del Decreto 780 de 2016, concordante con la Resolución 058 de 2019, la Superintendencia Delegada para la Supervisión Institucional, obrando en virtud de la delegación de competencias adoptadas mediante este último acto, da inicio al trámite previo y traslado los incumplimientos descritos en el presente acto, a la COMPARTA EPS-S y concederá el término de cinco (5) días hábiles para que ejerza su derecho de contradicción.

[15] **SANTOFIMIO Gamboa, Jaime Orlando.** *Compendio Derecho Administrativo*. Universidad Externado de Colombia, Primera Edición sep. 2017. pp.872.

Para garantizar el derecho de defensa en la actuación administrativa, el expediente administrativo quedará a disposición del interesado en el Despacho de la Superintendencia Delegada para la Supervisión Institucional."[16]

En este sentido COMPARTA EPS-S a través de oficio NURC 1-2019-47650 de 28 de enero de 2019, manifestó sus argumentos de defensa y contradicción frente a las evidencias contenidas en la Resolución 000157 del 18 de enero de 2019 y aportó solo algunos elementos para que fueran tenidos como pruebas, los cuales fueron estudiados la Superintendencia Delegada para la Supervisión Institucional, mediante comunicación NURC 3-2019-2426 del 13 de febrero de 2019, emitió concepto técnico y recomendación al despacho del Superintendente Nacional de Salud sobre la revocatoria parcial de la autorización de funcionamiento o habilitación a COMPARTA EPS-S, concepto en el cual fueron incorporados, los elementos técnicos allegados por la Superintendencia Delegada para la Supervisión de Riesgos, la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales, Superintendencia Delegada para Protección al Usuario y la misma Delegada para la Supervisión Institucional.

Como se señaló, tampoco se configura la falta de motivación alegada, pues es claro que los conceptos técnicos dieron cuenta de la configuración de tres causales, destacándose que por incidencia en los resultados del desempeño de las Entidades Promotoras de Salud (EPS) a nivel departamental se determinó la medida de revocatoria parcial, en los departamentos de Cundinamarca, Huila y Bolívar. Ante las anteriores consideraciones, es claro para esta instancia que el marco fáctico y jurídico del caso concreto, se ajusta a los hechos acaecidos y soporta con amplia suficiencia las determinaciones adoptadas en el acto impugnado, estando este debidamente motivado y sustentado, razón por la cual, está llamado a confirmarse.

Con fundamento en lo anterior, se desestiman los argumentos del recurrente y no será acogida la solicitud de revocatoria.

Así las cosas, conforme con lo dispuesto en el artículo 74 de la Ley 1437 de 2011 y en virtud de las atribuciones que confiere el recurso de reposición para que la administración revise la decisión y de ser procedente la aclare, modifique o revoque, este Despacho al no encontrar procedente ninguno de los argumentos esgrimidos por el recurrente frente al acto revisado, confirmará la Resolución No. 003216 del 1327 de 13 de marzo de 2019 por encontrarla ajustada a derecho.

Que, en virtud de lo anteriormente expuesto este despacho,

RESUELVE

ARTÍCULO 1. CONFIRMAR la Resolución 003216 del 13 de marzo de 2019, de conformidad con lo expuesto en la parte motiva del presente acto administrativo.

ARTÍCULO 2. NOTIFICAR personalmente el contenido de la presente resolución al Representante Legal de la COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA COMPARTA EPS-S, identificada con NIT 804.002.105-0, en los términos del artículo 56 de la Ley 1437 de 2011, en las direcciones electrónicas indicadas en el recurso NURC 1-2019-167457: notificacion.judicial@comparta.com.co y/o direccion.calidad@comparta.com.co, teniendo en cuenta además que la vigilada destinataria del presente acto administrativo autorizó a través del Sistema NRVCC la notificación electrónica de los actos emitidos por la Superintendencia Nacional de Salud, según listado suministrado por la Oficina de Tecnologías de la Información, o a la dirección física Carrera 28 No. 31-18 barrio La Aurora en la ciudad de Bucaramanga, o la dirección que para tal fin indique el Grupo de Notificaciones de la Superintendencia, de conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

[16] Res. 000157 de 2019 hoja 76.

PARÁGRAFO. Si no pudiere practicarse la notificación personal, ésta deberá surtirse mediante aviso, en los términos y para los efectos previstos en los artículos 68 y 69 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTÍCULO 3. COMUNICAR la presente decisión al Ministerio de Salud y Protección Social, a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud- ADRES, a las Gobernaciones de los departamentos de Cundinamarca, Huila y Bolívar y a los municipios de cada circunscripción territorial donde la COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA COMPARTA EPS-S presta servicios de aseguramiento.

PARÁGRAFO. Para la comunicación del presente acto a los municipios, puede acudirse a los respectivos departamentos, como Nivel Intermedio de Gobierno.

ARTÍCULO 4. La presente resolución rige a partir de su ejecutoria y contra la misma no procede recurso alguno.

Dada en Bogotá D.C., 16 ABR 2019

NOTIFÍQUESE COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

FABIO ARISTIZÁBAL ÁNGEL
SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD

Proyectó: Rocio Ramos - Profesional Especializado.
Revisó: Paola Andrea Rincon Cruz - Coordinadora Del Grupo de Única y Segunda Instancia
Aprobó María Andrea Godoy Casadiego - Jefe Oficina Asesora Jurídica

REPUBLICA DE COLOMBIA

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

RESOLUCIÓN PARL NÚMERO 005423 **DEL 2019**

(28 MAY 2019)

POR MEDIO DE LA CUAL SE RESUELVEN PRUEBAS Y SE CORRE TRASLADO PARA ALEGAR DE CONCLUSIÓN A LA COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA- COMPARTA – EPS-S
EXP. SIAD 0910201900071

EL SUPERINTENDENTE DELEGADO DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS

En uso de sus facultades legales, en especial las conferidas por la Ley 100 de 1993, la Ley 1122 de 2007, la Ley 1438 de 2011, el Decreto 2462 de 2013, la Resolución 001650 de 2014 y demás normas concordantes y complementarias y

CONSIDERANDO

1. ANTECEDENTES

1.1. La Superintendencia Delegada de Procesos Administrativos, mediante la Resolución PARL No. 004336 del 9 de abril de 2019, ordenó la iniciación del procedimiento administrativo sancionatorio en contra de la COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA- COMPARTA – EPS-S formulándole el siguiente cargo:

*"**CARGO ÚNICO:** Presunto incumplimiento de lo dispuesto en el numeral 130.7 del artículo 130 de la Ley1438 de 2011, por cuanto al 31 de octubre de 2017, no dio cumplimiento a la orden emitida por esta Superintendencia, en el artículo segundo de la Resolución 2572 de 2017, consistente en cumplir las condiciones de habilitación financiera en los montos previstos en la Sección 1°, Capítulo 2°, Título 2, Parte 5 Libro 2 del Decreto 780 de 2016 a más tardar, para el 31 de octubre de 2017. Lo anterior, de conformidad con lo señalado en el Concepto Técnico de Seguimiento de febrero de 2018 y en la parte considerativa del presente acto administrativo."*

1.2. El Grupo de Notificaciones de la Superintendencia Nacional de Salud, mediante comunicación radicada con el número 2-2019-37912 del 11 de abril de 2019, citó al Representante Legal o quien hiciera sus veces de la COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA- COMPARTA – EPS-S para que se notificara personalmente de la Resolución No. PARL 004336 del 9 de abril de 2019. (Folio 72).

1.3. El 12 de abril de 2019 el señor JOSÉ TOMÁS NOVA QUIROZ, por autorización otorgada por el represente legal de la Cooperativa COMPARTA, se notificó personalmente de la Resolución PARL 004336 del 9 de abril de 2019.

1.4. Mediante correo electrónico radicado con el número 1-2019-217757 del 23 de abril de 2019, el vigilado COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA- COMPARTA – EPS-S, allegó escrito de descargos en contra de la Resolución No. PARL 004336 del 9 de abril de 2019 dentro del término concedido para tal fin. (Folios 80 al 178)

2. PRUEBAS

POR MEDIO DE LA CUAL SE RESUELVEN PRUEBAS Y SE CORRE TRASLADO PARA ALEGAR DE CONCLUSIÓN A LA COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA- COMPARTA – EPS-S

PRUEBAS PRESENTADAS POR LA ENTIDAD INVESTIGADA

El vigilado COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA- COMPARTA – EPS-S, allegó con su escrito de descargos las siguientes pruebas documentales en medio físico como en cd:

1. Copia de la Resolución 2259 de 2016, por la cual se adopta la medida preventiva de vigilancia especial a COMPARTA EPS-S.
2. Copia de las Resoluciones 2572 de 2017, 4082 de 2018, 10014 de 2018, por las cuales se prorroga la medida especial preventiva impuesta a COMPARTA EPS-S.
3. Copia de la Resolución 157 de 2019, por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a COMPARTA EPS-S.
4. Copia de la Resolución 3216 de 2019, por la cual se decide una actuación de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a COMPARTA EPS-S.
5. Copia Resolución 4461 de 2019 por la cual se resuelve el recurso de reposición interpuesto en contra de la Resolución 3216 de 2019.

3. CONSIDERACIONES SOBRE EL SUSTENTO PROBATORIO DE LA ACTUACIÓN

El artículo 29 de la Constitución Política consagra como parte del debido proceso y del derecho a la defensa, la facultad del investigado de presentar pruebas y controvertir las que se alleguen en su contra.

En desarrollo de dicho principio, el artículo 40 de la Ley 1437 de 2011 señala que en los procesos administrativos sancionatorios que adelanta la Superintendencia Nacional de Salud serán admisibles todos los medios de prueba señalados en el Código de Procedimiento Civil.

Al respecto el artículo 165 del Código General de Proceso, al referirse a los medios de prueba, señala:

"(...) Son medios de prueba la declaración de parte, la confesión, el juramento, el testimonio de terceros, el dictamen pericial, la inspección judicial, los documentos, los indicios, los informes y cualesquiera otros medios que sean útiles para la formación del convencimiento del juez.
El juez practicará las pruebas no previstas en este código de acuerdo con las disposiciones que regulen medios semejantes o según su prudente juicio, preservando los principios y garantías constitucionales."

Ahora bien, corresponde a la respectiva autoridad administrativa la determinación acerca de la validez, aptitud, pertinencia y conducencia de las pruebas a partir de las cuales formará su convencimiento y sustentará la decisión final. El operador jurídico no está obligado a practicar todas las pruebas solicitadas por los sujetos procesales y sólo está obligado, a llevar a cabo aquellas que objetivamente resulten pertinentes y que puedan ser obtenidas a través de un esfuerzo razonable.

Así, la negativa a la práctica de determinados medios solicitados por los sujetos procesales *"sólo puede obedecer a la circunstancia de que ellas no conduzcan a establecer la verdad sobre los hechos materia del proceso o que estén legalmente prohibidas o sean ineficaces o versen sobre hechos notoriamente impertinentes o se les considere manifiestamente superfluas."* (Corte Constitucional. Sentencia T-452 de 1998).

En este sentido, aunque la autoridad administrativa goza de un amplio margen para valorar el material probatorio en el cual ha de fundar la decisión y formar libremente su convencimiento, la actividad evaluadora implica necesariamente la adopción de criterios objetivos sobre los que se construye la respectiva evaluación. Así, el análisis que adelante la autoridad administrativa está presidida de los criterios de validez, aptitud, conducencia, pertinencia y utilidad ya referidos.

Al respecto y al referirse a la garantía constitucional de aportar pruebas, la Corte Suprema de Justicia ha señalado:

"Tal garantía no es una patente para que las partes soliciten la práctica de pruebas que carecen de aptitud para demostrar o infirmar la ocurrencia de un suceso [conducencia], o cuando el hecho que persigue probar no tiene relación alguna con el objeto del proceso [pertinencia], aspectos frente a los cuales el legislador no ha sido ajeno y dispuso en el artículo 235 de la ley 600 de 2000, que: "se inadmitirán las pruebas que no conduzcan a establecer la verdad sobre los hechos materia del proceso o las que hayan sido obtenidas en forma ilegal. El funcionario judicial rechazará [...] la práctica de las legalmente prohibidas o ineficaces, las que versen sobre hechos notoriamente impertinentes y las manifiestamente superfluas". (Corte Suprema de Justicia. Exp. 37.792 Acta Nro. 87. Bogotá D.C., veintitrés (23) de marzo de dos mil diez (2010).

Como se ve, la procedencia de una prueba está determinada porque su práctica esté consentida legalmente, tenga capacidad de lograr el efecto que se espera y sea útil para el proceso, aspectos en torno de los cuales la jurisprudencia de la Corte Suprema de Justicia, en la providencia antes citada, ha manifestado:

"El concepto de procedencia engloba los de conducencia, pertinencia y utilidad. Una prueba es conducente cuando su práctica es permitida por el ordenamiento jurídico, pertinente cuando guarda relación con los hechos investigados, y útil cuando probatoriamente reporta beneficio para la investigación. El concepto de trascendencia es distinto al de utilidad. No emana de la importancia de la prueba en sí misma considerada, sino de su (sic) implicaciones frente a los elementos de prueba que sustenten el fallo. Será trascendente si es virtualmente apta para remover las conclusiones fácticas de la decisión, e intrascendente, en caso contrario.

La pertinencia de una prueba consiste en la necesaria relación que debe haber entre la prueba propuesta y los hechos que se debaten. La prueba propuesta sólo puede recaer sobre hechos que han motivado la investigación, centrada en el asunto que se discute, tanto en lo principal como en los incidentes y en las circunstancias importantes, por tanto, la falta de observancia de este requisito faculta al juez a repeler de oficio la prueba que estime impertinente; y como lo expuso la Sala en la reseñada sentencia, además, la prueba debe ser útil, característica que está referida a que sea idónea, apta, capaz de llevar al Juez al convencimiento de la existencia o inexistencia del hecho debatido".

También la doctrina se ha pronunciado sobre este asunto. Sobre la conducencia de la prueba el tratadista Hernán Fabio López señala:

"Es *la idoneidad legal que tiene una prueba para demostrar determinado hecho. Supone que no exista una norma legal que prohíba el empleo del medio para demostrar un hecho determinado. El sistema de la Prueba legal, de otra parte, supone que el medio que se emplea, para demostrar el hecho, está consagrado en la ley.*

La conducencia es una comparación entre el medio probatorio y la ley, a fin de saber, si el hecho se puede demostrar en el proceso, con el empleo del medio probatorio."

En este mismo sentido, sobre la pertinencia la Corte Suprema de Justicia, en la providencia arriba citada, ha señalado:

"La pertinencia de una prueba consiste en la necesaria relación que debe haber entre la prueba propuesta y los hechos que se debaten. La prueba propuesta sólo puede recaer sobre hechos que han motivado la investigación, centrada en el asunto que se discute, tanto en lo principal como en los incidentes y en las circunstancias importantes, por tanto, la falta de observancia de este requisito faculta al juez a repeler de oficio la prueba que estime impertinente."

Sobre la pertinencia el doctor Hernán Fabio López, en el texto antes mencionado, señala:

La pertinencia de la prueba, quiere decir que los medios probatorios se refieren a hechos que deben guardar relación con los hechos que interesan al proceso (adecuación entre los hechos que se pretenden llevar al proceso y los hechos que son tema de la prueba de este. Es la capacidad de la prueba de aportar hechos que tienen que ver con el objeto de la prueba)

A su vez, el tratadista Azula Camacho, precisa:

"mientras la conducencia es asunto de derecho, que se refiere al medio probatorio, la pertinencia es cuestión de hecho, por relacionarse con lo que constituye la materia del debate o la litis. La pertinencia consiste en que el hecho que se pretende demostrar tenga relación con los que integran la controversia".

Devis Echandía dice en relación con el requisito de la utilidad de la prueba que ésta *"debe ser útil desde el punto de vista procesal, es decir que debe prestar algún servicio, ser necesaria o por lo menos*

POR MEDIO DE LA CUAL SE RESUELVEN PRUEBAS Y SE CORRE TRASLADO PARA ALEGAR DE CONCLUSIÓN A LA COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA- COMPARTA – EPS-S

conveniente para ayudar a obtener la convicción del juez respecto de los hechos Principales o accesorios sobre los cuales se base la pretensión contenciosa o se funda la petición del proceso voluntario o del incidente, esto es, que no sea completamente inútil. Se persigue el mismo doble fin que con los requisitos de la conducencia y pertinencia de la prueba."

Revisado el marco normativo necesario para determinar la conducencia, pertinencia y utilidad de las pruebas, este Despacho entra a analizar de fondo las pruebas aportadas.

4. ANÁLISIS DE LAS PRUEBAS APORTADAS POR LA ENTIDAD INVESTIGADA.

De conformidad con el artículo 176 del Código General del Proceso, *"las pruebas deberán ser apreciadas en conjunto, de acuerdo con las reglas de la sana crítica"* en este contexto se procede a su análisis de acuerdo con la utilidad, pertinencia y conducencia de las aportadas en la presente investigación.

Una vez revisado el expediente se encontró que con el escrito de descargos fueron allegadas unas pruebas documentales, las cuales se deben analizar a efectos de determinar si se tienen en cuenta en el expediente, por tanto, en garantía del debido proceso del vigilado se procederá a su análisis.

Frente a la aplicación de los criterios evaluadores de la prueba, se encuentra que, las relacionadas en el numeral 2.1 de la presente resolución, se pueden considerar conducentes pues su práctica está autorizada por las normas aplicables y para el caso concreto, nos acreditan que posiblemente el vigilado COMPARTA, no dio cumplimiento a la orden emitida por esta Superintendencia, consistente en cumplir las condiciones de habilitación financiera requeridas para el 31 de octubre de 2017, de acuerdo con el concepto técnico de seguimiento de febrero de 2018, por cuanto el vigilado considera que con la medida preventiva de vigilancia especial que se aporta, se impuso una sanción de la misma naturaleza, por la comisión de un mismo hecho.

También reúne el requisito de pertinencia, pues guarda relación con los hechos que se debaten, puesto que todas las decisiones tomadas por la Superintendencia relacionadas con la medida de vigilancia especial y la revocatoria parcial de funcionamiento de COMPARTA, está posiblemente relacionada con el tema objeto de reproche en el cargo imputado.

En cuanto a la utilidad, la prueba podría resultar útil para demostrar la existencia o inexistencia de los hechos materia de investigación, relacionada con el incumplimiento de las condiciones de habilitación financiera de COMPARTA EPS-S

5. DE LOS ALEGATOS DE CONCLUSIÓN

Teniendo en cuenta que las pruebas que obran en el expediente y las documentales aportadas por la investigada, son suficientes para continuar con el procedimiento administrativo sancionatorio en el marco de lo establecido en el artículo 128 de la Ley 1438 de 2011 y el artículo 13 de la Resolución No. 1650 de 2014, la Superintendencia Delegada de Procesos Administrativos, ordena correr traslado por un término de cinco (5) días hábiles al vigilado COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA- COMPARTA – EPS-S para que presente alegatos de conclusión dentro de la presente actuación administrativa.

Por lo expuesto este Despacho,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: TENER como pruebas las aportadas por el vigilado COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA- COMPARTA – EPS-S, identificado con el NIT. 804.002.105-0, con su escrito de descargos y señalada en el numeral 2.1. de conformidad con lo señalado en la parte motiva de la presente resolución.

POR MEDIO DE LA CUAL SE RESUELVEN PRUEBAS Y SE CORRE TRASLADO PARA ALEGAR DE CONCLUSIÓN A LA COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA- COMPARTA – EPS-S

ARTÍCULO SEGUNDO: CORRER TRASLADO al vigilado la COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA- COMPARTA – EPS-S, identificado con el NIT. 804.002.105-0, por el término de cinco (5) días hábiles, contados a partir del día siguiente a la notificación de la presente resolución, para que presente alegatos de conclusión dentro de la actuación administrativa.

ARTÍCULO TERCERO: NOTIFICAR POR ESTADO el contenido de la presente resolución al representante legal o a quien haga sus veces o al apoderado de la COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA- COMPARTA – EPS-S, identificado con el NIT. 804.002.105-0, en la página web de la Superintendencia Nacional de Salud www.supersalud.gov.co de acuerdo con lo expuesto en el artículo 2 de la Resolución 2105 de 2014.

ARTÍCULO CUARTO: De conformidad con lo establecido en el artículo 75 de la Ley 1437 de 2011 contra la presente decisión no procede ningún recurso.

Dada en Bogotá D. C, a los

28 MAY 2019

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

ANDRÉS EVELIO MORA CALVACHE
SUPERINTENDENTE DELEGADO DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS

Proyectó: Jackeline Isaacs Ortega
Revisó: Enrique Carlos Barriza ~~Hidge~~
Exp. No. 910201900071

182

Supersalud	PROCESO	GESTIÓN DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO	CÓDIGO	PAFT08
	FORMATO	CONSTANCIA DE NOTIFICACIÓN POR ESTADO	VERSIÓN	1

REPUBLICA DE COLOMBIA

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

DELEGADA PROCESOS ADMINISTRATIVOS

De conformidad con el artículo 2 de la Resolución 2105 del 25 de septiembre de 2014, proferida por la Superintendencia Nacional de Salud, el presente acto administrativo se notifica por el **Estado** No. 00027 fijado a las 8:00 am y desfijado a las 5:00 pm del 29 de Mayo del 2019.

ANDRES EVELIO MORA CALVACHE
Superintendente Delegado de Procesos Administrativos

Supersalud	PROCESO	GESTIÓN DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO	CÓDIGO	PAFT07
	FORMATO	NOTIFICACIÓN POR ESTADO	VERSIÓN	1

No 00027 DE 2019

SUPERINTENDENCIA DELEGADA DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS

De conformidad con lo ordenado en el Artículo 2 de la Resolución 2105 del 25 de septiembre de 2014 emanada de la Superintendencia Nacional de Salud, se notifican por estado los siguientes actos administrativos.

No+A1:F21	SIAD	INVESTIGADO Y/O PERSONAS INTERESADAS	NÚMERO DE LA RESOLUCIÓN	FECHA	CLASE DE ACTO ADMINISTRATIVO
1	0910201800150	ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	005419	28/05/2019	SE RESUELVEN PRUEBAS Y SE CORRE TRASLADO PARA ALEGAR DE CONCLUSION
2	0910201800165	CONVIDA "A.R.S. CONVIDA"	005420	28/05/2019	SE RECONOCEN TERCEROS INTERVINIENTES Y SE RESUELVEN PRUEBAS PRESENTANDAS POR ESTOS
3	0910201800308	Alcaldía de SAN VICENTE DEL CAGUAN	005421	28/05/2019	SE RESUELVEN PRUEBAS Y SE CORRE TRASLADO PARA ALEGAR DE CONCLUSION
4	0910201900070	ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR ESS	005422	28/05/2019	SE RESUELVE UNA SOLICITUD DE PRUEBAS
5	0910201900071	COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD COMPARTA SALUD LTDA "ESS COMPARTA"	005423	28/05/2019	SE RESUELVEN PRUEBAS Y SE CORRE TRASLADO PARA ALEGAR DE CONCLUSION
6	0910201800282	GOBERNACION DE HUILA	005425	28/05/2019	SE RESUELVEN PRUEBAS Y SE CORRE TRASLADO PARA ALEGAR DE CONCLUSION
7	0910201800374	COSMITET LTDA, CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y COMPAÑÍA LTDA	005426	28/05/2019	SE RESUELVEN PRUEBAS Y SE CORRE TRASLADO PARA ALEGAR DE CONCLUSION

8	0910201800373	COSMITET LTDA, CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y COMPAÑÍA LTDA	005427	28/05/2019	SE RESUELVEN PRUEBAS Y SE CORRE TRASLADO PARA ALEGAR DE CONCLUSION

El presente estado se fija en la página web (www.supersalud.gov.co) y en el primer piso - Oficina de Atención al Ciudadano de la Superintendencia Nacional de Salud, Av Ciudad de Cali No. 51 -66, por el término legal el **día veintinueve (29) de mayo de 2019**, desde las 8:00 am hasta las 5:00 pm, según lo dispone el Artículo 2 de la Resolución 2105 del 25 de septiembre de 2014.

ANDRES EVELIO MORA CALVACHE
SUPERINTENDENTE DELEGADO DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS

COMPARTA
Servicio Con Solidaridad Y Resolución EPS-S

Cooper SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD EPS-S
Por favor al contestar cite este número NURC 1-2019-379944 05 - 0
Fecha: 27/06/2019 04:14:27 PM
Folios: 6 Anexos: 0
Origen: COMPARTA EPS
Destinatario: DRCHO.PROCESOS ADMIN
Code: N/A

Bogotá, 27 de junio de 2019

Doctor:
ANDRES EVELIO MORA CALVACHE
SUPERINTENDENTE DELEGADA DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS (E)
SUPERINTEDENCIA NACIONAL DE SALUD
E.S.D

Referencia. Resolución 005423 del 28 de mayo de 2019
Asunto: ALEGATOS DE CONCLUSIÓN
SIAD: 0910201900071

JULIE PAULINS ESCOBAR TORRES identificada con la Cédula de Ciudadanía Nº 53.010.124 de Bogotá y tarjeta Profesional Nº 250.238 del C.S. de la J, en mi condición de Apoderada Judicial de la COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA COMPARTA EPS-S, identificada con Nit No 804.002.105-0, presento al Despacho alegatos de conclusión dentro del término otorgado por la Entidad y actuando conforme al CODIGO GENERAL DEL PROCESO Artículo 291. Práctica de la notificación personal. La parte interesada remitirá una comunicación a quien deba ser notificado, a su representante o apoderado, por medio de servicio postal autorizado por el Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones, en la que le informará sobre la existencia del proceso, su naturaleza y la fecha de la providencia que debe ser notificada, previniéndolo para que comparezca al juzgado a recibir notificación dentro de los cinco (5) días siguientes a la fecha de su entrega en el lugar de destino. Cuando la comunicación deba ser entregada en municipio distinto al de la sede del juzgado, el término para comparecer será de diez (10) días; y si fuere en el exterior el término será de treinta (30) días.

Respecto incumplimiento por parte de COMPARTA EPS-S por parte de COMPARTA EPS-S

El auto de apertura se basó en el presunto incumplimiento por parte de COMPARTA EPS-S de lo dispuesto en el numeral 130.7 del artículo 130 de la ley 1438 de 2011, por cuanto al 31 de octubre no dio cumplimiento a la orden emitida por esta Superintendencia, en el artículo segundo de la resolución 2572 de 2017, consistente a las condiciones de hanilitación financiera en los montos previstos en la sección 1; Capítulo 2, Título 2, parte 5 Libro 2 del decreto 780 de 2016 de 2016 a más tardar, para el 31 de octubre.

Conforme a lo dicho, COMPARTA EPSS procede a ejercer su derecho de defensa y contradicción indicando en primera instancia que "el propósito de adoptar medidas especiales, en este caso de vigilancia especial, es evitar que el sujeto vigilado incumpla con las funciones que su rol dentro del sistema le determina y a su vez subsanar las caudad que dieron origen

a la medida. Para que estas medias tengan trascendencia positiva en el desempeño de la EPS, deben compañarse de una serie de ordenes e instrucciones encaminadas a subsanar la situación irregular".....

Así mediante Resolución No. 2573 del 4 de agosto de 2017, la Super Intendencia Nacional de Salud ordenó, entre otras actividades, cumplio con las consiciones de hanilitación financiera en los montos previstos en la sección 1, capitulo 2, Titulo 2, parte 5, libro 2 del decreto 780 de 2016 a más tardar el 31 de octubre de 2017.

Mediante informe de "seguimiento de plan de mejoramiento- medida Especial, versión 5 se evidencia por parte de la eps:

COMPONENTE ECONÓMICO

OBJETIVO:	***1. Cumplir con las condiciones de solvencia, específicamente las relacionadas con el capital mínimo y patrimonio adecuado definidos en los artículos 5 y 6 del Decreto 2702 de 2014 a través de la aplicación de estrategias eficaces que permitan cubrir el defecto de patrimonio a Diciembre de 2024.***
HALLAZGO(S):	***SNS 01***

Resultado Indicador de cumplimiento capital mínimo

(Cifras expresadas en miles de pesos colombianos)

Cifras en miles de $	Defecto Jun 2018 Calculo SNS	sep-17	oct-12	CODCTA AT FT001.01
CAPITAL MINIMO	-598,123	56,813,193	56,813,193	
Aportes Sociales y Capital Asignado en Dinero	5,245,841	18,593,149	37,721,607	3103
Aportes Sobrantes	0			
Reserva de Protección de Aportes	2,191,244	2,191,244	2,191,244	330401
Utilidades no Distribuidas de Ejercicios Anteriores	0			
Fondo no sus capitale de Repartición (Artículo 10 Ley 79 de 1988)	0			
Aportes Amortizados o Readquiridos	0			
Fondo de Readquisición de Aportes	0			
Pérdidas Acumuladas de Ejercicios Anteriores	0	-30,513,018	-30,513,018	350304
Pérdida del Ejercicio en Curso	-24,882,212			350101
TOTAL Capital Mínimo	-17,511,127	-9,322,376	-10,085,113	
CAPITAL MINIMO A ACREDITAR 2018	10,111,000	10,786,000	10,786,000	
		629,000	629,000	
CUMPLIMIENTO CAPITAL MINIMO	-27,622,127	-13,102,926	-7,986,113	
ACREDITACION CAPITAL MINIMO ART 6 DECRETO 2702 /2014				
1° Año 10%	-59,658,914			
2° Año 20%	-42,997,707			
3° Año 30%	-19,339,499	7,532,864	26,701,607	

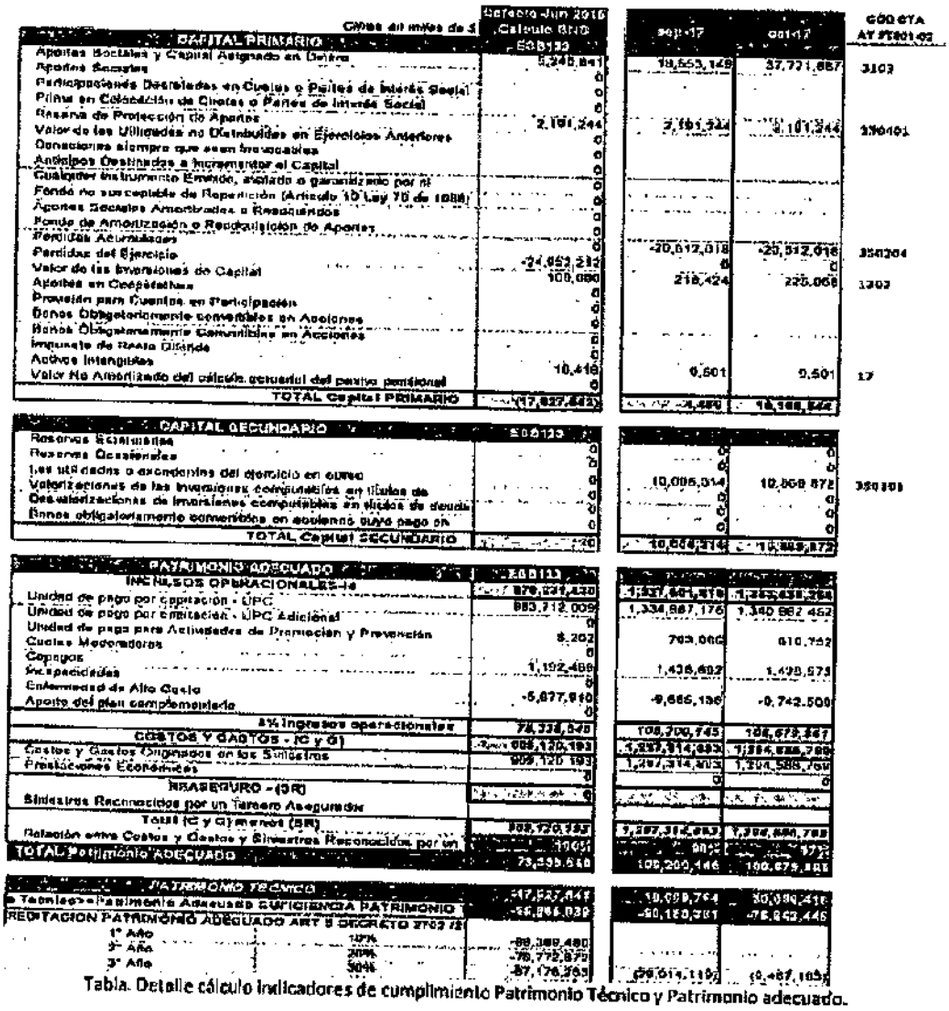
Tabla. Detalle cálculo indicadores de cumplimiento Capital mínimo y su defecto.

Capital Minimo: para el periodo de octubre de 2017, el capital minimo se liquido en $7.986.113 (miles de pesos), comparado con el capital requerido de $11.415.000 (miles de pesos), se da cumplimiento al indicador planteado.

Cumplimiento defecto capital mínimo: De acuerdo a lo establecido en el Articulo 9 del decreto 2702 de 2014, para el tercer año la entidad debió haber cubiertoal menos el 30% del defecto de capital minimo calculado a corte de junio 2015 equivalente a $19.335.489 (miles de pesos), a octubre 2017 se cubre la totalidad del defecto de capital minimo.

Resultado indicador de cumplimiento Patrimonio Técnico y Patrimonio adecuado

Calculo patrimonio adecuado: (cifras expresadas en miles de pesos colombianos)



Cifras en miles de $	Agosto-Jun 2015 Calculo SNS	sep-17	oct-17	CUENTA AT 31/01/02
CAPITAL PRIMARIO	560133			
Aportes Sociales y Capital Asignado en Exceso	5,248,841	18,553,149	37,721,687	3103
Aportes Sociales	0			
Participaciones Preferidas en Cuotas o Partes de Interés Social	0			
Prima en Colocación de Cuotas o Partes de Interés Social	0			
Reserva de Protección de Aportes	2,191,244	2,191,244	2,191,244	3190101
Valor de las Utilidades no Distribuidas en Ejercicios Anteriores	0			
Donaciones siempre que sean Incondicionales	0			
Anticipos Destinados a Incrementar el Capital	0			
Cualquier Instrumento Emitido, avalado o garantizado por el	0			
Fondo no susceptible de Repartición (Artículo 19 Ley 79 de 1988)	0			
Aportes Sociales Amortizados o Readquiridos	0			
Fondo de Amortización o Readquisición de Aportes	0			
Pérdidas Acumuladas	0			
Pérdidas del Ejercicio	-24,953,232	-20,612,018	-20,612,018	3580304
Valor de las Inversiones de Capital	100,000	0	0	
Aportes en Cooperativas	0	218,424	225,068	1303
Provisión para Cuentas en Participación	0			
Bonos Obligatoriamente convertibles en Acciones	0			
Bonos Obligatoriamente Convertibles en Acciones	0			
Impuesto de Renta Diferido	0			
Activos Intangibles	0			
Valor No Amortizado del cálculo actuarial del pasivo pensional	10,419	9,501	9,501	17
TOTAL Capital PRIMARIO	0			
	(17,827,441)	-4,489	13,166,844	
CAPITAL SECUNDARIO	560133			
Reservas Estatutarias	0	0	0	
Reservas Ocasionales	0	0	0	
Las utilidades o excedentes del ejercicio en curso	0			
Valorizaciones de las Inversiones computables en títulos de	0	10,095,314	10,868,872	3580301
Desvalorizaciones de Inversiones computables en títulos de deuda	0	0	0	
Bonos obligatoriamente convertibles en acciones pago sin	0	0	0	
TOTAL Capital SECUNDARIO	20	10,095,314	10,868,872	
PATRIMONIO ADECUADO	560133			
INGRESOS OPERACIONALES-ie	879,231,430	1,327,601,410	1,328,438,264	
Unidad de pago por capitación - UPC	883,712,009	1,334,887,176	1,340,982,462	
Unidad de pago por capitación - UPC Adicional	0			
Unidad de pago para Actividades de Promoción y Prevención	8,202	703,060	810,752	
Cuotas Moderadoras	0			
Copagos	1,192,488	1,436,692	1,439,573	
Incapacidades	0			
Enfermedad de Alto Costo	-5,677,910	-9,666,196	-9,742,500	
Aporte del plan complementario	0			
5% Ingresos operacionales	74,338,545	106,700,745	106,675,847	
COSTOS Y GASTOS - (C y G)	-968,120,193	-1,327,314,883	-1,334,888,799	
Costos y Gastos Originados en los Siniestros	968,120,193	1,327,314,883	1,334,588,799	
Prestaciones Económicas	0	0	0	
REASEGURO - (SR)	0			
Siniestros Reconocidos por un Tercero Asegurador	0			
Total (C y G) menos (SR)	968,120,193	-1,327,314,883	-1,334,888,799	
Relación entre Costos y Gastos y Siniestros Reconocidos por un	100%	100%	100%	
TOTAL Patrimonio ADECUADO	73,555,548	105,200,146	106,675,847	
PATRIMONIO TECNICO	547,827,441	19,089,764	30,089,241	
Técnico - Patrimonio Adecuado SUFICIENCIA PATRIMONIO	-55,944,039	-80,150,781	-76,943,445	
REDITACION PATRIMONIO ADECUADO ART 5 DECRETO 2702 DE				
1° Año 10%	-89,389,480			
2° Año 20%	-76,772,879			
3° Año 30%	-87,176,353	-99,014,119	(2,487,165)	

Tabla. Detalle cálculo indicadores de cumplimiento Patrimonio Técnico y Patrimonio adecuado.

A corte de octubre de 2017 el Patrimonio adecuado se liquida en $106.679.861 miles, frente a un patrimonio Tecnico de $30.036.416, se genera un defecto de $9.467.183.

De igual forma, se debe tener en cuenta que las evaluaciones y análisis realizadas por la SNS deben observarse en periodoso vigencias fiscales y no efectuarlo de manera parcial,tal y como ha venido ocurriendo. Situacion que ha sido entendida y aplicada por la Superintendencia Delegada para Medidas Especiales, que quien, a corte de octubre de 2018, expresa: "lo anterior corresponde al resultado de los esfuerzos de capitalización fectuados por los asociados de COMPARTA EPS-S, lo cual genera una mejora del Capital Minimo entre junio de 2015 y octubre de 2018, comportaqmiento acorde a 10 establecido en el articulo 2.5.2.2.1.5 del decreto 780 de 2016, de esta manera, la entidad ha cumplido progresivamente con el cubrimiento del defecto inicial calculado a junio de 2015 para los tresprimeros años de la transición y cuanta con un superávitde capital minimo por valor de 8.257.509 miles".

De conformidad con el análisis y seguimiento por parte de la superintendencia delegada para las medidas especiales, mediante sesión canceladadel 23 de marzo de 2018, se emitio concepto técnico de seguimiento a la medida preventiva de vigilancia especial adoptada COMPARTA EPS-S en la cual recomienda: "...COMPARTA EPS no ha enervado las causales que dieron origen a la medida preventiva y que permitirían una adecuada gestión financiera y de solvencia de los recursos del sistema general de la seguridad social en salud con el fin de salvaguardar la prestación del servicio público de salud de sus afiliados y, en consecuencia se ***recomienda prorogar la medida de vigilancia especial y mantener la limitación de la capacidad para realizar nuevas afiliaciones y para aceptar traslados de conformidad con lo dispuesto en el decreto 1184 de 2016, por lo cual se adicional el capitulo 5 al titulo 10, por parte 1 libro 2 del decreto 780 de 2016.***

Así las cosas mediante resolución 4082 del 27 de marzo de 2018, la superintencia nacional de salud considero necesario prorrogar la medida de vigilancia especial y mantener la limitación de la capacidad para realizar n uevas afiliaciones y para aceptar traslado, con el fin de que se cumplan las ordenes establecidas con dicho acto administrativo, por medio de actividades que permitieren garantizar la adecuada, oportuna y eficiente prestación del servicio de salud a sus afiliados enh condiciones optimas dentro del sistema general de seguridad social en salud.

Que entre las actividades expuestas en la resolución ididem, se encuentra cumpli con las condiciones de habilitación financiera en los montos previstos en la sección 1, capítulo 2, titulo 2, parte 5, libro 2 del decreto 780 de 2016, a mas tardar el 31 de octubre de 2017.

Como se logra prevenir, la vigencia y continuidad de la medida especial preventiva adoptada a COMPARTA EPS-S, incluye en su motivación, la causal que motiva el cargo único expuesto en la resolución onbeto del presente descargo. Situación que culnera en principio Non Bis In Idem, el cual, como lo a manifestaqdo reiteradamente la corte constitucional *"prohíbe que se imponga a una persona mas de una sanción de la misma naturaleza por la comisión de un mismo hecho. Dicho principio constituye una garantía escencial del derecho penal contemporáneo e integra, sin duda, el nucleo escencial del derecho fundamental del debido proceso, no obstante, dicho principio no prohíbe que una persona pueda ser objeto de 2 o mas sanciones de naturaleza diferente – vgr. Pecunaria, disciplinaria, administrativa o penal por la comisión de un mismo hecho".*

Por lo cual, pretende la superintencia nacional de salud, indicar una posible sanción de la misma naturaleza (administrativa) por un mismo hecho. Al proponer la adopción de la medida prevenir y evitar que la superintendencia ordene la toma de posesión de los bienes haberes, negocios y ordene la intervención forzosa administrativa.

De esta manera lo ha pronunciado la corte constitucional mediante sentencia T-196 de 2015 "de acuerdo con el art. 29 de la constitución política de Colombia con el art. 29 de la constitución politicaq de Colombia toda persona tiene derecho a no ser juzgada 2 veces por el mismo hecho.

Esta prohibición recibe el nombre de Nom Bis In Idem... el mismo implica que es contrario a la constitución iniciar un nuevo proceso sancionatorio en contra de una persona que ya fue juzgada por esos mismos hechos por los que se prohibe una nueva investigación, juicio o condena en contra de la persona que ya fue sometida al poder punitivo del estado.

"El derecho a no ser juzgado 2 veces por el mismo hecho se erige como una limitación al poder sancionatorio estatal que guarda estrecha relación con el principio de legalidad, pues aquel presume la existencia de determinadas normas de rango legal que den un estatus jurídico particular a los hechos objetos de sensuras."

Por lo expuesto, se cognota que la vulneración al principio Nom Bis In Idem, lleva consigo salvaguardar el derecho al debido proceso y el principio de legalidad, situación que en el caso concreto acontece al pretender la superintendencia nacional de salud sancionar 2 veces a COMPARTA EPS-S bajo la misma naturaleza y por el mismo hecho.

Ahora bien, no ha sido solo la medida preventiva objeto que dio inicio a actuaciones administrativas en contra de COMPARTA EPS-S, sino que la superintencia nacional de salud, mediante resolución 157 de 2017, inicio el proceso de revocatoria habiliatación en los

departamentos de Cundinamarca, Bolivar y Huila, manifestando entre sus argumentos, el correspondiente a las condiciones financieras, las cuales se relacionan asi:

Capital minimo, patrimonio adecuado y reservas técnicas; decisión que fue tomada mediante resolución 3216 de 2019 y y confirmada mediante resolución 4461 de 2019.

Finalmente, debe recordarse que la finalidad de todas y cada unas de las actuaciones que realice la superintendencia nacional de salud deben propender garantizar la adecuada, oportuna y eficiente prestación del servicio de salud en condiciones optimas dentro del SGSSS, como bien lo ha manifestado el mismo despacho. Por lo que, dar inicio a actuaciones administrativas que ya están, tiene no solo el seguimiento, sino medidas especiales y sanciones impuestas contra COMPARTA EPS-S menoscaba sus derechos al no permitir al no permitir garantizarse el debido proceso y la legalidad en lo que contiene al principio de Nom Bis In Idem.

PETICIÓN

Con fundamento en la información allegada y descrita anteriormente, solicito a su Despacho y en su calidad de **SUPERINTENDENTE DELEGADO DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS,** que tenga como presente que ya se encuentran cumplidas por parte de la EPS-S COMPARTA las prescripciones normativas vigentes de la referencia, toda vez que COMPARTA EPSS tal como lo demostró y en soportes adjuntos, ya que es objeto de otro procedimiento de naturaleza administrativa por el mismo hecho.

Cordialmente,

Julie Paulins Escobar Torres

JULIE PAULINS ESCOBAR TORRES
Representante Legal
COMPARTA EPS-S

RUES
Registro Único Empresarial y Social
Cámaras de Comercio

CAMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA

El presente documento cumple lo dispuesto en el artículo 15 del Decreto Ley 019/12.
Para uso exclusivo de las entidades del Estado

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO DE: COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA COMPARTA EPS-S

ESTADO MATRICULA: ACTIVO

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA, EN EJERCICIO DE LAS FACULTADES CONFERIDAS POR LOS ARTICULOS 43 Y 144 DEL DECRETO 2150 DE 1.995, DECRETO 0427 DE 1.996 Y CON FUNDAMENTO EN LAS INSCRIPCIONES REALIZADAS POR LA ENTIDAD.

C E R T I F I C A

FECHA DE RENOVACIÓN: MARZO 29 DE 2019
GRUPO NIIF: GRUPO II.

C E R T I F I C A

REGISTRO: 05-511546-21 DEL 2013/04/30
NOMBRE:COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA COMPARTA EPS-S
NIT: 804002105-0

DOMICILIO: BUCARAMANGA

DIRECCION : CARRERA 28 # 31 - 18 BARRIO LA AURORA
MUNICIPIO: BUCARAMANGA - SANTANDER
TELEFONO1: 6977858
TELEFONO2: 3208281859
EMAIL : notificacion.judicial@comparta.com.co

NOTIFICACION JUDICIAL
DIRECCION: CARRERA 28 # 31 - 18 BARRIO LA AURORA
MUNICIPIO: BUCARAMANGA - SANTANDER
TELEFONO1: 6977858
TELEFONO2: 3208281859
EMAIL : notificacion.judicial@comparta.com.co

QUE POR CERTIFICADO DE EXISTENCIA No FIATSA221702 DE FECHA 2013/03/14 DE LA SUPERINTENDENCIA DE ECONOMIA SOLIDARIA DE BOGOTA D.C. INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 2013/04/30 BAJO EL No 2520 DEL LIBRO 3, SE REGISTRO LA ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO DENOMINADA COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA COMPARTA EPS-S

C E R T I F I C A

QUE POR CERTIFICADO FIATSA221702DEL 14/03/2013, DE TRASLADO DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD INSCRITO EN ESTA CAMARA DE COMERCIOEL 30/04/2013, BAJO EL NRO. 2520, DEL LIBRO 3, CONSTA: ACTO DE CONSTITUCION: RESOLUCION NRO. 0576 DEL 21 DE FEBRERO DE 1996 DANCOOP.

C E R T I F I C A

QUE POR CERTIFICADO FIATSA221702DEL 14/03/2013, DE TRASLADO DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD INSCRITO EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 30/04/2013, BAJO EL NRO. 2520, DEL LIBRO 3, CONSTA: ACTA N° 0007 DEL 14 DE MARZO DE 2001 (AUTO N° 0276 DEL 3 DE MAYO DE 2001). OR N° 055 DEL 3 DE JULIO DE 2001.

C E R T I F I C A

QUE POR CERTIFICADO FIATSA221702DEL 14/03/2013, DE TRASLADO DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD INSCRITO EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 30/04/2013, BAJO EL NRO. 2520, DEL LIBRO 3, CONSTA: ACTA N° 008 DEL 21 DE JULIO DE 2001 (AUTO N° 0001 DEL 4 DE ENERO DE 2002). OR N° 134 DEL 15 DE ENERO DE 2002)

C E R T I F I C A

QUE POR CERTIFICADO FIATSA221702DEL 14/03/2013, DE TRASLADO DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD INSCRITO EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 30/04/2013, BAJO EL NRO. 2520, DEL LIBRO 3, CONSTA: ACTA 12 DE FECHA 6 DE AGOSTO DE 2004 (AUTO 0136 DE FECHA 8 DE MARZO DE 2005) OR N° 313 DE FECHA 11 DE ABRIL DE 2005. SE EFECTUARON OBSERVACIONES RESPECTO DE LOS ARTICULOS 11,13,16,17,22,23,25,32 A 35,43,47,50,53,54,56,57, 101 Y 102

C E R T I F I C A

QUE POR CERTIFICADO FIATSA221702DEL 14/03/2013, DE TRASLADO DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD INSCRITO EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 30/04/2013, BAJO EL NRO. 2520, DEL LIBRO 3, CONSTA: ACTA 014 ASAMBLEA GENERAL EXTRAORDINARIA DEL 25 DE MARZO DE 2006 (AUTO 0685 DEL 7 DE JUNIO DE 2006). OR N° 511 DEL 26 DE OCTUBRE DE 2006. SE EFECTUARON OBSERVACIONES RESPECTO DE LOS ARTICULOS: 13 (LITERAL F PARAGRAFO), 17 (12 DE LOS NUEVOS ESTATUTOS) 57 (46 DE LOS NUEVOS ESTATUTOS) CAPITULO XI (INHABILIDADES Y PROHIBICIONES) Y 93.

C E R T I F I C A

QUE POR ACTA NO. 022 DEL 15/03/2014 DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ASOCIADOS, INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 25/06/2015, BAJO EL NO. 4383 DEL LIBRO 3, CONSTA EL CAMBIO DE DOMICILIO A BUCARAMANGA.

C E R T I F I C A

QUE DICHA SOCIEDAD/ENTIDAD HA SIDO REFORMADA POR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	ENTIDAD	CIUDAD	INSCRIPC.
ACTA 022	2014/03/15	ASAMBLEA GEN	BOGOTA D.C.	2015/06/25	
ACTA 023	2015/02/21	ASAMBLEA GEN	BUCARAMANGA	2015/07/03	
ACTA 024	2016/03/05	ASAMBLEA GEN	MALAGA	2016/08/01	
ACTA 025	2017/03/25	ASAMBLEA GEN	BUCARAMANGA	2017/07/06	

C E R T I F I C A

VIGENCIA ES: INDEFINIDA

C E R T I F I C A

OBJETO SOCIAL: QUE POR CERTIFICADO FIATSA221702DEL 14/03/2013, DE TRASLADO DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD INSCRITO EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 30/04/2013, BAJO EL NRO. 2520, DEL LIBRO 3, CONSTA: OBJETO LA COOPERATIVA TENDRÁ COMO OBJETIVO FUNDAMENTAL GARANTIZAR Y ORGANIZAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS INCLUIDOS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD SUBSIDIARIO POS-S DEFINIDO POR EL CONSEJO NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD PRODUCTO DE LA ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO. ASÍ MISMO, SATISFACER LAS NECESIDADES DE LOS ASOCIADOS, PROMOVIENDO LA ORGANIZACIÓN DE LA COMUNIDAD DE ESCASOS RECURSOS, PARA LOGRAR LA ACCESIBILIDAD A LOS SERVICIOS DE SALUD, EDUCACIÓN, GENERACIÓN DE INGRESOS, RECREACIÓN Y ASISTENCIA TÉCNICA EN EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES SOCIALES, PARA ESTABLECER UNA RELACIÓN ARMONIOSA CON EL MEDIO AMBIENTE FÍSICO Y NATURAL, EXPANDIR LOS RECURSOS COMUNITARIOS PARA MEJORAR LA CONVIVENCIA, DESARROLLAR LA SOLIDARIDAD, LA CONGESTIÓN SOCIAL Y LA

RUES
Registro Único Empresarial y Social
Cámaras de Comercio

CAMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA

El presente documento cumple lo dispuesto en el artículo 15 del Decreto Ley 019/12.
Para uso exclusivo de las entidades del Estado

DEMOCRACIA IMPULSANDO UN MODELO DE SALUD MÁS PREVENTIVO GENERADOR DE SALUD Y BIENESTAR, QUE SUPERE EL COSTOSO ENFOQUE DE LA ATENCIÓN DE LA ENFERMEDAD. PARAGRAFO 1.- PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS PROCESOS PARTICIPATIVOS EN LA PROMOCIÓN SOCIAL DE ASOCIADOS Y BENEFICIARIOS, SE ADOPTARÁ UN MODELO DE SALUD CON ENFOQUE PREVENTIVO, CON ATENCIÓN DE RIESGO EN SALUD EN FUNCIÓN E TODOS LOS FACTORES DETERMINANTES DE LAS CONDICIONES DE CALIDAD DE VIDA DE LA POBLACIÓN DE ENTORNO. PARAGRAFO 2.- LAS ACTIVIDADES DE EXPRESIÓN COOPERATIVA LEGALES Y DE PROGRAMAS SE DESARROLLARAN A TRAVÉS DE LA OFICINA DE GESTIÓN COOPERATIVA.

C E R T I F I C A

REPRESENTACION LEGAL: QUE POR ACTA NO. 022 DEL 15/03/2014 DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ASOCIADOS, INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 25/06/2015, BAJO EL NO. 4383 DEL LIBRO 3, CONSTA, EL GERENTE ES EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA COOPERATIVA, PRINCIPAL EJECUTOR DE LAS DECISIONS DE LA ASAMBLEA GENERAL, DEL CONSEJO DE ADMINISTRACION Y DEL COMITE DE NEGOCIOS DE ACUERDO A LAS NORMAS LEGALES VIGENTES.

C E R T I F I C A

QUE POR CERTIFICADO DE EXISTENCIA No FIATSA221702 DE 2013/03/14 DE SUPERINTENDENCIA DE ECONOMIA SOLIDARIA INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 2013/04/30 BAJO EL No 2520 DEL LIBRO 3, CONSTA:

CARGO	NOMBRE
GERENTE	CARDENAS MATAMOROS JOSE JAVIER
	DOC. IDENT. C.C. 80408709

C E R T I F I C A

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: QUE POR ACTA NO. 024 DE FECHA 2016/03/05 DE ASAMBLEA GENERAL DE ASOCIADOS, ANTES CITADA CONSTA: REFORMA DE ESTATUTOS, ARTICULO 83. SON FUNCIONES DEL GERENTE: A. PROPONER LAS POLÍTICAS ADMINISTRATIVAS DE LA COOPERATIVA, ESTUDIAR LOS PROGRAMAS DE DESARROLLO, PREPARAR LOS PROYECTOS DE PRESUPUESTO QUE SERÁN SOMETIDOS A CONSIDERACIÓN DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN. B. DIRIGIR Y SUPERVISAR LAS OPERACIONES EN CUMPLIMIENTO DE LOS ESTATUTOS, REGLAMENTOS, Y ORIENTACIONES DE LA ASAMBLEA Y DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN, EL FUNCIONAMIENTO DE LA COOPERATIVA, LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS, EL DESARROLLO DEL PROGRAMA Y CUIDAR QUE LAS OPERACIONES SE EJECUTEN DEBIDA Y OPORTUNAMENTE. C. CONTRATAR A LOS TRABAJADORES PARA LOS DIVERSOS CARGOS DE LA COOPERATIVA, DE CONFORMIDAD CON LOS REGLAMENTOS ESPECIALES Y CON SUJECI6N A LAS NORMAS LABORALES VIGENTES. D. VELAR POR QUE LOS BIENES Y VALORES DE LA COOPERATIVA, SE HALLEN ADECUADAMENTE PROTEGIDOS Y POR QUE LA CONTABILIDAD DE LA EMPRESA SE ENCUENTRE AL DÍA Y DE CONFORMIDAD CON LAS DISPOSICIONES LEGALES ESTATUTARIAS. E. ORDENAR LOS GASTOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS, DE ACUERDO CON EL PRESUPUESTO Y LAS FACULTADES QUE PARA EL EFECTO SE LE OTORGUEN POR PARTE DEL CONSEJO DE ADMINISTRACI6N. F. CELEBRAR CONTRATOS DENTRO DEL GIRO ORDINARIO DE LAS ACTIVIDADES DE LA COOPERATIVA Y REALIZAR OPERACIONES CUYA CUANTÍA NO EXCEDA DE DOS MIL (2.000) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES A EXCEPCIÓN DE LOS CONTRATOS REALIZADOS PARA GARANTIZAR LA PRESTACI6N DE SERVICIOS DE SALUD INCLUIDOS EN EL POS, LOS CUALES SE AUTORIZAN PARA SER FIRMADOS POR CUANTÍA ILIMITADA. G. CELEBRAR, PREVIA AUTORIZACIÓN EXPRESA DEL CONSEJO, LOS CONTRATOS RELACIONADOS CON LA ADQUISICIÓN, VENTA Y CONSTITUCIÓN DE GARANTÍAS REALES SOBRE INMUEBLES Y CUANDO EL MONTO DE LOS CONTRATOS EXCEDAN LAS FACULTADES OTORGADAS. H. DIRIGIR LAS RELACIONES PUBLICAS DE LA COOPERATIVA Y EN ESPECIAL, CON LAS ORGANIZACIONES DEL MOVIMIENTO COOPERATIVO. I. EJERCER POR SI MISMO, MEDIANTE APODERADO ESPECIAL, O A TRAVÉS DE LOS EJECUTIVOS DE LA ENTIDAD, LA REPRESENTACIÓN JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DE LA COOPERATIVA. J. PROCURAR QUE LOS ASOCIADOS RECIBAN INFORMACI6N OPORTUNA SOBRE LOS SERVICIOS Y DEMÁS ASUNTOS DE INTERÉS Y MANTENER PERMANENTEMENTE COMUNICACIÓN CON ELLOS. K. RENDIR PERIÓDICAMENTE AL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN INFORMES RELATIVOS AL FUNCIONAMIENTO DE LA COOPERATIVA. I. LAS DEMÁS QUE LE ASIGNE EL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN. PARAGRAFO: POR LAS CARACTERÍSTICAS ESPECIALIZADAS DEL OBJETO SOCIAL DE LA EMPRESA SE PODRÁN CREAR

GERENCIAS REGIONALES DE NEGOCIO CON OPERACIÓN Y RESPONSABILIDAD EN TODOS LOS EFECTOS (ECONÓMICOS Y FISCALES) DEL EJERCICIO ORDINARIO EN LA ADMINISTRACIÓN DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO.

C E R T I F I C A

OTRAS FUNCIONES DEL CONSEJO DE ADMINISTRACION: QUE POR ACTA NO. 024 DE FECHA 2016/03/05 DE ASAMBLEA GENERAL DE ASOCIADOS, ANTES CITADA CONSTA: REFORMA DE ESTATUTOS, ARTICULO 76. SON FUNCIONES DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN: H. AUTORIZAR EN CADA CASO AL GERENTE RESPECTO DEL MANEJO PRESUPUESTAL ADMINISTRATIVO EL CUAL SE AUTORIZARA CUANDO EXCEDA DE DOS MIL (2.000) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES A EXCEPCIÓN DE LOS CONTRATOS REALIZADOS PARA GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD INCLUIDOS EN EL POS, LOS CUALES SE AUTORIZAN PARA SER FIRMADOS POR CUANTÍA ILIMITADA.

C E R T I F I C A

QUE POR RESOLUCIÓN NRO. 002259 DEL 2016/08/04 DE SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, INSCRITA EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO EL 2016/09/12 BAJO EL NRO. 5380 DEL LIBRO 3, CONSTA: - ADOPTAR LA MEDIDA PREVENTIVA DE VIGILANCIA ESPECIAL A LA COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S", IDENTIFICADA CON NIT 804.002.105-, PREVISTA EN EL NUMERAL 1 DEL ART. 113 DEL ESTATUTO ORGÁNICO DEL SISTEMA FINANCIERO, MODIFICADO POR EL ART. 19 DE LA LEY 510 DE 1999, POR EL TERMINO DE UN (1) AÑO. - REMOVER AL REVISOR FISCAL DE LA COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S", A&M CONSULTORES ASOCIADOS S.A.S.,IDENTIFICADA CON NIT 830.507.336, REPRESENTADA LEGALMENTE POR EL DOCTOR EDGAR DARIO ARCHILA MORENO, IDENTIFICADO CON C.C. NO. 13.923.495 O A QUIEN HAGA SUS VECES O A QUIEN HAYA SIDO DESIGNADO PARA TAL EFECTO, DE CONFORMIDAD CON EL ART. 26 DE LA LEY 1797 DE 2016.

C E R T I F I C A

CONSEJO DE ADMINISTRACION: QUE POR ACTA No 030 DE 2019/03/30 DE ASAMBLEA DE DELEGADOS INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 2019/10/25 BAJO EL No 8996 DEL LIBRO 3, CONSTA:

P R I N C I P A L E S .

VALENCIA PABLO ANTONIO	C.C.	91295215
SANCHEZ CARLOS ELIAS	C.C.	4235338
VELANDIA SILVA ALIRIO	C.C.	4112642
GÓMEZ ROJAS NIDIA	C.C.	28053003
NORIEGA BARON GREGORIO	C.C.	4242693
PEÑA VILLAMIZAR MARIO	C.C.	5612075
GALVIS BONILLA ANA CECILIA	C.C.	24030068

S U P L E N T E S

SIN ACEPTACIÓN - SIN VALIDACIÓN	C.C.	1
SIN ACEPTACIÓN - SIN VALIDACIÓN	C.C.	2
SIN ACEPTACIÓN - SIN VALIDACIÓN	C.C.	3
SIN ACEPTACIÓN - SIN VALIDACIÓN	C.C.	4
SIN ACEPTACIÓN - SIN VALIDACIÓN	C.C.	5
SIN ACEPTACIÓN - SIN VALIDACIÓN	C.C.	6
SIN ACEPTACIÓN - SIN VALIDACIÓN	C.C.	7

C E R T I F I C A

QUE POR RESOLUCION NO. 000578 DE FECHA 2017/04/03 DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD DE BOGOTA, INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 2017/05/18, BAJO EL NO. 6596 DEL LIBRO 3, CONSTA: DESIGNAR COMO CONTRALOR PARA LA MEDIDA PREVENTIVA DE VIGILANCIA ESPECIAL ADOPTADA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD A LA COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA COMPARTA EPS-S, A LA FIRMA BAKER TILLY COLOMBIA LTDA, IDENTIFICADA CON NIT 800249449-5, REPRESENTADA LEGALMENTE POR EL DOCTOR JOHN JAIME MORENO FARFAN, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA N. 79059188

RUES
Registro Único Empresarial y Social
Cámaras de Comercio

CAMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA

El presente documento cumple lo dispuesto en el artículo 15 del Decreto Ley 019/12.
Para uso exclusivo de las entidades del Estado

C E R T I F I C A
CIIU-CODIFICACION ACTIVIDAD ECONOMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : 8430 ACTIVIDADES DE PLANES DE SEGURIDAD SOCIAL DE AFILIACIÓN OBLIGATORIA

C E R T I F I C A
PROCESO EJECUTIVO SINGULAR
DE: MEDICAL DUARTE ZF S.A.S
CONTRA: COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA C
JUZGADO SEPTIMO CIVIL DEL CIRCUITO BUCARAMANGA
EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DENOMINADO:COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA COMPARTA EPS-S UBICADO EN LA CARRERA 28 N. 31-18 DE BUCARAMANGA IDENTIFICADO CON MATRICULA 511546. SE LIMITA LA MEDIDA HASTA LA SUMA DE $1.865.429.787
OFICIO No 0706/2017-00402-00 DEL 2019/02/27 INSCR 2019/03/13

C E R T I F I C A
QUE LA ENTIDAD SE ENCUENTRA SOMETIDA A LA INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD EN CONSECUENCIA ESTA OBLIGADA A CUMPLIR CON LAS NORMAS QUE RIGEN ESTA CLASE DE ENTIDADES.

PRESENTA DOCUMENTO(S) EN TRAMITE SEGUN LIQUIDACION(ES)
No 9147127 DE FECHA 2019/10/25

NO APARECE INSCRIPCION POSTERIOR DE DOCUMENTOS QUE MODIFIQUE LO ANTES ENUNCIADO

EXPEDIDO EN BUCARAMANGA, A 2019/10/28 16:04:13 -

LOS ACTOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE, DENTRO DE DICHO TERMINO, NO SEAN OBJETO DE LOS RECURSOS DE REPOSICIÓN ANTE ESTA ENTIDAD, Y / O DE APELACIÓN ANTE LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO.
PARA EFECTOS DEL CÓMPUTO DE LOS TÉRMINOS LOS SÁBADOS NO SON DÍAS HÁBILES EN LA CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA.
EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE CONCEPTOS FAVORABLES DE USO DE SUELO, NORMAS SANITARIAS Y DE SEGURIDAD.

I M P O R T A N T E
EL REGISTRO ANTE LAS CAMARAS DE COMERCIO NO CONSTITUYE APROBACION DE ESTATUTOS. (ART.636 CODIGO CIVIL).
LA PERSONA JURIDICA DE QUE TRATA ESTE CERTIFICADO SE ENCUENTRA SUJETA A LA INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS AUTORIDADES QUE EJERCEN ESTA FUNCION, POR LO TANTO DEBERA PRESENTAR ANTE LA AUTORIDAD CORRESPONDIENTE EL CERTIFICADO DE REGISTRO RESPECTIVO, EXPEDIDO POR LA CAMARA DE COMERCIO, DENTRO DE LOS 10 DIAS HABILES SIGUIENTES A LA FECHA DE INSCRIPCION, MAS EL TERMINO DE LA DISTANCIA CUANDO EL DOMICILIO DE LA PERSONA JURIDICA SIN ANIMO DE LUCRO QUE SE REGISTRA ES DIFERENTE AL DE LA CAMARA DE COMERCIO QUE LE CORRESPONDE. EN EL CASO DE REFORMAS ESTATUTARIAS ADEMAS SE ALLEGARA COPIA

DE LOS ESTATUTOS.
TODA AUTORIZACION, PERMISO, LICENCIA O RECONOCIMIENTO DE CARACTER OFICIAL,
SE TRAMITARA CON POSTERIORIDAD A LA INSCRIPCION DE LAS PERSONAS JURIDICAS
SIN ANIMO DE LUCRO EN LA RESPECTIVA CAMARA DE COMERCIO.

El presente documento cumple lo dispuesto en el artículo 15 del Decreto Ley 019/12. Para uso exclusivo de las entidades del Estado

Reporte Notificación Electrónica

Reporte de Vigilados que han autorizado Notificación Electrónica

Recuerde que debe realizar la búsqueda en ambos reportes.

Fecha de Consulta

28/10/2019

Búsqueda por NIT

804002105

Búsqueda por Razon Social

Search

NIT	RAZÓN SOCIAL	CORREO ELECTRÓNICO AUTORIZADO	FECHA DE AUTORIZACIÓN
804002105	COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD COMPARTA SALUD LTDA "ESS COMPARTA"	notificacionjudicial@comparta.com.co	2019 agosto 6

Reporte de Vigilados que han autorizado Notificación Electrónica Manualmente.

Fecha de Consulta

28/10/2019

Búsqueda por NIT

804002105

Búsqueda por Razón Social

Search

NIT	Razón Social	Correo Electrónico	Fecha Autorización	NURC

El siguiente reporte es producto de las autorizaciones que otorgan los distintos sujetos a la Superintendencia Nacional de Salud, de conformidad con lo establecido en el artículo 56 de la ley 1437 de 2011.

Ante cualquier inconsistencia o duda, puede informarla al correo notificacioneselectronicas@supersalud.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

RESOLUCIÓN NÚMERO PARL 010664 DEL 2019

(11 DIC 2019)

POR MEDIO DE LA CUAL SE RESUELVE UNA INVESTIGACIÓN ADMINISTRATIVA SANCIONATORIA EN CONTRA DE LA COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA – COMPARTA EPS-S

Expediente SIAD 0910201900071

EL SUPERINTENDENTE DELEGADO DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS

En ejercicio de sus facultades legales y reglamentarias en especial las conferidas en la Ley 100 de 1993, la Ley 1122 de 2007, la Ley 1438 de 2011, el Decreto 2462 de 2013, y demás normas concordantes y complementarias y

CONSIDERANDO

1. COMPETENCIA

El Capítulo VII de la Ley 1122 de 2007 contiene las normas relacionadas con la inspección, vigilancia y control del Sistema General de Seguridad Social en Salud y señala que la Superintendencia Nacional de Salud se encuentra a la cabeza de dicho Sistema.

La Ley 1438 de 2011, en su artículo. 121, numeral 121.1, dispuso que son sujetos de Inspección, Vigilancia y Control Integral de la Superintendencia Nacional de Salud:

> *"121.1 Las Entidades Promotoras de Salud del Régimen Contributivo y Subsidiado, las Empresas Solidarias, las Asociaciones Mutuales en sus actividades de Salud, las Cajas de Compensación Familiar en sus actividades de salud, las actividades de salud que realizan las aseguradoras, las Entidades que administren planes adicionales de salud, las entidades obligadas a compensar, las entidades adaptadas de Salud, las administradoras de riesgos profesionales en sus actividades de salud. Las entidades pertenecientes al régimen de excepción de salud y las universidades en sus actividades de salud, sin perjuicio de las competencias de la Superintendencia de Subsidio Familiar."*

El artículo 130 de la Ley 1438 de 2011 autoriza a la Superintendencia Nacional de Salud a imponer multas en las cuantías señaladas en la misma ley a las personas naturales y jurídicas que se encuentren bajo su vigilancia, cuando violen las disposiciones generales del Sistema de Seguridad Social en Salud.

El numeral 2° del artículo 6° del Decreto 2462 de 2013, faculta a la Superintendencia Nacional de Salud para *"Ejercer la inspección, vigilancia y control del cumplimiento de las normas constitucionales y legales que reglamentan el Sistema General de Seguridad Social en Salud -SGSSS, incluyendo las normas técnicas, científicas, administrativas y financieras del Sector Salud."*

El numeral 1° del artículo 29 del Decreto 2462 de 2013 faculta al Superintendente Delegado de Procesos Administrativos de la Superintendencia Nacional de Salud, para *"Adelantar la investigación administrativa, cuando en ejercicio de las diferentes actividades de inspección y vigilancia ejecutadas por las Superintendencias Delegadas, se evidencien asuntos que puedan conllevar infracción, por parte de los sujetos vigilados, de las normas del Sistema General de Seguridad Social en Salud."*

El numeral 2° del artículo 29 del Decreto 2462 de 2013, faculta al Superintendente Delegado de Procesos Administrativos de la Superintendencia Nacional de Salud, para *"Adelantar y resolver en primera instancia los procesos administrativos sancionatorios e imponer las sanciones que correspondan de conformidad con la ley, a los sujetos vigilados por la Superintendencia Nacional de Salud."*

De otro lado, la Resolución No. 1650 de 28 de agosto de 2014, establece el procedimiento administrativo sancionatorio de la Superintendencia Nacional de Salud, previsto en el artículo 128 de la Ley 1438 de 2011, aplicable a las investigaciones administrativas que adelante a sus vigilados.

En los aspectos no contemplados en la Resolución No. 1650 del 28 de agosto de 2014, se seguirán las disposiciones contempladas en la Ley 1437 de 2011; conforme lo prescribe el artículo 18 de la Resolución No. 1650 del 28 de agosto de 2014.

Teniendo en cuenta lo anterior, esta Superintendencia es competente para tomar una decisión de fondo, en primera instancia, dentro de la actuación administrativa adelantada en contra de la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA – COMPARTA EPS – S.**

2. ANTECEDENTES Y ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS

2.1. Mediante memorando No. 3-2017-020068 del 14 de diciembre de 2017 complementado con el memorando No. 3-2018-016843 del 11 de octubre de 2018, la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales, realizó el traslado de las presentes diligencias, con el objeto de que se evaluara la procedencia de iniciar investigación administrativa de carácter sancionatorio. (Folios 1-66).

2.2. La Superintendencia Delegada de Procesos Administrativos, mediante Resolución No. PARL 004336 del 9 de abril de 2019, ordenó la iniciación de procedimiento administrativo sancionatorio en contra de la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA – COMPARTA EPS-S** y formuló el siguiente cargo (folios 68 - 71):

*"**CARGO ÚNICO:** Presunto incumplimiento de lo dispuesto en el numeral 130.7 del artículo 130 de la Ley 1438 de 2011, por cuanto al 31 de octubre de 2017, no dio cumplimiento a la orden emitida por esta Superintendencia, en el artículo segundo de la Resolución 2572 de 2017, consistente en Cumplir las condiciones de habilitación financiera en los montos previstos en la Sección 1°, Capítulo 2°, Título 2°, Parte 5°, Libro 2, del Decreto 780 de 2016 a más tardar, para el día 31 de octubre de 2017. Lo anterior de conformidad con lo señalado en el Concepto Técnico de Seguimiento de febrero de 2018 y en la parte considerativa del presente acto administrativo."*

2.3 Mediante comunicación No. 2-2019-37912 de 11 de abril de 2019, el grupo de notificaciones de la Superintendencia Nacional de Salud citó al representante legal o quien haga sus veces de la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA – COMPARTA EPS-S**, para que se notificara personalmente de la Resolución No. PARL 004336 de 9 de abril de 2019. (Folio 72).

2.4. La Resolución No. PARL 004336 del 9 de abril de 2019, fue notificada personalmente a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA – COMPARTA EPS-S**, el 12 de abril de 2019, tal como consta a folio 73 del expediente.

2.5. Mediante correo electrónico de 23 de abril de 2019, la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA – COMPARTA EPS-S**, presentó oportunamente escrito de descargos en contra de la Resolución No. PARL 004336 del 9 de abril de 2019; documento radicado con el NURC 1-2019-217757 del 24 de abril de 2019. (Folios 80-85 y cd que obra entre los folios 85 y 86 del expediente). Mediante documento radicado con el NURC 1-2019-217839 del 24 de abril de 2019, la

COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA – COMPARTA EPS-S, presentó nuevamente el escrito de descargos en contra de la Resolución No. PARL 004336 del 9 de abril de 2019. (Folios 86-178).

2.6. La Superintendencia Delegada de Procesos Administrativos profirió la Resolución No. PARL 005423 del 28 de mayo de 2019, mediante la cual se resolvió sobre las pruebas y se corrió traslado para alegar de conclusión a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA – COMPARTA EPS-S**. Dicha Resolución, fue notificada mediante Estado No.00027 del 29 de mayo de 2019. (Folios 182-183).

2.7. Mediante documento radicado con el NURC 1-2019-379944 del 27 de junio de 2019, la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA – COMPARTA EPS-S**, presentó extemporáneamente escrito de alegatos de conclusión en el marco de la presente investigación administrativa. (Folios 184-189).

3. DESCARGOS Y ALEGATOS DE CONCLUSIÓN POR PARTE DE LA ENTIDAD INVESTIGADA

- **Escrito de Descargos**

El señor José Javier Cardenas Matamoros, en su calidad de representante legal de la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"**, presentó oportunamente escrito de descargos mediante correo electrónico de fecha 23 de abril de 2019, radicado con el NURC 1-2019-217757 del 24 de abril de 2019. El escrito de descargos fue presentado nuevamente por parte de la entidad investigada, y fue radicado con el NURC 1-2019-217839 del 24 de abril de 2019.

La **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"**, responde al cargo imputado en los siguientes términos:

> *"**SEGUNDO**: Mediante informe de "Seguimiento de plan de mejoramiento – Medida Especial, Versión 5", se evidencia por parte de la EPS-S:*
>
> *(...)*
>
> *Capital Mínimo: para el periodo de evaluación octubre 2017, el capital mínimo se liquidó en $7.986.113 (miles de pesos), comparado con el capital mínimo requerido de $11.415.000 (miles de pesos), se da cumplimiento al indicador planteado.*
>
> *Cumplimiento defecto capital mínimo: De acuerdo a lo establecido en el Artículo 9 del Decreto 2702 de 2014, para el tercer año la entidad debió haber cubierto al menos el 30% del defecto de capital mínimo calculado a corte junio 2015 equivalente a $-19.335.489 (miles de pesos), a octubre de 2017 se cubre la totalidad del defecto de capital mínimo.*
>
> ***Resultado indicador de cumplimiento Patrimonio técnico y Patrimonio adecuado***
>
> *(...)*
>
> *A corte octubre 2017 el Patrimonio adecuado se liquida en $106.679.861 miles, frente a un Patrimonio Técnico de $30.036.416, se genera un defecto de -$9.467.183.*
>
> ***TERCERO:** De igual forma, se debe tener en cuenta que las evaluaciones y análisis realizadas por la SNS deben observarse en periodos o vigencias fiscales y no efectuarlo de manera parcial, tal y como ha venido ocurriendo. Situación que ha sido entendida y aplicada por la Superintendencia Delegada para Medidas Especiales, que quien, a corte de octubre de 2018, expresa: "Lo anterior corresponde al resultado de los esfuerzos de capitalización efectuado por los asociados de COMPARTA EPS-S, lo cual genera una mejora de Capital Mínimo entre junio de 2015 y octubre de 2018, comportamiento acorde*

a 10 establecido en el artículo 2.5.2.2.1.5 del Decreto 780 de 2016. –Sic-De esta manera, la entidad ha cumplido progresivamente con el cubrimiento del defecto inicial calculado a junio de 2015 para los tres primeros años de la transición y cuenta con un superávit de capital mínimo por valor de $8.257.509 miles"

***CUARTO:** De conformidad con los análisis y seguimiento por parte de la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales, mediante sesión calendada el 23 de marzo de 2018, se emitió concepto técnico de seguimiento a la medida preventiva de Vigilancia Especial adoptada a COMPARTA EPS-S, en la cual se recomienda: "...Comparta EPSS no ha enervado las causales que dieron origen a la medida preventiva y que permitirían una adecuada gestión financiera y de solvencia de los recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud con el fin de salvaguardar la prestación del servicio público de salud de sus afiliados y, en consecuencia, se **recomienda prorrogar la medida de vigilancia especial y mantener la limitación de la capacidad para realizar nuevas afiliaciones y para aceptar traslados de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 1184 de 2016, por el cual se adiciona el Capítulo 5 al Título 10, Parte 1, Libro 2, del Decreto 780 de 2016".** Negrilla fuera del texto.*

***QUINTO:** Así las cosas, mediante Resolución 4082 del 27 de marzo de 2018, la Superintendencia Nacional de Salud consideró necesario prorrogar la medida de vigilancia especial y mantener la limitación de la capacidad para realizar nuevas afiliaciones y para aceptar traslados, con el fin de que se cumplan las órdenes establecidas en dicho acto administrativo, por medio de actividades que permitieran garantizar la adecuada, oportuna y eficiente prestación del servicio de salud a sus afiliados en condiciones óptimas dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud.*

***SEXTO:** Que, entre las actividades expuestas en la Resolución ibidem, se encuentra cumplir con las condiciones de habilitación financiera en los montos previstos en la Sección 1, Capítulo 2, Título 2, Parte 5, Libro 2 del Decreto 780 de 2016 a más tardar el 31 de octubre de 2017.*

***SÉPTIMO:** Como se logra prever, la vigencia y continuidad de la medida especial preventiva adoptada a COMPARTA EPS-S, incluye en su motivación, la causal que motiva el cargo único expuesto en la Resolución objeto del presente descargo. Situación que vulnera el principio Non Bis in Idem, el cual, como lo ha manifestado reiteradamente la Corte Constitucional "...prohíbe que se imponga a una persona más de una sanción de la misma naturaleza por la comisión de un mismo hecho. Dicho principio constituye una garantía esencial del derecho penal contemporáneo e integra, sin duda, el núcleo esencial del derecho fundamental al debido proceso. No obstante, dicho principio no prohíbe que una persona pueda ser objeto de dos o más sanciones de naturaleza diferente – vgr. Pecuniaria, disciplinaria, administrativa o penal-por la comisión de un mismo hecho."*

Por lo cual, pretende la Superintendencia Nacional de Salud, iniciar una segunda posible sanción de la misma naturaleza (administrativa) por un mismo hecho. Al propender la adopción de la medida prevenir y evitar que la Superintendencia ordene la toma de posesión de los bienes, haberes, negocios y ordene la intervención forzosa administrativa.

(...)

Por lo expuesto, se connota que la vulneración al principio non bis in idem, lleva consigo salvaguardar el derecho al debido proceso y el principio de legalidad, situación que en el caso concreto acontece al pretender la Superintendencia Nacional de Salud, sancionar dos veces a COMPARTA EPS-S bajo la misma naturaleza y por el mismo hecho.

***OCTAVO:** Ahora bien, no ha sido solo la medida preventiva objeto que dio inicio a actuaciones administrativas en contra de COMPARTA- EPS, sino que, la Superintendencia Nacional de Salud, mediante Resolución 157 de 2017 (sic), inició el proceso de revocatoria de habilitación en los departamentos de Cundinamarca, Bolívar y Huila, manifestando entre sus argumentos, el correspondiente a las condiciones financieras, las cuales se relacionan así: Capital mínimo, Patrimonio adecuado y reservas técnicas; decisión que fue tomada mediante Resolución 3216 de 2019 y confirmada mediante Resolución 4461 de 2019.*

***NOVENO:** Finalmente, debe recordarse que la finalidad de todas y cada una de las actuaciones que realice la Superintendencia Nacional de Salud deben propender garantizar la adecuada, oportuna y eficiente prestación del servicio de salud en*

condiciones óptimas dentro del SGSSS, como bien lo ha manifestado el mismo Despacho. Por lo que, dar inicio a actuaciones administrativas que ya están tienen no solo el seguimiento, sino medidas especiales y sanciones impuestas contra COMPARTA EPS-S, menoscaba sus derechos al no permitir la (sic) garantizarse el debido proceso y la legalidad en lo que contiene al principio de Non bis in idem." (Negrillas y subrayas del texto original).

Con fundamento en las anteriores consideraciones, la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA – COMPARTA EPS-S**, solicita el cierre y archivo de la investigación administrativa, debido a que ya es objeto de otro procedimiento de naturaleza administrativa por el mismo hecho.

En sustento de su argumentación, la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA – COMPARTA EPS-S,** aporta la siguiente documentación:

- ✓ Copia de la Resolución No. 002259 de 2016, por la cual se adopta la medida preventiva de vigilancia especial a COMPARTA EPS-S.
- ✓ Copia de las Resoluciones Nos. 2572 de 2017, 4082 de 2018, 10014 de 2018, por las cuales se prorrogó la medida especial preventiva impuesta a COMPARTA EPS-S.
- ✓ Copia de la Resolución No.157 de 2019, por la cual se ordena el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a COMPARTA EPS-S.
- ✓ Copia de la Resolución No. 3216 de 2019, por la cual se decide una actuación de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a COMPARTA EPS-S.
- ✓ Copia Resolución No. 4461 de 2019, por la cual se resuelve el recurso de reposición interpuesto en contra de la Resolución No. 3216 de 2019.

La documentación se encuentra contenida a folios 93 a 178 y en el cd que obra entre los folios 85 y 86.

- ❖ **Escrito de alegatos de conclusión**

El artículo 13 de la Resolución No. 1650 del 28 de agosto de 2014[1], establece el término para presentar alegatos de conclusión, así:

> *"**ARTÍCULO 13. ALEGATOS DE CONCLUSIÓN.** Vencido el periodo probatorio, las partes contarán con un término de cinco (5) días hábiles para presentar sus alegatos de conclusión. El auto por medio del cual se dé traslado para presentar alegatos de conclusión será comunicado."*

Por su parte, el artículo 2° de la Resolución No. 2105 del 25 de septiembre de 2014[2], regula la notificación por estado de las resoluciones que resuelven pruebas y corren traslado para alegar de conclusión, de la siguiente manera:

> *"**ARTÍCULO 2. NOTIFICACIÓN POR ESTADO.** La resolución mediante la cual se corre traslado para presentar alegatos de conclusión y la que resuelve sobre las pruebas, se notificará por estado en la página web de la Superintendencia Nacional de Salud (www.supersalud.gov.co), y en él deberá constar:*
>
> *1. La identificación del expediente administrativo sancionatorio.*
>
> *2. La indicación clara y expresa del nombre e identificación del investigado y/o personas interesadas.*

[1] *"Por la cual se desarrolla el procedimiento administrativo sancionatorio aplicable por la Superintendencia Nacional de Salud".*
[2] *"Por la cual se adiciona la Resolución número 1650 de 28 de agosto de 2014, que desarrolla el procedimiento administrativo sancionatorio aplicable por la Superintendencia Nacional de Salud".*

3. La fecha de la resolución.

4. La fecha del estado.

El estado se fijará al día siguiente de proferido el acto administrativo en un link visible en la página web oficial de la Superintendencia Nacional de Salud, desde la primera hora hábil del día y se desfijará al finalizar la última hora hábil del mismo día.

De las notificaciones realizadas por estado quedará constancia en físico en la Superintendencia Delegada para Procesos Administrativos.

Se dejará un duplicado de la notificación en archivo separado en orden cronológico de fechas para su conservación.

***PARÁGRAFO.** Cuando el investigado no cuente con los medios electrónicos necesarios para acceder a la notificación en los términos establecidos en el presente artículo, el estado se fijará en un lugar visible de la oficina de Atención al Usuario de la Superintendencia Nacional de Salud."*

De lo anterior, se destaca que el procedimiento administrativo sancionatorio aplicable por la Superintendencia Nacional de Salud contempla la etapa de alegatos de conclusión, la cual debe surtirse con el lleno de los requisitos establecidos en la normatividad, en garantía del principio de legalidad y del derecho al debido proceso de los sujetos investigados.

Con fundamento en la normatividad citada y en los principios de legalidad y debido proceso, la Superintendencia Delegada de Procesos Administrativos, expidió la Resolución No. PARL 005423 del 28 de mayo de 2019, mediante la cual se resolvió sobre las pruebas y corrió traslado para alegar de conclusión a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA – COMPARTA EPS-S**. (Folios 179-181). La citada resolución fue notificada a la EPS-S mediante el Estado No. 00027 del 29 de mayo de 2019. (Folios 182-183).

Transcurridos los cinco (5) días concedidos en la Resolución No. PARL 005423 del 28 de mayo de 2019, es decir hasta el 6 de junio de 2019, la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA – COMPARTA EPS-S** no presentó descargos oportunamente. El documento identificado con el NURC 1-2019-379944 fue radicado el 27 de junio de 2019; es decir, el documento fue remitido extemporáneamente.

Por lo anterior, la Delegada no tendrá en cuenta para la decisión de fondo del presente asunto, el escrito de alegatos de conclusión presentado por la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA – COMPARTA EPS-S.**

4. CONSIDERACIONES DE LA SUPERINTENDENCIA DELEGADA DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS

La vigilancia especial es una medida encaminada a evitar que una entidad sometida al control y vigilancia de la Superintendencia Nacional de Salud incurra en causal de toma de posesión de sus bienes, haberes o negocios. Esta medida se impone a fin de salvaguardar la prestación del servicio público de salud y la adecuada gestión financiera de los recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud. (Artículo 113 numeral 1 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero y artículo 68 de la Ley 1753 de 2015).

De esta manera, la Superintendencia Nacional de Salud puede adoptar las medidas previstas en la Ley frente al incumplimiento de las condiciones financieras y de solvencia de las Entidades Promotoras de Salud autorizadas para operar el aseguramiento en salud. (Decreto 780 de 2016 Capítulo 2° Sección 1 artículos 2.5.2.2.1.1 y 2.5.2.2.1.15).

De acuerdo con lo anterior y respecto al caso concreto, la Superintendencia Nacional de Salud como resultado del ejercicio de las funciones de inspección, vigilancia y control consideró necesario adoptar la medida preventiva de vigilancia especial a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA – COMPARTA EPS-S**; mediante la Resolución No. 002259 del 4 de agosto de 2016.[3]

En este sentido, es importante señalar que el término inicial (1 año) de la medida de vigilancia especial ordenada a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMTORA DE SALUD SUBSIDIADA – COMPARTA EPS-S**, fue prorrogado mediante los siguientes actos administrativos:

- Resolución No. 2572 del 4 de agosto de 2017, mediante la cual la Superintendencia Nacional de Salud decidió prorrogar hasta el 31 de marzo de 2018, la medida preventiva de vigilancia especial ordenada a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"**.[4]

- Resolución No. 004082 del 27 de marzo de 2018, mediante la cual la Superintendencia Nacional de Salud, prorrogó la medida preventiva de vigilancia especial, ordenada con la Resolución No. 002259 del 4 de agosto de 2016, por el término de seis (6) meses.[5]

- Resolución No. 010014 del 28 de septiembre de 2018, mediante la cual la Superintendencia Nacional de Salud, prorrogó la medida preventiva de vigilancia especial, ordenada mediante la Resolución No. 002259 del 4 de agosto de 2016, por el término de siete (7) meses.[6]

Aunado a lo anterior, resulta relevante señalar que mediante Resolución No. 000157 del 18 de enero de 2019, la Superintendencia Nacional de Salud, ordenó el inicio de una actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento de la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA COMPARTA EPS-S**.[7]

Posteriormente, con Resolución No. 003216 del 13 de marzo de 2019, la Superintendencia Nacional de Salud, ordenó revocar parcialmente la autorización de funcionamiento de la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA – COMPARTA EPS-S**, para los departamentos de Cundinamarca, Huila y Bolívar.[8]

Finalmente, mediante Resolución No. 004461 del 16 de abril de 2019, la Superintendencia Nacional de Salud resolvió el recurso de reposición interpuesto en contra de la Resolución No. 003216 del 13 de marzo de 2019.[9]

Bajo el contexto descrito, el cargo imputado a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA - COMPARTA EPS-S**, se relaciona con el presunto incumplimiento del artículo segundo de la Resolución No. 2572 del 4 de agosto de 2017[10], concretamente con la siguiente orden:

> *"**ARTÍCULO SEGUNDO: ORDENAR** a la **Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S"**, realizar las siguientes actividades:*

[3] Copia de la resolución fue aportada por la EPS-S y obra a folios 137-140 y en cd).
[4] Copia de la resolución fue aportada por la EPS-S y obra a folios 133-136 y en cd).
[5] Copia de la resolución fue aportada por la EPS-S y obra a folios 153-156 y en cd).
[6] Copia de la resolución fue aportada por la EPS-S y obra a folios 141-143 y en cd).
[7] Copia de la resolución fue aportada por la EPS-S y obra a folios 93-131 y en cd).
[8] Copia de la resolución fue aportada por la EPS-S y obra a folios 144-152 y en cd).
[9] Copia de la resolución fue aportada por la EPS-S y obra a folios 157-178 y en cd).
[10] *"Por lo cual se **prorroga** la medida preventiva de **vigilancia especial** ordenada a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "**COMPARTA EP-S**", identificada con NIT 804.002.105-0, mediante Resolución 002259 del 4 de agosto de 2016."*

Cumplir las condiciones de habilitación financiera en los montos previstos en la Sección 1°, Capitulo 2°, Título 2°, Parte 5, Libro 2° del Decreto 780 de 2016 a más tardar el 31 de octubre de 2017.

(...)"

Sobre el particular, la EPS-S investigada cita en su escrito de descargos unos apartes del documento de plan de mejoramiento – medida especial, versión 5, en los que se presentan datos sobre el capital mínimo y patrimonio adecuado para octubre de 2017.

Igualmente, la EPS-S investigada manifiesta en su defensa que en el análisis de los datos deben tenerse en consideración las vigencias fiscales y no periodos parciales. En este sentido, la defensa refiere una conclusión de la Delegada de Medidas Especiales, sobre la mejora del capital mínimo entre junio de 2015 y octubre de 2018.

Frente a la argumentación de la defensa, el Despacho debe precisar que en el concepto técnico de seguimiento a la medida preventiva de vigilancia especial, suscrito por la Delegada para las Medidas Especiales y el Director de Medidas Especiales para EAPB, el cual obra en el expediente a folios 4-55, presenta un análisis con corte a 31 de diciembre de 2017, es decir, la vigencia completa.

En este sentido, es pertinente indicar que en el concepto técnico enunciado previamente, concluye el incumplimiento de las condiciones financieras y de solvencia de la EPS-S, en los siguientes términos:

"Con base en los resultados obtenidos a La (sic) COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD COMUNITARIA "COMPARTA EPS-S", en relación con las condiciones financieras y de solvencia descritas en el Decreto 2702 de 2014, calculando con la información reportada por la entidad al corte de 31 de diciembre de 2017, la entidad NO CUMPLE con el indicador de Capital Mínimo y Patrimonio Adecuado." (Folio 51, reverso y 55).

Así mismo, debe tenerse en cuenta que en la parte considerativa de la Resolución No.004082 del 27 de marzo de 2018, mediante el cual se prorrogó por 6 meses la medida preventiva de vigilancia especial a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA – COMPARTA EPS-S**, se consignó lo siguiente:

"Que la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales, presentó al Comité de Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud, en sesión del 23 de marzo de 2018, concepto técnico de seguimiento a la medida preventiva de Vigilancia Especial adoptada a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S, en el cual informa lo siguiente:

- *La Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S", a diciembre de 2017 incumple con las condiciones financieras y de solvencia, establecidas en el Decreto 2702 de 2014, incorporado en el Decreto Único Reglamentario 780 de 2016. (Capital Mínimo, Patrimonio Adecuado y Régimen de Inversiones de las Reservas Técnicas).*

(...)" (Folio 153, reverso).

De igual manera, cabe señalar que la orden contenida en el artículo segundo de la Resolución No. 2572 del 4 de agosto de 2017, debía cumplirse a 31 de octubre de 2017, por tanto, los datos que aduce la defensa con corte a octubre de 2018 no desvirtúan el cargo imputado.

De otra parte, la EPS-S, manifiesta en su escrito de descargos que dado que la motivación para la prórroga de la medida preventiva de vigilancia especial incluye el tema objeto del cargo imputado, se vulnera el principio non bis in idem.

La EPS-S afirma que con Resolución No. 157 de 2019, la Superintendencia Nacional de Salud, inició proceso de revocatoria de habilitación en los departamentos de Cundinamarca, Bolívar y Huila, manifestando entre sus argumentos el correspondiente a las condiciones financieras; y se decidió revocar la habilitación en los citados departamentos a través de la Resolución No. 3216 de 2019, confirmada mediante Resolución No. 4461 de 2019.

Concluye la EPS-S que la Superintendencia Nacional de Salud lo que pretende es sancionar dos veces a COMPARTA EPS-S, bajo la misma naturaleza (administrativa) y por el mismo hecho.

Respecto a la argumentación de la EPS-S, el Despacho realiza las siguientes consideraciones:

De acuerdo con la sentencia C-244 de 1996 de la Corte Constitucional, para efectos de verificar la violación al principio no bis in ídem, deben concurrir 3 elementos a saber: (i) identidad de la persona, (ii) identidad del objeto e (iii) identidad de la causa. Textualmente en la sentencia se explica:

> *"El conocido principio denominado non bis in idem, según el cual nadie puede ser juzgado dos veces por el mismo hecho, se encuentra consagrado en nuestro Estatuto Supremo como un derecho fundamental, que hace parte de las garantías del debido proceso, contempladas en el artículo 29 de la Carta.*
>
> *Este principio que, de acuerdo con la jurisprudencia y la doctrina, tiene como objetivo primordial evitar la duplicidad de sanciones, **sólo tiene operancia en los casos en que exista identidad de causa, identidad de objeto e identidad en la persona a la cual se le hace la imputación**.*
>
> *"La identidad en la persona significa que el sujeto incriminado debe ser la misma persona física en dos procesos de la misma índole.*
>
> *"La identidad del objeto está construida por la del hecho respecto del cual se solicita la aplicación del correctivo penal. Se exige entonces la correspondencia en la especie fáctica de la conducta en dos procesos de igual naturaleza.*
>
> *"La identidad en la causa se refiere a que el motivo de la iniciación del proceso sea el mismo en ambos casos."[1]*
>
> *Así las cosas, cuando se adelanta un proceso disciplinario y uno penal contra una misma persona, por unos mismos hechos, no se puede afirmar válidamente que exista identidad de objeto ni identidad de causa, pues la finalidad de cada uno de tales procesos es distinta, los bienes jurídicamente tutelados también son diferentes, al igual que el interés jurídico que se protege. En efecto, en cada uno de esos procesos se evalúa la conducta del implicado frente a unas normas de contenido y alcance propios. En el proceso disciplinario contra servidores estatales se juzga el comportamiento de éstos frente a normas administrativas de carácter ético destinadas a proteger la eficiencia, eficacia y moralidad de la administración pública; en el proceso penal las normas buscan preservar bienes sociales más amplios."* (Negrillas y subrayas fuera del texto original).

Al aplicar dichos elementos al caso concreto, el Despacho advierte que no concurren la identidad del objeto ni la identidad de la causa, como procede a explicarse:

i) Identidad del sujeto

Este elemento claramente se configura dado que, en la medida de vigilancia especial, en la actuación de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento y en la presente investigación administrativa sancionatoria, el sujeto es la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA – COMPARTA EPS-S**.

ii) Identidad del objeto

En la presente actuación administrativa se investiga el incumplimiento a la orden emitida por la Superintendencia Nacional de Salud, en el artículo segundo de la Resolución 2572 de 2017, consistente en cumplir las condiciones de habilitación financiera en los montos previstos en la Sección 1°, Capítulo 2°, Título 2, Parte 5°, Libro 2°, del Decreto 780 de 2016 a más tardar, para el 31 de octubre de 2017.

Por su parte, la medida preventiva de vigilancia especial se fundamentó en los conceptos técnicos emitidos por la Superintendencia Delegada para la Supervisión de Riesgos y la Superintendencia Delegada para la Supervisión Institucional. El concepto de la Superintendencia Delegada para la Supervisión de Riesgos enuncia los siguientes factores de riesgo de la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA – COMPARTA EPS-S**: riesgo financiero, riesgo legal, riesgo reputacional, riesgo en salud y operativo.

A su vez, la actuación administrativa de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA – COMPARTA EPS-S**, se fundamentó en los conceptos de la Superintendencia Delegada para la Supervisión de Riesgos, la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales, la Superintendencia Delegada para la Supervisión Institucional y el informe de la Superintendencia Delegada para la Protección al Usuario.

Según las Resoluciones Nos. 000157 de 18 de enero de 2019 y 003216 del 13 de marzo de 2019, la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA – COMPARTA EPS-S,** incumplió con las condiciones financieras de que trata el Decreto 2702 de 2014 y su modificatorios y las condiciones de habilitación técnico administrativas, tecnológicas o científicas que ponen en riesgo la efectividad de los servicios, la seguridad de los afiliados y la destinación de los recursos del sector. De esta manera, la EPS-S incurre en las causales a), b) y g) del artículo 2.5.2.3.5.3 del Decreto 780 de 2016 (sustituido por el Decreto 682 de 2018, en el capítulo 3 del Título 2 de la parte 5 del Libro 2).

Con sujeción a lo expuesto, para el Despacho es claro que aunque el tema financiero coincide en las tres actuaciones administrativas, no hay correspondencia en la conducta que se investiga en la presente actuación administrativa (incumplimiento a la orden emitida por la Superintendencia Nacional de Salud en el artículo segundo de la Resolución 2572 de 2017), y los hechos que derivaron en la medida preventiva de vigilancia especial y la revocatoria parcial de autorización de funcionamiento.

iii) Identidad de la causa

La medida preventiva de vigilancia especial a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA – COMPARTA EPS-S,** es una medida cautelar para evitar que la entidad, incurra en causal de toma de posesión de sus bienes, haberes y negocios. El fundamento jurídico, de la medida preventiva especial, como se indicó previamente, es el artículo 113 numeral 1 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero y el artículo 68 de la Ley 1753 de 2015.

En este sentido se destaca que la medida de vigilancia especial es un mecanismo preventivo sobre los actos y operaciones de la EPS-S que busca su recuperación y saneamiento a través de un plan de acción.

Por otro lado, la revocatoria parcial de autorización de funcionamiento a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA – COMPARTA EPS-S**, se fundamenta en el artículo 230 de la Ley 100 de 1993, el artículo 2.5.2.3.5.3 del decreto 780 de 2016 (sustituido por el Decreto 682 de 2018, en el capítulo 3 del Título 2 de la parte 5 del Libro 2), y busca garantizar la idoneidad de los actores del Sistema de Seguridad Social en Salud.

De otra parte, la facultad sancionadora la Superintendencia Nacional de Salud, esta contemplada en el literal f) del artículo 40 de la Ley 1122 de 2007 y el artículo 130 de la Ley 1438 de 2011.

Sobre la finalidad de la facultad sancionadora de la administración, la Corte Constitucional en sentencia C-597 de 1996, manifestó:

> *"En particular, la administración ejerce una potestad sancionadora propia, la cual constituye una importantísima manifestación de poder jurídico que es necesaria para el adecuado cumplimiento de sus funciones y la realización de sus fines.* ***Se trata de una potestad que se ejercita a partir de la vulneración o perturbación de reglas preestablecidas, pero que no obstante ese contenido represivo presenta una cierta finalidad preventiva en el simple hecho de proponer un cuadro sancionador, junto al conjunto de prescripciones de una norma, lo cual implica una amenaza latente para quien sin atender pacífica y voluntariamente al cumplimiento de tales prescripciones las infringe deliberadamente. Por ello esta Corporación ha señalado que "la potestad administrativa sancionadora de la administración, se traduce normalmente en la sanción correctiva y disciplinaria para reprimir las acciones u omisiones antijurídicas y constituye un complemento de la potestad de mando, pues contribuye asegurar el cumplimiento de las decisiones administrativas.***"[8]" (Negrillas y subrayas fuera del texto original).

Aunado a lo anterior, resulta pertinente indicar que la Superintendencia Nacional de Salud, no puede interrumpir o limitar sus funciones de control, entre ellas, adelantar y resolver las investigaciones administrativas, por el hecho que la entidad vigilada sea objeto de una medida de vigilancia especial o de una revocatoria parcial de autorización de funcionamiento, pues ello sería desconocer las facultades asignadas a la Superintendencia.

De acuerdo con lo explicado, es claro que la medida de vigilancia especial, la revocatoria parcial de autorización de funcionamiento y la sanción administrativa, son tres actuaciones administrativas **con sustentos normativos y finalidades diferentes**, razón por la cual no se configura el elemento de identidad en la causa.

Conforme a lo expuesto, en el presente caso no se desconoce o afecta el principio non bis in ídem, como así lo aduce la EPS-S investigada.

Precisados los anteriores aspectos, el Despacho concluye que **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA – COMPARTA EPS-S**, no dio cumplimiento a la orden emitida por la Superintendencia Nacional de Salud, en el artículo segundo de la Resolución 2572 de 2017, consistente en cumplir las condiciones de habilitación financiera en los montos previstos en la Sección 1°, Capítulo 2°, Título 2°, Parte 5°, Libro 2, del Decreto 780 de 2016, a más tardar para el 31 de octubre de 2017; razón por la cual la EPS-S incurre en la conducta descrita en el numeral 130.7 del artículo 130 de la Ley 1438 de 2011, el cual establece:

> *"**ARTÍCULO 130. CONDUCTAS QUE VULNERAN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y EL DERECHO A LA SALUD.** La Superintendencia Nacional de Salud, impondrá multas en las cuantías señaladas en la presente ley o revocará la licencia de funcionamiento, si a ello hubiere lugar, a las personas naturales y jurídicas que se encuentren dentro del ámbito de su vigilancia, así como a título personal a los representantes legales de las entidades públicas y privadas, directores o secretarios de salud o quien haga sus veces, jefes de presupuesto, tesoreros y demás funcionarios responsables de la administración y manejo de los recursos del sector salud en las entidades territoriales, funcionarios y empleados del sector público y privado de las entidades vigiladas por dicha Superintendencia, cuando violen las disposiciones del Sistema General de Seguridad Social en Salud, entre otras, por incurrir en las siguientes conductas:*
>
> *(...)*
>
> *130.7 Incumplir las instrucciones y órdenes impartidas por la Superintendencia, así como por la violación de la normatividad vigente sobre la prestación del servicio público de salud y el Sistema General de Seguridad Social en Salud."*

Respecto a la facultad de imponer sanciones, la Corte Constitucional en sentencia C- 921 de 2001, precisó:

> *"Si a los sujetos a la vigilancia y control de la Superintendencia de Salud se les imponen unos deberes y obligaciones por parte de esa entidad con el único fin de lograr la eficiencia, calidad, oportunidad y permanencia en la prestación del servicio público de salud, resulta apenas obvio, que se le autorice a esa misma entidad para imponer sanciones de naturaleza administrativa a quienes no cumplan sus mandatos, como medio de coerción ideado por el legislador, que se muestra razonable y proporcionado para ese fin."*

De acuerdo con lo anterior es clara la facultad de la Superintendencia Nacional de Salud para proceder a la imposición de multas a sus vigilados, cuando quiera que se evidencie el incumplimiento de alguna de las normas legales o de las **órdenes** que haya impartido para asegurar el correcto ejercicio de las funciones de inspección, vigilancia y control, en virtud de su calidad de máximo ente rector de esas facultades en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Por los motivos expuestos, el cargo único se confirma.

5. LA SANCIÓN Y SU GRADUACIÓN

Efectuado el análisis pertinente, es necesario hacer referencia a la sanción aplicable en el caso concreto y a su dosificación teniendo en cuenta el estudio de los fundamentos facticos y juridicos que delimitaron la presente investigación administrativa.

Inicialmente es relevante precisar que el propósito fundamental del derecho administrativo sancionador, antes que reprochar, es prevenir y/o evitar la comisión de otras infracciones de la misma naturaleza, en aras de preservar los intereses jurídicos. Sobre el particular, la Corte Constitucional indicó[11]:

> *"En la actualidad, es innegable que a través del derecho administrativo sancionador se pretende garantizar la preservación y restauración del ordenamiento jurídico, mediante la imposición de una sanción que no sólo repruebe sino que también prevenga la realización de todas aquellas conductas contrarias al mismo. Se trata, en esencia, de un poder de sanción ejercido por las autoridades administrativas que opera ante el incumplimiento de los distintos mandatos que las normas jurídicas imponen a los administrados y aún a las mismas autoridades públicas[10].*
>
> *(...)*
>
> *En consecuencia, a juicio de esta Corporación, la potestad sancionadora de la Administración permite asegurar la realización de los fines del Estado, al otorgarle a las autoridades administrativas la facultad de imponer una sanción o castigo ante el incumplimiento de las normas jurídicas que exigen un determinado comportamiento a los particulares o a los servidores públicos, a fin de preservar el mantenimiento del orden jurídico como principio fundante de la organización estatal (C.P. arts. 1°, 2°, 4° y 16)."*

De otra parte, para la imposición de la sanción se deben tener en cuenta los principios de legalidad, razonabilidad y proporcionalidad. Al respecto, la Corte Constitucional[12] señaló:

> *"La sanción administrativa, como respuesta del Estado a la inobservancia por parte de los administrados de las obligaciones, deberes y mandatos generales o específicos que se han ideado para el adecuado funcionamiento y marcha de la administración entre otros, y consecuencia concreta del poder punitivo del Estado, no debe ser ajena a los principios que rigen el derecho al debido proceso. Por tanto, debe responder a criterios que aseguren los derechos de los administrados. En este sentido, se exige, entonces, que la sanción esté contemplada en una norma de rango legal -reserva de ley-, sin que ello sea garantía suficiente, pues, además, la norma que la contiene debe determinar con claridad la sanción, o por lo menos permitir su determinación mediante criterios que el legislador establezca para el efecto. Igualmente, ha de ser **razonable y proporcional**, a efectos de evitar la arbitrariedad y limitar a*

[11] Sentencia C-818 de 2005.
[12] Sentencia C-564 de 2000.

su máxima expresión la discrecionalidad de que pueda hacer uso la autoridad administrativa al momento de su imposición." (Negrillas del texto original).

Ahora bien, en cumplimiento del principio de legalidad, la sanción impuesta se encuentra debidamente prevista en el artículo 131 de la Ley 1438 de 2011, así:

*"**ARTÍCULO 131. VALOR DE LAS MULTAS POR CONDUCTAS QUE VULNERAN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y EL DERECHO A LA SALUD.** Además, de las acciones penales, de conformidad con el artículo 68 de la Ley 715 de 2001, las multas a los representantes legales de las entidades públicas y privadas, directores o secretarios de salud o quienes hagan sus veces, jefes de presupuesto, tesoreros y demás funcionarios responsables de la administración y manejo de los recursos sector salud en las entidades territoriales, funcionarios y empleados del sector público y privado oscilarán entre diez (10) y doscientos (200) salarios mínimos mensuales legales vigentes y su monto se liquidará teniendo en cuenta el valor del salario mínimo vigente a la fecha de expedición de la resolución sancionatoria.*

Las multas a las personas jurídicas que se encuentren dentro del ámbito de vigilancia de la Superintendencia Nacional de Salud se impondrán hasta por una suma equivalente a dos mil quinientos (2.500) salarios mínimos legales mensuales vigentes y su monto se liquidará teniendo en cuenta el valor del salario mínimo vigente a la fecha de expedición de la resolución sancionatoria. (...)"

Concordante con la norma previamente citada, la Resolución No. 1650 del 28 de agosto de 2014, modificada por la Resolución 2105 de 2014, establece:

*"**ARTÍCULO 17. Sanciones.** De conformidad con lo establecido, entre otras, en la Ley 15 de 1989, la Ley 715 de 2001, la Ley 1122 de 2007 y en la Ley 1438 de 2011, en los procesos administrativos sancionatorios que adelante la Superintendencia Nacional de Salud se podrán imponer las siguientes sanciones:*

1. Amonestación escrita.
2. Multa.
3. Revocatoria de la habilitación.

***PARÁGRAFO 1o.** De conformidad con lo establecido en el artículo 35 C de la Ley 1122 de 2007, la imposición de estas sanciones opera sin perjuicio de la facultad de ordenar correctivos para la superación de la situación irregular que se haya verificado en el curso de un proceso administrativo sancionatorio."* (Subraya fuera del texto original).

Así mismo, para la dosificación de la multa, se tendrán en cuenta los criterios previstos en el artículo 134 de la Ley 1438 de 2011, a saber:

*"**Artículo 134. Dosificación de las multas.** Para efectos de graduar las multas previstas en la presente ley, se tendrán en cuenta los siguientes criterios:*

134.1 El grado de culpabilidad.
134.2 La trascendencia social de la falta o el perjuicio causado, en especial, respecto de personas en debilidad manifiesta o con protección constitucional reforzada.
134.3 Poner en riesgo la vida o la integridad física de la persona.
134.4 En función de la naturaleza del medicamento o dispositivo médico de que se trate, el impacto que la conducta tenga sobre el Sistema General de Seguridad Social en Salud.
134.5 El beneficio obtenido por el infractor con la conducta en caso que este pueda ser estimado.
134.6 El grado de colaboración del infractor con la investigación.
134.7 La reincidencia en la conducta infractora.
134.8 La existencia de antecedentes en relación con infracciones al régimen de Seguridad Social en Salud, al régimen de control de precios de medicamentos o dispositivos médicos.
134.9 Las modalidades y circunstancias en que se cometió la falta y los motivos determinantes del comportamiento." (Subrayas fuera del texto original).

Con sujeción a las anteriores consideraciones, se procede a dosificar la sanción correspondiente así:

El grado de culpabilidad

En materia administrativa sancionatoria se responde, en principio, por la falta al deber objetivo de cuidado; se exige entonces un comportamiento ajustado a derecho y un obrar diligente, de forma tal que una conducta imprudente, imperita o negligente sea objeto de un juicio de reproche.[13]

Sobre este particular, el Consejo de Estado[14], expresó:

> *"Al ser la culpa el centro gravitacional de la construcción del elemento subjetivo del ilícito administrativo, se puede concluir que la declaratoria de responsabilidad sancionatoria se obtiene como regla general de la constatación de la violación del deber objetivo de cuidado, de allí que aquello que más se castiga sean comportamientos imprudentes (acciones positivas que implican sobrepasar el contenido de las obligaciones contenidas en la legalidad administrativa. Se trata de extralimitaciones), negligentes (contrarios a la diligencia que se demanda en cada caso concreto a través de un dejar hacer o del incumplimiento de alguna de las obligaciones que sirven de límite a su actuar) o imperitos (desconocimiento de las normas y reglas que rigen la actividad y profesión en la que se desenvuelve el individuo)"*[15].

En este orden de ideas, evidencia el Despacho que la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA – COMPARTA EPS-S**, no actuó con la diligencia que se le exige como EPS-S puesto que, como quedó demostrado en el presente acto administrativo, a 31 de octubre de 2017 no dio cumplimiento a la orden emitida por la Superintendencia Nacional de Salud, en el artículo segundo de la Resolución No. 2572 de 2017.

Al respecto, cabe señalar que la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA – COMPARTA EPS-S**, debió realizar todas las gestiones necesarias para dar cumplimiento a lo ordenado por la Superintendencia en la Resolución No. 2572 de 2017, pues así lo exige un actuar diligente y ajustado a derecho.

Aunado a lo anterior, resulta relevante indicar que la adecuada gestión financiera por parte de la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA – COMPARTA EPS-S**, incide en el buen desarrollo de la prestación de los servicios de salud y, por ende, en la real y efectiva protección al Derecho a la Salud de los usuarios.

De acuerdo con lo expuesto, y en aplicación de los principios de legalidad, razonabilidad y proporcionalidad se impondrá a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA – COMPARTA EPS-S**, una sanción consistente en la imposición de una **MULTA** equivalente **CIEN (100) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES**, monto que deberá ser liquidado teniendo en cuenta el valor del salario mínimo vigente a la fecha de expedición de la presente Resolución.

En mérito de lo expuesto este Despacho,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: SANCIONAR a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA – COMPARTA EPS-S**, identificada con el NIT 804.002.105-0, con multa equivalente a **CIEN (100) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES** a la fecha de expedición del presente acto administrativo, de conformidad con las razones expuestas en la parte motiva de la presente Resolución.

---

[13] Consejo de Estado. Sala de lo Contencioso Administrativo. Sección Tercera. Subsección C. Sentencia de 22 de octubre de 2012. Rad: 20738. C.P. Enrique Gil Botero.

[14] Ibídem.

[15] Nota del original: *"Cfr. GIL BOTERO, Enrique. La Responsabilidad Médica Derivada de los Actos Administrativos en el Sector Salud. Bogotá. Universidad Externado de Colombia. 2012. Pág 93 y ss"*.

POR MEDIO DE LA CUAL SE RESUELVE UNA INVESTIGACIÓN ADMINISTRATIVA SANCIONATORIA EN CONTRA DE LA COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA – COMPARTA EPS-S

PARÁGRAFO: Establecer que el valor de la multa impuesta a la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA – COMPARTA EPS-S**, deberá ser consignada en la cuenta corriente No. 031-7054600-2 de Bancolombia, denominada **RECURSOS POR MULTAS** de la Superintendencia Nacional de Salud, dentro de los cinco (5) días siguientes a la ejecutoria de la presente Resolución. Copia del respectivo recibo de consignación deberá enviarse a la Subdirección Financiera de la Superintendencia Nacional de Salud, a más tardar dentro de los dos días hábiles siguientes a la realización de la consignación.

ARTÍCULO SEGUNDO: NOTIFICAR ELECTRÓNICAMENTE, el contenido de la presente resolución al representante legal de la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA – COMPARTA EPS-S**, o quien haga sus veces o se designe para tal fin, al correo electrónico notificacion.judicial@comparta.com.co[16], teniendo en cuenta que la entidad vigilada destinataria del presente acto administrativo autorizó a través del sistema NRVCC la notificación electrónica de los actos administrativos emitidos por la Superintendencia Nacional de Salud, en los términos del artículo 56 de la Ley 1437 de 2011 .

PARÁGRAFO: Si no pudiere practicarse la notificación electrónica, se deberá **NOTIFICAR PERSONALMENTE** el contenido del presente acto administrativo, a través de su Representante Legal o quien haga sus veces, o a quien se designe para tal fin, enviando la citación al correo electrónico notificacion.judicial@comparta.com.co o a la dirección **carrera 28 No. 31-18 Barrio la Aurora en Bucaramanga - Santander**, en los términos del artículo 67 de la Ley 1437 de 2011. En la notificación deberá indicarse que la respuesta a la presente resolución debe contener la referencia **SIAD No. 0910201900071.** De la notificación se dejará constancia en el expediente. De acuerdo con lo establecido en el artículo 69 de la Ley 1437 de 2011, si no pudiere hacerse la notificación personal al cabo de los cinco (5) días del envío de la citación, **NOTIFÍQUESE POR MEDIO DE AVISO** el presente acto administrativo remitiendo copia integra del mismo, al correo electrónico: notificación.judicial@comparta.com.co, - o a la dirección **carrera 28 No. 31-18, en el Barrio la Aurora en Bucaramanga – Santander.**

ARTÍCULO TERCERO: Contra el presente acto administrativo proceden los recursos de REPOSICIÓN y en subsidio el de APELACIÓN, los cuales podrán interponerse dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de notificación de la presente Resolución, previo el cumplimiento de los requisitos establecidos en los artículos 74 a 77 de la Ley 1437 de 2011 Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Dada en Bogotá D. C, a los 11 DIC 2019

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

ANDRES EVELIO MORA CALVACHE
Superintendente Delegado de Procesos Administrativos

SIAD 0910201900071
Proyectó: Ruth Quintero
Revisó: Martha Isabel Vanegas – Laura Martínez Acosta

[16] La entidad vigilada autorizó la notificación electrónica a la Superintendencia Nacional de Salud el día 6 de agosto de 2019. (Folio 193).

202

Supersalud

COFL02

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Para responder este documento favor citar este número:

Rad No:	2-2020-740
Fecha:	08/01/2020 02:46:29
Folios:	1
Origen:	GR.NOTIFICACIONES
Destino:	COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA - COMPARTA EPS-S
Anexos:	8

Señor(a):
REPRESENTANTE LEGAL
O quien haga sus veces
COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA - COMPARTA
CRA 28 31 18 BARRIO LA AURORA
notificacion.judicial@comparta.com.co
BUCARAMANGA - SANTANDER

Asunto: NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA PARL No. 010664 DE 2019

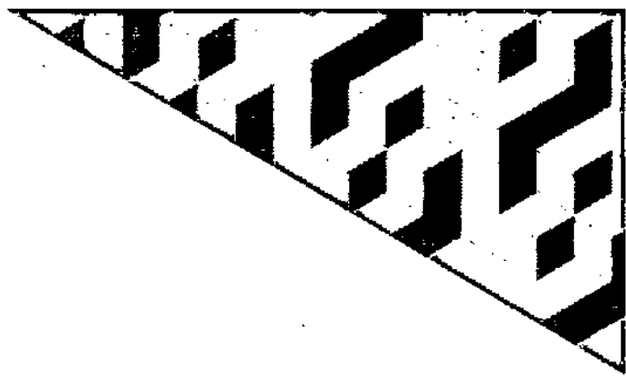
Referenciado:
Respetado(a) Señor(a) Representante Legal:

De manera atenta, y en cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 2 de la Resolución PARL No. 010664 del 11 de diciembre del 2019, expedida por el Superintendente Delegado de Procesos Administrativos de la Superintendencia Nacional de Salud, y dando aplicación a lo establecido en el artículo 53 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, respecto a realizar procedimientos a través de medios electrónicos, se surte la NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA establecida en el artículo 56 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

En consecuencia, se surte la NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA en los términos de ley, remitiéndole para tal efecto en archivo PDF copia del acto administrativo en (08) folios correspondientes a (15) páginas de contenido, haciéndole saber que consta en el Artículo TERCERO. Contra el presente acto administrativo procede el recurso de reposición ante el Superintendente Delegado de Procesos Administrativos y el de apelación ante el Superintendente Nacional de Salud, que podrá interponer dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de la notificación de la presente resolución. Para lo cual deberá contener la referencia Expediente SIAD 0910201900071.
Atentamente,

JOSE ARMANDO DAZA PULIDO
TECNICO OPERATIVO
Anexos: 8

Proyectó: JOSE ARMANDO DAZA PULIDO
Revisó: JOSE ARMANDO DAZA PULIDO
Aprobó: JOSE ARMANDO DAZA PULIDO



10
203

Enviado por:

Fecha envio: *jueves 9 de enero de 2020. Hora: 08:48:56 AM*
Con asunto: *2-2020-740*
Enviado por: *notificacioneselectronicas@supersalud.gov.co*

Recibido por: *Amazon Simple Email Service (SES)*

Fecha recibido: *jueves 9 de enero de 2020. Hora: 08:49:36 AM*
Tipo de respuesta del servidor: *DELIVERED*
Fuente: *Notificacioneselectronicas <notificacioneselectronicas@supersalud.gov.co>*
Destinatario: *notificacion.judicial@comparta.com.co*

Recibido por el cliente de correo electrónico:

Fecha recibido: *jueves 9 de enero de 2020. Hora: 08:49:39 AM*
Llegó a la bandeja de entrada de: *notificacion.judicial@comparta.com.co*
Respuesta del servidor: *250 2.6.0 <0100016f8a9150d4-32969a25-ef10-4e45-9e39-9b17115846fb-000000@email.amazonses.com> [InternalId=26843545641 48, Hostname=SN6PR11MB2784.namprd11.prod.outlook.com] 94412 bytes in 0.182, 506.435 KB/sec Queued mail for delivery*
Ip del servidor: *104.47.55.110*

Apertura por parte del destinatario:

notificacion.judicial@comparta.com.co abrió el correo por primera vez
Ciudad de la apertura:
IP de la primera apertura:

Total de aperturas hasta el momento: *0*

Clics sobre enlaces y adjuntos:

Enlaces contenidos en el interior del cuerpo de notificacion.judicial@comparta.com.co, así como de adjuntos:

Total de clics hasta el momento: *0*

COMPARTA
Servicio Con Solidaridad Y Resolución EPS-S

Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada COMPARTA EPS-S
NIT: 804002105 - 0

Bucaramanga, 23 de enero de 2020

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Por favor al contestar cite este número NURC: 1-2020-40492
Fecha: 23/01/2020 04:09:47 PM
Folios: 8 Anexos: 0
Origen: COMPARTA EPS - REG SDER
Destinatario: DPCHO.PROCESOS ADMIN

Doctor
ANDRÉS EVELIO MORA CALVACHE
SUPERINTENDENTE DELEGADO DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
E.S.D

REF.: SIAD No. 0910201900071
ASUNTO: RECURSO DE REPOSICIÓN Y EN SUBSIDIO DE APELACIÓN CONTRA LA RESOLUCIÓN No. PARL. 010664 DEL 11 DE diciembre DE 2019, POR MEDIO DE LA CUAL SE RESUELVE LA INVESTIGACIÓN ADMINISTRATIVA ADELANTADA EN CONTRA DE COMPARTA E.P.S.-S.

MÓNICA HERNÁNDEZ BENÍTEZ, identificada con la cédula de ciudadanía No. 46.369.017 de Sogamoso - Boyacá, en mi condición de Representante Legal de la COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA "COMPARTA E.P.S.-S", identificada con el N.I.T. 804002105-0, presento al Despacho RECURSO DE REPOSICIÓN Y EN SUBSIDIO DE APELACIÓN en contra de la Resolución PARL N° 010664 del 11 de diciembre de 2019, "POR MEDIO DE LA CUAL SE RESUELVE LA INVESTIGACIÓN ADMINISTRATIVA ADELANTANDA EN CONTRA DE LA COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA COMPARTA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA", bajo los siguientes:

CONSIDERANDOS

La Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales trasladó a la Superintendencia Delegada para Procesos Administrativos, antecedentes administrativos para determinar la procedencia de investigación administrativa contra **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA COMPARTA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD – S**, por presuntos incumplimientos en las obligaciones impuestas por la legislación que regula el Sistema General de Seguridad Social en Salud, dando apertura mediante la resolución PARL 004336 del 09 de abril de 2019, presentando, en contra de COMPARTA E.P.S.-S, a saber:

a) **CARGO UNICO:** Presunto incumplimiento a lo provisto en numerales 130.7 del artículo 130 de la Ley 1438 de 2011, por cuanto al 31 de octubre de 2017, no dio cumplimiento a la orden emitida por esta superintendencia, en el artículo segundo de la resolución 2572 de 2017, consiste en cumplir las condiciones de habilitación financiera en los montos previstos de la

sección 1, capitulo 2°, titulo 2°, parte 5, libro 2, del decreto 780 de 2016 a mas tardar, para el diav31 de octubre de 2017. Lo anterior ir de conformidad con lo señalado en el Concepto Técnico y Seguimientos de febrero de 2018 y en la parte considerativa del presente acto administrativo. toda vez que no dio respuesta a los requerimientos No. 2-2017-063308 del 10 de julio de 2017, 2-2018-010813 del 13 de febrero de 2018, 2-2018-050253 del 26 de julio de 2018, 2-2018-080989 del 1 de octubre de 2018, 2-2018-091927 del 19 de octubre de 2018 y 2-2018-116850 del 27 de noviembre de 2018 de la Superintendencia Nacional de Salud.

Conforme a lo anterior, la delegada traslado diligencias para la investigación administrativa correspondiente, dentro de la cual, luego de agotado el trámite procesal, se impone multa de CIEN SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES (100 SMMLV) atrás vez de la resolución No. 010664 del 11 de diciembre del 2019 que, acá se recurre. –

COMPARTA EPS-S estando en desacuerdo con la decisión tomada por la Superintendencia Delegada de procesos administrativos descrita en el párrafo inmediatamente anterior y encontrándose en el término procesal otorgado por ello, interpone recurso de reposición y en subsidio de Apelación, de conformidad con lo siguiente.

FUNDAMENTOS DEL RECURSO

Entiende COMPARTA EPS-S, los argumentos expuestos por la Superintendencia Delegada de procesos administrativos que, motivaron la imposición de la sanción, al considerar a la vigilancia culpable de la trasgresión alguna de las normas que rigen el Sistema General de Seguridad Social en Salud, conforme al cargo único de la Resolución PARL 004336 del 09 de abril de 2019. Sin embargo, encuentra la sanción impuesta realmente excesiva y desproporcionada.

La superintendencia nacional de salud considero necesario prorrogar la medida de vigilancia especial y mantener la limitación de la capacidad para realizar nuevas afiliaciones entre otras actividades expuestas en la resolución ididem, se encuentra que se cumplió con las condiciones de habilitación financiera en los montos previsto de la sección 1,.capitulo 2, titulo 2, parte 5, libro 2 del decreto 780 de 2016, a más tardar el 31 de octubre de 2017, como se puede lograr y prevenir, la vigilancia y continuidad de las medidas especial preventiva adoptada a COMPARTA EPS-S, donde la causal que motiva el cargo único expuesto en la resolución.

Bajo esta Situación que vulnera los alcances del principio de *non bis in idem* como un derecho fundamental de aplicación inmediata, que protege a cualquier sujeto activo de una infracción y prohíbe dos o más juicios y sanciones por un mismo hecho. El principio non bis in idem está incluido

en el conjunto de disposiciones que hacen parte del derecho fundamental al debido proceso. El artículo 29 mediamente sentencia T-196 establece: "**Quien sea sindicado tiene el derecho (...) a no ser juzgado dos veces por el mismo hecho**". "...

En concordancia con lo anterior, la aplicación del principio non bis in idem no está restringida al derecho penal, sino, como lo ha dicho esta Corporación, "se hace extensivo a todo el universo del derecho sancionatorio. En resumen, el principio analizado hace parte de las garantías a las que se tiene derecho por procesos disciplinarios. Así, una persona no puede ser juzgada disciplinariamente dos veces por los mismos hechos contrarios al régimen disciplinario.

De ahí que la Constitución prohíba que un individuo sea "juzgado dos veces por el mismo hecho." El principio non bis in idem no es solo una prohibición dirigida a las autoridades judiciales con el fin de impedir que una persona ya juzgada y absuelta vuelva a ser investigada, juzgada y condenada por la misma conducta. También es un derecho fundamental que el legislador debe respetar.

El principio non bis in idem, por lo menos, también prohíbe al legislador permitir que una misma persona sea objeto de múltiples sanciones, o juicios sucesivos, por los mismos hechos ante una misma jurisdicción. Adicionalmente, la Corte constata que el constituyente colombiano prefirió una consagración del principio non bis in idem según la cual la prohibición no está dirigida exclusivamente a una doble sanción. Para la Corte, *cuando el artículo 29 establece que un sindicado en sentido amplio tiene el derecho a no ser "juzgado dos veces por un mismo hecho" no se refiere a una misma circunstancia fáctica, sino a un mismo hecho sancionable, de tal forma que una misma conducta puede generar diversas consecuencias jurídicas, y por ello, ser objeto de distintos juicios concurrentes y diferentes sanciones.* La finalidad de este principio de evitar la duplicidad de castigos.

De acuerdo a todos los argumentos anteriormente quiero resaltar, que la sanción se impuesta es realmente excesiva y desproporcionada.

Lo anterior, teniéndose en cuenta que, el artículo 134 de la ley 1438 de 2011, establece:

"**ARTÍCULO 134. CRITERIOS AGRAVANTES Y ATENUANTES DE LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA.** <Artículo modificado por el artículo 5 de la Ley 1949 de 2019. El nuevo texto es el siguiente:> Son circunstancias agravantes de la responsabilidad de los sujetos de sanciones administrativas las siguientes:

(...)
2. La trascendencia social de la falta, el perjuicio causado o el impacto que la conducta tenga sobre el Sistema General de Seguridad Social en Salud en función de la tecnología en salud requerida.
(...)
4. Poner en riesgo la vida o la integridad física de la persona, en especial de pacientes con enfermedades crónicas o catastróficas.

5. Obtener beneficio con la infracción para sí o un tercero.

6. La reincidencia en la conducta infractora.

7. Obstruir o dilatar las investigaciones administrativas.
(...).

Son circunstancias que atenúan la responsabilidad de los sujetos de sanciones administrativas las siguientes:

1. El grado de colaboración del infractor con la investigación.

2. Reconocimiento o aceptación expresa de la infracción antes de emitir el acto administrativo definitivo dentro de la primera oportunidad de defensa mediante la presentación de descargos.

3. Compensar o corregir la infracción administrativa antes de emitir fallo administrativo sancionatorio.

(...)

PARÁGRAFO 1o. La Superintendencia Nacional de Salud, en el término de seis (6) meses contados a partir de la entrada en vigencia de la presente ley, adoptará los criterios técnicos y jurídicos necesarios para la adecuada dosificación de las sanciones. (...) .". –

Ahora, frente a las circunstancias agravantes de la responsabilidad de COMPARTA como sujeto de sanciones administrativas y respecto a los hechos de objeto del procedimiento administrativo sancionatorio, se tiene que:

1. No obstante, por lo expuesto se lleva consigo salvaguardar el principio de legalidad y del debido proceso situación que en el caso concreto acontece pretender la superintendencia de salud nacional de salud sancionar 2 veces a COMPARTAEPS-S bajo la misma naturaleza y por el mismo hecho. Por lo que, dar inicio a actuaciones administrativas que ya están, y tiene no solo el seguimiento, sino medidas especiales y sancionadas impuesta contra COMPARTA EPS-S menoscaba sus derechos al permitir al no garantizar el debido proceso y la legalidad en lo que contiene el principio de *Nom Bis In Idem*.
2. Si bien es cierto que existe en el procedimiento administrativo sancionatorio, criterios agravantes y atenuantes de la responsabilidad administrativa resultan ser en su mayoría atenuantes que contrarrestan gravedad a la presunta falta, en tanto, COMPARTA EPS-S no se benefició para sí o favoreció a terceros, como consecuencia de las situaciones administrativas o hechos objeto de la investigación.

Indiscutiblemente, no se avizora agravante alguno que pueda endurecer la sanción ante la posible responsabilidad de COMPARTA E.P.S.-S; resultando extremadamente excesiva la multa impuesta, frente a las circunstancias en contraste con los atenuantes prescritos en las normas citadas y consagradas en el artículo 134 de la ley 1438 de 2011 modificada por la Ley 1949 de 2019. Así las cosas, y en el entendido que las decisiones de la autoridad administrativa que crean obligaciones, impongan sanciones o califiquen infracciones a los administrados, deben adaptarse dentro de los límites de la facultad atribuida y ***manteniendo la debida proporción*** entre los medios a emplear y los fines públicos que se persiguen; **bajo los principios constitucionales y jurisprudenciales de razonabilidad y proporcionalidad**, ***C-412 del 01 de julio de 2015. M.P. Alberto Rojas Díaz. Corte Constitucional,*** la sanción debe atender a criterios objetivos definidos en la norma jurídica, observándose además la poca trascendencia y no afectación al SGSSS u otros terceros, resulta viable que la misma se lleve a su mínima expresión, debiendo así disminuir ostensiblemente su cuantificación.

3. Ahora, incluso si, ninguno de los argumentos acá expuestos es tenidos en cuenta por el ente para la revisión y modificación de la sanción impuesta a COMPARTA E.P.S.-S en la resolución radicada bajo número PARL 010664 proferida el 11 de diciembre de 2019, se tiene que, cien salarios mínimos mensuales legales vigentes (100 SMMLV), resulta realmente excesiva frente a los incumplimientos descrito por la Superintendencia Nacional de salud en cada el cargo formulado.
4. Las decisiones de la autoridad administrativa que creen obligaciones, impongan sanciones o califiquen infracciones a los administrados, deben, conforme a lo dispuesto por el ordenamiento jurídico colombiano, adaptarse dentro de los límites de la facultad atribuida y manteniendo la debida proporción entre los medios a emplear y los fines públicos que se persiguen; bajo los principios constitucionales y jurisprudenciales de razonabilidad y proporcionalidad; por lo que, se solicita al Despacho tener en cuenta, para la imposición de la sanción, aspectos tales como que, los cargos formulados no son acciones repetitivas en la vigilada y que los mismos, de haber sido cometidos, no fueron realizados con dolo.

Atendiendo los argumentos y razones expuestas, de manera respetuosa presento a su consideración las siguientes:

PETICIONES:

1. Revocar la sanción impuesta a COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA COMPARTA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD "COMPARTA EPS–S", mediante la Resolución PARL. 010664 del 11 de diciembre de 2019, consistente en multa por valor igual a CIEN SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES (100 SMMLV). –
2. En caso de no accederse a la reposición interpuesta, sírvase elevar el recurso de apelación ante SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD, para lo de su competencia. –

COMPARTA
Servicio Con Solidaridad Y Resolución EPS-S

Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa Promotora de Salud Subsidiada COMPARTA EPS-S
NIT: 804002105 - 0

3. En caso de no tenerse en cuenta los argumentos expuestos para la revocatoria de la sanción, proceder a disminuir la multa a la tasa mínima establecida por la ley.

Cordialmente,

MÓNICA HERNÁNDEZ BENÍTEZ
Representante legal COMPARTA EPS-S

Elaboró: Daniela Betancourt Palacios Oficina de Relaciones Jurídicas.
Revisó: Édison Orlando Oviedo Caro Jefe de la Oficina de Relaciones Jurídicas.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

RESOLUCIÓN NÚMERO PARL 002383 DE 2020

(15 MAY 2020)

Por la cual se resuelve el Recurso de Reposición interpuesto por la **COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA DE SALUD SUBSIDIADA COMPARTA EPS-S**, en contra de la Resolución PARL 010664 del 11 de diciembre de 2019

Expediente SIAD 0910-2019-00071

EL SUPERINTENDENTE DELEGADO DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS

En ejercicio de sus facultades legales, especialmente las conferidas por la Ley 100 de 1993, la Ley 1122 de 2007, la Ley 1438 de 2011, el Decreto 2462 de 2013, la Resolución 1650 de 2014 y demás normas concordantes y complementarias y,

CONSIDERANDO

Que los artículos 154, 155, 230 y 233 de la Ley 100 de 1993 le otorgan a la Superintendencia Nacional de Salud facultades de inspección, vigilancia y control dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Que el artículo 68 de la Ley 715 de 2001 establece que la Superintendencia Nacional de Salud tiene la función de realizar inspección, vigilancia y control en cumplimiento de las normas constitucionales y legales relacionadas con el sector salud y los recursos de éste.

Que los artículos 121 y 130 de la Ley 1438 de 2011, respectivamente, señalan los sujetos de inspección, vigilancia y control integral de la Superintendencia Nacional de Salud y las conductas que vulneran el Sistema General de Seguridad Social en Salud y el derecho a la salud.

Que el artículo 121.1 de la Ley 1438 de 2011 determinó que son sujetos de inspección, vigilancia y control, entre otras, las entidades promotoras de salud del régimen contributivo y subsidiado.

Que el artículo 128 de la Ley 1438 de 2011 faculta a la Superintendencia Nacional de Salud para imponer multas o la revocatoria de la licencia de funcionamiento en caso de que en el procedimiento administrativo sancionatorio se pruebe que las entidades vigiladas incumplan con la normatividad que regulan el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Que en concordancia con lo establecido en el artículo 40 de la Ley 1122 de 2007, el numeral 1° del artículo 6 del Decreto 2462 de 2013 faculta a la Superintendencia Nacional de Salud para dirigir, coordinar y ejecutar las políticas de inspección, vigilancia y control del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Que el numeral 1° del artículo 29 del Decreto 2462 de 2013 faculta al Superintendente Delegado de Procesos Administrativos de la Superintendencia Nacional de Salud para adelantar la investigación administrativa, cuando en ejercicio de las diferentes actividades de inspección y vigilancia ejecutadas por las Superintendencias Delegadas, se evidencien asuntos que puedan conllevar infracción por parte de los sujetos vigilados, de las normas del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Que el numeral 2° del artículo 29 del Decreto 2462 de 2013 faculta al Superintendente Delegado de Procesos Administrativos de la Superintendencia Nacional de Salud para adelantar y resolver en primera instancia los procesos administrativos sancionatorios e imponer las sanciones que correspondan de conformidad con la ley, a los sujetos vigilados por la Superintendencia Nacional de Salud.

Así mismo, en el numeral 10 del referido artículo se contempla la facultad del Superintendente Delegado de Procesos Administrativos para resolver los recursos de reposición y las solicitudes

de revocatoria directa interpuestas contra los actos administrativos que expida la Superintendencia Delegada, en desarrollo de sus funciones y tramitar el de apelación cuando este se interponga.

Que la Resolución 1650 del 28 de agosto de 2014, adicionada por la Resolución 2105 de 2014, establece el procedimiento administrativo sancionatorio de la Superintendencia Nacional de Salud, en concordancia con lo previsto en el artículo 128 de la Ley 1438 de 2011, aplicable a las investigaciones administrativas que adelante a sus vigilados. En los aspectos no contemplados en la Resolución 1650 del 28 de agosto de 2014, se seguirán las disposiciones contempladas en la Ley 1437 de 2011, conforme lo prescribe el artículo 18 de la Resolución 1650 del 28 de agosto de 2014.

Teniendo en cuenta lo anterior, esta Superintendencia Delegada es competente para resolver el recurso de reposición interpuesto contra la Resolución PARL 010664 del 11 de diciembre de 2019.

1. ANTECEDENTES PROCESALES

1.1 Mediante memorando 3-2018-016843 del 11 de octubre de 2018, la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales remite a la Superintendencia Delegada de Procesos Administrativos las actuaciones relacionadas con el presunto incumplimiento de las órdenes impartidas por la Autoridad con la Resolución 2572 de 2017. (Folio 1 al 66)

1.2 Se incorpora al expediente página uno del certificado de existencia y representación legal de Comparta EPS -S. (Folios 67)

1.3 Mediante la Resolución PARL 004336 del 09 de abril de 2019, la Superintendencia Delegada de Procesos Administrativos ordenó iniciar procedimiento administrativo sancionatorio en contra de Comparta EPS-S con NIT 804.002.105-0, y formuló cargo único por el presunto incumplimiento de las actividades ordenadas mediante la Resolución 2572 de 2017 (Folios 68 al 71)

1.4 La Resolución PARL 004336 del 09 de abril de 2019 fue notificada personalmente al señor José Tomás Nova Quiroz, identificado con cédula de ciudadanía 13.922.180, en virtud de autorización expedida por el representante legal de Comparta EPS-S, el 12 de abril de 2019, previo el envío de citación para la notificación personal mediante el oficio número 2-2019-37912 del 11 de abril de 2019. (Folios 72 al 79)

1.5 Vencido el término correspondiente, Comparta EPS-S, mediante el escrito radicado con número 1-2019-217757 del 24 de abril de 2019 y número 1-2019-217839 del 24 de abril de 2019, presentó escrito de descargos a la Resolución PARL 004336 del 09 de abril de 2019. (Folios 80 al 178 - CD)

1.6 A través de la Resolución PARL 005423 del 28 de mayo de 2019 la Superintendencia Delegada de Procesos Administrativos resolvió sobre las pruebas y ordenó correr traslado a la investigada para alegar de conclusión. (Folios 179 al 181).

1.7 La Resolución PARL 005423 del 28 de mayo de 2019 fue notificada a Comparta EPS-S por medio del estado número 00027 fechado del 29 de mayo de 2019 (Folio 182 y 183).

1.8 Vencido el término correspondiente, Comparta EPS-S presentó extemporáneamente su escrito de alegatos de conclusión mediante el radicado número 1-2019-379944 del 27 de junio de 2019. (Folios 184 al 189)

1.9 Una vez agotadas las etapas del procedimiento administrativo, mediante la Resolución PARL 010664 del 11 de diciembre de 2019, el Superintendente Delegado de Procesos Administrativos encontró responsable a Comparta EPS-S y resolvió sancionarla con multa equivalente a cien (100) salarios mínimos legales mensuales vigentes, tras confirmar el cargo imputado. (Folios 194 al 201).

1.10 La Resolución PARL 010664 del 11 de diciembre fue notificada electrónicamente a Comparta EPS-S, el día 09 de enero de 2020. (Folios 202 y 203)

1.11 Mediante escrito radicado con NURC 1-2020-40492 del 23 de enero de 2020, la señora Mónica Hernández Benítez, identificada con cédula de ciudadanía número 46.369.017, en su calidad de representante legal de Comparta EPS-S, presentó recurso de reposición y en subsidio apelación en contra de la Resolución PARL 010664 del 11 de diciembre de 2019. (Folios 204 al 209)

2. RÉGIMEN JURÍDICO APLICABLE.

En la presente investigación el procedimiento aplicable, para efectos de resolver el recurso presentado contra de la Resolución PARL 010664 del 11 de diciembre de 2019, es el contenido en la Resolución 1650 de 2014, que consagra el procedimiento administrativo sancionatorio aplicable por la Superintendencia Nacional de Salud, adicionada por la Resolución 2105 de 2014. En lo no regulado por estas resoluciones, se dará aplicación a lo dispuesto en la Ley 1437 de 2011 - Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, norma vigente al momento de la expedición del acto administrativo.

3. PROCEDENCIA DEL RECURSO.

El recurso de reposición y en subsidio de apelación presentado contra la Resolución PARL 010664 del 11 de diciembre de 2019 fue interpuesto dentro del plazo correspondiente y con el lleno de los requisitos legales, de conformidad con lo establecido en los artículos 76 y 77 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo por lo que resulta necesario entrar a resolverlo.

4. DEL RECURSO PRESENTADO.

A continuación, se resumen motivos de inconformidad expuestos en el recurso de reposición y en subsidio apelación presentado por Comparta E.P.S-S, a través de su representante legal:

Aduce que el motivo del cargo único formulado con la Resolución 004336 del 09 de abril de 2019, se encuentra dentro de las causales de la prórroga de la medida de vigilancia especial adoptada a Comparta EPS-S, vulnerando a así el principio del non bis in ídem como derecho fundamental de aplicación inmediata, según el cual, dicho principio no sólo se aplica en el derecho penal, sino que si aplicación se extiende al derecho sancionatorio. Para el efecto cita un aparte de la Sentencia T-196 de 2015, y agrega que bajo este principio se prohíbe al legislador permitir que una misma persona sea objeto de múltiples sanciones, o juicios sucesivos por los mismos hechos ante una misma jurisdicción y que la finalidad de este es evitar la duplicidad de castigos.

De otro modo, encuentra que la sanción impuesta es excesiva y desproporcionada teniendo en cuenta que no le son aplicables los criterios agravantes de la responsabilidad, para lo cual afirma que Comparta EPS-S no se benefició para sí o favoreció a terceros, como consecuencia de las situaciones administrativas o hechos objeto de investigación y que se debe dar aplicación a los principios constitucionales de razonabilidad y proporcionalidad, y atender a criterios objetivos definidos en la norma observándose la poca trascendencia y no afectación al SGSS u otros terceros; que no son acciones repetitivas y de haber sido cometidos no fueron realizados con dolo.

Por lo anterior, solicita que se revoque la sanción y en caso de no accederse a la reposición, se eleve el recurso de apelación. Como tercera petición en caso de no ser revocada la sanción solicita que se imponga la sanción mínima prevista.

5. CONSIDERACIONES DE LA SUPERINTENDENCIA DELEGADA.

De conformidad con el artículo 2º de la Ley 1438 de 2011[1] el Sistema General de Seguridad Social en Salud estará orientado a generar condiciones que protejan la salud de los colombianos, siendo el bienestar del usuario el eje central y núcleo articulador de las políticas en salud.

Es de considerar que además de los principios constitucionales que rigen el servicio público de la salud acorde con el artículo 3º ibidem que modificó el artículo 153 de la Ley 100 de 1993, el

[1] Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones

Por la cual se resuelve Recurso de Reposición interpuesto por COMPARTA EPS-S, en contra de la Resolución PARL 010664 del 11 de diciembre de 2019

Sistema General de Seguridad Social en Salud se fundamenta, entre otros, en los principios de universalidad, igualdad, obligatoriedad, enfoque diferencial, equidad, calidad, eficiencia, prevención y continuidad. En virtud del principio de sostenibilidad, las prestaciones que reconoce el sistema se financiarán con los recursos destinados por la ley para tal fin, los cuales deberán tener un flujo ágil y expedito. Las decisiones que se adopten en el marco del Sistema General de Seguridad Social en Salud deben fundamentarse en criterios de sostenibilidad fiscal. La administración de los fondos del sistema no podrá afectar el flujo de recursos del mismo. El principio de eficiencia se refleja en la óptima relación entre los recursos disponibles para obtener los mejores resultados en salud y calidad de vida de la población.

Así pues, en el contexto de la organización del Sistema General de Seguridad en Salud, el artículo 177 de la Ley 100 de 1993 determinó que las Entidades Promotoras de Salud son las entidades responsables de la afiliación y el registro de los afiliados y del recaudo de sus cotizaciones, entre otras asignaciones. Posteriormente, el Ministerio de Salud mediante el Decreto 1485 de 1994 reglamentó la organización y funcionamiento de las Entidades Promotoras de Salud el cual que dispuso corresponde a éstas organizar y garantizar la prestación de los servicios de salud con el fin de obtener el mejor estado de salud de sus afiliados para lo cual establecerán procedimientos de garantía de calidad para la atención integral, eficiente y oportuna de los usuarios en las instituciones prestadoras de salud.

En efecto, Comparta E.P.S-S, como Entidad Promotora de Salud del régimen subsidiado es responsable de cumplir con las funciones indelegables del aseguramiento en salud; el cual comporta la garantía de la calidad en la prestación de los servicios de salud y la representación del afiliado ante el prestador y los demás actores sin perjuicio de la autonomía del usuario.

En lo que respecta a la operación del aseguramiento en salud, entendido éste como la organización, gestión, implementación y revisión continua de actividades y servicios para cumplir con sus funciones, corresponde a las entidades promotoras de salud, acreditar las condiciones de capacidad técnico-administrativa, científica y tecnológica directamente relacionadas con la efectividad y seguridad de sus afiliados en su ejecución y en la destinación de los recursos financieros del sector.

Ahora bien, de acuerdo con las definiciones adoptadas en el artículo 35 de la Ley 1122 de 2007, la inspección, es el conjunto de actividades y acciones encaminadas al seguimiento, monitoreo y evaluación del Sistema General de Seguridad Social en Salud y que sirven para solicitar, confirmar y analizar de manera puntual la información que se requiera sobre la situación de los servicios de salud y sus recursos, sobre la situación jurídica, financiera, técnica-científica, administrativa y económica de las entidades sometidas a vigilancia de la Superintendencia Nacional de Salud dentro del ámbito de su competencia.

La vigilancia, consiste en la atribución de la Superintendencia Nacional de Salud para advertir, prevenir, orientar, asistir y propender porque las entidades encargadas del financiamiento, aseguramiento, prestación del servicio de salud, atención al usuario, participación social y demás sujetos de vigilancia de la Superintendencia Nacional de Salud, cumplan con las normas que regulan el Sistema General de Seguridad Social en Salud para el desarrollo de este.

El control consiste en la atribución de la Superintendencia Nacional de Salud para ordenar los correctivos tendientes a la superación de la situación crítica o irregular (jurídica, financiera, económica, técnica, científico-administrativa) de cualquiera de sus vigilados y sancionar las actuaciones que se aparten del ordenamiento legal bien sea por acción o por omisión.

En tal sentido, corresponde a la Superintendencia Nacional de Salud verificar que Comparta EPS-S de cumplimiento con el conjunto de estándares de calidad necesarios para la operación del aseguramiento en salud; observe las normas que regulan el Sistema de Seguridad Social en Salud y acate las órdenes e instrucciones impartidas por la autoridad sobre las condiciones de habilitación que son de obligatorio cumplimiento.

5.1 DEL CARGO ÚNICO FORMULADO CON LA RESOLUCIÓN PARL 004336 DEL 09 DE ABRIL DE 2019

A través de la Resolución 004336 del 09 de abril de 2019 se formuló el siguiente cargo en contra de Comparta EPS-S:

Por la cual se resuelve Recurso de Reposición interpuesto por COMPARTA EPS-S, en contra de la Resolución PARL 010664 del 11 de diciembre de 2019

CARGO ÚNICO: *Presunto incumplimiento del numeral 130.7 del artículo 130 de la Ley 1438 de 2011, por cuanto al 31 de octubre de 2017, no dio cumplimiento a la orden emitida por esta Superintendencia en el artículo segundo de la Resolución 2572 de 2017, consistente en cumplir las condiciones de habilitación financiera en los montos previstos en la Sección 1°, Capítulo 2, Título 2, Parte 5 Libro 3 Del Decreto 780 de 2016; a más tardar, para el día 31 de octubre de 2017. Lo anterior de conformidad con lo señalado en el Concepto Técnico de Seguimiento de Febrero de 2018 y en la parte considerativa del presente acto administrativo.*

De acuerdo con las consideraciones expuestas en la Resolución que dio inicio al procedimiento sancionatorio adelantado en contra Comparta EPS-S, el cargo endilgado se fundamentó en el incumplimiento de una de las obligaciones establecidas en el artículo segundo de la Resolución 2572 del 04 de agosto de 2017, por medio de la cual la Superintendencia Nacional de Salud resolvió prorrogar la medida preventiva de vigilancia especial ordenada a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa de Salud Subsidiada COMPARTA EPS-S por la Resolución 002259 del 04 de agosto de 2016, hasta el 31 de agosto de 2018, que disponía:

*"**ARTÍCULO SEGUNDO. ORDENAR** a la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S" realizar las siguientes actividades:*

- *Cumplir con las condiciones de habilitación financiera en los montos previstos en la Sección 1°, Capítulo 2, Título 2, Parte 5 Libro 3 Del Decreto 780 de 2016, a más tardar, para el día 31 de octubre de 2017.*
- *(...)*

PARAGRAFO. *Para efectos del seguimiento y monitoreo al cumplimiento de la medida, el representante legal de la Cooperativa de Salud Comunitaria Empresa de Salud Subsidiada "COMPARTA EPS-S" presentará a la Delegada para las Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud, a más tardar a los veinte (20) días calendario de cada mes y durante el término de la medida, un informe mensual de gestión del mes anterior donde reporte el avance y cumplimiento de cada una de las actividades que adelantará para su cumplimiento, de conformidad con el Formato MEFT-14, establecido por la Superintendencia Nacional de Salud". (las subrayas son nuestras)*

En esta medida, la Dirección de las Medidas Especiales para las EAPB de la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales, realizó seguimiento de la medida especial adoptada para Comparta EPS-S y a través del Concepto Técnico de seguimiento elaborado en febrero de 2018, concluyó lo siguiente:

6. EVALUACIÓN DE LA MEDIDA Y RECOMENDACIÓN FINAL

Con base en los resultados obtenidos a la COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD COMUNITARIA "COMPARTA EPAS-S", en relación con las condiciones financieras y de solvencia descritas en el Decreto 2702 de 2014, calculado con la información reportada por la entidad a corte 31 de diciembre de 2017, la entidad NO CUMPLE con el Indicador de Capital Mínimo y Patrimonio Adecuado.

(...)"

5.2 LA RESOLUCIÓN PARL 010664 DEL 11 DE DICIEMBRE DE 2019 RECURRIDA

Al respecto se tiene que, a Comparta EPS-S, se le atribuye la comisión de la conducta que vulnera el Sistema General de Seguridad Social en Salud; que se encuentra descrita en el numeral 130.7, del artículo 130[2] de la Ley 1438 de 2011, así:

"Incumplir las instrucciones y órdenes impartidas por la Superintendencia, así como por la violación de la normatividad vigente sobre la prestación del servicio público de salud y el Sistema General de Seguridad Social en Salud"

Lo anterior, obedece al incumplimiento evidenciado por la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales, en ejercicio de las actividades de inspección, vigilancia y control a su cargo, que posteriormente emitió la Resolución 004082 del 27 de marzo de 2018, que prorrogó la medida por el término de seis meses, y la Resolución 010014 del 28 de septiembre de 2018, que prorrogó la medida por el término de siete meses.

[2] Artículo modificado por el artículo 38 de la Ley 1949 de 2019, por la cual se adicionan y modifican algunos artículos de las leyes 1122 de 2007 y 1438 de 2011, y se dictan otras disposiciones. Diario Oficial No. 50.830 de 8 de enero de 2019.

Por la cual se resuelve Recurso de Reposición interpuesto por COMPARTA EPS-S, en contra de la Resolución PARL 010664 del 11 de diciembre de 2019

Téngase en cuenta que, el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de Atención en Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud, tendrá como componentes el Sistema Único de Habilitación, la Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención de Salud, el Sistema Único de Acreditación y el Sistema de Información para la Calidad.

A su vez, el artículo 2.5.1.2.1 del Decreto 780 de 2016 dispone que las acciones que desarrolle el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de Atención en Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SOGCS), estarán orientadas a la mejora de los resultados de la atención en salud, centrados en el usuario, que van más allá de la existencia de estructura o de la documentación de proceso los cuales solo constituyen prerrequisito para alcanzar los mencionados resultados

Así, el Capítulo 2 del Decreto 780 de 2016, que compiló el Decreto 2702 de 2014, señaló en su artículo 2.5.2.2.1.1, dispuso que las Entidades Promotoras de Servicios de Salud autorizadas para operar el aseguramiento en salud, deberían cumplir con las condiciones financieras y de solvencia (capital mínimo, patrimonio adecuado, reservas técnicas y régimen de inversiones) previstas por la norma, las cuales hacen parte de las condiciones de habilitación, necesarias para su efectiva operación y funcionamiento.

Pues bien, de conformidad con el artículo 68 de la Ley 1753 de 2015[3] el objeto de las medidas especiales incluida la medida de vigilancia especial es salvaguardar la prestación del servicio público de salud y la adecuada gestión financiera de los recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

5.3 FRENTE A LOS ARGUMENTOS DEL RECURSO

No le asiste la razón al recurrente cuando aduce que a través de la Resolución PARL 010664 del 11 de diciembre de 2019 fue vulnerado el principio del non bis in ídem, atendiendo a lo siguiente:

Según lo previsto en el numeral 1 del artículo 113 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, adicionado por la Ley 510 de 1999, la medida de vigilancia especial está encaminada a evitar que una entidad sometida a control y vigilancia de la Superintendencia incurra en una causal de toma de posesión de sus bienes, haberes o negocios o para subsanarla. Así, la entidad afectada deberá adoptar y presentar ante el ente de control un plan para restablecer su situación a través de medidas adecuadas.

Pues bien, desde el momento en que se adoptó la medida de vigilancia especial a Comparta EPS-S a través de la Resolución 002259 del 04 de agosto de 2016, correspondía a la entidad promotora de salud demostrar recuperación en los resultados de su plan de acción y sostenibilidad en los indicadores de permanencia financiera. Sin embargo, esto **no** ocurrió, ya que acuerdo con las consideraciones de la Resolución 2572 del 04 de agosto de 2017, se determinó que la vigilada a 31 de diciembre de 2016 ya venía incumpliendo con las condiciones financieras y de solvencia (Patrimonio adecuado) visible a folio 134 de expediente y es esta una de las razones que llevan a la Superintendencia Nacional de Salud a prorrogar hasta el 31 de marzo de 2018 la medida señalada.

En este caso, la Superintendencia no solamente decidió prorrogar la medida, sino que también a través del Artículo Segundo de la Resolución 2572 de 2017, resolvió ordenar la realización de una serie de actividades que a juicio de la autoridad de vigilancia eran necesarias para enervar las razones que dieron origen a la medida preventiva, y para ello, dispuso un plazo: "a más tardar el 31 de octubre de 2017", para acatar el mandato. Luego, era una obligación exigible a partir del 01 de noviembre de 2017, no obstante, Comparta EPS-S, no acreditó la observancia de la misma. Fue esta situación, la que llevó a la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales, a trasladar a la Delegada de Procesos Administrativos las diligencias para que se adelantara la investigación respectiva ante la presunta comisión de la infracción contenida en el numeral 130.7 del artículo 130 de la Ley 1438 de 2011 previo el agotamiento del procedimiento sancionatorio administrativo contemplado en la Resolución 1650 de 2014, modificada por la Resolución 2105 de 2014.

[3] Por la cual se expide el Plan Nacional de Desarrollo 2014-2018 "Todos por un nuevo país".

Debe advertirse que los argumentos presentados por el recurrente ya habían sido objeto de análisis por parte de esta delegada, concluyéndose que la medida de vigilancia especial, la revocatoria parcial de autorización de funcionamiento y el procedimiento sancionatorio administrativo son tres actuaciones administrativas con sustentos normativos y finalidades diferentes. Se resalta que las medidas especiales se adoptan en uso de la potestad discrecional que la ley le confiere a las delegadas encargadas de la inspección, vigilancia y control, por el contrario, el inicio de investigaciones de carácter sancionatorio no son facultativas de la autoridad, ya que de existir mérito, ante la presunta comisión de una conducta vulneradora de las normas que regulan el Sistema de Seguridad Social en Salud y el derecho a la salud, deberá adelantarse el procedimiento para determinar si existe o no responsabilidad administrativa e imponer las sanciones aplicables ante la comisión de infracciones en contra de los bienes jurídicos tutelados en el sector salud.

Es de indicar que la Sentencia T-196 de 2015 que refiere el recurrente, pese a que trata del principio del non bis in idem, en esta se examina el caso de una persona que fue juzgada por la jurisdicción especial indígena y pretendía ser juzgada también por la jurisdicción ordinaria, siendo esto, contrario a la Constitución Política por vulnerar una de las garantías procesales que comprenden el derecho al debido proceso. Sin embargo, aquí no nos encontramos ante dos jurisdicciones diferentes, sino que estamos ante diferentes actuaciones adelantadas en sede administrativa de diferente naturaleza. En todo caso, la jurisprudencia citada, señala que la prohibición de doble juicio "no tiene aplicación solo en materia penal, en cambio que irradia distintos tipos de procesos, extendiéndose incluso a aquellos en los que el poder sancionatorio del Estado se ejerce en sede administrativa", sin embargo, aclara que "la prohibición de doble juicio no se extiende a situaciones en las que una misma conducta da lugar a una pluralidad de sanciones con distinta finalidad."[4].

Es pertinente señalar que la facultad sancionatoria de la que es titular la Administración tiene por objeto proteger el ordenamiento jurídico. Así, esta potestad de carácter administrativo busca encaminar la conducta de las personas naturales o jurídicas cuando se comprueba la transgresión de disposiciones que deben ser cumplidas de manera categórica y perentoria.

La imposición de la sanción de multa se justifica en que la vigilada pudo haber actuado de otro modo, haciéndose merecedora de un juicio de reproche, de manera que el comportamiento negligente de la investigada consistió en que con su conducta no se produjeron los resultados queridos por la norma, cuales son: el acatar las órdenes impartidas por la Autoridad a través de sus actos administrativos por medio de los cuales adopta las medidas especiales para salvaguardar la prestación del servicio público de salud y la adecuada gestión financiera de los recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud, configurándose así, el elemento de la culpabilidad. Para el efecto, se destaca que el solo supuesto de acción negligente es suficiente en derecho administrativo para imponer una sanción.

En observancia del principio de legalidad, la norma aplicable para la dosificación de la multa es el artículo 134 de la Ley 1438 de 2011, esto es, su texto antes de la modificación que trajo el artículo 5 de la Ley 1949 de 2019, por tratarse de una conducta que se configuró el 01 de enero de 2018, es decir, el día siguiente a la fecha de exigibilidad de la obligación, y que reza:

> *ARTÍCULO 134. DOSIFICACIÓN DE LAS MULTAS. Para efectos de graduar las multas previstas en la presente ley, se tendrán en cuenta los siguientes criterios:*
>
> *134.1 El grado de culpabilidad.*
> *134.2 La trascendencia social de la falta o el perjuicio causado, en especial, respecto de personas en debilidad manifiesta o con protección constitucional reforzada.*
> *134.3 Poner en riesgo la vida o la integridad física de la persona.*
> *134.4 En función de la naturaleza del medicamento o dispositivo médico de que se trate, el impacto que la conducta tenga sobre el Sistema General de Seguridad Social en Salud.*
> *134.5 El beneficio obtenido por el infractor con la conducta en caso de que este pueda ser estimado.*
> *134.6 El grado de colaboración del infractor con la investigación.*
> *134.7 La reincidencia en la conducta infractora.*
> *134.8 La existencia de antecedentes en relación con infracciones al régimen de Seguridad Social en Salud, al régimen de control de precios de medicamentos o dispositivos médicos.*
> *134.9 Las modalidades y circunstancias en que se cometió la falta y los motivos determinantes del comportamiento.*

[4] CORTE CONSTITUCIONAL. Sala Primera de Revisión. Bogotá D.C. Sentencia T-196 del 17 de abril de 2015. M.P. María Victoria Calle Correa.

Por la cual se resuelve Recurso de Reposición interpuesto por COMPARTA EPS-S, en contra de la Resolución PARL 010664 del 11 de diciembre de 2019

De este modo, se aplicó el criterio de culpabilidad, pues como ya fue expuesto, Comparta EPS-S, mostró desatención en el cumplimiento de las condiciones financieras de acuerdo con lo ordenado en el artículo segundo de la Resolución 2572 de 2017, atendiendo a que para garantizar la materialización de los principios y normas que orientan el Sistema de Seguridad Social en Salud, debió mediar diligencia en la observancia de las normas sobre operación y funcionamiento exigidas para la operación del aseguramiento en salud.

Encuentra la defensa que la sanción que se impuso es excesiva y desproporcionada, sin embargo, respecto del criterio de "beneficio obtenido por el infractor con la conducta en caso de que este pueda ser estimado" no guardan relación con los hechos objeto de la presente investigación" los criterios de "trascendencia social", la "reincidencia en la conducta infractora" y el dolo como "determinante del comportamiento", no serán tenidos en cuenta por considerarse agravantes de la conducta.

De acuerdo con lo anterior expuesto, y al considerarse que no fueron desvirtuados los fundamentos fácticos y jurídicos del acto administrativo debatido, y que en el escrito de reposición no se aportaron elementos probatorios distintos a los ya valorados en la etapa procedimental pertinente, esta Superintendencia Delegada procederá confirmar la Resolución PARL 010664 del 11 de diciembre de 2019.

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: CONFIRMAR la Resolución PARL 010664 del 11 de diciembre de 2019, por medio de la cual se sancionó a la COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA DE SALUD SUBSIDIADA COMPARTA EPS-S con NIT 804.002.105.-0, con multa equivalente a CIEN (100) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES, por las razones expuestas en la parte motiva del presente acto administrativo.

ARTÍCULO SEGUNDO: CONCEDER el recurso de apelación interpuesto en forma subsidiaria por la COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA DE SALUD SUBSIDIADA COMPARTA EPS-S, contra la Resolución PARL 010664 del 11 de diciembre de 2019. En consecuencia, trasladase el presente expediente al Despacho del Superintendente Nacional de Salud, para lo de su competencia.

ARTÍCULO TERCERO: COMUNICAR el contenido de la presente resolución a la COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA DE SALUD SUBSIDIADA COMPARTA EPS-S, a la dirección de correo electrónico notificacionjudicial@comparta.com.[5], ó a la dirección carrera 28 #28 -31 Barrio La Aurora en la ciudad Bucaramanga, Santander. De lo anterior se dejará constancia en el expediente.

ARTÍCULO CUARTO: Contra la presente Resolución no procede recurso alguno.

Dada en Bogotá, D.C. a los 15 MAY 2020

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

ANDRÉS EVELIO MORA CALVACHE
Superintendente Delegado de Procesos Administrativos

Proyectó: Bibiana Carolina González Pérez
Revisó: Adrián Leonardo Guzmán Gallego
Expediente No: 0910201900071

[5] Dirección autorizada en el escrito de descargos folio 62.

Supersalud

La salud es de todos Minsalud

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Para responder este documento favor citar este número:

Rad No: 2-2020-54693
Fecha: 18/05/2020 10:31:19
Folios: 1
Origen: GR.NOTIFICACIONES
Destino: COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA - COMPARTA EPS-S
Anexos: 4

Señor(a):
REPRESENTANTE LEGAL
O quien haga sus veces
COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA - COMPARTA
CRA 28 28 31 BARRIO LA AURORA
notificacionjudicial@comparta.com.co; correo.institucional@comparta.com.co
BUCARAMANGA - SANTANDER

Asunto: COMUNICACIÓN RESOLUCIÓN No. 002383 DE 2020

Referenciado:

Respetado Señor (a):

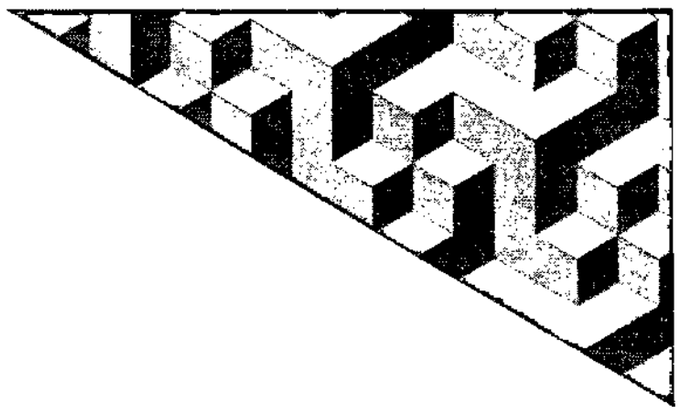
De manera atenta y en cumplimiento a lo dispuesto en el acto administrativo citado en el asunto, expedido por el Superintendente Delegado de Procesos Administrativos de la Superintendencia Nacional de Salud, me permito comunicarle el contenido del mismo "Por la cual se resuelve Recurso de Reposición interpuesto por COMPARTA EPS-S, en contra de la Resolución PARL 010664 del 11 de diciembre de 2019", remitiendo para el efecto copia del acto administrativo en cuatro (04) folios, correspondientes a ocho (08) páginas de contenido para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

Sandra Victoria Soto Mendez
Tecnico Administrativo
Anexos: 4

Proyectó: SANDRA VICTORIA SOTO MENDEZ
Revisó: SANDRA VICTORIA SOTO MENDEZ
Aprobó: SANDRA VICTORIA SOTO MENDEZ

SOFTWARE COLOMBIA



Enviado por:

Fecha envio: *martes 19 de mayo de 2020, Hora: 11:28:36 AM*
Con asunto: *2-2020-54693*
Enviado por: *notificacioneselectronicas@supersalud.gov.co*

Recibido por: *Amazon Simple Email Service (SES)*

Fecha recibido: *martes 19 de mayo de 2020, Hora: 11:28:50 AM*
Tipo de respuesta del servidor: *DELIVERED*
Fuente: *Notificacioneselectronicas <notificacioneselectronicas@supersalud.gov.co>*
Destinatario: *correo.institucional@comparta.com.co*

Recibido por el cliente de correo electrónico:

Fecha recibido: *martes 19 de mayo de 2020, Hora: 11:28:54 AM*
Llegó a la bandeja de entrada de: *correo.institucional@comparta.com.co*
Respuesta del servidor: *250 2.6.0 <010001722dc42a2a-dbbf6ae2-68a6-42aa-9f6e-cbebcf5a3ff5-000000@email.amazonses.com> [InternalId=10733123277563, Hostname=SN6PR11MB2768.namprd11.prod.outlook.com] 94745 bytes in 0.166, 554.228 KB/sec Queued mail for delivery*
Ip del servidor: *104.47.55.110*

Apertura por parte del destinatario:

correo.institucional@comparta.com.co abrió el correo por primera vez
Ciudad de la apertura: *Bucaramanga*
IP de la primera apertura: *Telebucaramanga S.a. E.S.P.*

Total de aperturas hasta el momento:*1*

Clics sobre enlaces y adjuntos:

Enlaces contenidos en el interior del cuerpo de **correo.institucional@comparta.com.co**, así como de adjuntos:

- ***https://s3.amazonaws.com/scmail-lambda-production/emails /notificacioneselectronicas@supersalud.gov.co/correo.institucional@comparta. com.co/2020-05-19/attachments/1189162_RES_002383.pdf***

Total de clics hasta el momento:*1*

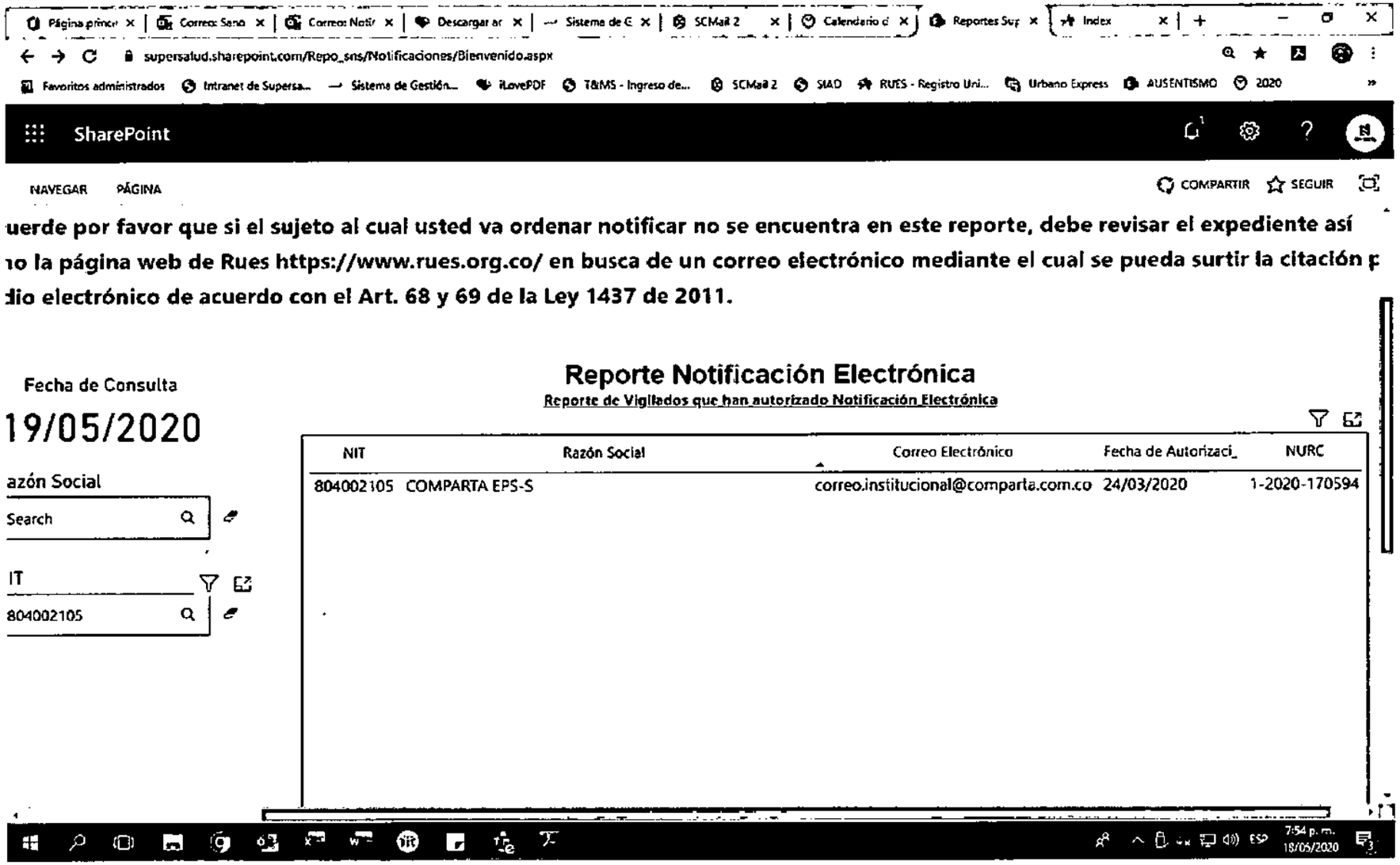
SOFTWARE COLOMBIA

Enviado por:

Fecha envio: *martes 19 de mayo de 2020, Hora: 11:28:36 AM*
Con asunto: *2-2020-54693*
Enviado por: *notificacioneselectronicas@supersalud.gov.co*

Recibido por: *Amazon Simple Email Service (SES)*

Fecha recibido:
Tipo de respuesta del servidor: *BOUNCED*
Fuente:
Destinatario: *notificacionjudicial@comparta.com.co*



uerde por favor que si el sujeto al cual usted va ordenar notificar no se encuentra en este reporte, debe revisar el expediente así ıo la página web de Rues https://www.rues.org.co/ en busca de un correo electrónico mediante el cual se pueda surtir la citación p dio electrónico de acuerdo con el Art. 68 y 69 de la Ley 1437 de 2011.

Fecha de Consulta

01/12/2020

Razón Social

Search

NIT

804002105

Reporte Notificación Electrónica

Reporte de Vigilados que han autorizado Notificación Electrónica

NIT	Razón Social	Correo Electrónico	Fecha de Autorizaci_	NURC
804002105	COMPARTA EPS-S	correo.institucional@comparta.com.co	24/03/2020	1-2020-170594

El siguiente reporte es producto de las autorizaciones que otorgan los distintos sujetos a la Superintendencia Nacional de Salud, de conformidad con lo establecido en el artículo 56 de la ley 1437 de 2011.

Ante cualquier inconsistencia o duda, puede informarla al correo notificacioneselectronicas@supersalud.gov.co

Microsoft Power BI

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

RESOLUCIÓN NÚMERO 014629 DE 2020

(09 DIC 2020)

«Por la cual se resuelve el recurso de apelación interpuesto en contra de la Resolución PARL 10664 del 11 de diciembre de 2019, confirmada mediante la Resolución PARL 002383 del 15 de mayo de 2020».

SIAD: 0910201900071

EL SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD

En uso de sus facultades legales y reglamentarias, en especial las conferidas en la Ley 100 de 1993, la Ley 1122 del 2007, la Ley 1438 de 2011, el Decreto 2462 de 2013 modificado por el Decreto 1765 de 2019, el Decreto 1542 de 2018 y demás normas concordantes, complementarias y,

CONSIDERANDO

1. ANTECEDENTES.

La Superintendencia Nacional de Salud, mediante Resolución 2259 del 04 de agosto de 2016, adoptó la medida preventiva de Vigilancia Especial sobre la COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA -COMPARTA EPS-S, por el término de un año.

Al no evidenciarse avances frente a la situación financiera de COMPARTA EPS-S, la Superintendencia Nacional de Salud, mediante la Resolución 2572 del 04 de agosto de 2017, consideró prorrogar la medida preventiva de Vigilancia Especial Adoptada.

COMPARTA EPS-S presentó los avances del Plan de Acción, mediante los oficios NURC 1-2017-127559 del 11 de agosto, 1-2017-135432 del 25 de agosto, 1-2017-155920 del 27 de septiembre y 1-2017189906 del 27 de noviembre, todos del año 2017.

Una vez analizada la información reportada, la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales emitió concepto técnico de seguimiento, en el cual evidenció que la Entidad Promotora de Salud no dio cumplimiento a la orden impartida en el artículo Segundo de la Resolución 2572 de 2017, referente al cumplimiento de las condiciones de habilitación financiera a más tardar el 31 de octubre de 2017.

La Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales, con memorando NURC 3-2017-020068 del 14 de diciembre de 2017, al cual dio alcance con memorando NURC 3-2018-016843 del 11 de octubre de 2018, trasladó las anteriores actuaciones administrativas a la Superintendencia Delegada de Procesos Administrativos para que se evaluara la pertinencia de iniciar un proceso administrativo sancionatorio en contra de COMPARTA EPS-S

La Superintendencia Delegada de Procesos Administrativos, con Resolución PARL 004336 del 09 de abril de 2019, ordenó el inicio de un procedimiento administrativo sancionatorio en contra de la COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA -COMPARTA EPS-S y le formuló el siguiente cargo:

> «***CARGO ÚNICO:*** *Presunto incumplimiento de lo dispuesto en el numeral 130.7 del artículo 130 de la Ley 1438 de 2011, por cuanto al 31 de octubre de 2017, no dio cumplimiento a la orden emitida por esta Superintendencia, en el artículo segundo de la Resolución 2572 de 2017, consistente en cumplir las condiciones de habilitación financiera en los montos previstos en la Sección 1 del Capítulo*

Continuación de la Resolución «Por la cual se resuelve el recurso de apelación interpuesto en contra de la Resolución PARL 10664 del 11 de diciembre de 2019, confirmada mediante la Resolución PARL 002383 del 15 de mayo de 2020».

2, Titulo 2, Parte 5, Libro 2, del Decreto 780 de 2016 a más tardar, para el 31 de octubre de 2017. Lo anterior, de conformidad con lo señalado en Concepto Técnico de Seguimiento de febrero de 2018 y en la parte considerativa del presente acto administrativo.»

La Resolución PARL 004336 del 09 de abril de 2019 fue notificada personalmente el 12 de abril de 2019 a la persona autorizada por el representante legal de COMPARTA EPS-S (Folio 73).

La COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA -COMPARTA EPS-S, presentó descargos en contra de la Resolución PARL 004336 del 09 de abril de 2019, mediante documento con radicado NURC 1-2019-217757 del 24 de abril de 2019.

La Superintendencia Delegada de Procesos Administrativos mediante Resolución PARL 005423 de 28 de mayo de 2019 resolvió sobre pruebas y corrió traslado a la investigada para alegar de conclusión. Dicho acto administrativo fue notificado en el estado No. 00027 del 29 de mayo de 2019.

La COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA -COMPARTA EPS-S, presentó de manera extemporánea alegatos de conclusión dentro de la investigación administrativa, los cuales fueron radicados con NURC 1-2019-379944 del 27 de junio de 2019.

La Superintendencia Delegada de Procesos Administrativos mediante Resolución PARL 010664 del 11 de diciembre de 2019, resolvió la investigación administrativa sancionatoria adelantada en contra de la COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA -COMPARTA EPS-S imponiendo multa equivalente a CIEN (100) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES.

El Grupo de Notificaciones de la Superintendencia Nacional de Salud, el 09 de enero de 2020, notificó electrónicamente a la COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA -COMPARTA EPS-S – el contenido de la Resolución PARL 010664 del 11 de diciembre de 2019.

La Representante Legal de COMPARTA EPS-S, con radicado NURC 1-2020-40492 del 23 de enero de 2020, interpuso recurso de reposición y en subsidio apelación en contra de la Resolución PARL 010664 del 11 de diciembre de 2019.

La Superintendencia Delegada de Procesos Administrativos, con Resolución PARL 002383 del 15 de mayo de 2020, confirmó la Resolución PARL 010664 del 11 de diciembre de 2019. Así mismo concedió el recurso de apelación presentado en forma subsidiaria y ordenó el traslado del expediente al despacho del Superintendente Nacional de Salud, como competente para resolverlo.

2. ARGUMENTOS DEL RECURSO.

Manifestó el recurrente entender los argumentos que motivaron la imposición de la sanción a su representada, sin embargo, considera que la sanción impuesta resulta excesiva y desproporcionada. Lo anterior de conformidad con los criterios agravantes y atenuantes consagrados en el artículo 134 de la Ley 1438 de 2011, modificado por la Ley 1949 de 2019, entre los cuales resalta el no haber obtenido beneficio para la entidad ni para un tercero con la infracción.

Por otro lado, aduce la apelante que el motivo del cargo único formulado se encuentra dentro de las causales de prórroga de la Medida de Vigilancia Especial adoptada frente a COMPARTA EPS-S, por lo que considera que en este caso, al imponerse una sanción administrativa, se vulnera el principio del «*non bis in ídem*», en virtud del cual no es posible que una misma persona sea objeto

de múltiples sanciones o juicios sucesivos por los mismos hechos ante una misma jurisdicción con la finalidad de evitar la duplicidad de castigos.

Por lo anterior, solicita se revoque la sanción y, en caso de no accederse a ello, se imponga la sanción mínima prevista en la Ley.

3. CONSIDERACIONES DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

3.1 Principio del «*non bis in idem*»

El debido proceso es un derecho constitucional fundamental, consagrado expresamente en el artículo 29 de la Constitución Política, aplicable «*a toda clase de actuaciones judiciales y administrativas*», y consistente en una serie de garantías mínimas entre las que se encuentra el ajuste a las normas preexistentes al acto que se imputa; la competencia de la autoridad judicial o administrativa que orienta el proceso; la aplicación del principio de favorabilidad en materia penal; el derecho a una Resolución que defina las cuestiones jurídicas planteadas sin dilaciones injustificadas; la ocasión de presentar pruebas y de controvertir las que se alleguen en contra y, desde luego, la plena observancia de las formas propias de cada proceso según sus características.

En consonancia con la disposición constitucional precitada, el artículo 3° del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, contempla dentro de los principios que regulan las actuaciones y procedimientos administrativos, el debido proceso, en virtud del cual «[...] *las actuaciones administrativas se adelantarán de conformidad con las normas de procedimiento y competencia establecidas en la Constitución y la ley, con plena garantía de los derechos de representación, defensa y contradicción [...]*». Y, de manera particular en materia administrativa sancionatoria, señala que se observarán los principios de legalidad de las faltas y de las sanciones, de presunción de inocencia, de *no reformatio in pejus* y ***non bin in idem***.

El despacho considera adecuado citar los alcances dados por la Corte Constitucional, frente a la interpretación del postulado del ***non bin in idem***, que en sentencia de constitucionalidad manifestó:

> «*4-La Carta establece, como uno de los contenidos propios del debido proceso, la garantía de que nadie puede ser juzgado dos veces por el mismo hecho (CP art. 29). Esta prohibición del doble enjuiciamiento, o principio del non bis in idem, busca evitar que las personas estén sujetas a investigaciones permanentes por un mismo acto. Esta Corte ha reconocido además que en el constitucionalismo colombiano, este principio no se restringe al ámbito penal sino que "se hace extensivo a todo el universo del derecho sancionatorio del cual forman parte las categorías del derecho penal delictivo, el derecho contravencional, el derecho disciplinario, el derecho correccional, el derecho de punición por indignidad política (impeachment) y el régimen jurídico especial ético - disciplinario aplicable a ciertos servidores públicos (pérdida de investidura de los Congresistas)". Por consiguiente, el demandante tiene razón en que esta garantía se proyecta en el ámbito disciplinario.*
>
> *Sin embargo, la prohibición del doble enjuiciamiento no excluye que un mismo comportamiento pueda dar lugar a diversas investigaciones y sanciones, siempre y cuando éstas tengan distintos fundamentos normativos y diversas finalidades. [...]*
>
> *5- Es pues claro que para que exista una violación a la prohibición de doble enjuiciamiento es necesario, como ya lo ha señalado esta Corte, que "exista **identidad de causa, identidad de objeto e identidad en la persona**". Con base en los anteriores criterios, la Corte ha considerado que no viola el non bis in idem que una misma conducta genere responsabilidad penal y disciplinaria, o que un mismo comportamiento sea investigado por la justicia penal y por los tribunales de ética médica. Esta Corte también ha señalado que no desconoce esta garantía constitucional que el incumplimiento de las órdenes de tutela pueda ocasionar tanto la sanción por desacato, como una sanción penal por fraude a resolución judicial, pues el arresto por desacato*

es un "ejercicio de los poderes disciplinarios del juez y se inicia con el fin de lograr la efectividad de la orden proferida y con ella el respeto del derecho fundamental vulnerado", mientras que la sanción penal castiga "la vulneración de los bienes jurídicos constitucional o legalmente protegidos, producida con la omisión del cumplimiento de lo ordenado".

6- El análisis precedente muestra que el hecho de que un mismo comportamiento (abandono del cargo) pueda generar una doble consecuencia negativa para el empleado de carrera (sanción disciplinaria y retiro de la carrera) no representa obligatoriamente una violación de la prohibición de doble enjuiciamiento, pues no sólo no es claro que ambos tipos de efectos constituyan sanciones, sino que incluso si lo fueran, podrían tener fundamentos normativos y finalidades distintas. Por consiguiente, para determinar si la norma acusada viola el non bis in ídem es necesario estudiar las similitudes y diferencias entre el régimen disciplinario y el régimen de carrera.» [1] *(F.J. No. 4, 5 y 6)*

Bajo el anterior contexto, para que pueda predicarse la vulneración del principio de ***non bin in ídem,*** es preciso que se acredite la existencia de identidad en la persona investigada, del objeto y de la causa en el doble enjuiciamiento de la conducta.

En el presente caso debe señalarse en primer lugar que la medida de vigilancia especial impuesta a la COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA -COMPARTA EPS-S, es una medida cautelar que tiene como finalidad evitar que la entidad incurra en causal de toma de posesión de sus bienes, haberes y negocios, la cual encuentra fundamento jurídico en el artículo 113, numeral 1 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero y el artículo 68 de la Ley 1753 de 2015.

Se destaca que, la medida de vigilancia especial tiene un carácter preventivo sobre los actos y operaciones de las EPS-S, con el fin de lograr sus recuperación y saneamiento a través de un plan de acción que es materia de seguimiento continuo por la Superintendencia Delegada de Medidas Especiales.

En efecto, no debe confundir el recurrente la figura de la medida preventiva de vigilancia especial cuyo objeto fue señalado en los párrafos anteriores, de las medidas que surgen con ocasión de la competencia que tiene este órgano de control para adelantar las actuaciones administrativas sancionatorias en los eventos en que se incumplan cualquiera de las normas que rigen el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

En esos términos, las causales de una y otra medida tienen fundamentos jurídicos y fácticos diametralmente opuestos que excluyen cualquier posibilidad de que las mismas sean asemejadas en cuanto a su procedencia y efectos, por tanto, al margen de las medidas que se adopten en virtud de las que podrían llamarse medidas de resguardo del sistema, tal como sucedió con las medidas de programa de recuperación y vigilancia especial, impuestas a la investigada, la entidad objeto de la misma continúa siendo sujeto de inspección y vigilancia por parte de esta Superintendencia, y en consecuencia es susceptible del control mediante la imposición de las sanciones a que haya lugar en los eventos que verifiquen conductas que contrarían los principios y normas que rigen el SGSSS.

Lo anteriormente expuesto permite al despacho descartar la vulneración alegada al principio del «Non bis in idem».

3.2 Proporcionalidad de la sanción.

Manifestó el recurrente entender los argumentos que motivaron la imposición de la sanción a su representada, sin embargo, considera que la sanción impuesta resulta excesiva y desproporcionada. Lo anterior de conformidad con los criterios agravantes y atenuantes consagrados en el artículo 134 de la Ley 1438 de 2011, modificado por la Ley 1949 de 2019,

[1] Sentencia C-088 de 2002, M.P., Dr. Eduardo Montealegre Lynett

entre los cuales resalta el no haber obtenido beneficio para la entidad ni para un tercero con la infracción.

Sobre este aspecto, conviene precisar que el artículo 134 de la Ley 1438 de 2011 fue objeto de modificación por la Ley 1949 de 2019, al ampliar el catálogo de criterios agravantes y atenuantes de la responsabilidad administrativa.

No obstante, en el presente caso, respecto de la normatividad aplicable a la investigación administrativa sancionatoria, en la Resolución PARL 004336 del 09 de abril de 2019, por la cual se ordenó su iniciación, se consideró:

> *«La Ley 1949 de 2019 publicada en el Diario Oficial el 8 de enero de 2019, modifica y adiciona los artículos 130 y 131 de la Ley 1438 de 2011, normas que regulan conductas sancionables y sanciones a imponer, es decir aspectos de carácter sustancial, por tanto, si bien el artículo 12 de la Ley 1949 establece que, la ley rige a partir de la fecha de su promulgación, se deben respetar los principios de legalidad y favorabilidad. Por lo anterior y teniendo en cuenta que los hechos objeto de la presente investigación, ocurrieron antes de su entrada en vigencia, esta se regirá por lo dispuesto en el articulado original de la Ley 1438 de 2011. (...)»*

Así, desde el inicio de la presente investigación administrativa sancionatoria se dejó claro que, en aplicación de los principios de legalidad y favorabilidad, se daría aplicación a las disposiciones contenidas en la Ley 1438 de 2011, antes de las modificaciones introducidas por la Ley 1949 de 2019, en consideración a que la conducta objeto de reproche tuvo ocurrencia durante su vigencia.

Lo anterior, si se tiene en cuenta que en materia sancionatoria, la ley, tal como lo dispone el artículo 29 de la Constitución Política, debe ser previa a la imputación.

Así, las situaciones jurídicas consolidadas - en vocabulario propio del derecho público–, derechos adquiridos -en lenguaje privado- son intangibles para la ley posterior[1], pues conforme al principio de irretroactividad de la ley, ésta entra a regir desde su promulgación y, si no se dice nada a su aplicación inmediata, después de pasados los dos (2) meses aplica lo dispuesto en el artículo 52 de la Ley 4 de 1913, que dispone:

> ***«Artículo 52 de la Ley 4 de 1913.** La ley no obliga sino en virtud de su promulgación, y su observancia principia dos meses después de promulgada.*
> *La promulgación consiste en insertar la ley en el periódico oficial, y se entiende consumada en la fecha del número en que termine la inserción.»*

De manera que la observancia de una ley, el deber de acatarla y aplicarla es ex post de la promulgación, por lo que la ley tiene efectos ex nunc –hacia el futuro- para aquellos hechos que se subsuman en los supuestos fácticos previstos por el legislador como jurídicamente relevantes a efectos de aplicar la consecuencia que la norma establece.

El principio de favorabilidad rompe con la regla general de la aplicación de una ley es la irretroactividad; es decir: que la ley nueva rige para los hechos y actos que se produzcan a partir de su vigencia, desde su promulgación hasta su derogación, como expresión del principio de seguridad jurídica. También permite una ultraactividad legal, esto es, que a pensar de derogarse o modificarse una ley, la misma conserva vigencia, por contener una disposición más benéfica para el sancionado.

De esta manera, el principio de irretroactvidad de la ley y el de que la ley posterior deroga la ley anterior[2], tiene excepciones en materia sancionatoria para, en atención al principio de

---

[1] Artículo 58 C.P.

[2] Artículo 2º Ley 153 de 1887 La ley posterior prevalece sobre la ley anterior. En caso de que una ley posterior sea contraria a otra anterior, y ambas preexistentes al hecho que se juzga, se aplicará la ley posterior.

favorabilidad, beneficiar al inculpado, generando, en forma excepcional, ciertos fenómenos de aplicación de la ley en el tiempo, como son la ultraactividad y la retroactividad.

Mediante la ultraactividad de la ley, la ley anterior, que resulta favorable respecto de la posterior, sigue aplicándose a pesar de la vigencia de la ley nueva, en tanto que la conducta consumada con anterioridad a la entrada en vigencia de la Ley 1949 (8 de enero de 2019), es objeto de punición menos pesada, en vigencia de los artículos originales de la Ley 1438, antes de su modificación por la Ley 1949.

La ultraactividad está ligada al principio de que los actos se rigen por las normas vigentes al momento de su ocurrencia ("*Tempus regit actus*"), referido por la Corte Constitucional en sentencia C- 763 de 2002 en los siguientes términos:

> *"Bajo los supuestos vistos la ultraactividad de la ley también encuentra arraigo constitucional. La ultraactividad de la ley es un problema de aplicación de la ley en el tiempo y está íntimamente ligada al principio de que todo hecho, acto o negocio jurídico se rige por la ley vigente al momento de su ocurrencia, realización o celebración. Dentro de la Teoría General del Derecho, es clara la aplicación del principio "Tempus regit actus", que se traduce en que la norma vigente al momento de sucederse los hechos por ella prevista, es la que se aplica a esos hechos, aunque la norma haya sido derogada después. Esto es lo que explica la Teoría del Derecho, la denominada ultractividad de las normas, que son normas derogadas, que se siguen aplicando a los hechos ocurridos durante su vigencia. Este fenómeno se presenta en relación con todas las normas jurídicas, cualquiera que sea su naturaleza: civil, comercial, penal, etc."*

En ese orden de ideas, la afirmación realizada por la parte investigada, referente a que la sanción impuesta debe establecerse en consideración a los criterios agravantes y atenuantes de la responsabilidad administrativa establecidos en el artículo 134 de la Ley 1438 de 2011, con las modificaciones introducidas por la Ley 1949 de 2019, no tiene vocación alguna de prosperidad.

Ahora bien, el artículo 131 de la Ley 1438 de 2011, antes de la modificación introducida por la Ley 1949 de 2019[3], sobre el valor de las multas por conductas que vulneren el Sistema General de Seguridad Social en Salud, señala:

> *«[...] **Artículo 131°. Valor de las multas por conductas que vulneran el sistema general de seguridad social en salud y el derecho a la salud**. Además, de las acciones penales, de conformidad con el artículo 68 de la Ley 715 de 2001, las multas a los representantes legales de las entidades públicas y privadas, directores o secretarios de salud o quienes hagan sus veces, jefes de presupuesto, tesoreros y demás funcionarios responsables de la administración y manejo de los recursos sector salud en las entidades territoriales, funcionarios y empleados del sector público y privado oscilarán entre diez (10) y doscientos (200) salarios mínimos mensuales legales vigentes y su monto se liquidará teniendo en cuenta el valor del salario mínimo vigente a la fecha de expedición de la Resolución Sancionatoria.*
>
> *Las multas a las personas jurídicas que se encuentren dentro del ámbito de vigilancia de la Superintendencia Nacional de Salud se impondrán hasta por una suma equivalente a dos mil quinientos (2.500) salarios mínimos legales mensuales vigentes y su monto se liquidará teniendo en cuenta el valor del salario mínimo vigente a la fecha de expedición de la resolución sancionatoria.*
>
> *Las multas se aplicarán sin perjuicio de la facultad de revocatoria de la licencia de funcionamiento cuando a ello hubiere lugar [...]».*

Sobre la dosificación de las multas, el artículo 134 de la citada norma, dispone:

[3] Se precisa que, de conformidad con lo dispuesto en el auto de inicio del procedimiento administrativo sancionatorio, al presente evento resultan aplicables las disposiciones de la Ley 1438 de 2011, sin la modificación surtida por la Ley 1949 de 2019.

> *«[...] **Artículo 134°. DOSIFICACIÓN DE LAS MULTAS.** Para efectos de graduar las multas previstas en la presente ley, se tendrán en cuenta los siguientes criterios:*
> *134.1 El grado de culpabilidad.*
> *134.2 La trascendencia social de la falta o el perjuicio causado, en especial, respecto de personas en debilidad manifiesta o con protección constitucional reforzada.*
> *134.3 Poner en riesgo la vida o la integridad física de la persona.*
> *134.4 En función de la naturaleza del medicamento o dispositivo médico de que se trate, el impacto que la conducta tenga sobre el Sistema General de Seguridad Social en Salud.*
> *134.5 El beneficio obtenido por el infractor con la conducta en caso de que este pueda ser estimado.*
> *134.6 El grado de colaboración del infractor con la investigación.*
> *134.7 La reincidencia en la conducta infractora.*
> *134.8 La existencia de antecedentes en relación con infracciones al régimen de Seguridad Social en Salud, al régimen de control de precios de medicamentos o dispositivos médicos.*
> *134.9 Las modalidades y circunstancias en que se cometió la falta y los motivos determinantes del comportamiento [...]».*

En lo referente a la proporcionalidad de la sanción, este despacho debe anotar que al momento de graduar la sanción la administración debe contar con criterios claros y concluyentes que sirvan de guía para proceder, pues nadie debe ser incomodado o lesionado en sus derechos con medidas jurídicas desproporcionadas, tal como lo expone la doctora María de Jesús Gallardo Castillo, en los siguientes términos:

> *«[...] El ordenamiento jurídico vincula de forma inexorable el principio de proporcionalidad con el valor de justicia, de donde se desprende su natural carácter de principio general de derecho al servicio de la creación de la norma, de la interpretación y de la integración normativa. De ahí que el principio de proporcionalidad atraviese trasversalmente a todos los sectores del ordenamiento jurídico, y más en concreto, o cuantas figuras o realidad sean susceptibles de restringir los derechos individuales de las personas en evitación de que el "ciudadano se convierta en un mero objeto o destinatario de la intervención pública" [...][4]».*

Aterrizando al caso concreto, observa este despacho que la sanción impuesta tuvo como fundamento la concreción de la conducta endilgada en el cargo imputado, pues dentro de la investigación quedó acreditado que a 31 de octubre de 2017, la vigilada no dio cumplimiento a la orden establecida en el artículo segundo de la Resolución 2572 de 2017.

Con fundamento en lo anteriormente analizado, considera el despacho que la primera instancia fijó la multa en un valor adecuado por debajo del tope máximo legal que la ley permite imponer a este ente de control y que corresponde a la suma de CIEN (100) SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES, por conductas que vulneran el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Al no existir elementos de orden fáctico o jurídico que conlleven a modificar, aclarar, adicionar o revocar la Resolución PARL 10664 del 11 de diciembre de 2018, confirmada mediante la Resolución PARL 002383 del 15 de mayo de 2020, la misma será confirmada, y así se dispondrá en la parte resolutiva del presente acto administrativo.
En mérito de lo expuesto este despacho,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: CONFIRMAR la Resolución PARL 10664 del 11 de diciembre de 2018, confirmada mediante la Resolución PARL 002383 del 15 de mayo de 2020, por las razones expuestas en el presente acto administrativo.

---

[4] LOS PRINCIPIOS DE LA POTESTAD SANCIONADORA - TEORÍA Y PRACTICA. 1ª edición, 2008. Páginas 213- 214

Continuación de la Resolución «Por la cual se resuelve el recurso de apelación interpuesto en contra de la Resolución PARL 10664 del 11 de diciembre de 2019, confirmada mediante la Resolución PARL 002383 del 15 de mayo de 2020».

ARTÍCULO SEGUNDO. NOTIFICAR el contenido del presente acto administrativo de conformidad al Representante Legal de la COOPERATIVA SALUD COMUNITARIA EMPRESA DE SALUD SUBSIDIADA -COMPARTA EPSP-S identificada con NIT. 804002105-0, o a quien haga sus veces o se designe para tal fin, en la cuenta de correo electrónico correo.institucional@comparta.com.co teniendo en cuenta que la vigilada destinataria del presente acto administrativo autorizó a través del sistema NRVCC la notificación electrónica de los actos emitidos por la Superintendencia Nacional de Salud, o a la dirección que para tal fin indique el grupo de notificaciones de la Superintendencia Nacional de Salud, de conformidad con lo establecido en los artículos 56, 67 y 68 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

PARÁGRAFO. Si no pudiere practicarse la notificación personal, ésta deberá surtirse mediante aviso, en los términos y para los efectos de los artículos 68 y 69 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTÍCULO TERCERO. COMUNICAR la presente decisión a la Superintendencia Delegada de Procesos Administrativos, para lo de su competencia.

ARTÍCULO CUARTO. Contra la presente resolución no procede recurso alguno.

Dada en Bogotá D.C., 09 DIC 2020

NOTIFÍQUESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

FABIO ARISTIZÁBAL ÁNGEL
SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD

Proyectó: María Mónica Carballo Sierra- Contratista
Revisó: Judy Jaimes Pedraza- Coordinadora Grupo de Única y Segunda Instancia
Revisó y Aprobó: María de los Ángeles Meza Rodríguez – Jefe Oficina Asesora Jurídica.

Supersalud

La salud es de todos · Minsalud

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD Para responder este documento favor citar este número:	
Rad No:	2-2020-157013
Fecha:	16/12/2020 12:14:38
Folios:	1
Origen:	GR.NOTIFICACIONES
Destino:	COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA - COMPARTA EPS-S
Anexos:	4

Señor(a):
REPRESENTANTE LEGAL
O quien haga sus veces
COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA - COMPARTA
CRA 28 28 31 BARRIO LA AURORA
correo.institucional@comparta.com.co
BUCARAMANGA - SANTANDER

Asunto: NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA RESOLUCIÓN No. 014629 DE 2020

Referenciado:

Respetado (a) señor (a):

De manera atenta y en cumplimiento a lo dispuesto en el acto administrativo citado en el asunto, expedido por el señor Superintendente Nacional de Salud y dando aplicación a lo establecido en el artículo 53 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, respecto a realizar procedimientos a través de medios electrónicos, se surte la NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA establecida en el artículo 56 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

En consecuencia, se surte la NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA en los términos de ley, remitiéndole para tal efecto en archivo PDF copia del acto administrativo en cuatro (04) folios, correspondientes a ocho (08) páginas de contenido, haciéndole saber que consta en el Artículo Cuarto del mencionado acto que contra la misma no procede recurso alguno.

Atentamente,

Sandra Victoria Soto Mendez
Tecnico Administrativo
Anexos: 4

Proyectó: SANDRA VICTORIA SOTO MENDEZ
Revisó: SANDRA VICTORIA SOTO MENDEZ
Aprobó: SANDRA VICTORIA SOTO MENDEZ

SOFTWARE COLOMBIA

Reporte resumido

Remitente: **notificacioneselectronicas@supersalud.gov.co**

Destinatario: **correo.institucional@comparta.com.co**

Fecha: **Diciembre 16 de 2020, 02:17:28 GMT-0500**

Asunto: **2-2020-157013**

Estado: **Entregado**

A continuación se ve el tránsito de la comunicación enviada a **correo.institucional@comparta.com.co** a través de los diferentes servidores organizado por orden cronológico.

Envío del correo

Diciembre 16 de 2020 a las **02:17:28 GMT-0500**

Enviado por **notificacioneselectronicas@supersalud.gov.co**

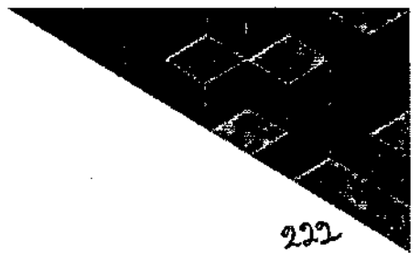
- Enviado a: **correo.institucional@comparta.com.co**
- Asunto: **2-2020-157013**

Recibido por Amazon Simple Email Service (SES)

Diciembre 16 de 2020 a las **02:17:43 GMT-0500**

- Respuesta del servidor: **Entregado**
- Destinatario: **correo.institucional@comparta.com.co**

SOFTWARE COLOMBIA



222

Recibido por el servidor de correo electrónico

Diciembre 16 de 2020 a las **02:17:45 GMT-0500**

Este día el correo llegó a la bandeja de entrada de **correo.institucional@comparta.com.co**

- Respuesta del servidor: **250 2.6.0 <010001766cfc9dc6-01166729-379a-4549-9254-22321ce3eb67-000000@email.amazonses.com> [InternalId=36064840390255, Hostname=MN2PR11MB4045.namprd11.prod.outlook.com] 90933 bytes in 0.231, 384.309 KB/sec Queued mail for delivery**
- Ip del servidor: **104.47.58.110**
- Tiempo de procesamiento: **2293 milisegundos**

Apertura por parte del destinatario

Diciembre 16 de 2020 a las **02:18:47 GMT-0500**

correo.institucional@comparta.com.co abrió el correo por primera vez

- Ubicación de la primer apertura: **Bucaramanga, Colombia**
- IP de la primera apertura: **190.85.195.50**
- Total de aperturas hasta el momento: **3**

Clics sobre enlaces y adjuntos

Diciembre 16 de 2020 a las **02:18:47 GMT-0500**

correo.institucional@comparta.com.co hizo clic en un enlace por primer vez

- Ubicación del primer clic: **Bucaramanga, Colombia**
- IP del primer clic: **190.85.195.50**
- Total de clics hasta el momento: **4**

Supersalud	PROCESO	ADMINISTRACIÓN DE LA GESTIÓN DOCUMENTAL	CÓDIGO	GDFL09
	FORMATO	CONSTANCIA DE EJECUTORIA ACTO ADMINISTRATIVO	VERSIÓN	1

CONSTANCIA DE EJECUTORIA

EL COORDINADOR DEL GRUPO NOTIFICACIONES DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

En ejercicio de las funciones consagradas en el artículo 3º de la Resolución 001623 del 18 de marzo de 2020 o la que lo modifique,

CERTIFICA QUE

El acto administrativo que se identifica a continuación quedó en firme de acuerdo con lo establecido en el artículo 87 de la Ley 1437 del 18 de enero de 2011:

ACTO ADMINISTRATIVO No.	PARL 010664 de 2019
FECHA ACTO ADMINISTRATIVO	11/12/2019.
FECHA DE NOTIFICACIÓN	09/01/2020.
TIPO DE NOTIFICACIÓN	NOTIFICACIÓN PERSONAL.
PERSONA(S) JURIDICA(S) Y/O NATURAL(ES)	**COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA- COMPARTA EPS.S.**
RECURSOS O REVOCATORIAS PRESENTADAS	-SE INTERPUSO RECURSO DE REPOSICIÓN, RESUELTO MEDIANTE RESOLUCIÓN PARL **002383 DE 2020.** -SE INTERPUSO RECURSO DE APELACIÓN, RESUELTO MEDIANTE RESOLUCIÓN **014629 DE 2020. CONFIRMA. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA 16/12/2020.**
OBSERVACIONES	SEGÚN LO INFORMADO POR EL AREA SOLICITANTE NO SE REALIZO SOLICITUD DE REVOCATORIA DIRECTA. SOLICITUD ELEVADA MEDIANTE NURC **202160700035333 DE FECHA 17/03/2021.**
FECHA DE EJECUTORIA	**17/12/2020.**

Dada en Bogotá D.C., a los nueve (09) de abril de 2021.

IVAN CAMILO CAMARGO ROJAS
Coordinador del Grupo Notificaciones

Proyectó: Martha Cecilia Vargas Cifuentes.
Revisó: Iveth Melisa Marquez Mayorga.

224

Supersalud

La salud es de todos

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD Para responder este documento favor citar este número:	
Rad No:	*202160700069213*
Fecha:	*20-05-2021*
Dependencia	*DEPENDENCIA* *Grupo de Investigaciones para Entidades Administradoras de Planes deBe*
Expediente	**

MEMORANDO

Bogotá,

PARA: Carlos Alberto Robayo Sánchez

Grupo de Cobro Persuasivo y Jurisdiccion Coactiva

DE: SUPERINTENDENTE DELEGADO DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS

Asunto: **REMISION TITULOS EJECUTIVOS**

Referenciado:

Respetado doctor:

De manera atenta con la presente comunicación se hace entrega en fisico de titulos ejecutivos con sus respectivas notificaciones, ejecutorias y certificaciones de deuda expedida por el Grupo de Control Financiero de Cuentas, para lo de su competencia. de igualmanera a este memorando se adjunta archivo con relación de los documentos enunciados.

Lo anterior comforme a lo señalado en la resolucion 2630 de 2015.

Cordialmente.

Firmado electrónicamente por:
Andres Evelio Mora Calvache

Recibí
John Castaño
20-5-21

Anexos Electrónicos: *TITULOS EJECUTIVOS *
Proyectó:Doris Rojas Melo
Revisó:Alvaro Samuel Arias Acuña
Aprobó:Andres Evelio Mora Calvache

Digitally signed by SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Date: 2021.05.20 11:27:57 COT

Supersalud

La salud es de todos | Minsalud

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD Para responder este documento favor citar este número:	
Rad No:	**3-2020-13834**
Fecha:	10/10/2020 01:48:51 PM
Destino:	DPCHO.PROCESOS ADMIN
Copias:	

COMUNICACIÓN INTERNA

Para: ANDRES EVELIO MORA CALVACHE DESPACHO DEL SUPERINTENDENTE DELEGADO DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS

De: DIRECCION DE INSPECCION Y VIGILANCIA PARA ENTIDADES ADMINISTRADORAS DE PLANES DE BENEFICIOS -EAPB

Asunto: ALCANCE MEMORANDO NURC 3-2020-2304 NO REPORTE DE INFORMACION DE EMDISALUD SOBRE AUDITORIA DOCUMENTAL SENTENCIA T 760 DE 2008 VIGENCIA 2018

Referenciado: 3-2020-11126,3-2020-2304,2-2018-126429

Respetado Doctor Mora:

En respuesta a lo requerido mediante memorando NURC 3-2020-11126 se da alcance al memorando NURC 3-2020-2304 anexando los soportes requeridos así:

- Guías y constancias de entrega del oficio 2-2018-126429 .
- Identificación del representante legal para la época de los hechos y datos de notificación física y electrónica, además de la indicación del periodo dentro del cual ejerció tal cargo, junto con los respectivos soportes.

Así mismo, se anexa nuevamente formato de traslado a procesos, y soporte de requerimiento realizado bajo Nurc 2-2018-126429.

Surtido el trámite correspondiente relacionado con el asunto descrito, se da traslado para lo de su competencia, teniendo en cuenta la posible infracción por parte del vigilado de las normas del Sistema general de Seguridad Social en Salud, conforme a los documentos anexos.

Es de aclarar que se remite en formato PDF sin firmas, teniendo en cuenta la dificultad para el diligenciamiento de estas, en virtud del trabajo en casa que realizan los funcionarios de esta delegada, de conformidad con el estado de emergencia decretado por el Gobierno Nacional en atención a la problemática de salud pública generada por el Covid-19, y de las instrucciones emitidas en la Circular Interna 012 de 2020.

Atentamente,

JOSE OSWALDO BONILLA RINCON

Supersalud			PROCESO	GESTION DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO							CODIGO	PAFT09
			FORMATO	FORMATO SOLICITUD CERTIFICACIÓN VALOR POR COBRAR Y REMISIÓN A COBRO COACTIVO							VERSIÓN	2
SIAD	NIT	VIGILADO	NUMERO RESOLUCIÓN SANCIÓN	FECHA RESOLUCIÓN SANCIÓN	MULTA EN SMMLV	AÑO BASE PARA LIQUIDAR LA SANCIÓN	FECHA DE EJECUTORIA	MULTA EN CANT. SMMLV-EJECUTORIADO	CTA BENEFICIARIA	FOLIOS	OBSERVACIONES	
0910201900212	891.080.005-1	COMFAMILIAR CORDOBA	PARL00213	23/01/2020	300	2020	4/01/2021	300	RECURSOS POR MULTAS	29		
0910201800350	901.093.846-0	ECOOPSOS EPS	PARL000211	23/01/2020	650	2020	4/01/2021	650	RECURSOS POR MULTAS	56		
0910201900209	890.480.110-1	COMFAMILIAR CARTAGENA Y BOLIVAR	PARL000588	14/02/2000	200	2020	4/01/2021	200	RECURSOS POR MULTAS	29		
0910201900400	890.480.110-1	COMFAMILIAR CARTAGENA Y BOLIVAR	PARL000127	17/01/2020	120	2020	17/01/2020	120	RECURSOS POR MULTAS	20		
0910201900152	830.003.564-7	FAMISANAR EPS	PARL010438	5/12/2019	100	2019	31/12/2020	60	RECURSOS POR MULTAS	28		
0910201900106	900.156.264-2	NUEVA EPS	PARL001393	9/03/2020	210	2020	18/02/2021	180	RECURSOS POR MULTAS	39		
0910201900283	900.156.264-2	NUEVA EPS	PARL000169	20/01/2020	250	2020	15/02/2021	250	RECURSOS POR MULTAS	54		
0910201900334	81.800.213-8	COMFABOY	PARL000501	7/02/2020	65	2020	16/02/2021	65	RECURSOS POR MULTAS	25		
0910201900406	830.003.564-7	FAMISANAR LTDA CAFAM-COLSUBSIDIO	PARL000609	17/02/2020	50	2020	16/02/2021	50	RECURSOS POR MULTAS	41		
0910201900275	90.226.715-3	COOSALUD EPS	PARL000424	5/02/2020	350	2020	16/02/2021	250	RECURSOS POR MULTAS	46		
0910201900480	892.200.015-5	COMFASUCRE	PARL000539	11/02/2020	75	2020	16/02/2021	75	RECURSOS POR MULTAS	31		
0910201900357	805.000.427-1	COOMEVA EPS	PARL000619	19/02/2020	100	2020	18/02/2021	100	RECURSOS POR MULTAS	32		
0910201900333	900.935.126-7	ASMET SALUD EPS	PARL000533	11/02/2020	120	2020	17/02/2021	120	RECURSOS POR MULTAS	31		
0910201900607	900.156.264-2	NUEVA EPS	PARL000793	24/02/2020	403	2020	17/02/2021	400	RECURSOS POR MULTAS	57		
0910201900162	900.298.372-9	CAPITAL SALUD EPS	PARL000615	19/02/2020	39	2020	17/02/2021	39	RECURSOS POR MULTAS	31		
0511201000586	801.130.907-4	SALUD TOTAL EPS	003359	29/10/2012	50	2012	4/06/2020	30	RECURSOS POR MULTAS	39		
0910201900064	890480110-1	COMFAMILIAR ARTAGENA Y BOLIVAR	PARL010434	5/12/2019	150	2019	17/11/2020	150	RECURSOS POR MULTAS	25		
0910201900373/278	8642001	ASOCIACIÓN MUTUAL BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO AMBUQ EPS-S, LUIS ERNESTO VALOYES LUGO	PARL002327	13/05/2020	250	2020	14/05/2020	250	RECURSOS POR MULTAS	26		
0910201900071	804002105-0	COMPARTA EPS	PARL010664	11/12/2019	100	2019	17/12/2020	100	RECURSOS POR MULTAS	25		

0910201900114	804002105-0	COMPARTA EPS	PARL010435	5/12/2019	200	2019	17/12/2020	160	RECURSOS POR MULTAS	31	
0910201900115	860045904	COMFACUNDI	PARL010129	29/11/2019	250	2019	26/01/2021	250	RECURSOS POR MULTAS	38	
0910201900180	860045904-7	COMFACUNDI	PARL010443	5/12/2019	250	2019	17/12/2020	250	RECURSOS POR MULTAS	29	
0910201900093	901.097.473-5	MEDIMAS EPS	PARL010284	3/12/2019	140	2019	26/01/2021	140	RECURSOS POR MULTAS	27	
0910201900123	805.000.427	COOMEVA EPS	PARL09924	19/11/2019	1574	2019	2/12/2020	1000	RECURSOS POR MULTAS	44	
0910201900133	901.097.473-5	MEDIMAS EPS	PARL09572	30/10/2019	50	2019	26/11/2020	50	RECURSOS POR MULTAS	28	
0910201900163	901.093.846-0	ECOOPSOS EPS	PARL010131	29/11/2019	250	2019	26/11/2020	250	RECURSOS POR MULTAS	34	
0910201800378	890.480.110-1	COMFAMILIAR CARTAGENA Y BOLIVAR	PARL008981	9/10/2019	60	2019	3/11/2020	60	RECURSOS POR MULTAS	30	