

ADRES	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código:	CEGE-FR12
			Versión:	2
	FORMATO	INFORME DE EVALUACIÓN	Fecha:	25/11/2019

FECHA DE EMISIÓN DEL INFORME	Día: 29	Mes: 01	Año: 2021
-------------------------------------	----------------	----------------	------------------

Informe No.	EHP-06	Informe Final <u> X </u>
Nombre del Seguimiento	Evaluación del Procedimiento Ejecución de Liquidación Mensual de Afiliados- LMA Régimen Subsidiado.	
Objetivo del Seguimiento	Evaluar la gestión de pagos como resultado de ejecutar la Liquidación Mensual de Afiliados-LMA del Régimen Subsidiado.	
Alcance del Seguimiento	Revisar a través de una muestra la gestión de pagos como resultado de ejecutar la liquidación mensual de Afiliados del Régimen Subsidiado del mes de noviembre de 2020.	
Normatividad	<ul style="list-style-type: none"> • Ley 100 de 1993, por el cual se crea el sistema de seguridad social y se dictan otras disposiciones. • Ley 1438 de 2011 Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones • Decreto 780 de 2016, por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social. • Decreto 2265 de 2017, por el cual se modifica el Decreto 780 de 2016, Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social adicionando el artículo 1.2.1.10, y el Título 4 a la Parte 6 del Libro 2 en relación con las condiciones generales de operación de la ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones • Artículo 110 del Decreto 111 de 1996, el cual establece que la ordenación de gasto estará en cabeza del jefe de cada órgano, y en virtud del encargo otorgado por el Decreto 235 de 2020 al Director de Liquidaciones y garantías - encargado de las funciones de Dirección General de la ADRES. • Decreto 1281 de 2002, por medio del cual se expiden las normas que regulan los flujos de caja y la utilización oportuna y eficiente de los recursos del sector salud y su utilización en la prestación, expedida por el MSPS. • Ley 1393 de 2010, por la cual se definen rentas de destinación específica para la salud, se adoptan medidas para promover actividades generadoras de recursos para la salud, para evitar la evasión y la elusión de aportes a la salud, se redireccionan recursos al interior del sistema de salud y se dictan otras disposiciones. 	

1. ANÁLISIS Y OBSERVACIONES

FICHA TECNICA

Herramientas y Archivos Utilizadas: Certificación y ordenación del gasto del proceso Liquidación Mensual de Afiliados – LMA de noviembre de 2020. Proceso 112001S. Archivo Excel Gasto Fuentes Entidad Territorial, archivo Excel gasto fuentes EPS y Entidades Territoriales, Archivo Excel de liquidación descuentos, Archivo Excel giros autorizados EPS e IPS, archivos en PDF de creación de

ADRES	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código:	CEGE-FR12
	FORMATO	INFORME DE EVALUACIÓN	Versión:	2
			Fecha:	25/11/2019

terceros, reportes de pagos de los portales bancarios.

Universo: Proceso Liquidación Mensual de Afiliados – LMA de noviembre de 2020. Proceso 112001S

Población objeto: Liquidación Mensual afiliados Régimen Subsidiado.

Marco estadístico:

- LMA de noviembre ejecutada en el software de la LMA dispuesto por la Dirección de Liquidaciones y Garantías y con base en la UPC definida en la Resolución 3513 de 2019 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social para la vigencia 2020.
- Información actualizada, validada y dispuesta por la Dirección de Gestión de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones, como responsable de los insumos para la ejecución del proceso de la LMA:
 - Base de Datos Única de Afiliados – BDUA del 30 de octubre de 2020.
 - Tablas y bases de referencia (BDEX, HAC, PVS, Reclusos INPEC, RNEC, Pensionados PILA y RUAFA) del 2 de noviembre de 2020.

Valores certificados y ordenación del gasto del proceso Liquidación Mensual de Afiliados – LMA de noviembre de 2020. Proceso 112001S, memorado No. 20201500010373 de fecha 5 de noviembre de 2020:

Liquidación de la UPC y resultado global del proceso de la LMA:

“Resumen del resultado de la LMA del mes de noviembre de 2020, en el cual se reconoce la UPC por los afiliados al régimen subsidiado financiada con los recursos que se reportan y recaudan en la ADRES, aplicando las restituciones y los descuentos a que haya lugar.

Tabla No 2. Liquidación de la UPC y resultado global de LMA

	CONCEPTO DE GASTO UPC	VALOR UPC (\$)
a	EPS	490.400.425.986,70
b	TOTAL RESTITUCIONES	67.354.270.461,66
	Restituciones vigencias anteriores	3.910.866.009,48
	Restituciones vigencia actual	63.443.404.452,18
c	SALDOS A FAVOR DE ADRES	5.393.201,86
d	GIRO A EPS CSF (a+b-c)	557.749.303.246,50
e	IPS	1.424.413.478.205,00
f	GASTO TOTAL CSF (d+e)	1.982.162.781.451,50
g	GASTO UPC CCF (SSF)	2.046.758.255,31
h	GASTO UPC ESFUERZO PROPIO (SSF)	56.771.802.356,81
i	GASTO SSF (g+h)	58.818.560.612,12
j	GASTO ADRES (f+g)	1.984.209.539.706,81
k	TOTAL UPC APROPIADA (f+i)	2.040.981.342.063,62

ADRES	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código:	CEGE-FR12
	FORMATO	INFORME DE EVALUACIÓN	Versión:	2
			Fecha:	25/11/2019

Afiliados / Proceso 112020. Valores en pesos

Ordenación del gasto por valor de \$1.984.209.539.706,81:

“La liquidación de la LMA de noviembre de 2020 genera un gasto en ADRES por concepto de UPC reconocida con situación de fondos – CSF de \$1.982.162.781.451,50 y de UPC reconocida a las Cajas de Compensación Familiar sin situación de fondos – SSF de \$2.046.758.255,31 para un total de \$1.984.209.539.706,81”.

- Restituciones por valor de \$67.354.270.461,66.
- Deudas a favor de la ADRES por restituciones que deben surtir el proceso establecido, por valor de \$5.393.201,86.

Financiación del proceso de la LMA de noviembre de 2020:

Tabla No. 4 Fuentes de Financiación

FINANCIACIÓN UPC LIQUIDADADA NOVIEMBRE DE 2020		
FUENTE	FUENTES APLICADAS (\$)	FUENTES POR APLICAR (\$)
ESFUERZO PROPIO CON SITUACIÓN DE FONDOS	156.902.593.444,91	
SGP R.S. E.T.	758.786.327.982,00	
FUENTES DE FINANCIACIÓN A APLICAR EN LA DGRFS		999.124.982.764,79
SUBTOTAL FINANCIACIÓN CSF		1.914.813.904.191,70
CCF SSF	2.046.758.255,31	

Descuentos aplicados a las EPS:

Se aplican descuentos por valor de \$29.920.463.211,19 de acuerdo con el siguiente detalle:

- Descuentos a EPS por auditorías del régimen subsidiado \$8.252.697.427,08
- Descuentos tasa compensada por valor de \$2.299.339.155,54
- Descuentos Cuenta de Alto Costo por valor de \$5.620.461.107
- Descuentos Hemofilia por valor de \$2.118.905.873,57
- Descuentos por compra de cartera por valor de \$11.629.059.648,00

Instrucciones especiales para no aplicación de giros en la LMA de noviembre de 2020

- EPS MEDIMAS por \$3.936.159.795
- EPS COMFACOR por \$1.398.787,54
- EPS EMDISALUD por \$6.039.505,64
- EPS CRUZ BLANCA por \$960.476,10
- EPS SALUDVIDA por \$64.384,54
- EPS DUSAKAWI por \$9.519.333.642,07

ADRES	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código:	CEGE-FR12
			Versión:	2
	FORMATO	INFORME DE EVALUACIÓN	Fecha:	25/11/2019

Giro de recursos, resultado de proceso LMA de noviembre de 2020 por valor de \$1.914.813.904.191,70.

“Como resultado del proceso de LMA de noviembre de 2020, la Dirección de Gestión de Recursos Financieros de Salud, debe girar el valor de \$1.914.813.904.191,70 a las EPS e IPS y/o proveedores de acuerdo con el siguiente cuadro y los archivos entregados por la Dirección de Liquidaciones y Garantías, cuyo resumen se presenta a continuación:

Tabla No. 9-Giros y descuentos a realizar

CONCEPTO	VALOR (\$)	FUENTE
Giro a IPS	1.424.413.478.205,00	Archivo de autorización de las EPS para giro directo a las IPS, cargado en PISIS. Corte 04/11/2020
Giro neto a EPS	460.479.962.775,51	Resultado del proceso LMA de noviembre de 2020
Descuentos a EPS	29.920.463.211,19	Descuentos aplicados en el proceso LMA de noviembre de 2020
TOTAL GIRO A IPS Y EPS	1.914.813.904.191,70	

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN:

1. Validación de los pagos de la Liquidación Mensual de Afiliados -LMA de las EPS de noviembre de 2020.

Con base en el valor certificado de noviembre de 2020 por valor de **\$1.914.813.904.191,70**, para el giro de la liquidación mensual de afiliados – LMA, la ADRES realizó el giro de LMA para las Entidades Promotoras de Salud – EPS en el citado mes por valor neto de **\$450.952.165.979,62** de los **\$460.479.962.775,51** certificados, reflejándose una diferencia de **\$9.527.796.795,89**, que corresponde a Instrucciones especiales para no aplicación de giros en la LMA de acuerdo con la certificación de radicado 20201500010373 de fecha 5 de noviembre de 2020 emitida por la Dirección de Liquidaciones y Garantías que indica las siguientes instrucciones:

CODIGO EPS	NIT	EPS	VALOR GIRO NETO A EPS	Instrucción especial
ESS002	811004055	EMDISALUD	\$6.039.505,64	Resolución 8929 de octubre de 2019, ordenó la revocatoria total de autorización de funcionamiento y toma de posesión de los bienes, haberes, negocios y la intervención forzosa administrativa para liquidar la EPS EMDISALUD.
EPSI01	824001398	DUSAKAWI	\$9.519.333.642,07	En virtud de que la EPSI01 Dusakawi no cumplió con el porcentaje establecido en el Artículo 10 de la Ley 1608 de 2013.
EPSS23	830009783	CRUZ BLANCA EPS S.A.	\$960.476,10	Resolución 8939 de octubre de 2019 ordenó la liquidación del programa de salud para CRUZ BLANCA E.P.S
EPSM33	830074184	SALUDVIDA S.A .E.P.S	\$64.384,54	Resolución 8896 del 1 de octubre de 2019, corregida mediante Resolución 9200 del 17 de octubre de 2019 a número 9017 del 10 de octubre de 2019, ordenó la liquidación del programa de salud para la EPS SALUDVIDA


ADRES	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código:	CEGE-FR12
			Versión:	2
	FORMATO	INFORME DE EVALUACIÓN	Fecha:	25/11/2019

CODIGO EPS	NIT	EPS	VALOR GIRO NETO A EPS	Instrucción especial
CCF015	891080005	COMFACOR	\$1.398.787,54	Resolución 7184 de julio de 2019, ordenó la liquidación del programa de salud para la Caja de Compensación COMFACOR
TOTAL			9.527.796.795,89	


Teniendo en cuenta lo anterior, la OCI verificó los giros ordenados a las Entidades Promotoras de Salud – EPS frente a los pagos realizados a través de reporte de portal bancario BBVA y BANCOLOMBIA del mes de noviembre de 2020 con los siguientes resultados.

Reporte pago de proveedores portal Bancario BBVA 9 de noviembre de 2020:

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
A.R.S. CONVIDA	0000008999991079	034175661	0001 - BANCO DE BOGOTA	7.041.950.832,85	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ALIANSA SALUD EPS S.A.	0000008301138310	17132482327	0007 - BANCOLOMBIA	60.243.015,10	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S	0000009006043500	24595543475	0007 - BANCOLOMBIA	9.512.805.324,01	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ANAS WAYUU EPS INDIGENA	0000008390004956	0466000100006319	0013 - BBVA COLOMBIA	13.659.036.041,10	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ASMET SALUD EPS SAS	0000009009351267	057819963	0023 - BANCO DE OCCIDENTE	19.649.352.773,40	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA	0000008170017733	41086430	0023 - BANCO DE OCCIDENTE	16.930.597.939,90	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ASOCIACION MUTUAL BARRIOS UNIDOS DE	0000008180001400	396544728	0051 - BANCO DAVIVIENDA	7.401.824.033,63	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDA	0000008060083947	0756000200001632	0013 - BBVA COLOMBIA	76.654.444.451,84	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACO	0000008901020441	027369999308	0051 - BANCO DAVIVIENDA	15.848.555.107,21	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPEN	0000008600669427	0122005863	0019 - BANCO SCOTIABANK COLPATRIA	2.402.893.268,02	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CAR	0000008904801101	056000487985	0051 - BANCO DAVIVIENDA	1.583.431.273,77	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUN	0000008600459047	004050936	0001 - BANCO DE BOGOTA	45.772,28	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE LA	0000008921150065	52674451644	0007 - BANCOLOMBIA	2.165.946.481,47	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE NAR	0000008912800081	106069997034	0051 - BANCO DAVIVIENDA	984.320.189,46	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código:	CEGE-FR12
	FORMATO	INFORME DE EVALUACIÓN	Versión:	2
			Fecha:	25/11/2019

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUC	0000008922000155	0826000100011017	0013 - BBVA COLOMBIA	1.026.053.105,16	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CH	0000008916000918	110380129791	0002 - BANCO POPULAR	2.384.698.279,55	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL HU	0000008911800082	380082941	0023 - BANCO DE OCCIDENTE	2.337.057.718,35	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL OR	0000008905006756	451013038491	0040 - BANCO AGRARIO	4.516.875.837,12	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VA	0000008903030935	0502003636	0019 - BANCO SCOTIABANK COLPATRIA	671.594.362,92	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE S	0000009002983729	90870052170	0012 - GNB SUDAMERIS	1.176.819.984,26	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CAPRESOCA E.P.S	0000008918560007	0981000200347248	0013 - BBVA COLOMBIA	2.123.153.489,20	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
COMPARTA EPS-S	0000008040021050	657040507	0023 - BANCO DE OCCIDENTE	13.918.881.907,39	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S	0000008050004271	487022055	0052 - BANCO AV VILLAS	2.629.009.195,81	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	0000009002267153	90550931900	0012 - GNB SUDAMERIS	67.298.869.818,91	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
E.P.S. MALLAMAS E.P.S. INDIGENA	0000008370000845	0445000100010416	0013 - BBVA COLOMBIA	5.922.332.481,20	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
EMPRESA PROMOTORA DE SALUD ECOOPSOS	0000009010938460	03188575021	0007 - BANCOLOMBIA	3.264.745.195,28	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
EMSSANAR SAS	0000009010215658	379400000830	0051 - BANCO DAVIVIENDA	20.629.324.240,38	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR	0000008300035647	059017632	0052 - BANCO AV VILLAS	14.312.860.447,37	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S	0000008002514406	033057860	0001 - BANCO DE BOGOTA	2.618.868.120,49	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO	0000008050011572	484408869	0001 - BANCO DE BOGOTA	670.205.537,72	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICAN	0000008000887022	00332938029	0007 - BANCOLOMBIA	3.636.059.657,25	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
FUNDACION SALUD MIA EPS	0000009009142541	203610043	0001 - BANCO DE BOGOTA	175.771.990,32	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MEDIMIS EPS S.A.S.	0000009010974735	621050178	0001 - BANCO DE BOGOTA	16.554.245.576,60	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A	0000009001562642	03153043073	0007 - BANCOLOMBIA	103.785.572.600,02	Abono/Cargo cuenta	F06 VALOR DE LA TRANS

	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código:	CEGE-FR12
			Versión:	2
	FORMATO	INFORME DE EVALUACIÓN	Fecha:	25/11/2019

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
						EXCEDE MONTO D
PIJAOS SALUD EPS INDIGENA	0000008090083622	466013006023	0040 - BANCO AGRARIO	1.201.038.041,74	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA D	0000008001309074	90870867060	0012 - GNB SUDAMERIS	6.202.681.888,54	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

Información del fichero	
Clave Empresa:	PROVEEDORES
Cuenta de Cargo:	00130309000200044675
F.de proceso:	09-11-2020
Nombre Fichero:	0446752011103E50CO.DVP
Referencia:	DVP 10/11/2020
Órdenes:	36
Producto:	Pagos a Proveedores
Importe Total:	450.952.165.979,62

Fuente: Reporte Portal Bancario BBVA

Reporte pago de proveedores portal Bancario BANCOLOMBIA 10 de noviembre de 2020:

Nit Beneficiario	Nombre Beneficiario	Nombre Banco	Valor Transacción	Nro de Cuenta Beneficiario	Tipo Transacción	Fecha Proceso	Estado pago
000000900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	BANCOLOMBIA	\$103.785.572.600,02	003153043073	Abono Cuenta Corriente	20201110	Exitoso

Fuente: Reporte Portal Bancario Bancolombia

Como resultado de la revisión de pagos del proceso del LMA a las EPS relacionadas en la certificación de radicado 20201500010373 de fecha 5 de noviembre de 2020, emitida por la Dirección de Liquidaciones y Garantías, la OCI evidenció la ejecución del pago de manera conforme a la ordenación de pago establecida para cada una de las EPS.

2. Validación de los pagos de la Liquidación Mensual de Afiliados -LMA de las EPS de noviembre de 2020.

Con base en el valor certificado de noviembre de 2020, para el giro de la liquidación mensual de afiliados – LMA, la ADRES realizó el giro de LMA a Instituciones Prestadoras de Salud – IPS y Proveedores de Servicios y Tecnologías de Salud en el citado mes por valor neto de **\$1.424.413.478.205,00** de los cuales la OCI seleccionó los pagos de una muestra de ocho IPS y un proveedor de servicios y tecnologías de salud por valor de **\$137.797.380.649,00**, de acuerdo con la certificación de radicado 20201500010373 de fecha 5 de noviembre de 2020 emitida por la Dirección de Liquidaciones y Garantías.

Para lo cual la OCI verificó los giros ordenados frente a los pagos autorizados a través del reporte del portal bancario BANCOLOMBIA del día 9 de noviembre de 2020 con los siguientes resultados:

ADRES	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código:	CEGE-FR12
			Versión:	2
	FORMATO	INFORME DE EVALUACIÓN	Fecha:	25/11/2019

2.1. ESE METROSALUD: NIT 800058016

Código Dane	Departamento	Municipio	Entidad	Tipo Documento	Numero identificación	Forma contratación	Valor Girar IPS
5001	ANTIOQUIA	MEDELLIN	EPSS40	NI	800058016	Capitación	8.960.738.608,00
5031	ANTIOQUIA	AMALFI	ESS024	NI	800058016	Evento	22.574.013,00
5088	ANTIOQUIA	BELLO	EPSS40	NI	800058016	Evento	3.314.736.037,00
13244	BOLIVAR	EL CARMEN DE BOLIVAR	CCF055	NI	800058016	Evento	28.386.631,00
17001	CALDAS	MANIZALES	EPSS10	NI	800058016	Evento	5.583.890,00
17001	CALDAS	MANIZALES	EPSS44	NI	800058016	Evento	148.113.413,00
19100	CAUCA	BOLIVAR	EPSI03	NI	800058016	Evento	29.177.469,00
19573	CAUCA	PUERTO TEJADA	ESS062	NI	800058016	Evento	13.381.679,00
23675	CORDOBA	SAN BERNARDO DEL VIENTO	ESS207	NI	800058016	Evento	23.356.789,00
27425	CHOCO	MEDIO ATRATO	CCF102	NI	800058016	Evento	11.355.346,00
41359	HUILA	ISNOS	EPSS45	NI	800058016	Evento	5.257.004,00
47053	MAGDALENA	ARACATACA	ESS133	NI	800058016	Evento	22.738.155,00
47570	MAGDALENA	PUEBLOVIEJO	EPSS41	NI	800058016	Evento	6.034.941,00
50577	META	PUERTO LLERAS	EPSS34	NI	800058016	Evento	6.785.100,00
66001	RISARALDA	PEREIRA	EPSS02	NI	800058016	Evento	7.307.600,00
70429	SUCRE	MAJAGUAL	CCF033	NI	800058016	Evento	1.189.307,00
70823	SUCRE	TOLUVIEJO	ESS076	NI	800058016	Evento	18.995.371,00
TOTAL, ORDENADO							12.625.711.353,00

Registro Reporte Portal Bancario BANCOLOMBIA: \$ 12.625.711.353,00

Nit Beneficiario	Nombre Beneficiario	Nombre Banco	Valor Transacción	Nro de Cuenta Beneficiario	Tipo Transacción	Fecha Aplicación	Fecha Proceso	Estado
00000800058016	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO METR	BANCO DAVIVIENDA	\$ 12.625.711.353,00	038000072280	Abono A Cuenta De Ahorros	20201109	20201109	Exitoso

Fuente: Reporte Portal Bancario Bancolombia

2.2. AUDIFARMA: NIT 816001182.

Código Dane	Departamento	Municipio	Entidad	Tipo Documento	Numero identificación	Forma contratación	Valor Girar IPS
5001	ANTIOQUIA	MEDELLIN	EPSS37	NI	816001182	Evento	356.254.020,00
11001	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	EPSS02	NI	816001182	Capitación	144.424.014,00
11001	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	EPSS02	NI	816001182	Evento	3.007.040.325,00
11001	BOGOTA D.C.	BOGOTA	EPSS34	NI	816001182	Evento	13.804.542.529,00

ADRES	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código:	CEGE-FR12
	FORMATO	INFORME DE EVALUACIÓN	Versión:	2
			Fecha:	25/11/2019

Código Dane	Departamento	Municipio	Entidad	Tipo Documento	Numero identificación	Forma contratación	Valor Girar IPS
		D.C.					
41001	HUILA	NEIVA	EPSS44	NI	816001182	Evento	423.127.146,90
41298	HUILA	GARZON	EPSS45	NI	816001182	Evento	576.070.921,00
54001	NORTE DE SANTANDER	CUCUTA	EPSS41	NI	816001182	Evento	4.925.305.794,00
66001	RISARALDA	PEREIRA	EPSS02	NI	816001182	Capitación	292.390.202,00
68679	SANTANDER	SAN GIL	EPSS44	NI	816001182	Evento	26.872.853,10
70001	SUCRE	SINCELEJO	ESS076	NI	816001182	Evento	400.000.000,00
TOTAL, ORDENADO							23.956.027.805,00

Registro Reporte Portal Bancario BANCOLOMBIA: \$ 23.956.027.805,00

Nit Beneficiario	Nombre Beneficiario	Nombre Banco	Valor Transacción	Nro de Cuenta Beneficiario	Tipo Transacción	Fecha Aplicación	Fecha Proceso	Estado
000000816001182	AUDIFARM A.S.A.	BANCOLOMBIA	\$ 23.956.027.805,00	00000007303145848	Abono Cuenta Corriente	20201109	20201109	Exitoso

2.3. E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO: 890303461

Código Dane	Departamento	Municipio	Entidad	Tipo Documento	Numero identificación	Forma contratación	Valor Girar IPS
8001	ATLANTICO	BARRANQUILLA	ESS024	NI	890303461	Evento	1.783.554.884,00
15232	BOYACA	CHIQUEZA	ESS133	NI	890303461	Evento	44.529.832,00
15466	BOYACA	MONGUI	CCF024	NI	890303461	Evento	15.000.000,00
18001	CAQUETA	FLORENCIA	EPSS44	NI	890303461	Evento	40.851.604,68
19698	CAUCA	SANTANDER DE QUILICHAO	ESS062	NI	890303461	Evento	1.125.781.350,27
27361	CHOCO	ITSMINA	ESS076	NI	890303461	Evento	500.000.000,00
50001	META	VILLAVICENCIO	EPSS34	NI	890303461	Evento	52.519.600,00
50226	META	CUMARAL	CCF055	NI	890303461	Evento	8.008.649,00
63001	QUINDIO	ARMENIA	EPSS02	NI	890303461	Evento	16.900.212,00
66594	RISARALDA	QUINCHIA	EPSI06	NI	890303461	Evento	2.000.000,00
68276	SANTANDER	FLORIDABLANCA	EPSS10	NI	890303461	Evento	1.719.551,00
68679	SANTANDER	SAN GIL	EPSS44	NI	890303461	Evento	360.964.206,32
70820	SUCRE	TOLU	CCF033	NI	890303461	Evento	15.020.712,00
73001	TOLIMA	IBAGUE	EPSS16	NI	890303461	Evento	150.000.000,00
73001	TOLIMA	IBAGUE	EPSS17	NI	890303461	Evento	35.084.776,00
73001	TOLIMA	IBAGUE	EPSS45	NI	890303461	Evento	2.364.509.506,00
76001	VALLE	SANTIAGO DE CALI	EPSS12	NI	890303461	Evento	3.552.000,00

ADRES	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código:	CEGE-FR12
			Versión:	2
	FORMATO	INFORME DE EVALUACIÓN	Fecha:	25/11/2019


Código Dane	Departamento	Municipio	Entidad	Tipo Documento	Numero identificación	Forma contratación	Valor Girar IPS
76001	VALLE	SANTIAGO DE CALI	ESS118	NI	890303461	Evento	5.993.491.541,00
76892	VALLE	YUMBO	ESS062	NI	890303461	Evento	290.898.051,73
86757	PUTUMAYO	SAN MIGUEL	EPSI05	NI	890303461	Evento	74.938.890,00
TOTAL, ORDENADO							12.879.325.366,00

Registro Reporte Portal Bancario BANCOLOMBIA: \$ 12.879.325.366,00

Nit Beneficiario	Nombre Beneficiario	Nombre Banco	Valor Transacción	Nro de Cuenta Beneficiario	Tipo Transacción	Fecha Aplicación	Fecha Proceso	Estado
00000890303461	HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VAL	BANCO DE OCCIDENTE	\$ 12.879.325.366,00	013074273	Abono Cuenta Corriente	20201109	20201109	Exitoso

2.4. E.S.E. HOSPITAL GENERAL DE MEDELLIN LUZ CASTRO DE GUTIERREZ: 890904646

Código Dane	Departamento	Municipio	Entidad	Tipo Documento	Numero identificación	Forma contratación	Valor Girar IPS
5001	ANTIOQUIA	MEDELLIN	EPSS40	NI	890904646	Evento	14.261.121.692,00
5736	ANTIOQUIA	SEGOVIA	EPSS44	NI	890904646	Evento	107.819.478,00
8001	ATLANTICO	BARRANQUILLA	EPSS16	NI	890904646	Evento	490.741.926,82
8001	ATLANTICO	BARRANQUILLA	ESS024	NI	890904646	Evento	677.314.921,00
11001	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	EPSS34	NI	890904646	Evento	6.770.083,00
13650	BOLIVAR	SAN FERNANDO	CCF007	NI	890904646	Evento	2.296.508,00
15572	BOYACA	PUERTO BOYACA	EPSS41	NI	890904646	Evento	5.602.735,00
17001	CALDAS	MANIZALES	EPSS10	NI	890904646	Evento	138.907.761,00
25293	CUNDINAMARCA	GACHALA	ESS091	NI	890904646	Evento	250.000.000,00
27800	CHOCO	UNGUIA	CCF102	NI	890904646	Evento	34.969.705,00
47189	MAGDALENA	CIENAGA	ESS207	NI	890904646	Evento	79.517.364,00
47980	MAGDALENA	ZONA BANANERA	EPSS02	NI	890904646	Evento	20.980.625,00
66045	RISARALDA	APIA	EPSS45	NI	890904646	Evento	29.527.077,00
68001	SANTANDER	BUCARAMANGA	EPSS16	NI	890904646	Evento	709.258.073,18
73616	TOLIMA	RIOBLANCO	EPSI06	NI	890904646	Evento	1.000.000,00
76020	VALLE	ALCALA	ESS076	NI	890904646	Evento	476.073.433,00
76563	VALLE	PRADERA	ESS062	NI	890904646	Evento	9.302.324,00
86569	PUTUMAYO	PUERTO CAICEDO	EPSI03	NI	890904646	Evento	4.770.867,00
86757	PUTUMAYO	SAN MIGUEL	ESS118	NI	890904646	Evento	17.894.869,00
TOTAL, ORDENADO							17.323.869.442,00

	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código:	CEGE-FR12
			Versión:	2
	FORMATO	INFORME DE EVALUACIÓN	Fecha:	25/11/2019

Registro Reporte Portal Bancario BANCOLOMBIA: \$ 17.323.869.442,00

Nit Beneficiario	Nombre Beneficiario	Nombre Banco	Valor Transacción	Nro de Cuenta Beneficiario	Tipo Transacción	Fecha Aplicación	Fecha Proceso	Estado
000000890904646	ESE HOSPITAL GENERAL DE MEDELL	BANCOLOMBIA	\$ 17.323.869.442,00	00000010192562320	Abono A Cuenta De Ahorros	20201109	20201109	Exitoso

2.5. INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO: 899999092

Código Dane	Departamento	Municipio	Entidad	Tipo Documento	Numero identificación	Forma Contratación	Valor Girar IPS
11001	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	CCF053	NI	899999092	Evento	527.831.258,00
11001	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	EPSS08	NI	899999092	Evento	44.644.260,00
11001	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	EPSS34	NI	899999092	Evento	7.691.840.322,00
15238	BOYACA	DUITAMA	ESS133	NI	899999092	Evento	108.874.142,52
19142	CAUCA	CALOTO	EPSS18	NI	899999092	Evento	1.318.700,00
19212	CAUCA	CORINTO	EPSI03	NI	899999092	Evento	8.629.945,00
20250	CESAR	EL PASO	EPSS02	NI	899999092	Evento	23.805.798,00
20550	CESAR	PELAYA	ESS062	NI	899999092	Evento	36.485.610,00
23001	CORDOBA	MONTERIA	CCF055	NI	899999092	Evento	442.182.114,00
23162	CORDOBA	CERETE	ESS207	NI	899999092	Evento	132.516.541,00
25148	CUNDINAMARCA	CAPARRAPI	EPS022	NI	899999092	Evento	332.856.608,61
25175	CUNDINAMARCA	CHIA	ESS091	NI	899999092	Evento	8.639.880,07
25200	CUNDINAMARCA	COGUA	EPS022	NI	899999092	Evento	186.141.362,69
25599	CUNDINAMARCA	APULO	EPS022	NI	899999092	Evento	327.714.126,70
41359	HUILA	ISNOS	EPSS45	NI	899999092	Evento	662.126.791,00
41378	HUILA	LA ARGENTINA	CCF024	NI	899999092	Evento	39.402.872,16
41503	HUILA	OPORAPA	CCF024	NI	899999092	Evento	460.597.127,84
44855	LA GUAJIRA	URUMITA	CCF023	NI	899999092	Evento	2.553.893,00
52022	NARINO	ALDANA	EPSI05	NI	899999092	Evento	71.276.715,00
54001	NORTE DE SANTANDER	CUCUTA	CCF050	NI	899999092	Evento	405.456.496,00
66594	RISARALDA	QUINCHIA	EPSI06	NI	899999092	Evento	150.000.000,00
68001	SANTANDER	BUCARAMANGA	EPSS17	NI	899999092	Evento	1.665.955,00
68307	SANTANDER	GIRON	ESS133	NI	899999092	Evento	653.876.864,48
73411	TOLIMA	LIBANO	ESS091	NI	899999092	Evento	206.011.623,93
81065	ARAUCA	ARAUQUITA	EPSS41	NI	899999092	Evento	627.245.936,00
85300	CASANARE	SABANALARGA	EPS025	NI	899999092	Evento	8.410.888,00
TOTAL, ORDENADO							13.162.105.831,00

ADRES	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código:	CEGE-FR12
			Versión:	2
	FORMATO	INFORME DE EVALUACIÓN	Fecha:	25/11/2019

Registro Reporte Portal Bancario BANCOLOMBIA: \$ 13.162.105.831,00


Nit Beneficiario	Nombre Beneficiario	Nombre Banco	Valor Transacción	Nro de Cuenta Beneficiario	Tipo Transacción	Fecha Aplicación	Fecha Proceso	Estado
00000899999092	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROL	BANCO POPULAR	\$ 13.162.105.831,00	110026030106	Abono Cuenta Corriente	20201109	20201109	Exitoso

2.6. SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.: 900958564

Código Dane	Departamento	Municipio	Entidad	Tipo Documento	Numero identificación	Forma contratación	Valor Girar IPS
5145	ANTIOQUIA	CARAMANTA	EPSS40	NI	900958564	Evento	14.488.323,00
8001	ATLANTICO	BARRANQUILLA	EPSS02	NI	900958564	Evento	128.134.131,00
8758	ATLANTICO	SOLEDAD	EPSS10	NI	900958564	Evento	4.349.092,00
11001	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	CCF053	NI	900958564	Capitación	175.260.312,00
11001	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	CCF053	NI	900958564	Evento	1.232.616.899,00
11001	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	EPSS17	NI	900958564	Evento	650.033.338,00
11001	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	EPSS34	NI	900958564	Evento	12.657.747.727,00
13744	BOLIVAR	SIMITI	ESS076	NI	900958564	Evento	11.905.548,00
15001	BOYACA	TUNJA	EPSS41	NI	900958564	Evento	88.301.041,00
15480	BOYACA	MUZO	CCF024	NI	900958564	Evento	20.000.000,00
15491	BOYACA	NOBSA	ESS133	NI	900958564	Evento	16.161.932,00
23670	CORDOBA	SAN ANDRES DE SOTAVENTO	ESS207	NI	900958564	Evento	1.882.816,00
25862	CUNDINAMARCA	VERGARA	ESS091	NI	900958564	Evento	177.000.838,00
54223	NORTE DE SANTANDER	CUCUTILLA	CCF050	NI	900958564	Evento	10.829.249,00
66594	RISARALDA	QUINCHIA	EPSI06	NI	900958564	Evento	20.000.000,00
68276	SANTANDER	FLORIDABLANCA	ESS024	NI	900958564	Evento	27.771.804,00
70221	SUCRE	COVEÑAS	CCF033	NI	900958564	Evento	1.601.129,00
73624	TOLIMA	ROVIRA	EPSS45	NI	900958564	Evento	111.182.884,00
73675	TOLIMA	SAN ANTONIO	ESS062	NI	900958564	Evento	44.001.479,00
TOTAL, ORDENADO							15.393.268.542,00

Registro Reporte Portal Bancario BANCOLOMBIA: \$ 15.393.268.542,00

Nit Beneficiario	Nombre Beneficiario	Nombre Banco	Valor Transacción	Nro de Cuenta Beneficiario	Tipo Transacción	Fecha Aplicación	Fecha Proceso	Estado
00000900958564	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS	BANCO DAVIVIENDA	\$ 15.393.268.542,00	004800391056	Abono A Cuenta De Ahorros	20201109	20201109	Exitoso


	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código:	CEGE-FR12
			Versión:	2
	FORMATO	INFORME DE EVALUACIÓN	Fecha:	25/11/2019

2.7. SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.: 900959048

Código Dane	Departamento	Municipio	Entidad	Tipo Documento	Numero Identificación	Forma Contratación	Valor Girar IPS
5042	ANTIOQUIA	ANTIOQUIA	EPSS40	NI	900959048	Evento	37.937.989,00
5042	ANTIOQUIA	ANTIOQUIA	EPSS44	NI	900959048	Evento	53.684.734,00
11001	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	CCF053	NI	900959048	Capitación	202.438.458,00
11001	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	CCF053	NI	900959048	Evento	1.003.531.134,00
11001	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	EPSS17	NI	900959048	Evento	358.711.134,00
11001	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	EPSS34	NI	900959048	Evento	11.548.474.662,00
13001	BOLIVAR	CARTAGENA	EPSS02	NI	900959048	Evento	93.796.673,00
13673	BOLIVAR	SANTA CATALINA	CCF007	NI	900959048	Evento	1.843.421,00
15776	BOYACA	SUTAMARCHAN	ESS133	NI	900959048	Evento	90.489.215,00
17653	CALDAS	SALAMINA	EPSS45	NI	900959048	Evento	130.804.626,00
41530	HUILA	PALESTINA	CCF024	NI	900959048	Evento	170.000.000,00
44378	LA GUAJIRA	HATONUEVO	CCF023	NI	900959048	Evento	1.407.654,00
47288	MAGDALENA	FUNDACION	ESS024	NI	900959048	Evento	164.823.720,00
50330	META	MESETAS	CCF055	NI	900959048	Evento	46.842.800,00
52317	NARINO	GUACHUCAL	CCF027	NI	900959048	Evento	1.477.228,00
54001	NORTE DE SANTANDER	CUCUTA	EPSS08	NI	900959048	Evento	10.021.896,00
54206	NORTE DE SANTANDER	CONVENCION	CCF050	NI	900959048	Evento	1.359.399,00
66572	RISARALDA	PUEBLO RICO	EPSI06	NI	900959048	Evento	10.000.000,00
66594	RISARALDA	QUINCHIA	ESS062	NI	900959048	Evento	54.971.623,00
70265	SUCRE	GUARANDA	ESS076	NI	900959048	Evento	9.193.499,00
70670	SUCRE	SAMPUES	CCF033	NI	900959048	Evento	99.099.838,00
73168	TOLIMA	CHAPARRAL	ESS091	NI	900959048	Evento	300.000.000,00
76001	VALLE	SANTIAGO DE CALI	EPSS10	NI	900959048	Evento	2.357.314,00
76109	VALLE	BUENAVENTURA	EPSS16	NI	900959048	Evento	445.074.207,00
76834	VALLE	TULUA	ESS118	NI	900959048	Evento	85.068.492,00
81300	ARAUCA	FORTUL	EPSS41	NI	900959048	Evento	54.030.743,00
91001	AMAZONAS	LETICIA	EPSI05	NI	900959048	Evento	7.097.285,00
TOTAL, ORDENADO							14.984.537.744,00

Registro Reporte Portal Bancario BANCOLOMBIA: \$ 14.984.537.744,00

Nit Beneficiario	Nombre Beneficiario	Nombre Banco	Valor Transacción	Nro de Cuenta Beneficiario	Tipo Transacción	Fecha Aplicación	Fecha Proceso	Estado
00000900959048	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS	BANCO DAVIVIENDA	\$ 14.984.537.744,00	007590426990	Abono A Cuenta De Ahorros	20201109	20201109	Exitoso

	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código:	CEGE-FR12
			Versión:	2
	FORMATO	INFORME DE EVALUACIÓN	Fecha:	25/11/2019

2.8. SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.: 900959051

Código Dane	Departamento	Municipio	Entidad	Tipo Documento	Numero identificación	Forma contratación	Valor Girar IPS
5001	ANTIOQUIA	MEDELLIN	EPSS02	NI	900959051	Evento	65.509.711,00
5036	ANTIOQUIA	ANGELOPOLIS	ESS091	NI	900959051	Evento	130.315.384,00
5142	ANTIOQUIA	CARACOLI	EPSS40	NI	900959051	Evento	74.505.454,00
8001	ATLANTICO	BARRANQUILLA	CCF055	NI	900959051	Evento	25.892.804,00
8001	ATLANTICO	BARRANQUILLA	EPSS10	NI	900959051	Evento	24.977.867,00
11001	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	CCF053	NI	900959051	Capitación	111.709.926,00
11001	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	CCF053	NI	900959051	Evento	1.480.035.296,00
11001	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	EPSS17	NI	900959051	Evento	760.359.866,00
11001	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	EPSS34	NI	900959051	Evento	10.378.314.714,00
15632	BOYACA	SABOYA	CCF024	NI	900959051	Evento	60.000.000,00
15837	BOYACA	TUTA	EPSS41	NI	900959051	Evento	19.743.174,00
19473	CAUCA	MORALES	EPSI03	NI	900959051	Evento	20.741.076,00
23417	CORDOBA	LORICA	ESS207	NI	900959051	Evento	109.647.160,00
25258	CUNDINAMARCA	EL PEÑOL	EPS022	NI	900959051	Evento	179.733.183,00
27450	CHOCO	MEDIO SAN JUAN	CCF102	NI	900959051	Evento	40.869.675,00
52694	NARINO	SAN PEDRO DE CARTAGO	ESS062	NI	900959051	Evento	64.697.334,00
52835	NARINO	TUMACO	EPSI05	NI	900959051	Evento	2.308.583,00
54660	NORTE DE SANTANDER	SALAZAR	ESS133	NI	900959051	Evento	102.331.369,00
66318	RISARALDA	GUATICA	EPSI06	NI	900959051	Evento	7.000.000,00
70713	SUCRE	SAN ONOFRE	ESS024	NI	900959051	Evento	175.737.712,00
73504	TOLIMA	ORTEGA	EPSS45	NI	900959051	Evento	214.067.393,00
76318	VALLE	GUACARI	ESS118	NI	900959051	Evento	72.844.000,00
95001	GUAVIARE	SAN JOSE DEL GUAVIARE	EPSS44	NI	900959051	Evento	127.587.541,00
TOTAL. ORDENADO							14.248.929.222,00

Registro Reporte Portal Bancario BANCOLOMBIA: \$ 14.248.929.222,00

Nit Beneficiario	Nombre Beneficiario	Nombre Banco	Valor Transacción	Nro de Cuenta Beneficiario	Tipo Transacción	Fecha Aplicación	Fecha Proceso	Estado
00000090 0959051	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS	BANCO DAVIVIENDA	\$ 14.248.929.222,00	008400747591	Abono A Cuenta De Ahorros	20201109	20201109	Exitoso

ADRES	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código:	CEGE-FR12
	FORMATO	INFORME DE EVALUACIÓN	Versión:	2
			Fecha:	25/11/2019


2.9. MIREB BARRANQUILLA IPS: 901139193

Código Dane	Departamento	Municipio	Entidad	Tipo Documento	Numero Identificación	Forma Contratación	Valor Girar IPS
5585	ANTIOQUIA	PUERTO NARE	EPSS40	NI	901139193	Evento	36.435.527,00
8001	ATLANTICO	BARRANQUILLA	CCF055	NI	901139193	Capitación	1.790.748.821,00
8001	ATLANTICO	BARRANQUILLA	EPSS37	NI	901139193	Capitación	16.269.789,00
8001	ATLANTICO	BARRANQUILLA	EPSS41	NI	901139193	Capitación	480.316.054,00
8001	ATLANTICO	BARRANQUILLA	ESS024	NI	901139193	Capitación	1.532.833.604,00
8001	ATLANTICO	BARRANQUILLA	ESS076	NI	901139193	Capitación	517.603.722,00
8001	ATLANTICO	BARRANQUILLA	ESS133	NI	901139193	Capitación	1.146.566.877,00
8001	ATLANTICO	BARRANQUILLA	ESS207	NI	901139193	Capitación	2.249.770.817,00
13001	BOLIVAR	CARTAGENA	ESS076	NI	901139193	Evento	551.980.525,00
23001	CORDOBA	MONTERIA	EPSS48	NI	901139193	Evento	1.765.193,00
23001	CORDOBA	MONTERIA	ESS207	NI	901139193	Evento	1.200.000.000,00
41660	HUILA	SALADOBLANCO	ESS062	NI	901139193	Evento	14.717.226,00
44110	LA GUAJIRA	EL MOLINO	CCF023	NI	901139193	Evento	17.217.323,00
50001	META	VILLAVICENCIO	CCF055	NI	901139193	Evento	899.985.911,00
50680	META	SAN CARLOS GUAROA	EPSS34	NI	901139193	Evento	17.368.516,00
63001	QUINDIO	ARMENIA	EPSS10	NI	901139193	Evento	34.759.988,00
70713	SUCRE	SAN ONOFRE	ESS133	NI	901139193	Evento	1.358.067.043,00
73001	TOLIMA	IBAGUE	EPSS17	NI	901139193	Evento	22.855.901,00
76001	VALLE	SANTIAGO DE CALI	EPSS05	NI	901139193	Evento	2.747.757,00
76001	VALLE	SANTIAGO DE CALI	ESS024	NI	901139193	Evento	642.506.946,00
91001	AMAZONAS	LETICIA	EPSS41	NI	901139193	Evento	689.087.804,00
TOTAL, ORDENADO							13.223.605.344,00

Registro Reporte Portal Bancario BANCOLOMBIA: \$ 13.223.605.344,00

Nit Beneficiario	Nombre Beneficiario	Nombre Banco	Valor Transacción	Nro de Cuenta Beneficiario	Tipo Transacción	Fecha Aplicación	Fecha Proceso	Estado
00000901139193	MIREB BARRANQUILLA IPS S.A.S	BANCO DAVIVIENDA	\$ 13.223.605.344,00	024100002476	Abono A Cuenta De Ahorros	20201109	20201109	Exitoso

Como resultado de la revisión de pagos a las IPS seleccionadas del proceso LMA, la OCI evidenció que los pagos a cada una de la IPS se efectuaron de manera conforme a los procedimientos establecidos y a la ordenación de gasto de la certificación de radicado

	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código:	CEGE-FR12
	FORMATO	INFORME DE EVALUACIÓN	Versión:	2
			Fecha:	25/11/2019

20201500010373 de fecha 5 de noviembre de 2020, emitida por la Dirección de Liquidaciones y Garantías.

3. Verificación de Registro de cuentas bancarias de IPS seleccionadas en la muestra:

La Resolución 4621 de 2016 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social que modifica el Artículo 2 de la Resolución 1587 de 2016. "Por medio de la cual se establece el mecanismo para que las Entidades Promotoras de Salud que operan el Régimen Subsidiado reporten los montos a girar a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud y se dictan otras disposiciones" Indica:

"Artículo 2. Registro de las cuentas bancarias de las IPS. Para efectos del giro directo de los recursos, las IPS debidamente habilitadas que hayan suscrito acuerdos de voluntades con las EPS para la atención de la población del Régimen Subsidiado, deberán solicitar en la Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social de este Ministerio o quien haga sus veces, el registro de una cuenta bancaria adjuntando los siguientes documentos:

1. Copia del Certificado de Existencia y Representación Legal, con fecha de expedición no superior a tres (3) meses a la presentación de la solicitud de registro o copia de los actos administrativos de creación u oficialización de la entidad, de nombramiento del representante legal y su correspondiente acta de posesión, según corresponda.
2. Copia del Registro Único Tributario (RUT), expedido con una antelación no superior a tres (3) meses a la fecha de presentación de la solicitud de registro.
3. Original de certificación bancaria expedida con una antelación no mayor a tres (3) meses a la presentación de la solicitud de registro, en la que se incluya la siguiente información:
 - 3.1. Nombre o razón social de la IPS tal y como aparece en el Registro Único Tributario (RUT);
 - 3.2. Número de Identificación Tributaria (NIT);
 - 3.3. Tipo de cuenta (ahorro o corriente); y,
 - 3.4. Número de la cuenta y estado de la misma.

Parágrafo 1. El registro de la cuenta bancaria, en el caso de las IPS, se efectuará una vez se verifique por parte de la Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social del Ministerio de Salud y Protección Social o quien haga sus veces, **que se encuentre en el Registro Especial de Prestadores (REPS).**

Para el caso de los proveedores de servicios y tecnologías de salud, se efectuará el registro de la cuenta bancaria una vez se verifique por parte de la Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social del Ministerio de Salud y Protección Social o quien haga su veces, que el mismo se encuentra incluido como beneficiario de la cuenta maestra de las Entidades Promotoras de Salud del Régimen Subsidiado o que cumple con los requisitos para ser beneficiario, de acuerdo con lo establecido en el artículo 3 de la Resolución 1470 de 2011 "Beneficiarios de la Cuenta Maestra"; la verificación se realizará contra la certificación que para el efecto expida el representante legal de las Entidades Promotoras de Salud — EPS.

La documentación para el registro de la cuenta bancaria de los proveedores de servicios y tecnologías de salud ante el Administrador Fiduciario de los recursos del FOSYGA o quien haga sus veces, será remitida directamente por las EPS que operen el Régimen Subsidiado, previa verificación que el objeto social inscrito en el certificado de existencia y

ADRES	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código:	CEGE-FR12
			Versión:	2
	FORMATO	INFORME DE EVALUACIÓN	Fecha:	25/11/2019

representación legal o documento equivalente corresponda a proveer servicios y tecnologías de salud. **Parágrafo 2.** Las IPS que a la fecha de entrada en vigencia de la presente resolución, dispongan de una cuenta bancaria registrada ante el Administrador Fiduciario de los recursos del FOSYGA, recibirán en ella los recursos objeto de giro".

Parágrafo 2. Las IPS que a la fecha de entrada en vigencia de la presente resolución, dispongan de una cuenta bancaria registrada ante el Administrador Fiduciario de los recursos del FOSYGA, recibirán en ella los recursos objeto de giro". Negrilla y subrayado fuera de texto.

Para efectos de la verificación del citado artículo, la OCI con fecha 4 de diciembre de 2020 solicitó a la Coordinadora Grupo Gestión Contable y Control de Recursos E.T. lo soportes de creación de terceros de las IPS seleccionadas y del proveedor de servicios y tecnologías de salud con los siguientes resultados:

REQUISITOS	ESE METROSALUD 800058016	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE 890303461	MI RED BARRANQUILLA 901139131
Fecha de Solitud:	Solicitud Sustitución y terminación cuenta Bancaria 30-05-2018	Solicitud registro cuenta bancaria Régimen Subsidiado 3-11-2017	Solicitud registro cuenta bancaria Régimen Subsidiado- Contributivo- Reclamaciones 18-01-2018
1. Copia del Certificado de Existencia y Representación Legal, con fecha de expedición no superior a tres (3) meses a la presentación de la solicitud de registro o copia de los actos administrativos de creación u oficialización de la entidad, de nombramiento del representante legal y su correspondiente acta de posesión, según corresponda.	X 18-04-2018 Cumple	X 23-09-2017 Cumple	X 19-12-2017 Cumple
2. Copia del Registro Único Tributario (RUT), expedido con una antelación no superior a tres (3) meses a la fecha de presentación de la solicitud de registro.	X 18-01-2018 Cumple	X 27-09-2017 Cumple	X 13-12-2017 Cumple
3. Original de certificación bancaria expedida con una antelación no mayor a tres (3) meses a la presentación de la solicitud de registro, en la que se incluya la siguiente información:	X 3-05-2018 Cumple	X 19-10-2017 Cumple	X 26-12-2017 Cumple
3.1. Nombre o razón social de la IPS tal y como aparece en el Registro Único Tributario (RUT).	X	X	X
3.2. Número de Identificación Tributaria (NIT)	X	X	X
3.3. Tipo de cuenta (ahorro o corriente);	X	X	X
3.4. Número de la cuenta y estado de la misma.	X	X	X

Con respecto a los documentos soporte de creación de terceros de las demás IPS se recibió la siguiente respuesta:

ADRES	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código:	CEGE-FR12
	FORMATO	INFORME DE EVALUACIÓN	Versión:	2
			Fecha:	25/11/2019

"..Informo que no se remite información de creación de los siguientes terceros por cuanto fueron creados en vigencia FOSYGA y los soportes se encuentran en el archivo central administrado por Archivos Tecnológicos y en la actualidad no tenemos acceso a los mismos".

Tipo Documento	Numero identificación	RADICADO
NIT	890904646	VIGENCIA FOSYGA 7/07/2011
NIT	899999092	VIGENCIA FOSYGA 8/07/2011
NIT	900958564	VIGENCIA FOSYGA 1/09/2016
NIT	900959048	VIGENCIA FOSYGA 5/08/2016
NIT	900959051	VIGENCIA FOSYGA 21/07/2016

De otra parte por problemas técnicos presentados con el aplicativo SGD, no se remite la información del siguiente tercero una vez sea solucionado el inconveniente presentado remitiremos el soporte de esta creación.

Tipo Documento	Numero identificación	RADICADO
NIT	816001182	SE SOLICITO AL AREA DE RADICACION LA IMAGEN YA QUE POR EL SGD NO LOS DEJO VISUALIZAR


Observación No. 1: Teniendo en cuenta la respuesta dada por la Coordinación del Grupo Gestión Contable y Control de Recursos E.T y que el registro de las cuentas bancarias de las IPS relacionadas en la muestra, se realizaron hace más de un año, y que no han sido objeto de actualización, en especial cuando creadas en vigencia del FOSYGA, la OCI observa sobre la no aplicación de la Política de Administración de Riesgos de Lavado de Activos y Financiación de Terrorismo (LA/FT)-ADRES aprobada por la Junta Directiva el día 13 de febrero de 2020, que indica:

".... 2.1 Políticas generales:

d) La ADRES establece los lineamientos, directrices e instrumentos necesarios para vinculación y realización de operaciones con sus clientes y proveedores, y rechaza el establecimiento o la renovación de una relación contractual que no cumpla con los requisitos exigidos por la Ley y sus normas internas...."

<https://www.adres.gov.co/Portals/0/ADRES/Planeacion/DIES-PL01%20Pol%C3%ADtica%20de%20Administraci%C3%B3n%20de%20Riesgos%20V3.pdf?ver=2020-02-18-161744-187>

Para efectos de la réplica frente a la observación identificada por la OCI, esta será trasladada a la Coordinación del Grupo Gestión Contable y Control de Recursos E.T.

	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código:	CEGE-FR12
	FORMATO	INFORME DE EVALUACIÓN	Versión:	2
			Fecha:	25/11/2019

Respuesta de la Dirección de Gestión de Recursos Financieros de la Salud:

"Teniendo en cuenta que el artículo 66 de la Ley 1753 estableció como función de la ADRES: "Realizar los pagos, efectuar giros directos, a los prestadores de servicios de salud y proveedores de tecnologías en salud, de acuerdo con lo autorizado por el beneficiario de los recursos y adelantar las transferencias que correspondan a los diferentes agentes del Sistema, que en todo caso optimice el flujo de recursos." Se define que la relación que existe entre la ADRES y las Instituciones Prestadoras de Servicios se da en el marco del cumplimiento legal establecidos en la Ley 1753 de 2015 y de la garantía del derecho; y no como resultado de una relación comercial entre las partes (clientes o proveedores), por lo tanto, ADRES debe dar cumplimiento a su funciones sin distinción de las empresas y respetando la habilitación de servicio que realicen los municipios con base en las disposiciones reglamentarias que para el efecto establezca el Ministerio de Salud y Protección Social.

Por otra parte, la creación de terceros se efectúa conforme al procedimiento definido, no obstante, hay que tener en cuenta que antes de la creación de la ADRES los procedimientos que adelantaba el consorcio estaban diseñados en cumplimiento a la normatividad vigente en ese momento, por lo que atender el compromiso de la continuidad de la operación desde la creación de la ADRES, implicaba el mantenimiento de la relación entre la ADRES (antes consorcio fiduciario) y la entidad beneficiaria del recurso.


Así las cosas, se precisa que la Política de Administración de Riesgos de Lavado de Activos y Financiación de Terrorismo (LA/FT)-ADRES aprobada por la Junta Directiva el día 13 de febrero de 2020 y actualizada el 8 de octubre de 2020 en la misma instancia, no es aplicable a este procedimiento."

Comentario OCI:

Analizada la respuesta dada por la Dirección de Gestión de Recursos Financieros de la Salud a la observación de la OCI y una vez verificada la Circular Externa 09 del 21 de abril de 2016 "Por el cual se imparten Instrucciones relativas al sistema de administración del riesgo de lavado de activos y la financiación del terrorismo (SARLAFT)" emitida por la Superintendencia Nacional de Salud, en su **numeral 4 Definiciones**, en la que define Cliente y/o contraparte:

Cliente y/o contraparte: Es toda persona natural o jurídica con quien la Entidad formaliza una relación contractual o legal, sea contratista, proveedor, suministro de medicamentos e insumos, contratos de red de prestadores, compradores y/o cualquier figura contractual que suponga inyección efectiva de recursos, como lo son los afiliados a los planes voluntarios de salud.

Por lo anterior, y teniendo en cuenta que los giros directos autorizados como resultado del proceso LMA, a los Instituciones Prestadores de Servicios de Salud (IPS) y proveedores de tecnologías en salud no corresponden a la formalización de una relación contractual o legal con la ADRES, la OCI se levanta la observación. Sin embargo, se recomienda realizar una verificación y actualización de los terceros, creados con anterioridad a la ADRES.

	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código:	CEGE-FR12
	FORMATO	INFORME DE EVALUACIÓN	Versión:	2
			Fecha:	25/11/2019

4. Verificación de registro especial de prestadores REPS- Ministerio de Salud y Protección Social, en cumplimiento del parágrafo 1, artículo 2 de la resolución 4621 de 2016:

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato dígitelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en [Buscar](#) para ver todos los registros.

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


PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIONES
Nit:NI Cédula ciudadanía:CC <input type="text" value="NI"/> <input type="text" value="800058016"/> - <input type="text" value="1"/> Cédula extranjería:CE Naturaleza Jurídica <input type="text" value="Pública"/>					
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Departamento <input type="text" value="Antioquia"/> Municipio <input type="text" value="MEDELLÍN"/>					
Código de Prestador <input type="text" value="0500102178"/> - <input type="text" value="01"/>					
Nombre del Prestador <input type="text" value="EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO METROSALUD"/>					
Clase de Prestador <input type="text" value="Instituciones - IPS"/> Empresa Social del Estado <input type="text" value="SI"/>					
Dirección <input type="text" value="KR 50 # 44-27 ED SACATIN"/>					
Teléfono(s) <input type="text" value="5745117505"/>					
Fax <input type="text" value="5745137903"/>					
Correo Electrónico <input type="text" value="gerencia@metrosalud.gov.co; luis.sanchez@metrosalud.gov.co"/>					
Razón Social <input type="text" value="EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO METROSALUD"/>					
Representante Legal <input type="text" value="MARTHA CECILIA CASTRILLON SUAREZ"/>					
Nivel Atención Prestador <input type="text" value="2"/> Carácter Territorial <input type="text" value="MUNICIPAL"/>					
Fecha de Inscripción <input type="text" value="20030415"/> Fecha de Vencimiento <input type="text" value="20210831"/>					
<p>Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: miércoles 16 de diciembre de 2020 (3:39 p. m.)</p>					

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato dígitelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en [Buscar](#) para ver todos los registros.

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

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIONES
Nit:NI Cédula ciudadanía:CC <input type="text" value="NI"/> <input type="text" value="890303461"/> - <input type="text" value="2"/> Cédula extranjería:CE Naturaleza Jurídica <input type="text" value="Pública"/>					
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Departamento <input type="text" value="Valle del cauca"/> Municipio <input type="text" value="CALI"/>					
Código de Prestador <input type="text" value="7600103799"/> - <input type="text" value="01"/>					
Nombre del Prestador <input e.s.e."="" evaristo="" garcia"="" type="text" value="Hospital Universitario del Valle "/>					
Clase de Prestador <input type="text" value="Instituciones - IPS"/> Empresa Social del Estado <input type="text" value="SI"/>					
Dirección <input type="text" value="Calle 5 No. 36-08"/>					
Teléfono(s) <input type="text" value="6206000 EXT 1010"/>					
Fax <input type="text"/>					
Correo Electrónico <input type="text" value="direcciongeneral@huv.gov.co"/>					
Razón Social <input type="text" value="E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO"/>					
Representante Legal <input type="text" value="IRNE TORRES CASTRO"/>					
Nivel Atención Prestador <input type="text" value="3"/> Carácter Territorial <input type="text" value="DEPARTAMENTAL"/>					
Fecha de Inscripción <input type="text" value="20030414"/> Fecha de Vencimiento <input type="text" value="20210831"/>					
<p>Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: miércoles 16 de diciembre de 2020 (3:41 p. m.)</p>					

	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código:	CEGE-FR12
	FORMATO	INFORME DE EVALUACIÓN	Versión:	2
			Fecha:	25/11/2019

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato dígitelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en [Buscar](#) para ver todos los registros.

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


PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIÓNES
Nit:NI Cédula ciudadanía:CC <input type="text" value="NI"/> <input type="text" value="901139193"/> - <input type="text" value="1"/> Cédula extranjería:CE Naturaleza Jurídica <input type="text" value="Mixta"/>					
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Departamento <input type="text" value="Atlántico"/> Municipio <input type="text" value="BARRANQUILLA"/>					
Código de Prestador <input type="text" value="0800104454"/> - <input type="text" value="01"/>					
Nombre del Prestador <input type="text" value="MIREDO BARRANQUILLA IPS S.A.S."/>					
Clase de Prestador <input type="text" value="Instituciones - IPS"/> Empresa Social del Estado <input type="text" value=""/>					
Dirección <input type="text" value="Vía 40 #73- 290 PISO 9"/>					
Teléfono(s) <input type="text" value="3734999"/>					
Fax <input type="text" value=""/>					
Correo Electrónico <input type="text" value="documental@miredips.org"/>					
Razón Social <input type="text" value="MIREDO BARRANQUILLA IPS S.A.S."/>					
Representante Legal <input type="text" value="ROMULO EUSTORGIO RODADO VILLA"/>					
Nivel Atención Prestador <input type="text" value=""/> Carácter Territorial <input type="text" value=""/>					
Fecha de Inscripción <input type="text" value="20180101"/> Fecha de Vencimiento <input type="text" value="20210831"/>					
<p>Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: miércoles 16 de diciembre de 2020 (3:42 p. m.)</p>					

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato dígitelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en [Buscar](#) para ver todos los registros.

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

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIÓNES
Nit:NI Cédula ciudadanía:CC <input type="text" value="NI"/> <input type="text" value="890904646"/> - <input type="text" value="7"/> Cédula extranjería:CE Naturaleza Jurídica <input type="text" value="Pública"/>					
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Departamento <input type="text" value="Antioquia"/> Municipio <input type="text" value="MEDELLÍN"/>					
Código de Prestador <input type="text" value="0500102144"/> - <input type="text" value="01"/>					
Nombre del Prestador <input type="text" value="HOSPITAL GENERAL DE MEDELLIN LUZ CASTRO DE GUTIERREZ, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO"/>					
Clase de Prestador <input type="text" value="Instituciones - IPS"/> Empresa Social del Estado <input type="text" value="SI"/>					
Dirección <input type="text" value="Cra. 48 No.32-102 Medellin - Antioquia - Colombia"/>					
Teléfono(s) <input type="text" value="(094)3847302"/>					
Fax <input type="text" value="2320227"/>					
Correo Electrónico <input type="text" value="mcanola@hgm.gov.co"/>					
Razón Social <input type="text" value="HOSPITAL GENERAL DE MEDELLIN LUZ CASTRO DE GUTIERREZ, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO"/>					
Representante Legal <input type="text" value="Mario Fernando Córdoba Pérez"/>					
Nivel Atención Prestador <input type="text" value="3"/> Carácter Territorial <input type="text" value="MUNICIPAL"/>					
Fecha de Inscripción <input type="text" value="20030414"/> Fecha de Vencimiento <input type="text" value="20210831"/>					
<p>Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: miércoles 16 de diciembre de 2020 (3:43 p. m.)</p>					

	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código:	CEGE-FR12
	FORMATO	INFORME DE EVALUACIÓN	Versión:	2
			Fecha:	25/11/2019

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato dígitelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en [Buscar](#) para ver todos los registros.

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

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIÓNES
Nit:NI Cédula ciudadanía:CC <input type="text" value="NI"/> <input type="text" value="899999092"/> - <input type="text" value="7"/> Cédula extranjería:CE Naturaleza Jurídica <input type="text" value="Pública"/>					
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Departamento <input type="text" value="Bogotá D.C"/> Municipio <input type="text" value="BOGOTÁ"/>					
Código de Prestador <input type="text" value="1100106065"/> - <input type="text" value="01"/>					
Nombre del Prestador <input type="text" value="ESE INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA"/>					
Clase de Prestador <input type="text" value="Instituciones - IPS"/> Empresa Social del Estado <input type="text" value="SI"/>					
Dirección <input type="text" value="Cl 1 No 9-85"/>					
Teléfono(s) <input type="text" value="0914320160 Ext. 2000 - 2001"/>					
Fax <input type="text" value="4320160 opción:7 Ext. 33"/>					
Correo Electrónico <input type="text" value="direccion@cancer.gov.co"/>					
Razón Social <input type="text" value="INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO"/>					
Representante Legal <input type="text" value="CAROLINA WIESNER CEBALLOS"/>					
Nivel Atención Prestador <input type="text" value="3"/> Carácter Territorial <input type="text" value="NACIONAL"/>					
Fecha de Inscripción <input type="text" value="20030408"/> Fecha de Vencimiento <input type="text" value="20210831"/>					

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: **miércoles 16 de diciembre de 2020 (3:44 p. m.)**


REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato dígitelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en [Buscar](#) para ver todos los registros.

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

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIÓNES
Nit:NI Cédula ciudadanía:CC <input type="text" value="NI"/> <input type="text" value="900958564"/> - <input type="text" value="9"/> Cédula extranjería:CE Naturaleza Jurídica <input type="text" value="Pública"/>					
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Departamento <input type="text" value="Bogotá D.C"/> Municipio <input type="text" value="BOGOTÁ"/>					
Código de Prestador <input type="text" value="1100130294"/> - <input type="text" value="01"/>					
Nombre del Prestador <input type="text" value="SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E."/>					
Clase de Prestador <input type="text" value="Instituciones - IPS"/> Empresa Social del Estado <input type="text" value="SI"/>					
Dirección <input type="text" value="Carrera 20 No. 47 B 35 Sur"/>					
Teléfono(s) <input type="text" value="4853551 - 4853715"/>					
Fax <input type="text"/>					
Correo Electrónico <input type="text" value="subredsur@saludcapital.gov.co"/>					
Razón Social <input type="text" value="SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E."/>					
Representante Legal <input type="text" value="LUIS FERNANDO PINEDA AVILA"/>					
Nivel Atención Prestador <input type="text" value="3"/> Carácter Territorial <input type="text" value="DISTRITAL"/>					
Fecha de Inscripción <input type="text" value="20160801"/> Fecha de Vencimiento <input type="text" value="20210831"/>					

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: **miércoles 16 de diciembre de 2020 (3:46 p. m.)**

	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código:	CEGE-FR12
	FORMATO	INFORME DE EVALUACIÓN	Versión:	2
			Fecha:	25/11/2019

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato dígitelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en [Buscar](#) para ver todos los registros.

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

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIÓNES
Nit:NI Cédula ciudadanía:CC <input type="text" value="NI"/> <input type="text" value="900959048"/> - <input type="text" value="4"/> Cédula extranjería:CE Naturaleza Jurídica <input type="text" value="Pública"/>					
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Departamento <input type="text" value="Bogotá D.C"/> Municipio <input type="text" value="BOGOTÁ"/>					
Código de Prestador <input type="text" value="1100130296"/> - <input type="text" value="01"/>					
Nombre del Prestador <input type="text" value="Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E"/>					
Clase de Prestador <input type="text" value="Instituciones - IPS"/> Empresa Social del Estado <input type="text" value="SI"/>					
Dirección <input type="text" value="Calle 9 No 39-46"/>					
Teléfono(s) <input type="text" value="3753569"/>					
Fax <input type="text"/>					
Correo Electrónico <input type="text" value="gerencia@subredsuoccidente.gov.co"/>					
Razón Social <input type="text" value="Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E"/>					
Representante Legal <input type="text" value="OMAR BENIGNO PERILLA BALLESTEROS"/>					
Nivel Atención Prestador <input type="text" value="3"/> Carácter Territorial <input type="text" value="DISTRITAL"/>					
Fecha de Inscripción <input type="text" value="20160801"/> Fecha de Vencimiento <input type="text" value="20210831"/>					
<p>Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: miércoles 16 de diciembre de 2020 (3:47 p. m.)</p>					


REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato dígitelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en [Buscar](#) para ver todos los registros.

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

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIÓNES
Nit:NI Cédula ciudadanía:CC <input type="text" value="NI"/> <input type="text" value="900959051"/> - <input type="text" value="7"/> Cédula extranjería:CE Naturaleza Jurídica <input type="text" value="Pública"/>					
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Departamento <input type="text" value="Bogotá D.C"/> Municipio <input type="text" value="BOGOTÁ"/>					
Código de Prestador <input type="text" value="1100130289"/> - <input type="text" value="01"/>					
Nombre del Prestador <input type="text" value="SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E"/>					
Clase de Prestador <input type="text" value="Instituciones - IPS"/> Empresa Social del Estado <input type="text" value="SI"/>					
Dirección <input type="text" value="DIAGONAL 34 NUMERO 5-43"/>					
Teléfono(s) <input type="text" value="3282828 extensión 10142"/>					
Fax <input type="text"/>					
Correo Electrónico <input type="text" value="gerencia@subredcentrooriente.gov.co"/>					
Razón Social <input type="text" value="SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E"/>					
Representante Legal <input type="text" value="CLAUDIA LUCIA ARDILA TORRES"/>					
Nivel Atención Prestador <input type="text" value="3"/> Carácter Territorial <input type="text" value="DISTRITAL"/>					
Fecha de Inscripción <input type="text" value="20160801"/> Fecha de Vencimiento <input type="text" value="20210831"/>					
<p>Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: miércoles 16 de diciembre de 2020 (3:48 p. m.)</p>					

Como resultado de la verificación de cumplimiento del requisito establecido en el parágrafo 1, artículo 2 de la resolución 4621 de 2016, la OCI evidenció que las IPS seleccionadas en la muestra, para pago de LMA, cumplen con el registro Especial de prestadores de Salud del Ministerio de Salud y Protección Social.


	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código:	CEGE-FR12
	FORMATO	INFORME DE EVALUACIÓN	Versión:	2
			Fecha:	25/11/2019

5. Verificación de beneficiarios registrados para giro directo en el mes de noviembre de 2020 publicada en la página web de la Entidad, que cumplen requisitos para ser beneficiarios de giro directo del Régimen Subsidiado conforme lo establecido en el artículo 4° de la Resolución 1587 de 2016:

“**Artículo 4. Publicación del listado de IPS con cuenta bancaria registrada.** Dentro de los diez (10) primeros días hábiles de cada mes, la Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social de este Ministerio publicará en la página web el listado de las IPS que disponen de cuenta registrada, de aquellas respecto de las cuales se efectuó el registro, así como de las IPS que no hayan sido registradas, informando la causal.”

Para efectos del cumplimiento del requisito establecido en el Artículo 4 de la resolución 1587 de 2016, la OCI evidenció en la pagina web de la Entidad, la publicación listado de instituciones prestadoras de servicios de salud y/o proveedores de servicios y tecnologías en salud cuyo registro fue procedente para giro directo.

<https://www.adres.gov.co/R-Subsidiado/Liquidaci%C3%B3n-mensual-afiliados-LMA/Beneficiarios-registrados-para-giro-directo>

 ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES		
NOVIEMBRE 2020		
LISTADO DE INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD Y/O PROVEEDORES DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD CUYO REGISTRO FUE PROCEDENTE PARA GIRO DIRECTO		
NIT	BENEFICIARIO	ESTADO
800058016	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO METROSALUD	REGISTRADA
816001182	AUDIFARMA S.A.	REGISTRADA
890303461	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	REGISTRADA
890904646	HOSPITAL GENERAL DE MEDELLIN LUZ CASTRO DE GUTIERREZ, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	REGISTRADA
899999092	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	REGISTRADA
900958564	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	REGISTRADA
900959048	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E	REGISTRADA
900959051	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	REGISTRADA
901139193	MIREB BARRANQUILLA IPS S.A.S.	REGISTRADA

4. CONCLUSIONES

- De la revisión efectuada a los pagos realizados del Procedimiento de Ejecución de Liquidación Mensual de Afiliados- LMA Régimen Subsidiado de la muestra seleccionada para EPS e IPS de noviembre de 2020, se observó que estos se aplicaron de manera adecuada conforme a el procedimiento definido por la ADRES para el cumplimiento de la ordenación de gasto- LMA, emitida por la Dirección de Liquidaciones y Garantías del Proceso No. 112001S, Certificación memorado No. 20201500010373.


ADRES	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código:	CEGE-FR12
	FORMATO	INFORME DE EVALUACIÓN	Versión:	2
			Fecha:	25/11/2019

- De la verificación de documentos de creación y actualización de cuentas bancarias de terceros IPS y proveedores de tecnologías en salud de la muestra seleccionada se evidenció que no hay facilidad de consulta a documentos de terceros creados con anterioridad a la creación de la ADRES.
- Frente a la Verificación del registro especial de prestadores-REPS del Ministerio de Salud y Protección Social, en cumplimiento del parágrafo 1, artículo 2 de la resolución 4621 de 2016, la OCI evidenció que las IPS se encuentran debidamente registradas en portal REPS.
- Igualmente, se evidenció la publicación en la página web de la Entidad el listado de beneficiarios registrados que cumplen requisitos para ser beneficiarios de giro directo del Régimen Subsidiado conforme lo establecido en el artículo 4° de la Resolución 1587 de 2016.


5. RECOMENDACIONES

1. Realizar una verificación y actualización de cuentas bancarias de terceros, creados con anterioridad a la ADRES.


6. RESPONSABLES DE LA AUDITORÍA

Nombre	Firma	Proceso	ROLES Y RESPONSABILIDADES (Auditor líder, Auditado, Auditor, Observador, Jefe OCI)
ORLANDO SABOGAL SIERRA		Control Y Evaluación de la Gestión	Auditor Líder Gestor de Operaciones

Fecha de revisión: 29 de enero de 2021

Firma 

Fecha de Aprobación: 29 de enero de 2021


Firma 

Cordialmente,



DIEGO HERNANDO SANTACRUZ SANTACRUZ
Jefe Oficina de Control Interno

Elaboró: Orlando Sabogal

	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código:	CEGE-FR12
			Versión:	2
	FORMATO	INFORME DE EVALUACIÓN	Fecha:	25/11/2019

ANEXOS

CONTROL DE CAMBIOS

CONTROL DE CAMBIOS					
VERSIÓN	FECHA	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO	ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
01	20 de abril de 2018	Versión Inicial	Lizeth Lamprea Asesor OCI	Diego Santacruz Jefe de la OCI	Diego Santacruz Jefe de la OCI
02	25 de noviembre de 2019	Estandarización Tipo, Tamaño Letra. Márgenes. Incorporación de responsables Se ajusto el nombre del formato	Lizeth Lamprea Asesor OCI	Diego Santacruz Jefe de la OCI	Diego Santacruz Jefe de la OCI