

20 Años de Gestión Exitosa

87,6%
de afiliados
satisfechos.

Porcentaje por encima
del total del país
Ministerio de Salud y Protección Social



Somos la 4
Mejor Empresa para Trabajar
en Colombia

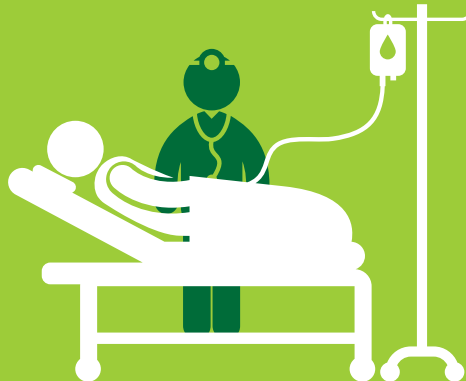


Las Mejores
Empresas
para Trabajar **2014**
Colombia



Primera
Cooperativa
de la Costa

Confederación de Cooperativas
de Colombiana - Confecoop



La 10^a
empresa más grande
en ventas en la costa

Superintendencia de Sociedades

76,7%
de afiliados consideran a Coosalud
como la Mejor EPSS. Porcentaje por
encima del total del país

Ministerio de Salud y Protección Social



95%
de los usuarios reconocen
a Coosalud como una
empresa con
Responsabilidad Social

Encuesta Centro Nacional de Consultoría

**Calificado por nuestros usuarios
con un desempeño ALTO.**

Ubicada dentro de las 3 mejores EPS del país

Ranking Ministerio de Salud y Protección Social

COOSALUD	ESS024	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO
----------	--------	------	------	------	------



El Mejor Modelo Solidario
Referente en la promoción de
los Principios Cooperativos

- Cultura Solidaria
- Buen Gobierno Corporativo
- Responsabilidad Social

Cronología del Éxito Empresarial



2034
Una empresa
de clase
mundial

Una de las 10 empresas más
grandes de la Región Caribe
"Superintendencia de Sociedades"

1.600.249 Afiliados 2014

Primera
cooperativa de la
Costa Caribe
Colombiana más
grande por activos
"Confederación
de Cooperativas
de Colombia-
Confecoop"

2011
Definición de
Apuestas
Estratégicas

1999
Se consolida
como la
EPS (ARS)
más grande
de Cartagena



1998
Se realiza la primera operación
clínica de II Nivel.



2001
Obtiene habilitación
por parte de la
Superintendencia
Nacional de Salud
y se consolida como
la EPS más grande del país
450.000 Afiliados



1996
Habilitada como
Administradora del
Régimen Subsidiado
21.000 Afiliados

1994
Fundada el
20 de Junio de

800 asociados de la Zona
Suroriental de Cartagena
fueron los fundadores

1997
Se crean tres IPS
47.000 Afiliados



2003
Se inicia proceso de
acreditación con
ICONTEC
799.417 Afiliados



TRABAJAMOS POR SER UNA EMPRESA
CON ALTA REPUTACIÓN CORPORATIVA

2010
Inició trabajo en
Reputación
Corporativa
1.225.711 Afiliados

2008
Certificada por
ICONTEC
1.159.677 Afiliados



CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN Y JUNTA DE VIGILANCIA

OMAR MIRANDA ORTEGA
VICEPRESIDENTE JUNTA
DE VIGILANCIA

CECILIA VEGA
CÉSPEDES
CONSEJERA

ENA LUZ SALCEDO
CANCINO
CONSEJERA

JAIME GONZALEZ
MONTAÑO
GERENTE GENERAL

CARLOS CASTRO
VILLADIEGO
CONSEJERO

JOSE ITALO COLLAZOS
VERGARA
VICEPRESIDENTE

GLINIS CASTILLO
BERTEL
CONSEJERA

MARGARITA ORTEGA
VALDÉS
PRESIDENTA

EVELIS ARNEDO
MORENO
SECRETARIA

ZAIDA PEREZ
MULETT
CONSEJERA

LUIS ERNESTO
GIRALDO LOPEZ
PRESIDENTE JUNTA
DE VIGILANCIA



ANIANO MARIMON
CARMONA
CONSEJERO

DELIA SÁENZ DE
LA CERDA
CONSEJERA

NANCY PUENTE
DE RUIZ
CONSEJERA

GILMA PARRA
OSORIO
CONSEJERA

MIRLADIS HERNANDEZ
CONEO
SECRETARIA JUNTA DE
VIGILANCIA

ANGELINA GUZMAN
CUESTA
CONSEJERA

ÍNDICE

PAG.			
1	PRESENTACIÓN	42	- Proyectos a Nivel Nacional
3	Mensaje de la Presidenta	45	UNA EMPRESA SALUDABLE
5	MEJOR MODELO SOLIDARIO	63	UNA EMPRESA GENERADORA DE VALOR
6	Informe del Consejo de Administración	74	EL MEJOR LUGAR PARA TRABAJAR
6	- Entorno sectorial	81	MEJOR MODELO SOLIDARIO
8	- Gestión 2014	85	GESTIÓN POR SUCURSALES
8	- Cultura solidaria	108	PROYECCIONES, RETOS Y OPORTUNIDADES PARA COOSALUD EN EL 2015
11	- Buen gobierno corporativo	111	JUNTA DE VIGILANCIA INFORME DE GESTIÓN
11	- Participación democrática	114	COMITÉ DE APELACIÓN
13	- Membrecía abierta y voluntaria	115	INFORME COMITÉ DE ÉTICA
13	- Retiros voluntarios de asociados	117	ESTADOS FINANCIEROS
14	- Registro social de asociados	118	Dictamen revisor fiscal
17	- Gestión ética y eficiente del gobierno cooperativo	121	Informe revisor fiscal
18	- Responsabilidad social	128	Balance general comparativo
20	- Voluntariado cooperativo	129	Balance general
20	- Gestiones solidarias a través del fondo de solidaridad	130	Estados de resultados comparativos
23	INFORME DE GERENCIA	131	Estado de cambios en la situación financiera
24	1. Alcance del Informe	132	Estado de flujo de efectivo – método directo
24	2. Logros: Construyendo el Camino hacia la Reputación Corporativa	133	Estado de cambio en el patrimonio
29	3. Análisis del Entorno Externo	134	NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS de Coosalud ESS EPSS
36	4. Principales Cifras de Coosalud EPS		
37	5. Análisis Interno		
37	- GESTIÓN REPUTACIONAL		
40	- Direccionamiento Estratégico		

CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN

PRESENTACIÓN

PRINCIPALES

MARGARITA ORTEGA VALDÉS	PRESIDENTA
JOSE ITALO COLLAZOS VERGARA	VICE-PRESIDENTE
EVELIS ARNEDO MORENO	SECRETARIA
NANCY PUENTE DE RUIZ	CONSEJERA PRINCIPAL
ZAIDA PEREZ MULETT	CONSEJERA PRINCIPAL
CARLOS CASTRO VILLADIEGO	CONSEJERO PRINCIPAL
ANIANO MARIMON CARMONA	CONSEJERO PRINCIPAL
ANGELINA GUZMAN CUESTA	CONSEJERA PRINCIPAL
GILMA PARRA OSORIO	CONSEJERA PRINCIPAL
CECILIA VEGA CÉSPEDES	CONSEJERA PRINCIPAL
GLINIS CASTILLO BERTEL	CONSEJERA PRINCIPAL
DELIA SÁENZ DE LA CERDA	CONSEJERA PRINCIPAL
ENA LUZ SALCEDO CANCINO	CONSEJERA PRINCIPAL

SUPLENTE

DIEGO URBINA SANDOVAL	CONSEJERO SUPLENTE
MARY LUZ CORDEO BUELVAS	CONSEJERO SUPLENTE
ANA ANAYA ARRIETA	CONSEJERO SUPLENTE
FARIDIS ROMERO FERRER	CONSEJERO SUPLENTE
ELISA MARTINEZ MARTINEZ	CONSEJERO SUPLENTE
RUTH VASQUEZ AREVALO	CONSEJERO SUPLENTE
JULIA MARIA MORALES RICARDO	CONSEJERO SUPLENTE
MARIA ELENA BABILONIA DIAZ	CONSEJERO SUPLENTE
YULIETH QUIÑONES HERRERA	CONSEJERO SUPLENTE
DIANA CANTILLO SALAS	CONSEJERO SUPLENTE
YOLANDA VERGARA PARRA	CONSEJERO SUPLENTE
NAGOTRH FERRARI OROZCO	CONSEJERO SUPLENTE
SOCORRO ADELA VALENCIA CORREA	CONSEJERO SUPLENTE

JUNTA DE VIGILANCIA

PRINCIPALES

LUIS ERNESTO GIRALDO LOPEZ
MIRLADIS HERNANDEZ CONEO
OMAR MIRANDA ORTEGA

SUPLENTE

PRESIDENTE	ARELIS FLEREZ CALEÑO
SECRETARIA	FELICITA SABALZA BAENA
VICE-PREDIDENTE	JAQUELINE FELIZOLA VANEGAS

COMITÉ DE APELACIÓN

EVELIS MARGARITA ELGUEDO PADILLA	PRESIDENTA
HILDA ROMERO RODRIGUEZ	SECRETARIA
CIRA MORALES ALMANZA	
NUBIA E. THERAN ORTIZ	
EDGAR VIVAS LARRAHONDO	



NIVEL EJECUTIVO

JAIME GONZÁLEZ MONTAÑO
NORMA MARTELO GARCÍA
ROSALBINA PÉREZ ROMERO
ADRIANA MEZA YEPEZ
DARWIN DE JESUS LÓPEZ OSORIO
KARINA GÓMEZ LIMA
CLAUDIA BLENIZ BERMUDEZ
LUIS MANUEL CAEZ MARTÍNEZ
SALIS SOFIA SAENZ PÉREZ
ALICIA RAMOS NAVARRO

KEITY LOPÉZ PÁJARO

CARLOS TORRES SALAZAR
ALVARO MARTÍNEZ BUSTAMENTE

KATHERINE PAOLA OLIER DELISSA
OLGA LUCIA
ENRRIQUE MAZENETT GRANADOS
GUSTAVO MORA
KELLY ROA AMADOR
LUZ VEIRA PACHECO ALFARO

COMITÉ DE EDUCACIÓN

PRINCIPALES

ANA BLANCO OROZCO
BERTA VILLAREAL SIMANCAS
MISAEEL MURILLO PASTRANA
JHON FREDY MOSQUERA GOMEZ
DELIA SAENZ DE LA CERDA

COMITÉ DE SOLIDARIDAD

ANGELINA GUZMAN CUESTA
GLINIS CASTILLO BERTEL
ELISA MARTINEZ MARTINEZ
ANA ANAYA ARRIETA
FARIDIS ROMERO FERRER

COMITÉ DE ÉTICA

PRINCIPALES

CARLOS MARIO TRUJILLO B.
OMAR E. PADILLA NAVARRO
MARGARITA GUERRERO CANTILLO

GERENTE GENERAL
SECRETARIA GENERAL
DIRECTOR COMERCIAL Y OPERACIONES
DIRECTORA TÉCNICA
DIRECTOR FINANCIERO
DIRECTOR DE ESTRATEGIA Y CONTROL DE GESTIÓN
DIRECTOR DE GESTIÓN HUMANA
CONTADOR
JEFE DE DIVISIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
JEFE DE OFICINA DE REPUTACIÓN Y ASUNTOS CORPORATIVOS
JEFE DE OFICINA DE INNOVACIÓN Y GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO
JEFE DE DIVISION DE ASEGURAMIENTO
JEFE DE OFICINA DE IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA
JEFE DE DIVISION DE CONTROL INTERNO
JEFE DE DIVISION DE PROYECTOS
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RIESGO EPIDEMIOLOGICO
SUBDIRECTOR DE SALUD
COORDINADORA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA
COORDINADORA DESARROLLO SOCIAL

SUPLENTE

PRESIDENTA	JAQUELINE LONDOÑO MONSALVE
SECRETARIA	MARTHA CABALLERO RODRIGUEZ
VICEPRESIDENTE	ARISTIDES CARRASQUILLA DE AVILA
PRINCIPAL	ALEXANDRA PACHECO ZAPATA
	GILMA PARRA OSORIO

PRESENTACIÓN



Cartagena, Marzo de 2015

MENSAJE DE LA PRESIDENTA

SEÑORES
DELEGADOS COOSALUD ESS
CIUDAD

Respetados señores,

Es la época de los balances, pero no quiero referirme única y exclusivamente a la gestión del año 2014. Quiero recordar que este año también celebramos el vigésimo aniversario de nuestra Cooperativa. Han pasado ya 20 años desde los inicios de Coosalud, cuando a partir del esfuerzo, el amor, la pasión y la disciplina de un puñado de hombres y mujeres de la zona Suroriental de Cartagena, cristalizaron los sueños de toda una comunidad que anhelaba que el derecho a la salud fuera una realidad. El único recurso con que contaban era una férrea voluntad que los llevó a luchar sin tregua alguna en pro de ese objetivo. Yo, al igual que muchos de los aquí presentes y otros más, hice parte de esa epopeya comunitaria, por lo cual me siento muy orgullosa; pues pese a todas las adversidades, fuimos capaces de asumir el reto para consolidar este proyecto empresarial, que hoy es nuestro proyecto de vida.

Un sin número de experiencias se remontan a esta época; el anecdotario está repleto de risas y llantos de asociados, directivos y empleados, quienes junto con su familia sufrieron los rigores de la carencia de recursos. No obstante, gracias al trabajo de todas estas personas, combinado con su vocación de servicio, su compromiso con lo social y eficiencia en la gestión, han sido determinantes para ubicar a Coosalud como un gran jugador dentro del concierto empresarial del país, que genera valor y bienestar a todos sus grupos de interés y que es admirada por sus logros y responsabilidad social. Algo que nos enorgullece enormemente.

Desde sus inicios, Coosalud ha sido socialmente responsable, se anticipó a la tendencia mundial que hoy se conoce como “Responsabilidad Social Empresarial”. Los avances de la organización han estado conectados con los de la sociedad, tal como lo propone la teoría de Valor Compartido. Como generadores de bienestar, entendemos que esta empresa es de la sociedad, por ello, es manejada con los lineamientos del Buen Gobierno Corporativo, pensando que todo lo que se hace debe servirle a la sociedad.

Nuestra responsabilidad social empresarial es inseparable de la forma de gobierno, y hoy somos pioneros de un modelo solidario exitoso; por eso con gran honor y satisfacción, y expresándome en nombre del Consejo de Administración, manifiesto mis profundos agradecimientos por los logros obtenidos en el 2014 tanto en el ámbito empresarial como social.

Como Presidente del Consejo de Administración, me siento orgullosa de liderar este proyecto social, que también se convirtió en un sueño propio, cuando motivada por el servicio a los otros, asumí la presidencia hace 8 años, y que hoy nuevamente tengo el



honor de presidir.

Estoy muy agradecida por esta nueva oportunidad, por permitirme representarlos nuevamente, convencida como decía el líder Africano Nelson Mandela: “Debemos usar el tiempo sabiamente y darnos cuenta de que siempre es el momento oportuno para hacer las cosas bien”. En el periodo anterior tuve algunos desaciertos en mi gestión, pero precisamente mi salida fue determinante para crecer profesional y espiritualmente; y llegar en este nuevo momento para la empresa, donde se materializa su consolidación con tantos logros que nos aproxima a nuestro objetivo aspiacional, que nos exige asumir un reto aún mayor.

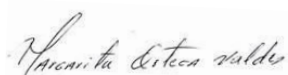
El liderazgo es un continuo aprendizaje, los líderes no nacen, sino que se hacen y se reiventan diariamente para alcanzar los objetivos de la organización y los personales. Si bien un líder debe tener muchas aptitudes, la principal característica que lo identifica, es la humildad. Porque sólo con humildad se pueden aceptar las equivocaciones y reconocer las capacidades de los otros para poder aportar. Hoy quiero compartir con ustedes mi crecimiento y mi compromiso de seguir preparándome para enfrentar los retos que enfrentará la empresa en un entorno económico y sectorial bastante complejo, donde es necesario no solo el empeño y el tesón, sino también la creatividad y la temperancia.

Es gratificante sentir que cumplimos con nuestro deber, quiero agradecer a Dios por su infinita bondad y generosidad en estos 20 años, por habernos iluminado y bendecido grandemente en este último año; a los delegados y directivos por su aporte permanente en la gestión de la empresa, y por ese voto de confianza depositado en mi persona, que me motiva cada día a ser mejor ser humano y crecer profesionalmente. A todos mis más sinceros agradecimientos.

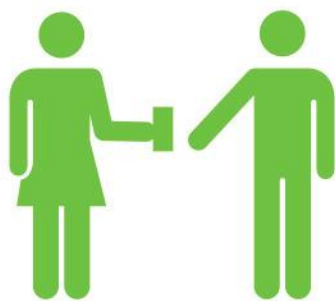
Al Gerente General, el doctor JAIME GONZALEZ MONTAÑO: el Estratega, el Visionario, el amigo, el compañero de luchas que nos ha impulsado y alentado en los momentos más difíciles. A todos nuestros colaboradores por su compromiso con el servicio; a nuestros asociados y afiliados por creer en nuestra cooperativa como la mejor opción para generar bienestar; a los aliados estratégicos por la confianza depositada, y a mi familia por entender y apoyarme en este gran labor.

Desde el Consejo de Administración seguiremos enfocando nuestros esfuerzos y dedicación para alcanzar todas las metas, planes y proyectos propuestos, brindando todas las herramientas necesarias a la administración para el cumplimiento de nuestras cinco apuestas estratégicas: MEJOR MODELO SOLIDARIO, UNA EMPRESA SALUDABLE, MEJOR LUGAR PARA TRABAJAR, UNA EMPRESA CREADORA DE VALOR, UNA EMPRESA INNOVADORA. Y de esta manera consolidar nuestra Reputación Corporativa y la admiración por nuestra gestión ética y eficiente.

Dios los bendiga.



Margarita Ortega Valdez.
Presidente
Consejo de Administración



MEJOR MODELO SOLIDARIO



INFORME DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN

“COOSALUD EL MEJOR MODELO SOLIDARIO”

Para el Consejo de Administración de COOSALUD ESS EPS es grato compartir con todos los Delegados, los resultados de la gestión de nuestro Modelo Solidario, cuyo objetivo es contribuir a que nuestros asociados alcancen su desarrollo a escala humana desde todas las dimensiones de la vida a través de la autogestión y la cooperación, con el cual pretendemos convertirnos en referente nacional del cooperativismo por el impacto social generado.

ENTORNO SECTORIAL

El cooperativismo surge como respuesta a la insuficiencia del hombre para solucionar aisladamente sus necesidades. El hombre es un ser gregario, por tanto, el cooperativismo es inherente a la condición humana.

El modelo empresarial cooperativo ha evolucionado y se ha consolidado a nivel mundial, porque se estructura sobre unos valores que son de su esencia, tales como la ayuda mutua, la colaboración, la solidaridad y la responsabilidad, debido a lo cual constituye una herramienta efectiva para la satisfacción de las necesidades de sus asociados, sus familias y la comunidad en general; adicionalmente, por las posibilidades que ofrece para realizar cualquier tipo de actividad económica.

Es innegable la importancia del Cooperativismo para el desarrollo económico y social del país; las cifras así lo demuestran, según la Supersolidaria entre el año 2000 y el 2011 el número de Cooperativas se duplicaron: pasaron de 3.472 a 7.848, mientras que sus ingresos se incrementaron más del 500 por ciento, en ese mismo periodo. Tan solo en Bogotá, el sector solidario asocia a 1.663.708 personas y genera 44.877 empleos.

Según cifras de la misma Superintendencia de Economía Solidaria, actualmente los ingresos del sector superan los 15.200 millones de dólares anuales. Tiene 5.9 millones de asociados cuyos aportes representan el 4,9% del PIB

“Contribuir a que nuestros asociados alcancen su desarrollo a escala humana desde todas las dimensiones de la vida a través de la autogestión y la cooperación”

nacional y generan más de 512 mil empleos formales. Las Cooperativas están en más de 900 municipios, el 85% del total del país, aportando a todos los sectores de la economía nacional, lo que significa que 1 de cada 4 colombianos se beneficia de la economía solidaria. El cooperativismo se ha convertido en la medida más fuerte que tiene el Gobierno para “distribuir la riqueza, generar bienes públicos, y eso conecta con el tema del régimen tributario especial que tienen las cooperativas que no es una dádiva, es que estamos justamente donde el Gobierno a veces no llega (...)”

Hay dos actividades que son las que más pesan en los ingresos de las Cooperativas. El aseguramiento en salud y la actividad financiera. El aseguramiento en salud tiene 10 empresas de naturaleza solidaria, 2 en el Contributivo y 8 en el subsidiado.

Las 8 empresas solidarias de salud tienen un poco más del 40% de los afiliados del sector, es decir 8.4 Millones de afiliados. Mientras que las 2 cooperativas del régimen contributivo tienen el 41% de total, es decir 7.2 Millones de afiliados. Según datos de la Superintendencia Nacional de Salud, las empresas solidarias del régimen Subsidiado cerraron el año 2014 con un total de \$5,5 billones en ingresos operacionales.

Como resultado, la utilidad neta del ejercicio de las empresas solidarias del régimen subsidiado estuvo en \$10.141 millones, aunque su endeudamiento ya se encuentra por el billón de pesos. El patrimonio mínimo de estas 8 empresas alcanza los \$93.895 millones. Por su parte, las dos empresas solidarias del régimen Contributivo cerraron el 2014 con ingresos por \$5,1 billones de pesos según datos de la Superintendencia Nacional de Salud, y sus costos estuvieron en \$385.343 millones y sus gastos de administración estuvieron en \$27.734 millones.

Las pérdidas de estas cooperativas alcanzaron los -\$12,88 miles de millones y su endeudamiento está en \$566,700 millones, mientras que el patrimonio técnico es negativo de -\$726.837.596.

La actividad financiera por su parte, es prestada por 188 cooperativas autorizadas para ejercer la actividad financiera en Colombia. Según datos de Confecoop, el año 2013 cerró con un total de \$10,34 billones en



créditos colocados a 2.8 millones de colombianos, con un crecimiento anual de 11,66%, donde su principal fortaleza fueron los créditos de consumo por un total de \$7,58 billones, cifra que representa 10% del crédito de consumo en Colombia.

Los depósitos captados por estas 188 cooperativas se incrementaron en el 2013 en un 15,99%, alcanzando los \$6,5 billones de pesos. Mientras que los aportes de capital que hacen los asociados a estas cooperativas, alcanzaron los \$2,5 billones, con un crecimiento anual de 9,69%. Los excedentes cooperativos fueron \$241.493 millones de pesos

Es de resaltar que las tasas de interés para crédito en las cooperativas financieras son más bajas que el promedio del sistema financiero en cerca de 50 puntos básicos y, de otra parte, las tasas para remunerar los certificados de ahorro se encuentran 170 puntos básicos por encima de la DTF .

Es claro que el cooperativismo es una forma para generar riqueza y desarrollo. “La solidaridad ha demostrado la posibilidad de constituir empresas que generan ingreso, empleos, propiedad colectiva. Esto es lo que denominamos “economía de la solidaridad” o economía solidaria: producir, distribuir, consumir y acumular con lógicas de solidaridad” .

Es por tanto un imperativo del Gobierno Nacional el fomento de la economía solidaria, pues los artículos 1, 38, 51, 57, 58, 60, 64, 103, 189, 333 de la Constitución Política le dieron ese mandato. Sin embargo ya suena a frase de cajón decir que la economía solidaria ha sido la “cenicienta”. Si bien es cierto que varios gobiernos han trazado normas, instituciones y planes para promover la solidaridad y la economía solidaria; no es menos cierto que muchas de estas políticas han sido esporádicas, y dependido de la voluntad del gobierno de turno, del interés de un funcionario, o de la capacidad de gestión y la incidencia de las organizaciones.

Es por esto que debemos iniciar una cruzada para darle a la economía solidaria la importancia necesaria y que

esté a tono con el rol que tiene en el desarrollo del país. Es menester empezar por modernizar las normas y armonizarlas con los tiempos.

La ONU y la Organización Internacional del Trabajo (OIT) , sugiere a los gobiernos de los países miembros establecer una política y un marco jurídico favorables a las cooperativas, compatibles con su naturaleza y función, e inspirados en los valores y principios cooperativos, buscando, entre otros aspectos, adoptar medidas de supervisión acordes con su naturaleza y funciones, respetando su autonomía, y alentando su desarrollo como empresas autónomas y auto-gestionadas.

Es preocupante el afán alcablero de algunos generadores de opinión con el sector cooperativo. El decreto 2880, fue un principio de tributación de las cooperativas y demás empresas del sector solidario. A raíz del déficit del gobierno central, se creó una comisión de expertos tributaristas cuya finalidad es buscar los mecanismos de una gran reforma tributaria, progresista que reduzca la inequidad y fomente la productividad y el empleo. Pero ya se oyen algunas voces donde se manifiesta que es necesario que le quiten los beneficios tributarios al sector solidario. Si como hemos reseñado en este aparte, el cooperativismo, en particular, y el sector solidario en general, son la verdadera locomotora que ha llevado el desarrollo a las zonas más apartadas del país, donde el sector real de la economía ni siquiera el estado, hace presencia.

Es urgente entonces que junto con los gremios del sector diseñemos una estrategia conjunta para evitar que le den un golpe de gracia al cooperativismo en el país.

A continuación presentamos un resumen de los resultados logrados en el desarrollo de los siguientes ejes estratégicos del El Mejor Modelo Solidario.

- Cultura Solidaria
- Buen Gobierno Cooperativo
- Responsabilidad social

4 http://www.larepublica.co/finanzas/cooperativas-consolidan-un-nuevo-año-de-crecimiento_123671

5 Ibidem

6 MARTINEZ, Jarrison. La Economía Solidaria en los Planes de Desarrollo. Revista Desde Abajo. Abril 2012

7 IBIDEM



MEJOR MODELO SOLIDARIO					
EL MEJOR MODELO SOLIDARIO	CULTURA SOLIDARIA	Educación Cooperativa	Identidad Cooperativa		
			Buenas Prácticas		
			Historiografía		
	GORBIERNO CORPORATIVO	Rendición de Cuentas	Reuniones de evaluación Trimestral		
			Asambleas		
			Información Asociados		
		Participación	Formación de Delegados		
			Clubes de Asociados		
			Asambleas Eleccionarias		
			Prácticas Parlamentarias		
	Código de Ética	Buenas prácticas			
		Regimén Disciplinario			
	RESPONSABILIDAD SOCIAL	Cumplimiento a la promesa de servicio	Oportunidad		
			Calidad		
			Humanización		
Estrategia de Valor Compartido		Lideresas Coosalud			
		Siempre Joven			
		Mis Espacios en Coosalud			
		Al Estilo Coosalud			
		Hagamoslo Juntos			
		Mi Lugar Especial			
		Semilleritos Coosalud			
		Canitas Felices			
	Emprendimiento				

CULTURA SOLIDARIA

La cultura solidaria es el eje dinamizador que nos llevará a ser El Mejor Modelo Solidario. El propósito de la empresa es que esta cultura se convierta en un fenómeno viral que se extienda a todos los niveles de la organización. Esto lo logramos a través del desarrollo de competencias en nuestros asociados, que se alcanza a partir de las siguientes acciones:

Educación, Formación e Información

Fieles a la esencia e identidad cooperativa, se gestiona desde nuestra organización social, el cuarto principio cooperativo EDUCACIÓN, FORMACIÓN E INFORMACIÓN, fue uno de nuestras mayores preocupaciones en el año, pues la mejor manera de desarrollar la cultura solidaria en nuestra organización y en el área de influencia de la empresa es a través de la educación cooperativa. Para el efecto hemos

desarrollado una variedad de actividades en todo el país con ese objetivo

En todas las sucursales se desarrollaron capacitaciones sobre Cooperativismo Básico; el diplomado Formador de Formadores en Economía Solidaria, en el que participaron delegados, asociados y empleados de la empresa, quienes a su vez se constituyen en la base para seguir fomentando la cultura solidaria en COOSALUD ESS EPS.

De igual manera, se capacitaron 90 delegados con el fin de apropiarlos de las herramientas necesarias para el buen desarrollo de sus roles y funciones.

Capacitación en Cooperativismo Básico

Se impartió capacitación en Cooperativismo básico a través de Confecoop y el SENA a 345 nuevos asociados en diferentes departamentos, siendo Boyacá donde se



capacitó el mayor número de asociados.

SUCURSAL	PARTICIPANTES
Antioquia	10
Boyacá	168
Cesar	50
Santander	91
Sucre	26
Total	345

Diplomado Formador de Formadores

En cooperación con el Departamento Administrativo de Organizaciones Solidarias de la Presidencia de la República, se gestionó en COOSALUD la formación de asociados con la metodología Formador de Formadores con un énfasis en educación Cooperativa, quienes recibieron clases en cinco (5) centros de formación. En total fueron 167 asociados en todo el país discriminados de la siguiente forma:

Centro de Formación	Sucursales	No. de Asociados
Cartagena	Bolívar	25
	Córdoba	5
	Sucre	6
Total formadores		36
Barranquilla	Atlántico	16
	Cesar	7
	Magdalena	10
Total formadores		33
Bucaramanga	Santander	23
	Norte de Santander	4
	Boyacá	10
Total formadores		37
Cali	Valle del Cauca	32

Total formadores		32
Medellín	Antioquia	29
Total formadores		29
Total Formadores 167 Asociados		

De los 167 asociados formados en este diplomado, 34 son delegados y 73 asociados empleados de COOSALUD ESS-EPS, con lo cual destacamos el compromiso de nuestros colaboradores en el crecimiento y fortalecimiento del modelo solidario.

Sucursal	Delegado	Empleados Coosalud	Asociados independientes	Total
ANTIOQUIA	4	17	8	29
ATLÁNTICO	2	4	10	16
BOLÍVAR	11	6	8	25
BOYACÁ	1	4	5	10
CESAR	1	3	3	7
CÓRDOBA	1	3	1	5
MAGDALENA	4	4	2	10
SANTANDER	4	15	4	23
NORTE DE SANTANDER	0	4	0	4
SUCRE	1	3	2	6
VALLE	5	10	17	32
TOTAL	34	73	60	167

Estrategia Pasión COOSALUD

Dentro de esta estrategia, se dio inicio al plan de capacitaciones especiales para los funcionarios de COOSALUD ESS-EPS, con el cual se pretende generar conciencia solidaria al interior de la organización a través de la profundización en el modelo cooperativo.

En la ciudad de Cali con la presencia del Director Nacional de la Asociación Nacional de Cooperativas ASCOOP, doctor Carlos Ernesto Acero Sánchez, 32 funcionarios recibieron capacitación intensiva acerca del modelo Cooperativo y las perspectivas del siglo XXI.

La Educación Motor de Desarrollo

COOSALUD ESS-EPS cree que la educación es el motor del desarrollo, y la mejor manera de acabar la inequidad en el país. Por tanto, apoyamos la capacitación de los asociados a través de auxilios económicos que se les otorgan y cuyos montos son cubiertos con recursos del Fondo de Educación.



En el año 2015, se beneficiaron 339 asociados, según el siguiente detalle:

Sucursal	Beneficiarios
ANTIOQUIA	5
ATLÁNTICO	15
BOLÍVAR	111
BOYACÁ	49
CESAR	25
CÓRDOBA	22
MAGDALENA	11
SANTANDER	21
SUCRE	66
VALLE	14
TOTAL	339

Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Con el apoyo de los promotores sociales y para contribuir con el fortalecimiento de competencias, durante el año 2014 se realizaron las siguientes capacitaciones:

Apoyo a la Educación Formal

En cumplimiento a las disposiciones legales del Decreto 2880 de 2004, COOSALUD invirtió el 20% de sus excedentes operacionales en el 2014 en beneficio de tres (3) instituciones educativas públicas en los departamentos de Córdoba y Antioquia, con miras a alcanzar mayores estándares en la calidad educativa y de esa manera garantizar su desarrollo humano.

1. SUCURSAL CÓRDOBA

Municipio: Moñitos
Corregimiento: Santander de la Cruz
Institución Educativa Lorgia de Arco
Población beneficiada: 400 estudiantes
Inversión realizada: \$ 33,636,997.00. Se financió la construcción y adecuación de la Sala de Sistemas.

2. SUCURSAL ANTIOQUIA

Municipio: Frontino
Institución educativa: Nobogacita
Población beneficiada: 300 estudiantes
Inversión realizada: \$16,818,498.50. Se hizo la dotación de equipos de sistemas y muebles.

SUCURSAL	TIPO DE CAPACITACIÓN	BENEFICIARIOS
Antioquia	Taller de las NIFF	10 asociados
Atlántico	Finalización y gradación de estudios tecnológicos en administración de la salud en convenio con el SENA	35 asociados
	Taller de las NIFF	4 asociados
	Arreglos navideños	7 asociados
	Curso de elaboración de productos químicos	10 asociados
	Taller teórico práctico de buen gobierno corporativo	35 asociados
Bolívar	Taller de las NIFF	5 asociados
Cesar	AIEPI	150 asociados
	Taller de las NIFF	4 asociados
Córdoba	Excelencia en el servicio por el SENA	20 asociados
	Curso de arreglos navideños	20 asociados
	Inteligencia emocional	20 asociados
	Emprendimiento	25 asociados
	Taller de las NIFF	6 asociados
Santander	Taller de las NIFF	45 asociados
	Excel avanzado	18 asociados
Magdalena	Taller de las NIFF	21 asociados
Santander	Excel avanzado	18 asociados
	Taller de las NIFF	45 asociados
	Taller de las NIFF	6 asociados
Sucre	AIEPI	63 asociados
	Excel	23 asociados
	Emprendimiento empresarial	23 asociados
Valle	Taller de las NIFF	27 asociados

Municipio: El Bague
Institución educativa: 20 de Julio
Población beneficiada: 300 estudiantes
Inversión realizada: \$ 16.818.498.50. Se hizo dotación de equipos de sistemas.

En total fueron 1.000 niños y jóvenes beneficiados con las inversiones en estos tres municipios.

Por los anteriores resultados, para COOSALUD la educación es y seguirá siendo la herramienta del progreso. En la siguiente tabla se muestra el consolidado de todas las actividades de educación y capacitación:



Tipo de capacitación	Asociados
Capacitaciones en cooperativismo	345 asociados
Capacitaciones a delgados	90
Capacitaciones a empleados sobre modelo solidario y generalidades del cooperativismo	32
Diplomado formador de formadores – economía solidaria	167
Auxilios educativos	339
Capacitaciones para el trabajo y desarrollo humano	640
Beneficiarios en proyectos de calidad educativa para la educación formal	1.000
Total gestión educativa	2.613

BUEN GOBIERNO COOPERATIVO

Control Democrático

Nuestro modelo de Gobierno Cooperativo garantiza una gestión transparente, generando confianza entre los asociados y comunidad en general, lo cual permite alcanzar el objeto misional y visión corporativa.

Por ello el Consejo de Administración de COOSALUD, gestiona la gobernabilidad a través de su estructura cooperativa de conformidad con la ley, el estatuto y siguiendo la filosofía cooperativa que dice en su segundo principio: “Las cooperativas son organizaciones democráticas controladas por sus miembros quienes participan activamente en la definición de las políticas y en la toma de decisiones. Los hombres y mujeres elegidos para representar a su cooperativa, responden ante los miembros. En las cooperativas de base los miembros tienen igual derecho de voto (un miembro, un voto), mientras en las cooperativas de otros niveles también se organizan con procedimientos democráticos.”

En el año 2014 se realizó la elección de delegados y dignatarios de la organización, para el periodo 2014-2018.

Facultado por el estatuto, el Consejo de Administración reglamentó el proceso de elección de delegados, con la siguiente distribución por regiones a nivel nacional:

ZONAS	REGIONES	ASOCIADOS HÁBILES	PARTICIPACIÓN DE ASOCIADOS	DELEGADOS A ELEGIDO
1	NORTE	2817	2621	77
2	NOROCCIDENTE	213	173	6
3	NORORIENTE	290	229	8
4	SUR	312	300	9
TOTAL		3632	3323	100

Con la participación del 91% de asociados habilitados para votar, culminó exitosamente la jornada que estuvo acompañada por la Asociación de Cooperativas –ASCOOP-, personerías en municipios, delegados de entes territoriales y comunidad civil.

Participación Democrática

Asamblea General Ordinaria de Delegados 2014

La Honorable Asamblea General Ordinaria de Delegados, previo al proceso realizado por el Consejo de Administración para tal fin, se celebró en la ciudad de Cartagena el 28 de marzo de 2014. En esta Asamblea participaron los delegados elegidos para el nuevo período 2014-2018.

De igual manera, se realizó la elección de los Miembros de los Órganos de Administración y Control de la cooperativa para el período 2014-2018.

El 29 de marzo de 2014 y de conformidad con el Artículo 71 del Estatuto vigente, se instaló el Consejo de Administración donde se eligió la Mesa Directiva para el período 2014-2016, la cual quedó conformada de la siguiente manera:

Presidente: **MARGARITA ORTEGA VALDÉS**
 Vice-Presidente: **JOSE IALO COLLAZOS VERGARA**
 Secretaria: **EVELIS ARNEO MORENO**

Comités Sociales

El Consejo de Administración en cumplimiento a la ley y el estatuto, adelantó los procesos de elección de los Comités de Educación y de Solidaridad para el periodo correspondiente a 2014-2016, los que quedaron constituidos por los siguientes asociados:



COMITÉ DE EDUCACIÓN

No.	NOMBRE ASOCIADO ASPIRANTE	SUCURSAL	MUNICIPIO	Calidad
1	ANA CLEOTILDE BLANCO OROZCO	Bolívar	Cartagena	Principal
2	BERTA DEL CARMEN VILLARREAL SIMANCAS	Bolívar	Cartagena	Principal
3	MISAEEL MURILLO PASTRANA	Bolívar	Cartagena	Principal
4	JHON FREDY MOSQUERA GOMEZ	Valle	Jamundí	Principal
5	DELIA SAENZ DE LA CERDA	Bolívar	Cartagena	Principal
6	JAQUELINE LONDOÑO MONSALVE	Atlántico	Malambo	Suplente
7	MARTHA CABALLERO RODRIGUEZ	Santander	Aratoca	Suplente
8	ARISTIDES CARRASQUILLA DE AVILA	Bolívar	Cartagena	Suplente
9	ALEXANDRA PACHECO ZAPATA	Cesar	Valledupar	Suplente
10	GILMA PARRA OSORIO	Antioquia	Frontino	Suplente

COMITÉ DE SOLIDARIDAD

No.	NOMBRE ASOCIADO ASPIRANTE	SUCURSAL	MUNICIPIO	Calidad
1	ANGELINA GUZMAN CUESTA	Bolívar	Cartagena	Principal
2	GLINIS CASTILLO BERTEL	Bolívar	Cartagena	Principal
3	FARIDIS ROMERO FERRER	Bolívar	Cartagena	Principal
4	ANA ANAYA ARRIETA	Bolívar	Cartagena	Principal
5	ELISA MARTINEZ MARTINEZ	Bolívar	Cartagena	Principal



Los Comités de Educación y de Solidaridad elaboraron sus Planes con sus respectivas actividades y presupuestos para el 2014, los cuales fueron aprobados por el Consejo de Administración. En este informe se destacan las actividades realizadas por cada uno de estos Comités.

Autonomía e Independencia

Corresponde al Cuarto Principio Cooperativo: *“Las cooperativas son organizaciones autónomas de ayuda mutua, controladas por sus miembros. Si entran en acuerdos con otras organizaciones (incluyendo gobiernos) o tienen capital de fuentes externas, lo realizan en términos que aseguren el control democrático por parte de sus miembros y mantengan la autonomía de la cooperativa”.*

Con el propósito de velar porque la organización mantenga su autonomía, el Consejo de Administración en cumplimiento a sus deberes frente a la ley, el estatuto, la Honorable Asamblea y todos los asociados, convocó a diferentes reuniones para debatir y tomar decisiones sobre los resultados tanto en salud, financieros, sociales y satisfacción de los usuarios, que garanticen el logro de los objetivos de la organización.

Tipo de reuniones	Número de reuniones
Ordinarias	4
Extraordinarias	33
Total	37

Para la adecuada toma de decisiones por parte del gobierno cooperativo, la organización cuenta con una estructura y reglas definidas y legitimadas por sus líderes y todos los asociados, con los cuales se soportan las acciones de los diferentes órganos de control.

- Estatuto
- Reglamento del Consejo de Administración
- Reglamentos de los Comités y Fondos de Educación y Solidaridad
- Código Ético
- Código de Buen Gobierno

En estas reuniones se tomaron decisiones trascendentales, conducentes a cumplir con el objetivo Cooperativo, así como también con reglamentar la Misión de la EPS. De estas decisiones podemos resaltar la admisión y retiro de asociados; la aprobación de los

planes de Educación y Solidaridad; la aprobación de la nueva plataforma estratégica de la Empresa, donde tuvimos una participación activa; la discusión y posterior aprobación de los estados Financieros de la empresa, lo mismo que el presupuesto de la Cooperativa. También es de destacar, la reestructuración de la planta administrativa así como una nivelación salarial que eliminará las inequidades internas en algunos cargos, así como disminuir la falta de competitividad salarial con los referentes del mercado.

Membrecía Abierta y Voluntaria

De acuerdo con las facultades y atribuciones que le confiere la ley y el estatuto al Consejo de Administración, es competencia de este Órgano la admisión de asociados para crecimiento y fortalecimiento patrimonial.

Las cooperativas son organizaciones voluntarias abiertas para todas aquellas personas dispuestas a utilizar sus servicios y dispuestas a aceptar las responsabilidades que conlleva la membresía sin discriminación de género, raza, clase social, posición política o religiosa.

ADMISION DE ASOCIADOS:

SUCURSALES	ADMISIONES	
	NATURALES	JURÍDICA
ANTIOQUIA	137	2
ATLÁNTICO	301	1
BOLÍVAR	246	0
BOYACÁ	169	0
CESAR	77	0
CÓRDOBA	138	0
MAGDALENA	173	0
SANTANDER	105	4
SUCRE	140	0
VALLE	235	0
TOTAL	1721	7

RETIRO VOLUNTARIO DE ASOCIADOS

La libre asociación también aplica en sentido negativo, y todos los asociados libremente pueden solicitar su retiro de la cooperativa. En ese orden de ideas se aprobó el retiro voluntario de asociados y su respectiva devolución de aportes sociales, cumpliendo con lo establecido en el Estatuto, y se procedió a la desactivación en el registro social. En el año 2014, se retiraron voluntariamente



293 asociados: 287 asociados naturales y 6 asociados jurídicos.

SUCURSALES	RETIROS	
	NATURALES	JURÍDICA
ANTIOQUIA	25	0
ATLÁNTICO	26	1
BOLÍVAR	83	0
BOYACÁ	39	1
CESAR	10	1
CÓRDOBA	9	0
MAGDALENA	9	0
SANTANDER	43	1
SUCRE	17	2
VALLE	26	0
TOTAL	287	6

REGISTRO SOCIAL DE ASOCIADOS

El total de asociados de COOSALUD ESS-EPSS a corte 31 de diciembre de 2014, es de 8.391; de los cuales 8.339 son naturales y 52 jurídicos.

SUCURSAL	ASOCIADOS NATURALES					ASOCIADOS JURÍDICOS					TOTAL
	TOTAL	CON DERECHO	% CON DERECHO	SIN DERECHO	% SIN DERECHO	TOTAL	CON DERECHO	% CON DERECHO	SIN DERECHO	% SIN DERECHO	
ANTIOQUIA	539	205	38%	334	62%	7	0	0%	7	0	546
ATLÁNTICO	854	201	24%	653	76%	7	0	0%	7	0	861
BOLÍVAR	3227	657	20%	2570	80%	3	0	0%	3	0	3230
BOYACÁ	442	197	45%	245	55%	2	0	0%	2	0	425
CESAR	278	61	22%	217	78%	2	0	0%	2	0	280
CÓRDOBA	432	98	23%	334	77%	0	0	0%	0	0	432
MAGDALENA	582	164	28%	418	72%	9	0	0%	9	0	582
SANTANDER	631	219	35%	412	65%	14	0	0%	14	0	645
SUCRE	463	137	30%	326	70%	4	0	0%	4	0	467
VALLE	891	207	23%	684	77%	5	0	0%	5	0	896
TOTAL	8339	2146	26%	6193	74%	53	0	0%	53	0	8391

De los **8.391** asociados, el siguiente es el detalle de los independientes y de los asociados que están vinculados laboralmente con las empresas aliadas:

SUCURSAL	JURIDICOS	SALUD FAMILIAR	COOSALUD	FUND COOSALUD	APLISALUD	COPRESALUD	INDEPENDIENTES
ANTIOQUIA	7	39	86	0	31	0	383
ATLÁNTICO	7	74	65	0	11	0	704
BOLÍVAR	3	0	133	34	13	16	3031
BOYACÁ	0	21	35	0	4	0	364
CESAR	2	7	24	0	8	0	239
CÓRDOBA	0	12	24	0	1	0	395
CUNDINAMARCA	1	0	3	0	0	0	15
MAGDALENA	9	43	69	0	11	0	459
SANTANDER	14	93	110	0	29	0	399
SUCRE	1	13	34	0	5	0	411
VALLE	5	25	81	0	4	0	781
TOTAL	52	327	664	34	117	16	7181

Para hacer más eficiente la gestión administrativa, el Consejo de Administración realizó tres (3) reuniones técnicas con cada uno de los comités de Educación y Solidaridad, denominada comités técnico-sociales, en los cuales se analizó la gestión de servicios a los asociados, los planes y proyecciones sociales de dichos comités.

Acompañamiento a Gestion de Sucursales

El Consejo de Administración, representado por la Mesa Directiva y consejeros previamente asignados, asistió a las jornadas de intervención realizadas por la Gerencia General a las sucursales de Antioquia, Atlántico, Bolívar, Santander y Valle del Cauca durante el año 2014, donde se hizo revisión de todos los procesos de la organización, haciendo los ajustes pertinentes y generando planes de mejoras que garantizan la eficiencia y resultados propuestos por la gerencia.

Participación Económica de los Asociados

Otra gran responsabilidad que compete al gobierno cooperativo y a la Gerencia General, tiene que ver con la contribución económica de los asociados, de acuerdo a lo establecido por la ACI Alianza Cooperativa Internacional en la ejecución del tercer principio cooperativo:

“Los miembros contribuyen de manera equitativa y controlan de manera democrática el capital de la cooperativa. Por lo menos una parte de ese capital es propiedad común de la cooperativa. Los miembros

asignan excedentes para cualquiera de los siguientes propósitos: El desarrollo de la cooperativa mediante la posible creación de reservas, de la cual al menos una parte debe ser indivisible; los beneficios para los miembros en proporción con sus transacciones con la cooperativa; y el apoyo a otras actividades según lo apruebe la membresía”

La siguiente es la participación económica de los asociados en el año 2014:

APORTES SOCIALES:

\$1.306.782.546

CONTRIBUCIÓN FONDOS MUTUALES:

\$ 196.837.800

CUOTA DE ADMISIÓN:

\$ 11.862.253

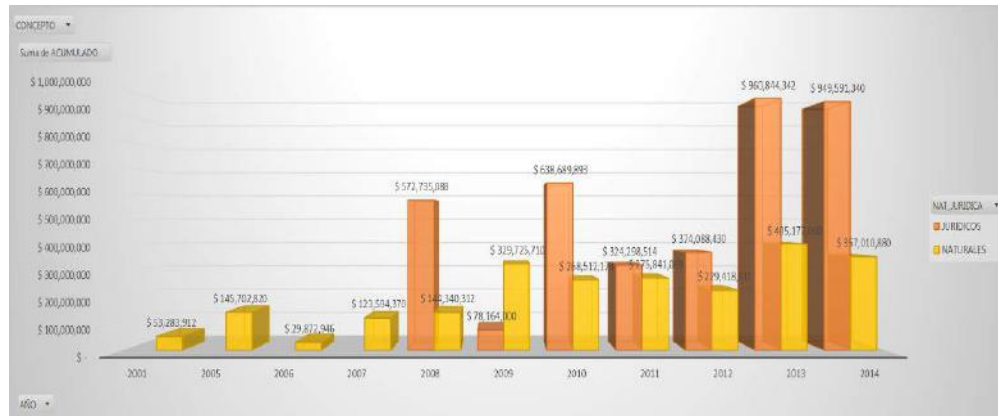
TOTAL CONTRIBUCIÓN ECONÓMICA:

\$1.515.482.599



SUCURSAL	ASOCIADOS NATURALES			ASOCIADOS JURIDICOS			TOTAL RECAUDO
	APORTE_SOCIAL	CONTRIB. MUTUAL	CUOTA_ADMISION	APORTE_SOCIAL	CONTRIB. MUTUAL	CUOTA_ADMISION	
ANTIOQUIA	\$ 30,045,935	\$ 9,400,373	\$ 1,196,589	\$ 74,769,688	\$ 3,390,712	\$ -	\$ 118,803,297
ATLANTICO	\$ 26,128,813	\$ 8,282,457	\$ 692,320	\$ 181,428,159	\$ 20,289,289	\$ 589,500	\$ 237,410,538
BOLIVAR	\$ 114,392,449	\$ 32,821,868	\$ 1,230,036	\$ 22,974,490	\$ 2,580,320	\$ -	\$ 173,999,163
BOYACA	\$ 27,280,080	\$ 5,465,657	\$ 994,647	\$ 8,584,296	\$ 1,033,204	\$ 589,500	\$ 43,947,384
CESAR	\$ 11,292,749	\$ 3,485,486	\$ 402,804	\$ 21,550,926	\$ 2,394,546	\$ -	\$ 39,126,511
CORDOBA	\$ 10,023,314	\$ 2,847,928	\$ 288,638	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 13,159,880
MAGDALENA	\$ 26,230,376	\$ 7,540,088	\$ 389,010	\$ 240,371,985	\$ 26,485,480	\$ -	\$ 301,016,939
SANTANDER	\$ 52,975,076	\$ 12,033,404	\$ 1,422,425	\$ 149,162,133	\$ 17,111,561	\$ 2,464,108	\$ 235,168,707
SUCRE	\$ 17,931,383	\$ 4,436,690	\$ 541,646	\$ 53,227,709	\$ 5,890,911	\$ -	\$ 82,028,339
VALLE	\$ 40,973,583	\$ 11,645,116	\$ 1,061,030	\$ 197,439,402	\$ 19,702,710	\$ -	\$ 270,821,841
TOTAL	\$ 357,273,758	\$ 97,959,067	\$ 8,219,145	\$ 949,508,788	\$ 98,878,733	\$ 3,643,108	\$ 1,515,482,599

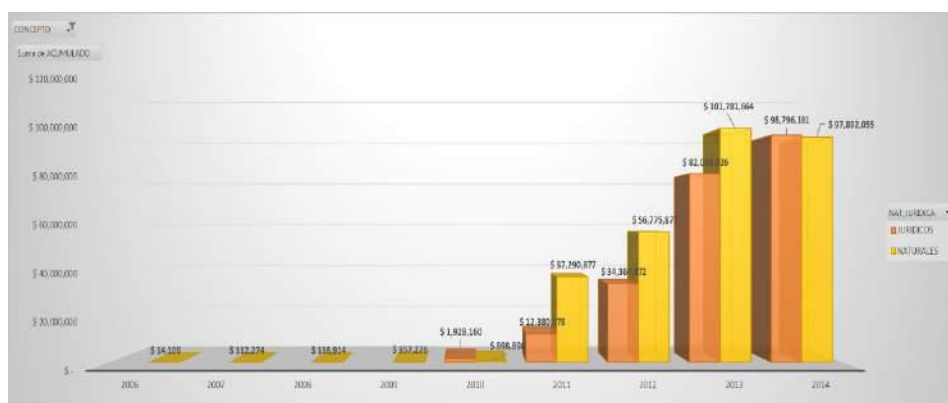
En la siguiente gráfica presentamos la dinámica de crecimiento que hemos tenido por concepto de recaudo de aportes en los últimos años, y que permite el fortalecimiento patrimonial:



Así mismo las contribuciones mutuales de los asociados para los fondos de Educación y Solidaridad, con las cuales se pretende apalancar la prestación de servicios a los asociados, se inicia a partir del año 2011 porque estatutariamente está establecido desde ese año.

El siguiente es el recaudo que se ha tenido desde 2011 en adelante:

AÑO	ASOC. JURÍDICO	ASOC. NATURAL	TOTAL
2011	\$ 14,308,738	\$ 38,810,348	\$ 53,119,086
2012	\$ 34,364,972	\$ 56,775,877	\$ 91,140,849
2013	\$ 82,093,926	\$ 101,781,664	\$ 183,875,590
2014	\$ 98,796,181	\$ 97,892,055	\$ 196,688,236



Ejecución de Fondos Sociales, Educación y Solidaridad

De acuerdo con lo dispuesto por la Honorable Asamblea y según disposiciones legales, los fondos sociales presentaron la siguiente dinámica al finalizar el 2014:

Fondos	Saldo contable a Dic.2013	Recaudos 2014	Mas Distrib.excedentes del año 2013	Pagos Dec.2880	Menos Ejecutado en el 2014	Traslados	Saldo contable a dic, 2014
FONDO DE EDUCACION	0	0	100,910,473.00	67,273,994.00	79,232,178.00	45,595,699.00	-
FONDO DE SOLIDARIDAD	56,678,068.00	0	33,636,824.00	0	38,847,500.00	0	51,467,392.00
Fondos mutuales (Educación)*	127,878,382.50	98,972,432.00				(45,595,699.00)	181,255,115.50
Fondos mutuales (solidaridad)*	146,973,425.50	98,972,432.00					245,945,857.50
Totales	331,529,876.00	197,944,864.00	134,547,297.00	67,273,994.00	118,079,678.00	-	478,668,365.00

Los recursos sin ejecutar serán presentados ante la honorable Asamblea que tiene la facultad para disponer su ejecución y gestión.

Gestión Ética y Eficiente del Gobierno Cooperativo

Todos los anteriores resultados dan muestra de la eficiente gestión del gobierno cooperativo, quien es consciente de que la confianza es el mayor activo de la organización y en procura de alcanzar el objetivo aspiracional de convertirnos en una de las empresas con mayor reputación corporativa, fomentamos las buenas prácticas frente a nuestros grupos de interés a quienes se les rinde cuenta.

RENDICIÓN DE CUENTAS DE LA GESTIÓN DEL 2013

En cumplimiento a la Ley 1438 de 2011, al Decreto 1018 de 2007 y a la Circular Externa Única 047 del 2008, a las audiencias públicas de Rendición de Cuentas y Reuniones Informativas para asociados Gestión 2013, fueron invitados los afiliados, asociados, entes de control y comunidad en general, con la participación de 4001 personas. El Consejo de Administración, Junta de Vigilancia y la Gerencia General lideraron todas las reuniones.

Se presentaron los resultados en salud, económicos, sociales y ambientales. Se recibieron y atendieron las solicitudes, quejas y comentarios de los asistentes.

A continuación el resumen de resultados en términos de asistencia en comparación al año anterior. A pesar que en el consolidado del país aumentamos la participación, se destaca el aumento significativo en las sucursales Antioquia, Atlántico, Boyacá, Córdoba y Sucre; mientras que hubo una notoria reducción de los participantes en Bolívar, Magdalena y Valle

SUCURSAL	AÑO 2013	AÑO 2014
ANTIOQUIA	270	480
ATLÁNTICO	489	851
BOLÍVAR	804	697
BOYACÁ	163	359
CESAR	117	124
CÓRDOBA	133	402
MAGDALENA	339	201
NORTE DE SANTANDER	0	60
SANTANDER	217	247
SUCRE	197	387
VALLE	350	193
TOTAL	3.079	4001

RESPONSABILIDAD SOCIAL

Toda gestión que se realiza en COOSALUD ESS-EPS está enmarcada en la responsabilidad social, pues desde su concepción filosófica definida en el séptimo principio cooperativo Compromiso con la Comunidad, nos marca pautas que se convierten en el derrotero de toda nuestra gestión social.

“La cooperativa trabaja para el desarrollo sostenible de su comunidad por medio de políticas aceptadas por sus miembros”

Nuestras estrategias de valor compartido con las cuales generamos acciones que fomentan crecimiento y desarrollo integral, se materializan con el desarrollo de programas sociales, incluyentes para toda la familia.

A continuación presentamos los siguientes resultados.

Programa Semilleritos COOSALUD:

Los niños son el futuro del país y de nuestra organización, por tal motivo este es nuestro programa bandera. En la actualidad hacen parte de nuestros programas Semilleritos 2.206 niños hijos de asociados, hijos de empleados, afiliados y comunidad en general, de estratos 1 y 2, que hoy a través de la estrategia de valor compartido, les brinda la oportunidad de participar en estos espacios que garantizan la formación integral del ciudadano ejemplar del futuro.

Con actividades educativas, recreativas y formativas, relacionadas con la promoción de hábitos de vida saludables, valores ciudadanos, aprovechamiento de tiempo libre y desarrollo de habilidades, estos Semilleritos participan activamente en encuentros periódicos, con el respaldo e involucramiento de sus familias.

Adicional a estas actividades periódicas, se desarrollan unos proyectos en los cuales los niños participantes han mostrado sus habilidades y

competencias a través de la práctica del deporte, música, artes entre otros.

Proyectos de aprendizaje del deporte ciencia:

Sucursal/ municipio	Nombre del proyecto	Integrantes
Bolívar/ Cartagena	Semilleritos COOSALUD	100 niños
Córdoba/ Montería	Semilleros de Ajedrez	100 niños
Magdalena/ Santa Marta	Escuela de Ajedrez	25 niños

Proyectos deportivos:

Sucursal/ municipio	Nombre del proyecto	Integrantes
Bolívar/ Cartagena	Grupo musical Semilleritos	82 niños
Atlántico/ Barranquilla	Grupo musical	100 niños
Santander	Iniciación musical Semilleritos	42 niños
Sucre/ Los Palmitos	Danzas Semilleri- tos Coosalud	50
Magdalena	Iniciación musical Semilleritos	25 niños
Cesar- Curumaní	Iniciación musical /escuela musical	20 niños

Sucursal/ municipio	Nombre del proyecto	Integrantes
Valle- Jamundí	Escuela de futbol Semilleritos COOSALUD	100
Boyacá/ Páez	Escuela de futbol- COOSALUD	50
Magdalena/ Santa Marta	COOSALUD apoya al deporte	120
córdoba/Montería	Semilleritos patinadores	50
Sucre- Buena- vista zona rural Sincelejo	Semillerito de futbol COOSALUD	50
Cesar- Curumaní	Iniciación musical /escuela musical	20 niños



Aprendizaje de lenguas extranjeras.

Sucursal/ municipio	Nombre del proyecto	Integrantes
Sincelejo sucre	Escuela de inglés Semilleritos	30
Antioquia/ Medellín	Escuela de inglés Semilleritos	30
Bucaramanga/ Santander	Enseñanza del inglés	25

Proyectos medioambientales:

Sucursal/ municipio	Nombre del proyecto	Integrantes
Cartagena	Guardianes del medio Ambiente	50
Valle/ Jamundí- zona rural	Educación ambiental	100
Boyacá / Combita-Oicata	Protectores del medio ambiente	106

En la ciudad de Cartagena se dará inicio a la estrategia de Educación Financiera para niños, implementando la metodología Ahorradores que ha sido exitosa en el país. 400 niños iniciarán este programa que se ha denominado “Semilleritos ahorradores”. De igual forma se realizó una jornada con la Armada Nacional, denominada, ‘Marineritos por un día’, que busca inculcar en los niños el respeto por las instituciones y la admiración por nuestros soldados y marineros.

Canitas Felices:

Con el programa Canitas Felices buscamos contribuir a que en nuestros adultos mayores, asociados y afiliados se genere mayor calidad de vida a partir del fomento de estilos saludables, actividades físicas, culturales, educativas y prevención de enfermedades en espacios que les permitan la sana integración.

Al finalizar el 2014 el programa estuvo integrado por 1.763 adultos mayores:

Sucursal	No. Integrantes
ANTIOQUIA	68
ATLÁNTICO	250
BOLÍVAR	130
BOYACÁ	160
CESAR	330
CÓRDOBA	130
MAGDALENA	465
SANTANDER	97
SUCRE	86
VALLE	57
TOTAL	1763

Lideresas:

En este programa, 813 mujeres aproximadamente, afiliadas y asociadas a COOSALUD recibieron educación permanente en autocuidados de la salud y para el 2015 se tiene previsto iniciar un proyecto de formación de liderazgo social en salud para todas las lideresas.

Sucursal	No. Integrantes
ANTIOQUIA	100
ATLÁNTICO	160
BOYACÁ	63
CESAR	200
CÓRDOBA	85
MAGDALENA	112
SUCRE	63
VALLE	30
TOTAL	813

Destacamos los proyectos realizados en el 2014 con los grupos de lideresas en las siguientes sucursales:



Sucursal/municipio	Nombre del proyecto	Integrantes
Magdalena / Santa Marta	Vigías de la salud	100
Cesar/ Valledupar	Vigías de la salud	150
Sucre	Lideresas en salud	65

La sucursal Sucre culminó satisfactoriamente su primer curso de AIEPI en los municipios de Sincelejo y San Onofre y la sucursal Cesar capacitó a 150 mujeres en prevención de enfermedades y promoción de la salud e iniciará en 2015 la formación en AIEPI.

Siempre Joven Coosalud

El objetivo de este programa es aportar opciones para que los jóvenes tengan mejor calidad de vida respecto a la salud física y mental, a través de la recreación y esparcimiento sano, prevención y tratamiento de enfermedades para una vinculación adecuada a la familia y a la sociedad.

En el 2014 fueron integrados 323 jóvenes que iniciarán un proceso de formación en liderazgo juvenil y fomento de las veedurías juveniles.

Sucursal	No. Integrantes
ATLÁNTICO	175
CESAR	57
CÓRDOBA	70
SUCRE	21
TOTAL	323

Al Estilo COOSALUD

Con el ánimo de educar a los de asociados para que en sus hogares tengan hábitos y estilos saludables de vida, se realizaron jornadas educativas en las siguientes sucursales, cuyo número de familias beneficiarias se detallan en la siguiente tabla:

Sucursal	No. Integrantes
ATLÁNTICO	180
CESAR	80
SUCRE	20
TOTAL	280

Voluntariado Cooperativo

Conocedores de la importancia e impacto que ocasionan los voluntariados sociales, COOSALUD en cooperación con el Departamento Administrativo de Organizaciones Solidarias dio inicio a su voluntariado cooperativo con el cual pretende extender a todos nuestros grupos de interés el fomento de la responsabilidad social, como herramienta que moviliza la solidaridad para el desarrollo y bienestar de los más necesitados.

En las ciudades de Cartagena y Sincelejo se dio inicio a los grupos de voluntariado cooperativo entre los empleados de COOSALUD y sus familias. La iniciativa fomentada por los colaboradores de la sede nacional y los colaboradores de la oficina de Sincelejo, acompañaron las actividades de los semilleritos y canitas felices.

Nuestra estrategia de valor compartido hoy alcanza a 5.385 personas, entre afiliados, asociados y sus familias.

GESTIONES SOLIDARIAS A TRAVÉS DEL FONDO DE SOLIDARIDAD

El Comité de Solidaridad asume la responsabilidad impartida por la ley y el Estatuto de brindar servicios a los asociados que afrontan situaciones de vulnerabilidad o catastróficas y que requieren de solidaridad para superarlas.

En este sentido se gestionan servicios en tres líneas:

- **SERVICIOS SOLIDARIOS EN SALUD**
- **SERVICIOS SOLIDARIOS POR CALAMIDAD DOMESTICA**
- **SERVICIOS FUNERARIOS**



SUCURSAL	AUX. FUNERARIO	AUX. CALAMIDAD DOMESTICA	SERVICIOS DE SALUD	ASOCIADOS BENEFICIADOS
ANTIOQUIA	2	0	0	2
ATLANTICO	6	0	1	7
BOLIVAR	21	2	41	64
CESAR	1	1	0	2
CORDOBA	1	1	0	2
MAGDALENA	3	0	2	5
SANTANDER	1	0	3	4
SUCRE	3	4	0	7
VALLE	2	1	0	3
TOTAL	40	9	47	96

En total fueron 96 asociados beneficiados con los servicios solidarios y con recursos del Fondo de Solidaridad.

Acciones sociales comunitarias

COOSALUD desarrolló dos campañas con las cuales se pretende realizar proyectos comunitarios:

1. Campaña **SIEMBRA UN LIBRO Y COSECHARAS UN BUEN CIUDADANO**: esta campaña tuvo inicio en el mes de noviembre y fue extendida a todos los empleados de COOSALUD, para recolectar libros con el propósito de armar una biblioteca que será entregada a un municipio, motivando así la participación y solidaridad de los colaboradores.

2. Campaña **CONSTRUCCIÓN DEL PARQUE LOS ÁNGELES DE FUNDACIÓN**. El país entero fue testigo de una de las tragedias más lamentables en las últimas décadas, la cual 32 niños murieron incinerados en un accidente sucedido en municipio de Fundación (Magdalena). Más allá de mostrar nuestra solidaridad como seres humanos, quisimos contribuir como empresa con esta población, ya que de las víctimas fatales de la tragedia, 7 niños y un adulto eran afiliados nuestros, y hoy, con la ayuda de los empleados y directivos se les brindó la oportunidad a los niños del municipio, de tener un parque infantil donde pudieran volver a sembrar sonrisas.

El resumen de las acciones enmarcadas en el eje estratégico Responsabilidad Social de nuestro modelo solidario, dio el siguiente resultado al finalizar el 2014:

DETALLES	BENEFICIADOS
Beneficiados con programas sociales	5.385
Beneficiados con servicios solidarios	96

RESULTADOS FINALES DE LA GESTIÓN DEL MODELO SOLIDARIO

El desempeño social de la cooperativa es una muestra de su compromiso con la comunidad, de su afán transformador y generador de bienestar. En la siguiente tabala se muestra el consolidado de las acciones realizadas:

EJE ESTRATÉGICO	BENEFICIARIOS
Cultura solidaria y educación	2.613
Responsabilidad social	5.481
Total beneficiarios- Gestión social	8.094

Estos resultados nos muestran que nuestro modelo empresarial hoy es el mejor Modelo Solidario y que será referente del cooperativismo en Colombia, pero para ello hemos recurrido a la gestión del sexto principio cooperativo: *intercooperación*



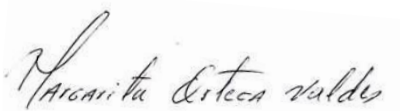
“Las cooperativas sirven a sus miembros más eficazmente y fortalecen el movimiento cooperativo trabajando de manera conjunta por medio de estructuras locales, nacionales, regionales internacionales”.

Esta intercooperación la hemos extendido a todos los actores de política social con los cuales sumamos esfuerzos en procura de generar bienestar a nuestros asociados y afiliados. Nuestra estrategia Hagámoslo Juntos, hoy nos ha permitido fortalecer alianzas con los siguientes actores:

Departamento Administrativo de Organizaciones Solidarias de Presidencia de la Republica, Departamento para la Prosperidad Social DPS, SENA, ARC fuerza Naval Del Caribe, ACI Américas, CONFECOOP, ASCOOP,

GESTARSALUD, Gobernaciones del Magdalena, Cesar, Sucre, Secretarías de Participación Social municipales, Secretarias de Deportes de los municipios, entre otros, con los cuales generamos acciones sociales para bienestar de nuestros asociados y afiliados.

CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN



MARGARITA ORTEGA VALDÈS
Presidente



EVELIS ARNEDO MORENO
Secretaria



INFORME DE GERENCIA



1. Alcance del Informe

Para Coosalud EPS es de gran satisfacción presentar el informe de gestión 2014, año de grandes éxitos con resultados muy positivos para la empresa y que marcará uno de los hitos más importantes de su historia.

Así mismo, con este informe reiteramos nuestro compromiso de rendición de cuentas hacia nuestros grupos de interés, pues sabemos que el éxito de la organización depende de todos; por eso queremos hacerlos partícipes tanto de los resultados como del compromiso de trabajo ético y eficiente para lograr la generación de Bienestar.

El presente documento contiene el desempeño de la empresa en términos financieros, de salud de los afiliados, crecimiento, recursos humanos, gestión social y de las comunicaciones, gestión jurídica, gestión de bienes y servicios, sistemas de información y del sistema de gestión de calidad. Además muestra un reporte de la operación de cada una de sus sucursales y el avance en los proyectos que se adelantan a nivel estratégico, así como la gestión de los riesgos derivados de la operación.

También se reportan los indicadores en salud que son exigidos por las instancias de vigilancia y control y los indicadores financieros de sostenibilidad del negocio.

2. Logros: Construyendo el Camino hacia la Reputación Corporativa

Siendo la confianza el pilar más importante para construir credibilidad en los grupos de interés, Coosalud EPS en los últimos años, ha venido incrementando su reconocimiento como una empresa generadora de bienestar, comprometida con su recurso humano para brindar mejores resultados en salud, satisfacción del usuario y resultados financieros.

En ese orden ideas, Coosalud EPS aspira a convertirse en una de las 100 empresas con mejor reputación corporativa del país según el ranking MERCO - monitor estratégico de Reputación Corporativa. Para el efecto se adelanta la implementación de un plan que es asesorado por la firma Villafañe & Asociados y KPMG España. Así mismo, tiene el propósito de subir en el ranking de las mejores empresas para trabajar en el país e incluirse en el listado de Latinoamérica.

La empresa está certificada en todos los procesos por ICONTEC y adelanta la implementación de sistemas de gestión ambiental y de derechos humanos, además espera fortalecer sus políticas de transparencia y lucha contra la corrupción como respuesta entre otras cosas, al compromiso que tiene con los 10 principios del Pacto Global de Naciones Unidas del cual hace parte.

En cuanto a su planteamiento y desarrollo estratégico, Coosalud vincula todos sus procesos en 5 pilares fundamentales: **COOSALUD UNA EMPRESA SALUDABLE; EL MEJOR MODELO SOLIDARIO; EL MEJOR LUGAR PARA TRABAJAR; UNA EMPRESA GENERADORA DE VALOR Y UNA EMPRESA INTELIGENTE.** En fin, una empresa admirada por el cumplimiento de su oferta de servicio, el compromiso social hacia el país y reconocida por la gestión ética y eficiente.

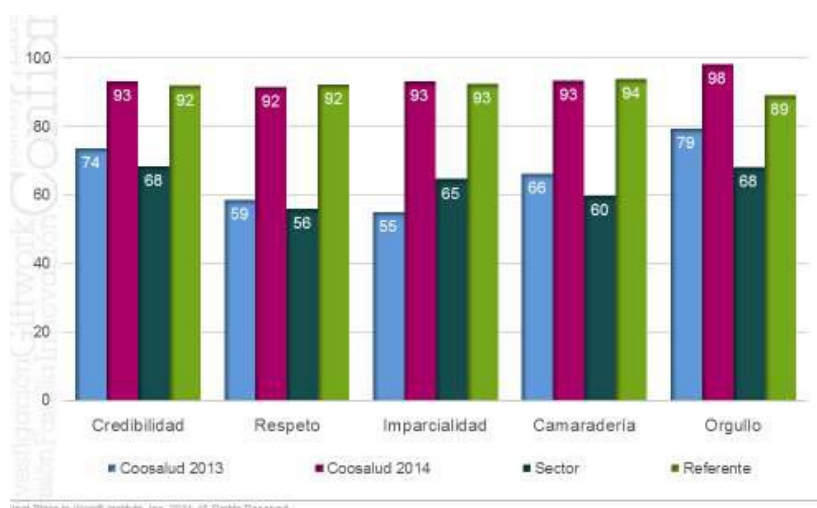
Aquí los logros más relevantes alcanzados en el 2014, que han fortalecido el posicionamiento de Coosalud:

a. El Mejor Lugar para Trabajar

Coosalud se convirtió en la cuarta mejor empresa para trabajar en el país según Great Place To Work con un índice de 91.3, considerado como la más alta calificación otorgada por este instituto. Coosalud ha sido la primera



compañía en quedar dentro del escalafón en su segunda medición y con un lugar tan privilegiado, ubicándose por encima de empresas con mayor trayectoria empresarial dentro y fuera del país.



b. Una Empresa Saludable

Coosalud dentro de las Mejores EPS del país

El Ministerio de Salud y Protección Social ubicó a Coosalud en el grupo de las EPS con calificación ALTA en las variables de: protección al usuario, acceso a los servicios y movilidad dentro del sistema.



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

Después de haber estado en el 2012 en un rango medio bajo, Coosalud logró en dos años mejorar su eficiencia en los procesos de atención, incrementando de manera significativa los niveles de satisfacción de los usuarios.

Régimen Subsidiado

EPS	D1	D2	D3	TOTAL
SAVIA SALUD CCF002	MEDIO	BAJO	ALTO	MEDIO
COMFAMILIAR CARTAGENA CCF007	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO
COMFABOY CCF009	BAJO	MEDIO	BAJO	BAJO
COMFACOR CCF015	MEDIO	ALTO	MEDIO	ALTO
CAFAM CCF018	ALTO	MEDIO	ALTO	ALTO
COMFAGUAJIRA CCF023	BAJO	ALTO	BAJO	MEDIO
COMFAMILIAR HUILA CCF024	MEDIO	ALTO	ALTO	ALTO
CCF DE NARIÑO CCF027	ALTO	ALTO	MEDIO	ALTO
CCF DE SUCRE CCF033	ALTO	ALTO	MEDIO	ALTO
COMFACUNDI CCF053	ALTO	BAJO	BAJO	BAJO
CAJACOPI ATLÁNTICO CCF055	BAJO	MEDIO	BAJO	BAJO
COLSUBSIDIO CCF101	MEDIO	BAJO	BAJO	BAJO
CCF DEL CHOCÓ CCF102	BAJO	BAJO	MEDIO	BAJO
CAPRECOM EPS020	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO

EPS	D1	D2	D3	TOTAL
CONVIDA EPS022	ALTO	BAJO	MEDIO	MEDIO
CAPRESOCA E.P.S. EPS025	MEDIO	BAJO	ALTO	BAJO
CAFESALUD EPS RS EPSS03	BAJO	MEDIO	MEDIO	BAJO
SALUDVIDA E.P.S. RS EPSS33	MEDIO	MEDIO	BAJO	MEDIO
CAPITAL SALUD EPSS34	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO
EMDISALUD ESS002	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO
COOSALUD ESS024	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO
ASMET SALUD ESS062	MEDIO	MEDIO	BAJO	MEDIO
AMBUQ EPS ESS076	BAJO	MEDIO	MEDIO	MEDIO
ECOOPSOS ESS091	ALTO	BAJO	ALTO	MEDIO
EMSSANAR E.S.S ESS118	BAJO	ALTO	ALTO	ALTO
COMPARTA ESS133	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO
MUTUAL SER ESS207	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO

Igualmente, la Secretaría de Salud de Bucaramanga nos calificó como la mejor EPS de la ciudad con un puntaje de 94% en su desempeño, entrega de servicios con calidad, oportunidad y cobertura.

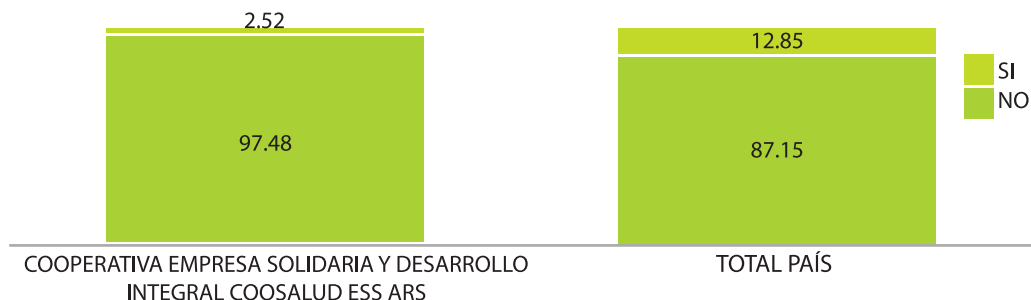


Muy competitivos en fidelización de los Afiliados

El Ministerio de Salud en su reciente encuesta reveló que en Coosalud los afiliados se encuentran tan satisfechos, que un 97,4% no consideraría cambiarse a otra EPS, quedando por encima del promedio nacional.

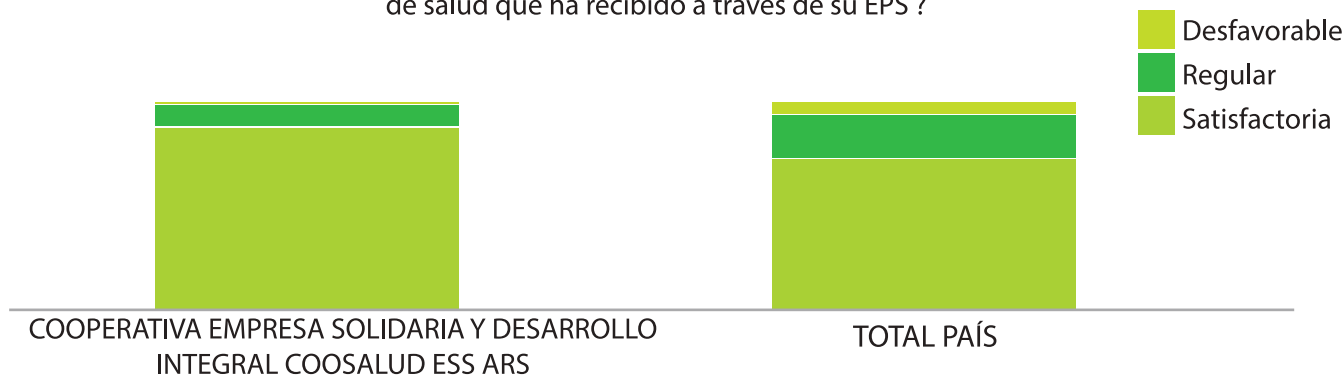
<http://calidadensalud.minsalud.gov.co/IndicadoresdeCalidad/Resultados/EncuestadeEvaluaciondeServiciosdeEPS.aspx>

¿Ha pensado en cambiarse a otra EPS?



Así mismo, los afiliados a Coosalud han tenido una experiencia en un 87,6% satisfactoria en los servicios recibidos, calificación que igualmente supera el promedio nacional y a los referentes históricos del aseguramiento en Colombia.

En los últimos 6 meses, ¿Cómo calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido a través de su EPS ?



La lealtad de nuestros Afiliados se incrementa

El Centro Nacional de Consultoría que anualmente evalúa la relación de Coosalud con sus afiliados, presenta el avance significativo que ha tenido la empresa en el respaldo de sus afiliados, que en el 2013 el 88% sentía apego hacia Coosalud, y hoy 91% dan su total respaldo. Esto es un posicionamiento Top of Heart, justo en el corazón de los afiliados.



Centro Nacional de Consultoría.com

c. Coosalud una Empresa Generadora de Valor

Primera Cooperativa de la Costa

Coosalud lidera el ranking de las 20 cooperativas más grandes por activos de la Costa Caribe Colombiana, según el reporte de la Confederación de Cooperativas de Colombia (Confecoop). Es importante resaltar que hasta sólo el 2001 la empresa adquirió participación de Mercado a nivel nacional, con un crecimiento promedio de ingresos del 18% anual.



Cartagena - Colombia | Martes 3 de marzo de 2015 | Ediciones anteriores Ingresar | Registrarse | Síguenos en:     

EL UNIVERSAL

Cartagena Sucesos Sociales Deportes Regional Opinión Política Farándula Clasificados Secciones

Temas de interés: Golf en Karibana Proceso de paz Real Cartagena Liga Águila 

Home > Económica >

Coosalud, primera cooperativa de la Costa

REDACCIÓN ECONÓMICA | @ElUniversalCtg | Cartagena | 4 de Marzo de 2014 12:15 am

Dos cooperativas de Cartagena, Coosalud y Coocedec, lideran el ranking de las 20 más grandes por activos de la Costa Caribe colombiana, según el reporte de la Confederación de Cooperativas de Colombia (Confecoop).

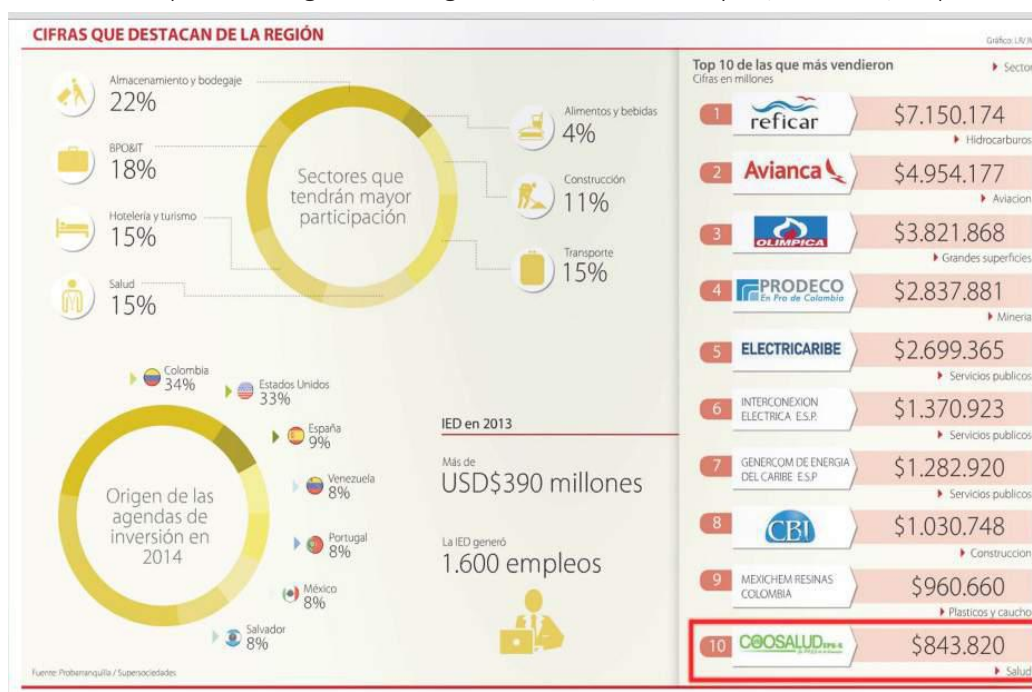
La Cooperativas de Salud y Desarrollo Integral de la Zona Sur Oriental de Cartagena (Coosalud) sumaba, al cierre de 2012, activos por 194.444 millones de pesos. Le siguió la Cooperativa de Educadores y Empleados de la Educación (Coocedec Ltda.), con activos por 127.770 millones de pesos.

Publicidad

En el Ranking de las 10 de las de más ingresos

El desarrollo económico que en los últimos años ha tenido la región Caribe, se refleja en los buenos resultados que en materia de operaciones obtienen las empresas.

En la lista de las 500 firmas que entregó la Superintendencia de Sociedades, Coosalud ocupa el décimo lugar con ingresos de \$843 mil millones. Importante resaltar que acompaña el listado a grandes compañías como Reficar y Avianca que están en los primeros lugares con ingresos de \$7,1 billones y \$4,9 billones, respectivamente.



Reconocidos como Excelentes Pagadores

El Ministro de Salud Alejandro Gaviria hizo un pronunciamiento público frente a el desempeño de Coosalud como pagador en medios como:

El Universal, <http://www.eluniversal.com.co/cartagena/minsalud-le-pide-al-distrito-que-pague-la-deuda-que-tiene-con-el-huc-169959>

Caracol radio, <http://www.goear.com/listen/cd63bed/ministro-salud-proteccion-social-destaca-coosalud-coosalud>

El Espectador, <http://www.elespectador.com/noticias/nacional/minsalud-pide-distrito-salude-deuda-el-hospital-universi-articulo-514987>

Aquí sus palabras:

“Los llamados de atención respecto a este tema han tenido un impacto que se va diluyendo en el tiempo, hay EPS que están haciendo las cosas bien como la Mutual Ser y Coosalud, que son excelentes pagadores, y queremos que todas las demás se comporten de esa manera.”

d. Coosalud el Mejor Modelo Solidario

Actuando de manera responsable y aportando en la construcción de una mejor sociedad, el Modelo Solidario de Coosalud fue destacado en importantes medios de comunicación por iniciativas como la adopción de parques convirtiéndose en la primera Cooperativa de Cartagena que aporta recursos al Distrito para el embellecimiento de zonas verdes, igualmente se destaca el éxito y reconocimiento del programa social Semilleritos, desde el cual se lideran estrategias como: Niños ahorradores, Grupo Musical “Niños Cantores de Olaya”, y la **primera Escuela de Ajedrez creada por la empresa privada en Cartagena de Indias**.

Q'hubo Cartagena, domingo 7 de diciembre de 2014. **Mi gente** 11

OLAYA HERRERA. “SEMILLERITOS” SIEMBRA TALENTO Y RESPONSABILIDAD EN LOS NIÑOS

Leonel Quintana M.
leoneq@minsalud.gov.co

“ES UNA EXPERIENCIA FABULOSA”

Ochenta y cinco niños del barrio Olaya Herrera, entre los 5 y 16 años, conforman la precoz musical de Coosalud, una banda que constituyó la EPS en Cartagena a través del programa Semilleritos, que tiene como propósito sembrar compromiso, buen uso del tiempo libre y creatividad.

Daniel Manjarez tiene siete años, nunca había tocado un instrumento musical, y gracias al programa, ha demostrado que tiene mucho talento por explorar y demostrar no solo a sus familiares, sino a los cartageneros.

“Aprendí a tocar el metalófono, me parece excelente, ha sido una experiencia fabulosa porque los niños tienen con qué distraerse, es una actividad extra del colegio que los aleja de las cosas malas que pueden aparecer a su alrededor”, señaló Jessica Herrera, madre de Daniel.

Edilberto Suárez Tinoco, director de la precoz, informó a **Q'hubo** que otros niños son los encargados de tocar instrumentos de viento como la flauta, flautas travérsas, guitarras electroacústicas y percusión folclórica.

“El coro se creó el 15 de septiembre, ha sido una muy buena experiencia porque los niños han demostrado muchísimo talento. En las audiciones el 95% de ellos no tenían ideas musicales y con la práctica algunos aprendieron a cantar y otros a tocar”, afirmó el maestro de música, egresado y docente de la Escuela de Bellas Artes.

Encendieron la Navidad

Este coro y precoz tuvo su debut el viernes pasado en el evento de Coosalud denominado Enciende La Navidad, que se celebró en el encendido del árbol navideño del parque principal de Olaya Herrera, donde se presentaron junto a la Orquesta Filarmónica de

Confederación, con un repertorio navideño inolvidable.

“Con Semilleritos queremos sembrar un mejor futuro para estos niños, que son la semilla para un país en paz, con esto buscamos arrancarlos de las garras de la violencia, pandillismo y drogadicción”, aseguró Jaime González Montaña, gerente general de la EPS.

También ajedrez

Otros niños de Cartagena hacen parte de una escuela de ajedrez que es conformada por 100 menores, a quienes la cooperativa les facilitó tableros, casillas, guías, tula para instrumentos, relojes y entrenadores altamente calificados en el deporte ciencia.

“Es una bendición que a nuestros hijos los tengan en cuenta”, afirmó Gloria Díaz.

Plan de contingencia

Para garantizar la atención en salud de los cartageneros durante las celebraciones de fin de año, la ESE Hospital Local Cartagena adoptó un plan de contingencia aumentando horas médicas y disponiendo de los insumos necesarios. Verónica Bernarini Polo Gómez, gerente de la ESE HLC, precisó que los profesionales de salud de la entidad reforzarán la atención en los 13 Centros de Salud con camas para brindar una atención oportuna a quien lo requiera.

Plata pa' las obras

El Consejo de ministros en España aprobó en acta formal la inversión de 19 mil millones de pesos para saneamiento básico en Cartagena. Luego de cuatro años de espera, la inversión busca beneficiar a más de 30 mil personas con agua potable y reforzar el suministro de más de 114 mil personas en varios sectores para mejorar la calidad de vida.

Resultados Lotería de Medellín

\$4.500 millones

Primer premio: \$4.500 millones
Segundo premio: \$1.000 millones
Tercer premio: \$500 millones
Cuarto premio: \$250 millones
Quinto premio: \$100 millones

Consulte el total de premios en www.loteriamedellin.com.co

El metalófono es uno de los instrumentos que los niños de Olaya Herrera han aprendido a tocar.



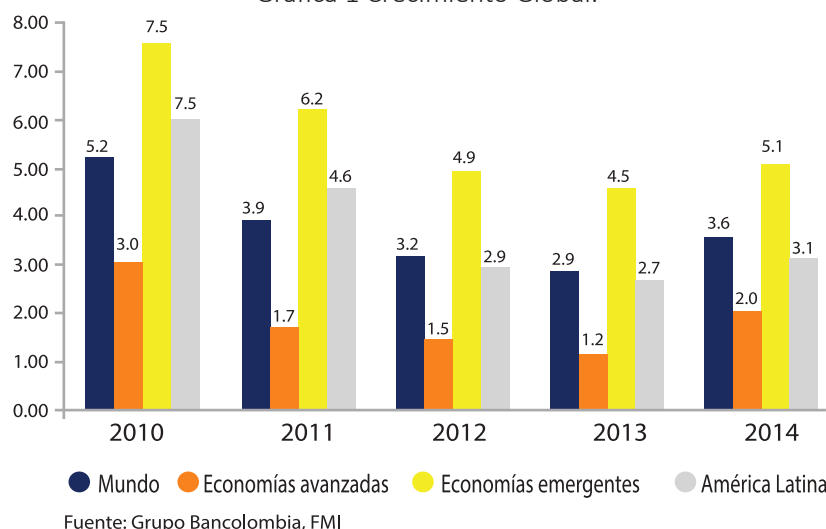
3. Análisis del Entorno Externo

Siempre hemos dicho que las empresas no son ambientes cerrados, aislados de lo que sucede en el entorno. Sino todo lo contrario, son ambientes abiertos que interactúan con el entorno, y todo lo que sucede en este, incide de manera positiva o negativa en el contexto empresarial. Esto cobra mas relevancia en el aseguramiento en salud en Colombia, donde el financiamiento se hace con recursos públicos y parafiscales; por tanto, el comportamiento económico y las políticas publicas son determinantes para la sostenibilidad del sector.

Es importante analizar el crecimiento de la economía, sobre todo en los sectores intensivos en mano de obra; el índice de precios al consumidor; las rentas nacionales y el comportamiento del empleo. La sanidad de estos indicadores influye de manera directa en las rentas de salud y por tanto en el desempeño de las empresas.

VISIÓN ECONÓMICA INTERNACIONAL

Gráfica 1 Crecimiento Global.



Según estimaciones del Fondo Monetario Internacional (FMI), en el 2014 el crecimiento global tendrá un cambio favorable de tendencia (ver gráfica 1). Después de aumentar un estimado de solo 2,9% en 2013, para el presente año se estima que el crecimiento llegará a 3,6%. Pese a este cambio favorable, se trata de una perspectiva de actividad moderada, por debajo del promedio de crecimiento observado en la primera década de este siglo.

El principal impulso provendrá de los países industrializados, pues a pesar de que las economías emergentes crecerán a un ritmo más acelerado, las economías desarrolladas aportarán la mayor parte de la reactivación, ya que su tasa esperada de crecimiento pasará de 1,2% en 2013 a 2,0% en 2014. Entre este grupo de países, EE.UU será el más dinámico: el FMI prevé que su crecimiento se elevará desde 1,6% hasta 2,6%. Esto será el resultado de un comportamiento más sólido del sector privado, gracias a la recuperación del mercado de vivienda y el fortalecimiento del ingreso de los hogares; además, se espera que el ritmo de ajuste fiscal, que ha sido especialmente marcado en 2013, se modere en el 2014. Las perspectivas de aumento de las tasas de interés harán mas atractivas las inversiones en ese país, lo que disminuiría los flujos de capitales hacia los países emergentes incluido Colombia.

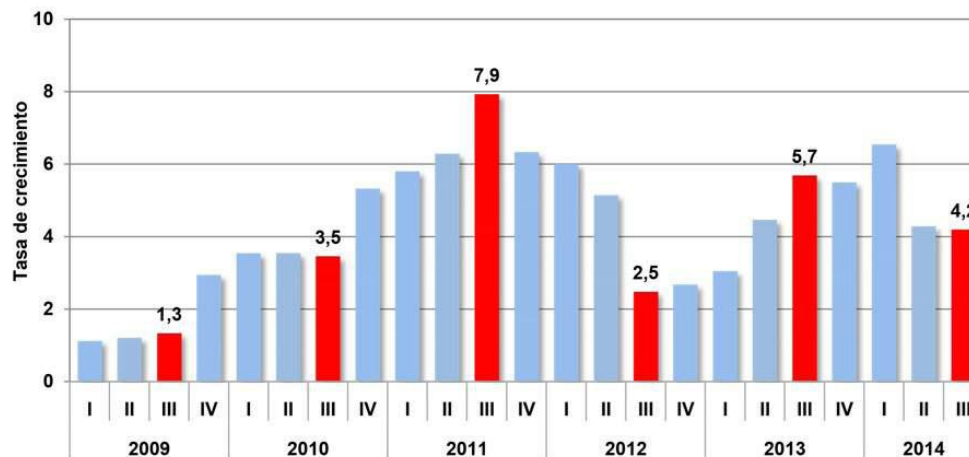
Por otra parte, aun cuando se espera que la Zona Euro salga de la recesión, su crecimiento será leve, principalmente porque los países de la periferia seguirán sufriendo los efectos de una demanda interna deprimida mientras el mundo emergente crecerá a una velocidad diferente en 2014. En efecto, su crecimiento esperado pasará de 4,5% en el 2013 a 5,1% en el 2014. Sin embargo, su desempeño será menos dinámico que el mostrado hasta hace un tiempo, por razones tanto coyunturales como estructurales. Entre las primeras, está el eventual inicio del desmonte del estímulo monetario en EE.UU, la lenta recuperación del comercio internacional, y una moderación en la expansión del crédito. A nivel estructural, las causas están relacionadas con el agotamiento de las fuentes de crecimiento acelerado a principios de siglo, y con la ausencia de reformas de segunda generación que profundicen los avances económicos



conseguidos en la última década. Por último, se encuentra la transición de la estructura económica china, en donde se proyecta que la base de crecimiento pasará a ser el consumo interno, en detrimento de la inversión, el sector externo y la expansión crediticia.

VISIÓN ECONÓMICA NACIONAL

Gráfica 2 Tasa anual de crecimiento del PIB.



Fuente: DANE - Dirección de Síntesis y Cuentas Nacionales

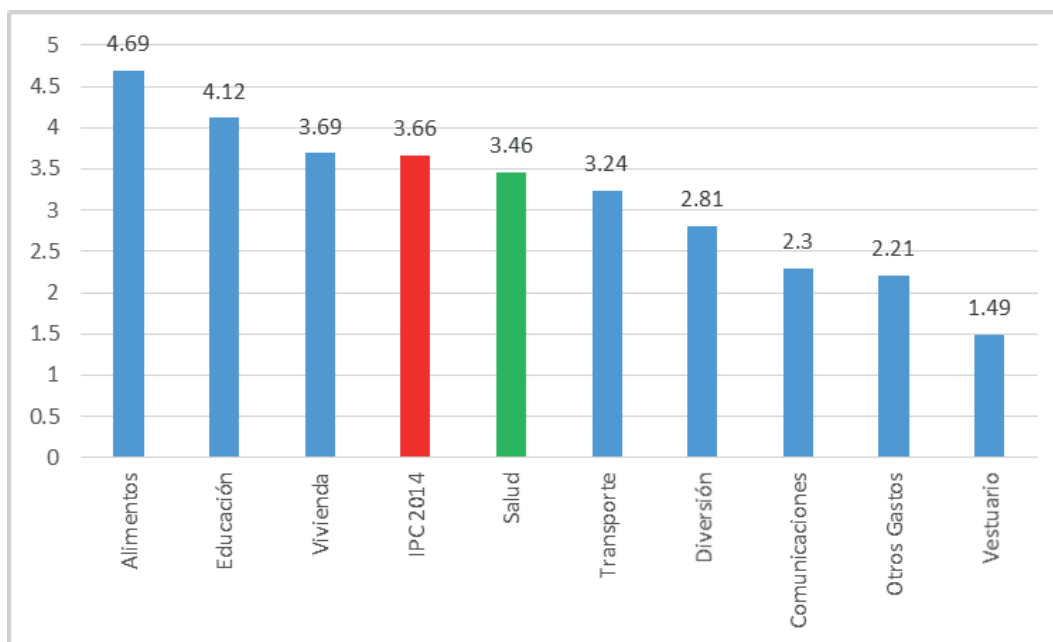
En el tercer trimestre del año 2014 la economía colombiana creció 4,2% con relación al mismo trimestre de 2013.

Dado el comportamiento económico internacional, las tasas de interés actuales y el continuo aumento del crédito, el crecimiento económico local se habría mantenido dinámico en el 4º.

Trimestre del 2014. El equipo técnico del Banco de la República estima que la economía habría crecido entre 4% y 5% con cifra más probable de 4,5% en el último trimestre del año. Dicho comportamiento se explicaría por la inversión, las exportaciones, la construcción y la agricultura.

De otro lado, el Índice de Precios al Consumidor en el año 2014 se ubicó en 3,66%. Tres grupos de gasto se ubican por encima del promedio nacional: Alimentos (4,69%), Educación (4,12%) y Vivienda (3,69%). Les sigue Salud un poco por debajo del IPC con (3,46%).

Gráfica 3. Variación Anual.



Fuente: DANE



Mercado laboral

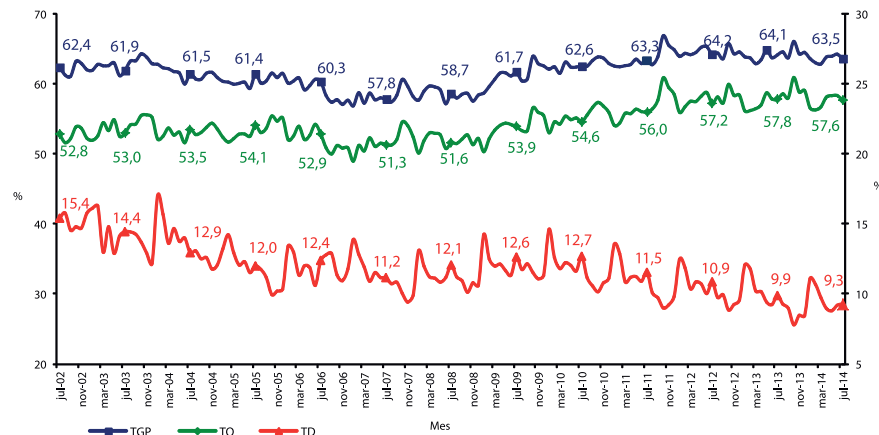
En 2014, la tasa global de participación (TGP) fue 64,5% superior en 0,5 puntos porcentuales a la registrada en el año anterior (64,0%). La tasa de ocupación se ubicó en 60,2%, y la tasa de desempleo en 8,1%. Para 2012 estas tasas registraron 59,6% y 9,1%, respectivamente.

Gráfica 4. Tasa global de participación, ocupación y desempleo 2002 – 2014 (Enero – diciembre)

TASA GLOBAL DE PARTICIPACIÓN, OCUPACIÓN Y DESEMPLEO.

Serie mensual - Total nacional

Julio 2002 - julio 2014



En el periodo en estudio, la tasa de subempleo objetivo registró 9,8% y el subempleo subjetivo 29,4%. Para el mismo período del año anterior registraron 10,4% y 29,8%, respectivamente.

Tabla 1. Tasa de Subempleo.

Población Total Nacional	Julio		Variación	
	2013	2014	Absoluta	%
Ocupados	21.001	21.241	240	1,1
Desocupados	2.303	2.175	-128	-5,5
Inactivos	13.025	13.432	407	3,1
Subempleados Subjetivos	7.072	6.476	-596	-8,4
Subempleados Objetivos	2.741	2.477	-265	-9,6

Fuente: DANE; GEIH

Nota: Resultados en miles. Por efecto de redondeo en miles los totales pueden diferir ligeramente

Nota: Datos expandidos con proyecciones de población elaboradas con base en los resultados del Censo 2005

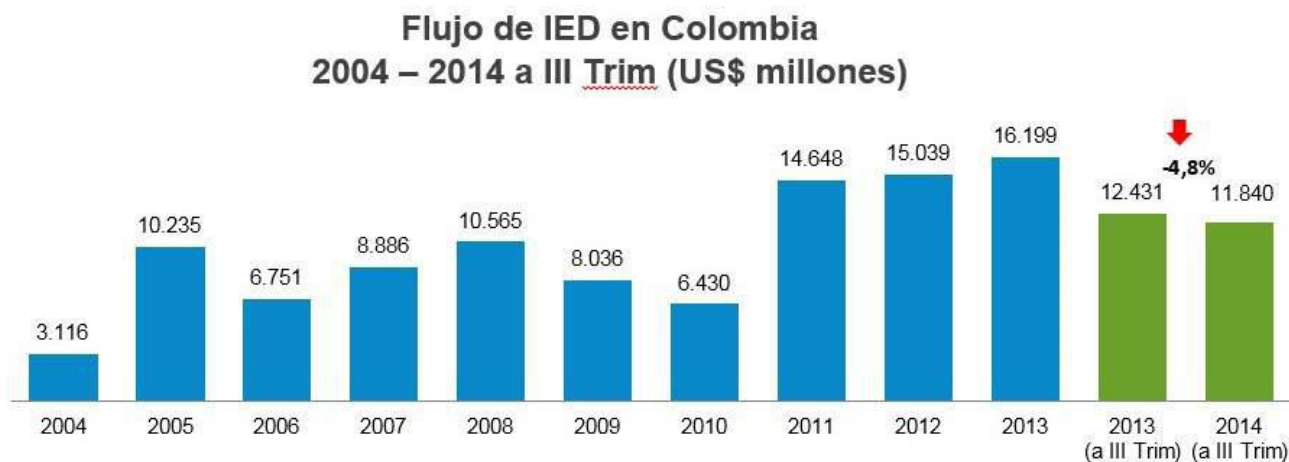
En 2014, para el total nacional, la población ocupada fue 21.823 miles de personas, la población desocupada 2.086 miles de personas y la población inactiva 13.155 miles de personas.

El crecimiento del empleo, bueno para la economía, pero disminuye la base de afiliados al régimen subsidiado.



Inversión extranjera directa

Gráfica 5: Flujo de Inversión Extranjera Directa.



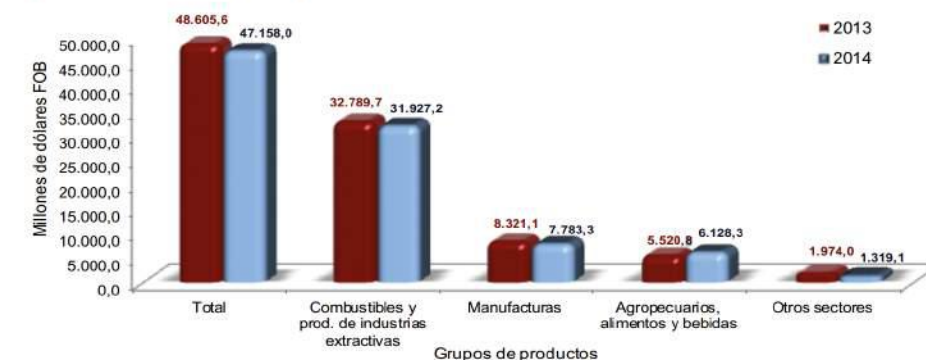
Fuente: PROCOLOMBIA. Reporte Inversión Extranjera en Colombia Hasta el III Trim de 2014

La inversión extranjera directa en Colombia a cierre del III Trimestre de 2014 alcanzó los US\$11.840 millones, lo que representó un (-4.8%) (US\$591 millones) menos que lo registrado en mismo periodo de 2013. Esta disminución de los flujos externos, aumentan mas el deficit de cuenta corriente que dificulta el margen de maniobra del gobierno para la inversion.

Balanza comercial

Gráfica 6. Valor FOB de las exportaciones. Enero- octubre 2014/2013p

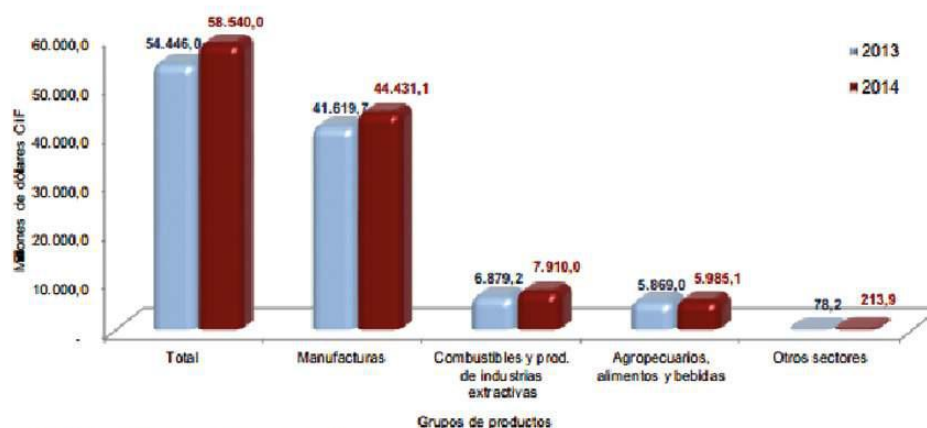
**Gráfico 3. Valor FOB de las exportaciones
Enero - octubre 2014/2013^p**



Fuente: DANE, DIAN. Cálculos: DANE – COMEX
^p Cifra preliminar

Durante los primeros diez meses del año 2014, las ventas externas del país disminuyeron 3,0% con relación al mismo período de 2013, al pasar de US\$46.605,6 millones FOB a US\$47.158 millones FOB.

Gráfica 7. Valor CIF de las importaciones. Enero- noviembre 2013/2012p

Enero - noviembre 2014/2013^P

Fuente: DIAN. Cálculos: DANE – COMEX
^P Cifra preliminar

En lo corrido del año hasta noviembre de 2014, las compras externas del país presentaron una variación de 7,5% con relación al mismo período de 2013, al pasar de US\$ 58.540 millones CIF en 2013 a US\$54.446 millones CIF en 2014.

La tendencia a la baja de las exportaciones, se ha visto agravada por los bajos precios del petróleo que ha llegado a niveles de 50% menos de su valor de cotización en los últimos años. Si a esto le sumamos la disminución de la inversión extranjera directa, el panorama fiscal no es muy halagüeño.

No obstante que estas disminuciones han sido compensadas en parte por una devaluación del peso; por el Programa de Estimulos a la Productiva y al Trabajo (PIPE), y por la puesta en marcha de las concesiones de 4ª. Generación, no ha sido suficiente para tapar el hueco fiscal que tiene el gobierno, que alcanzo en el año 12 Billones de pesos, y esto lo llevo a hacer una minireforma tributaria.

Tales medidas han sido insuficientes y el Gobierno central se vio precisado a hacer un recorte de 6 Billones en el presupuesto del 2015, lo que afectaría el gasto social, y aplazando una de los compromisos con el sector salud que era inyectarle recursos para igualación de las primas del contributivo y subsidiado, para la financiación de lo No Poss y para la saldar la deuda histórica que tiene con el sistema.

Adicionalmente, el Gobierno nacional convocó a una “misión de sabios” economistas para que diseñen una reforma tributaria estructural, que entre otras cosas acabe con los beneficios tributarios que hoy gozan las cooperativas y fundaciones, como una manera de corregir los déficits que tienen en aprietos al gobierno para cumplir con su agenda social y las demandas sociales que requiere el país.

Entorno Sectorial

El año 2014 fue prolífico en normatividad para el sector, el gobierno sigue con su agenda reformista que incluye normas que van desde la regulación para la movilidad entre regímenes, operación en zonas dispersas, reconocimiento de deudas de años anteriores y normas de habilitación financiera para las EPS. Esta última es una gran amenaza pues con las condiciones actuales del sector es muy difícil su cumplimiento, pues las necesidades de capitalización son tan altas que son casi imposible que el sector cooperativo pueda seguir operando en el sistema de salud.

A continuación me permito relacionar algunas de las más importantes normas para el sector promulgadas en el 2014:



Tabla 2. Nuevas Normas

EPS del subsidiado a usar PILA: Circular externa 033 de 2014 - indica que para garantizar el adecuado proceso de movilidad de los afiliados, las EPS del régimen subsidiado deberán realizar el registro en el sistema de recaudo de la planilla integrada de liquidación de aportes PILA y en el Banco de la República.

Pago de Deudas no reportadas: Decreto 058 de 2014 - Las Entidades territoriales que dejaron de reportar la información de las deudas reconocidas y no pagadas con los recursos de cuentas maestras, lo deberán reportar dentro de los **30 días siguientes** a la entrada en vigencia del presente decreto.

Valores Adicionales: El Decreto 058 de 2014 establece que si al momento del reporte de la información por parte de las EPS y las Entidades territoriales, hay una diferencia de menor valor, el Ministerio de Salud y Protección Social dará a conocer a las partes la diferencia y realizará una propuesta de imputación de fuentes para que la Entidad Territorial defina qué deuda financiará.

Reporte de deudas de cuentas maestras: Decreto 058 de 2014- La Entidades Territoriales municipales o distritales reportarán al departamento correspondiente las deudas reconocidas y pagadas con recursos de las cuentas maestras. A su vez, las EPS del Régimen Subsidiado harán el reporte de las deudas reconocidas y pagadas con recursos de las cuentas maestras. Una vez recibido los pagos o giros las Entidades Territoriales, las EPS del Régimen Subsidiado y las IPS deberán reflejar en su contabilidad las cuentas por cobrar y pagar debidamente conciliadas y depuradas.

UPC del Subsidiado igual a la del Contributivo en 4 ciudades: Resolución 5968 de 2014 Este plan piloto se hará en las ciudades de Bogotá, Medellín, Cali y Barranquilla para la vigencia 2015, con una duración de dos años, manteniendo las condiciones del régimen Subsidiado. Las situaciones de continuidad se sujetarán al envío de información en condiciones de oportunidad y calidad, según lo defina la Dirección de Regulación de Beneficios, costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud del Ministerio.

Movilidad de afiliados entre Regímenes: La Resolución 0122 de 2014 - define las condiciones para la operación de la movilidad entre regímenes, que les permite a los usuarios de las Entidades Promotoras de salud- EPS ejercer su derecho a la libre escogencia. Los beneficiarios que están activos por movilidad, en una EPS del Régimen Contributivo se aplican la novedad para migrar el afiliado al Régimen Subsidiado.

Reporte de recursos a la UPC: Resolución 0122 de 2014- El reporte se hará una vez el aportante informe a la EPS del Régimen Contributivo acerca del retiro del afiliado cotizante de este Régimen; la EPS registrará la novedad de movilidad y garantizará el aseguramiento del afiliado, como de los beneficios activos en los Niveles I y II del Sisben. Asimismo las EPS-S del Régimen Contributivo reportarán al administrador de la BDUa la novedad de movilidad al Régimen Subsidiado e informará a las Entidades Territoriales. Después de reportada la novedad en la BDUa se procederá al reconocimiento y giro de la UPC subsidiada a la cuenta maestra de pagos de la EPS, por parte del FOSYGA en el proceso de liquidación mensual.

Presupuesto Régimen Subsidiado para el 2015: Resolución 0210 de 2014 El presupuesto total del 2014 es de más de siete billones de pesos (\$7.446.608.520.619) para el Régimen Subsidiado que será utilizado para financiar y cofinanciar la transferencia del pago de la UPC, derecho de explotación Coljuegos, financiación de la población vulnerable, entre otros. Igualmente mediante Mecanismo de Recaudo y Giros del FOSYGA se apropian recursos para: prestación de servicios a la población pobre y los servicios no POS en Entidades Territoriales, saneamiento de deudas fiscales con las Entidades territoriales y cuentas maestras, pago de deudas del Régimen Subsidiado- SGP libre inversión y, excedentes para Recursos del Fondo de Ahorro y Estabilización Petrolera- FAEP.

Formularios reporte de deudas Régimen Subsidiado: Resolución 0260 de 2014- presenta los formularios y sus anexos técnicos para el reporte de información de las deudas de contratos del Régimen Subsidiado de Salud.

Anexo 1: Reporte de Saldos reconocidos y no pagados de los Contratos de Aseguramientos por parte de las EPSS

Anexo 2: Reporte de Saldos reconocidos no pagados de los Contratos de Aseguramiento por parte de las Entidades Territoriales

Anexo 3: Reporte de los Municipios del pago de deudas con recursos de las cuentas maestras

Anexo 4: Reporte de los Departamentos del pago de deudas con recursos de cuentas maestras de los municipios

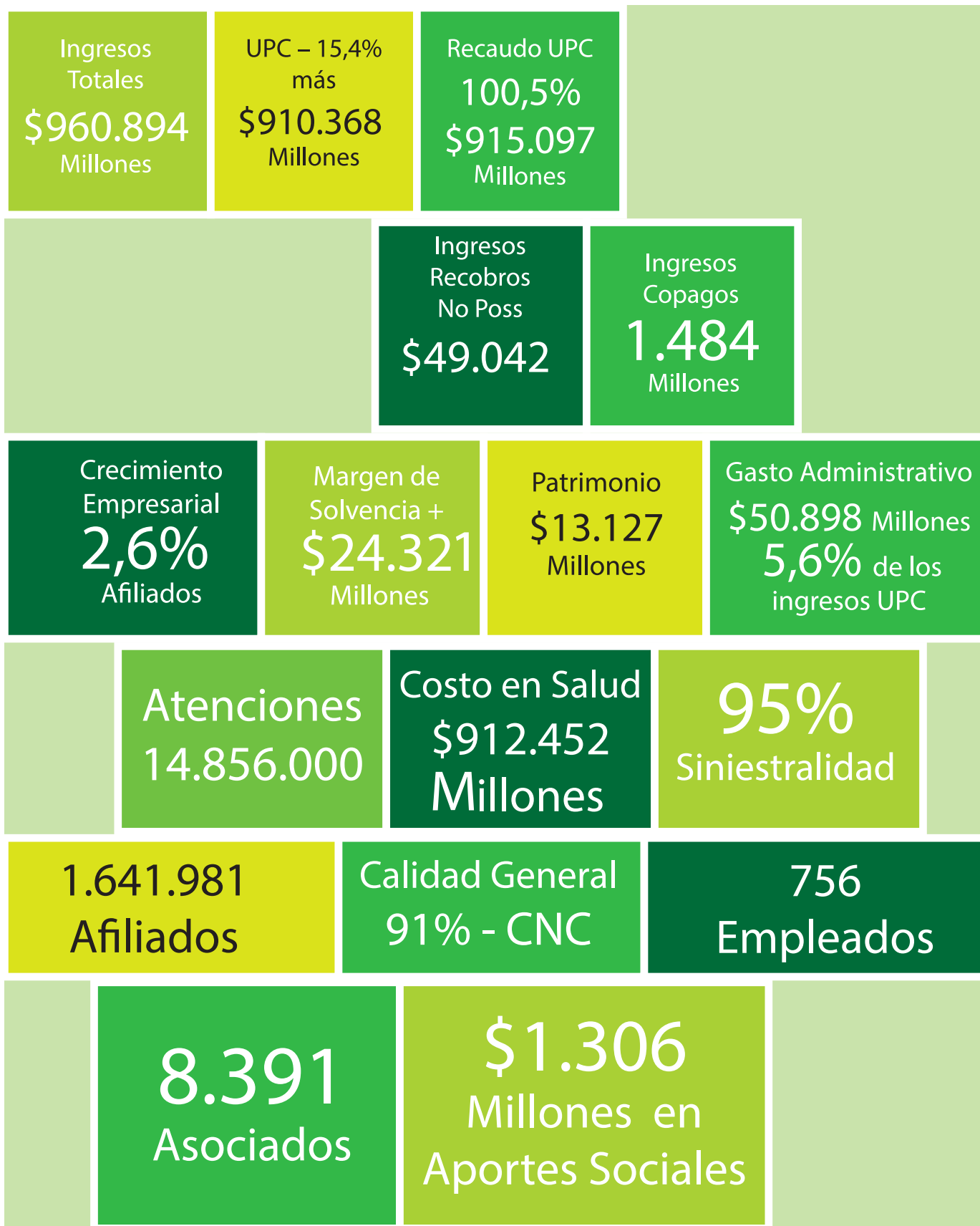
Anexo 5: Reporte de las EPSS del pago de deudas con recursos de cuentas maestras

Reporte de Información al Ministerio: Decreto 058 de 2014 - Las Entidades Territoriales y las EPSS deben reportar la información establecida en los artículos 2, 3, y 8 del Decreto 058 de 2015, según los datos que están en el portal web del Ministerio siguiendo la ruta.

Nuevos requisitos financieros para EPS: Decreto 2702 de 2014- mediante el cual el Ministerio de Salud y Protección Social actualiza y unifica las condiciones financieras y de solvencia de las entidades autorizadas para operar el aseguramiento en salud de acuerdo con las siguientes reglas: El monto de capital mínimo a acreditar para las entidades que se constituyan a partir de la entrada en vigencia del presente decreto será de ocho mil setecientos ochenta y ocho millones de pesos (\$8.788.000.000) para el año 2014. Además, deberá cumplir con un capital adicional de novecientos sesenta y cinco millones de pesos (\$965.000.000) para el año 2014, para el régimen contributivo, el régimen subsidiado y para los planes complementarios de salud, respectivamente. Para efectos de acreditar el capital suscrito y pagado o el monto de los aportes en el caso de entidades solidarias, sólo computarán los aportes realizados en dinero. El margen de solvencia que será el 8% de los ingresos de las EPS. Y la Constitución de reservas para el cubrimiento de los siniestros reconocidos y facturados pero no pagados, los reconocidos y no facturados.



4. Principales Cifras de Coosalud EPS



5. Análisis Interno

GESTIÓN REPUTACIONAL

El liderazgo de las organizaciones se mide por la aprobación de sus grupos de interés que se traduce en valor y que cada vez es más difícil de conseguir. Hoy vivimos en una sociedad más exigente con la identidad, el comportamiento y los valores de las organizaciones, que se ven sometidas continuamente al escrutinio de la opinión pública.

Coosalud es consciente que el gran desafío es restituir la confianza a base de valores, transparencia, coherencia, rigor en la gestión y una buena relación con sus grupos de interés. Entendiendo que la confianza solo se logrará a partir del reconocimiento del trabajo bien hecho y de las respuestas a las expectativas, Coosalud en 2014 continuó implementando su Plan Estratégico de Mejora de la Reputación Corporativa en el cual se priorizaron las siguientes acciones:



Aprovechando al máximo el valor que la reputación puede aportar a Coosalud, durante el cuarto trimestre se configuraron equipos de trabajo multidisciplinarios denominados "Ligas por la Confianza", grupo clave y determinante para hacer transversal en la organización la gestión reputacional. En estos grupos participan líderes de procesos y tendrán como funciones principales: identificar grupos de interés claves, tener siempre el radar sobre lo que sucede en el sector salud, actualizar las bases de datos de grupos de interés, informar a la oficina Nacional sobre la programación de eventos, foros y/o premios, rescatar casos de éxito de afiliados o asociados, e informar periódicamente sobre las actividades de las áreas.

Debido a que uno de los elementos que más influye en la reputación son las expectativas de los stakeholders, durante el cuarto trimestre se implementaron herramientas de inteligencia y observación tales como: Consultas a diferentes grupos de interés, análisis de prensa y buenas prácticas en entidades de referencia; el análisis en conjunto de estos resultados le permitirán a Coosalud anticiparse y responder mejor a las necesidades y aspiraciones de los grupos de interés.

En ese sentido, en el último trimestre de 2014 se llevaron a cabo las siguientes acciones, enmarcadas en las tres claves del Plan Estratégico de Reputación Corporativa: **Respuestas a las expectativas, Gestión ética y eficiente, y Balance Social:**

- Análisis de las expectativas de algunos de los grupos de interés en lo referente al sistema de salud en general, al comportamiento de las EPS en particular y la perspectiva presente y futura.

- Construcción del Manual de grupos de interés de Coosalud EPS con base en el documento de Accountability “Manual para la práctica de las relaciones con los grupos de interés orientado a resultados”.
- Primer Diálogo de Futuro sobre gestión ética y eficiente en el sector salud
- Gestión de publicaciones: Balance Social, Newsletter ‘Confía en Coosalud’, Free Press, Publi reportajes.

Análisis de las Expectativas Grupos de Interés

Se adelantaron 22 entrevistas en profundidad a diversos grupos de interés, con el objeto de conocer la opinión sobre el Sector Salud y la valoración del desempeño de Coosalud:

En general, el concepto sobre el sistema de salud colombiano es positivo por la cobertura obtenida en los últimos veinte años y por la amplitud de servicios que se ofrecen. No obstante, la mayoría coincide en señalar los puntos críticos, lo que sugiere que los problemas están bien identificados y diagnosticados, siendo este el paso más importante para ponerles solución. Los puntos críticos identificados son:

- Exceso de normas, algunas de ellas no necesarias
- Inestabilidad financiera que afecta a todos los agentes implicados
- Una UPC insuficiente, sobre todo en el régimen Subsidiado
- Relaciones controvertidas entre los principales protagonistas: IPS y EPS
- Incentivos centrados en el control de costos más que en la calidad del servicio y la mejora de la salud.
- Escasez de médicos y especialistas que genera en ocasiones abusos de poder, déficits de atención e incumplimiento de compromisos.
- Colapso del sistema judicial debido a las tutelas, que han pasado de ser una excepción a ser la regla.
- Falta de vigilancia y control suficiente.

Frente a esta realidad se cree necesario actuar en algunos principios básicos: analizar y comunicar con transparencia la situación real del sistema y redefinir y aclarar los roles de los diferentes agentes que actúan en él.

Así, se solicita mayor claridad en las relaciones IPS/EPS, tanto en los momentos de negociación como en la prestación de los servicios y en la evaluación posterior de los servicios prestados. Es necesario, por tanto, incrementar los niveles de confianza a través de relaciones que favorezcan a todos. El futuro del sistema se prevé incierto por el momento, aunque la mayoría de opiniones apuntan a la necesidad de solucionar de forma estructural las dificultades identificadas.

Ninguno de los entrevistados contempla la posibilidad de que las EPS puedan desaparecer del horizonte, pues reconocen que han sido los motores del sistema hasta ahora, pero demandan un rol más claro en su doble función de asegurador y administrador, velando por la sostenibilidad financiera a través del control de costos pero ejerciendo su papel de representante y garante de los afiliados. Hay coincidencia en señalar que no todas las EPS son iguales, pero lo cierto es que, salvo aquellas que expresamente se destacan como buenas o excelentes, el resto acaban, en el mejor de los casos, en el “limbo de la mediocridad”. Esto plantea una gran oportunidad para Coosalud, pues no tiene que esforzarse en lograr un buen reconocimiento del sistema sino en hacer reconocible todo aquello que ella ya está haciendo bien pero que no se conoce.

Las entrevistas han servido además para acercar a la compañía a estos grupos de interés desde una posición constructiva, profesional y diferenciadora, pues algunos de ellos han reconocido que no tienen apenas relación con EPS concretas y Coosalud puede ser pionera.

No obstante, se detectan puntos débiles que sería necesario subsanar. Así, lo peor de las EPS hasta el momento ha sido la priorización por parte de algunas de la obtención de beneficios económicos, las falencias en la prestación de ciertos servicios, las barreras de acceso o los incompletos sistemas de información.

Respecto al futuro de las EPS, se entiende que habrán de cambiar para adaptarse a las necesidades existentes, pero en ningún caso podrían desaparecer. Aquellas que sepan equilibrar los requisitos financieros con el rol que se espera serán las que puedan mantenerse y crecer. Se cree que Coosalud puede ser una de ellas e incluso podría ser una de las entidades líderes, pues la gestión en el régimen subsidiado es más compleja que en el contributivo.

Una de las claves del futuro será la recuperación de la confianza de la sociedad en el sistema de salud y en sus agentes. Se precisa una mejor información sobre las claves del Análisis de las expectativas de stakeholders funcionamiento de los órganos que garantizan el cumplimiento de un derecho constitucional, pero que, además de ser un derecho, supone una responsabilidad de todos en su sostenimiento y en el cuidado de los recursos. Por eso, junto a una comunicación más valiente y transparente sobre las buenas prácticas y los éxitos que se producen a diario, se demanda una labor de pedagogía sin la cual nunca se podrá construir la confianza.

Manual de Grupos de Interés

En el último trimestre de 2014 se construyó el manual de grupos de interés de Coosalud EPS con base en el documento de Accountability *“Manual para la práctica de las relaciones con los grupos de interés orientado a resultados”*, que traza la estrategia de cómo encarar las relaciones con los stakeholders mediante una planeación basada en los propósitos de relacionamiento, vinculado a los objetivos de la empresa y a la relevancia de temas de acuerdo a las expectativas.

Se logró construir una matriz que ayuda a focalizar los esfuerzos, estableciendo un orden de prioridades para los stakeholders y los temas, a fin de asegurar una buena gestión del tiempo, los recursos y las expectativas. Se identificaron los stakeholders que, potencialmente, tendrán el mayor impacto en el logro del objetivo reputacional, y aquellos que se verán más afectados – positiva o negativamente – por las operaciones de la compañía. Así, focalizamos la atención y las acciones.

Gestión Ética y Eficiente

• *Primer Diálogo de Futuro Sector Salud*

Con el objetivo de trasladar a los principales stakeholders de Coosalud la eficiencia de su gestión y su comportamiento ético, ya que ésta ha de ser una de las principales claves para hacerla reconocible y confiable para los grupos de interés, tal y como se tenía programado para este trimestre, se llevó a cabo con éxito el Primer Diálogo de Futuro sobre Gestión Ética y Eficiente.

Este primer diálogo reunió a Gobierno, Congreso, gremios, academia e instituciones expertas, siendo la necesidad de que haya reglas claras y un manejo transparente en el sector Salud, uno de los comentarios más reiterativos.

Durante el ejercicio, la Secretaría por la Transparencia de la Presidencia de la República, invitó públicamente a Coosalud a sumarse como pionera en el sector Salud en el registro de “Empresas Activas en el Cumplimiento Anticorrupción” y a la implementación de la Ley de Transparencia, procesos que se iniciarán en el primer trimestre del año 2015.

• *Balance Social “Hacia una prosperidad compartida”*

Durante este trimestre se entregó el borrador de esta publicación con el que se propone validar empíricamente el bienestar y la prosperidad generada por Coosalud a través de su modelo de salud y de gestión.



El documento final resultante será enviado en el próximo trimestre al Global Reporting Initiative (GRI) para su validación, y al Pacto Global de Naciones Unidas para su concepto, lo que dará más fuerza al reporte.

Publicaciones

En busca del reconocimiento de Coosalud EPS por el trabajo bien hecho y producto del relacionamiento con medios de comunicación del nivel nacional y regional, durante este trimestre se hizo reconocible la eficiencia en la gestión y la iniciativa de espacios de ética liderados por Coosalud en diferentes medios de comunicación como: El Universal de Cartagena, La República, El Espectador, Semana, Dinero, El Tiempo y Portafolio.

En resumen, los principales logros de la gestión reputacional para el año 2014 se centran en:

- Construcción del Plan de Mejora de la Reputación Corporativa
- Conformación de las líneas a seguir en el Plan de Mejora de la Reputación 2015.
- Diseño e implementación de campañas relacionadas con la promoción de la salud y prevención de enfermedades transmitidas por vectores.
- Implementación de herramientas de inteligencia y observación tales como: Consultas a diferentes grupos de interés, análisis de prensa, y buenas prácticas en entidades de referencia.
- Materialización de la adhesión al Pacto Global de Naciones Unidas.

Direccionamiento Estratégico

En coincidencia con nuestro aniversario número 20, se construyó nuestro Plan estratégico 2019. Con un horizonte de 5 años, hicimos un replanteamiento de la Misión, Visión, Lineamientos Estratégicos, definición de escenario apuesta, mapa estratégico, indicadores y proyectos estratégicos.

Este plan ofrece una perspectiva desafiante y motivadora, que nos obliga a desarrollar proyectos que nos permitan la permanencia en el mercado, y mejores niveles de desempeño en los resultados en salud.

Este plan estratégico ha sido la oportunidad para que la Administración y sus colaboradores, construyan una visión compartida de nuestros grandes desafíos y oportunidades.

El plan estratégico 2019, lo componen cinco lineamientos estratégicos que constituyen el derrotero a seguir en nuestros próximos cuatro años: **MEJOR MODELO SOLIDARIO, EMPRESA SALUDABLE, EMPRESA GENERADORA DE VALOR, MEJOR LUGAR PARA TRABAJAR y EMPRESA INNOVADORA**. Las cuatro primeras apuestas se vienen trabajando desde el 2011 y para esta nueva etapa de la empresa le agregamos la innovación y la generación de conocimiento.

Dentro de este contexto se formuló nuestro mapa estratégico Nacional compuesto por 24 objetivos estratégicos, y 17 proyectos de cobertura nacional con sus respectivas métricas.

En el ejercicio de alineación, se construyó el mapa estratégico para las sucursales, conformado por 21 objetivos estratégicos, y 8 proyectos a Nivel de Sucursales.

Es de resaltar, que cada uno de los proyectos a implementar en el 2015 están encaminados a fortalecer nuestro modelo de gestión que genere competitividad, resultados en salud, satisfacción, innovación y sostenibilidad, soportado en las mejores prácticas así como en el compromiso de nuestros colaboradores.



PLANES DE ACCIÓN

Durante el IV trimestre se continúa con la ejecución de los planes de acción, y adelantando el seguimiento al cumplimiento de los mismos, apoyados en la herramienta Suite Visión Empresarial que permite la visualización de los avances.

A continuación se muestran los resultados obtenidos en el Nivel Nacional.

Tabla 3.Comparativo tercer y cuarto trimestre POA.

Fecha de generación del reporte: 09/feb/2015 12:38 PM

Plan:		Igual a	POA NACIONAL 2014			
Fecha de consulta:			09/feb/2015 12:35			
Nombre			Efectividad 4 Trim		Nombre	Efectividad 3 Trim
	POA NACIONAL 2014		90,46%		POA NACIONAL 2014	74,56%
	ADMINISTRATIVA		87,50%		ADMINISTRATIVA	60,47%
	ASEGURAMIENTO		92,71%		ASEGURAMIENTO	81,58%
	CALIDAD		100%		CALIDAD	78,57%
	COMUNICACIONES Y MARKETING		78,47%		COMUNICACIONES Y MARKETING	45,07%
	CONTROL INTERNO		75,47%		CONTROL INTERNO	80,77%
	FINANCIERA		87,00%		FINANCIERA	83,33%
	GESTION HUMANA		99,17%		GESTION HUMANA	44,06%
	JURÍDICA		100%		JURÍDICA	101,79%
	PLANEACION		90,62%		PLANEACION	91,67%
	SALUD		94,74%		SALUD	85,38%
	SECRETARIA GENERAL		75,00%		SECRETARIA GENERAL	75,00%
	SISTEMAS DE INFORMACION		84,18%		SISTEMAS DE INFORMACION	79,59%
	MODELO SOLIDARIO		84,46%		MODELO SOLIDARIO	81,48%

Como se observa, el plan operativo cerró el trimestre con un cumplimiento del 90,46% de las actividades programadas, sin embargo existen áreas que no culminaron con las actividades planteadas en sus planes operativos.

Durante este trabajo, identificamos algunas actividades planteadas dentro de las áreas, que fueron replanteadas para la vigencia 2015.

Al comparar lo visualizado en este reporte con el cierre del 2013, se muestra un incremento en la ejecución de las actividades, de un 26.46%, pasando del 64% en el año anterior a un 90.46% en el periodo evaluado.

PLANES DE INTERVENCIÓN

Desde julio de 2014 la empresa emprendió la búsqueda de aquellos frentes en los cuales se debía enfocar para alcanzar los objetivos en cada una de las sucursales, para lo cual se realizaron unas visitas a las mismas. En este trimestre el turno fue para la sucursal Atlántico, a su vez se continuó haciendo seguimiento a los planes de intervención de las Sucursales Antioquia, Valle, Bolívar y Santander, las cuales habían sido abordadas en el trimestre anterior, completándose cinco sucursales. Como resultado de estas visitas se generaron unos planes acordados con el Nivel Nacional, apuntándole a situaciones críticas de solución inmediata que nos generaron oportunidades de mejora.



A continuación se muestran los resultados:

Tabla 4.Comparativo 3er y 4 to trimestre Planes de Intervención.

REPORTE DE CONTEO DE TAREAS POR PLAN					
Fecha de generación del reporte: 09/feb/2015 02:53 PM					
Plan:	Igual a	Plan de Intervención Visita Sucursal Santander			
Fecha de consulta:					
Nombre	Efectividad 4 trim		Nombre	Efectividad 3 trim	
 Plan de Intervención Visita Sucursal Santander	97,89%		Plan de Intervención Visita Sucursal Santander	76,92%	
 Administrativa	90,48%		Administrativa	47,62%	
 Aseguramiento	100,00%		Aseguramiento	50%	
 Financiera	100,00%		Financiera	80%	
 Gestion humana	100,00%		Gestion humana	85,71%	
 Salud	100,00%		Salud	95,35%	
Nombre	Efectividad		Nombre	Efectividad	
 Plan de Intervención visita Sucursal Bolivar	59,32%		Plan de Intervención Visita Sucursal Bolivar.	68,97%	
 Aseguramiento	100%		Aseguramiento	100%	
 Financiera	42,86%		Financiera	33,33%	
 Gestion Humana	100%		Gestion humana	100%	
 Salud	100%		Salud	88,89%	
Nombre	Efectividad		Nombre	Efectividad	
 POA SUCURSAL ANTIOQUIA 2014	87,91%		Plan de Intervención Visita Sucursal Antioquia.	87,91%	
 Aseguramiento	98,48%		Aseguramiento	98,48%	
 Calidad	100,00%		Calidad	100,00%	
 Financiera	87,84%		Financiera	87,84%	
 Gestion Humano	100,00%		Gestion humana	100,00%	
 Jurídica	88,64%		Jurídica	88,64%	
 Modelo Solidario	69,00%		Modelo Solidario	69,00%	
 Salud	96,23%		Salud	96,23%	
Nombre	Efectividad		Nombre	Efectividad	
 POA SUCURSAL VALLE 2014	88,14%				
 Administrativa	100,00%				
 Aseguramiento	93,75%				
 Financiera	88,00%				
 Gerencia	38,89%				
 Jurídica	85,00%				
 Modelo Solidario	66,67%				
 Salud	95,31%				
 Talento Humano	90,57%				

“Vale la pena resaltar, la mejoría en el cumplimiento de las actividades planteadas en la sucursal Santander”.

Proyectos a Nivel Nacional

Huellas vs Nuevo Modelo de Auditoría Concurrente.

Sin duda alguna uno de los frentes en los que Coosalud dedicó un esfuerzo especial durante el 2014, fue en el proyecto del Nuevo Modelo de Auditoría Concurrente apoyado en el sistema de Identificación biométrica, aspecto fundamental de la operación para la mejora en la prestación del servicio.



En la ejecución del proyecto surgieron algunas dificultades, las cuales fueron subsanadas en su gran mayoría. En la actualidad se trabaja de forma conjunta con la firma auditora por mantener el sistema de forma estable. Desde octubre de 2014, la empresa inició un plan de acción con el objeto de capacitar a los auditores que intervienen en el proceso.

En lo que tiene que ver con conectividad, nuestro outsourcing encargado de adelantar la auditoría de concurrencia, realizó una revisión de toda la cadena, lo que determinó ejecutar algunas inversiones en Tecnología; como fue la adquisición de unos módems que permiten obtener internet en cualquier lugar y momento, siempre que se disponga de cobertura móvil, ofreciendo velocidades equiparables a las de banda ancha por cable, lo cual se reflejó en el estado de las conexiones por parte de los usuarios, reduciendo las mudas del proceso.

Con respecto a la autorización para los nacidos vivos se generó una solución técnica para que el personal de Aseguramiento pudiera ingresar al Sistema y de forma rápida pudiera visualizar el estado de los mismos.

Adicionalmente se generó una sincronización de forma automática, con el objeto de que una vez el auditor se conecte a Internet, se ejecutarán las actualizaciones de forma inmediata.

El propósito de este proceso es agilidad en la atención de los pacientes hospitalizados, que no requieren ir a las oficinas nuestras para buscar autorizaciones. Con esto se logra oportunidad y garantía de atención de calidad.

Gestión Documental

El año 2014 cerró con un proyecto de gestión documental implementado de acuerdo a lo planeado a inicio de año, y rompiendo poco a poco con los paradigmas para lograr una cultura de cero papel.

Se conformaron equipos de líderes del proyecto en todas las oficinas principales, a quienes se delegaron tres responsabilidades principales: radicación y distribución electrónica de la documentación física que ingresa y egresa por taquilla; administración de inventarios documentales de todas las áreas y control de transferencias; y por último, administración de archivos para transferencia por áreas. Para unificar criterios procedimentales, se diseñaron e implementaron cuatro procedimientos que los responsables deben realizar conforme a las actividades que demande gestión documental.

Dentro de los dos grandes ejes que comprende el sistema (gestión física y gestión electrónica de documentos), se pueden resaltar algunos logros y actividades iniciadas de manera global en Coosalud.

- **Gestión del archivo físico:** se logró unificar el almacenamiento del archivo físico en todas las sucursales, transfiriendo todos los documentos históricos e inactivos que estaban en oficinas y bodegas alternas. Actualmente la custodia es llevada por el proveedor Microcolsa Storage en tres bodegas ubicadas en Cartagena, Medellín y Cali. La operación con estas bodegas incluye la consulta y préstamo de documentos que están almacenados en cajas.

Con corte a diciembre de 2014, Microcolsa cuenta con 30.554 cajas con documentos de Coosalud en las tres diferentes bodegas, Discriminadas así 15.835 en Cartagena, 10.863 en Cali y 3.856 en Medellín.

- **Gestión del archivo electrónico:** se instaló en los servidores de Coosalud el gestor documental DOCUWARE que almacena toda la información que ingresa por las taquillas, así mismo se han dispuesto ubicaciones específicas dentro del repositorio para almacenar la información.

Con el objetivo de tener la información crítica de Coosalud disponible para consulta, se iniciaron tres proyectos de digitalización.



- El primero es el de historias laborales, de las cuales se digitalizó el 100% de lo histórico, y el día a día se viene realizando en la sede nacional.
- El segundo de los formularios de afiliación FUAT que se inició en el último trimestre del 2014 y sigue en proceso.
- El tercero de las facturas de proveedores de salud, que aunque se digitalizan desde la firma auditora de cuentas, se están trabajando en los sistemas de información para que las imágenes se reflejen en **DOCUWARE**.

El archivo de Gobierno Corporativo, creado por el Consejo de Administración, así como los formularios de asociados, se comenzó a digitalizar también en el último trimestre del año 2014 y sigue en proceso. Se diseñaron tres rutas de trabajo electrónico o WORKFLOW para trámite de documentos dentro de procesos críticos. La primera ya implementada es la de Facturas de Proveedores Administrativos, que viene funcionando a lo largo del año. La segunda, de Facturas de Proveedores de Salud (que se radican en la sede nacional), se implementó en el segundo semestre del año. Y la última, de Requerimientos de la Superintendencia Nacional de Salud que se terminó de diseñar en el último trimestre.

Cocreando Ideas.

Co-creando Ideas, la estrategia que promueve la generación de ideas Innovadoras en nuestros empleados cerró el año 2014 con 100 ideas inscritas provenientes de empleados de todas las sucursales de Coosalud, así como de la Oficina Nacional. Para la selección de las tres ideas finalistas, se contó con la presencia de cuatro profesionales externos, que evaluaron los siguientes aspectos: Pertinencia, Viabilidad, Impacto y Componente Innovador.

Las tres ideas finalistas que resultaron elegidas entre seis semifinalistas de las convocatorias del primer y segundo semestre del 2014, fueron: en tercer lugar, Centro de Investigación Coosalud; segundo lugar, Videoconsulta; y el primer lugar fue para Puntos Coosalud, un programa de incentivos para afiliados que generen la fidelización de estos hacia la empresa.

Las ideas inscritas, aunque no hayan resultado ganadoras de la convocatoria, tendrán la posibilidad de ser gestionadas y convertidas en planes de negocio con el acompañamiento de la nueva división de innovación y Gestión del Conocimiento de Coosalud.

Por otro lado, la Cámara de Comercio de Cartagena seleccionó 20 empresas innovadoras para documentar casos de éxitos en la región Caribe, dentro de las cuales Coosalud fue elegida como ejemplo de crecimiento, sostenibilidad e innovación.



UNA EMPRESA SALUDABLE



UNA EMPRESA SALUDABLE

La apuesta de EMPRESA SALUDABLE, tiene dos vectores: 1) Un Modelo de atención en salud que garantice oportunidad y de calidad en la atención a los afiliados; y 2) Un modelo de salud, que identifique los riesgos de enfermar y morir de la población, acompañado de una estrategia de intervención para mitigar y/o eliminar dichos riesgos.

Servicios de Salud

Durante el año 2014 se realizaron 14.856.000 atenciones en salud, de las cuales fueron 7.370 partos, 10.290 cesáreas, 181.105 citologías, 252.491 vacunas, 475.501 atenciones de urgencias, 4.035 pacientes atendidos en UCI, 178.268 pacientes atendidos en hospitales, 11.952 atenciones domiciliarias, 97.955 atenciones por eventos hospitalarios, 50 trasplantes de riñón y 1 trasplante de corazón.

Y en el último trimestre se atendieron 204.606 pacientes a quienes se les practicaron 1.250.663 servicios distribuidos así:

Tabla 8. Número de Servicios prestados-
Último trimestre 2014

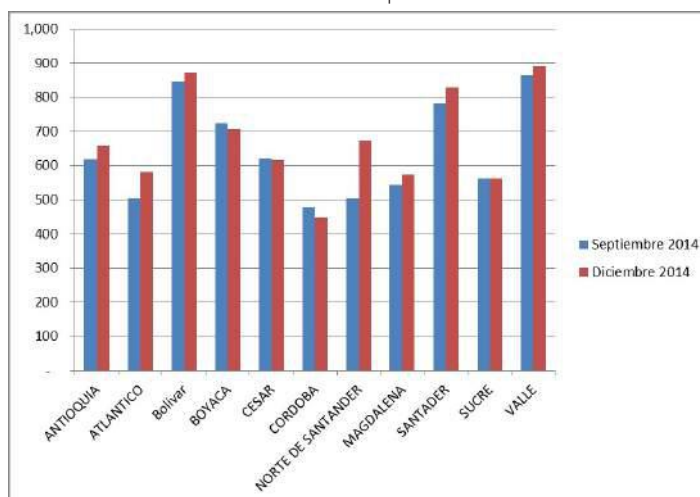
SERVICIOS	CANTIDAD DE SERVICIOS
PARTOS	7.370
CESAREAS	10.290
CITOLOGÍA	181.105
VACUNAS	252.491
ATENCIÓN DE URGENCIAS	475.501
PACIENTES ATENDIDOS EN UCI	35.680
PACIENTES ATENDIDOS EN HOSPITALES	178.268
ATENCIONES DOMICILIARIAS	11.952
ATENCIONES POR EVENTOS HOSPITALARIOS	97.955
TRASPLANTES DE RIÑÓN	50
TRASPLANTES DE CORAZÓN	1
TOTAL SERVICIOS	1.250.663

Iguamente, Coosalud desarrolló acciones como la implementación de un nuevo modelo de auditoría concurrente, apoyados en una integración informática, que nos ha permitido hacer el seguimiento continuo del uso de servicios y el estado de salud de nuestros afiliados.

Esta y otras acciones tendientes al mejoramiento de las condiciones de salud de los afiliados y a lograr satisfacer las expectativas con la atención, nos permitieron obtener uno de los logros más importantes que fue la calificación ALTA en el ranking del Ministerio de Salud y Protección Social, que evaluó tres dimensiones: la protección al usuario, el acceso a los servicios y movilidad dentro del SGSSS.

Uso y Demanda de Servicios

Gráfica 7. Utilización de Servicios. Septiembre –Diciembre de 2014



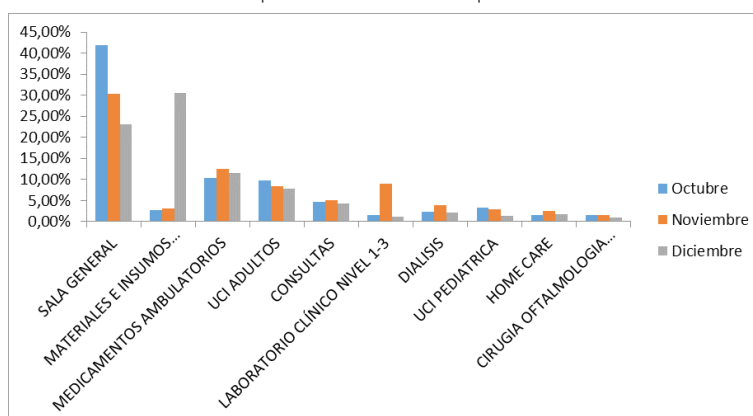
En lo que corresponde a los servicios que más recursos demandan, continúa la tendencia en lo que concierne a Hospitalización en Sala General seguidos de los de Medicamentos Ambulatorios.

Observamos una leve disminución de utilización de servicios ambulatorios y hospitalarios en las sucursales medianas y pequeñas y un leve incremento en las sucursales grandes como Antioquia, Atlántico, Bolívar Santander y Valle, solo Norte de Santander tiene un aumento considerable, como resultado de nuevas afiliaciones que inducen a una utilización de los servicios, contrario a lo ocurrido en el trimestre inmediatamente anterior en la que Atlántico y Norte de Santander tuvieron una disminución significativa del uso de los servicios.

La hospitalización en sala general sigue siendo el mayor rubro de costo en los servicios por evento, oscilando entre el 40% y el 50% en todas las sucursales, el segundo lugar lo ocupa la UCI adultos con el 11% de los costos por evento, seguidos de consultas medicamentos POS ambulatorios y laboratorio clínico.

Se encuentran variaciones importantes en el servicio de sala general que presenta disminución en los dos últimos meses del trimestre, insumos hospitalarios No Pos en diciembre y laboratorio clínico en noviembre.

Gráfica 8. Costo por servicios Coosalud. Septiembre- Diciembre de 2014

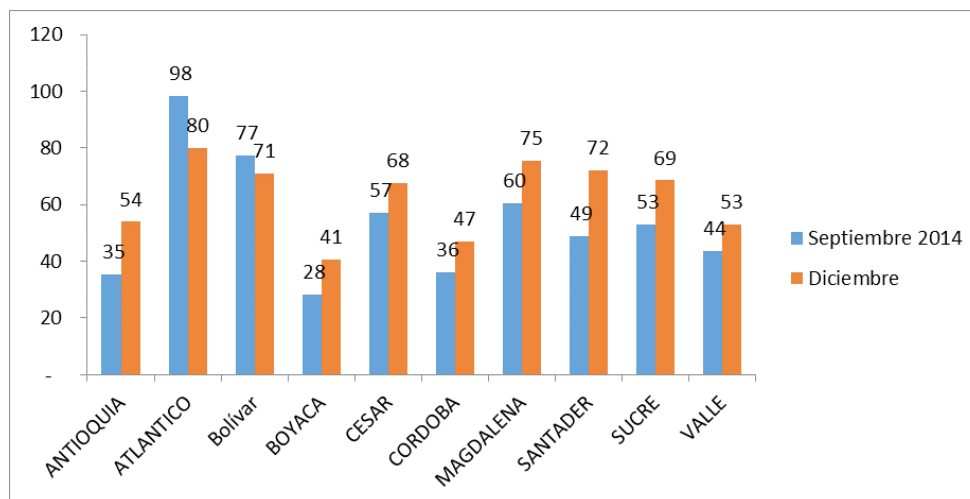


Teniendo en cuenta que los servicios de hospitalización se han identificado como la principal causa del costo en salud, se viene interviniendo sobre los mismos, sin embargo el uso de estos servicios se incrementó entre junio y septiembre en casi todas las sucursales.

Las sucursales Bolívar y Atlántico presentan una disminución de la tasa de frecuentación hospitalaria, lo que es el

resultado del control y seguimiento estricto, sin embargo en las otras sucursales encontramos que el comportamiento de utilización de servicios muestra un franco aumento. En Antioquia, Boyacá, Córdoba y Valle, el comportamiento fue adecuado. En el mes de septiembre se encuentran en la tasa, ubicándose dentro de la meta planteada. En general todas las sucursales presentaron aumento en el número de sus pacientes hospitalizados en el corte del cuarto trimestre en comparación con el tercer trimestre.

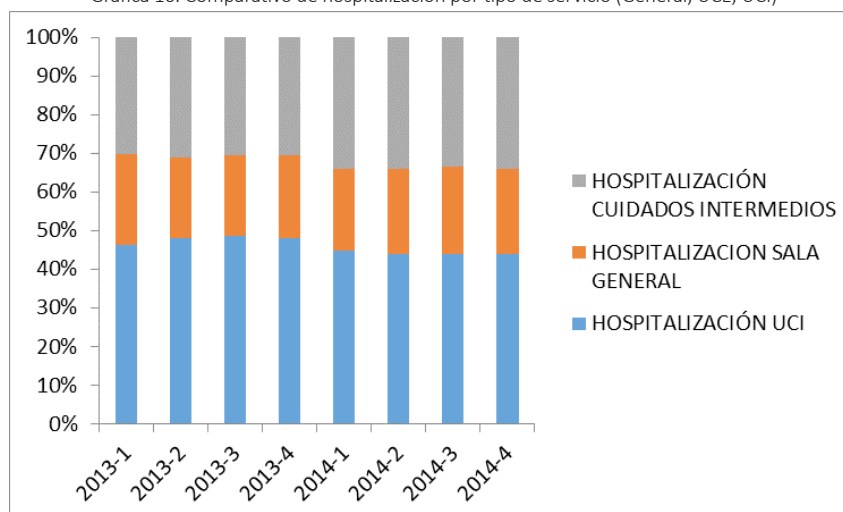
Gráfica 9. Tasa de Hospitalización por sucursal Coosalud. Septiembre-Diciembre de 2014



Al revisar el uso de servicios de hospitalización durante el año 2013 y el 2014, se puede apreciar el impacto de las políticas de gestión del riesgo en salud, notándose una tendencia sostenida hacia una reducción del porcentaje de días de hospitalización en UCI con respecto al de hospitalización en sala general.

La priorización de pacientes y la especial atención sigue estando en el grupo de pacientes de riesgo cardiovascular y las pacientes gestantes, en las que se hace necesario la redefinición de los modelos de seguimiento en comunidad, aunque los resultados siguen siendo favorecedores, durante todo el 2014 se ha notado un gran incremento de los hospitalizados por patologías mentales.

Gráfica 10. Comparativo de hospitalización por tipo de servicio (General, UCE, UCI)



Durante el cuarto trimestre de 2013 los días de hospitalización en UCI representaban un 13.11% del total, mientras que en el cuarto trimestre de 2014 representaron un 12.2%. Esta reducción, aunque pequeña, tiene un gran impacto pues el costo promedio de un día de hospitalización en UCI osciló entre los 17 y los 20 millones de pesos, mientras que el día de hospitalización en cuidados generales estuvo entre 2.1 y 2.25 millones de pesos.

Al analizar el comportamiento de las causas de hospitalización se encuentra que las enfermedades respiratorias constituyen el principal motivo, seguido de las enfermedades del sistema circulatorio.

Se puede observar una disminución de las hospitalizaciones por causas maternas y en las debidas a patologías del recién nacido, producto del fortalecimiento de las políticas de atención a estos grupos de edad. Las hospitalizaciones por causas debidas a trastornos cardiovasculares han permanecido sin modificaciones importantes a pesar de las acciones realizadas, aunque presentaron una leve disminución en el mes de noviembre, vuelven a su comportamiento en el mes de diciembre, mientras que las referentes a los traumas han aumentado al igual que las complicaciones del embarazo.

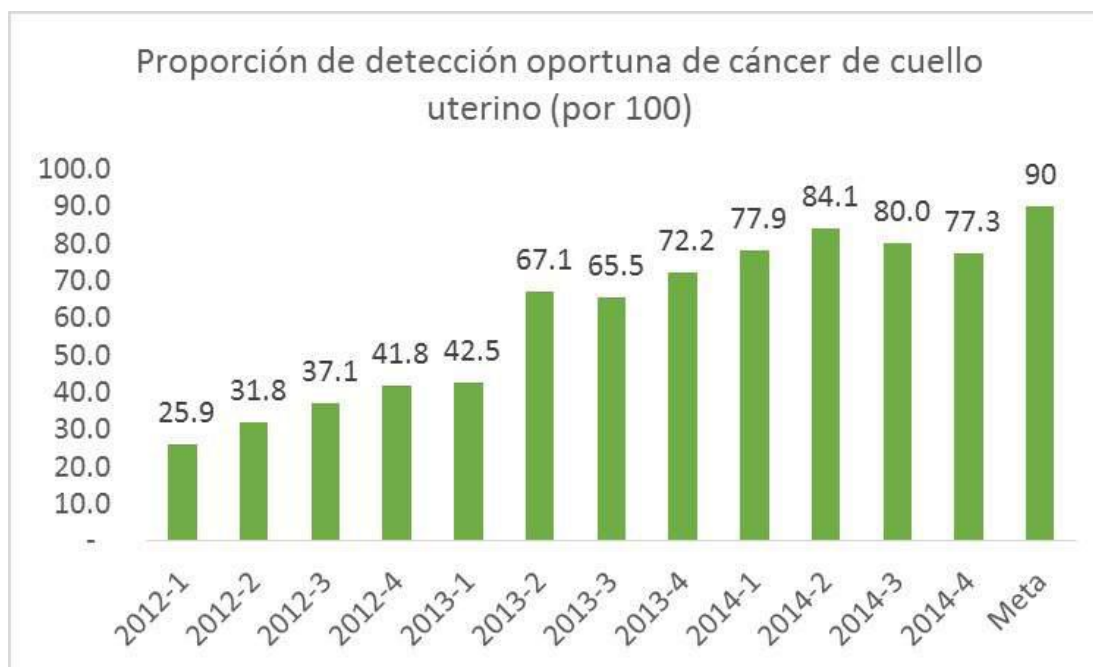
Si bien no se observa un comportamiento positivo en lo referente a enfermedades cardiovasculares, se espera que los resultados se vean en el mediano plazo debido a que este tipo de patologías tienen un curso crónico, más difícil de modificar.

Intervención del Riesgo

La gestión del riesgo de enfermar y la detección oportuna de patologías intervenibles muestran sus avances durante el último trimestre del año 2014 en Coosalud. Afiliados y pacientes propensos o con cáncer, VIH, diabetes y enfermedades cardiovasculares, son el principal objetivo en el tamizaje. Y de igual manera, las mujeres en embarazo y los niños son prioridad en los programas de gestión.

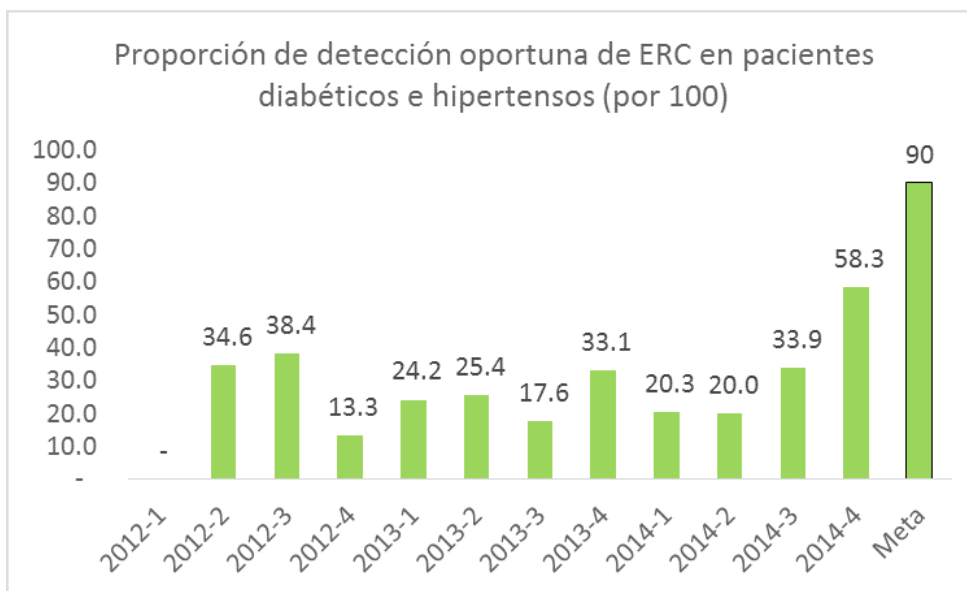
Detección Temprana

Gráfica 11. Proporción de detección oportuna de cáncer de cuello uterino.



La proporción de detección oportuna de cáncer de cuello uterino compara el número de diagnósticos en etapa de Ca in situ (curable en la gran mayoría de los casos) con los realizados en etapas invasoras que tienen un peor pronóstico. El porcentaje de cánceres detectados en etapa temprana se ha venido incrementando consistentemente a nivel general, pero sin llegar aún a la meta esperada del 90%

Gráfica 12. Proporción de detección oportuna de ERC



También se ha incrementado la detección oportuna de enfermedad renal crónica, aunque el número de pacientes diagnosticados de manera adecuada se encuentra muy por debajo de la meta del 90%

Gráfica 13. Proporción de Ingresos.



La proporción de ingresos oportunos al control prenatal se ha mantenido baja, aunque viene en un incremento progresivo. Se ha replanteado la metodología para recolección de datos, a través de visitas dirigidas por parte de los equipos básicos permitiendo un mejor control y mayor efectividad en la inducción a la demanda.

Gráfica 14. Proporción de ingresos oportunos Crecimiento y Desarrollo.



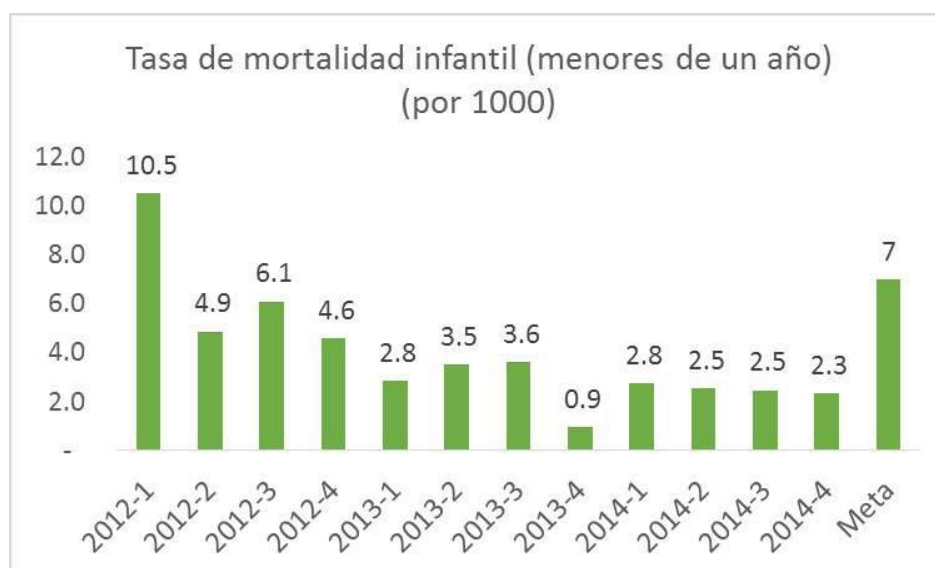
En este indicador se muestra un comportamiento con una tendencia a un leve incremento, pero lejano a la meta del 100%, lo que implica un replanteamiento en las acciones de inducción a la demanda, consistentes en visitas permanentes a la cohorte de recién nacidos y menores de 5 años.

Indicadores Trazadores

Los indicadores que se muestran a continuación presentan un resumen de los resultados obtenidos comparando la situación del año 2014 con la de los años anteriores.

- MORTALIDAD**

Gráfica 15. Tasa de Mortalidad Infantil.

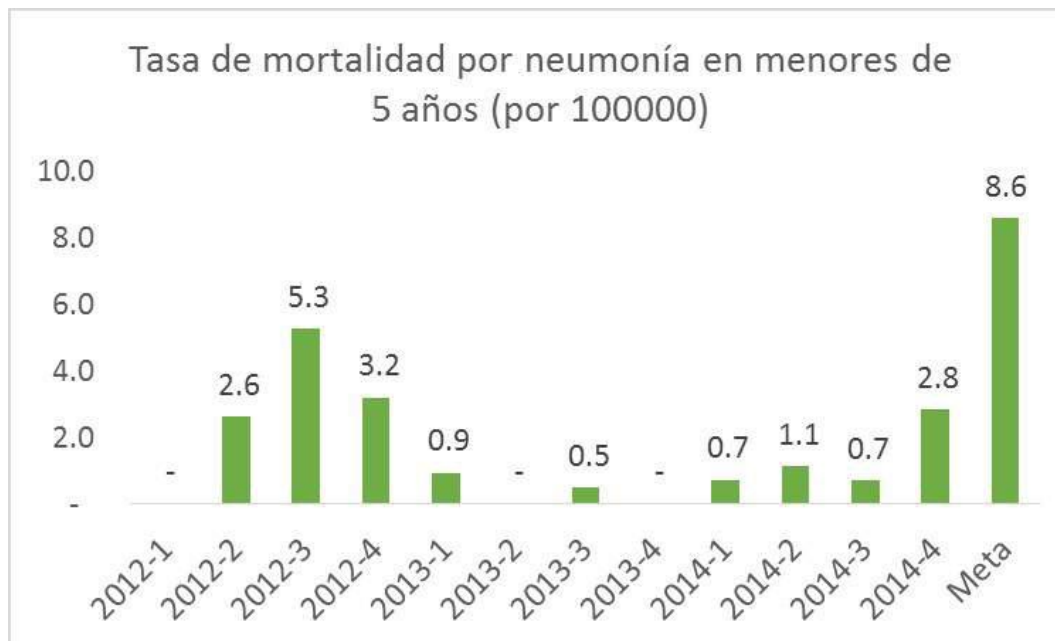


La tasa de mortalidad infantil es uno de los indicadores más importantes. Se asocia fuertemente a condiciones socioeconómicas inadecuadas y a problemas de accesibilidad y deficiencias de la red.

Se ha mantenido de manera consistente dentro de las metas planteadas. De otro lado, como se muestra a

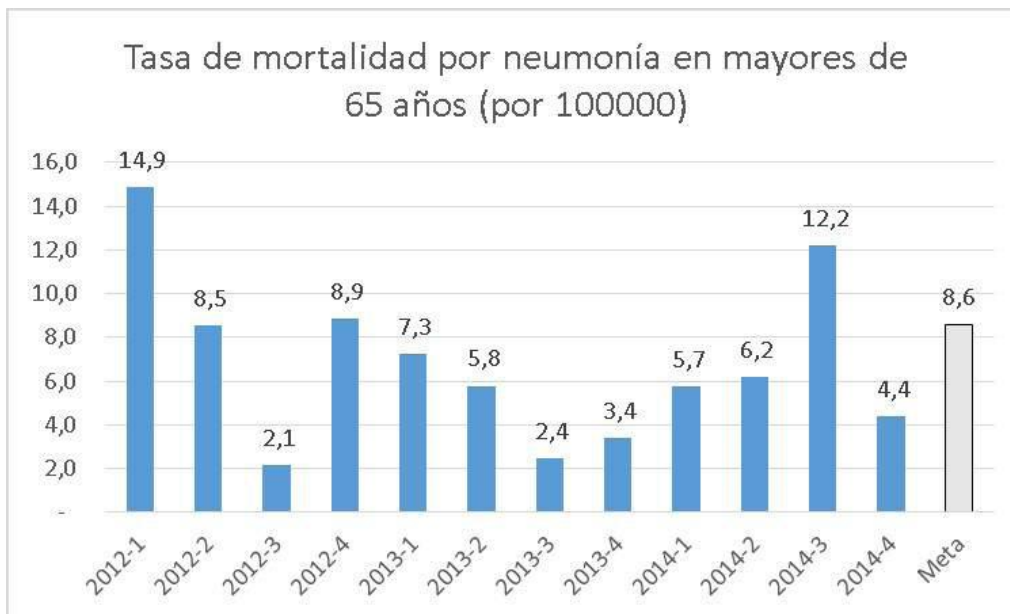
continuación, la tasa de mortalidad en menores de 5 años tuvo un aumento en el último trimestre del 2014, pero se mantiene por debajo de la meta establecida por el gobierno nacional.

Gráfica 16. Tasa de Mortalidad por Neumonía en menores de 5 años



Asi mismo, la neumonía se ha convertido en una importante causa de mortalidad en la población de la tercera edad, por lo que sería importante considerar la vacunación de este grupo de afiliados contra el neumococo, principal agente causal de neumonía en la comunidad.

Gráfica 17. Tasa de Mortalidad por Neumonía en mayores de 65

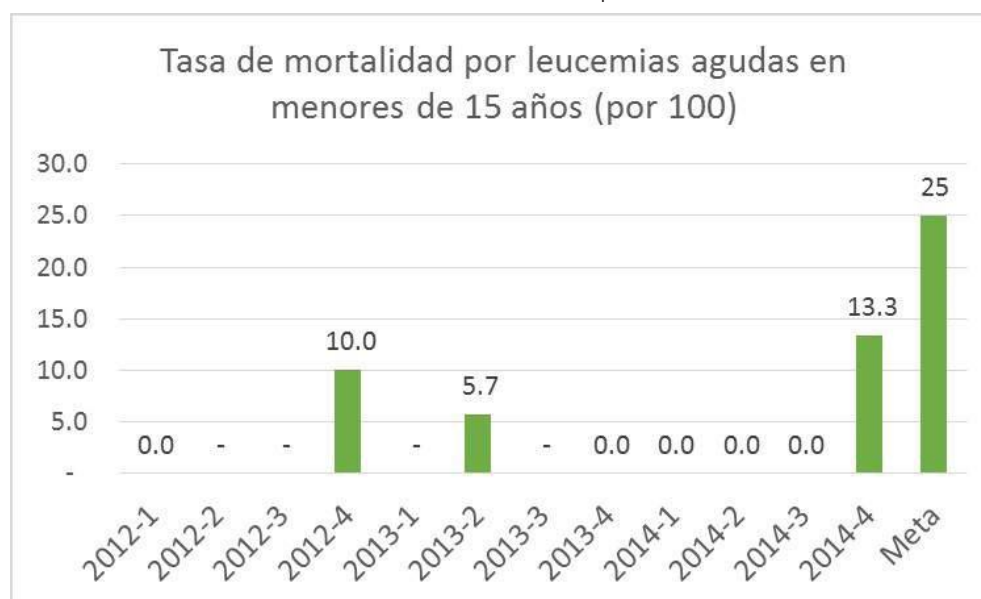


Gráfica 18. Tasa de Mortalidad por SIDA.



La baja tasa de mortalidad por SIDA, muestra la eficacia del programa, ya que si una persona es detectada oportunamente y tratada de manera adecuada, la mortalidad se puede mantener muy baja. En general, este indicador esta por debajo del promedio nacional, manteniéndose una tendencia estable.

Gráfica 19. Tasa de Mortalidad por leucemias.



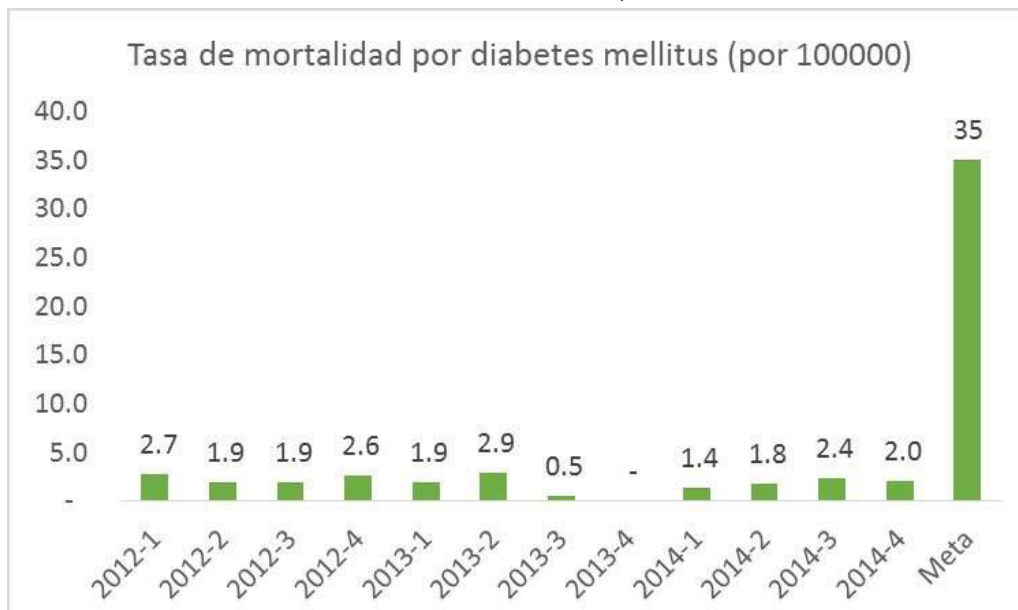
La mortalidad por leucemias agudas ha sido otro de los puntos en los que se ha intervenido fuertemente, logrando unos buenos resultados, aunque se debe seguir mejorando.

Gráfica 20. Razón de mortalidad materna.



En el indicador razón de mortalidad materna se muestran unos picos, con un aparente incremento desproporcionado en algunos trimestres. Esto se debe a que el número relativamente pequeño del numerador (alrededor de 12 muertes anuales en toda la empresa) con respecto al denominador (todos los nacidos vivos), uno o dos casos pueden causar que se dispare el resultado. Todo caso de mortalidad materna se considera evitable. Coosalud se mantiene a nivel general sin lograr alcanzar la meta del gobierno nacional de 42 casos por 100.000 nacidos vivos. De todos modos, se requiere fortalecer las acciones de búsqueda, detección e inscripción temprana en el control prenatal de las pacientes.

Gráfica 21. Tasa de Mortalidad por Diabetes



La tasa de mortalidad por diabetes mellitus se mantiene en general con cumplimiento de la meta, muy por debajo de lo planteado. Esto es debido a las actividades de gestión de riesgo que viene adelantando la empresa desde hace casi 15 años.

Gráfica 22. Tasa mortalidad por enfermedades cerebrovasculares.



El indicador de mortalidad por enfermedades cerebrovasculares también se ha mantenido por debajo del estándar planteado.

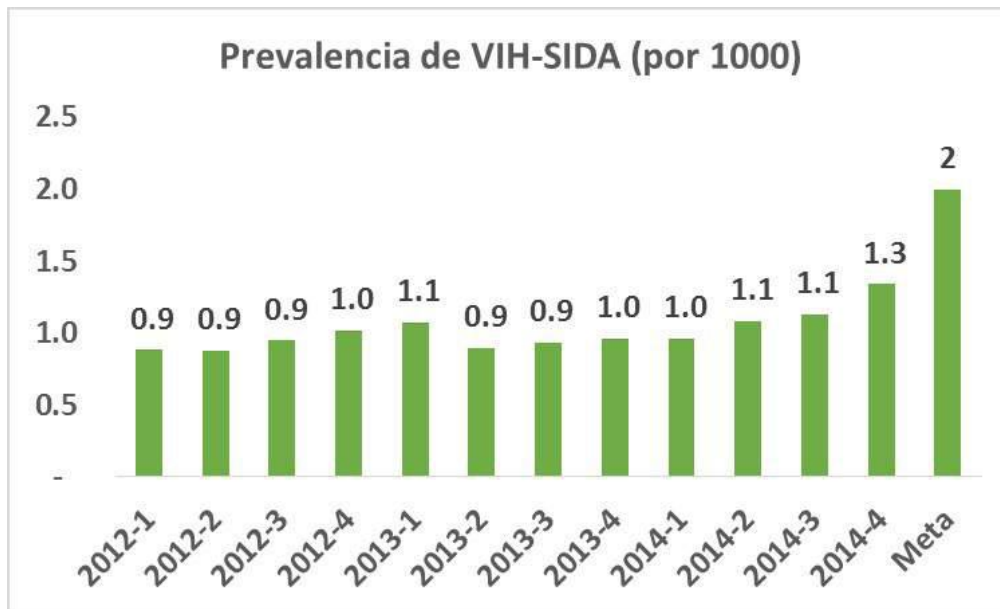
Gráfica 23. Tasa de Mortalidad por enfermedades isquémicas.



La tasa de mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón se ha mantenido por debajo de la meta, pero con una tendencia creciente, lo que implica el reforzamiento de las acciones del programa.

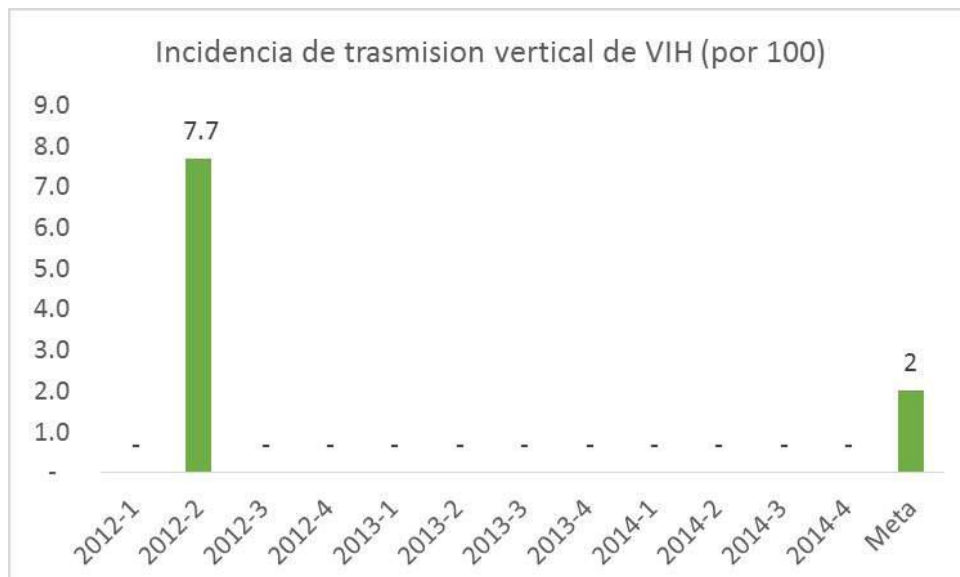
- **MORBILIDAD**

Gráfica 24. Prevalencia de VIH



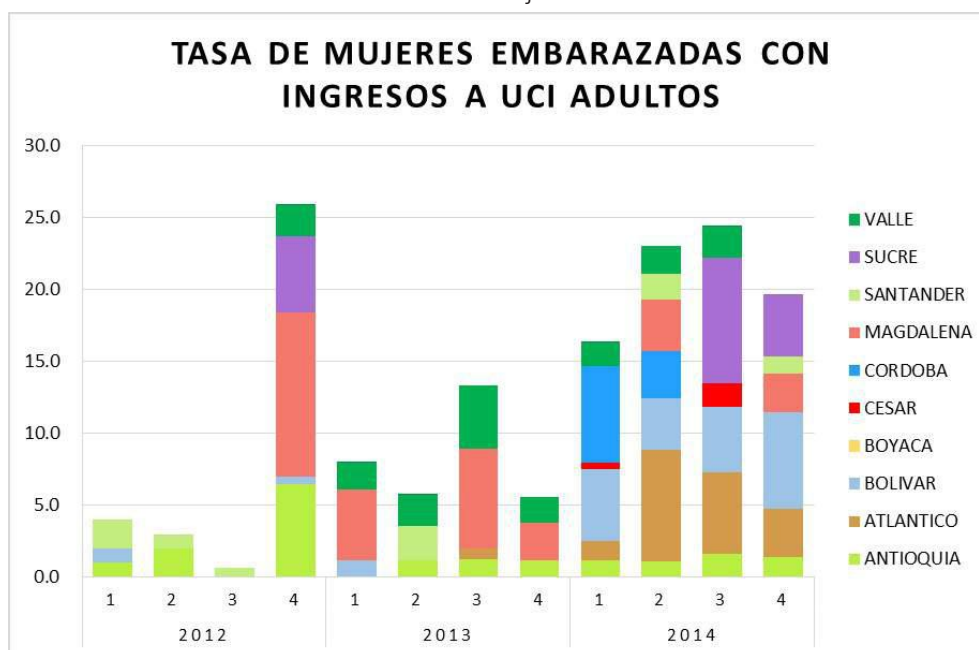
La prevalencia de VIH/SIDA se ha venido incrementando lenta pero progresivamente, aunque permanece muy por debajo de la meta, presentándose una situación favorable. A pesar de las campañas institucionales y gubernamentales, la prevalencia sigue en aumento. No obstante las tecnologías médicas han hecho que la mortalidad por esta enfermedad disminuya notablemente.

Gráfica 25. Incidencia de transmisión vertical VIH.



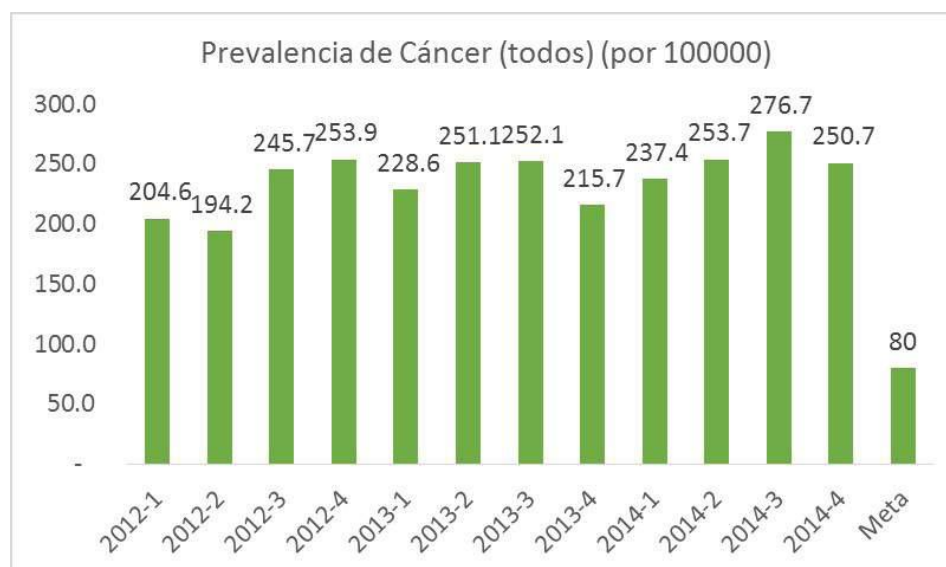
La incidencia de transmisión vertical de VIH, que se ha mantenido sin presentar casos durante los últimos dos años, da cuenta de la efectividad de las acciones del programa.

Gráfica 26. Tasa de Mujeres Embarazadas



La tasa de ingreso a Unidad de Cuidados Intensivos, aunque se encuentra dentro de los niveles esperados, muestra una tendencia al aumento, lo que exige reforzar la acciones del programa de gestión de riesgo.

Gráfica 27. Prevalencia de Cáncer.



La prevalencia de Cáncer reportada presenta un incremento sostenido, muy por encima de la meta planteada inicialmente. Esta situación puede correlacionarse con la reducción de la mortalidad que incrementaría la prevalencia, ya que se observa un aumento de la misma año a año, por lo cual se implementan las acciones tendientes a mejorar el indicador.

Cobertura de los programas

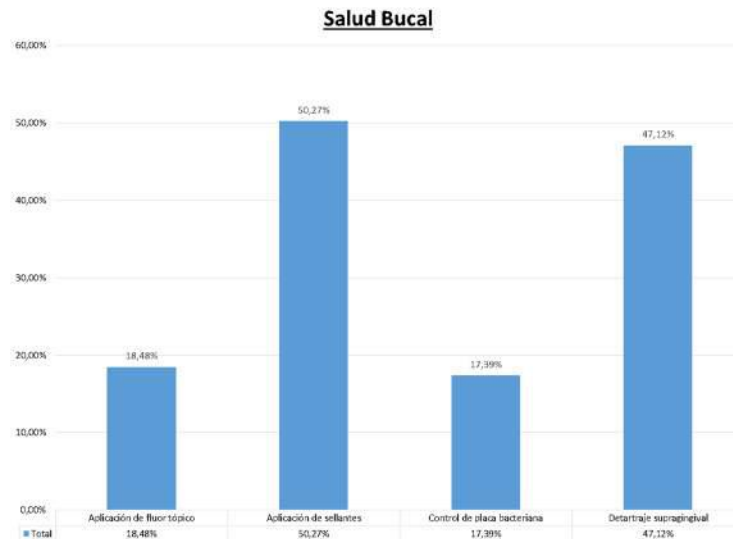
Las coberturas de los diferentes programas se expresa en porcentajes sobre la meta calculada y contratada con las IPS. Se siguen aunando esfuerzos para aumentar la demanda de los usuarios a los programas, así como también lograr que los prestadores mejoren su capacidad de respuesta.



Salud bucal

Dentro de los programa de salud bucal, la mayor cobertura se dio en aplicación de sellantes y detartraje supragingival.

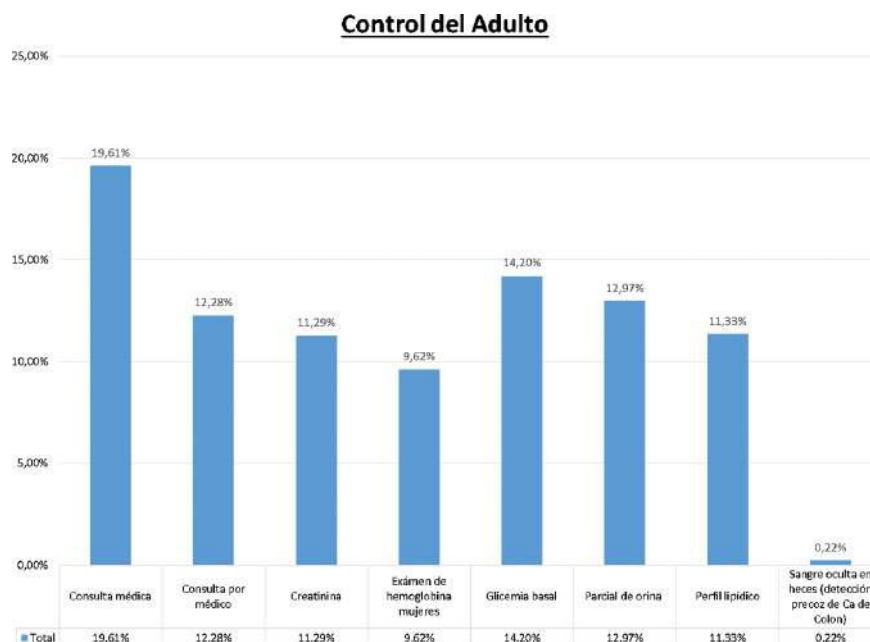
Gráfica 28. Salud Bucal



Control de adulto

Dentro de los servicios de control del adulto, se resaltan la consulta médica con una cobertura del 19.61%, seguido de glicemia basal con 14.2% y parcial de orina con 12.97%.

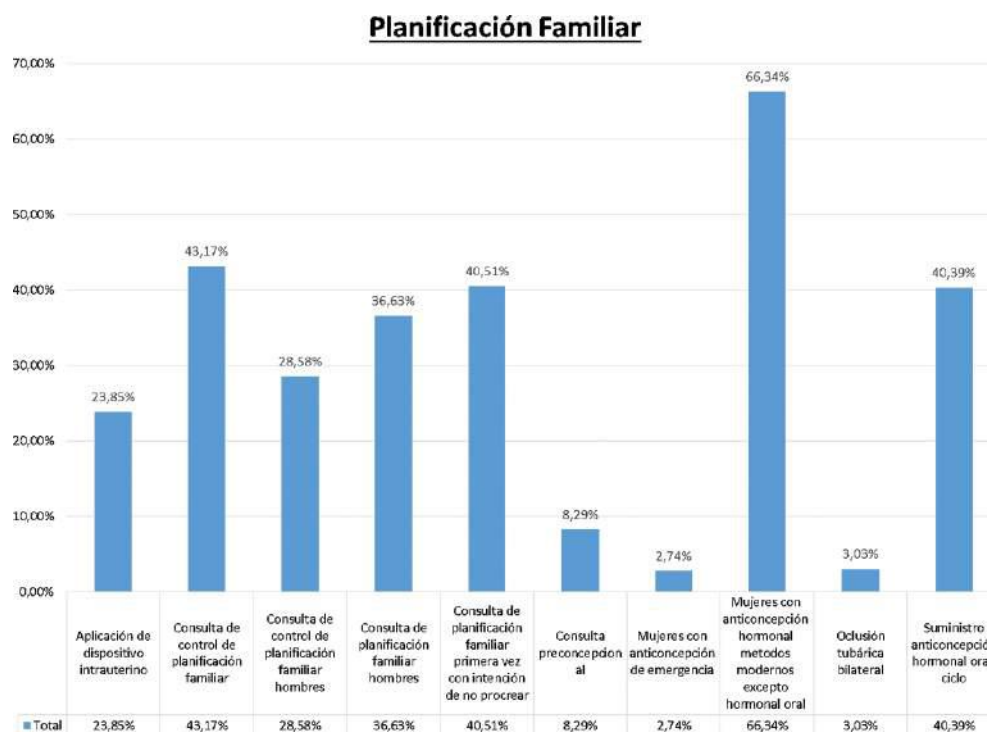
Gráfica 29. Control de Adulto



Planificación familiar

La mayor cobertura en planificación se da en mujeres con anticonceptivos hormonales de métodos modernos excepto hormonal oral, seguido de consulta de planificación familiar.

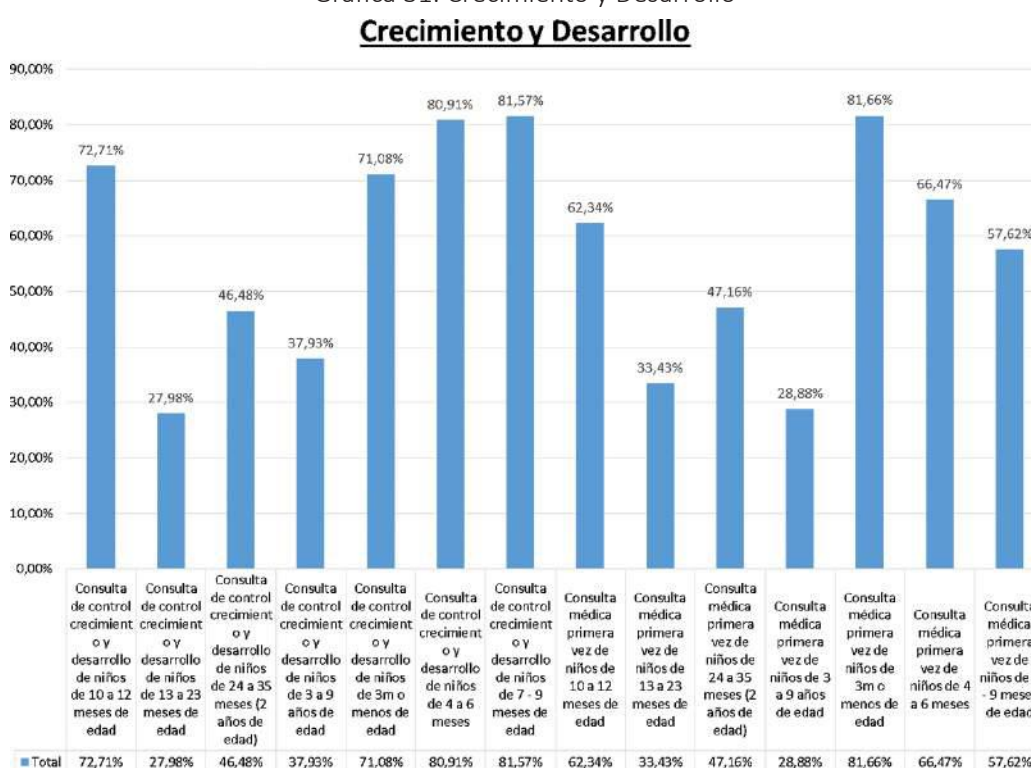
Gráfica 30. Planificación familiar



Crecimiento y desarrollo

En el crecimiento y desarrollo, la cobertura principal se da para los servicios de consulta médica primera vez de niños de 3 meses de edad o menos, seguido de consulta de control de crecimiento y desarrollo de niños de 7 a 9 meses de edad.

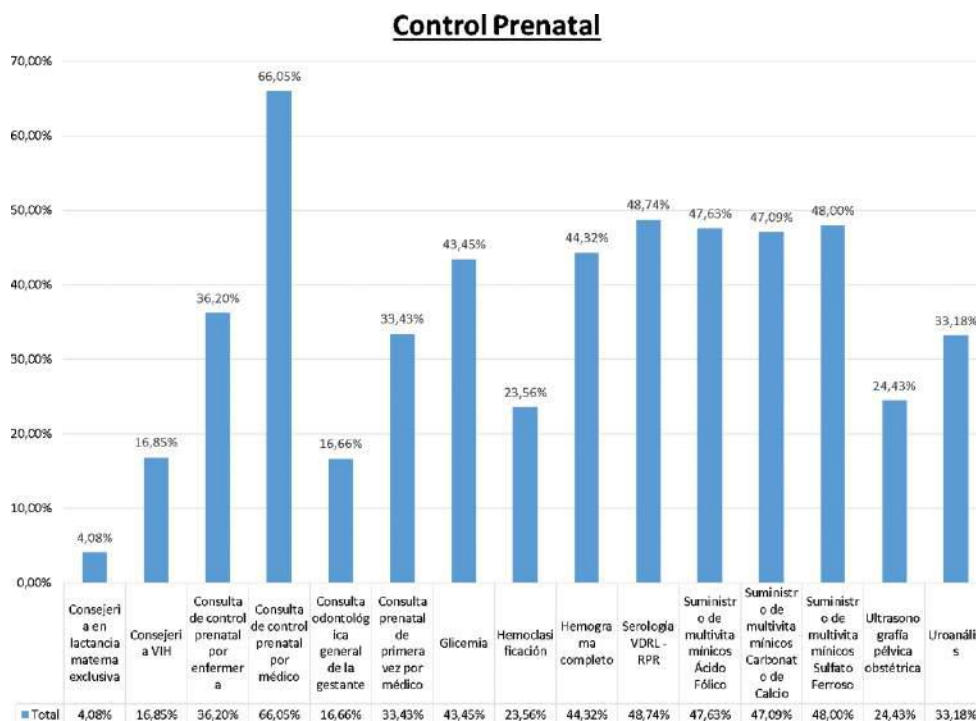
Gráfica 31. Crecimiento y Desarrollo



Control prenatal

La mayor cobertura del control prenatal se dio en las consultas de control prenatal por médico, mientras que servicios como consulta odontológica general de la gestante y consejería en lactancia materna y VIH tuvieron baja cobertura.

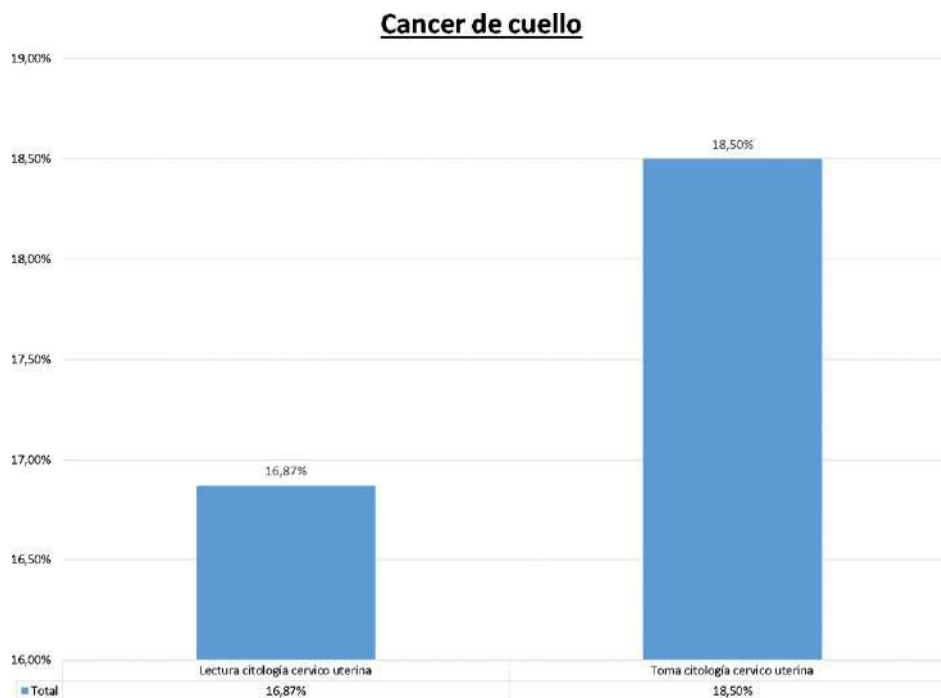
Gráfica 32. Control prenatal



Cáncer de cuello

El cáncer de cuello tuvo una cobertura de 18.5% en toma de citología cervico uterina, mientras que 16.87% en lectura de citología; lo que muestra que debemos adelantar planes para aumentar la asistencia a los exámenes de control en nuestras afiliadas.

Gráfica 33. Cáncer de cuello



Evaluación de la Satisfacción de los Usuarios

Nuestra promesa de servicio al usuario implica, mantenerlos sanos, proporcionarles servicios de salud oportunos y de calidad; y que lo atendamos en oficinas confortables y con personal amable. Para conocer el cumplimiento de esta promesa realizamos encuestas de satisfacción, tenemos buzones de quejas y sugerencias en todas las oficinas, y también realizamos grupos focales, donde se mide la percepción de los usuarios frente a los servicios prestados.

RESULTADOS FELICITACIONES, SUGERENCIAS Y RECLAMOS

Durante el cuarto trimestre de 2014 COOSALUD recibió un total 2072 Reclamos, Sugerencias y Felicidades, con una disminución del 3% con respecto al trimestre anterior, recibidos a través de los diferentes canales de recepción de COOSALUD, tales como Buzón de sugerencia, correo del Defensor del Usuario y Superintendencia Nacional de Salud.

Al analizar los resultados, se observa que el 50% de opiniones de los usuarios corresponden a felicitaciones, 41% a reclamos, y el 9% restante a Sugerencias y en cuanto a los canales de recepción, el medio más usado fue el buzón de sugerencia, representando el 74% del total.

En lo corrido del 2014 encontramos que se recibieron 8.764 PQRSF (peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y felicitaciones) lo que representa un 9%, menos que el año anterior.

RECLAMOS

Los resultados en cuanto a reclamos, registran que las causas por las cuales se presentan, se deben a problemas de entrega de medicamentos representando el (30%), seguido por la demora en el proceso de referencia y contrareferencia (17%) y traslados con un (10%).

Estamos trabajando las causas de reclamos efectuando medidas tales como contratación con nuevos proveedores de medicamentos en algunos casos, formas de contratación por pagos globales para algunos servicios como la consulta especializada, el apoyo diagnóstico y pabellones exclusivos para pacientes de Coosalud. De igual forma, con el proceso de autorización con biometría para los servicios de los pacientes crónicos, mejoramos la oportunidad en la atención, al mismo tiempo que descongestionamos las salas de espera.

SUGERENCIAS

Para Coosalud, la opinión de nuestros usuarios es de real importancia, por lo cual se les hace un seguimiento continuo con el fin de ser gestionadas y atendidas, garantizando que todas las respuestas sean dadas de forma oportuna y con claridad. El mayor número de sugerencias proviene por solicitudes de cambio de la red con un 46% seguido de mejoramiento de la infraestructura (28%).

Con el objeto de mejorar las inconformidades de nuestros usuarios, estamos adelantando planes de acción y de mejoramiento continuo con nuestra red, a su vez adelantamos inversiones en nuestro plan de infraestructura.

ACCESIBILIDAD

Nuestro indicador de accesibilidad, se muestra en el 50%, un poco por debajo de la meta (70%), por lo cual se trabajó en diseñar nuestro mapa de georreferenciación por zonas, que nos permita contar con puntos de atención y una red prestadora de servicios, que facilite el acceso a los servicios de nuestros afiliados.

Esperamos que las intervenciones que realizamos, sustentadas en las opiniones que se recogen en los grupos focales, impacten de forma positiva en el resultado del 2015.

SATISFACCIÓN

En este aspecto, tenemos que según los resultados de la Encuesta de Satisfacción realizada por el Centro Nacional



de Consultoría en una muestra de 1.065 afiliados, el 81% de los encuestados manifestó su deseo de continuar afiliado a Coosalud, lográndose un significativo incremento del 15% en este aspecto, respecto a los resultados arrojados en el año 2013.

Respecto a si recomendarían a algún amigo o familiar afiliarse a la empresa, se logró un incremento de 5% con respecto al 2013, pasando de 84% a 89% de afiliados que recomendarían a Coosalud.

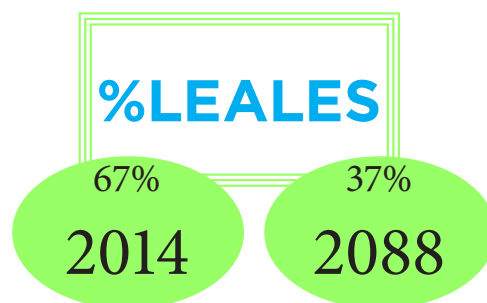
A la pregunta de si estarían dispuestos a hablar bien de Coosalud, hubo un incremento con al pasar del 79% en el 2013, a 84% en 2014, mostrándose una mejoría en este aspecto. De los encuestados sobre si sentían afecto por Coosalud, tambien hubo un aumento del 88% al 90% en 2014.

Ante la pregunta de qué sentirían si Coosalud dejara de existir, un 78% manifestó que sí le importaría, siendo este resultado fue mucho mayor que el arrojado en 2013 que solo fue el 53%.

Finalmente, en cuanto a Lealtad, un 67% de los usuarios manifestaron ser leales a Coosalud en la encuesta de 2014, mostrando un importante incremento respecto al resultado del año anterior que fue del 37%.

Gráfica 34. Resultados Satisfacción de Afiliado-Fuente: Encuesta CNC 2014

	2014	2013
Continuar	81%	66%
Recomendar	89%	84%
Hablar bien	84%	Impor
Afecto	90%	88%
Importarle sí deja de existir	78%	53%





UNA EMPRESA CREADORA DE VALOR

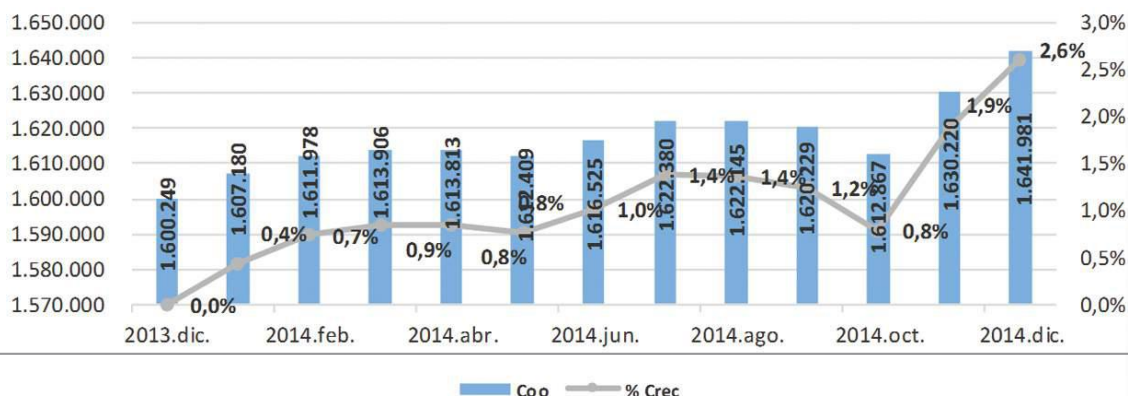


UNA EMPRESA GENERADORA DE VALOR

Afiliados - Crecimiento sostenible

En el cuarto trimestre del 2014, COOSALUD alcanzó un total de 1.641.981 afiliados, se obtuvo un crecimiento neto de 21.752 afiliados, más que en el trimestre anterior, lo que corresponde a un incremento del 1.34% durante el trimestre en mención.

Realizando una comparación en el año corrido de diciembre 2013 a diciembre 2014, COOSALUD tuvo un crecimiento neto de 41.732 afiliados, que corresponde a un incremento del 2.6% durante este periodo.



INGRESOS ÚLTIMO TRIMESTRE 2014

En este periodo tuvimos 6.842 nacimientos a nivel nacional, 303 más que los reportados en el trimestre anterior (6.539). Se mantiene la tendencia de alrededor 6.000 nacimientos reportados. Así mismo, se contabilizó un total de 4.548 nuevos afiliados, cifra inferior a la reportada durante el trimestre anterior, la cual fue de 5.654 afiliados, lo que muestra un decrecimiento del -19.5%.

INGRESOS CORRIDO DEL AÑO 2014

En lo corrido del año 2014 se reportaron 25.928 nacimientos, 5.192 más que a Diciembre de 2013 (20.736), que representa un incremento del 25%. Esto indica que la política para el registro de los nacidos vivos esta dando resultados lo que se traduce en la actualizadcion de la base de datos y garantía de acceso para estos recién nacidos.

Igualmente se reportaron 21.953 nuevas afiliaciones, 17.107 afiliaciones menos que lo reportado a diciembre de 2013 (39.060), lo cual indica una disminución en términos porcentuales del 43.8%.

EGRESOS ÚLTIMO TRIMESTRE 2014

Fallecimientos: durante el cuarto trimestre se reportaron 1.955 fallecidos, que representaron el 4% del total de egresos (total de egresos: 54.691). Esto es 1.477 fallecidos menos que lo reportado en el tercer trimestre (3.432).

En lo concerniente a retiros, se muestra un ligero incremento porcentual del 1%, pasando de (14.055 a 14.198) del tercer al cuarto trimestre.

En cuanto a los egresos de afiliados que se originan por traslados hacia otra EPS-S, durante el cuarto trimestre se reportaron 3.604 solicitudes de traslados; 1.443 solicitudes menos que las reportadas en el trimestre anterior (5.047), lo que representa una disminución del -29%. De estos traslados en el trimestre, 2.872 se realizaron en municipios en la cuales Coosalud no se tiene operaciones, mientras 732 solicitudes fueron hacia municipios en donde si tenemos presencia. Se estan evaluando las causas que estan llevando a esta deserción de afiliados, si es por inducción de la competencia o por inconformidad por los servicios prestados por la empresa.

EGRESOS CORRIDO DEL AÑO 2014

Fallecimiento: En lo corrido del 2014 se muestra una disminución del 13.5% al compararse lo reportado en el 2014 (9.959 fallecidos) versus los resultados del 2013 (11.524 fallecidos).

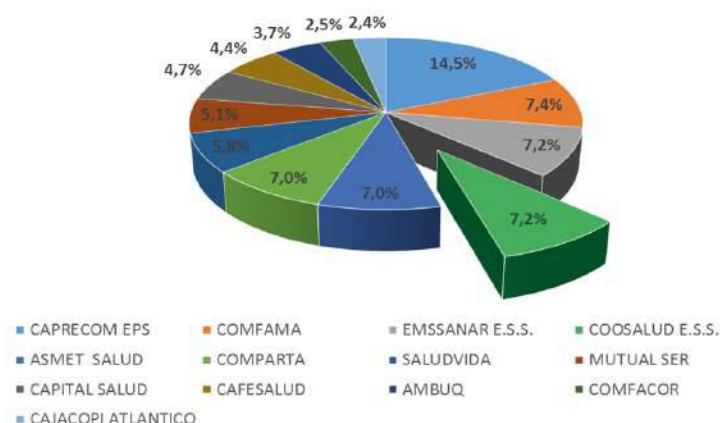
Así mismo, los retiros que hace el administrador de la base de datos en el año fueron 73.958, que presentan un incremento de 8.190 más que los que se presentaron durante el periodo del 2013 (65.768). Este aumento es el resultado de las depuraciones que se están ejecutando en la base de datos por parte del Administrador Fiduciario y los entes territoriales.

En cuanto a los egresos de afiliados que se originan por traslados hacia otra EPS-S durante toda la vigencia 2014, se reportaron un total de 18.108 solicitudes de traslados de EPS del Régimen Subsidiado, 5.559 más que las reportadas durante la vigencia del 2013 (12.549), en términos porcentuales un incremento del 44%, constituyéndose los traslados a municipios en donde no tiene operaciones nuestra empresa, el mayor número alcanzando (14.749), seguido de los traslados a municipios donde se tiene operaciones con 3.359 traslados.

PARTICIPACIÓN DE MERCADO

Durante el cuarto trimestre de 2014, COOSALUD aumentó su participación en el mercado, al subir del sexto al cuarto lugar en el escalafon con un (7.2%) de participación.

Grafica 21. Participación del Mercado.



BIOMETRÍA

El empadronamiento biometrico, es una estrategia fundamental dentro de nuestro modelo de atención en salud y prevención del fraude por suplantación. En el trimestre, se empadronaron 30.831 afiliados, 1.592 afiliados más que en el periodo de corte anterior; para un total consolidado de 1.013.791 afiliados, que representa el 61.7% de l total de afiliados activos. Lo que representa un crecimiento de 1% en esta actividad.

El total de empadronados en el año 2014 fueron 116.094 usuarios, 22.050 menos que lo alcanzado durante la vigencia del 2013 (138.144 empadronados). Es de anotar que los crecimiento marginales son menores en la medida que se avanza en el empadronamiento, no obstante las instrucciones de empadronamiento al 100% de los usuarios atendidos es una buena estrategia para el cumplimiento de la meta

En cuanto a los pacientes con riesgo y enfermedades crónicas, los porcentajes de empadronamiento son los siguientes:

- Pacientes con Cáncer – 98,9%
- Pacientes con VIH SIDA – 98,7%
- Pacientes con IR – 98,9%
- Pacientes en Riesgo CV – 98.7%

MOVILIDAD

El decreto 3047 de diciembre de 2013, que establece que las personas afiliadas al régimen subsidiado que consigan trabajo, pueden seguir con la empresa con su afiliación al régimen contributivo, en un principio generó una inequidad a favor de las EPS del contributivo; pero con el cambio de condiciones y las nuevas reglas de Movilidad el proceso de traslados al Régimen Contributivo de Coosalud EPS ha fluido más, y después de haber sido aprobados 225 usuarios al Régimen Contributivo el día 10 de octubre de 2014, a 31 de enero de 2015 fueron aprobados 1896 usuarios, de un total de 2499 usuarios reportados a la BDUA, lo que representa un incremento de casi el 700%.

La distribución por sucursales se puede ver en la siguiente tabla.

DEPARTAMENTO	COTIZANTES	BENEFICIARIOS	TOTAL
ANTIOQUIA	209	72	281
ATLÁNTICO	248	31	279
BOLÍVAR	500	35	535
BOYACÁ	85	3	88
CESAR	40	9	49
CORDOBA	17	2	19
LA GUAJIRA	8		8
MAGDALENA	103	13	116
NORTE DE SANTANDER	12	3	15
SANTANDER	191	32	223
SUCRE	54	9	63
VALLE	182	38	220
TOTAL COOSALUD	1.649	247	1.896

La sucursal con mayor número de usuarios reportados en BDUA y aprobados continúa siendo la sucursal Bolívar, seguida de Atlántico que pasó del tercer al segundo lugar.

En términos generales, el proceso de Movilidad ha fluido al interior de Coosalud EPS, sin embargo, para el año 2015 se emprenderán unas acciones para darle mayor dinamismo:

- Contar con una base de datos de usuarios del Contributivo independiente de la del Régimen subsidiado.
- Implementar la estructura de cobros de cuotas moderadoras y copagos al interior del módulo de autorizaciones, para que se generen al momento de la autorización e iniciar con su cobro por parte de las IPS prestadoras.
- Realizar marcación de los usuarios del Contributivo en la plataforma de recobros, para diferenciar el recobro de los servicios NO POS de los dos regímenes, ya que en el Subsidiado se recobra a los entes Territoriales y en el Contributivo al FOSYGA.
- Automatizar el proceso de retiros de usuarios del Régimen Contributivo y su regreso al Régimen Subsidiado inmediatamente dejan de laborar, garantizando la prestación sin solución de continuidad como reza el Decreto 3047.

- Migrar los beneficiarios a la base de datos que se debe reportar a la BDUA.
- Contratación de asesores comerciales para la vinculación de empresas a Coosalud

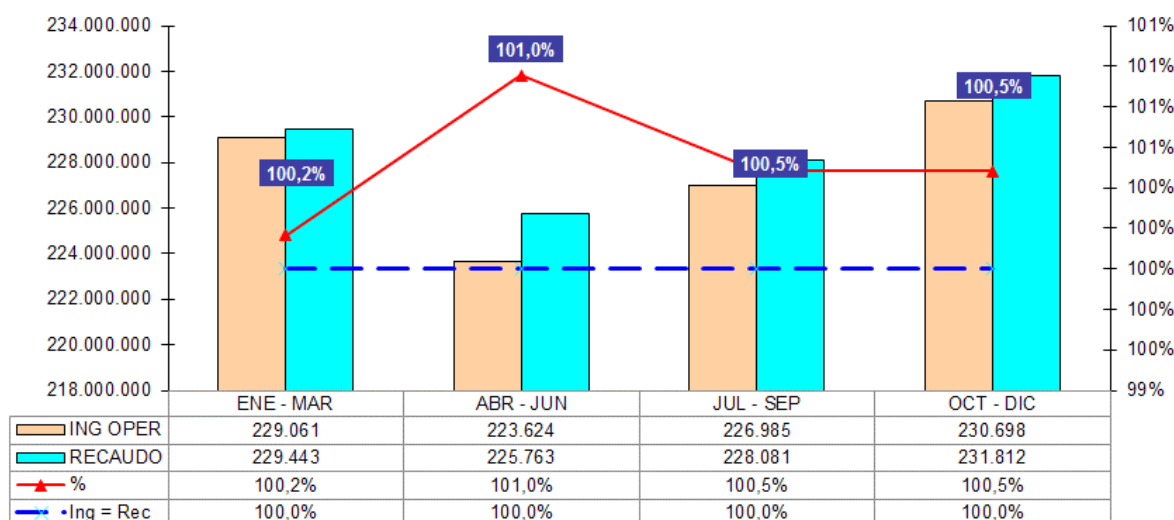
Resultados Financieros – Valor Económico

Ingresos

Los ingresos operacionales por concepto de UPC-S en lo corrido del año 2014 se presentaron por valor de \$910.368 millones de pesos, con un crecimiento nominal del 15,4% tomando como referencia los ingresos obtenidos por UPC.S en el 2013; los cuales representaron \$788.852 millones. El crecimiento real fue del 10,5%, al descontar el efecto del incremento en la unidad de pago por capitación en el régimen subsidiado (UPC.S) para el año 2014, que fue en general del 4,4%. En lo que tiene que ver con el recaudo por UPC-S, estos representaron a 31 de diciembre de 2014 el 100,5% de los ingresos facturados por este concepto.

Los recaudos por concepto de UPC.S incluyen también, recaudos de cartera de vigencias anteriores a 2014. En la siguiente gráfica con representación trimestral, se verifica el indicador de recaudo de los cuatro últimos trimestres:

Grafica 10. Recaudo 2014.



De otro lado, la gestión de los cobros presentados a los entes territoriales, generaron en el periodo evaluado ingresos por \$49.042 millones, que respecto a los ingresos del año 2013 representaron una disminución del-7%.

Los recaudos por concepto de copagos, fueron de \$1.484 millones, lo cual en promedio mensual representa \$123.715.596.

Por cuenta de la contribución económica de los asociados, en el último trimestre de 2014, los ingresos fueron de \$457.503.421 y el acumulado está en \$1.306.782.546. Dicha contribución corresponde a aportes sociales, fondos mutuales y cuotas de admisión.

Recobros

En este trimestre se radicaron cobros por \$49.481.720.308 millones, un 70% de la meta de cumplimiento que estaba en \$70.316.870.

El valor autorizado por servicios NO POS en el tercer trimestre de 2014 fue de \$25.902, valor que presenta un incremento del 29% con relación al tercer trimestre del año 2014. El valor autorizado mensual corresponde a un

promedio de \$8.634 millones de pesos.

En cuanto al proceso de reclamaciones a la póliza de alto costo, ya terminamos de recobrar y afectar a la póliza No. 1168 que cubre el período desde mayo de 2012 a 30 de abril de 2013.

Se realizó la distribución por sucursales de la facturación susceptible a recobrar para iniciar la afectación de la Póliza 1180 que cubre el período desde 1 de Mayo de 2013 a 30 de Abril de 2014, con un valor potencial a recobrar de \$ 7.409.728.093.

Costos y Gastos

Referente al costo en salud encontramos que tuvo una ejecución de \$912.452 millones, lo cual representó un incremento del 13,1% respecto al año inmediatamente anterior. Se verifican importantes incrementos en términos porcentuales respecto al año 2013, siendo las sucursales Santander y Bolívar las de mayores crecimientos en costos.

Al contrastar el resultado del costo (incluidos POSS y NO POSS) respecto a los ingresos operacionales, el índice de siniestralidad total representa el 95%. Para el cálculo, los ingresos operacionales están compuestos por UPC-S, por cobros de servicios no incluidos en el POSS y los copagos.

En cuanto al gasto administrativo, la ejecución por este concepto fue de \$50.898 millones; en este valor no se incluyen las depreciaciones, amortizaciones y provisiones. No obstante, se incluyen los gastos financieros y gastos diversos no operacionales. Esto representa el 5,6% de los ingresos operacionales por UPC.S.

Cuentas x cobrar y pagar

Las cuentas por cobrar a entes territoriales por UPC.S son de \$34.849 millones. Mejoró su rotación promedio a 14 días, con una variación de 2 días respecto al año 2012. El valor de las cuentas por cobrar tuvo un decremento respecto a 2013 por valor de \$4.384 millones, equivalente al -11,2%. La rotación de cuentas por cobrar promedio de 14 días, es equivalente a un valor per cápita de \$21.234.

Importante resaltar que departamentos como Cesar, Boyacá y Norte de Santander no tienen cartera por UPC.S al corte evaluado. También se han presentado variaciones importantes como en Sucre y Córdoba, teniendo en cuenta la mejoría en número promedio de días de rotación respecto al año 2013 en igual corte.

La cartera por cobros de los servicios no incluidos en el plan obligatorio de salud radicada y facturada a los entes territoriales es de \$78.454 millones.

En cuanto a las cuentas por pagar a proveedores ascendieron a \$83.699 millones, excluyendo glosas, donde la rotación del pago en promedio es de 33 días, indicador que en general para la empresa mostró una variación positiva de 9 días respecto al año 2013.

En general existe una variación negativa o disminución del 10,9% en el monto de los pasivos de proveedores respecto al año 2013, no obstante, la rotación de las obligaciones con proveedores en algunos departamentos mejoró respecto al período anterior de referencia.

Por su parte, las glosas ascienden a \$23,718,175,893 millones, un 4% más que las generadas en el trimestre inmediatamente anterior, representando el 8,6% del total de la facturación radicada en el trimestre. De estos, el 6% (\$1,369,129,699), corresponde a glosa saneada; y el 94% (\$22,349,046,194) a la glosa no saneada. De la glosa saneada el valor de la glosa efectiva, es decir, el valor que acepta la IPS en respuesta a glosa y conciliación equivale al 32,4%.

En cuanto a la distribución de glosa acumulada a diciembre de 2014, la glosa no saneada equivale al 27% y la glosa

saneada equivale al 73%, de la cual, la glosa efectiva representa el 38%.

INDICADORES DE PERMANENCIA

Patrimonio Mínimo

El patrimonio mínimo requerido es de 10.000 salarios mínimos legales vigentes, es decir, se debe contar con un patrimonio mayor o igual a \$6.160 millones para lo cual se cuenta con un patrimonio técnico a Diciembre de 2014 por \$13.126 millones contando con suficiencia patrimonial de \$6.967 millones.

Tabla 6. Comparativo Patrimonio Mínimo

	dic.13	dic.14
Patrimonio Mínimo Requerido	5.895	6.160
Patrimonio Técnico	11.853	13.127
Suficiencia Patrimonial	5.958	6.967

**Cifras en millones de pesos*

Margen de Solvencia

El margen de solvencia a Diciembre de 2014 es positivo, por valor de \$24.321 millones:

Tabla 8. Margen de Solvencia

	dic.13	mar.14	jun.14	sep.14	dic.14
Margen de Solvencia	1.374	14.723	9.497	4.512	24.321

**Cifras en millones de pesos*

Reservas Técnicas

Las reservas están constituidas por reservas de obligaciones pendientes y otras reservas. A la fecha Coosalud tiene \$6.362.491.349 en reservas.

Gestión de bienes y servicios – Posicionamiento de Marca

En cumplimiento a los objetivos propuestos por la Alta Gerencia, durante la vigencia del año 2014 se adelantaron adecuaciones de oficinas por valor de \$2.000 millones de pesos, un 100% por encima de lo invertido en el 2013 en cumplimiento con el plan de mejora de cada una de las sucursales para poder ofrecer oficinas amigables y que estén dentro de los estándares de habilitación.

Dentro de las inversiones más importantes se resaltan más de \$1.000 millones de pesos en **SERVIDORES** y equipos tecnológicos para todas las sucursales, impactando directamente en el mejoramiento de la prestación de los servicios de salud, agilizando y descongestionando las oficinas.

Por otra parte se dio la Implementación del proyecto de Gestión Documental, lo cual generó la compra de nuevos equipos tecnológicos para la puesta en marcha del mismo y nuevas herramientas para garantizar el funcionamiento de la Gestión Electrónica de Documentos en las sucursales y estandarización de todas las publicaciones que, por obligatoriedad debemos tener en cada uno de nuestros puntos de atención como son los copagos, la cartilla de deberes y derechos y el reglamento interno, entre otros.

Gestión de procesos - Empresa con Calidad Total

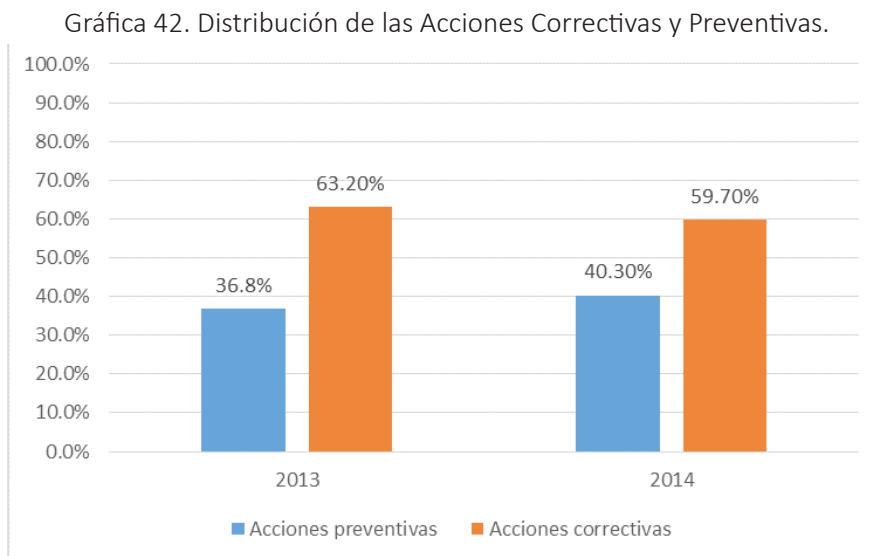
a. Sistema de Gestión de Calidad

Durante este cuarto trimestre del año, se realizó el seguimiento a los planes de acción derivados de los hallazgos y no conformidades detectadas en la auditoría del Sistema Integral realizada durante el tercer trimestre con el fin



de verificar el grado de cumplimiento y la eficacia de las mismas.

La distribución porcentual de las acciones preventivas y correctivas durante el se muestra en el siguiente gráfico:



A pesar de que el número de planes generados ha disminuido, como es de esperarse por la madurez del Sistema, aún no se ha podido revertir la relación de acciones correctivas frente a las preventivas. Para este año, el 59.7% fueron acciones correctivas y un 40.3% fueron acciones preventivas, vislumbrando una leve mejoría con respecto al año inmediatamente anterior.

En cuanto al cumplimiento, quedó demostrado que, sin importar cuál sea la modalidad, las acciones son verificadas durante los proceso de auditorías internas, Comité de Calidad y seguimiento por parte de los practicantes de calidad de las sucursales, donde se hace énfasis en que las acciones planteadas sean implementadas y den los resultados esperados.

Por otra parte, durante este año se presentaron varias situaciones que impactaron sobre la operación de la organización y que nos obligó a ajustar el Sistema de Gestión, las más relevantes fueron:

1. La puesta en marcha del Decreto 3047 de 2013 (movilidad entre regímenes), que empezó a regir desde mediados del 2014.
2. Expedición del 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.
3. La nueva forma de operación del Sistema Único de Acreditación (DECRETO 903 de 2014).
4. La expedición del Decreto 1443 de 2014, el cual dicta disposiciones para la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), el cual otorga para el caso de Coosalud 30 meses de plazo para la implementación del sistema.
5. La expedición del Decreto 1477 de 2014, nueva tabla de enfermedades laborales, el cual modifica la estructura de la tabla a fin de favorecer las acciones de prevención en las actividades laborales.
6. La expedición de la Ley 1672 de 2013, la que establece lineamientos para una política pública de gestión integral de residuos de aparatos eléctricos y electrónicos, debido a su impacto directo en las herramientas que

son usadas en las operaciones de la organización.

7. La importancia que ha tenido el cuidado y preservación del medio ambiente en los últimos años.

8. Actualización de la plataforma estratégica de la Organización.

Ante estas situaciones se viene trabajando en temas como: ajuste a la plataforma del Sistema de Gestión integral, ajuste a los procesos y procedimientos, capacitación continua y sensibilización para la toma de conciencia en los temas de calidad, medioambientales y de seguridad en el trabajo al personal, fortalecimiento de las competencias de los auditores, alineación de los procesos a la nueva plataforma estratégica y conformación de un grupo de mejoramiento de los procesos, entre otros.

b. Sistemas de información - Una Empresa Inteligente

Mediante el desarrollo, la implementación y el mantenimiento de soluciones tecnológicas basadas en las mejores prácticas de la industria y procesos estándar, buscamos facilitar el acceso de los usuarios a nuestros servicios.

Seguimos trabajando de manera continua por mejorar la eficiencia de nuestra plataforma tecnológica, con procesos de actualización, integración de aplicativos, mejorando así las intermitencias y ralentización de las conexiones.

- Se actualizó la infraestructura tecnológica, ahora con servidores de gran capacidad, que permitan el crecimiento de las bases de datos.
- Aumento en el cubrimiento de la red inalámbrica, en aquellos municipios donde la conexión por temas de infraestructura es bastante difícil.
- Fortalecimiento de la seguridad de la información dando un salto importante en gestión de riesgo con la implementación de antivirus y firewall.
- Inversión de más de \$1.000 millones en asesoría técnica, recursos administrativos, equipos de computación y comunicación, asistencia técnica, procesamiento electrónico de datos, teléfonos, servicios de conexión a internet, programas y mantenimiento de software.
- Se inició la implementación del sistema de videoconferencia Integrable, en el que se ejecutó la primera fase del proyecto, la cual consistió en la renovación de cámaras y servidores de videoconferencia para manejar capacidades de alta definición HD y concurrencia de 40 participantes.
- Se atendieron más de 6000 solicitudes a través de la mesa de ayuda, mejorando el indicador de oportunidad pasando de un tiempo de respuesta de 72 a 24 horas.

Administración del Riesgo Operativo

El proceso de Riesgo Corporativo contribuye a identificar y gestionar adecuadamente los riesgos a los que la organización está expuesta, a fin de mantener un control adecuado en las responsabilidades que le competen a cada uno de los responsables de los procesos; en este sentido, las principales acciones implementadas fueron:

- Levantamiento de eventos e incidentes presentados en la organización.
- Identificación y presentación de los riesgos que tienen un mayor impacto sobre la operatividad de COOSALUD, así como las consecuencias de éstos, dejando claro de antemano que aún cuando son conocidos por gran parte del personal, lo importante es poder identificar los controles.



- Implementamos políticas tendientes a asegurar la confidencialidad, integridad y disponibilidad de los activos de información, minimizando los riesgos de seguridad en dicho campo. Este proceso está en mejoramiento continuo.

• Gestión de Contratación

Dentro de los proyectos de contratación de servicios de salud para el año 2014, se estableció el plan de compras como estrategia de planeación y control. Durante su implementación, se establecieron presupuestos por sucursal de acuerdo al comportamiento de la utilización de los servicios y como resultado se elaboraron 154 contratos para Capitación de Promoción y Prevención, 231 contratos para Capitación de recuperación de la salud, y 350 contratos para la prestación de los servicios en la modalidad de evento, para un total de 740 contratos.

Se realizó evaluación del Plan de Compras de evento, de acuerdo con lo ejecutado en la facturación de enero a noviembre de 2014, y se hicieron los ajustes respectivos.

• Gestión Jurídica

Requerimientos Supersalud

De enero a diciembre de 2014, fueron radicados 283 requerimientos de la Superintendencia Nacional de Salud, mostrando un incremento del 9% con respecto al año anterior, de los cuales fueron contestados 276, equivalente a un 97.5%.

Procesos Jurídicos

Se dio la Terminación de dos (2) Procesos de Reparación Directa, cuya cuantía ascendía a la suma de \$572.539.500, donde se exoneró a COOSALUD de toda responsabilidad.

A su vez se declaró la culminación de un proceso de responsabilidad fiscal y se encuentran vigentes siete (7) procesos de responsabilidad civil.

En cuanto a las acciones ejecutivas en contra de la empresa por el cobro de obligaciones pecuniarias, continúa la tendencia a la disminución debido a que el flujo de recursos ha mejorado, derivado del proceso de saneamiento contable, lo cual ha permitido que se sanee la cartera con los proveedores y se atiendan las obligaciones de pago derivadas de la prestación de los servicios de salud a nuestros afiliados.

Tutelas

En lo corrido del año, se presentaron 1411 tutelas, un 3% por debajo de las impuestas en el año 2013, resultado de las acciones que estamos implementado en la mejora de la prestación del servicio.

Así mismo en el último trimestre de 2014 se presentaron 309 Acciones de Tutela a nivel nacional, lo que muestra una disminución del 26.25% con respecto al trimestre anterior, siendo NO POS la causa más alta, seguido de POS. A su vez, se mantiene la presentación de tutelas por Inconsistencias en la BDUA, referente a la afiliación y corrección de información en la base de datos en lo concerniente a la identificación de los usuarios, exoneración de copagos, inconformidad con la IPS asignada, viáticos – desplazamiento, atención, pago de salarios, prestaciones e indemnizaciones laborales.

Procesos de Responsabilidad Fiscal CGN

En el IV Trimestre de 2014 se declaró la terminación de un proceso de Responsabilidad Fiscal (PRF), igualmente



fuimos notificados de tres (3) nuevos PRF en la Sucursal Bolívar.

Es así como actualmente se encuentran vigentes 63 Procesos de Responsabilidad Fiscal, en su mayoría adelantados por el Grupo de Investigación Juicios y Jurisdicción Coactiva de Cesar de la Contraloría de la República, tales procesos están motivados por el reporte de información, conformación y actualización de la base de datos, detección de multiafiliados y validación y ajustes de la misma, lo cual es competencia única y exclusiva de los Entes Territoriales, y como tal, para las EPS-S resulta imposible acceder a las Bases de Datos de otras EPS para efectos de realizar el proceso de cruce e identificar la existencia de multiafiliados para proceder a la corrección de dicha anomalía. Se espera que con las depuraciones que está haciendo el SAYP, estos procesos disminuyan.

Se ha establecido una estrategia jurídica que busca demostrar la inexistencia de detrimento patrimonial alguno por parte de Coosalud, ya que no se acredita lesión al Patrimonio Público, demostrando una gestión fiscal eficaz, eficiente, equitativa y oportuna.

Control Interno

En cuanto a nuestro sistema de control interno se continuó con las auditorías durante el último trimestre del año en cada una de las sucursales a los ciclos de Facturación por UPC-S, facturación recobro, copagos, aportes sociales y gestión de egreso, dichas evaluaciones estuvieron encaminados a cumplir con los siguientes objetivos:

- Identificación de riesgos asociados a los procesos
- Pruebas de controles diseñados por la compañía
- Evaluación de la segregación de funciones

Dentro de las acciones realizadas por la Dirección Financiera y la Contraloría Delegada para lograr subsanar estos hallazgos, se destacan los registros oportunos de facturas, actas de conciliación, auditorías y la realización de las respectivas notas debito a los proveedores. Así mismo, la verificación por parte del Auxiliar de Tesorería de los copagos generados en los municipios y su contabilidad, y la verificación y contabilización oportuna de las facturas recibidas de parte de Aplisalud. Por último, la actualización en el sistema Eureka de autorizaciones, del valor de los procedimientos basados en los contratos firmados actualmente con los proveedores.

Procesos Disciplinarios

En el IV trimestre del año se instruyó un solo caso de investigación disciplinaria por incumplimiento de directrices del nivel nacional. Este caso correspondió a la sucursal Córdoba y fue cerrado dentro del término establecido con una sanción.

Igualmente en este trimestre se procedió con el cierre y archivo de veintisiete (27) investigaciones disciplinarias que correspondían al periodo 2013 y los restantes dieciséis casos del periodo 2014, estos casos se cierran por desvinculación laboral de los investigados, y/o por encontrar válidas las explicaciones presentadas por el investigado.





MEJOR LUGAR PARA TRABAJAR



EL MEJOR LUGAR PARA TRABAJAR

El 2014 fue un año de consolidación en el que cerramos ciclos que se convirtieron en la base para el nuevo plan estratégico 2019, una ruta que hizo visible el valor que nos diferencia al gestionar nuestro recurso humano.

Coosalud cerró el año 2014 con un importante logro, que es el reconocimiento por parte de su mejor recurso: sus empleados y colaboradores. Se posicionó como el 4º Mejor Lugar Para Trabajar en Colombia, dentro de las empresas con más de 500 colaboradores. La importancia de este logro es bien grande pues fue dentro de un abanico de más de 100 empresas que participaron en el Ranking del Instituto Great Place To Work; ubicándose por encima de grandes empresas nacionales y multinacionales.

Para dar continuidad al proyecto de Clima Organizacional, se realizó por segundo año consecutivo la encuesta referente a este tema, la cual arrojó resultados bastante satisfactorios. El Porcentaje de Satisfacción laboral de la Compañía ascendió al 91.3% calificándola en el nivel de Excelente Practica en el Manejo del equipo humano de la organización.

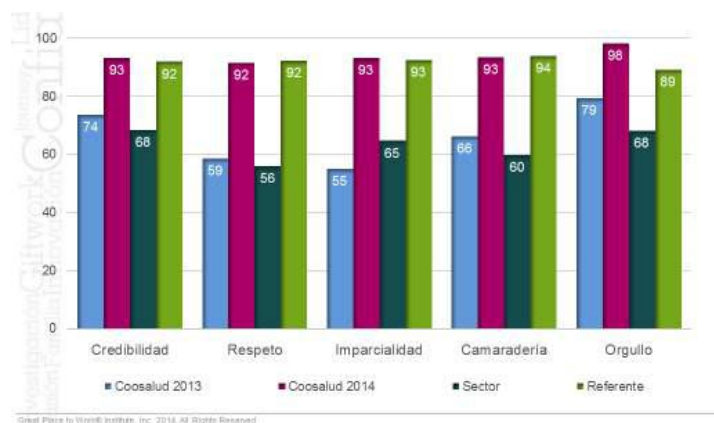
Aspectos como la autonomía laboral, confianza, apoyo en el desarrollo profesional, compromiso por el mejoramiento continuo, clima de familiaridad laboral y el orgullo de todos los empleados, fueron el apalancamiento para lograr este resultado. La encuesta, que se aplicó en septiembre de 2014 de manera virtual, tuvo una participación de 95.2% de los trabajadores.

Esta encuesta pretende medir el índice de ambiente laboral, que según el Instituto GPTW, hace de una empresa un gran lugar para trabajar. Sin embargo existen atributos que no hacen parte de las variables que conforman el índice, pero favorecen la opinión de los colaboradores.

Para Coosalud, los atributos que conforman el vínculo empresa – colaborador con opinión favorable (98%) son: la compensación, el desarrollo en la empresa y los beneficios que ésta ofrece; ubicándose en el rango de valoración “Muy Alto” y con una tendencia “Muy Favorable”.

Las cinco dimensiones que alimentan el índice de ambiente laboral son credibilidad, respeto, imparcialidad, camaradería y orgullo. En la siguiente gráfica se muestran los resultados arrojados por la encuesta y su comparativo con los resultados precedentes, así como los resultados de empresas del sector y de empresas referentes.

Gráfica 43. Dimensiones del Índice de Ambiente Laboral.



En credibilidad, respeto, imparcialidad y orgullo, Coosalud está por encima del sector y del referente. De las dimensiones, la credibilidad, el respeto y la imparcialidad, se consideran las más importantes y mejor valoradas, tanto así que jalonaron el resultado. La Imparcialidad fue la categoría de mayor aumento en la favorabilidad pasando de un puntaje de 55 (2013) a 93 (2014) evidenciado un crecimiento en un 69.1%; y le sigue la categoría Respeto con un 55.9% pasando de 59 puntos en 2013 a 92 puntos de favorabilidad en 2014.

El índice de ambiente laboral, ubicó a Coosalud en el cuarto puesto del ranking con una calificación de 91.3, cifra que superó el objetivo planteado 77.0, y también el resultado del año 2013, 71.1; valoración considerada como “Muy sobresaliente”.

Dados los resultados evidentes se concluye que los programas ejecutados fueron efectivos, todas las categorías evaluadas dentro de la medición del Great Place To Work tuvieron un crecimiento en la percepción de favorabilidad a razón de un 43.1% en promedio frente a los resultados obtenidos en la medición de 2013.

a. PROYECTOS DE GESTIÓN HUMANA

Gestión de felicidad

El proyecto de Gestión de Felicidad en el Trabajo, culminó la etapa de diagnóstico con la elaboración de un plan de trabajo para el año 2015, enmarcado en actividades que gestionan personas para hacerlas más felices en su lugar de trabajo.

Compensación variable

El proyecto de compensación variable avanzó a la etapa de diseño del modelo que Coosalud implementará, para ello es preciso validar los indicadores de Gestión Estratégicos que se utilizarán como base para la medición y pago, lo cual se validará durante el primer trimestre del año 2015 con los responsables de procesos.

b. GESTIÓN DE LOS PROCESOS

Gerenciar procesos organizacionales y productivos con base en la asignación, manejo y optimización del potencial humano, acorde con las exigencias de competitividad del entorno regional, nacional e internacional, se ha convertido en uno de nuestros objetivos .

Capacitación y nivel de calificación del personal

La formación es un pilar permanente para impulsar el desarrollo de nuestros empleados en Coosalud. En 2014 fueron relevantes temas como gestión de personas, gestión de liderazgo, normatividad vigente, entre otras. Con los programas de formación se logró cubrir al 39% de los colaboradores.

Dentro del plan de capacitación 2014, durante el último trimestre, se invirtieron en diversos programas \$45.825.881, cubriendo un total de 119 empleados.

En general, durante 2014 se ejecutaron \$776.410.189 pesos, recibiendo 1379 horas de capacitación; dándole una cobertura de capacitación especializada a 271 empleados durante el año y en general 1888 participaciones del total de la población con un promedio de 2.6 capacitaciones recibidas por trabajador.

Tabla 9. Capacitaciones

TRIMESTRE	No. HORAS	PARTICIPACIONES	INVERSIÓN
I	21	709	\$ 24.549.000
II	174	898	\$ 57.000.000
III	899	152	\$ 649.035.308
IV	285	129	\$ 45.825.881
TOTAL	1379	1888	\$ 776.410.189

Bienestar laboral

Con el objetivo de generar clima de felicidad en el trabajo, se llevaron a cabo actividades para estimular y mantener el trabajo colaborativo, la camaradería entre compañeros y jefes y el sentido de pertenencia.

Acciones como la Celebración del Día de los Niños (Halloween en Octubre), Entregas de regalos a niños de las comunidades donde Coosalud tiene influencia (Navidad en Diciembre), Cenas navideñas de fin de año a los colaboradores, y la gran Gala de reconocimientos en el nivel Nacional, caracterizaron los espacios que se celebraron en el último trimestre del año en todo el país, para lo cual se invirtió la suma de 281.312.012 pesos.

Es importante resaltar que en la Noche de Reconocimientos se exaltó el esfuerzo y la dedicación de diferentes áreas de la organización. Los criterios que se tuvieron en cuenta para la elección de los nominados y ganadores fueron los resultados de la encuesta de Great Place to Work, así como las evaluaciones de desempeño. El premio del Mejor Empleado Coosalud, así como el reconocimiento a la Sucursal Líder, quedaron en la Sucursal Magdalena.

Seguridad y Salud en el Trabajo

Dentro del desarrollo del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud, en el periodo de enero a diciembre de 2014, se realizaron actividades de promoción y prevención en medicina preventiva y del trabajo, acciones de diagnóstico y medición en higiene, e inspecciones de identificación de condiciones peligrosas dentro de los programas de seguridad en el trabajo que han impactado de forma directa a 620 trabajadores a nivel nacional, suma equivalente al 82.1% de la población total de la empresa; el desarrollo de las actividades muestra un total de 1748 participaciones en las actividades desarrolladas en todas las sucursales a nivel nacional.

Se cuenta con 11 brigadas a nivel nacional en cada una de sucursales, las cuales han sido entrenadas en la respuesta ante emergencias; así mismo se realizaron cinco (5) simulacros en el nivel nacional y en las sucursales, Sucre, Antioquia, Valle y Santander, las restantes sucursales tienen programada la realización de esta actividad para el 2015.

Como medida de control de peligros de tipo biomecánico relacionados con posturas prolongadas o movimientos repetitivos, se han entregado 219 apoyos ergonómicos y se han realizado actividades programadas de pausas activas y capacitaciones en higiene postural realizadas en las sucursales y en la oficina Nacional con el propósito de prevenir desordenes músculo esqueléticos en los trabajadores expuestos a este peligro. De igual forma se han desarrollado exámenes médicos periódicos en el marco de la Semana de la Seguridad, en las sucursales y a nivel Nacional, resaltando éste como el espacio dedicado a la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades de forma intensiva y generalizada a todos los empleados.



Se han realizado esfuerzos para desarrollar un Programa de gestión del riesgo público que tenga cobertura sobre toda la población laboral, así como en el proceso de Implementación de la Norma OSHAS 18001 e ISO 14001 de forma que se desarrolle un Sistema Integrado de Gestión.

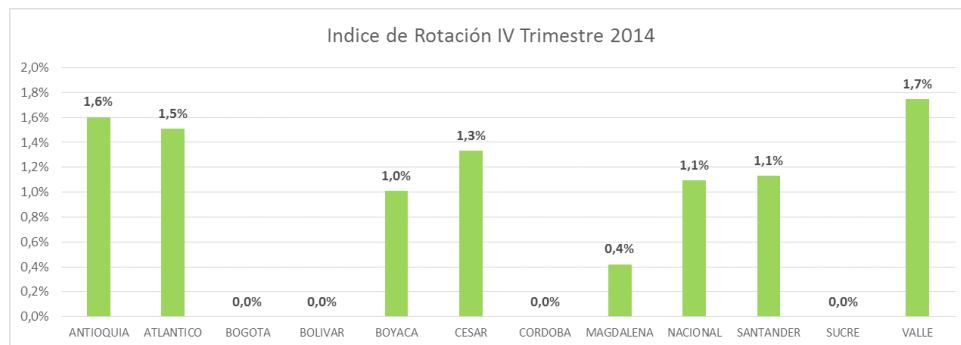
En términos de protección ambiental se continúa con el desarrollo de las campañas de Ecoorecicla, Ecooimprime y Ecoahorra, ejes del programa de disminución de la huella de carbono; realizando la distribución de las canecas para la adecuada segregación de los residuos, aumentando así la eficiencia de su disposición final y reciclaje. La inversión en actividades ha sido de 81.754.782 de pesos.

c. INDICADORES

Rotación de personal

Durante el último trimestre de 2014, el comportamiento del índice rotación más elevado se presentó en Valle, Antioquia y Atlántico, sin embargo están muy por debajo de la meta del indicador que es de 5%.

Grafica 23. Índice de Rotación.



Del último trimestre, el mes con el mayor índice de rotación fue octubre con el 1,4% debido a la cantidad de retiros de personal realizados en las sucursales con pico más alto. Estas terminaciones de contrato obedecieron a los resultados de la evaluación de desempeño.

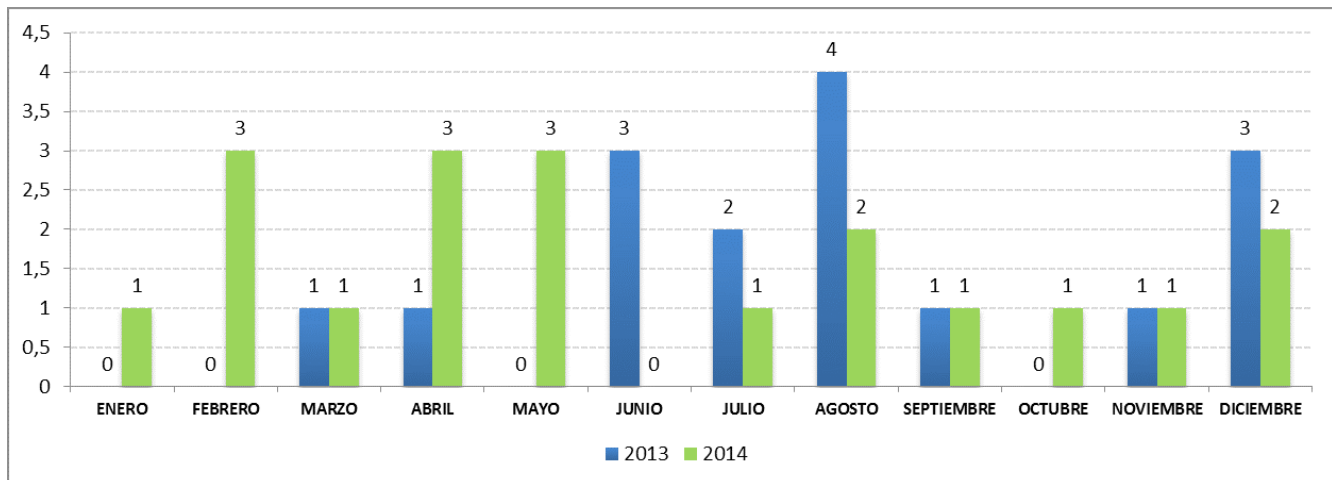
Accidentalidad

Tabla 9. Número de Accidentes COOSALUD Trimestre IV 2014

MES	2014	2013
OCTUBRE	1	0
NOVIEMBRE	1	1
DICIEMBRE	2	3
TOTAL	4	4

Durante el IV trimestre de 2014 se presentaron en la población laboral de Coosalud, cuatro accidentes de trabajo y en lo corrido del año 19, registrándose un incremento de un 18,7% con respecto al total de la accidentalidad del 2013 (16 accidentes); este incremento está relacionado con el mecanismo “caídas en el mismo nivel afectando las extremidades inferiores”.

Grafica Grafica 24. Número de Accidentes de Trabajo Coosalud EPS 2014-2013.



- Ausentismo**

Ausentismo por Enfermedad General

Tabla 10. Días Perdidos por Enfermedad General Coosalud Trimestre IV 2014

MES	2014	2013
OCTUBRE	180	334
NOVIEMBRE	110	153
DICIEMBRE	121	88
TOTAL	411	575

Durante el cuarto trimestre de 2014 el ausentismo por enfermedad general registró una disminución del 28.5% con respecto a los datos del año 2013.

Grafica 25.Comparativo de días de Ausentismo por Enfermedad General 2013-2014

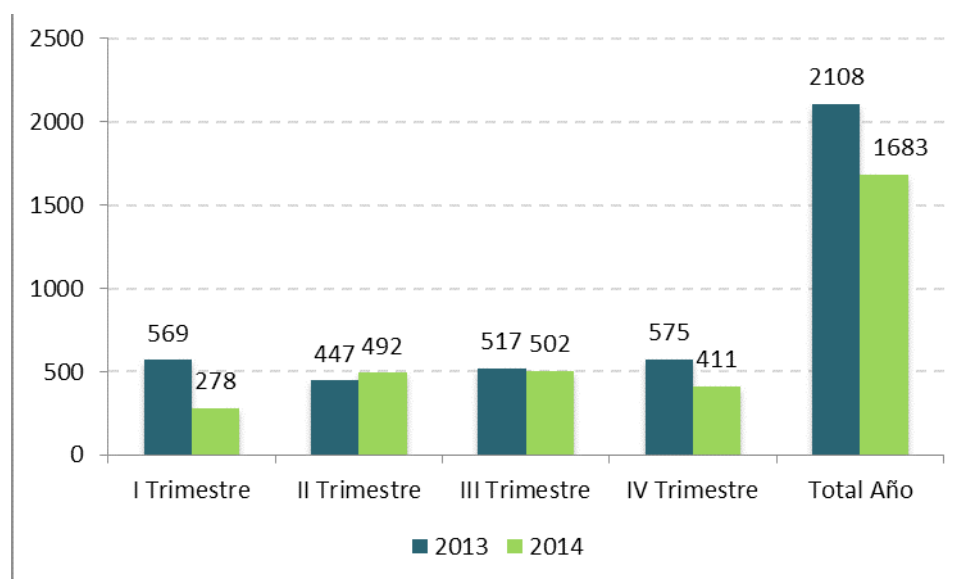
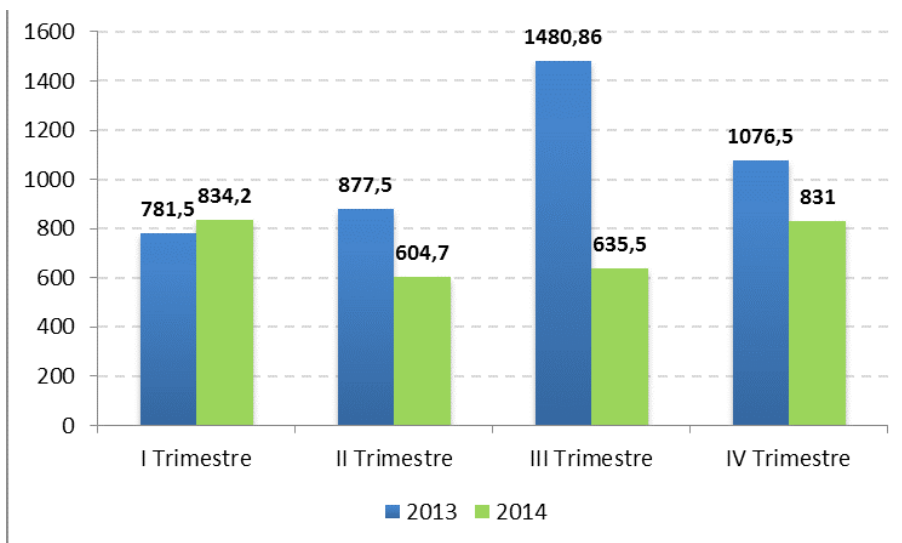


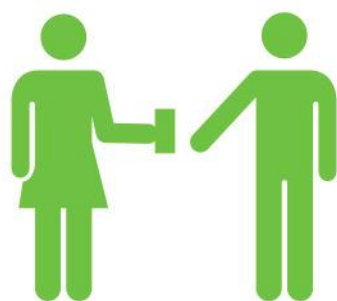
Tabla 11. Horas Permisos Remunerados Trimestre IV 2014

MES	2014	2013
OCTUBRE	189,5	402
NOVIEMBRE	381	376,5
DICIEMBRE	260,5	298
TOTAL	831	1076,5

El ausentismo por permisos remunerados ha mostrado una disminución de un 22.8% con respecto a lo presentado en el 2013, pero un incremento de un 30.7% si se compara con los permisos dados en el trimestre anterior. Este incremento que se registra en los meses de noviembre y diciembre, está relacionado con las actividades familiares tales como grados, fiestas de fin de año, reuniones de entrega de calificaciones y matriculas.

Grafica 41. Comparativo de Horas por Permiso Remunerado 2013-2014





MEJOR MODELO SOLIDARIO



MEJOR MODELO SOLIDARIO

En el 2014, las admisiones de nuevos asociados fueron de 1721, tal como se resume en el siguiente cuadro, donde se muestra el esfuerzo realizado, representando el último trimestre del año un 43% del total de nuevos ingresos (759).

SUCURSAL	ADMISIONES
ANTIOQUIA	139
ATLÁNTICO	302
BOLÍVAR	246
BOYACÁ	169
CESAR	77
CÓRDOBA	138
MAGDALENA	173
SANTANDER	109
SUCRE	140
VALLE	235
TOTAL	1728

En lo concerniente a retiros de asociados, representaron el 16% de los ingresos nuevos (293), lo cual se ha convertido en un indicador de monitoreo constante, que nos permite adelantar acciones de intervención, en los departamentos donde se viene presentado con mayor frecuencia.

Frente a la meta de recaudo de aportes se alcanzó el 87%, puesto que los otros ingresos se distribuyen en bolsas diferentes, la contribución mutual que tiene un fin diferente al fortalecimiento patrimonial ya que con ellas se apalancan los programas sociales para asociados y la cuota de admisión ocasionada para los gastos administrativos del proceso de admisión. El acumulado de aportes sociales es el siguiente:

AÑO DEL RECAUDO	JURIDICO	NATURAL	TOTAL
2001		53,283,912	53,283,912
2005		145,702,820	145,702,820
2006		29,872,946	29,872,946
2007		123,594,370	123,594,370
2008	572,735,088	144,340,312	717,075,400
2009	78,164,000	329,725,710	407,889,710
2010	638,689,893	268,512,173	907,202,066
2011	324,298,514	275,841,069	600,139,583
2012	374,088,430	229,418,811	603,507,241
2013	960,844,342	405,177,050	1,366,021,392
2014	949,591,340	357,010,880	1,306,602,220
TOTALES RECAUDOS	3,898,411,607	2,362,480,053	6,260,891,660

RESPONSABILIDAD SOCIAL

Como una empresa socialmente responsable, Coosalud viene llevando a cabo con éxito una serie de programas como parte de una estrategia de valor compartido, enfocada en los diferentes grupos que componen nuestra población de asociados y afiliados, tales como niños, jóvenes, adultos mayores, mujeres, entre otros.

a. Semilleritos

En la actualidad hacen parte de nuestros programas semilleritos 2206 niños aproximadamente, hijos de asociados,



hijos de empleados, afiliados y comunidad en general, de estratos 1 y 2, el cual les brinda la oportunidad de participar en estos espacios que garantizarán la formación integral del ciudadano ejemplar del futuro.

Con actividades educativas, recreativas y formativas, relacionadas con la promoción de hábitos saludables de vida, valores ciudadanos, aprovechamiento de tiempo libre y desarrollo de habilidades, estos semilleritos participan activamente en encuentros periódicos, con el respaldo e involucramiento de sus familias.

Proyectos deportivos:

Sucursal/ municipio	Nombre del proyecto	Integrantes	Etapas
Valle- Jamundí	Escuela de futbol Semilleritos COOSALUD	100	Iniciación
Boyacá/ Páez	Escuela de futbol- COOSALUD	50	En desarrollo
MAGDALENA/ SANTA MARTA	COOSALUD apoya al deporte	120	En desarrollo
CÓRDOBA/MONTERÍA	Semilleritos patinadores	50	En desarrollo
Sucre- Buenavista zona rural Sincelejo	Semillerito de futbol - COOSALUD	50	En desarrollo

Adicional a estas actividades periódicas, se desarrollan unos proyectos en los cuales los niños participantes han mostrado sus habilidades y competencia a través de la práctica del deporte, música, artes entre otros.

Proyectos de aprendizaje del deporte ciencia:

Sucursal/ municipio	Nombre del proyecto	Integrantes	Etapas
Bolívar / Cartagena	Semilleritos COOSALUD	100 niños	Iniciación
Córdoba / Montería	Semilleros de ajedrez	100 niños	iniciación
Magdalena / Santa Marta	Escuela de ajedrez	25 niños	En desarrollo

Proyectos musicales:

Sucursal/ municipio	Nombre del proyecto	Integrantes	Etapas
Bolívar/ Cartagena	Grupo musical semilleritos	82 niños	En desarrollo
Atlántico/ Barranquilla	Grupo musical	100 niños	Iniciación
Santander	Iniciación musical Semilleritos	42 niños	En desarrollo
Sucre/ Los palmitos	Danzas Semilleritos coosalud	50 niños	Iniciación
Magdalena	Iniciación musical Semilleritos	25 niños	En desarrollo
Cesar- Curumaní	Iniciación musical /escuela musical	20 niños	En desarrollo

Aprendizaje de lenguas extranjeras.

Sucursal/ municipio	Nombre del proyecto	Integrantes	Etapas
Sincelejos / Sucre	Escuela de ingles Semilleritos	30 niños	Iniciación
Antioquia / Medellín	Escuela de ingles Semilleritos	30 niños	En desarrollo



Proyectos medioambientales:

Sucursal/ municipio	Nombre del proyecto	Integrantes	Etapas
Cartagena	Guardianes del medio Ambiente	50 niños	En desarrollo
Valle/ Jamundí - Zona Rural	educación ambiental	100 niños	Iniciación
Boyacá/ Combita - Oicat	protectores del medio ambiente	106 niños	En desarrollo

En la ciudad de Cartagena se dará inicio a la estrategia de educación financiera para niños, implementando la metodología ahorradores que ha sido exitosa en el país, 400 niños de Cartagena iniciaran sus clases de ahorro, esta estrategia será modelada en todo el país.

b. Canitas felices

Integrado por 1763 adultos mayores, afiliados y asociados a Coosalud. Con actividades periódicas dedicadas a la enseñanza del autocuidado de la salud, acondicionamiento físico, recreación, integración, importantes para el buen desarrollo de la etapa biológica en que se encuentran.

Sucursal/ municipio	Nombre del proyecto	Integrantes	Etapas
Sucursal/ municipio	Nombre del proyecto	Integrantes	Etapas
Magdalena / Santa Marta	Comparsa- Canitas felices	70	En desarrollo
Cesar/ Valledupar	Comparsa- Las piloneras	50	En desarrollo
Sucre/Lo palmitos	Danza canitas felices	50	Iniciación
Bolivar/ cartagena	Canitas felices	130	En desarrollo

c. Lideresas

Beneficia a 813 mujeres aproximadamente, entre afiliadas y asociadas a Coosalud, quienes reciben educación permanente en autocuidados de la salud. Se iniciara un proyecto de formación de liderazgo social en salud para todas las lideresas en el mes abril.

Sucursal/ municipio	Nombre del proyecto	Integrantes	Etapas
Magdalena / Santa Marta	Vigías de la salud	100	En desarrollo
Cesar/ Valledupar	Vigías de la salud	150	En desarrollo
Sucre	Lideresas en salud	50	Iniciación





GESTIÓN POR SUCURSALES



Ingresos Totales \$175.249 millones	Costo en Salud (poss y no poss) \$162.120 millones	Crecimiento 2,5%	Afiliados 297.815	Gasto Administrativo \$3.670 millones 104,4% del ppto
---	--	-----------------------------------	------------------------------------	---

Sucursal Antioquia

Afiliados

Esta sucursal tuvo un crecimiento de 2,5%, cerrando el IV trimestre con 297.815 afiliados. Así, al finalizar el año 2014 se reportaron 5.259 nacimientos, 3.414 nuevas afiliaciones y 32.367 traslados desde otras EPS. De otro lado, la Liquidación Mensual de Afiliados para Antioquia representó un 99,98%.

En lo que a biometría de grupos especiales se refiere, se registra un 99,2% de empadronamiento, teniendo la huella registrada el 100% de los pacientes con VIH e IR, los pacientes con cáncer en 99,9% y riesgo cardiovascular en un 99%.

Ingresos

Pasando al plano financiero, la sucursal Antioquia tuvo ingresos por UPCs que representaron \$160.264 millones de pesos, un 13% de variación positiva respecto al año 2014, y un recaudo del 103,6% es decir, \$146.864.

De igual forma, los cobros por servicios No Pos presentados por esta sucursal generaron ingresos por \$14.513, los cuales respecto a diciembre 2014 tuvieron una variación de 37,1%.

Continuando con los ingresos, tenemos recaudos por concepto de copagos, que estuvieron en \$472.169.092 a lo largo del 4to trimestre del año 2014. Esta sucursal también tuvo una contribución económica de los asociados para el fortalecimiento patrimonial que fue de \$20.323.754.

Costos y Gastos

Referente al costo en salud, encontramos que Antioquia tuvo una ejecución de \$162.120 a diciembre de 2014, con una variación de 12% respecto al mismo periodo del año anterior, y un 92,5% de siniestralidad.

El valor autorizado por servicios NO POS fue de \$5.826.697.131, cifra que presenta una participación del 22% sobre el total. Es importante resaltar que esta sucursal está dentro de las tres que más autorizaron este servicio durante el IV trimestre de 2014. Antioquia cerró el periodo con un costo de autorización No Pos por afiliado de 7.098 pesos. Concediendo un 90% a través de Comité Técnico Científico y el 10% por tutela.

En cuanto al tipo de servicio, la sucursal Antioquia tuvo la siguiente distribución: 59% medicamentos, 25% servicios y 16% otros servicios.

En cuanto al gasto administrativo, la ejecución por este concepto fue de \$3.670 millones, un 104,4% del presupuesto asignado.

Gestión No Pos

Con relación a la gestión por recobro No Pos, la sucursal Antioquia radicó \$15.006 millones, un 105% de cumplimiento de la meta establecida. Cuentas por cobrar y por pagar.

Las cuentas por cobrar a entes territoriales al cierre de diciembre de 2014 estuvieron en \$89.985.804 con una variación de -10,3%, y una rotación de cartera de 6 días.

Así mismo, la cartera por cobros No Pos de esta sucursal ascendió a \$7.704 representando un 10% del total a nivel nacional.



Las cuentas por pagar a proveedores de servicios de salud de la sucursal Antioquia estuvieron en \$10.153, un -39% de variación respecto al año anterior y con 23 días de rotación. Esta sucursal representa un 12,1% de estos pasivos a nivel nacional.

Salud

En cuanto al tipo de servicio, la sucursal Antioquia tuvo la siguiente distribución de costo por evento: 15% estancias hospitalarias, 28% medicamentos, 13% procedimientos quirúrgicos y 44% otros servicios.

Pasando al uso de servicios por parte de los afiliados en Antioquia, encontramos que la tasa de hospitalización general a diciembre de 2014, arroja una tasa de 24 hospitalizados por cada 1000 afiliados, 3 en cuidados intermedios por cada 1000 mayores de 14 años, 1 por cada 1000 en UCI pediátrica, en el rango de edad de 1 a 14 años, y 26 en UCI neonatal por cada mil en menores de un año.

Encontramos que los indicadores de hospitalización se encuentran por debajo del promedio nacional esperado, fruto de los programas de gestión de riesgo implementados, adicionalmente la concentración de los afiliados por fuera de la ciudad capital pareciera un factor protector para el control de utilización de servicios y de inducción de la demanda.

Por otra parte, pasando a la evaluación de la satisfacción de los usuarios en Antioquia, encontramos que se registraron 346 felicitaciones, 32 sugerencias y 108 reclamos.

En la gestión de bienes y servicios, se invirtieron \$54.518.608 en la provisión oportuna de los requerimientos para la normal operación de la oficina.

Finalmente, en la gestión Jurídica de Antioquia se destaca lo siguiente: fueron radicados siete (7) requerimientos de la Supersalud y contestados todos en su totalidad. Se registraron 10 demandas ordinarias de reparación directa y 1 de responsabilidad civil. Así mismo se presentaron dos (2) demandas ejecutivas.



Ingresos Totales \$120.315 millones	Costo en Salud (poss y no poss) \$116.463 millones	Crecimiento 1,4%	Afiliados 202.963	Gasto Administrativo \$3.063 millones 115,3% del ppto
---	--	-----------------------------------	------------------------------------	--

Sucursal Atlántico

Costos y Gastos

Afiliados

Esta sucursal tuvo un crecimiento de 1,4%, cerrando el IV trimestre con 202.963 afiliados. De ellos, 38.142 por traslados de otras EPS y 2.932 por nacimientos.

De otro lado, la Liquidación Mensual de Afiliados para Atlántico representó un 100%.

En lo que a biometría de grupos especiales se refiere, se registra un 97,9% de empadronamiento, teniendo la huella registrada el 98,5% de los pacientes con cáncer; 96,4% con VIH; 99,4% con IR; y los pacientes con riesgo cardiovascular en un 97,9%.

Ingresos

Pasando al plano financiero, la sucursal Atlántico tuvo ingresos por UPCs que representaron \$115.730 millones de pesos, un 8,7% de variación respecto al año 2013, y un recaudo del 100,4%.

De igual forma los cobros por servicios no POS presentados por esta sucursal generaron ingresos por \$4.542 millones, los cuales, respecto a diciembre de 2013 tuvieron una variación de -5,6%. Continuando con los ingresos recaudados por concepto de copagos, tenemos que estuvieron en \$43.787.132 a lo largo del 4to trimestre del año. Esta sucursal también tuvo una contribución económica de los asociados para el fortalecimiento patrimonial que fue de \$211.290.978.

Referente al costo en salud, encontramos que Atlántico tuvo una ejecución de \$116.463 a diciembre de 2014, con una variación de 4,7% respecto al año anterior, y un 96,8% de siniestralidad.

El valor autorizado por servicios no pos fue de \$2.247.313.484, cifra que presenta una participación del 9% del total nacional. Atlántico cerró el periodo con un costo de autorización no pos por afiliado de \$3.855 pesos, siendo un 96% a través de Comité Técnico Científico y un 4% por tutela.

En cuanto al tipo de servicio, la sucursal Atlántico tuvo la siguiente distribución: 77% medicamentos, 15% servicios y 8% otros servicios. Todos éstos son prestados en su gran mayoría por Organización Clínica Bonnadona.

Referente al gasto administrativo, la ejecución por este concepto fue de \$3.063 millones, un 115,3% del presupuesto asignado.

Gestión No Poss

Con relación a la gestión por recobro no pos, la Sucursal Atlántico radicó \$3.734 millones, un 46% de cumplimiento de la meta establecida que fue de \$8.165 millones.

Cuentas por cobrar y por pagar

Las cuentas por cobrar a entes territoriales al cierre de diciembre de 2014 estuvieron en \$896.318.110 con una variación de -10,3%, y una rotación de cartera de 6 días.



Así mismo, la cartera por cobros no pos de esta sucursal ascendió a \$2.829 representando un 4% del total a nivel nacional.

Las cuentas por pagar a proveedores de servicios de salud de la sucursal Atlántico estuvieron en \$9.739 con un -19,7% de variación respecto al año anterior y con 28 días de rotación. Esta sucursal representa un 11,6% de estos pasivos a nivel nacional.

Salud

En cuanto al tipo de servicio, la sucursal Atlántico tuvo la siguiente distribución de costo por evento durante el año 2014: 15% estancias hospitalarias, 30% medicamentos, 14% procedimientos quirúrgicos y 42% otros servicios.

Pasando al uso de servicios por parte de los afiliados en el 2014, encontramos que la tasa de hospitalización general a diciembre 2014 arroja 50 hospitalizados por cada 1000 afiliados, en lo concerniente a cuidados intermedios 9 por cada 1000 mayores de 14 años, en cuanto a UCI pediátrica 46 por cada 1000, en el rango de edad de 1 a 14 años y por último en UCI Neonatal 177 por cada mil en menores de un año.

En la sucursal Atlántico encontramos los indicadores de uso de servicios hospitalarios, están

muy por encima de los promedios esperados, en los cuales en hospitalización general se encuentra aproximadamente 1,5 veces por encima del promedio nacional y llama poderosamente la atención el indicador de UCI neonatal, a pesar del fuerte trabajo en los programas de control de riesgo de esta sucursal.

Por otra parte, pasando a la evaluación de la satisfacción de los usuarios en Atlántico, encontramos que se registraron ocho (8) felicitaciones y 96 reclamos, número que disminuyó en 20 respecto al trimestre anterior.

En la gestión de bienes y servicios, se invirtieron \$15.549.051 en la provisión oportuna de los requerimientos para la normal operación de la oficina.

Finalmente, en la gestión jurídica de Atlántico se destaca lo siguiente: fueron radicados 10 requerimientos de la Supersalud que fueron contestados en su totalidad. Se registraron seis (6) demandas ordinarias de reparación directa, tres (3) demandas ejecutivas y 39 tutelas (11 Aseguramiento, 6 No POS, 13 Pos, y 9 otras). De igual manera están vigentes tres (3) procesos de responsabilidad fiscal en la Contraloría Departamental de Atlántico.



Ingresos Totales \$126.123 millones	Costo en Salud (pos y no pos) \$128.146 millones	Crecimiento 1,5%	Afiliados 195.572	Gasto Administrativo \$3.377 millones 125,7% del ppto
--	---	-----------------------------------	------------------------------------	--

Sucursal Bolívar

Afiliados

Esta sucursal tuvo un crecimiento de 1,5%, cerrando el IV trimestre con 195.572 afiliados. Se registraron 4.159 nacimientos, 1.902 nuevas afiliaciones y 25.934 traslados desde otras EPS.

De otro lado, la Liquidación Mensual de Afiliados para Bolívar representó un 99,61%, que aunque disminuyó respecto al trimestre pasado, superó la meta establecida del 99,8%.

En lo que a biometría de grupos especiales se refiere, se registra un 99,4% de empadronamiento aumentando en gran medida la cifra respecto al trimestre anterior; teniendo la huella registrada el 98,5 % de los pacientes con cáncer; 99,4% con VIH; 97,5% con IR; y los pacientes con riesgo cardiovascular en un 99,5%.

Ingresos

Pasando al plano financiero, la sucursal Bolívar tuvo ingresos por UPCs que representaron \$114.857 millones de pesos, un 9,7% de variación positiva respecto al mismo periodo en el año 2013, y un recaudo del 101,8%.

De igual forma los cobros por servicios no pos presentados por esta sucursal generaron ingresos por \$11.171 millones, los cuales, respecto a diciembre 2013 tuvieron una variación de -10,4%.

Continuando con los ingresos recaudados por concepto de copagos, tenemos que estuvieron en \$60.907.522 a lo largo del 4to trimestre del

año. Esta sucursal también tuvo una contribución económica de los asociados para el fortalecimiento patrimonial que fue de \$34.908.667.

Costos y Gastos

Referente al costo en salud, encontramos que Bolívar tuvo una ejecución de \$128.146 a diciembre de 2014, con una variación de 21,7% respecto al año anterior, y un 101,6% de siniestralidad.

El valor autorizado por servicios No Pos fue de \$4.485.647.250, cifra que presenta una participación del 17% del total nacional. Bolívar cerró el periodo con un costo de autorización no pos por afiliado de 7.543 pesos. Concediendo el 100% a través de Comité Técnico Científico.

En cuanto al tipo de servicio, la sucursal Bolívar tuvo la siguiente distribución: 66% medicamentos, 24% servicios y 10% otros servicios. Todos éstos son prestados en su gran mayoría por el Nuevo Hospital Bocagrande, Somedyt IPS y Clínica Universitaria San Juan de Dios.

En cuanto al gasto administrativo, la ejecución por este concepto fue de \$3.377 millones, un 125,7% del presupuesto asignado.

Gestión No Pos

Con relación a la gestión por cobro no pos, la sucursal Bolívar radicó \$11.128 millones, un 76% de cumplimiento de la meta establecida que fue de \$14.654 millones.



Cuentas por cobrar y por pagar

Las cuentas por cobrar a entes territoriales al cierre de diciembre de 2014 estuvieron en \$922.684.334 con una variación de -16,9%, y una rotación de cartera de 32 días.

Así mismo, la cartera por recobros no pos de esta sucursal ascendió a \$26.570 millones representando un 34% del total a nivel nacional.

Las cuentas por pagar a proveedores de servicios de salud de la sucursal Bolívar estuvieron en \$12.958, un -35,4% con referencia al mismo periodo del año anterior y con 41 días de rotación. Esta sucursal representa un 2,0% de estos pasivos a nivel nacional.

Salud

En cuanto al tipo de servicio, la sucursal Bolívar obtuvo la siguiente distribución de costo por evento: 16% estancias hospitalarias, 25% medicamentos, 10% procedimientos quirúrgicos y 49% otros servicios.

Pasando al uso de servicios por parte de los afiliados en Bolívar, encontramos que la tasa de hospitalización general a diciembre de 2014 arroja 45 hospitalizados por cada 1000 afiliados, en lo concerniente a cuidados intermedios 6 por cada 1000 mayores de 14 años, en cuanto a UCI pediátrica 3 por cada 1000, en el rango de edad de 1 a 14 años y por último en UCI Neonatal 81 por

cada mil en menores de un año.

En la sucursal Bolívar encontramos que la utilización de hospitalización general presenta una moderada desviación con respecto al esperado nacional, en esta hay inducción a estos servicios por la poca resolutivez del primer nivel de atención, 77% de su población en la ciudad capital y el bajo control de los programas de control del riesgo.

Por otra parte, pasando a la evaluación de la satisfacción de los usuarios en Bolívar, encontramos que se registraron 21 felicitaciones, 108 reclamos (243 menos que el trimestre anterior) y dos (2) sugerencias.

En la gestión de bienes y servicios, se invirtieron \$37.298.047 en la provisión oportuna de los requerimientos para la normal operación de la oficina.

Finalmente, en la gestión Jurídica de Bolívar se destaca lo siguiente: fueron radicados tres (3) requerimientos de la Supersalud que fueron respondidos. Así mismo cursan seis (6) demandas ordinarias de reparación directa, cuatro (4) demandas laborales, una 1 de acción popular y dos (2) de responsabilidad civil. En cuanto a demandas ejecutivas se refiere se presentaron 20 acciones en contra de la empresa y 4 tutelas (2 Aseguramiento, 2 otras). De igual manera están vigentes 16 procesos de responsabilidad fiscal en la Contraloría Departamental.



Ingresos Totales \$12.548 millones	Costo en Salud (poss y no poss) \$12.571 millones	Crecimiento -3.9%	Afiliados 19.313	Gasto Administrativo \$993 millones 87,8% del ppto
---	--	------------------------------------	-----------------------------------	---

Sucursal Boyacá

Afiliados

Esta sucursal tuvo un decrecimiento de -3,9%, cerrando el IV trimestre con 19.313 afiliados. En cuanto a la Liquidación Mensual, para Boyacá representó un 99.54%.

En lo que a biometría de grupos especiales se refiere, se registra un 99,5% de empadronamiento, teniendo la huella registrada el 98,8% de los pacientes con cáncer; 100% con VIH; 100% con IR; y los pacientes con riesgo cardiovascular en un 99,3%.

Ingresos

Pasando al plano financiero, la sucursal Boyacá tuvo ingresos por UPCs que representaron \$11.865 millones de pesos, un 8,2% de variación positiva respecto al año 2013, y un recaudo del 100%.

De igual forma los recobros por servicios no pos presentados por esta sucursal generaron ingresos por \$616 millones, los cuales, respecto a diciembre de 2013 tuvieron una variación de 25,6%.

Continuando con los ingresos recaudados por concepto de copagos, estuvieron en \$67.284.928 a lo largo del 4to trimestre del año. Esta sucursal también tuvo una contribución económica de los asociados para el fortalecimiento patrimonial que fue de \$11.873.584.

Costos y Gastos

Referente al costo en salud, encontramos que

Boyacá tuvo una ejecución de \$12.571 a diciembre de 2014, con una variación de -25,4% respecto al año anterior, y un 100,2% de siniestralidad.

El valor autorizado por servicios NO POS en el IV trimestre fue de \$477.574.601, cifra que representa un 2% de participación. Boyacá cerró el periodo con un costo de autorización no pos por afiliado de \$8.418 pesos, sin embargo en octubre y noviembre estuvo en \$12.068 y \$4.288 respectivamente. Los servicios se autorizaron el 100% a través de Comité Técnico Científico.

En cuanto al tipo de servicio, la sucursal Boyacá tuvo la siguiente distribución: 94% medicamentos, 3% servicios y 3% otros servicios.

Referente al gasto administrativo, la ejecución por este concepto fue de \$993 millones, un 87,8% del presupuesto asignado.

Gestión No Pos

Con relación a la gestión por recobro no pos, la Sucursal Boyacá radicó \$615 millones, un 64% de cumplimiento de la meta establecida que fue de \$968 millones.

Cuentas por cobrar y por pagar

La cartera por recobros no poss de esta sucursal ascendió a \$220 millones que no representa ni el 1% del total a nivel nacional.

Las cuentas por pagar a proveedores de servicios de salud de la sucursal Boyacá estuvieron en \$1.653, -19,9% con referencia al mismo periodo del año anterior y con 41 días de rotación. Esta sucursal



representa un 2% de estos pasivos a nivel nacional.

Salud

En cuanto al tipo de servicio, la sucursal Boyacá obtuvo la siguiente distribución de costo por evento: 19% estancias hospitalarias, 18% medicamentos, 11% procedimientos quirúrgicos y 52% otros servicios.

Pasando al uso de servicios por parte de los afiliados en Cesar, encontramos que la tasa de hospitalización general a diciembre de 2014 arroja 18 hospitalizados por cada 1000 afiliados, en lo concerniente a cuidados intermedios 2 por cada 1000 mayores de 14 años, en cuanto a UCI pediátrica 1 por cada 1000, en el rango de edad de 1 a 14 años y por último en UCI Neonatal 58 por cada mil en menores de un año.

La sucursal Boyacá tiene sus indicadores de frecuentación hospitalaria dentro de los parámetros

esperados, lo que afecta predominantemente a esta sucursal es la falta de red en el departamento, lo que hace que el costo marginal del servicio es muy elevado.

Por otra parte, pasando a la evaluación de la satisfacción de los usuarios en Boyacá, encontramos que se registró, una consulta y 17 reclamos, es decir tres menos del trimestre anterior.

En la gestión de bienes y servicios, se invirtieron 7.404.600 pesos en la provisión oportuna de los requerimientos para la normal operación de la oficina.

Finalmente, en la gestión Jurídica de Boyacá se destaca lo siguiente: fueron radicados tres (3) requerimientos de la Supersalud y contestados todos en su totalidad. Así mismo cursan cuatro (4) demandas ejecutivas y cuatro (4) tutelas, todas POS.



Ingresos Totales \$33.800 millones	Costo en Salud (poss y no poss) \$32.926 millones	Crecimiento 2,5%	Afiliados 63.563	Gasto Administrativo \$958 millones 83,1% del ppto
---	--	-----------------------------------	-----------------------------------	---

Sucursal Cesar

Costos y Gastos

Afiliados

Esta sucursal tuvo un crecimiento de 2,5%, cerrando el IV trimestre con 63.563 afiliados. En cuanto a la liquidación mensual para Cesar representó un 100%, alcanzando la meta establecida.

En lo que a biometría de grupos especiales se refiere, se registra un 98,6% de empadronamiento, teniendo la huella registrada el 99,5% de los pacientes con cáncer; 93,8% con VIH; 93,5% con IR; y los pacientes con riesgo cardiovascular en un 99,6%.

Ingresos

Pasando al plano financiero, la sucursal Cesar tuvo ingresos por UPCs que representaron \$32.944 millones de pesos, un 18,9% de variación positiva respecto al mismo periodo en el año 2013, siendo una de las variaciones más importantes. El recaudo estuvo en el 100%.

De igual forma los cobros por servicios no pos presentados por esta sucursal generaron ingresos por \$828 millones, los cuales, respecto a diciembre de 2013 tuvieron una variación de 54%.

Continuando con los ingresos recaudados por concepto de copagos, estuvieron en \$28.313.458 a lo largo del 4to trimestre del año. Esta sucursal también tuvo una contribución económica de los asociados para el fortalecimiento patrimonial que fue de \$2.884.252.

Referente al costo en salud encontramos que Cesar tuvo una ejecución de \$32.926 millones a diciembre de 2014, con una variación de -30,7% respecto al mismo periodo del año anterior, y un 97,4% de siniestralidad.

El valor autorizado por servicios NO POS fue de \$1.307.231933, cifra que representa un 5% de participación. Cesar cerró el periodo con un costo de autorización no pos por afiliado de \$7.158 pesos. Los servicios se autorizaron un 97% a través de Comité Técnico Científico y 3% a través de tutela. En cuanto al tipo de servicio, la sucursal Cesar tuvo la siguiente distribución: 77% medicamentos, 20% servicios y 3% otros servicios.

Respecto al gasto administrativo, la ejecución por este concepto fue de \$958 millones, un 83,1% del presupuesto asignado.

Gestión No Pos

Con relación a la gestión por recobro no pos, la Sucursal Cesar radicó \$861 millones, un 65% de cumplimiento de la meta establecida que fue de \$1.334 millones.

Cuentas por cobrar y por pagar

La cartera por cobros no poss de esta sucursal ascendió a \$1.292 millones representando un 2% del total a nivel nacional.

Las cuentas por pagar a proveedores de servicios de salud de la sucursal Cesar estuvieron en \$5.622 millones, un 140,5% de variación con referencia al



mismo periodo del año anterior y con 65 días de rotación. Esta sucursal representa un 6,7% de estos pasivos a nivel nacional.

Salud

En cuanto al tipo de servicio, la sucursal Cesar obtuvo la siguiente distribución de costo por evento: 14% estancias hospitalarias, 23% medicamentos, 17% procedimientos quirúrgicos y 46% otros servicios.

Pasando al uso de servicios por parte de los afiliados en Cesar, encontramos que la tasa de hospitalización general a diciembre de 2014 arroja 43 hospitalizados por cada 1000 afiliados, en lo concerniente a cuidados intermedios 6 por cada 1000 mayores de 14 años, en cuanto a UCI pediátrica 3 por cada 1000, en el rango de edad de 1 a 14 años y por último en UCI Neonatal 92 por cada mil en menores de un año.

La sucursal presenta elevación del indicador anual de hospitalización general, así como la utilización

de UCI neonatal con resultados de un 15% por encima del promedio Nacional, lo que hace que esta sucursal deba intensificar la identificación de las embarazadas, control estricto del seguimiento de estas pacientes y control absoluto del parto y/o cesáreas.

Por otra parte, pasando a la evaluación de la satisfacción de los usuarios en Cesar, encontramos que se registraron 23 felicitaciones y 14 reclamos. En la gestión de bienes y servicios, se invirtieron \$4.646.080 en la provisión oportuna de los requerimientos para la normal operación de la oficina.

Finalmente, en la gestión Jurídica de Cesar se destaca lo siguiente: fueron radicados tres (3) requerimientos de la Supersalud, de los cuales se contestaron dos (2) y queda uno pendiente. Así mismo seis (6) tutelas (3 POS, 2 NO POS, y 1 otras). De igual manera están vigentes 17 procesos de responsabilidad fiscal en la Contraloría Departamental.



Ingresos Totales \$22.275 millones	Costo en Salud (poss y no poss) \$21.197 millones	Crecimiento -1,1%	Afiliados 41.252	Gasto Administrativo \$838 millones 86,9% del ppto
---	--	------------------------------------	-----------------------------------	---

Sucursal Córdoba

Afiliados

Esta sucursal tuvo un decrecimiento de 1,1%, cerrando el IV trimestre con 41.252 afiliados. Se registraron 1.246 nuevos afiliados y 2.933 traslados desde otras EPS. La Liquidación Mensual para Córdoba representó un 100%.

En lo que a biometría de grupos especiales se refiere, se registra un 94,1% de empadronamiento, teniendo la huella registrada el 96,2% de los pacientes con cáncer; 97,9% con VIH; 100% con IR; y los pacientes con riesgo cardiovascular en un 93,5%.

Ingresos

Pasando al plano financiero, la sucursal Córdoba tuvo ingresos por UPCs que representaron \$22.063 millones de pesos, un 12,9% de variación positiva respecto al mismo periodo en el año 2013. El recaudo estuvo en el 103,5%.

De igual forma los cobros por servicios no pos presentados por esta sucursal generaron ingresos por \$211 millones, los cuales, respecto a diciembre 2013 tuvieron una variación de -42,2%.

Continuando con los ingresos, tenemos recaudos por concepto de copagos, que estuvieron en \$1.032.535 a lo largo del 4to trimestre del año. Esta sucursal también tuvo una contribución económica de los asociados para el fortalecimiento patrimonial que fue de \$3.398.080.

Costos y Gastos

Referente al costo en salud encontramos que Córdoba tuvo una ejecución de \$21.197 millones a diciembre de 2014, con una variación 7,2% respecto al mismo periodo del año anterior, y un 95,2% de siniestralidad.

El valor autorizado por servicios NO POS fue de \$161.838.855, cifra que representa un 1% de participación del total a nivel nacional. Córdoba cerró el periodo con un costo de autorización no pos por afiliado de \$2.488 pesos. Los servicios se autorizaron en un 73% a través de Comité Técnico Científico y 27% por tutelas.

En cuanto al tipo de servicio, la sucursal Córdoba tuvo la siguiente distribución: 59% medicamentos y 41% servicios.

En cuanto al gasto administrativo, la ejecución por este concepto fue de \$838 millones, un 86,9% del presupuesto asignado.

Gestión No Pos

Con relación a la gestión por recobro no pos, la Sucursal radicó \$266 millones, un 14% de cumplimiento de la meta establecida que fue de \$1.958 millones.

Cuentas por cobrar y por pagar

Las cuentas por cobrar a entes territoriales al cierre de diciembre de 2014 estuvieron en \$232.935.774 con una variación de -37,1% y una rotación de 23 días.

Así mismo, la cartera por cobros no pos de esta



sucursal ascendió a \$644 representando un 1% del total a nivel nacional.

Las cuentas por pagar a proveedores de servicios de salud de la sucursal Córdoba estuvieron en \$2.851, con una variación de 12,4% y 35 días de rotación. Esta sucursal representa un 21,6% de estos pasivos a nivel nacional.

Salud

En cuanto al tipo de servicio, la sucursal obtuvo la siguiente distribución de costo por evento: 16% estancias hospitalarias, 27% medicamentos, 12% procedimientos quirúrgicos y 45% otros servicios.

Pasando al uso de servicios por parte de los afiliados, encontramos que la tasa de hospitalización general a diciembre de 2014 arroja como resultado 46 hospitalizados por cada 1000 afiliados, en lo concerniente a cuidados intermedios 10 por cada 1000 mayores de 14 años, en cuanto a UCI pediátrica 10 por cada 1000, en el rango de edad de 1 a 14 años y por último en UCI Neonatal 332

por cada mil en menores de un año.

En la sucursal Córdoba encontramos la utilización de los servicios de hospitalización general y UCI neonatal por encima de lo esperado para el trimestre y el año, lo que demuestra la necesidad de identificación de pacientes, seguimiento y control estricto en programas bien estructurados de riesgo.

Por otra parte, pasando a la evaluación de la satisfacción de los usuarios en Córdoba, encontramos que se registraron cuatro (4) reclamos.

En la gestión de bienes y servicios, se invirtieron \$440.800 en la provisión oportuna de los requerimientos para la normal operación de la oficina.

Finalmente, en la gestión Jurídica de Córdoba no se presentaron requerimientos de la Supersalud; aunque hubo 22 tutelas (20 no poss y 2 poss) y están vigentes tres (3) de Responsabilidad Fiscal.



Ingresos Totales \$111.602 millones	Costo en Salud (poss y no poss) \$102.228 millones	Crecimiento 0,4% Magdalena -6,1% Guajira	Afiliados 210.948	Gasto Administrativo \$2.747 millones 102% del ppto
--	---	---	------------------------------------	--

Sucursal Magdalena

Afiliados

La sucursal Magdalena tuvo un crecimiento de 0,4%, y Guajira un decrecimiento de 6,1%, cerrando el IV trimestre en total con 210.948 afiliados. Aunque se registraron 3.534 nacimientos, 2.237 nuevas afiliaciones y 22.710 traslados desde otras EPS.

De otro lado, la Liquidación Mensual de Afiliados para Magdalena y Guajira representó un 99,7% y 99,6% respectivamente, por debajo de la meta establecida del 99,8%.

En lo que a biometría de grupos especiales se refiere, se registra para Magdalena un 99,6% de empadronamiento, teniendo la huella registrada el 99,8% de los pacientes con cáncer; 100% con VIH; 100% con IR; y los pacientes con riesgo cardiovascular en un 99,5%. Por su parte se registra para Guajira un 98,1% de empadronamiento, teniendo la huella registrada el 100% de los pacientes con cáncer; 100% con VIH; 100% con IR; y los pacientes con riesgo cardiovascular en un 95,8%.

Ingresos

Pasando al plano financiero, las sucursal Magdalena tuvo ingresos por UPCs que representaron \$108.153 millones de pesos, un 10,8% de variación positiva respecto al mismo periodo en el año 2013, y un recaudo del 100,3%.

De igual forma los recobros por servicios no pos presentados por esta sucursal generaron en Magdalena ingresos por \$3.306 millones, los

cuales, respecto a diciembre de 2013 tuvieron una variación de -15,6%, y en la Guajira ingresos por \$60 millones con una variación de 206,7%.

Continuando con los ingresos, tenemos recaudos por concepto de copagos, que estuvieron en \$18.264.507 para Magdalena, y para la Guajira \$4.263.225 a lo largo del 4to trimestre del año. Esta sucursal también tuvo una contribución económica de los asociados para el fortalecimiento patrimonial que fue de \$61.215.100.

Costos y Gastos

Referente al costo en salud encontramos que Magdalena tuvo una ejecución de \$102.228 millones a diciembre de 2014, con una variación de 11,5% respecto al mismo periodo del año anterior, y un 91,6% de siniestralidad.

El valor autorizado por servicios NO POS fue de \$2.134.705.988, cifra que representa un participación del 8% del total nacional. Magdalena cerró el periodo con un costo de autorización no pos por afiliado de \$3.069 pesos. Concediendo un 88% a través de Comité Técnico Científico y un 12% por tutela.

En cuanto al tipo de servicio, la sucursal Magdalena tuvo la siguiente distribución: 66% medicamentos, 19% servicios y 15% otros servicios.

Finalmente, en lo relacionado con el gasto administrativo, la ejecución por este concepto fue de \$2.747 millones, un 102% del presupuesto asignado.



Gestión no pos

Con relación a la gestión por recobro no pos, la Sucursal Magdalena radicó \$3.021 millones, un 64% de cumplimiento de la meta establecida que fue de \$4.757 millones.

Cuentas por cobrar y por pagar

Las cuentas por cobrar a entes territoriales al cierre de diciembre de 2014 estuvieron en \$96.337.112 con una variación de 7,7%, y una rotación de cartera de 9 días.

Así mismo, la cartera por recobros no poss de esta sucursal ascendió a \$5.281 representando un 7% del total a nivel nacional.

Las cuentas por pagar a proveedores de servicios de salud de la sucursal Magdalena estuvieron en \$6.763, un 11,1% más que el mismo periodo del año anterior y con 28 días de rotación. Esta sucursal representa un 8,7% de estos pasivos a nivel nacional.

Salud

En cuanto al tipo de servicio, la sucursal Magdalena obtuvo la siguiente distribución de costo por evento: 16% estancias hospitalarias, 22% medicamentos, 13% procedimientos quirúrgicos y 49% otros servicios.

Pasando al uso de servicios por parte de los afiliados en Magdalena, encontramos que la tasa

de hospitalización general a diciembre de 2014 arroja como resultado 30 hospitalizados por cada 1000 afiliados, en lo concerniente a cuidados intermedios 3 por cada 1000 mayores de 14 años, en cuanto a UCI pediátrica 1 por cada 1000, en el rango de edad de 1 a 14 años y por último en UCI Neonatal 58 por cada mil en menores de un año.

La sucursal Magdalena ha tenido un desempeño adecuado todo el año de los indicadores de utilización de servicios hospitalarios, sólo el indicador de utilización de UCI Adultos se ha encontrado por encima del nacional, lo que en general se encuentra influenciado por los factores sociales, económicos y alimenticios.

Por otra parte, pasando a la evaluación de la satisfacción de los usuarios en Magdalena, encontramos que se registraron 544 felicitaciones, 97 reclamos, 6 solicitudes y 55 sugerencias.

En la gestión de bienes y servicios, se invirtieron \$31.290.939 en la provisión oportuna de los requerimientos para la normal operación de la oficina.

Finalmente, en la gestión Jurídica de Magdalena se destaca lo siguiente: fueron radicados y contestado siete (7) requerimientos de la Supersalud. Así mismo se presentaron diez (10) tutelas (1 aseguramiento, 4 no poss, 3 poss, 2 otras). De igual manera están vigentes 10 procesos de responsabilidad fiscal en la Contraloría, cuatro (4) de La Guajira y seis (6) de Magdalena.



Ingresos Totales \$21.894 millones	Costo en Salud (poss y no poss) \$20.051 millones	Crecimiento 126,2%	Afiliados 59.951	Gasto Administrativo \$782 millones 96,4% del ppto
---	--	-------------------------------------	-----------------------------------	---

Sucursal Norte de Santander

Afiliados

Esta sucursal tuvo un crecimiento de 126,2%, cerrando el IV trimestre con 56.951 afiliados. La Liquidación Mensual para Norte de Santander representó un 100%.

En lo que a biometría de grupos especiales se refiere, se registra un 97,7% de empadronamiento, teniendo la huella registrada el 96,3% de los pacientes con cáncer; 100 con VIH; 91,3% con IR; y los pacientes con riesgo cardiovascular en un 98,7%.

Ingresos

Pasando al plano financiero, la sucursal Norte tuvo ingresos por UPCs que representaron \$21.644 millones de pesos, un 491,6% de variación positiva respecto al mismo periodo en el año 2013. El recaudo estuvo en el 100%. De igual forma los recobros por servicios no pos presentados por esta sucursal generaron ingresos por \$187 millones.

Continuando con los ingresos, tenemos recaudos por concepto de copagos, que estuvieron en \$62.836.543 a lo largo del 4to trimestre del año.

Costos y Gastos

Referente al costo en salud encontramos que Norte de Santander tuvo una ejecución de \$20.051 millones a diciembre de 2014, con una variación con un 92,4% de siniestralidad.

El valor autorizado por servicios NO POS fue de

\$249.790.359, cifra que representa un 1% de participación del total a nivel nacional. Norte cerró el periodo con un costo de autorización no pos por afiliado de \$14.051 pesos. Los servicios se autorizaron en un 86% a través de Comité Técnico Científico y 14% por tutelas.

En cuanto al gasto administrativo, la ejecución por este concepto fue de \$782 millones, un 96,4% del presupuesto asignado.

Cuentas por Cobrar y por Pagar

La cartera por recobros no pos de esta sucursal ascendió a \$187 millones. Las cuentas por pagar a proveedores de servicios de salud de la sucursal Norte de Santander estuvieron en \$2.421, con una variación de -39,8% y 24 días de rotación. Esta sucursal representa un 8,1% de estos pasivos a nivel nacional.

Salud

En cuanto al tipo de servicio, la sucursal Norte de Santander obtuvo la siguiente distribución de costo por evento: 20% estancias hospitalarias, 16% medicamentos, 16% procedimientos quirúrgicos y 48% otros servicios.

Pasando al uso de servicios por parte de los afiliados en Norte de Santander, encontramos que la tasa de hospitalización general a diciembre de 2014 arroja como resultado 7 hospitalizados por cada 1000 afiliados.

La sucursal Norte de Santander tiene sus indicadores de frecuentación hospitalaria dentro de los parámetros esperados, lo que afecta

predominantemente a esta sucursal es la falta de red en el departamento, lo que hace necesario las remisiones a sucursales como Santander, prolongando tiempos de referencia y estancias y el costo de los mismos.

Por otra parte, pasando a la evaluación de la satisfacción de los usuarios en Norte de Santander, encontramos que se registraron 21 reclamos.

En la gestión de bienes y servicios en este cuarto trimestre, se invirtieron \$57.703.174 en esta sucursal recursos para la provisión de requerimientos.

Finalmente, en la gestión Jurídica de Norte de Santander se destaca lo siguiente: fue radicado y contestado un requerimiento de la Supersalud. Se presentaron 17 tutelas (5 aseguramiento, 5 no poss, 6 poss y 1 otras).



Ingresos Totales \$103.928 millones	Costo en Salud (poss y no poss) \$99.104 millones	Crecimiento 0,3%	Afiliados 177.233	Gasto Administrativo \$3.002 millones 109% del ppto
---	---	-----------------------------------	------------------------------------	---

Sucursal Santander

Costos y Gastos

Afiliados

Esta sucursal tuvo un crecimiento de 0,3%, cerrando el IV trimestre con 177.233 afiliados, de los cuales 2.468 fueron ingresos por nacimiento, 1.164 por nuevas afiliaciones y 30.518 por traslados desde otras EPS. La liquidación mensual para Santander representó un 100%.

En lo que a biometría de grupos especiales se refiere, se registra un 98,7% de empadronamiento, teniendo la huella registrada el 99,4% de los pacientes con cáncer; 99,2% con VIH; 100% con IR; y los pacientes con riesgo cardiovascular en un 98,6%.

Ingresos

Pasando al plano financiero, la sucursal Santander tuvo ingresos por UPCs que representaron \$99.221 millones de pesos, un 34,3% de variación positiva respecto al mismo periodo en el año 2013. El recaudo estuvo en el 100%. De igual forma los recobros por servicios no poss presentados por esta sucursal generaron ingresos por \$4.619 millones, los cuales, respecto a diciembre de 2013 tuvieron una variación de 124,9%.

Continuando con los ingresos, tenemos recaudos por concepto de copagos, que estuvieron en \$27.265.571 a lo largo del 4to trimestre del año. Esta sucursal también tuvo una contribución económica de los asociados para el fortalecimiento patrimonial que fue de \$61.119.781.

Referente al costo en salud encontramos que Santander tuvo una ejecución de \$99.104 millones a diciembre de 2014, con una variación 45,8% respecto al mismo periodo del año anterior, y un 95,4% de siniestralidad.

El valor autorizado por servicios NO POS fue de \$1.737.387.258, cifra que representa un 7% de participación del total a nivel nacional. Santander cerró el periodo con un costo de autorización no poss por afiliado de \$496 pesos. Los servicios se autorizaron en un 82% a través de Comité Técnico Científico y 18% por tutelas.

En cuanto al tipo de servicio, la sucursal Santander tuvo la siguiente distribución: 62% medicamentos y 23% servicios y 15% otros servicios.

En cuanto al gasto administrativo, la ejecución por este concepto fue de \$3.002 millones, un 109% del presupuesto asignado.

Gestión No Pos

Con relación a la gestión por recobro no pos, la Sucursal radicó \$4.679 millones, un 82% de cumplimiento de la meta establecida que fue de \$5.715 millones.

Cuentas por cobrar y por pagar

Las cuentas por cobrar a entes territoriales al cierre de diciembre de 2014 estuvieron en \$13.450.558 con una variación de -6,2% y una rotación de 2 días. Así mismo, la cartera por recobros no pos de esta sucursal ascendió a \$5.144 millones representando

un 7% del total a nivel nacional.

Las cuentas por pagar a proveedores de servicios de salud de la sucursal Santander estuvieron en \$7.278, con una variación de 31,5% y 70 días de rotación. Esta sucursal representa un 7,2% de estos pasivos a nivel nacional.

Salud

En cuanto al tipo de servicio, la sucursal Santander obtuvo la siguiente distribución de costo por evento: 13% estancias hospitalarias, 21% medicamentos, 12% procedimientos quirúrgicos y 53 % otros servicios.

Pasando al uso de servicios por parte de los afiliados en Santander, encontramos que la tasa de hospitalización general a diciembre de 2014 arroja como resultado 34 hospitalizados por cada 1000 afiliados, en lo concerniente a cuidados intermedios 3 por cada 1000 mayores de 14 años, en cuanto a UCI pediátrica 2 por cada 1000, en el rango de edad de 1 a 14 años y por último en UCI Neonatal 46 por cada mil en menores de un año.

La sucursal Santander presentó un incremento de la tasa de frecuentación hospitalaria de hospitalización general durante el cuarto trimestre, sin embargo su comportamiento ha sido adecuado lo corrido del año.

Por otra parte, pasando a la evaluación de la satisfacción de los usuarios en Santander, encontramos que se registraron 182 reclamos, 75 felicitaciones y 19 sugerencias.

En la gestión de bienes y servicios en este trimestre, se invirtieron \$8.412.870 en esta sucursal recursos para la provisión de requerimientos.

Finalmente, en la gestión Jurídica de Santander se destaca lo siguiente: fueron radicados y contestados 12 requerimientos de la Supersalud. Se presentaron 33 tutelas (4 aseguramiento, 14 no poss, 4 poss y 11 otras). Por su parte la sucursal Santander termina un proceso de reparación directa por cuantía de \$277.200.000; y reporta demandas ordinarias así, cinco (5) por reparación directa, cuatro (4) de responsabilidad civil y uno de acción popular, y una demanda ejecutiva.

En la gestión de bienes y servicios, se invirtieron \$440.800 en la provisión oportuna de los requerimientos para la normal operación de la oficina.

Finalmente, en la gestión Jurídica de Córdoba no se presentaron requerimientos de la Supersalud; aunque hubo 22 tutelas (20 no poss y 2 poss) y están vigentes tres (3) de Responsabilidad Fiscal.



Ingresos Totales \$33.321 millones	Costo en Salud (poss y no poss) \$32.080 millones	Crecimiento -5,0%	Afiliados 57.384	Gasto Administrativo \$1.142 millones 97,7% del ppto
---	--	------------------------------------	-----------------------------------	---

Sucursal Sucre

Costos y Gastos

Afiliados

Esta sucursal tuvo un decrecimiento de 5,0%, cerrando el IV trimestre con 57.384 afiliados. En cuanto a la liquidación mensual para Sucre representó un 100%, superando la meta establecida del 99,8%.

En lo que a biometría de grupos especiales se refiere, se registra un 97,9% de empadronamiento, teniendo la huella registrada el 95,6% de los pacientes con cáncer; 100 con VIH; 95,5% con IR; y los pacientes con riesgo cardiovascular en un 98,4%.

Ingresos

Pasando al plano financiero, la sucursal Sucre tuvo ingresos por UPCs que representaron \$31.633 millones de pesos, un 7,5% de variación positiva respecto al mismo periodo en el año 2013. El recaudo estuvo en el 101,7%.

De igual forma los recobros por servicios no pos presentados por esta sucursal generaron ingresos por \$1.669, los cuales, respecto a diciembre de 2013 tuvieron una variación de -58,6%.

Continuando con los ingresos, tenemos recaudos por concepto de copagos, que estuvieron en \$19.048.843 a lo largo del 4to trimestre del año. Esta sucursal también tuvo una contribución económica de los asociados para el fortalecimiento patrimonial que fue de \$15.003.780.

Referente al costo en salud encontramos que Sucre tuvo una ejecución de \$32.080 millones a diciembre de 2014, con una variación 3,8% respecto al mismo periodo del año anterior, y un 96,3% de siniestralidad.

El valor autorizado por servicios NO POS fue de \$613.022.523, cifra que representa un 2% de participación del total a nivel nacional. Sucre cerró el periodo con un costo de autorización no poss por afiliado de \$3.224 pesos. Los servicios se autorizaron en un 100% a través de Comité Técnico Científico. Cabe mencionar que en esta sucursal llevan dos trimestres consecutivos sin tuteladas para servicio NO POS por lo tanto es un logro significativo.

En cuanto al tipo de servicio, la sucursal Sucre tuvo la siguiente distribución: 90% medicamentos y 10% servicios.

En cuanto al gasto administrativo, la ejecución por este concepto fue de \$1.142 millones, un 97,7% del presupuesto asignado.

Gestión No Pos

Con relación a la gestión por recobro no poss, la Sucursal radicó \$1.510 millones, un 91% de cumplimiento de la meta establecida que fue de \$1.660 millones

Cuentas por cobrar y por pagar

Las cuentas por cobrar a entes territoriales al cierre de diciembre de 2014 estuvieron en \$209.609.672



con una variación de -37,1% y una rotación de 23 días.

Así mismo, la cartera por cobros no pos de esta sucursal ascendió a \$5.787 millones representando un 7% del total a nivel nacional.

Las cuentas por pagar a proveedores de servicios de salud de la sucursal Sucre estuvieron en \$6.044, con una variación de 43,8% y 60 días de rotación. Esta sucursal representa un 3,4% de estos pasivos a nivel nacional.

Salud

En cuanto al tipo de servicio, la sucursal Sucre obtuvo la siguiente distribución de costo por evento: 17% estancias hospitalarias, 18% medicamentos, 13% procedimientos quirúrgicos y 52 % otros servicios.

Pasando al uso de servicios por parte de los afiliados en Sucre, encontramos que la tasa de hospitalización general a diciembre de 2014 arroja como resultado 36 hospitalizados por cada 1000 afiliados, en lo concerniente a cuidados intermedios 3 por cada 1000 mayores de 14 años, en cuanto a UCI pediátrica 3 por cada 1000, en el

rango de edad de 1 a 14 años y por último en UCI Neonatal 132 por cada mil en menores de un año. En la sucursal Sucre encontramos que la hospitalización general y la UCI pediátrica tienen comportamientos adecuados, sin embargo la UCI neonatal se encuentra 1,2 veces para el trimestre y 1,6 veces para el año, lo que nos indica la necesidad de identificación, seguimiento y control de embarazadas y un buen programa de control prenatal.

Por otra parte, pasando a la evaluación de la satisfacción de los usuarios en Sucre, encontramos que se registraron 4 felicitaciones y 22 reclamos. En la gestión de bienes y servicios en este trimestre, se invirtieron \$24.244.310 en esta sucursal recursos para la provisión de requerimientos.

Finalmente, en la gestión Jurídica de Sucre se destaca lo siguiente: fueron radicados y contestados dos (2) requerimientos de la Supersalud. Se presentaron tres (3) demandas ordinarias de reparación directa, así como ocho (8) demandas ejecutivas; seis (6) tutelas (1 aseguramiento, 1 no poss y 4 poss). Finalmente se encuentra vigentes tres (3) procesos de responsabilidad fiscal en la Contraloría Departamental de Sucre.



Ingresos Totales \$199.982 millones	Costo en Salud (poss y no poss) \$185.566 millones	Crecimiento 0,04%	Afiliados 318.987	Gasto Administrativo \$26.136 millones 116,2% del ppto
---	--	------------------------------------	------------------------------------	---

Sucursal Valle

Costos y Gastos

Afiliados

Esta sucursal tuvo un crecimiento de 0,04%, cerrando el IV trimestre con 318.987 afiliados, de los cuales 3.582 fueron ingresos por nacimiento, 2.718 por nuevas afiliaciones y 53.152 por traslados desde otras EPS. La Liquidación Mensual para Valle representó un 99,82%.

En lo que a biometría de grupos especiales se refiere, se registra un 98,4% de empadronamiento, teniendo la huella registrada el 97,9% de los pacientes con cáncer; 98,8% con VIH; 99,3% con IR; y los pacientes con riesgo cardiovascular en un 98,4%.

Ingresos

Pasando al plano financiero, la sucursal Valle tuvo ingresos por UPCs que representaron \$191.995 millones de pesos, un 10,9% de variación positiva respecto al mismo periodo en el año 2013. El recaudo estuvo en el 100%. De igual forma los recobros por servicios no poss presentados por esta sucursal generaron ingresos por \$7.308, los cuales, respecto a diciembre de 2013 tuvieron una variación de -45,8%.

Continuando con los ingresos, tenemos recaudos por concepto de copagos, que estuvieron en \$679.413.792 a lo largo del 4to trimestre del año. Esta sucursal también tuvo una contribución económica de los asociados para el fortalecimiento patrimonial que fue de \$35.455.445.

Referente al costo en salud encontramos que Valle tuvo una ejecución de \$185.566 millones a diciembre de 2014, con una variación de 8,7% respecto al mismo periodo del año anterior, y un 92,8% de siniestralidad.

El valor autorizado por servicios NO POS fue de \$6.661.677.694, cifra que representa un 26% de participación del total a nivel nacional. Valle cerró el periodo con un costo de autorización no pos por afiliado de \$8.661 pesos. Los servicios se autorizaron en un 83% a través de Comité Técnico Científico y 17% por tutelas.

En cuanto al tipo de servicio, la sucursal Valle tuvo la siguiente distribución: 69% medicamentos y 18% servicios y 13% otros servicios.

En cuanto al gasto administrativo, la ejecución por este concepto fue de \$26.136 millones, un 116% del presupuesto asignado.

Gestión No Pos

Con relación a la gestión por recobro no pos, la Sucursal radicó \$7.328 millones, un 44% de cumplimiento de la meta establecida que fue de \$16.605 millones.

Cuentas por cobrar y por pagar

Las cuentas por cobrar a entes territoriales al cierre de diciembre de 2014 estuvieron en \$391.707.250 con una variación de -4,1% y una rotación de 11 días.

Así mismo, la cartera por cobros no pos de esta sucursal ascendió a \$22.110 millones representando un 28% del total a nivel nacional. Las cuentas por pagar a proveedores de servicios de salud de la sucursal Valle estuvieron en \$18.071, con una variación de 12,4% y 35 días de rotación. Esta sucursal representa un 21,6% de estos pasivos a nivel nacional.

Salud

En cuanto al tipo de servicio, la sucursal Valle obtuvo la siguiente distribución de costo por evento: 15% estancias hospitalarias, 23% medicamentos, 16% procedimientos quirúrgicos y 45 % otros servicios.

Pasando al uso de servicios por parte de los afiliados en Valle, encontramos que la tasa de hospitalización general a diciembre de 2014 arroja como resultado 26 hospitalizados por cada 1000 afiliados, en lo concerniente a cuidados intermedios 3 por cada 1000 mayores de 14 años, en cuanto a UCI pediátrica 2 por cada 1000, en el rango de edad de 1 a 14 años y por último en UCI Neonatal 72 por cada mil en menores de un año.

La sucursal Valle presenta un desempeño satisfactorio en los indicadores de uso de servicios

hospitalarios, a pesar de su alta concentración de afiliados en la ciudad capital y en ciudades como Buenaventura y Cartago, lo que demostraría un eficiente control de la gestión de seguimiento de pacientes siniestrados.

Por otra parte, pasando a la evaluación de la satisfacción de los usuarios en Valle, encontramos que se registraron 189 reclamos, 29 felicitaciones y 11 sugerencias.

En la gestión de bienes y servicios en este trimestre, se invirtieron \$27.336.855 en esta sucursal recursos para la provisión de requerimientos.

Finalmente, en la gestión Jurídica de Valle se destaca lo siguiente: fueron radicados 24 requerimientos de la Supersalud, de los cuales se han contestado 19. Se presentaron 90 tutelas (5 aseguramiento, 38 no poss, 28 poss y 19 otras). Por su parte la sucursal Valle termina un proceso de reparación directa por cuantía de \$295.339.500; y reporta demandas ordinarias así, nueve (9) por reparación directa, uno de responsabilidad civil y dos (2) laboral. Además una demanda ejecutiva y 10 procesos de responsabilidad fiscal adelantado por la Contraloría Departamental de Valle.



PROYECCIONES, RETOS Y OPORTUNIDADES PARA COOSALUD EN EL 2015

Los retos y oportunidades de las empresas en cualquier sector de la economía, deben verse desde la perspectiva de desarrollo del país, agenda del gobierno central y trámites en el legislativo. Por eso, el sector salud y los actores involucrados, sentirán las incidencias fiscales de la reciente reforma tributaria y la Ley Estatutaria de Salud.

La reforma impositiva que otorgará herramientas para financiar el Presupuesto General de la Nación y crear mecanismos de lucha contra la evasión de impuestos para tapar el hueco fiscal de 12,5 billones, en la que el Gobierno espera conseguir un recaudo de 53 billones entre el 2015 y 2018, avicina una destinación de financiamiento para reducir brechas sociales y específicamente más recursos para la salud derivados del CREE.

Adicionalmente, el paso a sanción del proyecto en el que se decreta el presupuesto del sistema general de regalías, también vislumbra recursos adicionales para el sistema.

Todo esto, relacionado con el Proyecto de Ley que fue aprobado en Senado sobre el mejoramiento del flujo de recursos, afecta positivamente a las entidades de salud, puesto que el presupuesto general de la nación dispondrá de los recursos para pagos de recobros no pos y excepcionales; así mismo como el sistema general de regalías, servirá para que las entidades territoriales paguen deudas del régimen subsidiado.

De otro lado, en la búsqueda de más fuentes para revertir las presiones adicionales del gasto en salud, el Ministerio de Salud ha pasado una propuesta para empezar a gravar las bebidas azucaradas y la comida con alta carga de grasas, lo cual ha traído una fuerte oposición de la industria, pero vislumbra un panorama con más beneficios para el sector en términos del financiamiento.

No obstante, a pesar de que se presenta un escenario positivo de nuevas fuentes con más recursos, ANIF considera que habría aún un efecto de déficit de -1%

del PIB en el desmonte de parafiscales de la salud.

Es decir, que por un lado tenemos unas perspectivas de mayor recaudo que cubriría parte de las obligaciones de vigencias anteriores, un proyecto de ley que supondría mejoramiento de flujo de recursos actuales, pero una ley estatutaria y unas condiciones de habilitación financiera, que condicionan y comprometen el gasto público en salud y las finanzas de las empresas que deseen continuar en el mercado del aseguramiento.

Por su parte, la Ley Estatutaria consagra la salud como un derecho fundamental y no como un servicio obligatorio, lo que implica que todos los actores deben garantizar la prestación de todas las atenciones sin excepción ni restricciones, lo que implicará un incremento frente al gasto total en salud, que en cálculos de Fedesarrollo y Ministerio de Hacienda está en cerca de 2,8% y 8,3% respectivamente.

En este caso, las EPS deberán trabajar muy de la mano con los médicos para que la determinación de lo que requieren los usuarios, se ponga por encima del principio de la pertinencia basada en la evidencia, y a su vez, un trabajo con los usuarios para la educación en el autocuidado y la prevención, que por primera vez, entra a ser un deber consagrado en la constitución.

En lo que respecta a los desafíos que supone la entrada en vigencia del decreto de habilitación financiera, en el que actualmente ninguna empresa cumple, las EPS deberán tomar medidas para capitalizarse, pero más allá de eso, el reto real está en garantizar una solvencia sostenible para la continuidad en el mercado. Aquí es donde cobra mayor relevancia la movilidad entre regímenes, que nos invita a estar de lleno en el contributivo para asegurar los ingresos exigidos, más aún cuando la reforma tributaria está generando incentivos en la contribución en salud, para que se incremente el empleo formal.

Con este panorama, Coosalud debe implementar en el 2015 un plan de saneamiento que comprenda la capitalización que sirvan para pagar pasivos, que actualmente están en \$113.303 millones de pesos, y poner en marcha el cumplimiento del decreto con recursos propios y el ingreso de lleno al régimen contributivo, que permite en otras cosas, la

administración de una red propia en un porcentaje regulado.

Teniendo en cuenta el saneamiento y capitalización, la proyección de ingresos operacionales estarían para el año 2015 por el orden del Billón de pesos en sólo el régimen subsidiado con 2 millones de afiliados, y si en el 2017 ingresamos al régimen contributivo, más allá de la movilidad, estaríamos percibiendo ingresos por \$92 mil millones de pesos adicionales.

De este modo, para el saneamiento, capitalización e inversión en infraestructura tecnológica que asegure la integración de los sistemas en una sola plataforma, que incluya las compensaciones y las facilidades de uso de dispositivos móviles en sintonía con los servicios de salud, tendríamos necesidades de capital en el orden de los 200 Mil Millones. Con estos recursos nos pondría en una situación de ventaja frente a la competencia y nos posicionaría en el sector para desarrollar un negocio costo-efectivo, pero ante todo, un negocio generador de bienestar para toda la sociedad.

Nuestro propósito supremo es la generación de bienestar, y bajo esa premisa es que queremos ser reconocidos y convertirnos en una de las 100 empresas con mejor reputación corporativa del país según el ranking MERCO - Monitor Estratégico de Reputación Corporativa.

Siendo esto el centro de la estrategia empresarial, algo que va mucho más allá de cumplir con el decreto de habilitación para continuar en el mercado, la idea es garantizar un efecto positivo concreto en lo social y ambiental, por eso esperamos también para el 2015 tener nuestra primera medición de huella de carbono, que nos permita mitigar o compensar los efectos negativos que nuestra operación tiene sobre el medio. Rendiremos cuentas a través del balance social prosperidad compartida, para poder comunicar a través de nuestras cifras, el bienestar generado en todos los grupos de interés y con nuestro modelo solidario, en el que esperamos consolidar los programas y aumentar el número de beneficiarios y destinación de recursos.

Así mismo, incrementaremos la visibilidad de la empresa en diferentes escenarios, entre ellos la campaña SOY CAPAZ, para generar una recordación

asociada a los atributos de bienestar, compromiso social y de gestión ética y transparente.

Para el efecto, tendremos dos frentes de trabajo en lo que respecta al año 2015, y es por un lado, la implementación de la ley de transparencia y nuestra inclusión en el registro de empresas activas en la lucha contra la corrupción de la Presidencia de la República, y por otro lado, tomar el liderazgo de los espacios de reflexión sobre gestión ética para el sector, con la puesta en marcha del desarrollo de los Diálogos de Futuro y el 1er Foro de Ética, en el que pretendemos dar a conocer públicamente, una alianza que se está gestando entre Coosalud, Naciones Unidas y eventualmente Transparencia Internacional, para la construcción de una herramienta de autoevaluación en gestión ética, que contribuirá de alguna manera a recuperar la credibilidad del sector, y de igual forma, a poner a Coosalud como referente y líder en el tema.

Estos dos frentes de trabajo deben verse reflejados en la medición que esperamos realizar en el 2015 con Invamer Gallup acerca del Brand Equity Audit, que permite obtener información sobre el conocimiento, imagen y posicionamiento de las marcas, y continuar con el Centro Nacional de Consultoría, que entre otras cosas, nos permite conocer la conexión emocional y lealtad de nuestros usuarios.

Así mismo, y en línea con estos dos temas, se realizará el primer diagnóstico interno de derechos humanos, la elaboración de la política entorno a este tema y la puesta en marcha de un sistema de gestión de riesgos de los derechos humanos, como respuesta entre otras cosas, al compromiso que tenemos con los 10 principios del Pacto Global de Naciones Unidas del cual hacemos parte.

Todos estos temas de ética, transparencia y derechos humanos, son fundamentales gestionarlos porque entre otras cosas, contribuyen a la aceptación del país a la OCDE, una organización que se esfuerza por diseñar los mejores estándares de políticas públicas a nivel internacional en todas las áreas de la administración pública, con excepción de las relaciones internacionales y seguridad; y Colombia como país, tiene el propósito con este proceso, de trabajar en los pilares de la estrategia de internacionalización y parte



de la mejora de su institucionalidad, que compromete los tres temas mencionados.

De otro lado, para el 2015 nos hemos trazado el propósito de subir en el ranking de las mejores empresas para trabajar en el país y empezar a competir en este aspecto con Latinoamérica, reto que nos compromete a trabajar en implementar un modelo de felicidad en el trabajo y un modelo de gestión TH que cree y mantenga un comportamiento que se traduzca en productividad.

Una productividad que se debe ver reflejada en mayores resultados en salud con el fortalecimiento de la estrategia de intervención del riesgo y una auditoría que nos permita estrechar las relaciones con proveedores en beneficio del servicio a los usuarios. Otro objetivo estratégico es ser una EMPRESA INNOVADORA, con la que pretendemos promover una cultura de innovación para la mejora de nuestros procesos y el desarrollo de nuevos servicios y negocios, lo que garantizará no sólo el cumplimiento de la oferta de valor en estándares superiores, sino la admiración de todo un país.

Esta es la empresa por la que estamos trabajando y que aspiramos tener en el concierto empresarial del país como una de las que goza de mayor reputación corporativa.

Por último, en el tema Social, son muchas las proyecciones que se tienen para este año. Seguiremos

trabajando en la apuesta de ser el Mejor Modelo Solidario, afianzando nuestros programas sociales de valor compartido, ampliando su cobertura y estableciendo alianzas estratégicas público-privadas con todos los actores de política social para fortalecer dichos programas, y beneficiar no solo a nuestra comunidad de asociados sino a la sociedad en general.

En el 2015 se consolidarán alianzas con entidades como el Departamento para la Prosperidad Social (DPS), Agencia Nacional para la Superación de la Pobreza (ANSPE), Departamento Administrativo de Organizaciones Solidarias de la Presidencia de la República, SENA, Fuerza Naval del Caribe, Reserva Naval, Caballeros de la Orden de Malta, ASCOP, Confecoop, al igual que entes territoriales a través de secretarías municipales de Desarrollo Social, Deporte, Educación, entre otras. Con estas organizaciones se busca concertar agendas en temas tales como voluntariados, educación cooperativa y economía solidaria, formación el trabajo y desarrollo humano, brigadas cívicas y sociales, educación en salud y programas de promoción y prevención.

En este sentido, se trabajará también en conjunto con organizaciones internacionales como la Alianza del Pacífico y ACI (Alianza Internacional de Cooperativas) para el tema de Sello Cooperativo, lo que ratifica nuestro compromiso con la excelencia en la aplicación de ser El MEJOR MODELO SOLIDARIO.

DERECHOS DE AUTOR

De conformidad con la Ley 603, se da cumplimiento a las normas sobre propiedad y derechos de autor.



Atentamente,
JAIME GONZÁLEZ MONTAÑO.
Gerente General.

JUNTA DE VIGILANCIA INFORME DE GESTIÓN AÑO 2014

Cartagena de Indias D, T, y C, marzo 4 de 2015

Señores

**DELEGADOS DE LA HONORABLE ASAMBLEA
GENERAL**

COOSALUD ESS – EPSS

Respetados señores.

La Junta de Vigilancia, de conformidad a lo establecido en el estatuto vigente de nuestra cooperativa en su Art 97, presenta a ustedes el Informe sobre las actividades desarrolladas durante el año 2014

Es función de la Junta de Vigilancia ejercer el control social de la Empresa y las operaciones sociales que ésta adelanta. Dentro de esa función nos corresponde ejercer el control específico en:

SEGUIMIENTO A LA GESTIÓN SOCIAL

Reuniones Ordinarias y Extraordinarias. Durante el 2014, la Junta de Vigilancia realizó 4 reuniones ordinarias, y 11 extraordinarias, cumpliendo el mandato estatutario.

Hacer visitas a asociados de algunas sucursales:

Verificando su estado y motivación en la cooperativa en cuanto a su morosidad en los aportes sociales., ayudándoles a buscar estrategias de pagos el cual hicieron acuerdos de pago con el promotor de programas sociales.

Programas de Canitas Felices (sucursal Bolívar)

La Junta de Vigilancia hizo seguimiento en las actividades de los asociados del grupo canitas felices, donde muchos asociados expresaron sus sentimientos de agradecimientos a la cooperativa y directivos, por los momentos felices que pasaron. Esta actividad fue en convenio con ARC fuerza Naval Del Caribe Cartagena Bolívar

Programas de Semilleritos. (Sucursal Bolívar)

En cuanto a este programa que hacen parte afiliados de Coosalud e hijos de asociados. La Junta de Vigilancia estuvo haciendo seguimiento a las actividades

programadas por del grupo de música; desde sus prácticas hasta su participación, en el lanzamiento de encender las luz el 5 de diciembre de 2014 en el parque de Olaya herrera sector central.

SEGUIMIENTO A LA GESTIÓN SOCIAL.

Se hizo seguimiento a la gestión social, realizada por el Consejo de Administración.

Consejo de Administración. La Junta de Vigilancia, como Órgano de Control, verificó las actas ordinarias y extraordinarias del Consejo de Administración, en su calidad de Órgano Permanente de la Cooperativa, y que cumpliera con sus funciones.

En cuanto a las reuniones realizadas por el consejo de administración en el año 2014 fueron 4 reuniones ordinarias y 33 extraordinarias, donde se tomaron decisiones importantes y se impartieron instrucciones en cumplimiento a las metas propuestas.

En cuanto a las actividades que realizó el Consejo de Administración, podemos destacar el seguimiento y control a la gestión de la administración, la evaluación de su desempeño, el cual estuvo centrado en el mejoramiento de los planes trazados en las políticas de la Cooperativa, participación en las reuniones de Gerentes de Sucursales y en los Comités de Gerencia. Donde se hace seguimiento al desempeño de todas las áreas de la empresa.

Constatamos que el Consejo de Administración durante la gestión del 2014 admitieron 1.721 nuevos asociados naturales y 7 jurídicos, en cuanto a los retiros voluntarios fueron 287 asociados naturales y 6 jurídicos por lo que se le hizo el seguimiento de la devolución de los aportes sociales a los asociados retirados.

Capacitación. La Junta de Vigilancia verificó que se cumplieran a los asociados con el apoyo educativo solicitados por ellos, e hizo el seguimiento de las capacitaciones a los directivos y delegados.

Rendición de Cuentas. En cumplimiento a la norma y el estatuto, la rendición de cuentas de los órganos de la administración y control se realizó a nivel nacional, donde asistió un total 4001 personas con la participación de afiliados, asociados, comunidad en general, entes gubernamentales y proveedores. Se



tuvo en cuenta todas las quejas, reclamos y sugerencias escuchado por los presentes y se les hizo seguimiento al Consejo de Administración para sus respectivas soluciones.

En estas actividades con los asociados, además de rendirles toda la información de la gestión de la cooperativa, se les conminó al pago de aportes sociales, se les recordó los beneficios a que tienen derecho por el cumplimiento de sus deberes

Visita a asociados. La Junta de vigilancia realizó visitas a asociados de la sucursal Santander, Sucre, Valle, Boyacá y Bolívar. Haciendo mucho énfasis en el pago de sus aportes y que disfruten de los beneficios que la cooperativa les ofrece, según reglamento y estatuto. Se recibió una queja de 2 asociados, la cual se le dio respuesta dentro los términos legales.

El comité de Educación ofreció capacitación a los delegados y asociados a nivel nacional, del primer al segundo trimestre 345 asociados en cooperativismo, 90 delegados recibieron capacitación en el rol del delegado, se realizó un diplomado formador de formadores con la participación de 167 asociados, se apoyó a 339 asociados con auxilios educativos, 35 asociados entre directivos, miembros de comités sociales y empleados recibieron capacitación en buen gobierno corporativo y buenas practicas, 640 asociados se beneficiaron con capacitaciones en diferentes temas.

La inversión de excedentes del ejercicio dispuesta en el decreto 2880 fue distribuida en tres municipios:

1. Municipio: Moñitos

Corregimiento: **Santander de la Cruz**

Institución Educativa **Lorgia de Arco**

Población beneficiada: **400 estudiantes**

Inversión realizada: **\$ 33,636,997.00.** Se financió la construcción y adecuación de la Sala de Sistemas.

2. Municipio: Frontino

Institución educativa: **Nobogacita**

Población beneficiada: **300 estudiantes**

Inversión realizada: **\$16,818,498.50.** Se hizo la dotación de equipos de sistemas y muebles.

3. Municipio: El Bagre

Institución educativa: **20 de Julio**

Población beneficiada: **300 estudiantes**

Inversión realizada: **\$ 16.818.498.50.** Se hizo dotación de equipos de sistemas. Los estudiantes beneficiarios con estas inversiones son 1.000 aproximadamente.

Resumen:

CONCEPTO	BENEFICIADOS
Asociados capacitados en cooperativismo	345
Capacitaciones a delegados	90
Capacitaciones a empleados sobre modelo solidario y generalidades del cooperativismo	32
Diplomado Formador de Formadores – economía solidaria a asociados y delegados	167
Auxilios educativos a asociados	339
Capacitaciones para el trabajo y desarrollo humano	640

En cuanto a la gestión de servicios solidarios se resumen la prestación de los siguientes servicios:

SUCURSAL	AUX. FUNERARIO	AUX. CALAMIDAD DOMESTICA	SERVICIOS DE SALUD
ANTIOQUIA	2	0	0
ATLANTICO	6	0	1
BOLIVAR	21	2	41
CESAR	1	1	0
CORDOBA	1	1	0
MAGDALENA	3	0	2
SANTANDER	1	0	3
SUCRE	3	4	0
VALLE	2	1	0
TOTAL	40	9	47

En total fueron prestados 40 auxilios funerarios, 47 auxilios en salud y 9 por calamidad doméstica, para un total de 96 asociados y sus familias beneficiadas.

Señores delegados, la Junta de Vigilancia seguirá haciendo el control social, conforme lo establece la Ley y el Estatuto de la Cooperativa, en pro del crecimiento social de nuestra cooperativa.

Cordialmente,

JUNTA DE VIGILANCIA



LUIS GIRALDO LÓPEZ
Presidente



MIRLADIS HERNANDEZ CONEO
Secretaria



COMITÉ DE APELACIÓN

Cartagena de Indias D, T, y C, marzo 4 de 2015

Señores

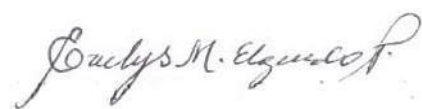
DELEGADOS DE LA HONORABLE ASAMBELA GENERAL
COOSALUD ESS – EPSS

Distinguidos señores:

El Comité de Apelación, de la manera más respetuosa se permite informarles, que en el año 2014, ningun asociado utilizó los recursos autorizados por nuestros estatutos para la resolución de conflictos que se les haya presentado con nuestra empresa cooperativa, por lo que tuvimos poco accionar.

Agradecemos a ustedes la oportunidad que nos han brindado para participar en este ente, que representa la justicia en nuestra cooperativa.

Atentamente:



Evelis Margarita Elgueto Padilla
Presidente



Hilda Regina Romero Rodriguez
Secretaria

COMITÉ DE ÉTICA

COOSALUD EPS

INFORME DE GESTIÓN PARA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE DELEGADOS 2015

El Comité de Ética de COOSALUD presenta a esta asamblea su informe de gestión durante el año 2.014. Una vez se hicieron los nombramientos por parte de la asamblea general de Delegados del año 2014, se procedió a reunirse el día 14 de abril del 2.014, levantándose acta de instalación No. 07, en la cual se hizo el empalme con los miembros salientes y se sustentaron cinco (5) procesos manejados por este órgano, entre las cuales figuran:

1.-Queja presentada por los señores MANUEL MENDOZA TARON y MARIA ELENA GUTIERREZ contra los miembros del Consejo de Administración por presunta violación al régimen de inhabilidades e incompatibilidades para contratar. El Comité que cumplió periodo en Marzo de 2014, resolvió el cierre y archivo de la indagación preliminar para algunos de los sujetos investigados, por no existir norma expresa en el estatuto ni en la ley que contemple prohibición, inhabilidad o incompatibilidad para contratar por parte de Coosalud EPS con empresas o personas jurídicas de derecho privado con ánimo de lucro, en las cuales figuren como socios, administradores o empleados, personas que tengan grados de parentesco consanguíneo, de afinidad o civil con personas que, a su vez, sean miembros del Consejo de Administración de la Cooperativa Coosalud. En este sentido no se puede investigar a los asociados o socios por inhabilidades o incompatibilidades no previstas en el estatuto ni en la Ley, toda vez que se estima violatorio del artículo 150 Núm. 10 de la Constitución Política de Colombia, porque tal categoría de personas no fue tenida en cuenta por la ley de facultades y, no puede confundirse con los miembros de junta directiva u organismos directivos o con los representantes legales y empleados. Adicional tenemos que no se prueba en el expediente que los miembros del Consejo de Administración excluidos de la investigación incurran en las incompatibilidades establecidas en el artículo 102 del estatuto, esto es no están ligados entre sí, ni con otros Delegados, ni con los miembros de la Junta de Vigilancia, ni con los miembros del Comité de Ética, ni con el Revisor Fiscal, ni con el Gerente General, ni

con el Tesorero Nacional y ni con el Contador Nacional, dentro del cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil. Tampoco los miembros de la Junta de Vigilancia, Consejo de Administración, Comité de ética y Delegados desempeñan cargos simultáneos en la Cooperativa ni llevan asuntos de la misma en calidad de empleados o asesores. Así mismo, tampoco se evidencia que los cónyuges, compañeros permanentes y quienes se encuentren dentro del segundo grado de consanguinidad o de afinidad y primero civil de los miembros de la Junta de Vigilancia, Consejo de Administración, Gerente General tengan suscritos contratos de prestación de servicios o de asesoría con la Cooperativa.

Diferente a lo anterior tenemos que se ordenó la apertura de la investigación disciplinaria contra la señora CECILIA TORRES ZAPATA y se expidió acto de formulación de cargos. Así las cosas, correspondió a los miembros del comité elegidos en Marzo de 2014, seguir con el proceso disciplinario, de lo cual a través de Resolución se resolvió:

“ARTICULO 1.- Someter a consideración de la Asamblea General de Delegados el caso de la señora CECILIA TORRES ZAPATA, tema que se solicita ser incluido en el orden del día de la asamblea ordinaria”

De acuerdo a lo expuesto, y a lo establecido en el estatuto de Coosalud, artículo 40 núm. 7 y 89 Núm. 5, el Comité de Ética solicitó al Consejo de Administración la inclusión del punto relacionado con la Sra. Cecilia Torres Zapata, en el orden del día de la presente Asamblea de Delegados.

2.-Queja por alcance presentada por MANUEL MENDOZA TARON y MARIA ELENA GUTIERREZ contra restante socios de IPS Genesis. Se estableció que las personas vinculadas a la IPS investigada que pudiesen resultar con parentesco con las indagadas no tienen suscrito contrato de prestación de servicios con Coosalud EPS-S, teniendo en cuenta que no se configura acción de inhabilidad o incompatibilidad de conformidad con lo establecido en la Constitución Política, ley y estatuto, en consecuencia se ordenó el cierre y archivo de la indagación preliminar por los Miembros del Comité anterior.

3.-Queja presentada por Manuel Mendoza y María Elena Gutiérrez por presunta violación en admisión de personas jurídicas. Por Resolución 001 de 2014,



consideró el Comité de Ética anterior que la ley 79 de 1988 contempla como regla general que podrán ser admitidas como asociadas en las cooperativas personas jurídicas sin ánimo de lucro, pero a su vez se refiere a empresas o unidades económicas en las cuales prime el trabajo familiar o asociado. Debe igualmente considerarse que no es solo la naturaleza de la forma jurídica la que debe primar sino su vocación de servicio y es así como se observa que algunas entidades del sector solidario han asumido formas societarias comerciales como sociedades anónimas, sociedades por acciones simplificadas o limitadas, pero sin desconocer su verdadera intencionalidad de servir a una causa social. Fundamento que tuvo en cuenta el Consejo de Administración fue el contemplado en la ley 79 de 1988 de que se debe tener en cuenta que las empresas o unidades económicas cuando prime el trabajo familiar o asociado pueden ser miembros de las cooperativas.- En el caso en estudio, consideró el Comité analizar el contexto del momento en el cual la cooperativa requirió de una extraordinaria capitalización, de la cual no se podía esperar de sus asociados personas naturales una respuesta idónea al monto requerido y, al contrario, sí era ello posible con las personas jurídicas, en las cuales se determinó la prevalencia del trabajo familiar de sus propietarios, Adicionalmente observó el Comité que la Superintendencia de Salud, ente oficial de control y vigilancia, y único competente para conocer como, vigilante administrativo de presuntas violaciones por admisión, no manifestó objeción alguna a la vinculación de las citadas empresas en el trámite de control de legalidad o la Justicia Ordinaria en procesos de impugnación.

4.- Queja presentada por la señora SANDRA VERGARA y EFIGENIA MENDOZA contra miembros del Consejo de Administración, por presunta violación en la designación del comité de educación para el periodo 2012-2014 por carecer presuntamente de requisitos legales. De acuerdo al acta de instalación referida, le correspondió a este comité resolver el asunto de acuerdo a las pruebas practicadas se concluye que no existían méritos para abrir investigación por lo tanto se ordenó el cierre de la misma, en razón de que solicitada la información al Consejo de Administración, este organismo presentó las hojas de vida de los asociados llamados a integrar el Comité de Educación y los fundamentos basados en los artículos transitorios 1 y 2 del estatuto aprobado el 29 de marzo de 2011.- Considera el Comité de Ética que la excepción

consagrada para los Aspirantes a ser elegidos delegados o miembros del Consejo para el periodo 2014-2018 (a futuro en la fecha de la reforma y de la designación de los miembros del Comité de Educación) se interpretó aplicable a quienes en 2012 fueron designados miembros del Comité de Educación. Tuvo en cuenta el Comité que la exigencia de un requisito como el diplomado en economía solidaria y seguridad social en salud debe ser correlativo a la obligación de la cooperativa de ofrecer a los asociados la posibilidad de cumplirlo y a la fecha de designación del Comité de Educación (2012) ello no fue posible. Por lo anterior el Comité estimó suficientes las explicaciones de la Administración y se declaró inhibido para adelantar la investigación y ordenó archivar la queja formulada.

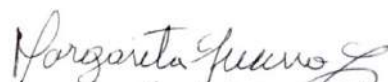
5.-Queja presentada por las señoras SANDRA VERGARA y EFIGENIA MENDOZA contra miembros del Consejo de Administración por presunta violación de términos para admisión de asociados.

Aperturado según acta No 5. Por Resolución No 02 del 31 de enero de 2015 se declaró fallo inhibitorio y archivo de acuerdo a lo siguiente: Observó el Comité que las solicitudes de admisión son tramitadas por los Promotores de Programas Sociales y Auxiliares y posteriormente remitidas al Consejo de Administración. En respuesta del Consejo de Administración se informó que se dio cumplimiento al término estatutario, contado a partir de la fecha de recibo ante el organismo administrativo y que, a esa fecha, no existían solicitudes pendientes. Se observa por el Comité que el Consejo de Administración expidió una circular impartiendo instrucciones a los promotores sociales en procura de un tratamiento prioritario a las solicitudes de admisión de asociados. En consecuencia se consideró suficiente la explicación y se pronunció en forma inhibitoria el Comité de Ética y ordenó archivar la indagación preliminar.

En los anteriores términos dejamos a consideración de la Asamblea de Delegados el presente informe.



CARLOS TRUJILLO BUSTAMANTE
Presidente



MARGARITA GUERRERO CANTILLO
Secretaria



ESTADOS FINANCIEROS



DICTAMEN REVISOR FISCAL

Cartagena de Indias D. T. y C, 24 de febrero de 2.015

SEÑORES

ASOCIADOS DELEGADOS DE LA COOPERATIVA EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL "COOSALUD ESS." EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA.

Apreciados señores:

En mi calidad de Revisor Fiscal de la Cooperativa Empresa Solidaria de Salud y Desarrollo Integral "COOSALUD ESS" EPS-S, He practicado una auditoria integral para el ejercicio terminado el 31 de diciembre de 2014, con el siguiente alcance: auditoría financiera del BALANCE GENERAL y los correspondientes ESTADO DE EXCEDENTES Y PERDIDAS, ESTADO DE CAMBIO EN LA POSICIÓN FINANCIERA, ESTADO DE CAMBIO EN EL PATRIMONIO, FLUJO DE EFECTIVO, LOS ANEXOS Y AUXILIARES DE BALANCE; la evaluación del cumplimiento de las leyes y regulaciones que la afectan; y el grado de eficiencia y efectividad en el manejo de sus programas y actividades evaluado con los indicadores de desempeño.

La Administración es responsable de la preparación, integridad y presentación razonable de los Estados Financieros y, por tanto, reflejan fielmente su gestión; de mantener una estructura efectiva de Autocontrol y de Auditoría Interna para el logro de los objetivos de la empresa; del cumplimiento de las leyes y regulaciones que la afectan; y del establecimiento de los objetivos, metas y programas así como de las estrategias para la conducción ordenada y eficiente de la empresa.

Los Estados Financieros correspondientes al año terminado el 31 de diciembre de 2.013 fueron auditados por mí, en cuyo Dictamen de fecha 24 de febrero de

2014 manifesté una salvedad sobre el cálculo de la provisión para cuentas por cobrar con antigüedad de 360 días y mas por concepto de UPC-S a los Entes Territoriales, normado en las Resoluciones 1424 de 2008 y 4361 en su Art 6° de 2011.

Mis obligaciones son las de expresar conclusiones sobre cada uno de los temas de la auditoria integral con base en los procedimientos que he considerados necesarios para la obtención de evidencia apropiada, con el propósito de obtener una seguridad razonable de mis conclusiones sobre el alcance de la auditoria integral. Dadas las limitaciones inherentes de cualquier estructura de Control Interno o Autocontrol, puede presentar fallas y no ser detectadas; también las proyecciones de evaluación de Control Interno o Autocontrol para periodos futuros están sujetas al riesgo de que el Control Interno o Autocontrol se puedan tornar inadecuados para los cambios en sus elementos, de control interno, de cumplimiento de las leyes y a la de gestión. Esas normas requieren que una Auditoria se planifique y se lleve a cabo de tal manera que se obtenga una seguridad razonable en cuanto a si los estados financieros están exentos de errores importantes en su contenido; si la estructura de control interno o autocontrol ha sido diseñada adecuadamente y opera de manera efectiva; si se ha cumplido con las principales leyes y regulaciones que le son aplicables; y si es confiable la información que sirvió de base para el cálculo de los indicadores de desempeño en la evaluación de resultados de la administración.

Una auditoría financiera que practica la Revisoría Fiscal hace uso de los procedimientos establecidos por la técnica de Interventoría de Cuentas, además, incluye el examen, sobre una base selectiva de la evidencia que respaldan las cifras y revelaciones en los estados financieros; la evaluación de las normas o principios de contabilidad utilizados; las principales estimaciones efectuadas por la administración, así como la evaluación de la presentación global de los estados financieros.

Considero que mi auditoria integral proporciona una base razonable para expresar mi opinión sobre los Estados Financieros que representan los resultados de las operaciones realizadas por la Cooperativa durante el año 2014 y conclusiones sobre los otros temas de la auditoria.

Bajo la vigilancia de la SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, la Cooperativa se halla obligada a manejar

la Contabilidad y presentar sus Estados Financieros con arreglos a las Normas Contables promulgadas por esa Entidad y en especial como Administradora del Régimen Subsidiado en Salud.

En mi opinión los Estados Financieros de 2014, de acuerdo con los Principios Técnicos establecidos en las disposiciones legales para la práctica de la Revisoría Fiscal en Colombia, sometidos a mi examen, expresan razonablemente la situación financiera y los resultados de las operaciones económicas ejecutadas durante el periodo en mención, de conformidad con las Normas y Principios de Contabilidad Generalmente Aceptados en Colombia y con las Normas e instrucciones impartidas por la SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD aplicados uniformemente, excepto por los hechos económicos y administrativos no sujetos a revisión o no informados a esta Revisoría Fiscal.

En base en el resultado de mis labores de Revisoría Fiscal, conceptúo también, que durante el año de 2014 la Contabilidad de la Cooperativa de Salud y Desarrollo Integral COOSALUD, se llevo en forma sistematizada en cada una de sus sucursales, de conformidad con las Normas y las Técnicas Contables

LA COOPERATIVA EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL “COOSALUD E.S.S.” – EPS-S, presenta registrado en libros a 31 de diciembre de 2014 por el rubro Disponible la suma \$19.708.081.907 millones de los cuales en caja figuran \$66,952.514 millones, en bancos se registran \$518.153.982 millones y en encargo fiduciario \$19.122.975.411 millones. Las cuentas bancarias y el encargo fiduciario están conciliadas a 31 de diciembre de 2014, estas conciliaciones tienen 335 partidas conciliatorias de las cuales son de naturaleza debito la suma de \$ 1.739.911 millones y crédito la suma de \$2.700.341 millones, partidas que deben ser identificadas en las conciliaciones de los primeros meses del año 2015.

LA COOPERATIVA EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL “COOSALUD E.S.S.” en sus Estados Financieros refleja unas Inversiones en Acciones por valor de \$13.044.732.924 millones, las cuales tienen una Provisión por \$3.044,732.924 millones, durante el ejercicio de 2014 la provisión se disminuyo en \$172.607.853 millones debido al incremento del valor intrínseco de las acciones poseídas en la Empresa Promotora de Inversiones SAS de la cual COOSALUD es controlante.

LA COOPERATIVA EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL “COOSALUD E.S.S.” registra a 31 de diciembre de 2014 una provisión por cuentas por cobrar por la suma de \$5.491.325.526 millones la cual no corresponde a lo normado en la Resoluciones Nros. 1424 De 2008 y 4361 Art 6° de 2011 en cuanto a lo relacionado con las Cuentas por Cobrar con antigüedad superior a 360 días, por concepto de la contratación terminada el 31 de Marzo de 2011 las cuales ascienden a \$27.964.305.000 millones y recobros por Tutelas y CTC radicadas ante los Entes Territoriales los cuales ascienden a la suma de \$41.991.540.000 millones por concepto de los servicios NO-POS-S del régimen subsidiado en salud, cancelados por la Empresa.

LA COOPERATIVA EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL “COOSALUD E.S.S.” al cierre del ejercicio de 2014 registra en la cuenta Depósitos Judiciales la suma de \$8.773.095.000 millones, que corresponden a Títulos Judiciales ordenados por los Jueces debido a las demandas impetradas por algunos de los proveedores de servicios de salud, con quien la Empresa tiene contratos.

LA COOPERATIVA EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL “COOSALUD E.S.S.” registra a 31 de diciembre de 2014 obligaciones financieras con entidades Bancarias por valor de \$30.263.888.888 millones y por otras obligaciones (Factoring) por valor de \$12.091.000.927 millones, las cuales fueron adquiridas para la cancelación de Proveedores.

LA COOPERATIVA EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL “COOSALUD E.S.S.” registra a 31 de diciembre de 2014 obligaciones con proveedores de servicios de salud por la suma de \$83.669.196.785 millones, de ella tienen antigüedad superior a 360 días \$29.555.083.000 millones.

Con base en los procedimientos de trabajo y con la evidencia obtenida, conceptúo que la Cooperativa ha consignado los aportes a la seguridad social de acuerdo a las disposiciones legales; que las operaciones registradas en los libros y los actos de los administradores se ajustan a los Estatutos, Reglamentos y a las decisiones de la Asamblea General de Delegados y del Consejo de Administración; que la correspondencia, los comprobantes de contabilidad y los libros de actas se llevan y conservan debidamente; se mantuvo en todos los aspectos importantes una estructura de Autocontrol en relación con la conducción ordenada



de las operaciones, confiabilidad de la información financiera y cumplimiento de las leyes y regulaciones que la afectan, durante el ejercicio la Cooperativa a través de una firma externa implemento un servicio de Control Interno para reforzar el Autocontrol.

En cumplimiento de la normatividad que regula los Derechos de Autor se verificó que todo el software que maneja la Entidad cuenta con sus respectivas licencias

La información suplementaria que se presenta a los delegados bajo el título de INFORME DEL REVISOR FISCAL, contiene la información esencial que evalúa el desempeño de la administración en relación con los objetivos generales, metas y actividades de la Cooperativa; esta información es el resultado de mi auditoria integral y refleja razonablemente los resultados de la administración en el alcance de las metas y objetivos de la Empresa.

El informe de gestión del ejercicio 2014, contiene las explicaciones que los administradores (Consejo de Administración, Gerencia General y Junta de Vigilancia) consideran oportunas sobre la situación de la entidad, la evolución del negocio.

He verificado que la información contable que contiene el citado informe de gestión concuerda con la de los Estados Financieros del ejercicio en referencia. Mi trabajo como Revisor Fiscal se limita a la comprobación del informe de gestión con el alcance mencionado y no concluye la revisión de información diferente a la obtenida a partir de los registros contables auditados de la entidad.

Atentamente,



RUBEN DARIO CASTILLO CHARRIS
REVISOR FISCAL
COOSALUD LTDA. E.S.S
T.P. 30101-T

Señoras (es)
ASOCIADAS (OS) DELEGADAS (OS) A LA MAGNA
ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE LA COOPERATIVA
EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD Y DESARROLLO

INFORME REVISOR FISCAL

Señoras (es)

ASOCIADAS (OS) DELEGADAS (OS) A LA MAGNA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE LA COOPERATIVA EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL "COOSALUD E.S.S." EPS-S.

Honorables Señora (es):

Con todo el respeto y consideración que se merecen y en cumplimiento de mis deberes como Revisor Fiscal de su Prestigiosa Empresa Cooperativa, me dirijo a los Señores Delegados a la Magna Asamblea Ordinaria, para informar sobre el trabajo de la Revisoría Fiscal, el estado de la Empresa al cierre del ejercicio del año 2014 y en forma resumida las más importantes actuaciones desarrolladas en cumplimiento de su gestión por parte de los administradores de la Empresa durante el periodo señalado.

Siempre durante los tres primeros meses del año una de las tareas más importantes del Revisor Fiscal es hacer un seguimiento estricto a la preparación de la información concerniente al Informe de fin de año, el cual incluye la depuración de los Estados Financieros acuerdo a las normas de Contabilidad establecidas en Colombia y la Normatividad Especial para este tipo de Empresas emanada de los Órganos Estatales, los procesos y procedimientos establecidos en la Circular Única 049, para que dicho informe llegue a la SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, sin ninguna causal de rechazo y así mismo que sirva como base para la elaboración del Informe a presentar a la MAGNA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE DELEGADOS.

Durante el período fiscal de 2014 la Revisoría Fiscal estuvo atenta en la verificación selectiva de que las operaciones que ejecutó la Empresa se ajustaran a la Ley los Estatutos y toda la Normatividad vigente para este tipo de Institución.

Como es del conocimiento de los Señores Delegados, es deber del Revisor Fiscal realizar durante todo el ejercicio un seguimiento continuo a los procesos, los ajustes efectuados a los mismos en la implementación de los estándares de calidad, a la ejecución y desarrollo del Plan Operativo Anual para todas las áreas, estas actividades se realizan durante el año en las cuales participan todas (os) las (os) funcionarios de la Empresa en busca

de la estandarización de los procesos y procedimientos para garantizar la oportunidad, calidad y eficacia en la prestación de los servicios de salud y además lograr la optimización en la parte administrativa. Todo esto debe plasmarse en indicadores de satisfacción del cliente externo e interno, los cuales se pueden verificar en el Informe de La Gerencia General.

Al cierre del ejercicio el estado financiero de las cuentas más significativas de los Estados Financieros (Balance General y Estado de Resultado) es el Siguiente:

DISPONIBLE

El Disponible asciende a la suma \$19.708.081.907 distribuido en las cuentas de Caja, Bancos y Encargos Fiduciarios así:

CAJA	66.952.514
BANCOS	518.153.982
ENCARGO FIDUCIARIO	19.122.975.411
TOTAL	19.708.081.907

Los detalles de estas cuentas los pueden analizar en la Nota No. 2 a los Estados Financieros.

INVERSIONES

El estado de las Inversiones hechas por Coosalud y algunas que se recibieron en las incorporaciones de otras Empresas en el año 2001, se encuentra explicado en el siguiente cuadro el cual corresponde al enviado a la SUPERSALUD en el informe de cierre del ejercicio de 2014.

El Valor Neto es de \$9.216.524.000 millones. Las Inversiones en Central Cooperativa del Valle, Servincoop, Cooperativa Paramo, Coesanar EPS, Unimec y Coescoop, todas ellas provenientes de las incorporadas se encuentran provisionadas en su totalidad desde hace varios años.

En el ejercicio del año 2014 la provisión disminuyó en \$172.600.000 millones por aumento en el valor intrínseco de las acciones en la Promotora de Inversiones en Salud de la cual Coosalud es su mayor accionista, quedando la provisión en \$3,611.790.000 millones. Durante el ejercicio de 2014 la Cooperativa no registró valorización.

Esta Revisoría Fiscal insiste en que se proceda a hacer el Castigo de las inversiones recibidas en las incorporaciones ya que no tienen ningún valor.



Nombre del emisor del título	% de participación	Costo histórico	VI.en Libro	Provisiones	Valor Neto
12	31	32	33	37	
Promotora de inversiones en salud SAS	97	9.514.314	9.514.314	-3.611.790	5.902.524
Clínica Hemato Oncológica Bonadona prevenir Sa				0	2.936.000
Capitalizadora colpatría SA		378.000	378.000	0	378.000
Central de Cooperativa del Valle		61.662	61.662	-61.662	0
Servincoop		48	48	-48	0
Cooperativa Paramo		350	350	-350	0
Coesanar Eps		50.000	50.000	-50.000	0
Unimec		104.000	104.000	-104.000	0
Coescop		358	358	-358	0
Total		10.108.732	10.108.732	-3.828.208	9.216.524

CUENTAS POR COBRAR UPC-S

A continuación me permito presentarle un cuadro comparativo de los estados de las Cuentas por Cobrar por concepto de UPC-S, Recobros por Tutelas y Comités Técnico Científico de los años 2013 y 2014:

En este cuadro comparativo se pueden hacer algunos análisis tales como que al cierre de 2014 las cuentas por cobrar de mayor antigüedad su valor y porcentaje aumentaron significativamente con relación al 2013.

También podemos observar que las Sucursales donde el aumento de estas cuentas por cobrar es más significativo son Bolívar debido a que el Distrito y el Departamento no cancelan oportunamente los recobros por los servicios NOPOS-S y Valle que tiene el mayor número de afiliados y el Ente Territorial de mora mucho en cancelar lo que le factura la Empresa.

CUENTAS POR COBRAR A DICIEMBRE 31 DE 2013						CUENTAS POR COBRAR A DICIEMBRE 31 DE 2014					
SUCURSALES	<= 90 DÍAS	>91=180DÍAS	>181=360DÍAS	>360 DÍAS	SALDO	<=90 DÍAS	>91=180 DÍAS	>181=360 DÍAS	>360 DÍAS	SALDO	
ANTIOQUIA	6.409.826	1.086.658	1.136.273	3.492.344	12.125.101	5.912.431	85.830	690.339	2.435.442	9.124.042	
CHOCO				1.839.221	1.839.221				566.163	566.163	
ATLANTICO	1.849.994	877.758	2.442.755	10.374.055	15.544.562	2.219.335	252.003	310.873	9.027.954	11.810.165	
CESAR	11.914	33.180	66.836		111.930	306.473	171.702	349.751	463.775	1.291.701	
BOLIVAR	7.981.127	972.081	4.362.789	9.520.432	22.836.429	1.912.174	3.199.576	5.777.803	25.678.251	36.567.804	
BOYACA	53.028	174.658	42.991	130.559	401.236	144.343	17.633	3.629	56.363	221.968	
CAUCA				296.243	296.243				296.238	296.238	
CUN/MARCA				5.007	5.007				5.007	5.007	
MAGDALENA	698.255	816.978	2.516.915	4.166.560	8.198.708	1.506.088	501.128	1.412.710	4.117.810	7.537.736	
GUAJIRA	15.935	4.507	38.821	376.720	435.983	30.538	42.834	87.783	364.355	525.510	
SANTANDER N.						136.311	50.761			187.072	
SANTANDER	1.021.367	58.800	51	1.921.713	3.001.931	2.395.254	771.450	1.457.558	756.880	5.381.142	
SUCRE	273.620	315.898	592.693	4.288.920	5.471.131	462.687	537.718	743.880	5.050.090	6.794.375	
CORDOBA	282.211	112.198	116.452	3.186.937	3.697.798	562.650	134.235	379.769	622.031	1.698.685	
CALDAS		419.815		201.264	621.079				621.079	621.079	
VALLE	4.807.424	2.263.051	3.417.329	4.856.357	15.344.161	4.342.761	2.092.818	4.344.080	17.137.882	27.917.541	
DIR. NAL	30.006.963	645.794	259.708	740.085	31.652.550	32.090.355			2.756.523	34.846.878	
TOTAL	53.411.664	7.781.376	14.993.613	45.396.417	121.583.070	52.021.400	7.857.688	15.558.175	69.995.843	145.393.106	
	44%	6%	12%	37%	100%	36%	5%	11%	48%	100%	

* Cifras en Miles



A continuación en el siguiente cuadro los Honorables Delegados pueden comprobar mas discriminadas las antigüedades de las cuentas por cobrar por UPC-S y Recobros a Entes Territoriales por servicios NOPOS-S superiores a 360 días.

ESTADO DE CUENTAS POR COBRAR >360 DÍAS A DIC. 31 DE 2013			ADIC.31 2014	
CTAS POR COBRAR MAYORES A 361 E = A 720 DIAS	18.233.135	39%	37.710.373	54%
CTAS POR COBRAR MAYORES A 2 E = A 3 AÑOS	18.367.442	39%	7.930.670	11%
CTAS POR COBRAR MAYORES A 3 E = A 4 AÑOS	4.299.658	9%	15.337.909	22%
CTAS POR COBRAR MAYORES A 4 E = A 5 AÑOS	3.376.599	7%	4.275.738	6%
CTAS POR COBRAR MAYORES A 5 E = A 6 AÑOS	929.085	2%	2.490.340	4%
CTAS POR COBRAR MAYORES A 6 AÑOS	1.708.360	4%	2.210.813	3%
TOTAL	46.914.279	100%	69.955.843	100%

* Cifras en Miles

Estos son los aspectos que a mi juicio son los más importantes de destacar, relacionados con las Cuentas por Cobrar a los Entes Territoriales por UPC-S y Recobros por servicios no contemplados en el POS-S.

CUENTAS POR COBRAR POR SENTENCIA JUDUCIALES Y COMITÉS TECNICO CIENTIFICOS

Las Cuentas por Cobrar por Sentencias Judiciales (Tutelas) y CTC, en el siguiente cuadro corresponden a facturación por las órdenes de servicios emitidas por las Sucursales que deben ser canceladas por las Secretarías Departamentales en un gran porcentaje, por que la recuperación nunca es del cien por ciento por que normalmente hacen glosas a dicha facturación, las destaco por qué se hace necesario que durante el ejercicio de 2015 se deben recuperar ya que en un alto porcentaje son servicios cancelados por la Empresa a los Proveedores.

CUENTAS POR COBRAR A E.T. POR TUTELAS Y CTC A DICIEMBRE 31 DE 2014					
SUCURSALES	<= 90 DÍAS	>91=180DIAS	>181=360DIAS	>360 DIAS	SALDO
ANTIOQUIA	5.912.431	16.490	292.767	1.612.980	7.834.668
ATLÁNTICO	2.219.335	252.003	310.873	64.773	2.846.984
CESAR	306.473	171.702	349.751	463.775	1.291.701
BOLÍVAR	1.521.564	2.600.575	4.505.928	17.964.269	26.592.336
BOYACÁ	144.343	17.633	3.629	56.363	221.968
GUAJIRA			70.740	41.701	112.441
NORTE DE SANTANDER	136.312	50.761			187.073
SANTANDER	2.395.249	771.450	1.457.558	286.115	4.910.372
SUCRE	446.306	506.274	716.605	3.945.448	5.614.633
CÓRDOBA	509.427	134.731		4.190	648.348
CALDAS				621.079	621.079
VALLE	2.052.280	1.464.743	3.790.920	14.733.989	22.041.932
DIR. NAL	32.090.355			276.625	32.366.980
TOTAL	49.227.712	6.466.355	12.858.274	41.991.540	110.543.881
	45%	6%	12%	38%	100%



ANTICIPOS Y AVANCES

En ocasiones la Empresa se ve avocada a hacer anticipos a algunos proveedores de Bienes y Servicios de Salud, Giros Directos del Min Salud a las IPS Públicas y Privadas y por otros conceptos, para poder atender a la población afiliada, adquirir los insumos necesarios y cumplimiento de compromisos para su funcionamiento.

A contratistas para ejecutar obras de diferente índole, ya sea de infraestructura, mejoramientos locativos etc.

Los otros anticipos son para viáticos, laborales, de empleados, etc

ANTICIPOS Y AVANCES	
IPS Y PROV. DE SALUD	14.435.487.322
A CONTRATISTAS	171.615.919
OTROS ANTICIPOS	121.125.000
TOTAL	14.728.228.241

DEPOSITOS PARA JUICIOS EJECUTIVOS

Al cierre del ejercicio la Empresa tiene en Depósitos para Juicios Ejecutivos la Suma de \$8.773.095.000, esta suma es la que al corte los Jueces de la República han ordenado sean embargados de las cuentas de la Empresa por causa de distintas demandas, ya sean Laborales, de Proveedores, etc.

Como pueden observar Honorables Delegados esta es una cifra bastante apreciable que pone en riesgo el cumplimiento por parte de la Empresa del Margen de Solvencia, requisito indispensable para continuar como EPS-S.

DEPOSITOS PARA JUICIOS EJECUTIVOS							
	ATLÁNTICO	BOLÍVAR	BOYACÁ	SUCRE	VALLE	DIRNAL	TOTAL
31/12/2013	2.620.682	2.852.012		720.908	66.723	3.936.176	10.196.501
31/12/2014	2.635.365	3.254.261	600.000	720.908		1.562.561	8.773.095

CONSTRUCCIONES EN CURSO

Con respecto a este rubro me permito informarles a los Honorables Delegados que al cierre del ejercicio este tiene un saldo de \$91.148.000, el cual corresponde a un bien inmueble ubicado en el Municipio de Ungía, recibido en las incorporaciones del año 2001, sigue pendiente de venta de acuerdo al mandato de la Asamblea, pero parece que nadie lo quiere adquirir o el municipio estará esperando que se lo donemos, sería bueno que se intentará una negociación ya sea con la Gobernación o el mismo Municipio.

OBLIGACIONES FINANCIERAS

Para cumplir con algunas obligaciones con proveedores de Bienes y Servicios, al igual que en años anteriores la Empresa recurrió a la Banca para obtener Empréstitos, al cierre del ejercicio de 2014 la Empresa tiene Obligaciones Financieras por la suma de \$42.354.889.815.

OBLIGACIONES BANCARIAS	31/12/2013	31/12/2014
BANCO SUDAMERIS	21.391.667	30.263.888.888
BANCO DE OCCIDENTE	-	-
FACTORING	2.384.302	12.091.000.927
TOTAL	23.775.969	42.354.889.815

CUENTAS POR PAGAR A PROVEEDORES

En el siguiente cuadro me permito presentarles un estado comparativo de las cuentas por pagar a Proveedores de Bienes y Servicios, al corte de los años 2013 y 2014.

CUENTAS POR COBRAR A DICIEMBRE 31 DE 2013						CUENTAS POR COBRAR A DICIEMBRE 31 DE 2014				
SUCURSALES	<=90 DÍAS	>91=180 DÍAS	>181=360 DÍAS	>360 DÍAS	SALDOS	<=90DÍAS	>91=180 DÍAS	>181=360 DÍAS	>360 DÍAS	SALDOS
ANTIOQUIA	-599.216	2.274.120	945.412	5.970.127	8.590.443	8.275.811	2.698.539	1.966.990	2.882.708	15.824.048
CHOCO				44.760	44.760			331	20.982	21.313
ATLANTICO	6.247.340	3.213.090	807.700	1.874.567	12.142.697	6.749.356	2.340.907	2.641.931	3.678.767	15.410.961
CESAR	1.390.905	511.072	46.935	113.964	2.062.876	1.086.688	1.007.566	1.203.307	433.944	3.731.505
BOLIVAR	4.600.939	2.158.424	6.706.707	6.834.837	20.300.907	109.796	1.819.379	6.441.163	6.478.111	14.848.449
BOYACA	963.386	347.471	194.469	580.395	2.085.721	687.346	186.074	220.073	559.567	1.653.060
CALDAS				5.212	5.212				5.212	5.212
CAUCA				62.201	62.201				61.784	61.784
CUN/MARCA				56.299	56.299				56.299	56.299
MAGDALENA	2.939.331	3.493.494	1.385.171	2.117.160	9.935.156	2.715.901	1.213.049	2.348.516	1.680.999	7.958.465
GUAJIRA	435.710	427.681	220.926	140.188	1.224.505	315.837	30.530	222.118	126.723	695.208
SANT. NORTE	279.164	15.289			294.453	237.176	1.113.896	920.339	149.486	2.420.897
SANTANDER	-315.270	3.170.351	1.569.566	1.821.642	6.246.289	4.208.249	2.171.404	850.734	1.938.329	9.168.716
SUCRE	2.076.349	500.178	1.019.550	1.001.646	4.597.723	2.068.136	298.433	1.276.393	2.403.637	6.046.599
CORDOBA	49.670	239.818	594.414	1.130.042	2.013.944	-1.675.591	226.734	-7.799	495.950	-960.706
VALLE	13.757.362	8.200.858	7.377.611	2.152.189	31.488.020	8.614.859	4.727.779	4.548.819	5.852.288	23.743.745
DIR. NAL	2.303.317	-6.764.143	1.493.362	-4.297.076	-7.264.540	-5.735.832	-6.858.752	-7.122.071	2.730.297	-16.986.358
TOTAL	34.128.987	17.787.703	22.361.823	19.608.153	93.886.666	27.657.732	10.975.538	15.510.844	29.555.083	83.699.197
	36%	19%	24%	21%	100%	33%	13%	19%	35%	100%

En este cuadro pueden observar que hubo disminución de las Obligaciones con los proveedores de Salud con relación al ejercicio anterior debido a que el flujo de los recursos del año se vienen haciendo regularmente, el inconveniente para que no sean menores estas obligaciones es porque los recaudos por deudas de ejercicios anteriores por concepto de UPC-S no se ha dado al igual que por lo facturado a los Entes Territoriales por conceptos de servicios NOPOS-S a los afiliados a la Empresa.

Observemos las cifras globales de los Estados Financieros Comparativos, en los cuales vemos algunas variaciones que estos presentan entre estos dos periodos 2013 – 2014, para ello iniciemos con el total de Activos cuyo saldo es de **\$206.676.271.000** y en el año anterior era de **\$187.359.165.000**, presentándose un aumento **10,31%**, esta variación se debe a los cambios presentados en el Disponible, Deudores y Propiedad Planta y Equipo.

Analizando la variación del total de Pasivos cuyo saldo al cierre del ejercicio de 2014 es de **\$188.137.258.000**, comparado con el del cierre de 2013 el cual ascendía a **\$170.609.430.000** dando como resultado un incremento de de **10,27%**, debido al aumento de las Obligaciones Financieras y Pasivos Estimados y Provisiones.

En cuanto al Patrimonio se observa que su saldo en este ejercicio es de **\$18.539.014.000** y en el ejercicio anterior era de **\$16.750.385.000**, presentando un aumento de **10,68%**, debido al incremento de los Aportes Sociales, Reservas y el Excedente del Ejercicio.

Los Ingresos por UPC-S más otros Ingresos Operacionales ascienden en este ejercicio a la suma de **\$962.138.083.000** presentándose un incremento con relación al año anterior de **\$118.318.242.000**, equivalente a un **14,02%**, de los ingresos de este ejercicio se utilizaron para Costos por Servicios de Salud, Enfermedades de Alto Costo, prima de Aseguramiento Alto Costo, Acciones NOPOS-S la suma de **\$912.452.274.000**, lo cual equivale al **94,83%**, presentándose una disminución de **0,8%** con relación al año anterior. Los Gastos Operacionales de Administración ascendieron a **\$50.630.902.000** equivalentes al **5,26%** de los Ingresos Operacionales, presentándose un aumento de **0,57%** con relación al año anterior.

INFORME DE GESTIÓN

Es deber de la Revisoría Fiscal hacer la evaluación de la gestión de la Administración durante todo el ejercicio anual.

Empezaré haciendo referencia a las Apuestas Estratégicas de la Administración para hacer de la Cooperativa una Empresa de alta reputación corporativa para ello continuo con el proyecto de lograr que Coosalud sea el mejor lugar para trabajar logrando el cuarto lugar en el ámbito Empresarial de Colombia, además de este logro la empresa quedo con una gran infraestructura física acorde con en el proyecto en mención, que hizo que en todas las oficinas del país cuenten con todos los elementos necesarios que hagan de ellas lugares agradables para trabajar y así prestar unos excelentes servicios a nuestros afiliados del Régimen Subsidiado y Contributivo en Salud, Proveedores y al público en general.

Durante el ejercicio de 2014 la Gerencia General en cabeza del Doctor Jaime Miguel González Montaña se trazó conseguir a el objetivo de construir el camino hacia la Reputación Corporativa, para ello se inicio con el estudio del entorno que rodeaba a la Empresa, Las principales cifras de Coosalud y un Estudio Interno.

En la Gestión Reputacional se hizo un estudio de las Expectativas de los Grupos de Interés, se estableció un Direccionamiento Estratégico y Proyectos a Nivel Nacional

En el Proyecto de una Empresa Saludable se apostó a las Estrategias de buscar calidad de los servicios de salud que brindan los proveedores a los afiliados, Intervención del Riesgo, Detección temprana de las enfermedades de los pacientes, manteniendo Indicadores Confiables y evaluación permanente de la Satisfacción del Usuario y otras informaciones que encontraran explicitas en el informe de Gestión de La gerencia General.

Otro aspecto a destacar de la Administración es la labor Social que adelantó la Cooperativa a través del Honorable Consejo de Administración dirigido por su meza Directiva integrada por Doctora Margarita Ortega Valdez Presidenta, Doctor José Ítalo Collazos Vergara Vicepresidente y la Doctora Evelis Arnedo Moreno, realizaron muchísimas actividades en POS de los Asociados en busca del mejoramiento de la calidad de vida de ellos y aprobando acuerdos trascendentales en procura del crecimiento sostenible de esta Empresa, entre ellas se puede destacar:

En el aspecto de Membrecía Abierta y Voluntaria admitió 1.721 nuevos Asociados Personas Naturales y 7 Personas Jurídicas durante el ejercicio de 2014, así mismo aprobó el retiro voluntario de 287 Asociados

Personas Naturales y 6 Personas Jurídicas.

En cumplimiento de la apuesta estratégica del Mejor Modelo Solidario el Consejo de Administración adelanto muchísimas actividades en cada uno de sus componentes los cuales son: Cultura Solidaria, Buen Gobierno Cooperativo y Responsabilidad Social, las cuales se encuentran consignadas en su Informe de Gestión del año 2014.

La Honorable Junta de Vigilancia presidida por el Doctor Luis Giraldo López, Vicepresidente Doctor Omar Miranda Ortega y Secretaria Doctora Mirladis Hernandez Coneo, cumplieron con lo normado en el Artículo 97 de los Estatutos de la Cooperativa.

En conclusión esta Revisoría Fiscal da fe que lo expuesto por la Gerencia General, el Consejo de Administración y Junta de Vigilancia en sus Informes a la Honorable Asamblea General Ordinaria se ajusta a lo actuado por ellos durante el ejercicio de 2014 y a la realidad de la Cooperativa.

Con sentimientos de consideración y aprecio a los señores Delegados y mi agradecimiento por brindarme su confianza como su representante ante la Administración de su Empresa, espero que este informe les brinde completa satisfacción sobre mi labor y la de los Administradores.

Atentamente,



RUBEN DARIO CASTILLO CHARRIS
REVISOR FISCAL
COOSALUD E.S.S. ARS
T.P. 30101-T



COOSALUD ESS EPSS
800249241-0
BALANCE GENERAL COMPARATIVO
Dic. 31 de 2014
expresado En pesos

ACTIVOS		2014	2013
11	DISPONIBLE		
1105	CAJA	66.952.514	108.652.552
1120	Bancos	518.153.982	150.012.865
1125	ENCARGOS FIDUCIARIOS	19.122.975.411	15.393.300.412
		2	15.651.965.829
12	INVERSIONES		
1205	Acciones	13.044.732.924	12.003.732.924
1299	PROVISIONES	-3.828.208.803	-4.000.816.656
		3	8.002.916.268
13	DEUDORES		
1305	DEUDORES DEL SISTEMA	145.393.104.435	126.355.666.277
1330	ANTICIPOS Y AVANCES	14.728.228.241	23.323.927.477
1335	DEPOSITOS	8.773.096.332	10.196.510.890
1355	ANTICIPO DE IMPUESTOS Y CONTRIBUCIONES O	4.754.085	4.568.718
1380	DEUDORES VARIOS	9.521.330	28.607.977
1399	PROVISIONES	-5.491.325.526	-4.517.640.460
		4	155.391.640.879
15	PROPIEDADES PLANTA Y EQUIPO		
1504	TERRENOS	100.017.518	100.017.518
1508	CONSTRUCCIONES EN CURSO	91.148.606	91.148.606
1516	CONSTRUCCIONES Y EDIFICACIONES	5.968.157.846	907.089.778
1520	MAQUINARIA Y EQUIPO	236.959.029	236.959.029
1524	EQUIPO DE OFICINA	6.153.773.447	5.121.244.854
1528	EQUIPO DE COMPUTACION Y COMUNICACION	4.797.035.678	3.265.936.189
1536	EQUIPO MEDICO - CIENTIFICO	289.917.433	289.917.433
1540	FLOTA Y EQUIPO DE TRANSPORTE	109.217.974	109.217.974
1592	DEPRECIACION ACUMULADA	-6.808.859.080	-5.507.420.990
		5	4.614.110.391
16	INTANGIBLES		
1635	LICENCIAS	901.006.584	414.514.280
1698	PROVISIONES	-901.006.584	-111.450.834
		6	303.063.446
17	DIFERIDOS		
1705	GASTOS PAGADOS POR ANTICIPADO	0	0
18	OTROS ACTIVOS		
1805	BIENES DE ARTE Y CULTURA	35.753.176	34.953.176
		35.753.176	34.953.176
19	VALORIZACIONES		
1905	DE INVERSIONES	1.796.657.817	1.796.657.817
1910	DE PROPIEDADES PLANTAS Y EQUIPOS	1.564.507.125	1.564.507.125
		3.361.164.942	3.361.164.942
TOTAL ACTIVOS		206.676.271.494	187.359.814.931

COOSALUD ESS EPSS

800249241-0

BALANCE GENERAL

Dic. 31 de 2014

expresado En pesos

PASIVOS				2014	2013
21	OBLIGACIONES FINANCIERAS				
2105	OBLIGACIONES FINANCIERAS NACIONALES			30.263.888.888	21.391.666.670
2195	OTRAS OBLIGACIONES FINANCIERAS			12.091.000.927	2.384.302.248
		7		42.354.889.815	23.775.968.918
22	PROVEEDORES				
2205	NACIONALES		8	83.699.196.785	93.886.664.813
23	CUENTAS POR PAGAR				
2325	AL PAGAR FOSYGA-MOVILIDAD			171.659.903	0
2335	COSTOS Y GASTOS POR PAGAR			1.243.336.482	1.570.978.933
2365	RETENCIONES EN LA FUENTE			966.867.583	763.129.872
2370	RETENCIONES Y APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			568.836.221	674.984.793
2380	ACREEDORES VARIOS			904.604.613	3.683.503.945
		9		3.855.304.802	6.692.597.543
24	IMPUESTOS, GRAVAMENES Y TASAS				
2495	OTROS_Impuestos al patrimonio		10	0	165.223.000
25	OBLIGACIONES LABORALES				
2510	CESANTIAS CONSOLIDADAS			964.507.873	818.208.853
2515	INTERESES SOBRE CESANTIAS			111.918.206	93.866.068
2525	VACACIONES CONSOLIDADAS			633.993.057	504.613.043
		11		1.710.419.136	1.416.687.964
26	PASIVOS ESTIMADOS Y PROVISIONES				
2605	PARA COSTOS Y GASTOS			324.497.868	844.726.361

COOSALUD ESS EPSS
8002492410
ESTADO DE RESULTADOS COMPARATIVO
Dic. 31 de 2014
expresado En pesos

<u>INGRESOS</u>		<u>2014</u>	<u>2013</u>
41	INGRESOS OPERACIONALES		
4165	ADMINISTRACION DEL REGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL		
416535	Unidad de pago por capitacion	910.368.063.735	788.852.632.451
416548	Copagos	1.484.587.199	911.676.618
416587	RECOBROS No Poss fosyga	0	1.258.125.840
416588	Recobros No poss E.T.	49.041.853.512	44.912.382
416575	Recobros Enfermos		



COOSALUD ESS EPS-S
ESTADO DE CAMBIOS EN LA SITUACIÓN FINANCIERA
 por los años terminados en:
 Dic.2014

DESCRIPCIÓN	Dic.2014	Dic.2013
RECURSOS PROVISTOS		
Utilidad Neta	851.144.307	336.368.243
Más o (menos) partidas que no afectan el capital de trabajo:		
Despreciación del año	1.301.438.090	809.823.597
Amortizaciones del año	789.555.750	382.991.343
Provisiones del año	973.685.066	1.350.000.000
Capital de Trabajo generado por la Operación	3.915.823.213	2.879.183.183
Pérdida (utilidad) por aplicación método de participación patrimonial	-172.607.853	102.204
Total de partidas extraordinarias	-172.607.853	102.204
Recursos generados por afectación cuentas de balance:		
Aumento de capital	1.072.031.442	1.359.944.291
Aumento de obligaciones financieras largo plazo	23.000.000.000	25.000.000.000
Disminución de Revalorización del patrimonio	0	
Total Recursos generados por cuentas de balance	24.072.031.442	26.359.944.291
RECURSOS PROVISTOS EN LA SITUACIÓN FINANCIERA	27.815.246.802	29.239.229.678
USO O APLICACIONES DE FONDOS		
Adquisición de Propiedades, planta y equipo	-7.624.696.150	-3.151.028.520
Compra de Inversiones permanentes	172.607.853	-102.204
Dividendos o participaciones decretadas	-134.547.297	-46.018.464
Aumento de otros activos	-800.000	0
Aumento de activos diferidos	-789.555.750	-111.450.834
Compra de activos intangibles	303.063.446	-303.063.446
TOTAL DE USO O APLICACIONES DE FONDOS	-8.073.927.898	-3.611.663.468
AUMENTO O (DISMINUCIÓN) DE CAPITAL DE TRABAJO	19.741.318.904	25.627.566.210

ANÁLISIS DE LOS CAMBIOS EN EL CAPITAL DE TRABAJO

DESCRIPCIÓN	Dic.2014	Dic.2013
VARIACIONES DE LOS ACTIVOS CORRIENTES		
Disponible	4.056.116.078	12.983.588.975
Inversiones temporales	1.213.607.853	120.897.796
Deudores	8.999.423.084	-23.099.932.232
TOTAL VARIACIONES DE LOS ACTIVOS CORRIENTES	14.269.147.015	-9.995.445.461
VARIACIONES DE LOS PASIVOS CORRIENTES		
Obligaciones Financieras	4.421.079.103	11.690.532.737
Proveedores	10.187.468.028	-3.135.423.572
Cuentas por pagar	2.837.292.789	-938.001.859
Impuestos, gravámenes y tasas	165.223.000	165.222.000
Obligaciones laborales	-293.731.172	-160.417.161
Pasivos estimados y provisiones	-11.595.779.722	28.146.950.015
Créditos diferidos	-102.241.648	-39.470.318
Otros pasivos	-147.138.489	-106.380.171
TOTAL VARIACIONES DE LOS PASIVOS CORRIENTES	5.472.171.889	35.623.011.671
AUMENTO O (DISMINUCIÓN) DEL CAPITAL DE TRABAJO	19.741.318.904	25.627.566.210

JAIME GONZALEZ MONTAÑO
 REPRESENTANTE LEGAL

RUBEN CASTILLO CH.
 REVISOR FISCAL
 TP 30101-T

LUIS CAEZ M
 CONTADOR
 TP 26476-T



COOSALUD ESS EPS-S
ESTADO DE FLUJOS DE EFECTIVO - MÉTODO DIRECTO
Dic.2014 Y Dic.2013

DESCRIPCIÓN	Dic.2014	Dic.2013
1. ACTIVIDAD OPERATIVA		
EFFECTIVO RECIBIDO DE CLIENTES POR VENTAS Y SERVICIOS-OTROS	970.270.378.094	854.114.967.922
EFFECTIVO PAGADO POR:		
PROVEEDORES	-922.639.741.679	-803.548.580.273
EMPLEADOS	-19.868.391.145	-18.053.480.010
OTROS GASTOS	-29.977.549.579	-27.605.028.732
TOTAL EFFECTIVO PAGADO	-972.485.682.403	-849.207.089.015
EFFECTIVO NETO GENERADO POR LA OPERACIÓN	-2.215.304.309	4.907.878.907
COSTO INTEGRAL DE FINANCIAMIENTO		
FINANCIEROS RECIBIDOS	-877.176.626	-843.030.473
FINANCIEROS PAGADOS	-3.001.655.177	-1.830.758.280
IMPUESTOS PAGADOS	-315.405.998	-226.821.739
EFFECTIVO NETO POR COSTO INTEGRAL DE FINANCIAMIENTO	-4.194.237.801	-2.900.610.492
EFFECTIVO NETO GENERADO POR LA ACTIVIDAD OPERATIVA	-6.409.542.110	2.007.268.415
2. ACTIVIDAD DE INVERSIÓN		
POR ADQUISICIONES DE PROPIEDAD, PLANTA Y EQUIPO	-7.624.696.150	-3.151.028.520
POR COMPRA DE INVERSIONES	172.607.853	-102.204
POR VENTA DE INVERSIONES (perdida metodo de participacion)	-1.213.607.853	-120.897.796
POR CARGOS DIFERIDOS	-789.555.750	-111.450.834
POR OTROS ACTIVOS	-800.000	
POR INTANGIBLES	303.063.446	-303.063.446
EFFECTIVO NETO POR LA ACTIVIDAD DE INVERSIÓN	-9.152.988.454	-3.686.542.800
3. ACTIVIDAD DE FINANCIACIÓN		
INCREMENTO DE CAPITAL NETO	1.072.031.394	1.359.944.243
POR CRÉDITOS DIFERIDOS	102.241.648	39.470.318
NUEVAS OBLIGACIONES FINANCIERAS	53.606.773.011	25.000.000.000
PAGO DE OBLIGACIONES FINANCIERAS	-35.027.852.114	-11.690.532.737
DISTRIBUCION DE EXCEDENTES	-134.547.297	-46.018.464
EFFECTIVO NETO POR LA ACTIVIDAD DE FINANCIACIÓN	19.618.646.642	14.662.863.360
AUMENTO O (DISMINUCIÓN) DE EFFECTIVO	4.056.116.078	12.983.588.975
EFFECTIVO AL PRINCIPIO DEL AÑO	15.651.965.829	2.668.376.854
EFFECTIVO A FINAL DEL AÑO	19.708.081.907	15.651.965.829
	0	0
CONCILIACION NETA DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA		
UTILIDAD DEL EJERCICIO	851.144.307	336.368.243
MAS O MENOS PARTIDAS QUE NO AFECTAN EL EFFECTIVO:		
DEPRECIACIÓN DEL AÑO	1.301.438.090	809.823.597
AMORTIZACIONES DEL AÑO	789.555.750	382.991.343
PROVISIONES DEL AÑO	973.685.066	1.350.000.000
EFFECTIVO GENERADO POR LA OPERACIÓN	3.915.823.213	2.879.183.183
PERDIDA O UTILIDAD CÁLCULO INVERSIÓN POR MÉTODO PARTICIPACIÓN	-172.607.853	102.204
TOTAL POR PARTIDAS EXTRAORDINARIAS	-172.607.853	102.204
VARIACIONES DE LAS CUENTAS OPERATIVAS:		
DEUDORES	-8.999.423.084	23.099.932.232
PROVEEDORES	-10.187.468.028	3.135.423.572
CUENTAS POR PAGAR	-2.837.292.741	938.001.907
OBLIGACIONES LABORALES	293.731.172	160.417.161
PROVISIONES ESTIMADAS	11.595.779.722	-28.146.950.015
OTROS PASIVOS	147.138.489	106.380.171
IMPUESTOS GRAVÁMENES Y TASAS	-165.223.000	-165.222.000
POR VARIACIONES CUENTAS OPERATIVAS	-10.152.757.470	-872.016.972
EFFECTIVO NETO GENERADO POR LA ACTIVIDAD OPERATIVA	-6.409.542.110	2.007.268.415
		
JAIME GONZALEZ MONTAÑO REPRESENTANTE LEGAL	RUBEN CASTILLO CH. REVISOR FISCAL TP 30101-T	LUIS CAEZ M CONTADOR TP 26476-T

COOSALUD ESS EPS-S
ESTADO DE CAMBIO EN EL PATRIMONIO
POR LOS AÑOS TERMINADOS EN 2014 Y 2013
 Expresado en pesos

CONCEPTO	A 31 DE DICIEMBRE	
	ULTIMO AÑO	ULTIMO AÑO
	2014	2013
CAPITAL SOCIAL		
Saldo inicial	5.692.179.237	4.332.234.994
Aportes Pagados por los Socios durante el Periodo	1.306.782.546	1.491.804.982
Capitalizaciones por la Cuenta de Revalorizaciones	0	0
Pago de Aportes Sociales durante el Periodo	-234.751.152	-131.860.739
Saldo Final	6.764.210.631	5.692.179.237
RESERVAS OBLIGATORIAS		
Saldo Inicial	6.160.670.403	6.091.642.705
Movimiento del año	0	0
Apropiación para Reservas	201.820.946	69.027.698
Saldo final	6.362.491.349	6.160.670.403
SUPERAVIT POR VALORIZACION		
Saldo Inicial	3.361.164.942	2.822.799.125
Movimiento del Año	0	538.365.817
Saldo Final	3.361.164.942	3.361.164.942
SUPERAVIT DE CAPITAL		
Saldo Inicial	1.200.002.428	1.200.002.428
Movimiento del Año	0	0
Saldo Final	1.200.002.428	1.200.002.428
SUPERAVIT GANADO		
Saldo Inicial de Resultado del Ejercicio	336.368.243	115.046.162
Aplicación de Excedente del Periodo	-336.368.243	-115.046.162
Exedentes de Ejercicios Anteriores		
Exedentes del Periodo	851.144.307	336.368.243
Saldo Final	851.144.307	336.368.243
TOTAL PATRIMONIO A 31 DE DICIEMBRE	18.539.013.657	16.750.385.253

JAIME GONZALEZ MONTAÑO
 REPRESENTANTE LEGAL

RUBEN CASTILLO CH.
 REVISOR FISCAL
 TP 30101-T

LUIS CAEZ M
 CONTADOR
 TP 26476-T

NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS de Coosalud ESS EPSS

31 DE DIC/ DE 2014 Y DICIEMBRE 31 DE 2013
(Expresado en Miles de Pesos Colombianos)

NOTA 1

PRINCIPALES POLITICAS Y PRÁCTICAS CONTABLES

ENTIDAD REPORTANTE

COOSALUD LTDA. EPS-S. Es una institución de derecho privado, de economía solidaria, perteneciente al Régimen Cooperativo, establecida de acuerdo con las leyes colombianas el 22 de Agosto de 1994 según Personería Jurídica número 2365 emanada del Departamento Administrativo Nacional de Cooperativas, hoy DANSOCIAL, con patrimonio variable y término de duración indefinida. Está sometida a la vigilancia de la superintendencia nacional de salud, tiene su domicilio principal en la ciudad de Cartagena, con presencia en los departamentos de: Atlántico, Cesar, Sucre, Córdoba, Antioquia, Boyacá, Santander y valle. Sus estatutos fueron reformados en Asamblea General extraordinaria realizada en enero 24 de 1997 y sancionada según Resolución 0520 del 2 de Abril de 1997. La última reforma realizada a los estatutos en la asamblea general de delegados el día 14 de marzo de 2008.

Coosalud Ess Epss, en cumplimiento de su objeto social posee algunas inversiones en entidades que prestan servicios e inversiones en salud, Clínica Bonadonna y prevenir de la ciudad de barranquilla y en Prominsa que es una promotora de inversiones

El objeto principal de COOSALUD es la garantizar y organizar la prestación de servicios de salud incluidos en el POSS, a la población beneficiaria, mediante la Administración de los Recursos del Régimen Subsidiado en Salud, según Resolución 0264 de la SUPERSALUD, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios. Fue confirmada su autorización para seguir administrando Recursos del Régimen Subsidiado en Salud mediante Resolución número 0461 del 26.

De marzo del 2001 de la SUPERSALUD, en virtud de lo establecido en el decreto 1804 de 1999. Durante el año 2001 la empresa hizo 3 incorporaciones:

COOPVERSALLES, mediante Resolución número 0368 del 9 de Marzo de 2001, emanada de la SUPERSALUD; COESAN, mediante Resolución número 0804 del 24 de Abril de 2001, emanada de la SUPERSALUD; FRONSALUD, mediante Resolución número 1256 del 22 de DIC/ de 2001 de la SUPERSALUD.

BASE DE PRESENTACION

Para sus registros contables, la compañía observa los principios de contabilidad generalmente aceptados en Colombia y otros, establecidos por la superintendencia nacional de salud y por otras normas legales; dichos principios pueden diferir en algunos aspectos de los establecidos por otros organismos de control del estado.

Los estados financieros han sido preparados de los registros contables mantenidos bajo la norma del costo histórico.

CRITERIO DE IMPORTANCIA RELATIVA

Un hecho económico tiene importancia relativa cuando, debido a su naturaleza, las circunstancias que lo rodean y cuantía, su conocimiento o desconocimiento, puede alterar significativamente las decisiones económicas de los usuarios de la información. Los estados financieros desglosan los rubros específicos conforme a las normas legales o aquellos que representan el 5% o más del activo total, del activo corriente, del pasivo total, del pasivo corriente, del capital de trabajo, del patrimonio y de los ingresos, según el caso. Además, se describen montos inferiores cuando se considera que pueden contribuir a una mejor interpretación de la información financiera.

RECONOCIMIENTO DE INGRESOS, COSTOS Y GASTOS

Los ingresos por ventas de servicios se reconocen cuando el Ministerio De La Protección Social envía la liquidación mensual de afiliados, los ingresos por recobros se reconocen cuando se elaboran y radican las facturas a las Secretarías De Salud Departamentales, Distritales ó al Fosyga dependiendo de quién sea el responsable de cancelar el recobro por los servicios. No Poss, los copagos se reconocen cuando el afiliado los cancela. Los costos y gastos se reconocen cuando el prestador del bien o servicio radica la respectiva facturación posterior a la prestación del servicio o transferencia del bien

USO DE ESTIMACIONES

La preparación de estados financieros de acuerdo con principios de contabilidad de aceptación general en

Colombia, requiere que la administración de Coosalud haga estimaciones y presunciones que podrían afectar los importes registrados de los activos, pasivos y resultados. Los valores actuales o de mercado pueden diferir de dichas estimaciones.

TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA

Las transacciones en moneda extranjera se efectúan de acuerdo con las normas legales y se registran a la tasa de cambio aplicable a la fecha que ocurren. Las diferencias en cambio se imputan a los resultados del ejercicio.

INVERSIONES NEGOCIABLES Y PERMANENTES

Las inversiones donde se tiene el control de la empresa en la cual se hizo la inversión se contabilizan por el método de participación patrimonial, la cual consiste en ajustar permanentemente el valor de las inversiones hechas por la casa matriz, tan pronto acontecen cambios en el patrimonio de la subordinada, siempre que se mantenga la inversión permanente para ejercer el control: Administrativo, económico ó financiero. Inicialmente se registran al costo y posteriormente se va ajustando (aumentándola o disminuyéndola) por los cambios en el patrimonio de la subordinada subsecuente a su adquisición, en lo que corresponda según su porcentaje de participación. Las contrapartidas de este ajuste en los estados financieros de la Coosalud se registran en el estado de resultados y/o en la cuenta de superávit por valorizaciones según se indica a continuación:

- Los cambios en el patrimonio de la filial ocurridos durante el periodo serán reconocidos por Coosalud, aumentando o disminuyendo el costo de la inversión.
- Los cambios en el patrimonio de la filial que provenga de resultados neto del ejercicio afectarán el estado de resultados de Coosalud.
- Las variaciones del patrimonio de la filial que no provenga de su estado de resultados no afectaran el resultado de Coosalud, si no que serán registrados en el grupo 38 del PUC cuenta Superávit por valorizaciones.
- Los dividendos y las participaciones de una sociedad en la que se invierte, recibidos en efectivo, que correspondan a periodos en los cuales Coosalud aplicó el método de participación, reducen en esta el valor en libros de la inversión. El método de participación deberá aplicarse para cada una de las inversiones individualmente.

Las inversiones en acciones de renta variable, en entidades donde no se tengan el control se registran por el método del costo y se ajustan al cierre de los estados financieros al valor de realización. El ajuste resultante sea positivo o negativo se registra en la cuenta de valorizaciones con abono o cargo al superávit por valorizaciones en el patrimonio. El valor de realización de los títulos calificados como de alta o mediana bursatilidad por la Superfinanciera se determina con base en los promedios de cotización en las bolsas de valores en los últimos 10 a 90 días. El valor de realización de los títulos de baja o mínima bursatilidad o que no cotizan en bolsa se determina con base en su valor intrínseco determinado con base en los últimos estados financieros divulgados por el emisor del título.

Las inversiones de la controlante están representadas en títulos valores acciones conservadas con el propósito de obtener rentas variables, de controlar otros entes o de asegurar el mantenimiento de relaciones con estos. Se registran a valor histórico el cual incluye tanto los costos ocasionados en su adquisición y se ajustan al final de cada ejercicio contable a valor de realización mediante provisiones o valorizaciones.

PROVISIONES DEUDAS DE DIFÍCIL COBRO

La provisión para deudas de difícil cobro se revisa y actualiza al final de cada ejercicio con base en análisis de edades de saldos y evaluaciones de la contabilidad de los deudores individuales. Periódicamente se cargan a la provisión las sumas que son consideradas incobrables.

Provisión de deudores, La Epss durante el año 2014 no realizó los ajustes a la provisión a cartera para las cuentas mayores a 360 días, como lo establece la circular de la superintendencia nacional de salud, debido a que estas deudas por ser del estado y que están reconocidas en los contratos que se liquidaron, estas deudas quedaron novadas con los entes territoriales con el acto de la liquidación.

De otro lado, el Gobierno Nacional a través de dos leyes definió una fuente clara para el pago de esa deuda: La primera en la Ley 1438 de 2011, artículo 31 que en su parágrafo transitorio 2º. Establece:

“PARÁGRAFO TRANSITORIO 2º. DEUDAS POR CONCEPTO DE CONTRATOS LIQUIDADADOS. El monto a favor de la Entidad Promotora de Salud contenido en el acta de liquidación de mutuo acuerdo de los contratos de administración del Régimen Subsidiado o en el acta de liquidación unilateral vigente a la fecha de entrada en vigencia de la presente



ley y los que surjan del cumplimiento de la misma, debe ser girado a la Entidad Promotora de Salud, por la Entidad Territorial, dentro de los treinta (30) días siguientes a la expedición de la presente ley, giro que se realizará directamente a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud en el caso en que las Entidades Promotoras de Salud les adeude recursos, el monto restante, si hubiere lugar a ello, se girará a la Empresa Promotora de Salud dentro del mismo plazo.

“Los saldos que queden a favor del ente territorial, serán girados por la Entidad Promotora de Salud a las cuentas maestras, dentro del mismo término.

“En el evento en que las entidades territoriales no paguen las deudas por contratos liquidados, el Gobierno Nacional en aras de salvaguardar la sostenibilidad del Sistema y la garantía de acceso a los afiliados, descontará de los recursos asignados a ese municipio por regalías, por el Fondo de Ahorro y Estabilización Petrolera (FAEP) u otras fuentes municipales que se dispongan en el nivel nacional, los montos adeudados y serán girados a las Entidades Promotoras de Salud respectivas en los términos establecidos en el presente artículo. El Gobierno Nacional reglamentará el procedimiento para tal fin exigiendo para ello las actas de liquidación donde consten los recursos recaudados.”

De igual forma, la ley 1450, por la cual se expide el Plan de Desarrollo, 2010-2014, en el artículo 275 establece:

“ARTÍCULO 275. DEUDAS POR CONCEPTO DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO. En el caso en que las entidades territoriales adeuden los recursos del régimen subsidiado a las Entidades Promotoras de Salud por contratos realizados hasta marzo 31 de 2011, **el Gobierno Nacional en aras de salvaguardar la sostenibilidad del sistema y garantía de acceso a los afiliados, descontará de los recursos asignados a ese municipio por Sistema General de Participaciones de propósito general de libre de inversión, regalías, por el Fondo de Ahorro y Estabilización Petrolera (FAEP) u otras fuentes municipales que se dispongan en el nivel nacional, los montos adeudados serán girados directamente a los Hospitales Públicos que hayan prestado los servicios a los afiliados. El Gobierno Nacional reglamentará el procedimiento anteriormente descrito.**

La provisión de cartera es una medida prudente dentro del ejercicio contable, para amortiguar el riesgo de pérdida en la eventualidad que no se cancele. Siendo UPC, recursos parafiscales, asignados para la atención en salud de la población pobre y vulnerable. Y siendo el Estado, a través de los Entes Territoriales, el deudor de estos recursos, no podrían provisionarse pues existen conceptos jurisprudenciales en el sentido que la deudas

con entidades públicas no se deberían provisionar si tal deuda esta soportada por certificados de disponibilidad presupuestal.

Adicionalmente, con las leyes anteriormente citadas, es claro que se han definidos fuentes estatales claras para el pago de la deuda. Adicionalmente se realizaron gestiones de cobros tendientes a su recuperación

Por todas las razones anteriormente esbozadas no se provisionan las cuentas por cobrar que tienen los municipios con la EPSS.

La entidad controlada aplica la provisión general, agrupándolas por periodos de vencimientos a diciembre 31, se calcula un 0% para aquellas que tengan entre 1 y 90 días de vencidas, un 5% para aquellas que tengan entre 90 y 180 días, un 10% para aquellas que tengan entre 180 y 360 días y un 15% para aquellas con más de 360 días.

PROPIEDAD, PLANTA Y EQUIPO

La propiedad, planta y equipo se contabiliza al costo, que en lo pertinente incluye: a) el costo de adquisición, construcción y puesta en marcha del activo, b) gastos de financiación.

La depreciación para efectos contables, se calcula sobre el costo, por método de línea recta, con base en la vida útil estimada de los activos, las tasas anuales de depreciación utilizadas son:

	%
Construcciones y Edificaciones	5
Equipo de Oficina	10
Maquinaria y Equipo	10
Equipo de cómputo y comunicaciones	20
Flota y Equipo de Transporte	20

Los desembolsos normales por reparaciones y mantenimiento son cargados a gastos o costos, y aquellos significativos que mejoran la eficiencia o extienden la vida útil son capitalizados.

CARGOS DIFERIDOS

Los cargos diferidos incluyen programas de computador, gastos pagados por anticipado entre otros.

Los programas de computador se amortizan en un periodo de tres años. Los gastos pagados por anticipado se amortizan en el periodo que cubren.



VALORIZACIONES

Las valorizaciones corresponden a la diferencia entre el costo neto en libros y el valor de mercado para los bienes raíces o el valor de reposición para la maquinaria y equipo determinado por técnicos especializados de los activos cuyo costo supere los 20 salarios mínimos legales vigentes. En el 2012 se llevó a cabo el último avalúo técnico.

OBLIGACIONES LABORALES

Las leyes laborales establecen que si el retiro del trabajador es injustificado, el trabajador tiene derecho a recibir una indemnización que varía de acuerdo con el tiempo de servicio, tipo de contrato y el salario.

La compañía hace los aportes periódicos para cesantías y seguridad social (salud, riesgos profesionales y pensiones), a los respectivos fondos privados a la Nueva Eps, que asumen estas obligaciones.

OBLIGACIONES FINANCIERAS

Las obligaciones financieras corresponden a préstamos u obligaciones contraídas con establecimientos de crédito u otras instituciones financieras, aunque también pueden incluir los sobregiros bancarios.

El valor registrado corresponde al monto principal de la obligación y los gastos financieros que no incrementaron el capital se registran como costos y gastos por pagar.

IMPUESTO GRAVAMENES Y TASAS

La tarifa del impuesto de renta para COOSALUD es del 20% por pertenecer al régimen tributario especial y los impuestos que se creen en adelante le serán aplicables en las condiciones que fije la ley, sin que de forma particular se mantengan los beneficios del régimen tributario especial.

El impuesto del 20% se calcula por el método de causación tomando como renta líquida gravable la que resulte mayor entre la renta presuntiva y la renta líquida ordinaria. El impuesto sobre la renta se presenta neto, es decir, luego de las retenciones en la fuente que le practicaron a COOSALUD.

Además somos sujetos activos del impuesto de renta y de industria y comercio por el cual hacemos retenciones, las cuales son declaradas y canceladas al mes siguiente. En la entidad controlada el gasto por impuesto de renta corriente se determina con base en la renta fiscal. El efecto de las diferencias temporales que implican

determinación de un menor o mayor impuesto en el año corriente, calculado a las tasas actuales, se registra como impuesto diferido activo o pasivo, según aplique, siempre que exista una expectativa razonable que dichas diferencias se revertirán.

SISTEMA CONTABLE

El sistema utilizado por la Cooperativa es el de la causación. La Cooperativa no tiene inversiones en moneda Extranjera.

PERIODO CONTABLE

De conformidad con los estatutos que rigen esta empresa, los periodos contables anuales terminan el 31 de Diciembre de cada año.

PLAN DE CUENTAS

La superintendencia nacional de salud considerando la necesidad de establecer un sistema contable uniforme que permitiera definir marco técnico y jurídico que rigen a la entidades promotoras de salud, emite el 24 de diciembre de 2004 la resolución 1804 donde presenta el plan.

único de cuentas para la empresas promotoras de salud el cual rigió y fue adoptada a partir del año 2005

El 13 de DIC/ de 2008 la superintendencia nacional de salud emitió la resolución 724 que deroga la resolución 1804 y las modificaciones efectuadas. Esta resolución es de aplicación a partir del 1 de enero 2009

El 7 de octubre del año 2008 la Superintendencia nacional de salud emite la resolución 1424 donde modifica parcialmente el plan único de Cuentas, estas resoluciones fueron adoptadas por Coosalud Epss a partir del 1 de enero del año 2009

El 3 de diciembre del año 2009 la Superintendencia nacional de salud modifica la resolución 1424 del 7 de octubre y la 724 del 13 de DIC/ del 2008

El 23 de diciembre del año 2010 emite la resolución 2093 y 2094 modificando parcialmente el plan único de cuentas de la resolución 724 de 2008 y deroga el artículo primero de la resolución 872 de 2009 y el artículo segundo de la resolución 1687 de 2009 y la resolución 281 del 2010

El 30 de diciembre del año 2011, la superintendencia nacional de salud emite la resolución 4361, modificatoria del plan único de cuentas



NOTA 2

DISPONIBLE

El saldo del disponible está conformado por:

CONCEPTO	dic-14	Dic. / 2013
CAJA	66.953	108.653
BANCOS	518.154	150.013
ENCARGOS FIDUCIARIOS RÉGIMEN SUBSIDIADO	19.122.975	15.393.300
TOTAL	19.708.082	15.651.966

Cajas: representa los valores recibidos por concepto de recaudos por aportes de asociados, y copagos y esfuerzos propios, los cuales a la fecha de corte aún no habían sido consignados a los encargos fiduciarios respectivos.

Bancos: Estas cuentas de bancos fueron creadas para manejar los gastos de cajas menores de salud y admón.

CODIGOS Y NOMBRE DE CUENTAS	SALDO A DIC/31/2014
1120050101 Banco De Bogotá Cta#182-20007-1	160.624
1120050102 Banco De Bogotá ahorros Fosyga	10.938
1120050205 Antioquia-Bancolombia 27277756213	50.635
1120050206 Antioquia-Bancolombia 27277754971	73.771
1120050209 Gnb #90330414240 CTA AHORRO Atlantico	23.955
1120050213 Av Villa #821275211 CTA AHORRO_Bolivar	38.733
1120050215 Gnb Sudam#97200030020 CTA AHORRO_Boyaca	11.161
1120050220 Bogota #863020657 CTA AHORRO - Cesar	901
1120050221 Banco Davivienda # 257100020706 _Cesar	10
1120050223 Cordoba-Av Villa #550072011 CTA AHORRO	29
1120050247 Magdalena-Bancolombia #91676865450	19.317
1120050257 Magdalena-Bancolombia #91676866570	11.378
1120050268 Santander-Bancolombia # 814 815 653 91	64.010
1120050270 Sucre-Av villa #831134515 CTA AHORRO	11.811
1120050276 occidente # 013862867 sucursal valle	3
1120050299 DirNal-Av villa #821275245 CTA AHORRO	40.877
1120 CUENTAS DE AHORRO	518.154

Encargos Fiduciarios: Representan los valores disponibles en cuentas fiduciarias que posee coosalud, en la fiduciaria GNB Sudameris al momento del corte en los libros contables de la compañía, los cuales ascienden a la suma de \$19.122.975 donde existen unas diferencias por conciliar.

1125100218 Encargo .fiduciario ahorro #830948527	5.706
1125100219 Encargo .fiduciario ahorro #830948543	4.607
1125100220 Encargo .fiduciario ahorro #830948553	26.349
1125100221 Aportes sociales Encargo Fiduciario	299.804
1125100222 Salud Copagos Encargo Fiduciario	2.272.239
1125100223 Administración Encargo Fiduciario	90.773
1125100224 Nomina Encargo Fiduciario	1.640.569
1125100225 Embargos y Reten Encargo Fiduciario	6.739
1125100226 Reserva serv.Deu Encargo Fiduciario	566
1125100227 Banco occidente Cta 830-93369-3 Ahorros	216.090
1125100228 Banco Gnb sudameris #915610	64.886
1125100229 Banco Gnb sudameris #830948550	13.154
1125100277 Dirnal_patrim-aut-433005013316	851.703
1125100281 Dirnal_no 405505003948_GIRO DIRECTO	13.114.617
1125100282 Fidubogota_no 01204004423	515.173
1125 ENCARGOS FIDUCIARIOS	19.122.975
1125 ENCARGOS FIDUCIARIOS	19.122.975

NOTA 3

INVERSIONES

A 30 de DIC/ de 2014 las inversiones se clasifican de la siguiente manera:

Nit	Nombre	Cantidad	%	VI.adquiz	VI.Nominal	Provisio- nes	valor neto
900226715	Promotora de inversiones en salud SAS	5.354	97.6%	9.686.922	9.686.922	-3.784.296	5.902.524
800194798	Clinica Hemato Oncologica Bonadonna Sa	45000	15%	2.936.000	2.936.000	0	2.936.000
860002945	Capitalizadora Colpatria SA	1		378.000	378.000	0	378.000
890203088	Central de Cooperativa del Valle	1		61.662	61.662	-61.662	0
806110826	Servincoop	1		48	48	-48	0
890207653	Cooperativa Paramo	1		350	350	-350	0
804010355	Coesanar Eps	25000		50.000	50.000	-50.000	0
800140680	Unimec	80000		104.000	104.000	-104.000	0
804001040	Coescoop	1		358	358	-358	0
	Total			13.206.340	13.206.340	-4.000.817	9.216.524



Títulos y Certificados de Depósitos y Otras inversiones: Representan Inversiones en unos títulos valores que tenían las ARS que se incorporaron mediante el decreto 1804 de 1999, estos títulos fueron provisionados debido a que muchas de estas empresas desaparecieron, por lo tanto estas inversiones son irre recuperables. Coosalud adquirió inversiones en acciones entidades del sector salud como son ips de tercer nivel, la clínica Bonadonna ubicada en la ciudad de barranquilla y Clínica médica Integral prevenir s.a. Las cuales son clínicas de capital netamente privado y prestan servicios de salud hasta el tercer y cuarto nivel de complejidad. También se hicieron inversiones en un grupo empresarial llamado PROMINSA la cual es una empresa que vende toda clase de servicios de salud a nivel nacional e internacional, además se compró una cedula de capitalización a colpatría.

Las inversiones realizadas no han generado dividendos para la Epss. Prominsa entidad donde Coosalud es controlante posee inversiones en 4 empresas las cuales se detallan en el cuadro de arriba.

NOTA 4

DEUDORES

El siguiente es el detalle de los cuentas por cobrar:

	DIC/ 2013	DIC/2014
DEUDORES DEL SISTEMA UPC	145.393.104	126.355.666
ANTICIPOS Y AVANCES	14.728.228	23.323.927
DEPOSITOS	8.773.096	10.196.511
ANTICIPO DE IMPUESTOS Y CONTRIBUCIONES O	4.754	4.569
DEUDORES VARIOS	9.521	28.608
PROVISIONES	-5.491.326	-4.517.640
TOTALES	163.417.379	155.391.641

Deudores del sistema: Este valor está representado por las cuentas por cobrar a los entes territoriales por concepto de UPC-S, derivados de los contratos de administración de los recursos del régimen subsidiado con los entes territoriales, por el valor equivalente a los beneficiarios efectiva y debidamente afiliados, carnetizados y validados en la Bdua del Fosyga, siempre y cuando la Eps garantice como mínimo la atención de primer nivel a sus afiliados y haya contratado la póliza de reaseguros para las enfermedades de alto costo conforme a las normas, y según la Upc-s establecida por el CNSSS y su ubicación geográfica. Las cuales no habían sido canceladas al corte de los estados financieros y recobros por no Poss al Fosyga y entes territoriales de los radicados y pendientes por radicar

Esta cartera se encuentra clasificada por contratos de vigencias corrientes y contratos de vigencias anteriores, los de vigencias anteriores corresponde a los contratos que han terminado, que sobre esta cartera se ha hecho una gestión en procura de que los entes territoriales cancelen estos valores. Las primeras gestiones corresponden a la liquidación de los contratos, a los cobros pre-jurídicos, los acuerdos de pagos, cobros

jurídicos y demás acciones tendientes a conseguir su pago o a la actualización de la deuda con el fin de cambiar el estado de morosidad.

Anticipos y Avances: Este valor obedece a los anticipos entregados a los proveedores para la realización de procedimientos a los afiliados de coosalud, los cuales a corte de los estados financieros aún no habían sido legalizados por los proveedores, también hay giros directos anticipados de acuerdo a la normatividad vigente los cuales los proveedores aún no han facturado, por lo cual se encuentran en proceso de legalización.

Anticipos de impuestos y contribuciones saldo a favor: Este valor está representado por las retenciones en la fuente practicadas a Coosalud por rendimientos financieros. Se requiere hacer la solicitud de devolución ante las entidades financiera, por ser una cooperativa no sujeta a retención en la fuente.

Depósitos: Este valor está representado por los títulos judiciales por las demandas instauradas por los proveedores, por las pretensiones solicitadas por ellos por deudas por pagar por servicios de salud, los



cuales al corte de los estados financieros reposan en los juzgados. Estos depósitos judiciales a pesar que la ley indica que los recursos de salud son considerados inembargables los jueces no están acatando la norma y esto a traído como consecuencias que los recursos no cumplan el flujo normal de llagar hasta el proveedor por el medio asignado.

Otras Cuentas por Cobrar: Estos valores obedecen a recobros por La cápita, que se realizan a los proveedores con los cuales se tiene contratos de la modalidad de capitación, donde el servicios contratado con ellos en algún momento es realizado por otros proveedor y es cuando se efectúan las auditorias medicas se determinan estos valores a favor de la Epss que deben ser descontado, lo mismo que algunas retenciones efectuadas por los entes territoriales en pagos.

Provisiones: Este valor está representado por aquellas obligaciones de difícil recaudo las cuales son mayores a 360 días de vencimiento y sobre estos no se hallan efectuados gestiones de cobros, liquidaciones, acuerdos de pagos o cobros jurídicos. Durante el año 2014 se realizaron solo ajustes a la provisión existente debido a que la mayoría de estos contratos fueron liquidados durante el año 2011, y con estos se actualizo su estado de cartera y por consiguiente esta queda novada en su totalidad. De igual forma las leyes 1438 y 1450 definió las fuentes nacionales con las que se pagarían estas deudas

Durante el año la compañía realizo adecuaciones de las oficinas tomadas en arriendo en cuanto a adquisición de muebles, módulos divisorios y dotaciones de las misma, razón por lo cual este rublo tiene un incremento

Las Propiedades, Planta y Equipo comprendían lo siguiente:

PROPIEDADES, PLANTA Y EQUIPO	DIC/2014	Dic / 2013
TERRENOS	100.018	100.018
CONSTRUCCIONES EN CURSO	91.149	91.149
CONSTRUCCIONES Y EDIFICACIONES	5.968.158	907.090
MAQUINARIA Y EQUIPO	236.959	236.959
EQUIPO DE OFICINA	6.153.773	5.121.245
EQUIPO DE COMPUTACION Y COMUNICACION	4.797.036	3.265.936
EQUIPO MEDICO – CIENTIFICO	289.917	289.917
FLOTA Y EQUIPO DE TRANSPORTE	109.218	109.218
DEPRECIACION ACUMULADA	-6.808.859	-5.507.421
TOTAL PROPIEDADES, PLANTAS Y EQUIPOS	10.937.368	4.614.110

Terrenos construcciones y edificaciones: Este valor obedece a los Terrenos construcciones y edificaciones poseídas por la empresa a la fecha de cierre de los estados financieros, los cuales están ubicados en los municipios de San Gil (Santander), Cartagena (Bolívar), Bagre (Antioquia), Ungía (Chocó) algunos de estos bienes fueron producto de la incorporación de las otras administradoras.

Equipo de Oficina: Este valor corresponde a los equipos de oficina poseídos por la empresa en todo el territorio colombiano donde se tienen oficinas de Coosalud. Su incremento obedece al proyecto de adecuar las oficinas de muebles y módulos divisorios

Equipo de Computación y comunicación: Este valor corresponde a los equipos de computación y comunicación como computadores, fax, teléfonos, plantas y equipos con tecnología de punta poseídos por la empresa en todo el territorio colombiano donde se tienen oficinas de Coosalud. Su incremento obedece al proyecto de reposición y dotación de equipos de cómputos

Equipo Médico y científico: Estos valores obedecen a equipos médicos poseídos por la empresa, los cuales están depreciados y provisionados en un 100% debido

NOTA 5

PROPIEDADES PLANTA Y EQUIPO

Los activos fijos se registran al costo de adquisición ajustado; las reparaciones, mantenimientos y mejoras que aumentan su vida útil, se registran como un mayor valor del costo y las erogaciones para reparaciones y mantenimientos que se realizan para conservación de estos activos, se contabilizan como gastos.

Cuando se vende o se retira un activo, el costo y la depreciación acumulada hasta la fecha de su retiro se cancela. La utilidad o pérdida producto de dicha operación se incluye en el Estado de Resultado.

La depreciación se registra utilizando el método de línea recta, aplicado al costo ajustado, con base en la vida útil estimada de los activos.



a que están obsoletos, y se está a la espera de la aprobación por parte del máximo órgano para dar de baja en los estados financieros de estos valores.

Equipo de Transporte: Este valor corresponde a unos vehículos que poseía la empresa los cuales se encuentran totalmente depreciados.

NOTA 6

DIFERIDOS

El saldo de esta cuenta comprende los siguientes conceptos:

CONCEPTO	dic-14	dic-13
GASTOS PAGADOS POR ANTICIPADOS	-0-	-0-
CARGOS DIFERIDOS	-0-	-0-
TOTAL	-0-	-0-

GASTOS PAGADOS POR ANTICIPADO: Este valor obedece a gastos pagados anticipadamente por conceptos de arriendo los cuales se amortizan a más de un año.

CARGOS DIFERIDOS: Este valor corresponde a un saldo, no amortizados en el periodo.

BIENES DE ARTE Y CULTURA: Este valor obedece a las obras de arte, libros adquiridos para las oficinas y biblioteca de consulta de los asociados.

CONCEPTO	dic-14	dic-13
BIENES DE ARTE Y CULTURA	37.753	34.953
CARGOS DIFERIDOS	-0-	-0-
TOTAL	37.753	34.953

VALORIZACIONES: Obedece a valorizaciones realizadas a los activos de la compañía. Durante el año 2012 se realizaron unos avalúos a los activos localizados en el municipio de san Gil departamento de Santander, lo cual nos produjo una valorización de propiedades, planta y equipos de \$1.564 millones, además hubo una valorización de las inversiones poseídas en el grupo de la clínica prevenir Bonnadona.

NOTA 7

OBLIGACIONES FINANCIERAS

Corresponde a las obligaciones financieras que la entidad tiene con el sector financiero para cubrir obligaciones de proveedores servicios de salud, las cuales corresponde a créditos de la línea Findeter, y con recursos del Fosyga los cuales ascienden a la suma de \$42.354.890 miles de pesos para el año 2014, los cual fue utilizado como apalancamiento financiero.

NOMBRE	No crédito	F, INICIAL	VI. inicial	saldo libros dic/2014	dic-13
GNB SUDAMERIS	11048698	13/01/2014	38.000.000	30.263.889	-0-
CONSORCIO SAYP	RES.4872	21/11/2014	13.000.000	12.091.001	-0-
TOTAL	-0-				-0-

CONCEPTO	dic-14	dic-13
OBLIGACIONES FINANCIERAS	42.354.890	23.755.969

NOTA 8

PROVEEDORES

Corresponde a las obligaciones a favor de proveedores por servicios, bienes y pago a usuarios por servicios de salud, así:

CONCEPTO	dic-14	dic-13
PROVEEDORES NACIONALES	83.699.197	93.886.665

Proveedores Nacionales De Salud: Este valor corresponde a los valores adeudados por la Eps Coosalud a corte de los estados financieros por conceptos de salud a los distintos prestadores tanto públicos como privados.

NOTA 9

CUENTAS POR PAGAR

Corresponde a los siguientes rubros:



CONCEPTO	DIC / 2014	Dic / 2013
CUENTAS POR PAGAR AL FOSYGA	171.660	- 0 -
COSTOS Y GASTOS POR PAGAR	1.243.336	1.570.979
ACREEDORES VARIOS	966.868	3.683.504
RETENCIONES Y APORTES DE NOMINA	568.836	674.985
RETENCIONES EN LA FUENTE	904.605	763.130
TOTAL CUENTAS POR PAGAR	3.855.305	6.692.598

COSTOS Y GASTOS POR PAGAR: En este rubro se encuentran pendientes por pagar al corte de los estados financieros los gastos administrativos incurridos para la operación de la empresa.

ACREEDORES VARIOS: En este rubro se encuentran los servicios públicos pendientes por pagar al corte de los estados financieros, los servicios públicos más representativos son los servicios telefónicos, y los servicios de energía, de las diferentes oficinas donde Coosalud hace presencia a nivel nacional.

NOTA 10

IMPUESTOS POR PAGAR

IMPUESTO AL PATRIMONIO: Se encuentra registrada una cuenta por pagar por concepto de impuesto al patrimonio el cual fue causado en el periodo gravable 2011 y pagaderos en los años subsiguientes, el cual fue cancelado en su totalidad durante el 2014.

NOTA 11

OBLIGACIONES LABORALES

CONCEPTO	dic-14	Dic / 13
CESANTIAS CONSOLIDADAS	964.508	818.209
INTERESES DE CESANTIAS	111.918	93.866
VACACIONES CONSOLIDADAS	633.993	504.613
TOTAL	1.710.419	1.416.688
RETENCIONES EN LA FUENTE	904.605	763.130
TOTAL CUENTAS POR PAGAR	3.855.305	6.692.598

CESANTIAS CONSOLIDADAS: En este rubro están

pendientes por consignar las cesantías correspondientes al año 2014, los cuales fueron consignados a los fondos de cesantías como lo establece la ley.

INTERESES SOBRE CESANTIAS: En esta cuenta están los intereses.

Sobre las cesantías a diciembre 31 de 2014, los cuales son cancelados en la nómina del mes de enero de 2015.

VACACIONES CONSOLIDADAS: Esta cuenta está representada por los valores pendientes de pago por concepto de vacaciones del personal que aún no ha disfrutado de las mismas

NOTA 12

PASIVOS ESTIMADOS Y PROVISIONES

Su descomposición es la siguiente:

PASIVOS ESTIMADOS Y PROVISIONES	DIC. / 2014	Dic. / 2013
PARA COSTOS Y GASTOS	324.498	844.726
PARA CONTINGENCIAS	7.905.773	7.924.742
PROVISIONES DIVERSAS	73.675	34.156
PROVISIONES DEL SGSSS	47.593.121	35.497.663
TOTAL	55.897.067	44.301.287

PROVISIONES DEL SGSSS: Esta cuenta está representada por las provisiones realizadas a proveedores de salud los cuales no han presentado aún la respectiva factura.

PROVISIONES GLOSAS: Esta cuenta está representada por las provisiones realizadas a las facturas de proveedores de salud por las glosas efectuadas.

PROVISIONES DE CONTINGENCIAS: Esta cuenta está representada por las provisiones realizadas a por la contingencia de demandas judiciales en curso. Su valor es una estimación de las posibles contingencias.

NOTA 13

PATRIMONIO

Corresponde a los aportes sociales de los asociados, donaciones, reservas, Fondos de Destinación Específica, Superávit y Excedentes. Su valor para DIC/ 31 de 2014



era de \$18.539.014 y para Diciembre 31 del 2013 fue de \$16.750.385, como se puede observar este tuvo un incremento debido a los aportes efectuados por los asociados.

A 31 de DIC/ estaba compuesto así:

	2014	2013
CAPITAL SOCIAL	6.764.211	5.692.179
SUPERAVIT DE CAPITAL	1.200.002	1.200.002
RESERVAS	6.362.491	6.160.670
REVALORIZACION DEL PATRIMONIO	-0-	-0-
RESULTADOS DEL EJERCICIO	851.144	336.368
SUPERAVIT POR VALORIZACIONES	3.361.165	3.361.166
TOTALPATRIMONIO	<u>18.539.013</u>	<u>16.750.385</u>

ESTADO DE EXCEDENTES Y/ O PERDIDAS

Presenta las operaciones realizadas durante el periodo contable de Enero 1 a DIC/ 31 del 2014, en las cuales quedan registradas cada uno de los ingresos y egresos que fueron necesarios para llegar a efectuar el Estado de Resultado, los cuales se reflejan dentro del patrimonio, así:

NOTA 14

Correspondiente a los ingresos generados para durante la operación.

INGRESOS OPERACIONALES	2014	2013
UNIDAD DE PAGO POR CAPITACION	910.368.064	788.852.632
POR COPAGOS	1.484.587	911.677
por RECOBROS No Poss	50.285.353	54.018.018
OTROS INGRESOS	80	37.515
	<u>962.138.084</u>	<u>843.819.842</u>

NOTA 15

Corresponde a los costos incurridos en la prestación de los servicios de salud de los afiliados

COSTOS SERVICIOS DE SALUD

Contratos de capitación	252.039.771	241.025.990
Contratos por Evento	488.300.435	413.465.124
Contratos Activ. de Promoción y Prevención	41.092.688	36.453.606
Enfermedades Catastróficas y de Alto costo	63.272.446	55.061.397
Provisión de Serv. Autorizados y no cobrados	2.354.705	12.941.212
Otros costos operacionales	1.293.329	526.136
Costos No poss	64.098.900	47.210.539
	<u>912.452.274</u>	<u>806.684.004</u>

NOTA 16

Corresponden a los gastos de administración en que incurre la empresa para la operación.

GASTOS OPERACIONALES

GASTOS DE PERSONAL	20.162.122	18.213.897
HONORARIOS	3.896.849	2.207.326
IMPUESTOS	96.194	61.600
ARRENDAMIENTOS	3.835.736	3.399.077
CONTRIBUCIONES Y AFILIACIONES	646.087	941.264
SEGUROS	84.402	77.402
SERVICIOS	6.827.236	3.177.897
GASTOS LEGALES	112.291	209.390
MANTENIMIENTO Y REPARACIONES	491.916	854.242
ADECUACIONES INSTALACION	830.644	764.018
GASTOS DE VIAJE	2.573.555	1.512.359
DEPRECIACIONES	1.301.438	809.824
AMORTIZACIONES	789.556	382.991
DIVERSOS	8.009.190	5.855.670
PROVISION DE INVERSIONES	973.685	1.350.000
	<u>50.630.902</u>	<u>39.816.958</u>

NOTA 17

Correspondientes a los otros ingresos generados diferentes de la operación.

GASTOS NO OPERACIONALES		
FINANCIEROS	877.177	843.871
DIVIDENDOS	172.608	767.600
RECUPERACIONES	6.088.563	7.680.221
IMDENIZACIONES	19.688	24.078
INGRESOS DE EJERCICIOS ANTERIORES	0	60
DIVERSOS	97.082	137.106
	<u>7.255.118</u>	<u>9.452.095</u>

NOTA 18

Corresponde a los otros gastos no operacionales en que se incurre para empresa,

GASTOS NO OPERACIONALES		
GASTOS FINANCIEROS	3.001.655	1.830.758
PERDIDA METODO DE PARTICIPACION	0	102
GASTOS Y COSTOS DE EJERC ANTER.	2.072.701	4.211.421
GASTOS DIVERSOS	330.537	601.925
	<u>5.404.893</u>	<u>6.644.207</u>

INGRESOS OPERACIONALES: Obedece a los ingresos causados por concepto de upc-s durante el año 2014, lo cual debido al incremento de afiliados y del valor de la upc-s con respecto al año anterior estos ingresos aumentan de un año con respecto al año anterior, e ingresos por recobros por el No Poss.

COSTOS DE VENTAS: Los costos de ventas obedece a los servicios facturados por los proveedores de salud, como las ips, profesionales independientes, las droguerías y otras instituciones del sector salud, los cuales nos prestan servicios para la atención de nuestros afiliados a nivel nacional.

GASTOS OPERACIONALES DE ADMINISTRACION: Los gastos de administración son los gastos causados para el

funcionamiento de la eps-s a nivel nacional, este gasto no puede superar el 8% de acuerdo a la normatividad vigente.

INGRESOS NO OPERACIONALES: Estos ingresos son producto de rendimientos financieros de nuestras cuentas cash de la fiduciaria Gnb Sudameris durante el 2014, además recuperaciones de facturación glosada las cuales fueron falladas a nuestro favor.

GASTOS NO OPERACIONALES: Estos gastos obedecen básicamente a las comisiones e intereses financieros que cobra la fiduciaria Gnb Sudameris por la administración de los recursos y por los préstamos que nos otorgaron. Los gastos y costos de ejercicios anteriores son producto de facturación recibida de los proveedores los cuales no facturan a tiempo ciertos servicios y los facturas en años siguientes, vale la pena aclarar que aunque existe provisión de estos servicios no facturados siempre pueden resultar diferencias, además también se registran el valor por novedades a favor de los entes territoriales por traslados o multi afiliaciones o por cualquier otra novedad resultante de la liquidación de los contratos con los entes territoriales. El rubro grande de costos y gastos de ejercicios anteriores obedece a las facturas que llegan posteriores al cierre que deben registrarse dentro de esta cuenta,



JAIME MIGUEL GONZALEZ MONTAÑO
GERENTE GENERAL



LUIS CAEZ MARTINEZ
CONTADOR





























COOSALUD^{EPS}

En POS de tu bienestar

VIGILADO Supersalud

www.coosalud.com /  **Línea Amiga**
01 8000 515611
Atención Nacional



Coosaludeps

Oficina Nacional
Cra. 2 # 11-41, Bocagrande
Torre empresarial Grupo Área, piso 8
Cartagena de Indias, Colombia


**MEJOR LUGAR PARA
TRABAJAR**


**UNA EMPRESA CREADORA
DE VALOR**


**UNA EMPRESA
INNOVADORA**


**UNA EMPRESA
SALUDABLE**


**MEJOR MODELO
SOLIDARIO**