

## SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA ENTIDADES DE ASEGURAMIENTO EN SALUD

**ACTA No. 032**

**Lugar:** Hotel Portón de San Joaquín – Medellín

**Fecha:** 26/10/2022

NOMBRE ASISTENTES	CARGOS	ENTIDAD
Yamid Alexy Ramirez Marín CC 98601851	Abogado Asesor	ESE Hospital San Juan de Dios
Katherine Egea Amador CC 22807540	Coordinadora de contratación	Coosalud EPS
Rodolfo Ruiz CC 94227257	Vicepresidente de riesgo	Coosalud EPS
Ramón Botero J CC	Gerente regional	Coosalud EPS

### Objeto de la Reunión:

La presente mesa tiene como objeto la verificación por parte de la Superintendencia Nacional de Salud, de la negociación, celebración, legalización y demás aspectos relacionados con los acuerdos de voluntades entre las EPS y los prestadores de servicios de salud de la red pública del departamento de Antioquia, a fin de garantizar la prestación de los servicios a los afiliados, en ejercicio de las actividades de inspección y vigilancia sobre la organización, gestión y coordinación de la red prestadora de servicios de salud de la aseguradora; en el marco de lo establecido en el Decreto 441 de 2022, que sustituyó el Capítulo 4 del Título 3 de la Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016.

Lo anterior a efectos de proteger los derechos de los usuarios, en especial, al aseguramiento y el acceso al servicio de atención en salud, en condiciones de disponibilidad, accesibilidad y estándares de calidad, conforme a los principios del Sistema General de Seguridad Social en Salud y con fundamento en el artículo 4 del Decreto 1080 de 2021.

### Desarrollo:

En reunión convocada a los veintiséis (26) días del mes de octubre del año 2022, siendo las 14:45 Pm se confirma la asistencia de los representantes legales o apoderados de la EPS COOSALUD identificada con NIT 900226715 y de la **ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS** identificada con NIT 800080586 del Departamento de Antioquia con el acompañamiento de la Superintendencia Nacional de Salud.

En desarrollo de la mesa de contratación, se verificaron los siguientes aspectos:

1. Población asignada en el municipio (informe la cantidad de usuarios asignados por tipo de regímenes subsidiado, contributivo y/o movilidad):

Municipio	Reg. Subsidiado	Reg. Contributivo	Total
SEGOVIA	14.079	3.264	17.343

2. Acuerdos sobre condiciones para modificación y/o adición de contratos actuales o acuerdos contractuales nuevos, que garanticen la continuidad en la prestación de los servicios en los niveles de baja, media y alta complejidad de la población. En el cual se debe especificar:

*VO*

- 2.1 Acuerdo contractual vigente: SI, diligenciar tabla No. 1 (En caso de tener más de un acuerdo suscrito, diligenciar la información solicitada por cada acuerdo) / NO (seguir al numeral 2.2)

**Tabla No 1 – Información acuerdos contractuales suscritos**

Modalidad de contrato	Servicios contratados	Tarifa pactada	Población que incluye el acuerdo	Estado
				1. Legalizado 2. Pendiente de legalización
CAPITA	RECUPERACIÓN DE LA SALUD	11126	17.343	1
CAPITA	PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO	2576	17.343	1
CAPITA	MEDICAMENTOS	2903	17.343	1
EVENTO	TODOS LOS SERVICIOS HABILITADOS	PENDIENTE DEFINIR	17.343	2 – 10/11/2022 para negociación

Si el estado del acuerdo es “Pendiente de legalización” establezca fechas, correos electrónicos y números de contacto de las personas encargadas de esta gestión tanto de la EPS como de la ESE.

Fecha: 10/11/2022

ESE

Correo: yamidalex117@gmail.com  
Teléfono: 3128311008

EPS

Correo: [contratacion.antioquia@outlook.com](mailto:contratacion.antioquia@outlook.com) – [ndurango@coosalud.com](mailto:ndurango@coosalud.com)  
Teléfono: 3137607172

- 2.2 Propuesta de suscripción de contrato: SI, diligenciar tabla No. 2 / NO diligenciar tabla No. 3

**Tabla No 2 – Propuesta acuerdo contractual a suscribir**

Modalidad de contrato	Servicios a contratar	Tarifa	Fecha de negociación	Fecha de suscripción
EVENTO	TODOS LOS SERVICIOS HABILITADOS	PENDIENTE DEFINIR	10/11/2022	PENDIENTE

Fecha de entrega de documentos y demás requisitos para la suscripción del acuerdo, así como correos electrónicos y números de contacto de las personas encargadas de esta gestión tanto de la EPS como de la ESE.

Fecha: 10/11/2022

ESE

Correo: yamidalex117@gmail.com  
Teléfono: 3128311008

EPS

Correo: [contratacion.antioquia@outlook.com](mailto:contratacion.antioquia@outlook.com) – [ndurango@coosalud.com](mailto:ndurango@coosalud.com)  
Teléfono: 3137607172

**Tabla No 3 – Información acuerdo contractual suscrito con prestador diferente a la ESE**

<b>Razón Social</b>	NA			
<b>Nit</b>				
<b>Modalidad de contrato</b>	<b>Servicios contratados</b>	<b>Tarifa pactada</b>	<b>Población que incluye el acuerdo</b>	<b>Estado</b>

3. Proveedor de medicamentos con el que se garantice la entrega de estos a los usuarios (Relacione proveedor (es) por municipio): **ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS identificada con NIT 800080586**, modalidad cápita.

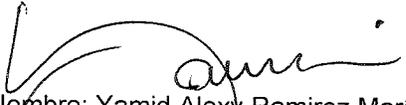
Para terminar, la Superintendencia Nacional de Salud advierte que los acuerdos de voluntades deben regirse por lo dispuesto en el Decreto 441 de 2022, que sustituyó el Capítulo 4 del Título 3 de la Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016.

**Compromisos:** (relacionar los compromisos adquiridos en el desarrollo de la mesa)

1. Reunión de negociación para contratación de evento el 10/11/2022. Presencial. Coosalud EPS Medellín.
2. La ESE manifiesta que se encuentra en revisión de las actas de liquidación vigencias 2020 y 2021 enviadas por Coosalud EPS, las cuales serán revisadas en conjunto el 10 de noviembre de 2022. Presencial. Coosalud EPS Medellín.

<b>Hora Inicio:</b> 1:30 p.m.	<b>Hora Terminación:</b> 2:00 p.m.
-------------------------------	------------------------------------

**FIRMA DE LOS PARTICIPANTES**

<p><b>Por parte de la EPS,</b></p>  <p>Nombre: Katherine Egea Amador          CC 22807540          Cargo: Coordinadora de Contratacion          Teléfono: 3184976913          Correo Electrónico: kegea@coosalud.com</p>  <p>Nombre: Rodolfo Ruiz CC 94227257          Cargo: Vicepresidente de Riesgo          Teléfono: 3174408351          Correo Electrónico: rruiz@coosalud.com</p>  <p>Nombre: Ramon Botero Jimenez          Cargo: Gerente Regional          Teléfono: 3156272289          Correo Electrónico: rbotero@coosalud.com</p>	<p><b>Por parte de la IPS,</b></p>  <p>Nombre: Yamid Alexy Ramirez Marín          Cargo: Representante Legal          Teléfono: 3128311008          Correo Electrónico: yamidalex17@gmail.com</p> <p>Nombre:          Cargo:          Teléfono:          Correo Electrónico:</p>
---	--