

2 0 1 5



Información
Gestión

COOSALUD_{EPS}
En POS de tu bienestar

ÍNDICE

2	PRESENTACIÓN	61	GESTIÓN POR SUCURSALES
4	MENSAJE DE LA PRESIDENTA	74	PROYECCIONES Lo inaplazable e imprescindible del 2016
	MEJOR MODELO SOLIDARIO	76	JUNTA DE VIGILANCIA INFORME DE GESTIÓN 2015
7	Informe Consejo de Administración	78	COMITÉ DE APELACIÓN
7	- Modelo Solidario	79	INFORME COMITÉ DE ÉTICA
7	- Cultura Solidaria educación, formación e información		
7	1. EDUCACIÓN COOPERATIVA	81	ESTADOS FINANCIEROS
7	2. FOMENTO DE LA EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	87	Informe revisor fiscal
8	3. FOMENTO A LA EDUCACIÓN CON CALIDAD PARA NUESTROS NIÑOS DE LA COMUNIDAD	88	Balance general comparativo
8	4. EDUCACIÓN CONTINUADA	89	Balance general
8	Resumen de la gestión y fomento a la educación 2015	90	Estados de resultados comparativos
10	- MEMBRESÍA ABIERTA Y VOLUNTARIA	91	Estado de cambios en el patrimonio por años terminados en 2015 y 2014
16	- RESPONSABILIDAD SOCIAL, UNA APUESTA POR LA PAZ	92	Estado de cambio por la situación financiera
21	- INNOVACIÓN SOCIAL	93	Estado de flujo de efectivo – método directo
	INFORME DE GERENCIA	93	NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS de Coosalud ESS EPSS
25	1. Alcance del Informe		
25	2. Análisis del entorno externo		
28	PRINCIPALES CIFRAS DE COOSALUD EPS 2015		
29	3. Análisis Interno		
29	Gestión Reputacional		
33	Gestión de la Reputación on line y redes sociales		
34	PROYECTOS ESTRATÉGICOS		
37	PLAN ESTRATÉGICO		
38	UNA EMPRESA SALUDABLE		
49	UNA EMPRESA GENERADORA DE VALOR		
58	EL MEJOR LUGAR PARA TRABAJAR		





CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN

PRESENTACIÓN

PRINCIPALES

Margarita Ortega Valdés
Jose Italo Collazos Vergara
Evelis Arnedo Moreno
Nancy Puente de Ruiz
Zaida Pérez Mulett
Carlos Castro Villadiego
Aniano Marimon Carmona
Angelina Guzmán Cuesta
Gilma Parra Osorio
Cecilia Vega Céspedes
Glinis Castillo Bertel
Delia Sáenz de la Cerda
Ena Luz Salcedo Cancino

Presidenta
Vice-Presidente
Secretaria
Consejera Principal
Consejera Principal
Consejero Principal
Consejero Principal
Consejera Principal
Consejera Principal
Consejera Principal
Consejera Principal
Consejera Principal
Consejera Principal

SUPLENTE

Diego Urbina Sandoval
Mary Luz Cordeo Buelvas
Ana Anaya Arrieta
Faridis Romero Ferrer
Elisa Martínez Martínez
Ruth Vasquez Arevalo
Julia Maria Morales Ricardo
Maria Elena Babilonia Díaz
Yulieth Quiñones Herrera
Diana Cantillo Salas
Yolanda Vergara Parra
Nagotr Ferrari Orozco
Socorro Adela Valencia Correa

Consejero Suplente
Consejero Suplente
Consejero Suplente
Consejero Suplente
Consejero Suplente
Consejero Suplente
Consejero Suplente
Consejero Suplente
Consejero Suplente
Consejero Suplente
Consejero Suplente
Consejero Suplente
Consejero Suplente



JUNTA DE VIGILANCIA

PRINCIPALES

Luis Ernesto Giraldo López
Mirladis Hernández Coneo
Omar Miranda Ortega

Presidente
Secretaria
Vice-Presidente

SUPLENTE

Arelis Flerez Caleño
Felicita Sabalza Baena
Jaqueline Felizola Vanegas



COMITÉ DE APELACIÓN

Evelis Margarita Elguedo Padilla
Hilda Romero Rodríguez
Cira Morales Almanza
Nubia E. Theran Ortiz
Edgar Vivas Larrahondo

Presidenta
Secretaria



NIVEL EJECUTIVO

PRESENTACIÓN

Jaime González Montaña
Rosalbina Pérez Romero
Karina Gómez Lima
Claudia Bleniz Bermudez
Darwin López Osorio
Ruben Romero Mouthon
Kelly Serpa Puello
Norma Martelo Garcia
Gustavo Mora Jayutt
John Jukopila Puello
Lorena Prens Amaya
Harold Bermudez Herrera
Carlos Torres Salazar
Salis Saenz Pérez
Katherine Olier Delissa
Olga Aguilar Gómez
Álvaro Martínez Bustamante
Keity López Pájaro
Alicia Ramos Navarro
Enrique Mazenett Granados
Luís Caez Martínez
Luz Veira Pacheco Alfaro
Nayib Sarmiento Balvin
Juan Pinedo Cabarcas
Ruben Charris

Comité de Educación Principales

Ana Blanco Orozco
Berta Villareal Simancas
Misael Murillo Pastrana
John Mosquera Gómez
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
Director Comercial y Operaciones
Director de Estrategia y Control de Gestión
Director de Gestión Humana
Director Financiero
Director de Sucursales
Director de Contratación
Secretaria General
Subdirector de Salud
Subdirector de Sistemas de Información
Subdirector Jurídico
Subdirector de Control de Procesos y Gestión
Jefe de División de Aseguramiento
Jefe de División de Bienes y Servicios
Jefe de División de Control Interno
Jefe de División de Proyectos
Jefe de Oficina de Implementación de la Estrategia
Jefe de Oficina de Innovación y Gestión del Conocimiento
Jefe de Oficina de Reputación y Asuntos Corporativos
Jefe del Departamento de Riesgo Epidemiológico
Contador Nacional
Coordinador de Programas Sociales
Coordinador de Contabilidad
Tesorero
Revisor Fiscal

Suplentes

Presidenta
Secretaria
Vicepresidenta
Jaqueline Londoño Monsalve
Martha Caballero Rodríguez
Aristides Carrasquilla de Ávila
Alexandra Pacheco Zapata
Gilma Parra Osorio

Suplentes

Belquis Gil Guerra
Heidy E. Miranda G.
Irma Luz Aguilera T.



Cartagena de Indias, D. T. y C.; Marzo 2016

MENSAJE DE LA PRESIDENTA

Señores
DELEGADOS DE COOSALUD ESS-EPSS
Ciudad

Para todos los miembros del Consejo de Administración de nuestra Cooperativa COOSALUD y para mí, en calidad de Presidenta de este Órgano, es satisfactorio presentar el Informe de Gestión del año 2015, donde se muestran los objetivos propuestos, las estrategias diseñadas y los logros alcanzados en el año 2015.

En el 2015, continuamos con el desarrollo de nuestras cinco apuestas estratégicas: “MEJOR MODELO SOLIDARIO”, “UNA EMPRESA SALUDABLE”, “MEJOR LUGAR PARA TRABAJAR”, “UNA EMPRESA CREADORA DE VALOR” y “UNA EMPRESA INNOVADORA”, orientadas a consolidar nuestra Reputación Corporativa.

Nos enfocamos en nuestra Apuesta de ser el Mejor Modelo Solidario, que garantizó la práctica de valores, principios básicos y cooperativos. Nuestra principal apuesta fue promover una empresa socialmente responsable, generadora de ideas, estrategias y proyectos que permitieron mejorar la calidad de vida de nuestros afiliados, asociados y colaboradores, para lo cual se eligieron tres (3) ejes estratégicos para alcanzar Nuestra apuesta de SER EL MEJOR MODELO SOLIDARIO:

1. Fomentar una cultura solidaria basada en educación, formación e información, reflejada en proyectos como Pasión Coosalud.
2. Un Gobierno Corporativo que trabaja con ética y eficiencia, garantizando el cumplimiento de todos los principios Cooperativos: Fortaleciendo la cultura solidaria, promoviendo la administración democrática, participación, rendición de cuentas y comunicación de decisiones.
3. Ser responsables social y ambientalmente. Generando proyectos de impacto en nuestras comunidades que mejoren las condiciones de vida y propendan por el desarrollo humano sostenible, principalmente de nuestros niños, niñas y personas de la tercera edad.

La responsabilidad social la hacemos a través de proyectos de Valor Compartido que fomentan la creación de valor social y desarrollo, y no son meras políticas asistencialistas ni altruistas. Los resultados alcanzados en los diferentes programas así lo demuestran: SEMILLERITOS, donde participan niños menores de 12 años, a quienes se les fomenta el amor por las artes, la música y el deporte, se tienen escuelas de Música, Ajedrez, educación financiera (Niños Ahorradores), Fútbol, entre otros. De igual manera están los programas de CANITAS FELICES, LIDERESAS, SIEMPRE JOVEN, AL ESTILO COOSALUD, donde los resultados han superado las expectativas.

El fomento de un buen clima organizacional consolidó a Coosalud como la empresa No. 1 Mejor Lugar para Trabajar en Colombia y estamos entre las 15 Mejores Empresas para trabajar en América Latina; reconocimientos hechos por el instituto Great Place to Work. Esto refleja el orgullo de nuestro talento humano, lo cual fortalece la viabilidad, el impacto social y el componente innovador en cada una de las acciones emprendidas para alcanzar los objetivos proyectados y contribuir en la construcción de un mundo mejor; al igual que el fortalecimiento de lazos de compañerismo, conformando un gran equipo de trabajo que hoy presenta el resultado de su gestión y que proyecta una empresa con crecimiento, desarrollo, éxito, solidez y confianza.

Mantuvimos nuestros estándares de ser una empresa saludable, donde buscamos el mejoramiento las condiciones de salud de los afiliados a través de políticas de gestión de riesgo en salud y atención oportuna y humanizada.



El crecimiento de afiliados, gracias al posicionamiento de la empresa en el sector nos llevó a tener más un Billón de pesos en Ingresos, adicionalmente incrementamos nuestro patrimonio a 34 mil millones de pesos.

Así mismo, estamos sentando las bases para ser una empresa innovadora. Se diseñó una estrategia para fomentar el trabajo en equipo y la creatividad, denominada las 3R: Retos, Reconocimiento y Recompensa. Esto hizo que se presentaran muchos proyectos que van a hacer de esta una gran empresa en el futuro. Recibimos reconocimiento de la Cámara de Comercio de Cartagena y Colciencias por estas iniciativas innovadoras.

Este informe muestra que le hemos cumplido a todos los grupos de interés de la Empresa, gracias al compromiso decidido de todos los integrantes de esta gran organización Cooperativa, quienes han coadyuvado a enfrentar los grandes retos que demanda un entorno económico y sectorial bastante complejo, donde el liderazgo y la creatividad juegan un papel muy importante para el logro de los objetivos.

No obstante, es importante destacar, que todos, Consejo de Administración, Gerente General y cada uno de los miembros de la empresa, hemos desarrollado nuestra gestión bajo la presión derivada de las turbulencias de una economía en recesión y de un sector al borde del colapso por la grave crisis financiera que lo agobia. Estas tensiones nos han hecho vivir diversas emociones y momentos en los cuales nos sobrecoge el desasosiego y la impotencia; ha habido situaciones en los que hemos creído que no hay salidas, pero al recordar las experiencias que nos han permitido crecer como empresa: la tenacidad ha sido nuestro principal activo; que hay centenares de trabajadores, miles de asociados y millones de afiliados que han depositado la confianza en nosotros como líderes de esta empresa, es lo que nos da el aliento y el acicate para seguir luchando a pesar de las múltiples dificultades que se nos presentan.

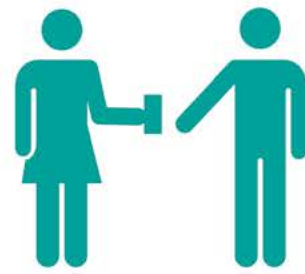
Por todo esto, quiero manifestarles que me siento honrada y orgullosa de liderar, junto a un gran equipo de trabajo, una de las entidades de mayor reputación corporativa a nivel nacional, ejemplo, inspiración y referente del cooperativismo, enfocado en un modelo solidario garante de desarrollo integral e inclusión social, que crea valor para todos los grupos de interés, y donde existe un talento humano orgulloso y competente liderado siempre por el doctor JAIME GONZALEZ MONTAÑO, Gerente General, quien es un visionario estratega que está a la vanguardia de los cambios para enfrentarlos y reorientar siempre a la empresa para que permanezca en el tiempo. A él, nuestros más grandes agradecimientos por ser un líder consagrado, dotado de habilidades gerenciales para el logro de metas y objetivos, y mostrando siempre resultados de forma eficaz y eficiente.

No pueden faltar nuestros agradecimientos a Dios por su infinita bondad para con nosotros, por habernos bendecido desde la iniciación de la Cooperativa; a los directivos, a los delegados, a los asociados, a los empleados, a los proveedores y a todos los grupos de interés que, con sus aportes, han permitido la permanencia de nuestra empresa; por lo que reiteramos nuestra gratitud por su voto de confianza en nosotros.

Esta gestión es la manifestación más clara de lo valioso que fue soñar y hacer de ese sueño una realidad

Con cariño,

MARGARITA ORTEGA VALDES
Presidenta Consejo de Administración



MEJOR MODELO SOLIDARIO





MODELO SOLIDARIO

El Consejo de Administración de la cooperativa Coosalud ESS-EPSS, presenta la gestión del Modelo Solidario basado en la práctica de los Valores y Principios Cooperativos que la organización ha enmarcado en tres grandes ejes estratégicos, con los cuales se consolida como referente cooperativo y como empresa socialmente responsable.

- Cultura Solidaria
- Gobierno Corporativo
- Responsabilidad Social

El año 2015 fue un periodo marcado por grandes resultados y aprendizajes; y muy especial porque se demostró con hechos solidarios el verdadero camino hacia la Paz.

CULTURA SOLIDARIA EDUCACIÓN, FORMACIÓN E INFORMACIÓN (QUINTO PRINCIPIO COOPERATIVO)

El Modelo Solidario contempla y cree en la educación como motor para impulsar el desarrollo humano y la superación de pobreza, generando bienestar y prosperidad. Por ello Coosalud realiza gestiones educativas en cuatro dimensiones:

Por ello COOSALUD realiza gestiones educativas en cuatro dimensiones:

1. Educación cooperativa
2. Fomento de la educación y formación para el trabajo y desarrollo humano
3. Apoyo a la educación formal
4. Educación continuada

1. EDUCACIÓN COOPERATIVA

A través de la estrategia Pasión Coosalud, se gestiona el conocimiento del modelo cooperativo, sus fines, principios y valores que fortalecen el Modelo Solidario. Los asociados recibieron capacitación en cooperativismo básico y en nivel medio según el caso, y los empleados de Coosalud recibieron una formación especial para la mayor comprensión y profundización de las perspectivas de nuestra apuesta y la visión del sector.

La formación recibida por los asociados se hizo en alianza con ASCOOP y el SENA. En total se capacitaron 640 asociados en conocimientos generales del cooperativismo y de la economía solidaria durante el 2015. Los resultados fueron los siguientes:

Educación Cooperativa

SUCURSAL	ASOCIADOS CAPACITADOS
Antioquia	42
Atlántico	83
Boyacá	88
Bolívar	62
Córdoba	81
Magdalena	61
Norte de Santander	47
Santander	90
Sucre	54
valle	32
TOTAL	640

2. FOMENTO DE LA EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO

Coherentes con la apuesta de generar bienestar a través del apoyo a la educación para el trabajo y desarrollo humano, se realizaron las siguientes gestiones educativas:

Otorgamiento de auxilios económicos para la financiación de estudios técnicos, tecnológicos, profesionales y de educación continuada a 442 asociados según los valores establecidos en el Reglamento del Comité de Educación, previa revisión de los requisitos exigidos y aprobación del Comité de Educación. Los valores son causados al Fondo de Educación aprobado por la Asamblea General de Delegados para la vigencia 2015.

SUCURSAL	ASOCIADOS BENEFICIARIOS
Antioquia	10
Atlántico	29
Bolívar	117
Boyacá	77
Cesar	46
Córdoba	28
Magdalena	16
Santander	17
Sucre	90
Valle	12
TOTAL	442



En coordinación con el SENA, se capacitaron en diferentes modalidades 663 asociados. Coosalud garantizó la coordinación logística y gastos ocasionados para el buen desarrollo; así mismo, el liderazgo de los promotores sociales en cada sucursal.

SUCURSAL	MODALIDAD	ASOCIADOS BENEFICIARIOS
Antioquia	Curso de elaboración de arreglos navideños	30
	Curso de inglés para asociados empleados	25
	Excel avanzado	30
	curso básico de Excel	12
	Cursos básico de cocina	60
	Elaboración de acolchados	38
	Curso básico de belleza	15
	Prevención del fuego	30
	Seguridad ocupacional	10
	Subtotal	250
Atlántico	Curso de elaboración de arreglos navideños	15
	Tecnología en administración de la salud	28
	Subtotal	43
Bolívar	Curso de elaboración de arreglos navideños	100
	Técnico Auxiliar en Apoyo Administrativo	35
	Técnico en Administración en Salud	30
	subtotal	165
Córdoba	Curso de preparación de Comidas navideñas	20
	Curso básico de Sistemas	30
	Elaboración de productos para el hogar	25
	Subtotal	75
Magdalena	Curso de Excel	32
	curso de salud ocupacional y seguridad industrial	17
	Diplomado en auditorias y cuentas médicas	10
	Salud ocupacional	30
	Subtotal	89
Norte de Santander	Diplomado en facturación	16
Santander	Inglés avanzado	25
TOTAL	ASOCIADOS BENEFICIARIOS	663



3. FOMENTO A LA EDUCACIÓN CON CALIDAD PARA NUESTROS NIÑOS DE LA COMUNIDAD

En cumplimiento a lo dispuesto en el Decreto 2880 de 2004, la Cooperativa Coosalud ESS-EPSS realizó la inversión de excedentes del ejercicio 2014, en las sucursales Bolívar, Boyacá y Cesar, en proyectos avalados por las Secretarías de Educación municipales y el Ministerio de Educación Nacional, encaminados a mejorar la calidad educativa en dos líneas de inversión: dotación y adecuación de aulas:

SUCURSAL	MUNICIPIO	LÍNEA DE INVERSIÓN
Bolívar	Cartagena	Adecuación de aulas
Boyacá	Páez	Dotación de aulas digitales
	Campohermoso	Dotación de aulas digitales
Cesar	Valledupar	Dotación de aulas digitales

Estos proyectos serán entregados al servicio de la comunidad en el primer periodo de 2016. La inversión realizada fue de \$ 170,228,861. Los beneficiarios son más de 2.000 niños de los estratos 1 y 2 del SISBEN.



4. EDUCACIÓN CONTINUADA

En esta modalidad de educación se realizaron las siguientes gestiones:

- Capacitación a 97 delegados y 9 asociados estudiantes del diplomado Formador de Formadores del Centro de Estudios de la ciudad de Cartagena, en Liderazgo.
- Capacitación en Técnicas Parlamentarias dirigida a 97 delegados.
- Capacitación en Realización de Asambleas dirigidas por ASCOOP en la cual participaron 7 directivos.

RESUMEN DE LA GESTIÓN Y FOMENTO A LA EDUCACIÓN 2015

MODALIDAD	ASOCIADOS BENEFICIARIOS
Educación Cooperativa	640
Apoyo a la educación formal	442
Educación para el trabajo y desarrollo humano	663
Educación continuada para líderes	107
Apoyo a la calidad educativa	2.000

Redistribución de los fondos mutuales



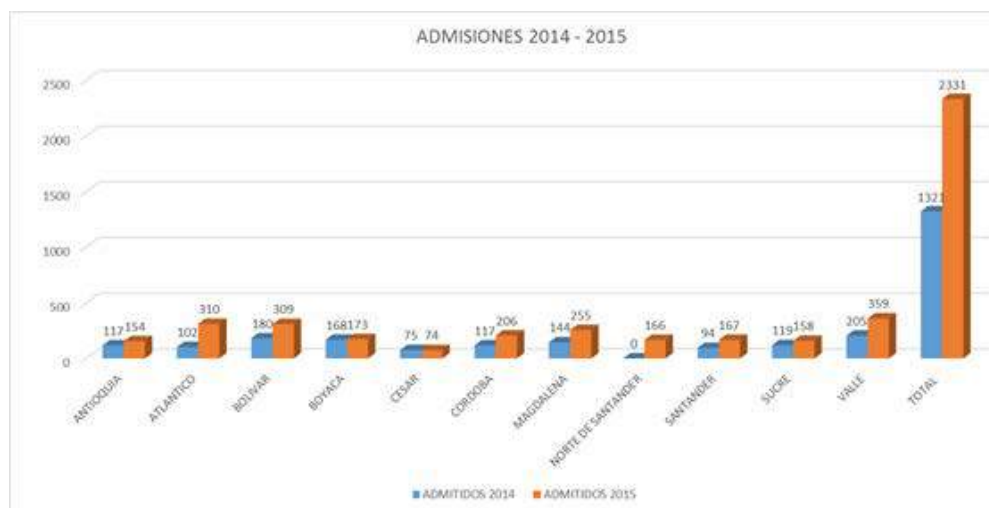
MEMBRESÍA ABIERTA Y VOLUNTARIA (PRIMER PRINCIPIO COOPERATIVO)

Durante el año 2015, se admitieron 2.331 asociados. Dichas admisiones fueron aprobadas por el Consejo de Administración, previa revisión de los requisitos por parte de la comisión interna conformada para tal fin. De igual manera, hubo 433 retiros voluntarios.

El siguiente cuadro nos muestra el comportamiento del crecimiento de la base social durante el 2015, mes a mes, según actas del órgano directivo:

ACTAS/MES	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ADMISIONES
SUCURSAL	695	698	701	703	704	707	708	709	712	715	718	722	Total General
ANTIOQUIA		17	15	28	13	13	10	17	12	12		17	154
ATLÁNTICO	29	21	32	24	11	1	57	15	1	62	42	15	310
BOLÍVAR	12	56	25	70	15	39	12	25	2	13	29	11	309
BOYACÁ		22		38	27	16		45	10	8	5	2	173
CESAR		22	8	5	4	3	6		10	11		5	74
CÓRDOBA		31		31	34	36	18	20		8	7	21	206
MAGDALENA	18	24	48	13		27	27	24		32	20	22	255
NO TE DE SANTANDER							59	18	41	22	20	6	166
SANTANDER			20	58	30	7	3	11	16	8	14		167
SUCRE		23	10		25	35	7	10		20	15	13	158
VALLE	39	51	20	88	27	17	21	29	33	11		23	359
Total General	98	267	178	355	186	194	220	214	125	207	152	135	2331

COMPARATIVO ADMISIONES DEL AÑO 2014 - AÑO 2015

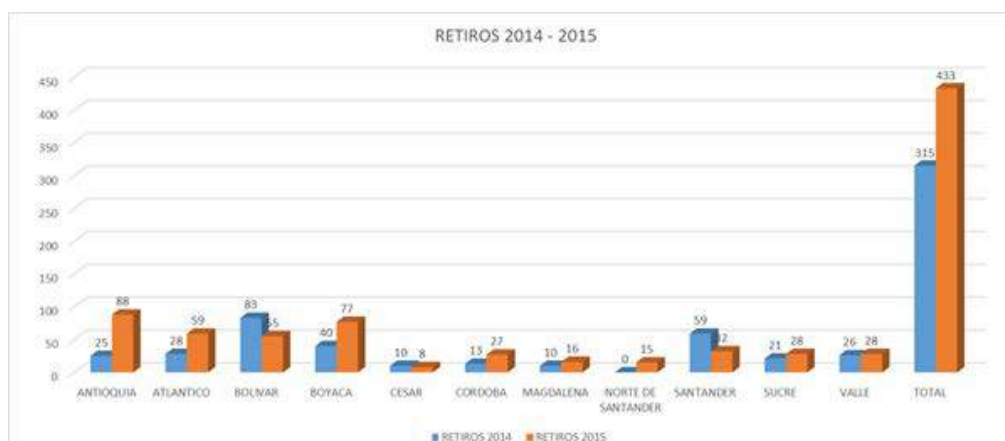




Se presentó un incremento en las admisiones del año 2015 de 1010 nuevos asociados. Con relación a los retiros voluntarios durante el año 2015, se retiraron 433 asociados por lo que se gestionó el trámite administrativo para la devolución de aportes.

ACTAS/MES	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	RETIROS
SUCURSAL	695	698	701	703	704	707	708	709	712	715	718	722	Total General
ANTIOQUIA	4	16	3	2	4	4	8	5	4	5		33	88
ATLÁNTICO	5	4	6	4	5		11	4	4	8	5	3	59
BOLÍVAR	1	7	7	6	10	3	7	1	4	2	3	4	55
BOYACÁ	3		3	4	1	3	1		7	10	22	23	77
CESAR			1			1		1	2	1	2		8
CÓRDOBA			6	3		3		1			8	6	27
MAGDALENA	1		2		2	3	1	2		4	1		16
NOTE DE SANTANDER							2			5	4	4	15
SANTANDER	6	5	3	3	2	1	3	2	3	1	3		32
SUCRE			2		2	4	3	1		8		8	28
VALLE	2	6		6	2	1	2	2	1			6	28
Total General	22	38	33	28	28	23	38	19	25	44	48	87	433

COMPARATIVO DE RETIROS VOLUNTARIO 2014 -2015 Se observa un aumento en los retiros voluntarios entre los años 2014 y 2015.



El monto total deducido de patrimonio autónomo por concepto de devolución de aportes por retiros voluntarios fue el siguiente durante el 2015:

SUCURSAL	DEVOLUCION DE APORTES 2015	SUCURSAL	DEVOLUCION DE APORTES 2015
ANTIOQUIA	\$ 17,821,648	MAGDALENA	\$ 26,461,980
ATLÁNTICO	\$17,233,282	NORTE DE SANTANDER	\$ 805,288
BOLÍVAR	\$ 24,885,111	SANTANDER	\$ 14,353,291
BOYACÁ	\$ 5,378,805	SUCRE	\$ 5,893,714
CESAR	\$4,018,716	VALLE	\$ 6,270,048
CÓRDOBA	\$2,904,701	Total general	\$ 126,026,584



Para un total de \$126.026.584 siendo las sucursales Magdalena y Bolívar las que mayor impactaron en el resultado final.

El siguiente cuadro nos muestra el comportamiento de pago de cuotas de admisión de los asociados admitidos en el año 2015, podemos observar que el 47% no ha cancelado la cuota de admisión:

SUCURSAL	TOTAL ADMITIDOS	SI	NO
ANTIOQUIA	139	94	45
ATLÁNTICO	289	145	144
BOLÍVAR	309	194	115
BOYACÁ	165	155	10
CESAR	74	49	25
CÓRDOBA	204	97	107
MAGDALENA	253	91	162
NORTE DE SANTANDER	252	140	112
SANTANDER	66	63	3
SUCRE	158	72	86
VALLE	357	104	253
TOTAL	2266	1204	1062

Del total de asociados admitidos en el 2015 se presentaron 65 retiros voluntarios de asociados que no pagaron su cuota de admisión. El estado en la cuenta de aportes sociales de los asociados, con corte 31 de diciembre de 2015, muestra el siguiente comportamiento:

SUCURSAL	ASOCIADOS NATURALES			ASOCIADOS JURÍDICOS		
	CON DERECHO	SIN DERECHO	TOTAL	CON DERECHO	SIN DERECHO	TOTAL
ANTIOQUIA	255	355	610	7	0	7
ATLÁNTICO	327	822	1149	9	0	9
BOLÍVAR	572	2904	3476	3	0	3
BOYACÁ	281	258	539	1	0	1
CESAR	81	263	344	2	0	2
CÓRDOBA	134	476	610	3	1	4
MAGDALENA	157	673	830	9	1	10
NOTE DE SANTANDER	92	184	276	7	0	7
SANTANDER	253	394	647	15	0	15
SUCRE	112	483	595	3	0	3
VALLE	265	952	1217	5	0	5
Total general	2529	7764	10293	64	2	66

Ante esta situación que muestra el incumplimiento de los deberes por parte de los asociados, el Consejo de Administración ha emitido instrucciones a la administración para que se tomen acciones tendientes a lograr mejorar este comportamiento.

De igual manera se han enviado circulares externas a nivel nacional, conminando al pago de los aportes sociales a los asociados que registran mora, alertándolos sobre la aplicación del estatuto, en el sentido de excluirlos de la cooperativa a los que presentan mora mayor a 1 año, de conformidad con el Artículo 32 del estatuto actual, situación que no permitirá ser nuevamente asociado.



BASE SOCIAL DE COOSALUD CON CORTE 31 DE DICIEMBRE DE 2015

De acuerdo al reporte del programa Eure-k aplicativo asociado que administra la base social, con corte a 31 de diciembre de 2015, se encuentran en el registro social 10.359 asociados clasificados de la siguiente manera por sucursales.

SUCURSAL	COOSALUD	FUND COOSALUD	APLISALUD	SALUD FAMILIAR	COPRESALUD	INDEPENDIENTES	JURÍDICOS	TOTAL ASOCIADOS
ANTIOQUIA	97	0	19	45	0	449	7	617
ATLÁNTICO	73	0	17	71	13	988	9	1158
BOLÍVAR	154	57	13	0	0	3239	3	3479
BOYACÁ	40	0	5	15	0	479	1	540
CESAR	24	0	8	5	0	307	2	346
CÓRDOBA	25	0	1	2	0	582	4	614
MAGDALENA	80	0	21	29	0	700	10	840
NOTE DE SANTANDER	26	0	6	16	0	228	7	283
SANTANDER	89	0	36	79	0	443	15	662
SUCRE	30	0	5	10	0	550	3	598
VALLE	94	0	4	15	0	1104	5	1222
Total	732	57	135	287	13	9069	66	10359

Discriminación por sexo: 73% pertenece al género femenino y el 27% al género masculino, confirmando que nuestro modelo social es incluyente, sin prácticas discriminatorias.

GÉNERO			
SUCURSAL	F	M	TOTAL
ANTIOQUIA	477	131	608
ATLÁNTICO	863	289	1149
BOLÍVAR	2563	913	3476
BOYACÁ	385	154	539
CESAR	234	110	344
CÓRDOBA	448	162	610
MAGDALENA	662	167	829
NOTE DE SANTANDER	212	64	276
SANTANDER	453	194	647
SUCRE	415	178	593
VALLE	847	370	1217
TOTAL	7559	2732	10288



CLASIFICACIÓN POR EDADES DE NUESTRA BASE SOCIAL

Como se aprecia en la tabla, el grupo etáreo donde se ubican mayormente los asociados es entre los 26 a 45 años de edad. Se aprecia un importante crecimiento entre las edades 18 y 26 que permitirá la permanencia de nuestro modelo y la asociación de jóvenes, otra clara evidencia de inclusión social.

GRUPOS ETAREOS							
SUCURSAL	18-25 AÑOS	26-35 AÑOS	36-45 AÑOS	46-55 AÑOS	56-66 AÑOS	67 AÑOS EN ADELANTE	TOTAL
ANTIOQUIA	66	131	142	143	80	46	608
ATLÁNTICO	132	249	284	274	140	70	1149
BOLÍVAR	357	849	847	798	454	171	3476
BOYACÁ	141	127	116	68	61	26	539
CESAR	50	74	69	90	39	22	344
CÓRDOBA	94	161	174	119	53	9	610
MAGDALENA	74	260	198	157	98	42	829
NOTE DE SANTANDER	42	102	63	45	17	7	276
SANTANDER	54	174	173	112	67	67	647
SUCRE	131	167	137	91	36	31	593
VALLE	93	257	241	278	203	145	1217
TOTAL	1234	2551	2444	2175	1248	636	10288

Una clasificación importante para la cooperativa es la conformada por lo asociados empleados de COOSALUD, en la actualidad esta gestión ha alcanzado el 95% de la nómina de empleados y se gestiona para el próximo periodo los empleados que faltan sin asociar:

SUCURSAL	ASOCIADO	TOTAL EMPLEADOS	% ASOCIADO
ANTIOQUIA	97	107	91%
ATLÁNTICO	73	73	100%
BOLÍVAR	154	157	98%
BOYACÁ	40	41	98%
CESAR	24	26	92%
CÓRDOBA	25	26	96%
MAGDALENA	80	81	99%
NOTE DE SANTANDER	26	29	90%
SANTANDER	89	92	97%
SUCRE	30	32	94%
VALLE	94	104	90%
TOTAL	732	768	95%



CONTRIBUCIÓN ECONÓMICA DE LOS ASOCIADOS

(TERCER PRINCIPIO COOPERATIVO)

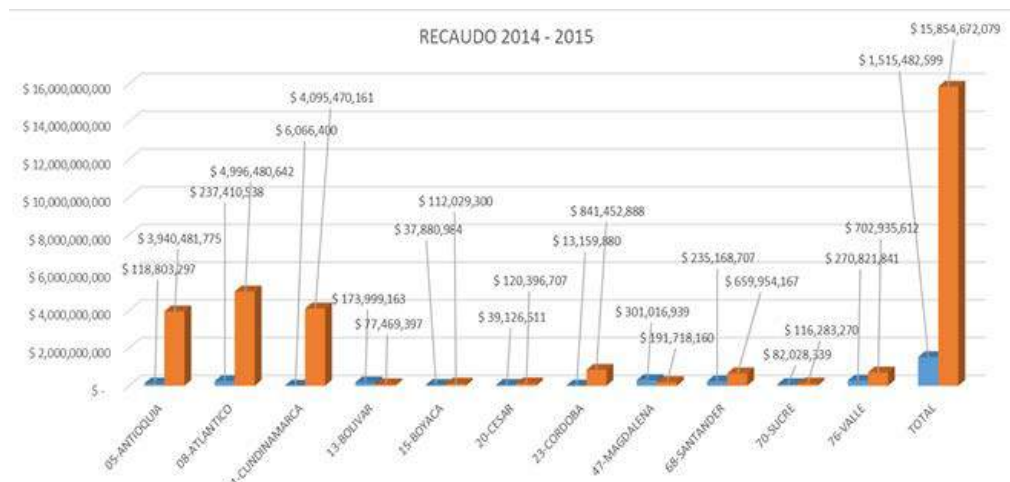
Otro de los procesos que se soporta en la gestión del gobierno cooperativo es el de recaudo de aportes, para ello se garantiza la transparencia en el manejo de estos recursos. Este proceso es uno de los más importantes en la gestión cooperativa, ya que es el que permite la capitalización para los futuros planes de la empresa. El comportamiento de recaudo de aportes, fondos de contribución mutual y cuota de admisión, se resume en el siguiente cuadro:

SUCURSAL	ASOCIADO PERSONA NATURAL			ASOCIADO PERSONA JURÍDICA			TOTAL RECAUDO
	APORTE SOCIAL_PN	FONDO MUTUAL_PN	CUOTA ADMISION_PN	APORTE SOCIAL_PJ	FONDO MUTUAL_PJ	CUOTA ADMISION_PJ	
05-ANTIOQUIA	\$ 46.925.280	\$ 15.404.584	\$ 968.522	\$ 3.813.422.466	\$ 62.528.869	\$ 1.232.054	\$ 3.940.481.775
08-ATLANTICO	\$ 59.877.746	\$ 20.289.079	\$ 1.751.946	\$ 4.871.191.896	\$ 41.520.098	\$ 1.849.877	\$ 4.996.480.642
13-BOLIVAR	\$ 131.442.004	\$ 39.383.267	\$ 1.424.764	\$ 3.903.814.243	\$ 19.405.883	\$ -	\$ 4.095.470.161
15-BOYACA	\$ 47.620.203	\$ 8.900.571	\$ 1.225.539	\$ 17.744.808	\$ 1.978.276	\$ -	\$ 77.469.397
20-CESAR	\$ 14.783.704	\$ 4.701.763	\$ 451.469	\$ 82.105.576	\$ 8.956.788	\$ 1.030.000	\$ 112.029.300
23-CORDOBA	\$ 14.526.870	\$ 4.465.349	\$ 888.438	\$ 88.724.700	\$ 9.858.300	\$ 1.933.050	\$ 120.396.707
47-MAGDALENA	\$ 37.731.925	\$ 11.392.027	\$ 844.010	\$ 740.832.078	\$ 50.008.498	\$ 644.350	\$ 841.452.888
54-NORTE DE SANTANDER	\$ 11.989.662	\$ 4.111.550	\$ 1.001.148	\$ 153.036.185	\$ 17.069.165	\$ 4.510.450	\$ 191.718.160
68-SANTANDER	\$ 68.451.006	\$ 18.292.301	\$ 499.797	\$ 515.675.745	\$ 56.390.968	\$ 644.350	\$ 659.954.167
70-SUCRE	\$ 23.949.171	\$ 6.032.887	\$ 650.590	\$ 77.122.704	\$ 8.527.918	\$ -	\$ 116.283.270
76-VALLE	\$ 45.367.001	\$ 14.933.444	\$ 1.380.375	\$ 606.586.892	\$ 33.596.700	\$ 1.071.200	\$ 702.935.612
TOTAL	\$ 502.664.572	\$ 147.906.822	\$ 11.086.598	\$ 14.870.257.293	\$ 309.841.463	\$ 12.915.331	\$ 15.854.672.079

El resultado final de la contribución económica hecha por los asociados fue de \$ 15.854.672.079, distribuidos de la siguiente manera:

CONCEPTOS	CONTRIBUCIÓN
APORTES SOCIALES	\$ 15,372,921,865
CONTRIBUCIONES MUTUALES	\$ 457,748,285
CUOTAS DE ADMISIÓN	\$ 24,001,929
TOTAL	\$ 15,854,672,079

COMPARATIVO - CONTRIBUCIONES ECONÓMICAS DE LOS ASOCIADOS 2014-2015





El histórico en la cooperativa en recaudo de Aportes Sociales, Fondo de Contribución Mutua y Cuotas de admisión, se presenta a continuación en el siguiente cuadro:

SUCURSAL	ASOCIADO PERSONA NATURAL			ASOCIADO PERSONA JURÍDICA			TOTAL_RECAUDO
	APORTE_SOCIAL_PN	FONDO_MUTUAL_PN	CUOTA_ADMISION_PN	APORTE_SOCIAL_PJ	FONDO_MUTUAL_PJ	CUOTA_ADMISION_PJ	
05-ANTIOQUIA	\$ 261.520.785	\$ 41.590.972	\$ 5.228.797	\$ 4.209.560.102	\$ 72.923.933	\$ 7.693.054	\$ 4.598.517.643
08-ATLANTICO	\$ 249.114.874	\$ 47.695.823	\$ 6.887.435	\$ 5.584.629.555	\$ 77.308.540	\$ 7.054.377	\$ 5.972.690.604
13-BOLIVAR	\$ 1.071.334.555	\$ 150.894.402	\$ 19.687.310	\$ 4.229.477.601	\$ 29.953.663	\$ 7.561.800	\$ 5.508.909.331
15-BOYACA	\$ 196.097.471	\$ 25.325.742	\$ 4.271.547	\$ 67.622.996	\$ 6.371.468	\$ 3.679.500	\$ 303.368.724
20-CESAR	\$ 74.256.335	\$ 13.871.379	\$ 2.249.488	\$ 200.773.732	\$ 16.782.924	\$ 1.953.000	\$ 309.886.858
23-CORDOBA	\$ 65.845.264	\$ 13.742.938	\$ 3.341.906	\$ 88.724.700	\$ 9.858.300	\$ 1.933.050	\$ 183.446.158
47-MAGDALENA	\$ 179.457.652	\$ 32.437.901	\$ 4.821.132	\$ 1.643.148.948	\$ 104.943.188	\$ 9.945.150	\$ 1.974.753.971
54-NORTE DE SANTANDER	\$ 15.008.391	\$ 5.131.141	\$ 1.446.157	\$ 153.036.185	\$ 17.069.165	\$ 4.510.450	\$ 196.201.489
68-SANTANDER	\$ 324.571.739	\$ 49.935.181	\$ 5.068.600	\$ 1.328.231.687	\$ 121.966.651	\$ 15.790.658	\$ 1.845.564.516
70-SUCRE	\$ 138.375.791	\$ 19.066.963	\$ 3.506.366	\$ 358.227.195	\$ 27.930.627	\$ 6.029.600	\$ 553.136.542
76-VALLE	\$ 288.243.767	\$ 43.250.017	\$ 5.585.835	\$ 906.345.047	\$ 54.404.820	\$ 4.911.400	\$ 1.302.740.886
TOTAL	\$ 2.863.826.624	\$ 442.942.459	\$ 62.094.573	\$ 18.769.777.748	\$ 539.513.279	\$ 71.062.039	\$ 22.749.216.722

CONCEPTOS	CONTRIBUCIÓN
APORTES SOCIALES	\$ 21,633,604,372
CONTRIBUCIONES MUTUALES	\$ 982,455,738
CUOTAS DE ADMISIÓN	\$ 133,156,612
TOTAL	\$ 22,749,216,722

TEMAS TRATADOS EN REUNIONES DE CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN

- Participación en jornadas de planeación Estratégica
- Aprobación de planes y proyectos estratégicos 2016
- Aprobación de presupuestos
- Aprobación de restructuración de planta de personal
- Análisis y actualización de normas del sector
- Facultades al Gerente
- Asistencia a eventos gremiales
- Análisis y evaluación de gestión trimestral

RESPONSABILIDAD SOCIAL, UNA APUESTA POR LA PAZ (SÉPTIMO PRINCIPIO COOPERATIVO)

Consolidación del proyecto comunitario

El 2015 fue significativamente el año de la consolidación de la estrategia Valor compartido, con el fortalecimiento de los programas sociales que evidencian sus resultados en cada uno de los beneficiarios impactados.

PROGRAMA SEMILLERITOS:

ANTIOQUIA: La sucursal finalizó el 2015 con tres proyectos que impactaron a más 240 niños hijos de asociados y afiliados:

1. Escuela de Inglés: este proyecto fue ejecutado en la ciudad de Medellín, ofertado para los hijos asociados empleados de Coosalud, Salud Familiar y APLISALUD; finalizó con la participación de 20 hijos de asociados, la inversión realizada fue de \$6.400.000, la clausura se realizó el día 21 de diciembre de 2015.
2. Fútbol en Pañales: se ejecutó en el municipio de Frontino, contó con la participación de 120 niños hijos de asociados y niños afiliados a Coosalud, en edades de 5 a 8 años. La inversión realizada fue de \$3.160.000, finalizó el 22 de diciembre.



3. Escuela de Fútbol Támesis: Este proyecto se está desarrollando en las siguientes veredas del municipio de Támesis: El Hacha, la Alacena y San Luis. Se realizó una inversión de \$6.000.000 con la participación de 100 niños y niñas hijos de asociado y afiliados a Coosalud, el 23 de diciembre se realizó la clausura.

ATLÁNTICO:

Implementado como un proyecto estratégico para la sucursal, en el 2015 se da inicio a la escuela de enseñanza musical. Luego de sus primeros 6 meses de aprendizaje, los semilleritos realizaron sus primeras presentaciones en público, lo que demuestra que el objetivo se está cumpliendo, además se realizan escuela de padres y los niños reciben formación en valores sociales y éticos. El proyecto cuenta con 59 niños hijos de asociados y la inversión realizada fue la siguiente:

ACTIVIDAD	INVERSION
Contratación de 4 docentes	\$ 13,650.000
Compra instrumentos musicales	\$ 11,113.000

SUCURSAL BOLÍVAR: UNA APUESTA POR LA PAZ

Los semilleritos de Cartagena en la sucursal Bolívar hicieron realidad el sueño de participar en la producción de un CD con canciones interpretadas magistralmente, como premio a su disciplina, constancia y esfuerzo a las largas horas de trabajo, pero más allá de todo eso es una muestra que se le está ganando la batalla a la exclusión social, la guerra y la delincuencia, caminando hacia la prosperidad y la verdadera paz, pues estos niños hoy reciben formación integral y proyectan alcanzar grandes triunfos en un futuro:

Culminaron su periodo 2015 con cuatro presentaciones que dieron muestras de los grandes avances en el aprendizaje musical de los niños que completan dos años en el programa: iniciaron la navidad en el parque de Olaya Herrera de la ciudad de Cartagena, apadrinado por Coosalud, que contó con la presencia de más de 500 personas entre las cuales se destacan 300 niños del programa Semilleritos integrantes de los tres proyectos: ahorradores, ajedrez y música, además participaron en caravanas navideñas por los barrios de la ciudad. La inversión realizada en el 2015 fue de \$56.000.000

SEMILLERITOS AHORRADORES: Con grandes resultados terminó el primer grupo de ahorradores en la ciudad de Cartagena con la participación de 223 niños. La inversión realizada fue de \$7.200.000

NOMBRE DEL GRUPO	INTEGRANTES
Ahorradores felices de Olaya Central	21
Angelitos ahorradores de Olaya sector La Puntilla.	20
Gigantes ahorradores Puntilla	15
Estrellas ahorradoras Magdalena	24
Progresando con el ahorro Playas Blancas	20
Niños Emprendedores Playas Blancas	24
Pequeños ahorradores Playas Blancas	20
niños ahorradores las Américas	20
Gigantes ahorradores Nuevo Paraíso	22
Exploradores del ahorro Las Américas	17
Superahorradores 11 de noviembre	20

SEMILLEROS DE AJEDREZ

Los participantes reciben clases de ajedrez en dos centros de aprendizaje:

1. Sede Coosalud Barrio Olaya Herrera: este centro inició con 70 niños, de los cuales solo culminaron 30 niños.
2. Sede Coosalud Pozón: se inició con 30 niños, el grupo tuvo un incremento de 22 niños para un total de 52.

El avance técnico mostrado por los estudiantes ha sido satisfactorio, se evidencia con la participación de 30 ajedrecistas (15 de cada sector) en el Torneo Rápido de Ajedrez "COPA FONDUCHAR" 2015, donde lograron una actuación destacada ubicando a 5 de los jóvenes en los primeros 10 lugares en diferentes categorías.



Como preparación y selección para este evento se realizó el segundo torneo interno en casa sede, con el fin de que ellos se familiarizaran con el uso de los relojes digitales de ajedrez. La inversión realizada fue de \$ 12.000.000

SUCURSAL BOYACÁ:

En los municipios de Paez y Campo hermoso, se desarrollan de manera satisfactoria las escuelas de fútbol con 54 niños integrantes en cada municipio, quienes muestran grandes avances en la modalidad deportiva, en especial se hace seguimiento a que los niños adquieran la disciplina, compromiso y ocupación efectiva del tiempo libre. La inversión realizada fue de \$ 5.200.000

Adicional a la Escuela de Fútbol, relacionamos actividades de Semilleritos en otros municipios, con el proyecto rescate de juegos tradicionales y estilos saludables, con la participación de 100 niños. La inversión realizada fue de \$ 5.066.100

CESAR: el proyecto bandera del programa Semilleritos que se realiza en el Cesar, es una Escuela de Fútbol que cuenta con la participación de 70 niños, con prácticas semanales en canchas que facilita la administración municipal, cuentan con una excelente dotación de materiales y elementos de trabajos donados por coosalud. La inversión realizada fue de \$ 6.000.000.

CÓRDOBA: La sucursal Córdoba desarrolló satisfactoriamente el proyecto de aprendizaje del ajedrez, la escuela donde participaron 50 niños hijos de asociados, recibieron además de sus clases de ajedrez, formación en cuidado del medio ambiente, valores sociales, y se realizaron escuelas para padres. Los semilleritos participaron en dos torneos simultáneos donde se dio muestra de sus grandes avances. La inversión realizada fue de \$ 6.000.000

Escuela de Fútbol Moñitos: Con la participación de 100 niños del municipio y de la vereda Santander de la Cruz, se desarrolló satisfactoriamente la Escuela de Fútbol de la Alcaldía Municipal y Coosalud. Los niños han logrado grandes avances no sólo en el desempeño de la modalidad deportiva sino en su formación integral, con una inversión realizada de \$ 5.000.000

MAGDALENA

En la ciudad de Santa Marta culminó el periodo 2015 de la escuela de fútbol que durante tres años viene desarrollando la estrategia Coosalud apoya el deporte.

El proyecto beneficia a 109 niños hijos de asociados y niños afiliados, que cuentan con una excelente dotación de implementos que les permite grandes avances, los mayores logros de los niños se destacan en la disciplina y formación integral. Con Una Inversión de \$ 9.000.000

SUCURSAL SANTANDER:

Formación en inglés: 26 niños hijos de asociados fueron beneficiados en la ciudad de Bucaramanga. El permanente contacto con los padres de este semillero, permitió recibir sus manifestaciones de satisfacción frente al programa, la percepción de beneficio en su condición de asociados, el mejoramiento académico de sus hijos y la importante contribución en cuanto al aprendizaje de un segundo idioma. La inversión realizada fue de \$ 13.390.000

“Escuela de Música”. Etapa Formación Grupo Musical infantil
Con la participación de 25 niños hijos de asociados, se desarrolló en el 2015 la escuela de formación musical, que les permitió elevar su nivel, siendo muy notable el manejo y ejecución de cada niño frente a un instrumento específico, el montaje y ensamble de repertorio. Los niños realizaron dos presentaciones musicales con repertorio de villancicos y canciones del folclor en la celebración de la novena en la oficina principal de Coosalud Santander. La inversión realizada fue de \$ 6.400.000

SUCURSAL SUCRE:

El programa Semilleritos Coosalud en Sincelejo, se proyecta entre otros con la Escuela de Formación en Fútbol, en la vereda de Buena Vista, con la participación de 50 niños hijos de asociados y niños afiliados. Este proyecto es considerado por la comunidad como el único en la localidad que ha tenido en cuenta a los niños y su desarrollo integral. La inversión realizada fue de \$ 3.900.000

Escuela de Inglés: con la participación de 50 niños, se desarrolló el curso de inglés inicial y avanzado, lo cual ha traído resultados muy positivos en los niños, no sólo por el aprendizaje de una segunda lengua, sino por el comportamiento y aprovechamiento del tiempo libre. La inversión realizada fue de \$ 2.500.000

SUCURSAL VALLE: la Sucursal Valle continúa con la ejecución de sus proyectos deportivos y educativos: Escuela de Fútbol y Escuela de Educación Ambiental.

SEMILLERO DE FÚTBOL: el semillero beneficia a 110 niños de todas las categorías, además de la intervención deportiva y formación integral se trabaja en los padres generando conciencia de la importancia de mantenerse al día en la cooperativa. La inversión realizada fue de \$ 14.000.000

Dentro de los logros se resalta la participación en eventos deportivos regionales: uno en la ciudad de Cali, torneo municipal de Jamundí, entre otros. Con la participación y aprobación de los padres, 18 integrantes de la escuela fueron invitados a participar en la ciudad de Medellín, en las pruebas futbolísticas del grupo élite del Independiente Medellín, el resultado fue la aprobación de 9 deportistas que se presentarán y harán parte de un equipo que estará en el torneo Nacional de la B.



PROYECTO EDUCACIÓN MEDIOAMBIENTAL

El proyecto fue diseñado para 100 niños, de los cuales, 96 culminaron, se realizaron 52 talleres sobre manejo y conceptos ambientales, así mismo se hicieron 18 salidas lúdicas ambientales y se estableció una huerta. Dentro de los logros más importantes para destacar, está que las comunidades de Quinamayo, Villa Paz y Cañitas, fueron sensibilizadas en la importancia de la conservación y cuidado del medio ambiente. Adicional a estos talleres se realizaron cuatro actividades de recuperación de juegos tradicionales y ocho competencias deportivas, ya que el programa es integral. Igualmente los padres fueron concientizados sobre la importancia que tiene el buen uso del tiempo libre de sus hijos y la formación integral que reciben. La inversión realizada fue de \$12.000.000

SEMILLEROS DE AJEDREZ:

Se llevaron a cabo cuatro jornadas de ajedrez al parque RCN – COOSALUD, con las que se busca fortalecer el modelo solidario.

Se resalta la participación activa de los semilleritos Coosalud del municipio de Jamundí quienes fueron entrenados en cuatro talleres de formación inicial en ajedrez y participaron en dos jornadas competitivas obteniendo buenos resultados, entre ellos resultó campeón del torneo el niño KEVIN AGUDELO, hijo de la asociada MARIA JOSEFA AGUDELO.

RESULTADOS DEL PROGRAMA 2015: La estrategia de valor compartido construye territorios de Paz a través del programa Semilleritos, impacta la vida de 1.657 niños, que serán la semilla de un mejor presente y futuro. Los beneficiados ahora gozan de una vida más sana tanto física como mental. La inversión global en esta estrategia alcanza los \$205.892.100

SUCURSAL	PROYECTO	INVERSIÓN
ANTIOQUIA	"ESCUELA DE INGLES FÚTBOL EN PAÑALES ESCUELA DE FÚTBOL"	\$ 6,246,000 \$ 3,160,000 \$ 6,000,000
ATLÁNTICO	ESCUELA DE MÚSICA	\$ 26,000,000
BOLÍVAR	"ESCUELA DE AJEDREZ ESCUELA MUSICAL METODOLOGÍA DE AHO- RRO COMUNITARIO"	\$ 12,000,000 \$ 56,000,000 \$ 7,200,000
BOYACÁ	"ESCUELA DE FÚTBOL ESTILOS SALUDABLES"	\$ 5,120,000 \$ 5,066,100
CESAR	ESCUELA DE FÚTBOL VALLEDUPAR	\$ 6,000,000
CÓRDOBA	"ESCUELA DE AJEDREZ ESCUELA DE FÚTBOL"	\$ 6,000,000 \$ 5,000,000
MAGDALENA	ESCUELA DE FÚTBOL	\$ 9,000,000
SANTANDER	"ESCUELA DE MÚSICA ESCUELA DE INGLES"	\$ 6,400,000 \$ 13,900,000

SUCRE	"ESCUELA DE INGLES ESCUELA DE FÚTBOL"	\$ 2,500,000 \$ 3,900,000
VALLE	"DEFENDIENDO, CIUDANDO EL MEDIO AMBIENTE ESCUELA DE FÚTBOL POTRERITO"	\$ 12,000,000 \$ 14,400,000
TOTAL		\$ 205,892,100

CANITAS FELICES

El programa Canitas Felices, dirigido a nuestros adultos mayores, desarrolló durante 2015, actividades recreativas, culturales, educación en estilos saludables, lúdicas y de promoción de la salud, llevándonos a cumplir nuestro objetivo de brindar felicidad en esta etapa tan importante de la vida.

Con proyectos como comparsas y grupos de baile, musicoterapia, reminiscencia de los años memorables, manualidades, celebraciones especiales, entre otros. Más de 604 adultos mayores fueron beneficiados con dicha gestión en las siguientes sucursales:

SUCURSAL	PROYECTO	INTEGRANTES
ATLÁNTICO	ESTILO SALUDABLE	50
BOLÍVAR	ESCUELA SALUDABLE	243
BOYACÁ	RESCATE DE JUEGOS TRADICIONALES Y VIDA SALUDABLE	80
CESAR	ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	70
MAGDALENA	COMPARSA Y GRUPO MUSICAL	65
SANTANDER	REMINISCENCIA Y MUSICOTERAPIA	96

Lideresas:

En el último trimestre de 2015, inició la estrategia de formación de Vigías sociales de salud en la cual participarán más de 100 asociadas de las sucursales Santander y Boyacá. Se pretende continuar con la modelación del proyecto en el 2016 en las sucursales donde sea factible. Estos programas se desarrollan en convenio con las secretarías de salud.



CELEBRACIÓN NAVIDEÑA CON LOS ASOCIADOS

El Consejo de Administración y la Gerencia General, con motivo de la Navidad, hicieron entrega de un detalle a todos los asociados de la cooperativa que al corte del 10 de diciembre se encontraban con sus derechos activos. Los asociados mostraron su agradecimiento y satisfacción con la cooperativa que en una época tan especial premió su fidelidad.

La distribución por sucursales fue la siguiente:

SUCURSAL	TOTAL
ANTIOQUIA	177
ATLÁNTICO	345
BOLÍVAR	405
BOYACÁ	281
CESAR	68
CÓRDOBA	108
MAGDALENA	155
NORTE DE SANTANDER	139
SANTANDER	180
SUCRE	123
VALLE	244
Total general	2225

- **ANTIOQUIA:** Celebración de la Navidad con los asociados, los días 21, 22 y 23 de diciembre con novenas navideñas en los municipios de Frontino, Támesis y Ciudad Bolívar, se gestionaron algunos detalles para los niños que participaron en los proyectos de semilleritos.
- **ATLÁNTICO:** La sucursal Atlántico celebró la Navidad con la entrega de regalos y eventos recreativos en todos los municipios, 929 niños fueron beneficiarios, entre los cuales, 298 son hijos de asociados como lo muestra el siguiente cuadro resumen:

MUNICIPIO	ASOCIADOS	AFILIADOS	ASODEUS	TOTAL
Santa Lucía	35	40	13	88
Campo de la Cruz	40	15	25	80
Ponedera	5	60	15	80
Santo Tomas	26	35	25	86
Malambo	12	72	3	87
Soledad	0	16	0	16
Luruaco	25	20	30	75
Baranoa	11	60	13	84
Manatí	40	23	16	79
Sabanalarga	33	63	0	96
Barranquilla	71	0	87	158
Total	298	404	227	929

- **CESAR:** En los municipios de la Jagua de Ibirico y Curumaní, se realizaron Novenas Navideñas con la participación de 90 niños hijos de asociados y niños afiliados.
- **VALLE:** En el municipio de Roldanillo se realizó la entrega de aguinaldo a 100 semilleritos con celebración de Novena Navideña.



- **SANTANDER:** Celebró la Navidad y clausura de los programas sociales con días recreativos y entrega de regalos.
- **CÓRDOBA:** Los niños del programa Semilleritos festejaron la Navidad con entrega de regalos y actividades recreativas.

INNOVACIÓN SOCIAL:

Co creando ideas versión asociado propositivo

Durante el año 2015 se realizó el lanzamiento de Co creando ideas asociado propositivo dirigida exclusivamente a asociados activos de Coosalud, tal evaluación fue realizada por el comité de innovación, conformado por personal interno de Coosalud, líderes de planeación, procesos y operación, en conjunto con un invitado externo. Las ideas fueron evaluadas en una escala de 1 a 5 con los siguientes criterios: Pertinencia, viabilidad, impacto social y componente innovador.

Una vez evaluadas las ideas se preseleccionaron las siguientes:



IDEA	NOMBRE	AUTOR DE LA IDEA	DEPARTAMENTO	CATEGORÍA
17	Reciclando bienestar	Urbaney Sandoval Manzano	Valle	Emprendimiento
9	Progreso y tus historias (Una mirada diferente)	Rosa Elena Vivanco Ramirez	Bolivar	Emprendimiento
33	Turismo social	Katty Barreto Martinez	Sucre	Emprendimiento - Turismo
19	1/4 Maratón Coosalud	Eison Rolando Corredor	Santander	Recreación - Bienestar físico
35	Caminantes de la salud	Renni Muñoz Orozco	Atlántico	Deporte
14	Coolaborando	Luis manuel alvarez Chadid	Sucre	Salud
38	Hablando un mismo idioma	Julieth Quiñonez Herrera	Magdalena	Emprendimiento
30	Premio Coosalud Arte	Hermes Cruz Celis	Santander	Educación

Finalmente se seleccionaron 3 ganadores llevándose el tercer puesto la idea "Hablando un mismo idioma", de la asociada de la sucursal Magdalena Julieth Quiñonez, segundo puesto a la idea "Premios Coosalud Arte" del asociado Hermes Cruz Celis, de la sucursal Santander y primer puesto a la idea "1/4 Maratón Coosalud" presentada por el asociado de la sucursal Atlántico Eison Rolando Corredor.



SOLIDARIDAD CON LA GUAJIRA

Con el aliado estratégico la Fuerza Naval del Caribe, realizamos una jornada de intervención en la Guajira dirigida a la población wayú que afronta una calamidad social debido a la falta de alimentos y agua, lo que agudiza los niveles de pobreza y vulnerabilidad en especial a los menores de edad y adultos mayores.

Más de 50 personas, entre personal militar, médicos especialistas, técnicos en construcción y personal de soporte, realizaron una jornada de apoyo al desarrollo en Puerto López, municipio de Uribia, ubicado en la Alta Guajira, durante los días sábado 28 y domingo 29 de noviembre de 2015. Fue la segunda gran jornada que se realizó en esta zona geográfica nacional, afectada por la intensa sequía.

Esta Jornada, fue planeada y ejecutada por Coosalud EPS conjuntamente con el Comando de la Fuerza Naval del Caribe. La Jornada contó con el apoyo de la Fundación Coosalud, la Orden de Malta Colombia, la Unidad Operativa de la Reserva Naval de Cartagena, el Ejército Nacional y varias instituciones privadas, quienes conocedores de las necesidades de la población de la zona, se unieron a esta campaña, aportando personal médico calificado, insumos y obsequios.

Durante la jornada se desarrollaron 989 servicios de atención en salud a la población, con un equipo de 6 Médicos Generales, 3 Odontólogos, 1 Pediatra y 4 Enfermeras, se realizaron 314 atenciones de Medicina General, 181 atenciones de Odontología, 42 atenciones de Pediatría, se entregaron 96 Kits Orales y se atendieron 356 recetas de farmacia con medicamentos aportados por Coosalud EPS y la Orden de Malta Colombia.

Adicionalmente, se realizaron obras civiles a la escuela de Puerto López, consistentes en mantenimiento de pintura general en cinco aulas, instalación de un mástil para el pabellón nacional y la adecuación de 15 tejas Eternit en el techo de las aulas, y se realizó entrega de elementos de bienestar general, donados por las instituciones participantes en la jornada consistentes en 10.000 galones de agua potable, 700 mercados, 600 juguetes (500 Puerto López – 100 Castilletes), 29 pupitres Escuela de Castilletes, 100 rollos de tela para confección, 1000 cajas de leche en polvo, 1500 jeans para niños, 100 pares zapatos y una 1 bandera de Colombia.

El Comité de Solidaridad lideró las actividades de la cooperativa que beneficiaron a los asociados y sus familias con recursos del fondo de solidaridad según lo establece la ley y el Estatuto. Los asociados y sus familias recibieron los siguientes servicios:

AUXILIOS FUNERARIOS: Beneficiadas 35 familias de asociados. A continuación el resumen de por sucursal:

SUCURSAL	FAMILIAS BENEFICIADAS
Antioquia	3
Atlántico	6
Bolívar	17
Boyacá	1
Cesar	1
Córdoba	4
Sucre	2
Valle	1
Total	35

AUXILIOS PARA SERVICIOS DE SALUD: Se otorgaron 36 auxilios a igual número de asociados. A continuación presentamos resumen de asociados por sucursales:

Sucursal	Beneficiarios
Atlántico	3
Bolívar	30
Boyacá	2
Cesar	1
Total	36



CALAMIDAD DOMÉSTICA: Por esta modalidad de servicio fueron beneficiados 4 asociados y sus familias, uno en la sucursal Santander y tres en la sucursal Bolívar, y fue entregado un apoyo solidario a un asociado de la sucursal Atlántico.

En resumen fueron beneficiados 76 asociados a través de los servicios solidaridad del Fondo de Solidaridad cuya ejecución fue de \$ 32.261.350.

MODALIDAD DE SERVICIO	BENEFICIARIOS
Auxilios funerarios	35
Auxilios para Servicios de salud	36
Calamidad doméstica	4
Apoyo solidarios	1
TOTAL BENEFICIARIOS	76

En resumen las acciones realizada en el 2015 en el marco del modelo solidario, impactaron a más de 6.710 personas de la población asociada y comunidad en general.

Cultura solidaria: 3.952
Solidaridad: 76
Programas sociales: 1.693
Apoyo a la comunidad: 989

La inversión realizada a través de los fondos sociales es la siguiente:

Fondo social	Ejecucion 2015
Fondo de educación	216,538,000.00
Fondo de solidaridad	32,261,350.00
Total inversión	\$248,799,350.00

El Consejo de Administración presentó el anterior informe, cumpliendo con el mandato y la confianza delegada por ustedes para liderar estas acciones.

Cordialmente,

CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN

MARGARITA ORTEGA VALDES
Presidente

EVELIS ARNEADO MORENO
Secretaria

INFORME DE GERENCIA





1. Alcance del Informe

Coosalud está convencida de que como empresa tiene la responsabilidad de asumir un rol transformador en la sociedad.

Se presenta en el siguiente informe los avances logrados por Coosalud al cierre del cuarto trimestre del año, como parte del compromiso de cumplir con una gestión transparente. El informe también comparte las prácticas, resultados y aprendizajes del 2015. A continuación podrá conocer la organización, entender la estructura general de su actividad y el enfoque de trabajo que se ha concertado para dar respuesta a las necesidades e intereses de los grupos de interés.

La elaboración de este documento ha contado con la implicación y participación de los responsables de las principales áreas de gestión de Coosalud EPS. Se incluye, además, aquí la información financiera al corte del año 2015, los logros alcanzados, los proyectos de mayor relevancia y el cumplimiento de los compromisos asumidos.



2. Análisis del entorno externo

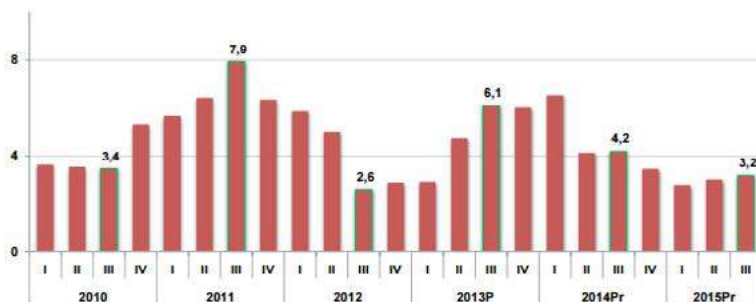
El comportamiento de la economía, especialmente de la tasa de cambio del peso con respecto al dólar, ha marcado de manera considerable la situación interna de las empresas de carácter estatal y del sector privado. En el caso del sector del aseguramiento, que es financiado con recursos públicos y parafiscales, la amenaza es mayor, lo que obliga a que se desarrollen estrategias que lleven a que las amenazas se minimicen por medio de la búsqueda de nuevas ideas que favorezcan la optimización en el uso de los recursos y el incremento de las fuentes de financiación.

El análisis del comportamiento de las principales variables macroeconómicas, sobre todo los sectores intensivos en mano de obra, el índice de precios al consumidor, las rentas nacionales y el comportamiento del empleo es imprescindible para lograr una visión más certera del entorno. 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 nacional

PERSPECTIVA DE CRECIMIENTO

Gráfica 1. Tasa anual de crecimiento del PIB.

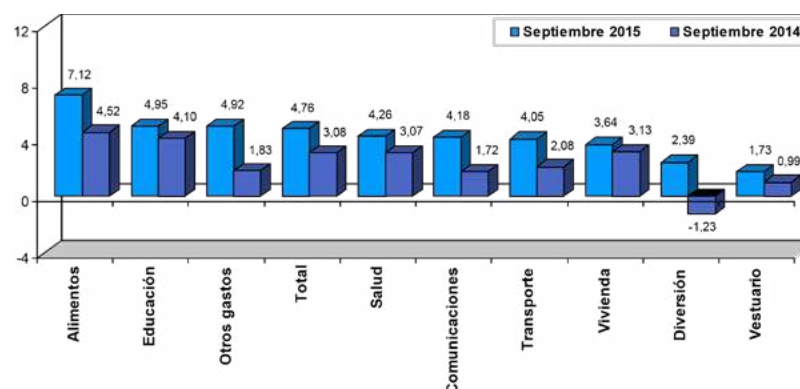


Fuente. Asobancaria.

En el tercer trimestre del año 2015, el PIB creció 3,2% con relación al mismo trimestre de 2014. Los mayores crecimientos se presentaron en las actividades relacionadas con el comercio, reparación, restaurantes y hoteles con 4,8%; agricultura, ganadería, caza, silvicultura y pesca con 4,5%; y establecimientos financieros, seguros, actividades inmobiliarias y servicios a las empresas con 4,3%. Al comparar con el trimestre inmediatamente anterior, el PIB aumentó 1,2%. Se resalta un crecimiento en la actividad de suministro de electricidad, gas y agua con 2,1%.

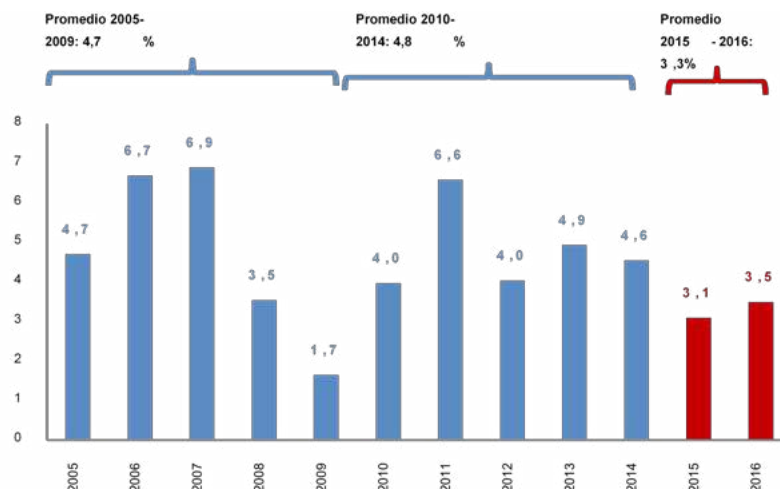
De manera contraria, la actividad que presentó la mayor caída fue explotación de minas y canteras con -2,2%, influenciada principalmente por la caída de los precios del petróleo y el menor crecimiento de los socios comerciales del país. Vale la pena resaltar que se sigue observando el impacto que ha tenido la disminución del precio de los productos primarios de exportación, especialmente el petróleo, y se evidencia que las exportaciones no han tenido un comportamiento positivo frente a la revaluación del dólar respecto al peso. Los productos importados como materia prima para la industria han tenido un incremento en su precio, reflejándose en el encarecimiento de los productos terminados, lo que a su vez ha contribuido a que el impacto que produce la devaluación del peso frente al dólar se haya visto absorbido, frenando las exportaciones y encareciendo los precios de los productos finales destinados al consumo interno contribuyendo a su vez con el aumento del IPC y la disminución del poder adquisitivo de la población.

Gráfica 2. IPC enero – septiembre 2015



Se destacan tres grupos por encima del promedio nacional (4,76%): alimentos (7,12%); educación (4,95%) y otros gastos (3,32%). El resto de los grupos de gastos se ubicó por debajo del promedio: salud (4,26%), comunicaciones (4,18%), transporte (4,05%), vivienda (3,64%), diversión (2,39%), y vestuario (1,73%). Los mayores aportes a la variación en los últimos nueve meses se registraron en los grupos de alimentos, educación y otros gastos, los cuales en conjunto contribuyeron con 2,20 puntos del acumulado del IPC del periodo, representando el 45% de la misma. Cabe resaltar que el grupo salud, representa el 11% del total acumulado de IPC del periodo.

Tabla 1: perspectiva del PIB

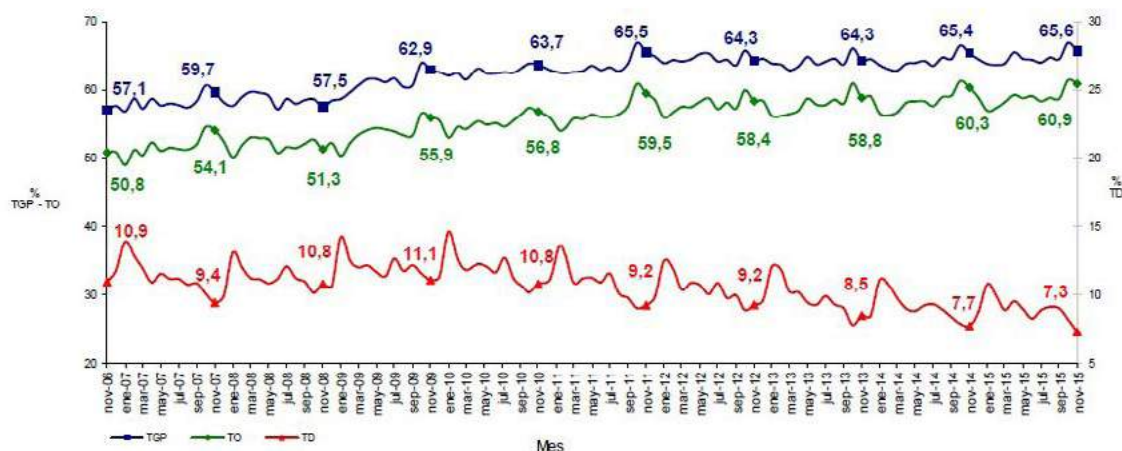


El 2016 será un año de incertidumbre para la economía colombiana. Así lo confirman el Gobierno Nacional y algunos expertos. El Ministerio de Hacienda prevé un crecimiento del PIB del 3,5%, mientras que el Fondo Monetario Internacional estima un 2,8%. Por su parte, los centros de investigaciones económicas apuntan a un 2,7%. La volatilidad del dólar, los precios del petróleo, el ajuste de las tasas de interés, el aumento de la inflación y la desaceleración económica son los aspectos que hacen que no se tenga mucha certeza a la hora de estimar los presupuestos del año 2016.

Los sectores de comercio, servicios, agricultura y actividades inmobiliarias fueron las ramas de la economía que más jalaron el empleo en el total nacional.

En 2015, para el total nacional, la población ocupada fue de 22.849.000 personas, lo que representa un incremento del 2,30% con corte a noviembre del 2014. La población desocupada fue de 1.792.000 personas, equivalente a una disminución del 3,97% comparada con la situación a noviembre de 2014, y la población inactiva fue de 12.890.000 personas, que equivale también a una disminución del 2,00% comparada con noviembre de 2014.

MERCADO LABORAL



Al cierre del periodo enero – noviembre del 2015, los indicadores laborales reflejan una tasa de ocupación del 60,9% y una tasa de desempleo del 7,3%. En la medición de los últimos 12 meses (móviles), el desempleo completa 27 periodos consecutivos con tasas de un dígito, presentándose la tasa de desempleo más baja y la tasa de ocupación más alta en los últimos 15 años.

INVERSIÓN EXTRANJERA DIRECTA

Entre enero y septiembre de 2015 la inversión extranjera directa en Colombia alcanzó US\$9.235 millones, lo que representó una disminución del 26,3% (US\$ 3.303 millones) en comparación con lo registrado durante el mismo periodo de 2014. A nivel sectorial, entre enero y sep-



tiembre de 2015 los flujos de IED en Colombia estuvieron concentrados en un 60,7% en los sectores diferentes a petróleo y minería, que recibieron el 39,3% restante de IED en Colombia. Estados Unidos, Suiza y España concentraron el 39,3% de los flujos de IED en Colombia en el periodo.

Cabe resaltar el sobresaliente crecimiento entre enero y septiembre de 2015 de los sectores servicios comunales (104%), comercio, restaurantes y hoteles (64,2%), y construcción (14%).

Entorno sectorial

El Gobierno sigue con su agenda reformista. A continuación se relacionan algunas normas para el sector promulgadas en el año 2015:



Tabla 1. Nuevas Normas

Decreto 1861 de agosto de 2015. El presente Decreto tiene por objeto establecer las condiciones y operaciones destinadas a dar cumplimiento a los objetivos de la Subcuenta de Garantías para la Salud del FOSYGA, definidos en el artículo 41 del Decreto Ley 4107 de 2011.

Circular 016 de 2015. Con la que la Superintendencia Nacional de Salud adopta nuevas formas de auditar el proceso de flujo de recursos, haciendo énfasis en la investigación y sanción de prácticas indebidas. Establece que las entidades responsables de pago no podrán negar ni impedir la recepción de facturas emitidas por prestadores con quienes tengan convenios o que hayan prestado servicios de atención inicial de urgencias o a quienes les hayan autorizado la prestación de servicios adicionales a dicha atención. No podrán hacer devolución de facturas individualmente o de la totalidad radicada en un mismo envío y el pago de las mismas deberá hacerse en los plazos establecidos en la Ley 1122 de 2007 y el Decreto 4747 de 2007.

Resolución 2826 de 2015. Por la cual se reglamentan los criterios, condiciones y plazos para una compra directa de cartera excepcional en el mes de agosto de 2015, con cargo a los recursos de la Subcuenta de Garantías del FOSYGA y su posterior pago por parte de las EPS de los regímenes Contributivo y Subsidiado y las CCF que administren éste último.

Resolución 3460 de 2015. Con la que el Ministerio de Salud y de la Protección Social, en virtud de lo anunciado en el Plan Nacional de Desarrollo, definió el procedimiento, las condiciones, los requisitos que deben cumplir los beneficiarios, los criterios de viabilidad y el seguimiento de la línea de redescuento con tasa compensada de la Financiera de Desarrollo Territorial S. A. (Findeter), destinada al saneamiento de pasivos de las EPS y a capital de trabajo para las IPS.

Circular 017 de 2015. Por la cual se imparten instrucciones respecto de la facturación de eventos o tecnologías NO POS –S. Mediante la presente circular, la Superintendencia Nacional imparte instrucciones para las IPS respecto a la facturación de eventos o tecnologías NO POS.

Resolución 4895 de 2015. Tiene por objeto establecer los términos y condiciones para el reintegro al Fondo de Solidaridad y Garantía — FOSYGA de los recursos correspondientes a las Unidades de Pago por Capitalización - UPC

Reconocidos a las Entidades Promotoras de Salud — EPS de los Regímenes Contributivo y Subsidiados durante los periodos de afiliación simultánea de sus afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud — SGSSS y al Régimen Especial o de Excepción, así como para el descuento del valor de los servicios y tecnologías de salud garantizados por las EPS a estos afiliados durante los referidos periodos, cuando este sea procedente.

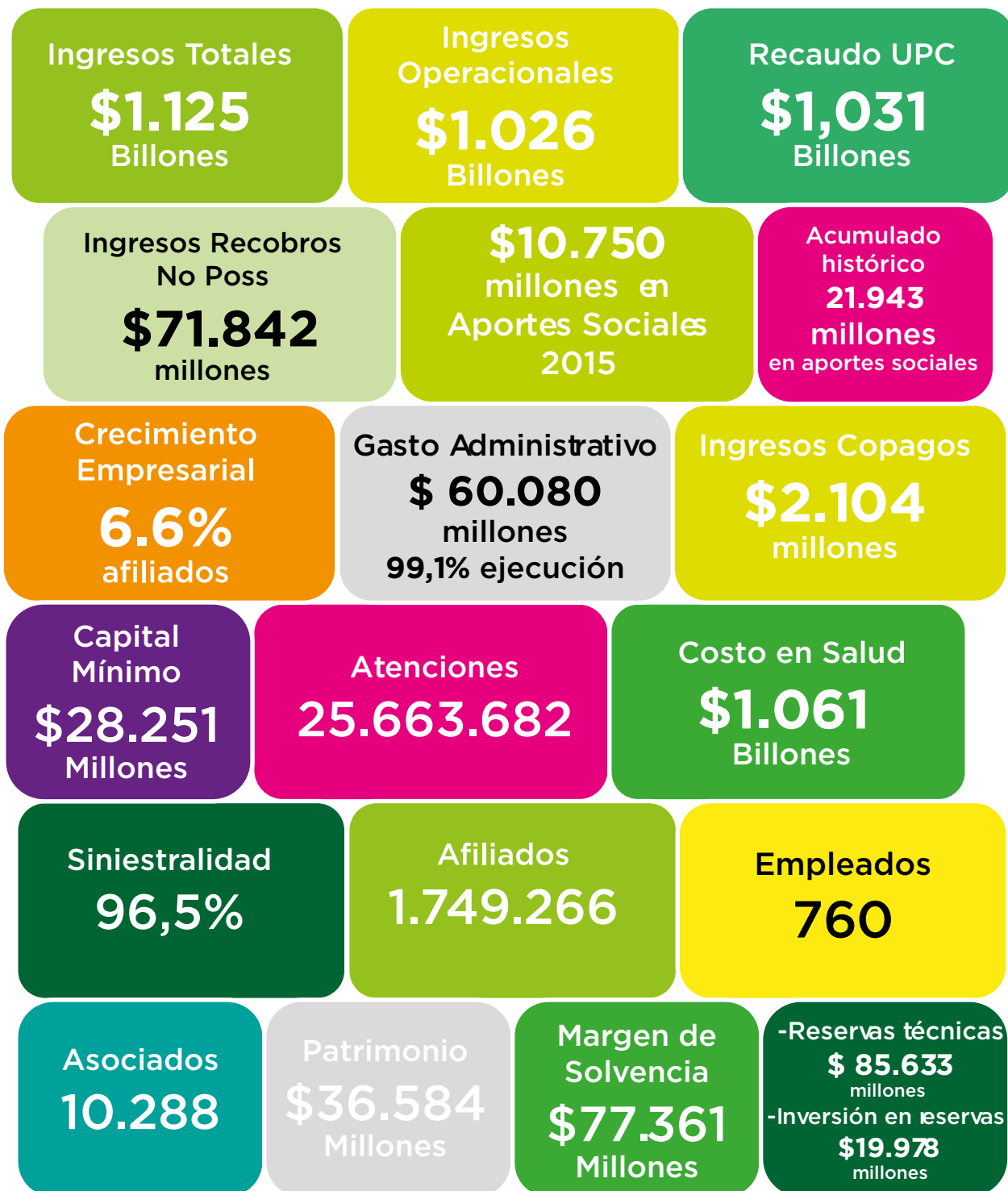
Resolución 1863 de 2015. La cual ordena al Ministerio tomar medidas frente a la negación de coberturas No POS. Las EPS y EOC deben reportar la información de negación de servicios y tecnologías sin cobertura en el POS correspondiente al mes inmediatamente anterior, dentro de los primeros ocho (8) días calendario del siguiente mes, a partir de junio de 2015.

Circular Conjunta 062 de 2015. Con el fin de mantener los servicios a los afiliados de CAPRECOM, el Ministerio de Salud y Protección Social en compañía de la Superintendencia Nacional de Salud, expide circular que versa sobre la obligatoriedad de garantizar los derechos del servicio de salud a los usuarios de la EPS CAPRECOM en Liquidación.

Comunicado de Prensa CP-OCEII-064 de 2015. La Superintendencia Nacional de Salud realizó el cálculo del patrimonio adecuado (solvencia) de las EPS del régimen subsidiado y contributivo de acuerdo a lo exigido en el decreto 2702 de 2014 el cual indica las condiciones de habilitación financiera para la permanencia de estas entidades en el sistema de salud.



PRINCIPALES CIFRAS DE COOSALUD EPS





3. Análisis Interno

Gestión Reputacional

El propósito de la gestión reputacional en Coosalud es poder reducir la brecha existente entre lo que la empresa quiere lograr en el cumplimiento de las expectativas de sus grupos de interés (visión); lo que está haciendo para lograrlo (desempeño o realidad), y lo que sus grupos de interés están percibiendo (reconocimiento).

Por tanto, las gestiones lideradas este año, en el marco del PERCO 2015 (Proyecto Estratégico de Reputación Corporativa), se enfocaron en hacer reconocible el trabajo bien hecho desde una óptica de gestión ética y eficiente, siendo éste, el atributo de la marca que más valor cobra en el reconocimiento dentro del sector salud, y el camino más idóneo para hacer de Coosalud una organización confiable, admirada y posicionada en el corazón de sus grupos de interés.

ACCIONES PARA SER REFERENTE EN GESTIÓN ÉTICA Y EFICIENTE

II. DIÁLOGOS DE FUTURO: ÉTICA Y TRANSPARENCIA EN EL SECTOR SALUD

Coosalud lideró el segundo Diálogo de Futuro, en alianza con la Revista Semana, usando la modalidad de Foro se logró movilizar a los agentes influenciadores, tomadores de decisiones y líderes de opinión en el sector salud. Participaron como panelistas: Alejandro Gaviria, ministro de Salud; Jaime González Montaña, presidente de la Junta Directiva de Gestarsalud y gerente General de Coosalud EPS; Jaime Arias, presidente de Acemi; Carlos Eduardo Jurado, director de la Cámara de Salud de la Andi; el Senador Jorge Robledo; y, Augusto Galán Sarmiento, director de Así Vamos en Salud.

El plan de comunicación y divulgación de esta actividad integró diversas estrategias de convocatoria que llegaron a unos 400 ciudadanos. Contó con el cubrimiento de medios nacionales como Blue Radio, Cara-



los niveles de confianza y reconocimiento que se traduce en buena reputación.

7DOOHU GH &REHUWXUD 3HULRG t

La Fundación Gabriel García Márquez para el Nuevo Periodismo Iberoamericano (FNPI) y Coosalud, se aliaron en 2015 para realizar un taller de formación periodística que tuvo como objetivo principal analizar el sistema de salud en Colombia, su funcionamiento y financiación. El taller contó con la participación de 18 periodistas colombianos, dos expertos invitados y una sesión de contenidos dirigida por el Ministro de Salud Alejandro Gaviria.

A la actividad, asistieron comunicadores de las ciudades de Cartagena, Barranquilla, Montería, Valledupar, Manizales y Bogotá, quienes interactuaron además con el asesor Médico de la Casa Editorial El Tiempo, Carlos Francisco Fernández.

En el Taller, se trataron temas referentes a los retos y complejidades de la cobertura periodística, el modelo de salud en Colombia y su funcionamiento. Finalmente, los expertos en temas de salud hicieron algunas recomendaciones para un trabajo más claro y acertado que permita a los públicos comprender cómo funciona el sistema.

El ministro de Salud, Alejandro Gaviria, estuvo encargado de abrir el taller y se concentró en explicar detalles del sistema de financiamiento contributivo y subsidiado con el que cuenta el país y las implicaciones del mismo.

Expertos y talleristas discutieron la manera en la que los medios de comunicación informan en materia de salud y se analizaron varios casos como el de la de la joven Camila Abuabara, quien murió a causa de un cáncer; la de las adolescentes vacunadas contra el VPH en el Carmen de Bolívar; y el reciente caso de corrupción de la EPS SaludCoop.

La difusión y divulgación del taller estuvo a cargo de la FNPI desde sus cuentas oficiales, llegando a más de 130.000 mil periodistas Iberoamericanos.

Las cifras consolidadas de publicación relacionadas con esta actividad de formación son las siguientes:

- Número total de asistentes: 18
- Número de notas en www.fnpi.org: 2
- Publicaciones en Facebook: 2

GESTIÓN DE LAS RELACIONES CON LAS PARTES INTERESADAS

Coosalud este año logró una apertura en los principales medios de comunicación a nivel nacional, regional, en medios como la And, Fedesarrollo y Anif, así como en el Gobierno Nacional, que ha sido testigo de los avances en el modelo de salud. También generó relaciones con el Pacto Global y la Global Reporting Initiative, las redes por excelencia de sostenibilidad.

En el último trimestre, la exposición mediática se hizo presente en los siguientes espacios:

EN OPINIÓN

Entrevista en el INSIDE del diario La República. Una mirada amplia a la gestión y proyecciones de la empresa; así como una postura clara de la senda de recuperación del sector salud.

http://www.larepublica.co/cundinamarca-huila-tolima-y-chocó-están-en-la-mira-de-coosalud_324176

<http://www.semana.com/opinion/articulo/jaime-gonzalez-montano-dilemas-eticos-en-el-sistema-de-salud/414825-3>

<http://www.semana.com/opinion/articulo/jaime-gonzalez-montano-los-colores-del-sistema-de-salud/423232-3>

EFICIENCIA EN LA GESTIÓN

Todas las menciones y artículos relacionados con el crédito Findeter, hacen referencia a una transacción de confianza para el sector y una muestra clara de reconocimiento a la eficiencia en la gestión.

<http://www.portafolio.co/economia/gobierno-avanza-plan-sanear-finanzas-salud>

<http://www.opinionysalud.com/coosalud-pago-a-134-proveedores-con-credito-de-findeter/>

<http://www.dinero.com/edicion-impresa/pais/articulo/anuncian-plan-mejora-para-finanzas-del-sector-salud/215337>

http://caracol.com.co/emisora/2015/11/07/cartagena/1446909933_742555.html

<http://www.wradio.com.co/noticias/actualidad/8203por-primer-vez-en-colombia-una-eps-se-endeuda-para-pagarle-a-sus-proveedores/20151104/nota/2990276.aspx>

REPUTACIÓN CORPORATIVA

La posición privilegiada en el ranking MERCO SALUD también produjo noticias:

<http://www.eltiempo.com/estilo-de-vida/salud/salud-top-de-las-mejores-eps-ips-y-laboratorios-de-colombia/16405733>

<http://www.lavanguardia.com/vida/20151002/54437837300/coosalud-la-eps-con-mejor-reputacion-en-el-regimen-subsidiado.html>



Se pudo evidenciar un incremento gradual en la visibilización de la empresa con relación a su desempeño, que se puede medir en el número de menciones y referencias que fueron apareciendo en medios de comunicación mes a mes con un pico importante en este último trimestre. Coosalud en el 2015 aumentó la receptividad de los líderes de opinión, tomadores de decisiones, entre ellos el Gobierno Nacional y un grupo considerable de medios de comunicaciones que refieren a Coosalud como una empresa eficiente y referente para las demás.

Estas fueron, a lo largo del 2015, las exposiciones mediáticas que tuvo Coosalud:

EMPRESA SALUDABLE

<http://www.portafolio.co/negocios/coosalud-2015>

<http://www.eltiempo.com/archivo/documento-2013/DR-904514>

<http://www.coosalud.com/index.php/la-empresa/el-blog/modelo-de-atencion-de-coosalud/>

<http://www.eluniversal.com.co/economica/coosalud-un-referente-de-exito-215112>

ENTREVISTAS

<http://regimensubordinado.opinionysalud.com/jaime-gonzalez-gerente-de-coosalud-los-resultados-han-sido-muy-importante/>

<http://www.eluniversal.com.co/salud/las-razones-de-las-eps-para-mantenerse-en-el-negocio-214190>

<http://www.eluniversal.com.co/salud/eps-se-quejan-por-falta-de-especialistas-214198>

MENCIONES Y REFERENCIAS

“Cuentas Claras y Salud Espesa” de la Revista Dinero

<http://www.dinero.com/edicion-impresa/pais/articulo/supersalud-supervisara-eps-cumplan-exigencias-patrimonio/208062>

Así mismo, en lo que respecta a la noticia que posiciona a la empresa como uno de los mejores lugares para trabajar en Latinoamérica, se lograron menciones en medios como Revista Dinero, Revista Semana, Portafolio y Periódico Ecosolidario, los cuales publicaron el listado de las empresas colombianas.

Y en la edición especial de la Revista Dinero sobre las 500 empresas más grandes del país, se obtuvo la mención de Coosalud como una de las más fuertes en la Costa Caribe. Este artículo hizo referencia especial a “las compañías del sector salud se encuentran en el top 15 de todas las regiones del país”

<http://www.dinero.com/edicion-impresa/caratula/articulo/las-empresas-mas-grandes-del-pais-regiones-2015/209423>

CARIBE

445 COMPAÑÍAS

Tamaño promedio (por activos) \$262.694 millones

Ventas totales \$81.6 billones crece 14,91%

Activos totales \$116.8 crecen 10,88%

Patrimonio total \$42.9 baja 55,63%

Utilidad neta \$623.976 millones crece 7,73%

EMPRESA	VENTAS 2014 (\$MILLONES)	VAR. (%)
1 AVIANCA (C)	\$9.409.281	9,20
2 CEMENTOS ARGOS (C)	\$5.802.885	16,80
3 SUPERTIENDAS Y DROGUERÍAS OLÍMPICA	\$4.247.683	11,14
4 REFINERÍA DE CARTAGENA	\$3.911.264	-45,30
5 ELECTRICARIBE(C)	\$3.520.924	30,07
6 C.I. PRODECO	\$2.819.577	-0,64
7 PROMIGAS (C)	\$1.989.852	5,71
8 GECELCA	\$1.360.289	6,03
9 OPERACIONES Y SERVICIOS DE COMBUSTIBLES	\$1.281.020	0,00
10 CBI COLOMBIANA	\$1.157.509	12,30
11 PETROBRAS	\$971.801	1,50
12 COOSALUD EPS	\$962.138	14,02
13 VENEZOLANOS (C)	\$851.124	2,81
14 ABOCOL (C)	\$827.445	17,84
15 GASES DEL CARIBE	\$683.332	-0,27

MEJOR MODELO SOLIDARIO

Semilleritos Coosalud: construyendo buenos ciudadanos desde la infancia

La República

Semilleritos Ahorradores, publicado en el Especial del Diario La República “El Poder de la Costa”.

Voluntariado de la Alianza del Pacífico en el diario impreso La República y en otros portales web.

<http://www.efe.com/efe/america/comunicados/coosalud-eps-recibe>

-voluntarios-de-la-alianza-del-pacifico/20004010-TEXTOE_20944592



SECTOR COOPERATIVO E INNOVACIÓN SOCIAL

Entrevista en La República sobre Innovación Social – fue uno de los contenidos más leídos y compartido en redes sociales.

http://www.larepublica.co/la-innovación-social-está-entre-los-principales-retos-del-cooperativismo_279796



Artículo sobre “no hay confianza en el modelo cooperativo” – ampliamente compartido en redes sociales.

http://www.larepublica.co/“no-hay-confianza-en-el-modelo-cooperativo”-jaime-gonzález-gerente-general-de-coosalud_280361

Publicación sobre Coosalud como Generadora de Bienestar en Especial de Cartagena por la Revista Semana.

http://www.semana.com/especiales/especial_cartagena/index.html#/3/

Sobre el Modelo de Salud

Entrevistas acerca del proyecto “Puntos Coosalud” para incentivar la adherencia a programas de prevención. Fue uno de los artículos más leídos y compartido en redes sociales.

http://www.larepublica.co/coosalud-la-estrategia-detrás-del-fortalecimiento-en-la-prevención_289856

Informe Especial acerca del embarazo de adolescentes y cómo lo interviene Coosalud en la Revista Dinero.

Artículo sobre el manejo de riesgos de los pacientes de Coosalud.

http://www.larepublica.co/coosalud-eps-identificó-700000-pacientes-en-grupos-de-riesgo_306206

Sobre el Gerente General y la Calidad

Perfil del Gerente General en la Revista Dinero “Más que Solidario, un abanderado del sector salud”, 1050 veces compartido en redes sociales.

<http://www.dinero.com/edicion-impresa/negocios/articulo/perfil-del-presidente-coosalud-jaime-gonzalez-montano/211945>

Revista El Congreso – Postura sobre coyuntura financiera, alternativas para salir de la crisis.

http://issuu.com/revistaelcongreso1/docs/edici_n_183_salud/38

Anuncio sobre la primera EPS con certificación de sistema de gestión ambiental

<http://www.eluniversal.com.co/sociales/certificado-de-calidad-coosalud-204164>



GESTIÓN DE LA REPUTACIÓN ON LINE Y REDES SOCIALES



Coosalud cuenta con una presencia dinámica en el entorno digital, con información actualizada sobre eventos, noticias y tendencias. En este periodo se apostó por la consolidación y producción de la plataforma presencial de Coosalud en las redes sociales y los medios digitales. Se aumentaron las cuentas de la empresa en casi la totalidad de los principales medios digitales y redes sociales para difundir noticias de la empresa y su gente, posicionando la marca Coosalud en los medios digitales y en las primeras posiciones de los rankings de buscadores de internet.

Por otro lado, se estableció el monitoreo permanente de todas las menciones relativas a la empresa y sus directivos y los procedimientos de reacción y notificación ante una eventual crisis. El monitoreo consiste en el seguimiento en línea y en tiempo real de todas las menciones sobre la empresa en las redes sociales y medios digitales. Estas menciones son analizadas y cuando corresponden a noticias o información relevante a la empresa o su imagen, son inmediatamente amplificadas y distribuidas a través de las cuentas de la empresa.

Auditoría de Prestigio

Se realizó una auditoría de prestigio para conocer la percepción que los diferentes grupos de interés y población en general tienen sobre el desempeño de Coosalud. Esta investigación permitió a la organización establecer una línea base del grado de reconocimiento e imagen, al tiempo de conocer las opiniones del público objetivo con respecto al desempeño de la cooperativa en las diferentes dimensiones, (social, ambiental y económica, etc.). Además se identificó el momento que vive la organización, su posicionamiento, la imagen corporativa que proyecta, la afiliación emocional, entre otros.

El estudio se desarrolló en dos fases: la primera cualitativa, que contempla entrevistas a actores claves representativos de los grupos de interés; y la segunda etapa cuantitativa, donde se realizaron 900 encuestas.

Principales hallazgos y conclusiones:

Indicadores de reputación

La fase cuantitativa muestra el siguiente desempeño:

Para el público general el indicador de reputación de Coosalud se encuentra en 59,5 lo cual es “regular/bajo”. Las dimensiones de desempeño ambiental, gobierno y ética empresarial son las que ejercen un mayor impacto sobre la reputación de la compañía, y por ende deberían ser los puntos de enfoque en su modelo de acción. Además, muestra grandes oportunidades de mejora en estas dimensiones con calificaciones promedio por debajo de 3,45.

En afiliados, el índice de reputación es mucho mayor con un 80,3, ubicándose por arriba de grupos empresariales como Nutresa y Sura. Más del 50% de los encuestados están completamente de acuerdo con la labor de Coosalud en variables como: buen gobierno, ética empresarial, transparencia en toda su gestión, y privilegiar el bien común sobre el particular. En segundo lugar está el desempeño social donde resalta la variable “genera empleo” con un bajo promedio (4,16).

Para los asociados, Coosalud tiene el mayor índice de reputación entre las empresas evaluadas. El desempeño social, financiero y liderazgo son las dimensiones de mayor peso en este grupo de interés y en general muestran altos promedios en todas las variables, lo cual habla bien de la satisfacción del grupo. Las más altas calificaciones se ven en variables como la generación de empleo, aporte al desarrollo del país y solidez empresarial; mientras las más bajas están principalmente en los factores de gobierno, ética empresarial y desempeño ambiental.

En empresas, se presenta el indicador de reputación más bajo entre los grupos de interés evaluados. Las dimensiones de gobierno y ética empresarial y desempeño ambiental son las que ejercen un mayor impacto sobre la reputación de la compañía. Entre las calificaciones más altas se observan variables como que tiene un alto conocimiento de su negocio, genera empleo y privilegia el bien común sobre el particular.

Conclusiones estudio cualitativo

Al realizar un acercamiento desde el punto de vista cualitativo, dentro de las dimensiones evaluadas, el liderazgo y desempeño administrativo son las más destacadas. Especialmente lo asocian con el crecimiento de la empresa, a través de un mayor alcance a más lugares de Colombia y los cambios en las oficinas ya existentes.

En este mismo sentido, la incursión dentro del Régimen Contributivo es considerada como una opción muy viable, pues creen que Coosalud cuenta con la solidez para ingresar a esas ligas y ha demostrado que es una organización seria y bien manejada.

Sin embargo, es un sentimiento compartido el de la desconfianza ante las entidades de salud: todas las EPS, y especialmente las del régimen



subsidiado, portan un estigma por los acontecimientos que se observan en los medios, por su relación con el Estado y adicionalmente por hechos concretos de empresas que desde fuera parecen ir muy bien y de repente no pueden continuar con su operación y desmejoran notablemente el servicio.

También en la dimensión de desempeño social Coosalud se resalta del resto. Por un lado, su misión con la población de bajos recursos es ya un hecho loable, pero lo que más se destaca es la disposición cercana desde los puntos de atención al cliente hasta la actitud de los fundadores y actuales dueños de la empresa.

El conjunto de estas tres dimensiones hace de Coosalud una marca aspiracional, que se evidencia entre las personas más cercanas (delegados, personal de IPS, afiliados), para quienes la posibilidad de trabajar en la empresa es altamente atractiva o incluso de pertenecer al Régimen Contributivo, esperarían afiliarse a ella.

Sin embargo, se observa que entre los actores más alejados, no hay un conocimiento de las bondades de Coosalud como empleador. Por ejemplo, no es conocido el reconocimiento otorgado por el instituto Great Place to Work.

La dimensión de desempeño ambiental es la menos reconocida por parte de los públicos. No se conoce el esfuerzo asociado a la certificación de la Norma ISO140001. Los únicos aspectos asociados los mencionan algunos delegados, quienes por la cercanía con las instalaciones y eventos de Coosalud, saben que esta emplea material reciclado.

Retos y oportunidades en la gestión reputacional de 2016

La reputación corporativa es uno de los más grandes activos intangibles de Coosalud que se construye día a día. Es holística y como tal así debe manejarse, entendiendo su importancia como modelo de gestión con un proceso de comunicación que mantendrá su énfasis hacia los aspectos asociados al Bienestar, Ética Empresarial y acciones de Responsabilidad Social Empresarial.

Entendiendo que la ética en los negocios y la transparencia en la gestión generan reputación, Coosalud seguirá trabajando para formalizar prácticas y gestionar políticas, (comunicación, anticorrupción, Derechos Humanos), adoptadas en la actividad empresarial para contribuir a la integración de normas, valores éticos y principios claves en la relación con los grupos de interés.

Se necesita influir en la realidad y mitigar el riesgo reputacional con planes de acción que cumplan las expectativas de los grupos de interés. Será clave continuar la exploración y medición de expectativas de las partes interesadas, que deberán integrarse con otras métricas de la organización, en línea con una constante socialización interna sobre la responsabilidad individual que influye en la percepción global del comportamiento corporativo.

En ese sentido, también se requieren más acciones de comunicación para capitalizar sobre la buena realidad. Plantear, ejecutar y visibilizar una política de relacionamiento con objetivos concretos para cada uno de los grupos de interés, atendiendo a los elementos que cada uno valora más o la información socialmente útil que redundará en una mayor apertura y diálogo en la relación.

Compartir esta estrategia con los actores, permitirá hacer visible la intención de Coosalud de acercarse a cada uno. Un mejor relacionamiento hará que la reputación de la marca se haga más fuerte. Por otro lado, esto permitiría planear y materializar acciones concretas para construir de manera genuina una mejor reputación.

Para el 2016, los controles internos: procesos de auditorías, sanciones por incumplimientos, y las acciones de promoción del control social: Construcción de paz y posconflicto, debida diligencia de derechos humanos y articulación de RSE, serán fundamentales para hacer reconocible el compromiso con el relacionamiento ético y transparente.

PROYECTOS ESTRATÉGICOS

Durante el cuarto trimestre del 2015 inició la etapa de cierre de los proyectos estratégicos que se plantearon para el año. De ellos, culminaron algunos con éxito, otros fueron reformulados o se dio ampliación a su alcance, y otro grupo de proyectos se cancelaron por alcance en el objetivo.

En el marco de la planeación del año 2015, los proyectos se formularon como iniciativas que impulsarían la operación al logro de los objetivos estratégicos. Los principales objetivos que serían movilizados por los proyectos obedecen al "Incremento del reconocimiento de Coosalud por su buena reputación", "Minimizar el riesgo de enfermar de la población a través de programas", "Fomentar un buen clima organizacional" y "Generar impacto social y ambiental de las operaciones en toda nuestra cadena de valor".

• Proyectos de Salud

Afiliados Saludables

Desde el mes de octubre de 2015 se inició al proceso de caracterización de la población. Este proceso tendrá una duración hasta marzo de 2016, sin embargo en cada corte de mes, se han hecho entregas parciales, con lo cual el equipo de Gestión de Riesgo debe operar las estrategias definidas.

Respecto a la fase de implementación, se decidió reformularla para dar inicio en el año 2016, por lo que este grupo de actividades contará con un equipo más estructurado y articulado desde contratación de red de servicios para gestión de riesgo en salud, hasta la implementación de la operación en las sucursales, con una logística definida de recursos. Para esto el insumo son las rutas de atención que ya se definieron.



Por lo anterior, se puede afirmar que este proyecto continúa en el año 2016 en su fase de implementación. Con este proyecto se movilizará el objetivo de “Minimizar el riesgo de enfermar de la población a través de programas”.

Velamos por servicios de salud con calidad

El nuevo procedimiento de auditoría en servicios de salud fue implementado, así como el ajuste a la herramienta donde el outsourcing reporta la auditoría a la gestión médica. Los resultados han mejorado en cuanto a la oportunidad en la entrega de la información, ya que diariamente se envían censos de pacientes en las diferentes IPS, así como el reporte diario del costo POS y NO POS.

Alianzas estratégicas y Nuestros Servicios en tus Manos

Teniendo en cuenta que la ejecución de este proyecto depende de acuerdos con los proveedores, se decidió cancelar su ejecución en el año 2015 debido a que las políticas de contratación se aplicarán en el 2016.

• Proyecto de Operaciones



Programa Comercial y de Mercadeo de Coosalud

El programa comercial y de mercadeo desde el trimestre anterior cambió su alcance, dado que la estrategia de crecimiento se orientó hacia la fidelización para garantizar la sostenibilidad. Por tal razón el entregable final sería un documento guía que estará disponible para consulta del área de aseguramiento y otras áreas que necesiten conocer el estado actual del aseguramiento en Colombia, para evaluar posibles estrategias dentro de la operación.

Durante el cuarto trimestre de 2015 se terminó el diseño del documento guía para el aseguramiento de Coosalud. Durante el primer trimestre del año 2016 será publicado para las partes interesadas.

• Proyectos de Gestión Humana

Desarrollo e Implementación de modelo de compensación por resultados

El proyecto del modelo de compensación por resultados está orientado a la perspectiva de aprendizaje y crecimiento, apuntándole a los objetivos de “Retener el personal de la Organización” y “Mejorar los niveles de desempeño”. Así, el proyecto busca generar unas políticas gerenciales que motiven a los colaboradores a mejorar los resultados, y que finalmente impactará en el resultado de indicadores estratégicos de la empresa: sostenibilidad, satisfacción y resultados en salud.

Una vez definida la política de compensación en el trimestre anterior, se comenzó a definir el sistema de pagos que contiene la tabla de pagos condicionantes, la periodicidad de pagos de acuerdo a la política definida, y la naturaleza del pago para efectos del sistema contable.

Se espera en el primer trimestre del año 2016 validar el sistema de pagos, y de ser aprobado, socializar la política de compensación con todos los colaboradores.

Desarrollo e Implementación de un modelo de Gestión del Talento Humano

El modelo de gestión del talento humano propuso para el año 2015 una transformación de las actividades y la gestión humana como una unidad de negocio para Coosalud, con el objetivo de “Fomentar un buen clima organizacional”, y que a lo largo de los meses pueda consolidar a Coosalud como el Mejor Lugar para Trabajar. Dentro de las estrategias definidas para el modelo de gestión del talento humano, se encuentran la transformación cultural, la gestión de la felicidad y la gestión del ambiente laboral.

Como en todo modelo de negocios es indispensable monitorear indicadores de desempeño y rentabilidad, una vez implementado el modelo de gestión de la felicidad, cobra importancia el seguimiento y medición de ROI (retorno sobre la inversión, por sus siglas en inglés), entendiendo la gestión de la felicidad como uno de los esfuerzos dentro del modelo de gestión del talento humano.

Dentro del modelo de transformación cultural, en el cuarto trimestre del año se continuó con el plan de capacitaciones que correspondía al plan de implementación de la transformación cultural.

La gestión del ambiente laboral continúa hasta el primer trimestre del año 2016, de acuerdo a lo planificado. Durante el cuarto trimestre del 2015 e inicios del 2016, se aprobará el plan de desarrollo que es resultado del observatorio de procesos y las actividades de diagnóstico.



Dream Team

En el cuarto trimestre del 2015 se concluyeron las actividades que impulsaban la estrategia de gestión humana en la sucursal Antioquia para incrementar la productividad del equipo de esa sucursal. Dentro de las actividades terminadas con éxito, se resalta la campaña de valores a lo largo de los cuatro trimestres del año, de otro lado se ejecutó el plan de capacitaciones para mejorar las competencias y habilidades del recurso humano. Y como actividades de bienestar, se llevó a cabo el torneo deportivo y el concurso de talentos entre octubre y diciembre.

• Proyectos de la Gestión Administrativa y Jurídica

La Mejor Respuesta

En el cuarto trimestre del 2015 se consolidaron dos herramienta jurídicas en la intranet: "Normograma" y "Debates Jurídicos sobre Normas de Alto Impacto"; la primera es un repositorio de documentos que contiene las normas para cada uno de los temas definidos, y en donde el equipo jurídico podrá consultar una guía para proyectar la mejor respuesta. La segunda, es un foro en donde se podrán discutir nuevos temas del sistema de salud.

Gestión Documental

En el 2015 se cierra la consolidación del Sistema de Gestión Documental, con la documentación de manuales y procedimientos dentro del sistema de gestión de calidad, la socialización a las diferentes áreas y sucursales, el empoderamiento de un equipo en cada sucursal, y la inmersión en la cultura de la gestión electrónica de documentos para todos los empleados.

Los nuevos proyectos del sistema se manejarán a través de requerimientos que serán llevados a Comité de Archivo, en donde se priorizarán de acuerdo a las necesidades de la empresa. De igual manera se ha comenzado a centralizar los documentos claves de cada área dentro del repositorio DOCUWARE, para potencializar la herramienta y la cultura de la digitalización dentro de la empresa.

Se terminó el cuarto trimestre con la entrega de la ruta de trabajo para trámite de órdenes de prestación de servicios (OPS) y anticipos, solicitada por el área de contratación. Esta ruta se sacará en productivo en el primer trimestre del año 2016.

SIGA – Sistema Integral de Gestión Administrativa

Siguiendo con la preparación del SIGA, se documentaron los procedimientos y formatos a utilizar dentro del sistema de gestión de calidad en el cuarto trimestre del año 2015. Con esto y las pruebas realizadas con la herramienta se lanzará su disponibilidad en la Intranet Coosalud.

• Proyecto de Innovación

Se continuó con la trazabilidad del proceso de gestión de ideas, por lo que se evaluaron aquellas ideas en fase de maduración por cada desafío, tal evaluación fue realizada por el comité de innovación conformado por personal interno de Coosalud: líderes de planeación, procesos y operación en conjunto con un invitado externo. Las ideas fueron evaluadas según los siguientes criterios, con una calificación de 1 a 5 (siendo 1 el menor grado de evaluación y 5 el mayor):

1. **Alineación estratégica**
2. **Pertinencia**
3. **Viabilidad financiera**
4. **Viabilidad tecnológica**

Las ideas que inicialmente superaban un puntaje mayor a 3.5 fueron seleccionadas para exponer en el elevador de ideas, por lo que contaban con 3 minutos para vender su idea y un tiempo de 5 minutos para responder inquietudes de los evaluadores.

• Proyectos de Desarrollo Social

Escuela de Música de Atlántico

En el cuarto trimestre se cerraron las actividades de la escuela de música de la sucursal Atlántico, con la presentación de los niños beneficiarios de la escuela en el evento de fin de año de la sucursal.

La consolidación de esta escuela de música y su impacto, permitió que las actividades para los beneficiarios continuaran en el año 2016.

El tamaño sí importa – Sucursal Antioquia

La iniciativa desde la gestión social en la sucursal Antioquia, de llevar a cabo el proyecto llamado El Tamaño sí importa, cobró importancia para los ingresos de asociados durante el año 2015, porque se evidenció un aumento en la base social en los municipios en donde se realizaron actividades para promocionar los servicios de la cooperativa, y a la vez contribuyó a la mejora de la percepción por parte de los afiliados de los demás municipios a donde se llevaron las actividades de formación y capacitación.

En el cuarto trimestre del año 2015, finalizaron algunas actividades de formación para el desarrollo de competencias de la población asociada que se beneficiaría del proyecto en Antioquia. Así se culminaron los cursos de inglés en la ciudad de Medellín. De otro lado, se dictaron cursos de manualidades para la temporada navideña en Támesis y Frontino.

Por último, para cerrar la promoción de la cooperativa en el año 2015, se realizaron eventos de promoción de Programas Sociales en los Municipios de Frontino, Támesis y Ciudad Bolívar, y a cada asistentes se le obsequió una camiseta un gorra y una cobija con el logo de la Cooperativa Coosalud.



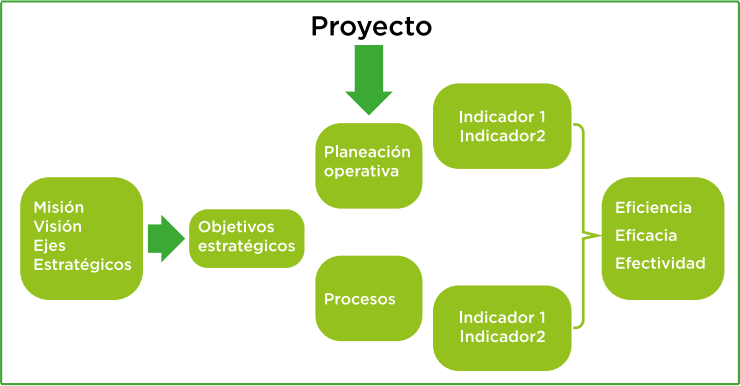
PLAN ESTRATÉGICO

Para realizar el seguimiento y medición de los planes estratégicos, Coosalud utiliza diferentes fuentes de información alineados con la misión y la visión, cada una de estas actividades le apunta a alcanzar unos objetivos definidos por la entidad.

Las fuentes de información son: Planeación Operativa (Planes Operativos) y Procesos

El seguimiento a los objetivos planteados en el Plan Estratégico se realizó a través de indicadores priorizados por parte de cada dependencia y a través del cumplimiento de los planes operativos.

A continuación se muestra el comparativo de los resultados del nivel nacional del año 2015:



A continuación se muestra el resultado de cada una de las sucursales:

Tabla 4. Avances por Sucursales.

Tabla 3. Cuarto trimestre 2015- POA.

Nombre	Efectividad. 1 er Trim	Efectividad. 2 Trim	Efectividad. 3 trim	Efectividad. 4 trim
POA SEDE NACIONAL 2015	77,94%	70,96%	85,80%	84,91%
ADMINISTRATIVA	100,00%	100,00%	66,67%	66,67%
ASEGURAMIENTO	66,67%	75,00%	93,02%	78,46%
ATENCIÓN AL USUARIO	50,00%	37,50%	100,00%	86,21%
CALIDAD	100,00%	100,00%	100,00%	92,31%
FINANCIERA	0,00%	80,00%	57,14%	88,89%
GESTIÓN HUMANA	76,19%	59,46%	78,57%	94,57%
JURÍDICA	133,33%	80,00%	88,89%	75,00%
PLANEACIÓN 2015	100,00%	100,00%	75,00%	90,00%

REPORTE DE CONTEO DE TAREAS POR PLAN								
		Fecha de generación del reporte: 27/ene/2016 08:59 AM						
Plan:	Igual a	POA SUCURSALES 2015						
Fecha de consulta:		27/ene/2016 08:49						
Nombre		Total de tareas	Tareas finalizadas	Avance real	Tareas planificadas	Tareas cumplidas	Efectividad	Tareas en desarrollo
	POA SUCURSAL ANTIOQUIA 2015	242	229	94,44%	242	229	94,44%	2
	POA SUCURSAL BOLÍVAR 2015	411	282	81,50%	411	282	81,50%	3
	POA SUCURSAL BOYACÁ 2015	412	337	97,40%	412	337	97,40%	2
	POA SUCURSAL CESAR 2015	83	69	100,00%	83	69	100,00%	0
	POA SUCURSAL CÓRDOBA 2015	442	396	90,21%	442	396	90,21%	7
	POA SUCURSAL MAGDALENA 2015	123	86	84,31%	123	86	84,31%	0
	POA SUCURSAL MAGDALENA 2015	123	86	84,31%	123	86	84,31%	0
	POA SUCURSAL SANTANDER 2015	103	75	78,12%	103	75	78,12%	2
	POA SUCURSAL SUCRE 2015	535	423	81,03%	535	423	81,03%	10
	POA SUCURSAL VALLE 2015	287	217	75,35%	287	217	75,35%	14



RESULTADOS EN SALUD

Durante el año 2015 se hizo continuo seguimiento a las sucursales a través de videoconferencias para monitorear el comportamiento de la demanda de servicios y el impacto de las estrategias implementadas por COOSALUD para intervenir el riesgo cardiovascular, materno y perinatal. El seguimiento de los resultados permitió ajustar las estrategias dirigidas a la compra inteligente de servicios, el programa de protección al afiliado, el modelo de auditoría, a través de la planificación y ejecución de actividades dirigidas a corregir la causa raizal de los problemas identificados.

SERVICIOS DE SALUD

Durante el IV trimestre se realizaron 120.499 atenciones por evento hospitalario; 180.058 pacientes atendidos en hospitales; 8.154 pacientes atendidos en UCI; 615.679 cirugías realizadas; 49 trasplantes; 792.505 atenciones de urgencias; 11.204.468 atenciones ambulatorias; 39.989 atenciones domiciliarias; 6.802 partos; 9.813 cesáreas; 231.468 citologías; y 12.634.256 entre otros servicios, para un total de 25.843.737 servicios en el año 2015.

Tabla 5. Número de Servicios año 2015

ATENCIONES POR EVENTO HOSPITALARIO	120.499
PACIENTES ATENDIDOS EN HOSPITALES	180.058
NUMERO DE PACIENTES ATENDIDOS EN UCI	8.154
NUMERO DE CIRUGIAS REALIZADAS	615.679
NUMERO DE TRASPLANTES(Discriminadas por Riñón, hígado, medula ósea, de corazón)	49
ATENCIONES DE URGENCIA	792.505
ATENCIONES Y SERVICIOS AMBULATORIOS	11.204.468
ATENCIONES DOMICILIARIAS	39.989
PARTOS	6.802
CESAREAS	9.813
CITOLOGIAS	231.468
OTROS SERVICIOS	12.634.256

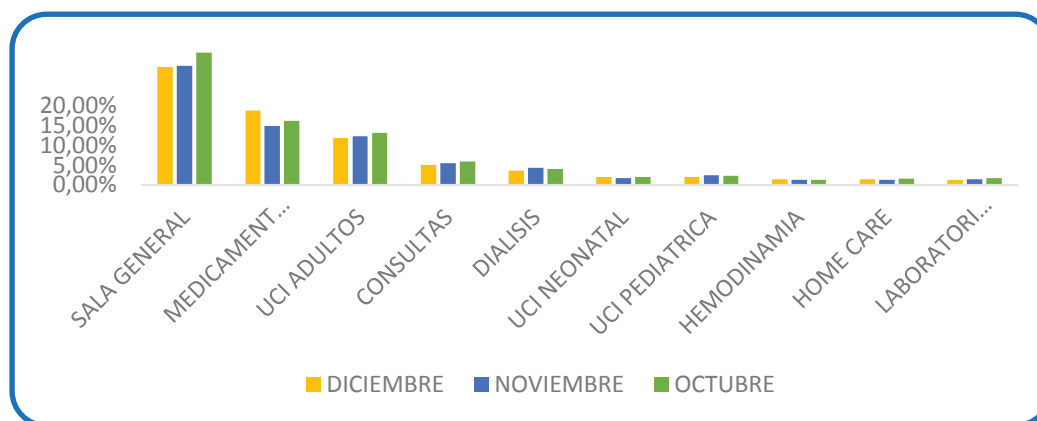
Durante el último trimestre del año 2015, se consolidó el modelo de auditoría concurrente y esto ha permitido llevar el control del costo de los pacientes hospitalizados, favoreciendo que la atención que se le brinda al usuario sea pertinente y racional de acuerdo a su patología, mejorando el registro de información sobre el comportamiento de la demanda y por supuesto permitiendo una toma de decisiones oportuna y puntual.



USO Y DEMANDA DE SERVICIOS

En lo que concierne a los servicios que más recursos demandan, se mantiene la tendencia en hospitalización en sala general con el 33%, seguido de los medicamentos ambulatorios con el 16% y de hospitalización en UCI adultos con el 13%.

Gráfica 3. Utilización de servicios. Octubre- diciembre de 2015

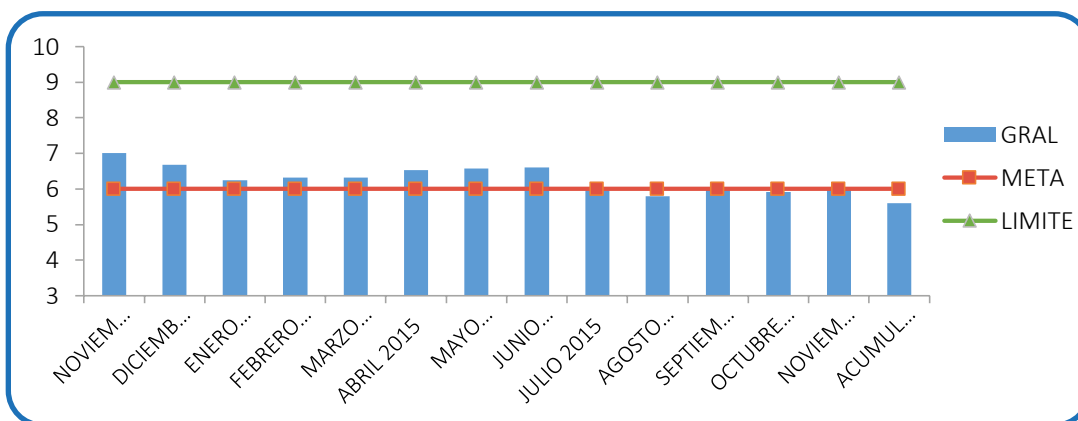


Siendo la hospitalización el servicio que consume más recursos, el equipo auditor tiene las metas fijadas para la reducción de los promedios día estancia y los costos promedios por día y por paciente.

En el cuarto trimestre del presente año, el grupo de pacientes de riesgo cardiovascular, y las pacientes gestantes, continúan siendo de especial atención, por lo que la restructuración del Programa de Protección del Afiliado es fundamental para la reducción de pacientes en los servicios hospitalarios. Por otro lado, aunque los resultados son positivos en el grupo de patologías del embarazo, se requiere fortalecimiento en la intervención de las patologías cardiovascular y respiratoria. Continúa el crecimiento en los hospitalizados por patologías mentales, en especial por farmacodependencia.

En la siguiente gráfica se evidencia el mantenimiento de la meta de promedio día estancia alrededor de los 6 días, y por debajo del estándar en los dos últimos trimestres del año.

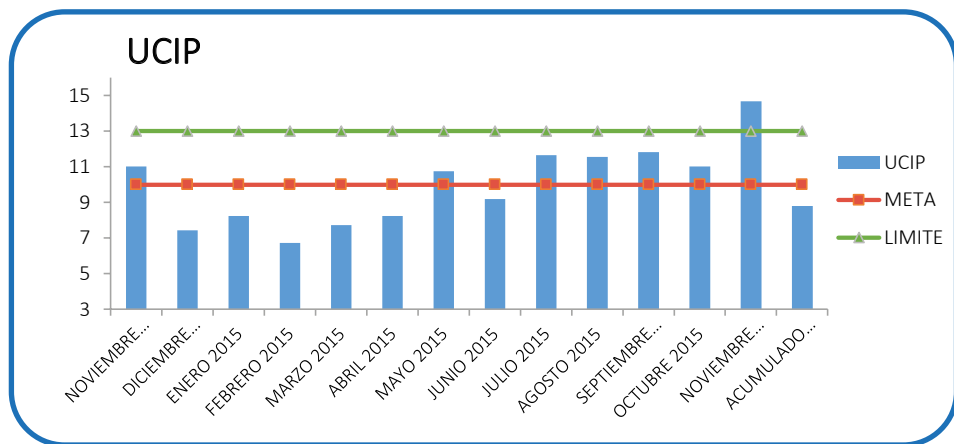
Gráfica 4. Días de Estancia Hospitalaria.



La UCI adultos se ha mantenido en siete (7) días, con una reducción de dos días desde el 2014, en los últimos meses del año muestra una tendencia hacia la baja. Es importante mencionar que los esfuerzos en la auditoría de estos servicios se han concentrado en el manejo eficiente de los antibióticos y las infecciones nosocomiales.



Gráfica 7. Días de Estancia UCI Pediátrica.



INTERVENCIÓN DEL RIESGO

Con el autocuidado, la prevención, el mantenimiento y la recuperación de la salud como eje estratégico, Coosalud viene aportando en pro de construir una sociedad más sana.

Desde el punto de vista del modelo de atención, se fortalece la gestión del riesgo mediante un seguimiento y control de la salud del afiliado, impulsando un proyecto durante todo el 2015, donde se encaminaron las acciones a la Generación de una cultura enfocada a la prevención y hacia la ampliación y detección temprana de la identificación de afiliados con perfiles de riesgo en salud.

Indicadores Trazadores

Los indicadores trazadores vienen presentando, en general, un comportamiento adecuado que muestra los resultados en materia de gestión del riesgo en salud, y aunque no se alcanzan las metas en todos los casos, las tendencias muestran que se está siguiendo la senda correcta.

En la siguiente tabla se muestran las cifras que corresponden al cierre del 2014 y 2015, las cuales pueden apreciarse de manera gráfica en las figuras que aparecen más abajo con el histórico.

INDICADOR	30/12/2014	30/03/2015	30/06/2015	30/09/2015	30/12/2015	Meta
Proporción de detección oportuna de cáncer de cuello uterino	76,2	81,3	45,5	56,4	89,1	90
Prevalencia de Cáncer (todos)	278,2	317,8	348,2	344,9	355,7	80
Prevalencia de VIH-SIDA	1,3	1,3	1,4	1,5	1,5	2
Proporción de detección oportuna de cáncer de mama	46,2	70	40,4	50	33,7	90
Razón de mortalidad materna	59,2	56,8	53,3	100,1	101,9	42
Tasa de mortalidad infantil (menores de un año)	1,6	2	12,4	1,8	2,4	7
Tasa de mortalidad en menores de 5 años	6,6	9,4	8,8	2,1	18,3	280
Tasa de mortalidad por Cáncer (todos)	24,2	28,5	14,9	0,3	11,4	64
Tasa de mortalidad por diabetes mellitus	1,6	0,3	-	0,2	2,7	35
Tasa de mortalidad por enfermedades cardiovasculares	18,6	10,2	17	5,9	10,1	237
Tasa de mortalidad por enfermedades cerebrovasculares	6,8	5,4	1,6	0,7	4,4	68
Tasa de mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón	9,1	6,1	0,9	1,2	2,9	134
Tasa de mortalidad por neumonía en mayores de 65 años	10,2	3,7	8,2	1,6	2,9	8,6
Tasa de mortalidad por neumonía en menores de 5 años	2,4	0,9	2,9	3,5	1,3	8,6
Tasa de mortalidad por SIDA	1,2	0,7	0,2	0,1	0,3	5,1
Tasa de mujeres embarazadas con ingresos a UCI adultos	2,6	2,7	2,2	1,4	4,9	5

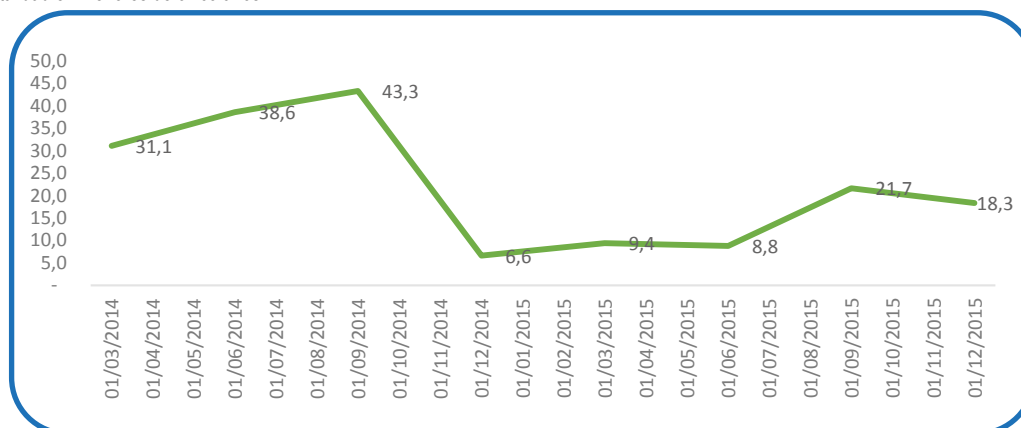


Tasa de mortalidad en menores de 5 años

La tasa de mortalidad en menores de 5 años se ha intervenido a través de los programas de crecimiento y desarrollo, pero principalmente, mediante la garantía de una atención oportuna y de buena calidad. A su vez, se ha realizado un seguimiento estrecho a patologías que constituyen las principales causas de mortalidad en este grupo de edad, pudiéndose modificar el perfil epidemiológico al lograr que las causas tradicionales de mortalidad en este grupo de edad como son la IRA y la EDA pasarán a un segundo plano.

Ahora cobran relevancia, entre las causas intervinientes, las leucemias y el cáncer que se están tratando de manera oportuna y con buenos resultados. En este trimestre se redujo ligeramente el número de muertes con respecto al trimestre anterior, y aunque se encuentra por debajo de la meta, es importante realizar una unidad de análisis para reforzar las actividades para que el indicador recupere la tendencia.

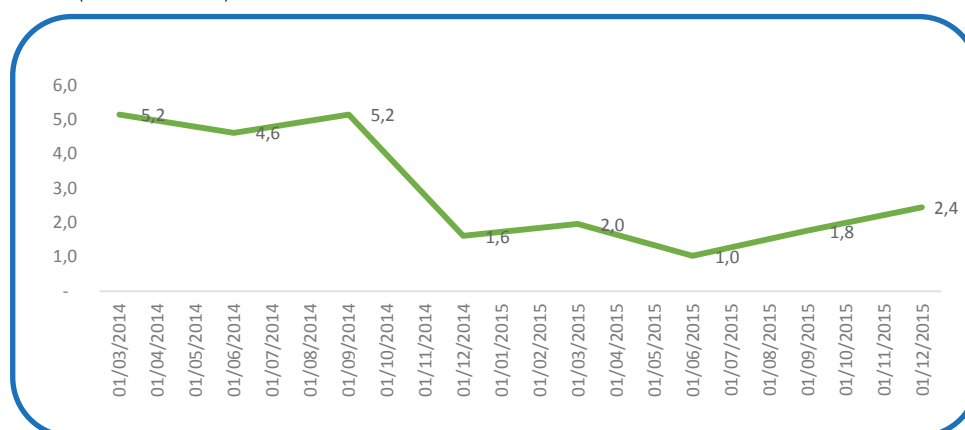
Gráfica 9. Tasa de mortalidad en menores de cinco años.



Tasa de mortalidad en menores de 1 año

La tasa de mortalidad infantil se ha reducido notablemente gracias a las acciones de control prenatal, la adherencia a protocolos de atención y el control del crecimiento y desarrollo en el primer año de edad. Sin embargo, en los últimos trimestres se viene presentando una tendencia ascendente que indica que se deben reforzar las medidas para esta población. Se están realizando acciones de seguimiento a los niños con cáncer y se reforzará el programa de enfermedades respiratorias en todas las sucursales para revertir esta tendencia.

Gráfica 10. Tasa de mortalidad en (Menores de 1 año).

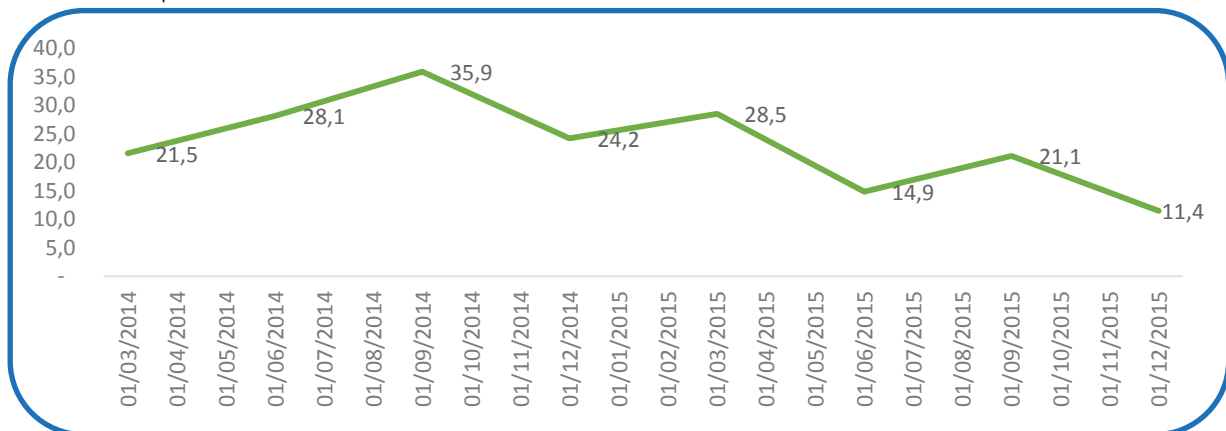




Tasa de mortalidad por cáncer

Las estadísticas muestran una disminución en las muertes por cáncer, en parte debido a la disponibilidad de tratamientos más efectivos y una red más organizada.

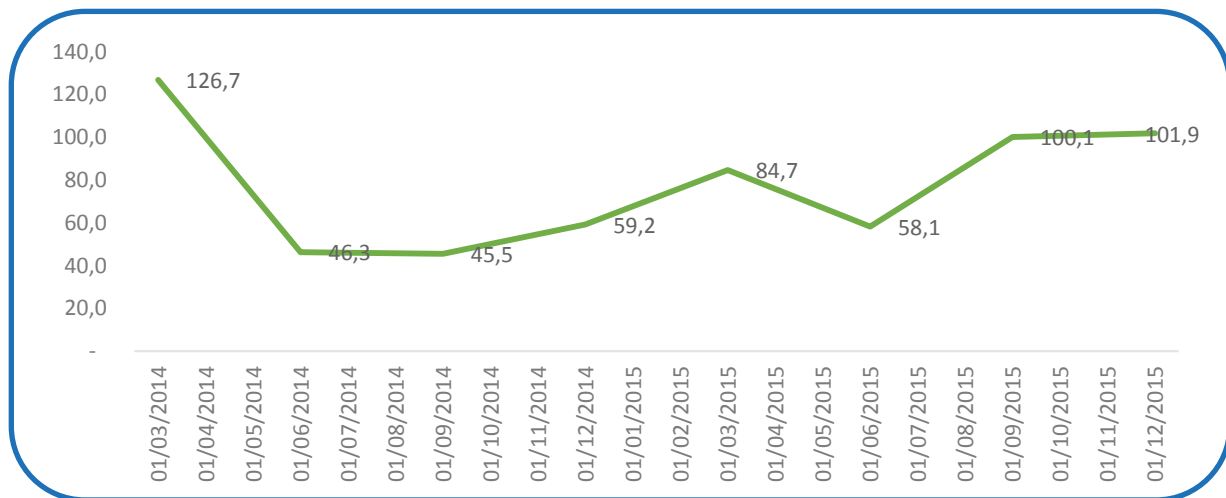
Grafica 11. Tasa de mortalidad por cáncer



Razón de Mortalidad Materna

La razón de mortalidad materna es uno de los indicadores que no ha presentado un buen comportamiento durante el último trimestre y en lo corrido del año. Es necesario aclarar que dentro de los resultados presentados en este momento están incluidas muertes por causas indirectas y tardías, que deben ser retiradas una vez se apruebe por parte del Instituto Nacional de Salud. Igualmente se muestra una mejora con respecto a los años anteriores al reducir la proporción de muertes por hemorragia considerada la primera causa. Sin embargo, se mantiene la tendencia a una alta mortalidad por lo que se están reforzando las medidas educativas y la verificación mediante auditoría de la adherencia a guías por parte de la red de prestación de servicios de salud.

Grafica 12. Razón de Mortalidad Materna

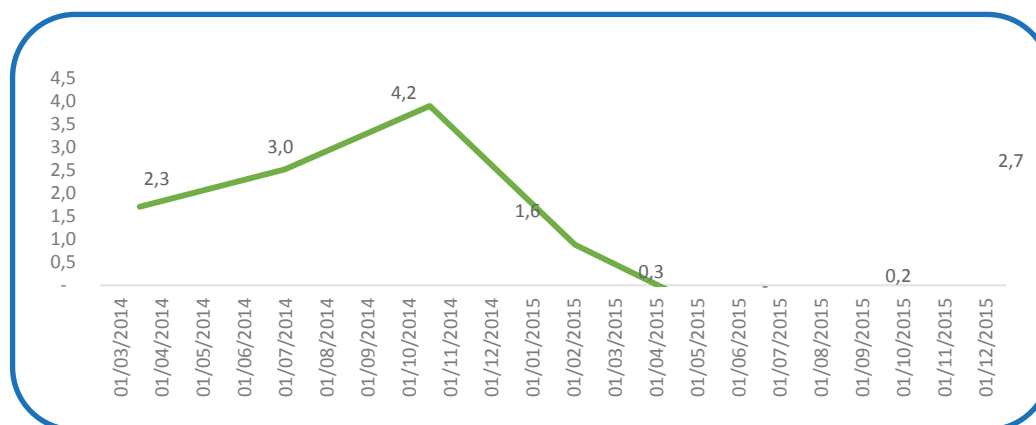


Tasa de mortalidad por diabetes mellitus

La búsqueda activa e intensificada y la mejora de los programas de atención han producido una importante reducción en la mortalidad por diabetes mellitus. Teniendo en cuenta la baja mortalidad, un pequeño número de casos se muestra como un incremento en el indicador y esto es lo que se muestra en el último trimestre de 2015 donde el resultado se considera alto, al presentarse 13 pacientes en todo el trimestre.



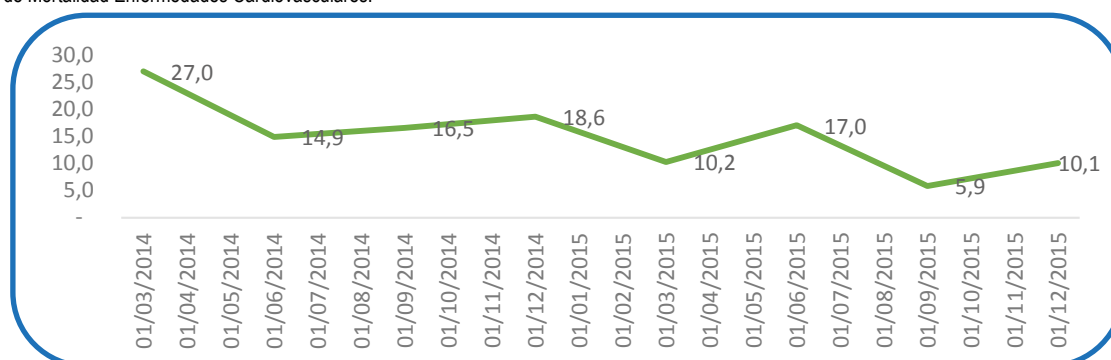
Gráfica 13. Tasa de Mortalidad Diabetes



Tasa de mortalidad por enfermedades cardiovasculares

La mortalidad por enfermedades cardiovasculares muestra un descenso de manera rápida y sostenida, con un pico en el penúltimo trimestre y en el último trimestre del año. A pesar de que la tendencia es a la baja por las medidas que se han implementado al interior de la empresa que van encaminadas a un diagnóstico e intervención temprana, muchos pacientes siguen llegando a los servicios hospitalarios con lesión de órgano blanco, y sin intervenciones del riesgo previas, tales como enfermedades cardiovasculares y cerebrovasculares muy avanzadas que los llevan a la muerte. Se espera que en el primer trimestre del 2016 esta situación muestre resultados más favorables.

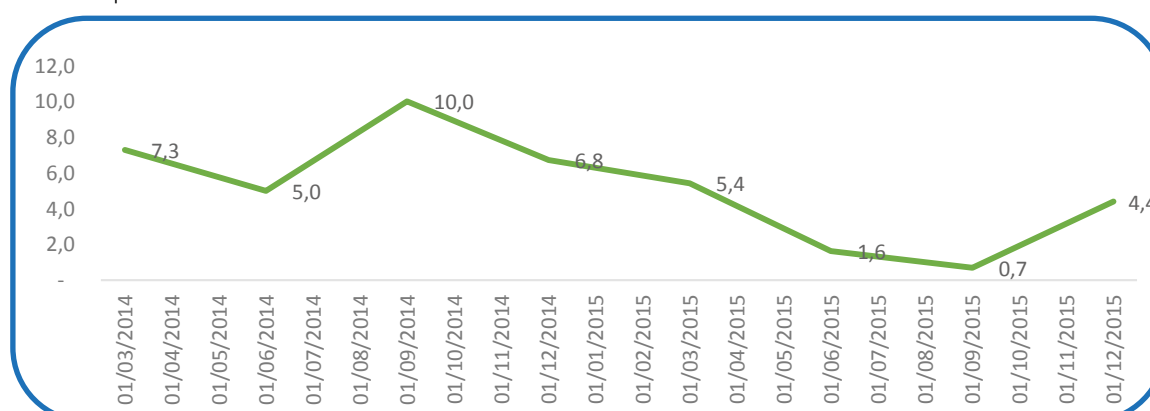
Gráfica 14. Tasa de Mortalidad Enfermedades Cardiovasculares.



Tasa de mortalidad por enfermedades cerebrovasculares

Como se muestra en la siguiente gráfica, este indicador presenta un incremento por enfermedades cerebrovasculares, con un pico en el último trimestre.

Gráfica 15. Tasa de mortalidad por enfermedades cerebrovasculares

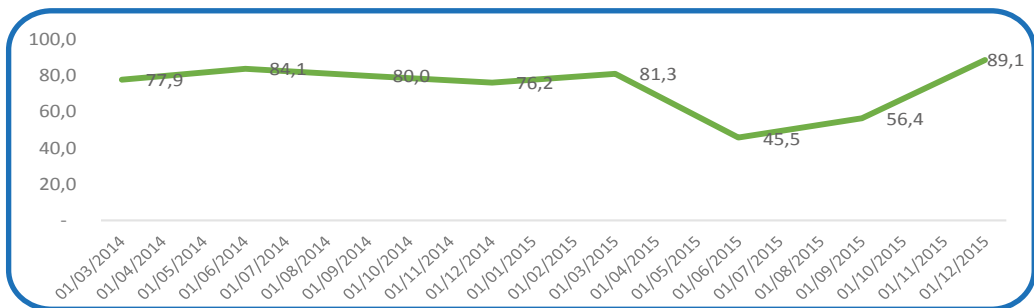




Prevalencia de VIH-SIDA

La prevalencia de VIH-SIDA se ha venido incrementando, pero sin llegar a alcanzar hasta el momento un valor preocupante, manteniéndose por debajo del promedio de la población colombiana que está en torno a 3.4 casos por 1.000, sin embargo, atendiendo a la tendencia se han reforzado las acciones educativas y los programas orientados a la población joven para la prevención de la enfermedad.

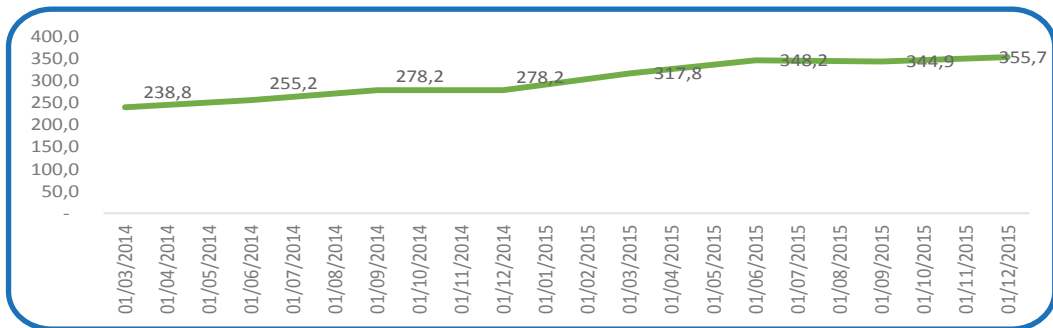
Gráfica 16. Prevalencia de VIH-SIDA



Prevalencia de cáncer

La prevalencia de cáncer se viene incrementando progresivamente de manera sostenida. Para revertir esta tendencia se vienen incrementando las actividades de búsqueda de dos de los principales tipos de cáncer, mama y cérvix, de los cuales un alto porcentaje se está detectando en etapas tempranas como se puede apreciar en las gráficas siguientes. Sin embargo, es de esperarse que al incrementarse estas acciones de búsqueda activa se aumenten el número de casos.

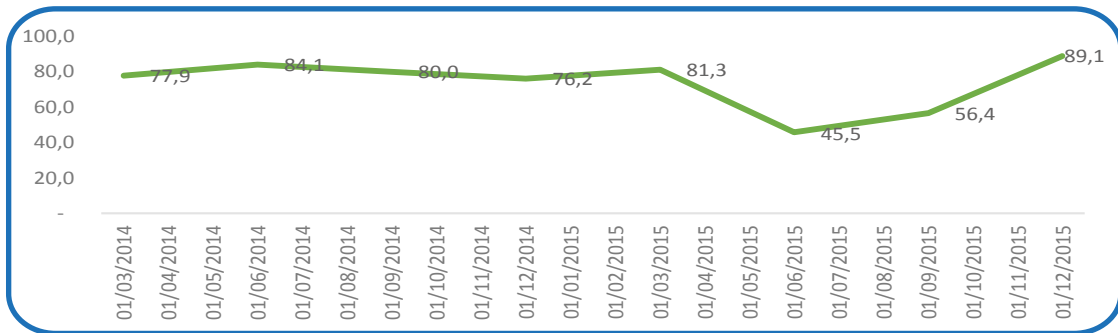
Gráfica 17. Prevalencia de cáncer.



Proporción de detección oportuna de cáncer de cuello uterino

Las acciones realizadas a través del programa de Consultorios de la Mujer Coosalud han permitido mejorar la proporción de la detección oportuna de cáncer de cuello uterino con relación al trimestre anterior. Lográndose un gran repunte, llegando casi al 90%, revirtiendo la tendencia de los dos últimos trimestres.

Gráfica 18. Proporción de detección oportuna de cáncer de cuello uterino.



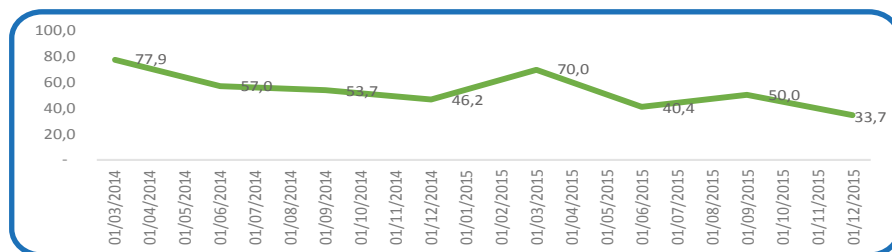


Proporción de detección oportuna de cáncer de mama

Este indicador presenta una tendencia descendente. Para revertir esta situación se están realizando actividades como:

- Detección precoz con actividades de tamizaje en toda la población mediante una encuesta que clasifica el riesgo de la población y permite focalizarse en aquella con más probabilidad de padecer la enfermedad.
- La población con mayor riesgo se orientará de manera específica hacia la detección y en las zonas donde no se cuente con fácil acceso a la mamografía, estas se realizarán mediante unidades móviles. Esto permitirá que se logre una detección de mayor número de pacientes en etapas tempranas, aunque se espera que al principio se incremente el número de casos en todas las etapas.

Gráfica 19. Proporción de detección oportuna de cáncer de mama.

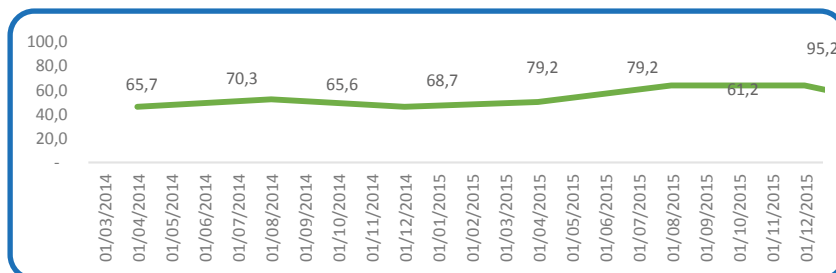


Cobertura de Programas

Proporción de ingresos oportunos al programa de Control Prenatal

Las coberturas de ingreso temprano a los programas de Control Prenatal han venido mejorando progresivamente, y aunque presentaron una disminución en el trimestre anterior, ya se ha presentado una recuperación lograda mediante una mejor identificación de las pacientes embarazadas y su canalización oportuna.

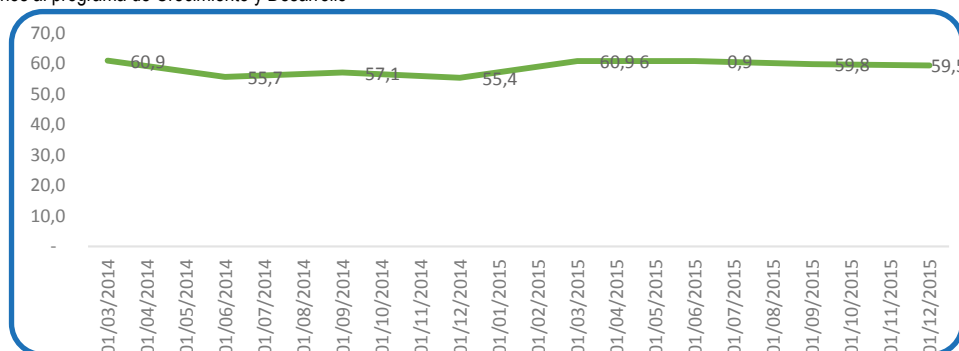
Gráfica 20. Proporción de ingresos oportunos al programa de control prenatal



Proporción de ingresos oportunos al programa de Crecimiento y Desarrollo

La proporción de ingresos oportunos al programa de Crecimiento y Desarrollo se ha mantenido con pocas variaciones. En el último trimestre se están realizando visitas casa por casa para identificar a la población y realizar acciones más efectivas de inducción a la demanda. En la gráfica se muestra el comportamiento:

Gráfica 21. Ingresos Oportunos al programa de Crecimiento y Desarrollo

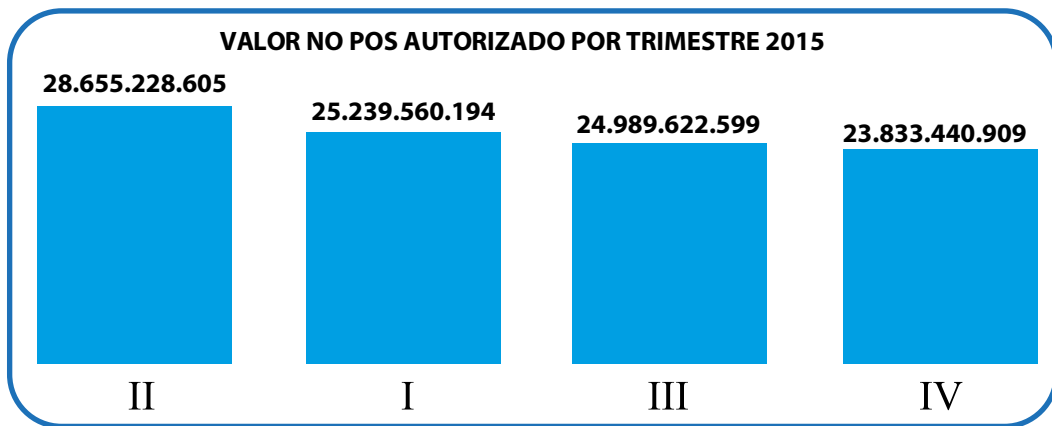




Gestión No Pos

El valor autorizado por tecnologías NO POS durante el año 2015 fue de \$102.717.852.306, que representa un incremento del 22,7% con relación al año 2014, por debajo del 43% y 81% que se presentó entre el año 2014-2013 y 2013-2012 respectivamente. El costo promedio NO POS nacional por afiliado pasó de \$4.292 en el 2014 a \$5.055 en el 2015, como consecuencia del incremento del valor NO POS total.

Revisando el comportamiento durante el año, se encuentra que se presentó una tendencia a la disminución, producto del cambio en la normatividad de responsabilidad en los pagos de las tecnologías NO POS por parte de los Entes Territoriales (Resolución 1479), a lo largo del año, por la implementación paulatina en las diferentes sucursales.



Del valor total autorizado por servicios NO POS, durante el cuarto trimestre de 2015, el 81% fue autorizado a través del Comité Técnico Científico y el 19% por tutela, este último valor se duplicó por el incremento en las tutelas dadas por deficiencias en la implementación de la Resolución 1479.

Con relación a los grupos de edad, los costos por servicios NO POS en el cuarto trimestre de 2015 se concentran, al igual que los demás trimestres de este año, en la población mayor de 60 años, que varió del 55% al 35%, pero la población siguiente en porcentaje fue la población entre 15 y 44 años, que pasó de 19% al 30%, explicado por la compra de medicamentos costosos en pacientes jóvenes con enfermedades huérfanas.

En cuanto a la concentración del costo por patologías, durante el cuarto trimestre del año 2015, se muestra igual tendencia que el trimestre anterior, en el primer lugar con un porcentaje del 19% del costo están los tumores malignos o de comportamiento incierto, que siempre ha sido el grupo de patologías que ha marcado la tendencia en el costo y prevalencia, pero disminuyó con respecto al periodo anterior que estaba en 21%. Seguidas de los trastornos metabólicos y endocrinos, igual que el periodo anterior pasando del 12% al 14%. Las enfermedades cardíacas continúan en el tercer lugar con el 11%, y al cuarto lugar pasaron los trastornos de los órganos de los sentidos con el 7%.

SATISFACCIÓN DE LOS USUARIOS

Coosalud en su compromiso con la satisfacción del usuario tiene implementado un sistema de medición y análisis de la percepción de los usuarios, con el propósito de gestionar medidas encaminadas a mejorar la experiencia con la prestación del servicio.

En este sentido, se han generado varios canales que permiten recolectar la información y así poder hacer seguimiento a los reclamos, sugerencias, agradecimientos y felicitaciones con el fin de liderar la relación con los usuarios.

RESULTADOS FELICITACIONES, SUGERENCIAS Y RECLAMOS

El presente informe contiene las Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencias y Felicitaciones recibidos en el cuarto trimestre del año 2015 a nivel nacional. En este periodo se recibieron un total de 3124 PQRSF, donde se evidencia un incremento del 21% en relación al trimestre anterior como se puede evidenciar a continuación. Y en lo corrido del año 2015 se recibió un total de 10.818 PQRSF, es decir, 2054 más que los recibidos en el 2014, lo cual representa un aumento del 23%, es decir que los usuarios están haciendo mayor uso de los canales para expresar sus opiniones ante la EPS.



Tabla 6. Tipo de Solicitudes.

TIPO DE SOLICITUD	I TRIM-2015	II TRIM-2015	III TRIM-2015	IV TRIM 2015	IV TRIM VS III TRIM
FELICITACIONES	1122	1220	1355	1374	1%
SUGERENCIAS	130	190	222	125	-44%
PETICIONES	74	24	81	63	-22%
RECLAMOS	1101	968	1243	1562	-26%
TOTAL	2.427	2.402	2901	3124	8%

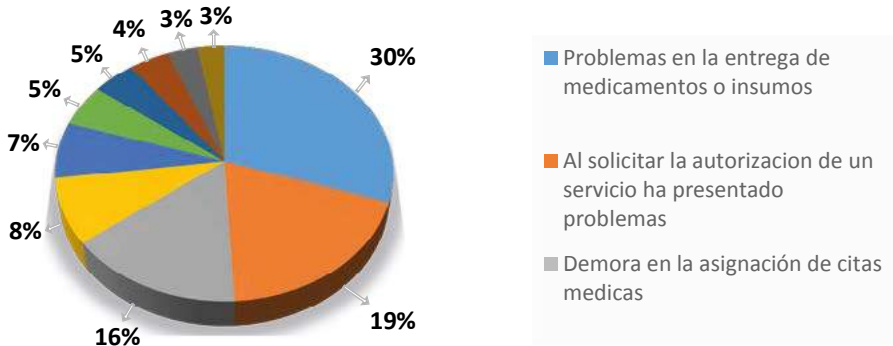
En comparación con el cuarto trimestre de 2014, encontramos un aumento del 45% en la recepción de PQRSF, y la distribución por sucursal de las Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencias y Felicitaciones se muestra en la siguiente tabla:

Tabla 7. Distribución por Sucursales PQRSF

SUCURSAL	IV TRIM -2014	IV TRIMESTRE 2015	% Variación
ANTIOQUIA	521	632	21%
ATLÁNTICO	98	215	119%
BOLÍVAR	130	379	192%
BOYACÁ	18	44	144%
CESAR	36	64	78%
CÓRDOBA	51	54	6%
MAGDALENA	698	765	10%
NORTE DE SANTANDER	24	59	146%
SANTANDER	314	305	-3%
SUCRE	26	63	142%
VALLE	233	544	133%
TOTAL	2149	3124	45%

RECLAMOS

Se presentaron un total de 1562 reclamos, lo que representa un aumento de 26% en términos porcentuales y 223 en valor absoluto en comparación con el III trimestre del año. El motivo más frecuente es problemas en la entrega de medicamentos, manteniendo el comportamiento de trimestres anteriores, que representa el 30% del total, seguido por entrega de autorizaciones con un 19% y demora en la asignación de citas con el 16%.





TIEMPO DE RESPUESTA

En los términos de respuesta encontramos que el 82 % de todos los PQRSF presentados por los usuarios se resuelven dentro del término. Esta tendencia se mantiene durante el 2015 con relación al año anterior.

SATISFACCIÓN DEL USUARIO – MEDICIÓN CENTRO NACIONAL DE CONSULTORÍA CNC

Se realizó la encuesta anual por el Centro Nacional de Consultoría en los diferentes departamentos donde Coosalud presta sus servicios, la muestra fue de 1058 encuestados con base de datos de enero a septiembre de 2015. El estudio de satisfacción se realizó entre los meses de octubre y noviembre con un nivel de confianza del 95%. Los resultados muestran que la percepción sobre la calidad general del servicio que presta Coosalud fue de 94%, mejorando con relación al resultado de la última medición trimestral del 2015 que fue del 90% y a la encuesta anual de 2014 que fue del 91%. Este resultado se evidenció en la mayoría de las sucursales como se puede apreciar a continuación:

Tabla 9. Comparativo Satisfacción General 2015-2014

SUCURSAL	SATISFACCION GENERAL ANUAL 2015	SATISFACCION GENERAL ANUAL 2014
ANTIOQUIA	96%	90%
ATLÁNTICO	90%	92%
BOLÍVAR	96%	96%
BOYACÁ	100%	91%
CESAR	93%	88%
CÓRDOBA	100%	90%
LA GUAJIRA	89%	83%
MAGDALENA	94%	94%
NORTE DE SANTANDER	100%	SD
SANTANDER	97%	88%
SUCRE	86%	93%
VALLE	89%	91%

Los resultados de la última encuesta revelan que los usuarios mejoran la percepción en cuanto a la calidad del proceso de autorizaciones, que pasó de 59% en la última medición a 69%; la calidad general del servicio de farmacia que pasó de 52% en la última medición a 57%; y la calidad general de programas de Promoción y Prevención que pasó de un 64% a un 72%. Sin embargo, hay una disminución en los usuarios leales, pasando 48% al 34%: estos usuarios son aquellos que tienen una imagen positiva de la EPS y desean continuar con COOSALUD.

De otro lado, hay un aumento de los afiliados atrapados, que son aquellos que no tienen una impresión favorable pero por las condiciones del mercado, deben seguir con Coosalud, éstos pasaron del 28% al 39%.

Tabla 10. Percepción 2014

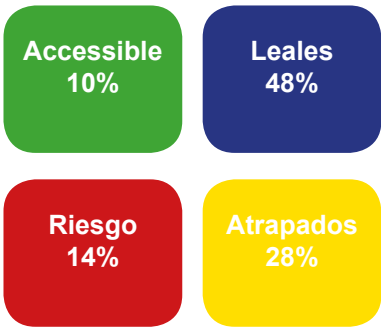
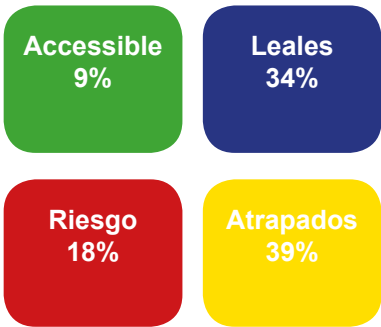
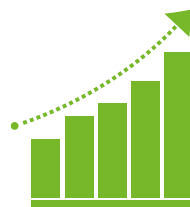


Tabla 10. Percepción 2015



II.

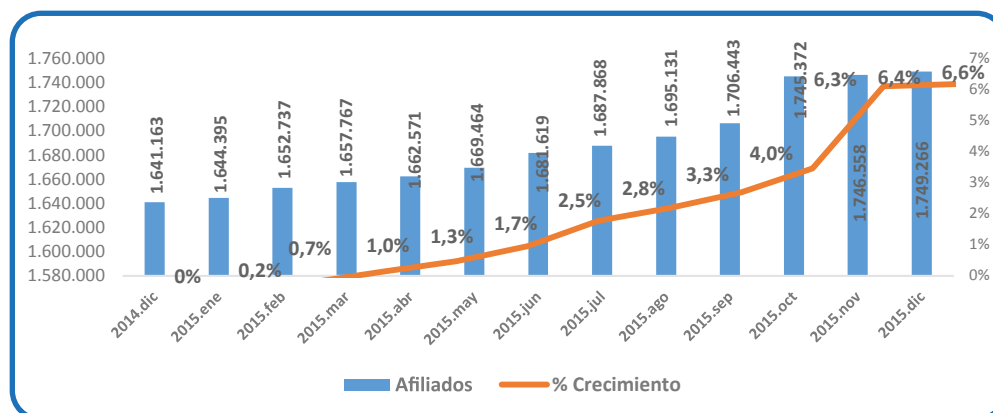


UNA EMPRESA CREADORA DE VALOR

AFILIADOS – CRECIMIENTO SOSTENIBLE

Durante el cuarto trimestre del año 2015, COOSALUD alcanzó un total de 1.749.266 afiliados. En comparación al trimestre anterior, se obtuvo un crecimiento neto de 42.823 en términos absolutos, lo que equivale a 17.999 más que lo reportado en el trimestre anterior (24.824), representando un incremento del 2.50 % durante el periodo. La comparación del año corrido de Diciembre 2014 a Diciembre 2015 muestra un crecimiento muy significativo de 108.103, que corresponde a un porcentaje de aumento del 6.6% durante el periodo.

Gráfica 23. Trazabilidad del crecimiento en número de afiliados diciembre 2014 diciembre 2015 (Fuente: Afiliación y Registro)



INGRESOS

En BDUA FOSYGA se reportaron 6.174 nacimientos a nivel nacional para el cuarto trimestre de 2015, es decir 1.441 nacimientos menos que los reportados en el trimestre anterior (7.615). Se mantiene constante la tendencia alrededor de 6.000 nacimientos reportados por trimestre en lo que ha transcurrido en el año.

Durante lo corrido del 2015 se reportaron a BDUA FOSYGA un total de 26.621 nacimientos, 693 más que lo reportado durante el año anterior (25.928 nacimientos), equivalentes a un crecimiento de 2%.

Respecto a los nuevos afiliados, hubo un total de 4.910 afiliados nuevos, 1.230 menos que la cifra reportada durante el período anterior, la cual fue de 6.140 afiliados.

Realizando un análisis en lo corrido del 2015, se registraron 18.745 afiliaciones nuevas, 3.208 menos que las que se registraron en BDUA FOSYGA en el año anterior (21.953).

En el reporte de información a la BDUA FOSYGA, durante el cuarto trimestre, se registraron un total de 1.655 traslados Internos (en la misma EPS), 282 menos que lo reportado en el tercer trimestre (1.937). En lo corrido del 2015, se reportaron un total de 6.235 Traslados Internos, 335 más que los reportados en el 2014 (5.900).



Durante el cuarto trimestre de 2015 se reportaron un total de 72.151 ingresos por traslados desde otras EPS, 27.565 más que los que se registraron durante el tercer trimestre (44.586).

En lo corrido de año 2015 se reportaron 206.998 ingresos por traslados desde otras EPS, 44.559 menos en comparación de lo reportado durante el año 2014, (251.557 ingresos por traslados).

EGRESOS

Fallecimientos: En el ejercicio del reporte de información a la BDU FOSYGA, durante el cuarto trimestre, se registraron un total de 2.650 fallecimientos, 608 más que lo reportado en el tercer trimestre (2.042).

En lo corrido del 2015 se reportaron un total de 8.583 usuarios fallecidos, cifra menor comparada con los 9.959 reportados a diciembre de 2014. Respecto a los retiros, en el cuarto trimestre hubo un total de 10.767 retiros, es decir 643 más que el tercer trimestre del año que fueron 10.124. En lo corrido de la vigencia del 2015, se presentaron un total de 52.798 retiros, 21.160 menos que los que se presentaron durante el periodo del 2014 (73.958).

Referente a los traslados a otras EPS del Régimen Subsidiado, en el cuarto trimestre se reportaron 5.356 solicitudes, 2.670 más que las reportadas durante el tercer trimestre (2.686). De las 5.356 solicitudes reportadas, 4.671 fueron traslados en municipios donde la EPS no tiene presencia y 685 solicitudes donde sí tiene presencia.

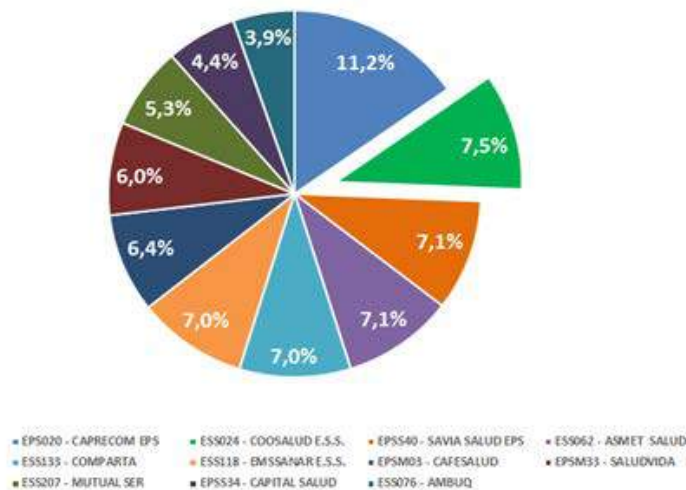
En lo corrido del 2015 se reportaron un total de 17.397 solicitudes de traslados de EPS del Régimen Subsidiado, 711 menos que las reportadas durante la vigencia del 2014 (18.108), siendo los traslados a Municipios en donde no tiene operaciones COOSALUD el mayor número (14.706), seguido de los traslados a municipios donde se tiene operaciones con 2.691.

En lo concerniente a traslados al Contributivo, durante el cuarto trimestre se presentaron 19.343 traslados al RC, 9.799 usuarios más comparados con el tercer trimestre (9.544). Realizando un análisis en lo corrido del 2015 de produjeron 47.697 traslados al Régimen Contributivo, 107.230 usuarios menos que los reportados durante la vigencia del 2014 (154.927 Traslados).

En cumplimiento de la Resolución 2199 de 2013, en lo corrido de año 2015, el administrador fiduciario SAYP realizó la depuración de 17.786 registros, aplicando los criterios impartidos por la normatividad, con el propósito de dejar un único registro válido en la Base de datos Única de Afiliados – BDU.

PARTICIPACIÓN DE MERCADO

En cuanto a la participación en el mercado de aseguramiento del Régimen Subsidiado, durante el cuarto trimestre de 2015, COOSALUD se mantiene en el 2° lugar con un 7,5% de participación, después de CAPRECOM (11,2%), SAVIA SALUD EPS (7,1%), ASMET SALUD 7,1%, COMPARTA (7,0%), EMSSANAR E.S.S. (7,0%), CAFESALUD (6,4%), SALUDVIDA (6,0%), MUTUAL SER (5,3%), CAPITALSALUD (4,4%) y AMBUQ (3,9%).





BIOMETRÍA

Durante el cuarto trimestre de 2015 se empadronaron 17.228 afiliados, llegando a un total de 1.125.686 afiliados activos empadronados, lo cual representa un 64,5% de identificados Biométricamente. En lo corrido del año 2015 COOSALUD EPS ha empadronado 111.895 usuarios, un 4% menos que lo alcanzado durante la vigencia del 2014 (116.094 empadronados).

Movilidad

Se cuenta con un total de 20.855 afiliados en Movilidad, lo que indica un aumento de 9.451 con respecto al corte anterior, representando un crecimiento del 83% con relación al tercer trimestre del presente año.

Realizando una comparación del año corrido de Diciembre 2014 a Diciembre 2015, COOSALUD EPS tuvo un crecimiento significativo representado en 20.064 usuarios, que corresponde a un porcentaje de crecimiento del 2.537% durante el periodo.

RESULTADOS FINANCIEROS – VALOR ECONÓMICO

Ingresos

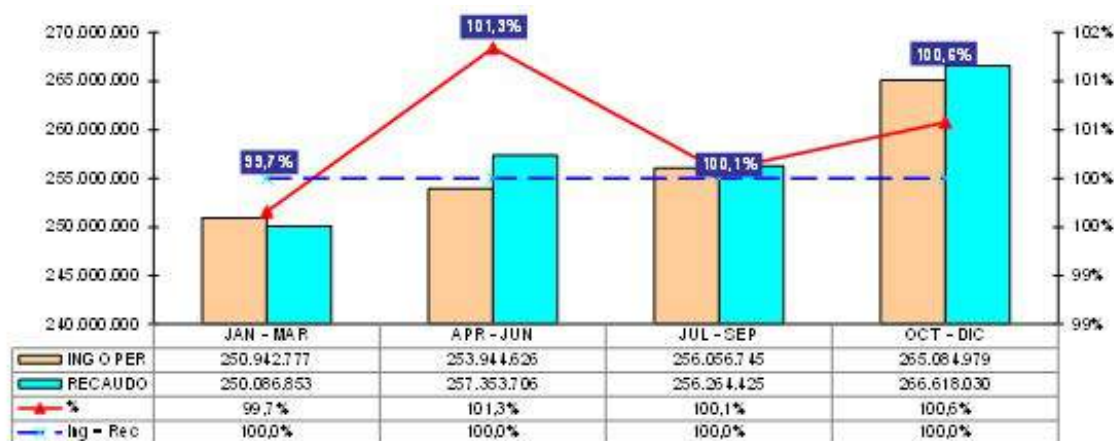
Los ingresos operacionales por concepto de UPC-S a diciembre 31 de 2015 se presentaron por valor de \$1,026 billones de pesos, con un crecimiento nominal del 12,7% tomando como parámetro de referencia los ingresos obtenidos por UPC.S a diciembre del pasado año; los cuales representaron \$910.368 millones. Con el crecimiento nominal se calcula un crecimiento real del 6,3%, al descontar el efecto del incremento en la unidad de pago por capitación en el régimen subsidiado (UPC.S) para el año 2015, que fue en general del 6,06%.

En lo que tiene que ver con el recaudo por UPC-S, estos representaron a 31 de diciembre de 2015 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 2015.

En la siguiente gráfica con representación trimestral, se verifica el indicador de recaudo de upc.s de los cuatro últimos trimestres:

Gráfica 25. Indicador de Recaudo de UPC.



Ingresos por Recobros No Pos

La gestión de los recobros presentados a los entes territoriales, generaron en el periodo evaluado ingresos por \$71.825 millones, que respecto a los ingresos del mismo periodo del año 2014 representaron un aumento del 46,5%.

En términos porcentuales, se evidencian incrementos importantes respecto a diciembre de 2015 por la gestión de recobros por servicios no incluidos en el plan de beneficios en sucursales como Norte de Santander, Boyacá, Cesar, Valle y Atlántico, esta última incluye el distrito de Barranquilla.

Copagos

Los recaudos por concepto de copagos, fueron de \$2.104 millones a diciembre de 2015, lo cual en promedio mensual representa \$175.317.359.



Costos y Gastos

El valor de los servicios de salud durante el período evaluado del año fue por \$1,061 billones, lo cual representó un incremento del 16,3% respecto al mismo período del año anterior.

Al contrastar el resultado del costo (incluidos POSS y NO POSS) respecto a los ingresos operacionales, el índice de siniestralidad total representa el 96,5%. Para el cálculo, los ingresos operacionales están compuestos por UPC.S, por cobros de servicios no incluidos en el POSS y los copagos.

Cuentas por cobrar y pagar

Las cuentas por cobrar a entes territoriales por UPC.S a Diciembre de 2015 son de \$31.896 millones.

El estado de cuentas por cobrar al corte 31 de diciembre de 2015, mejoró su rotación promedio a 11 días, respecto al corte de diciembre de 2014, con una variación de 2 días. El valor de las cuentas por cobrar tuvo una disminución respecto a 2014 por \$2.952 millones, equivalente al -8,5%.

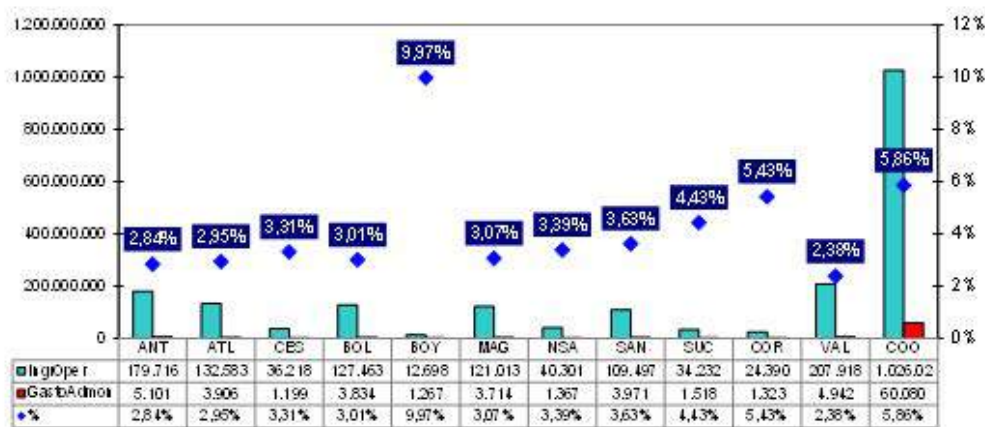
La rotación de cuentas por cobrar promedio de 11 días, es equivalente a un valor per cápita de \$18.381.

Cuentas por pagar

Las cuentas por pagar a proveedores de servicios de salud a diciembre 2015 son de \$81.616 millones, excluyendo glosas, donde la rotación del pago en promedio es de 28 días, indicador que en general para la empresa mostró una variación positiva de 5 días respecto a diciembre de 2014.

Gasto Administrativo

Los gastos de administración a Diciembre de 2015 se ejecutaron por valor de \$60.080 millones; en este valor no se incluyen las depreciaciones, amortizaciones, provisiones y no operacionales. Esto representa el 5,86% de los ingresos operacionales por UPC.S



Cartera por Recobros No Pos

La cartera por cobros de los servicios no incluidos en el plan obligatorio de salud es de \$106.541 millones.

Glosas

En el IV trimestre del año 2015 las glosas efectuaron por \$ 24.695.040.956 un 17% menos que las generadas en el trimestre inmediatamente anterior por valor de \$ 28.903.329.244, y un 4% más con referencia al último trimestre del 2014. (\$23.718.175.893).

En cuanto a los motivos de glosa generada, el más representativo equivale a las glosas administrativas con un 82%, entendida como toda glosa originada por falta de soportes sea historia clínica, resultado de exámenes, documento de identificación del afiliado, u otros documentos, seguida por glosas de servicios, entendida como toda glosa aplicada por falta de calidad en la atención prestada al afiliado sea por pertinencia, oportunidad, cobertura y finalmente glosas por falta de autorización, glosas presentadas a facturas que no adjunten la autorización de los servicios facturados.



Tabla 11. Estado de glosas IV trimestre 2015 (valor en miles de pesos COP)

AUTORIZACIÓN	ADMINISTRATIVA				GLOSAS POR SERVICIOS	
Autorización	Facturación	Soportes	Tarifas	Devoluciones	Cobertura	Pertinencia
749,683,470	14,822,942,436	1,571,337,170	3,396,668,215	168,200,304	875,083,114	2,727,449,720
3%	82%				15%	

INDICADORES DE PERMANENCIA (decreto 2702 de 2014)

Capital Mínimo

El capital mínimo requerido de acuerdo al decreto 2702 de 2014 es de \$9.111 millones, además del capital adicional por la habilitación en el régimen subsidiado por \$1.000 millones para un total de \$10.111 millones. El capital mínimo de COOSALUD es de 28.251 millones con corte a diciembre de 2015.

	Dec-15
Total Capital Mínimo Requerido	10.109.959.800
Capital Mínimo Coosalud	28.251.156.435
Cumplimiento Capital Mínimo	18.141.196.635

Margen de solvencia

El margen de solvencia con corte a junio de 2015 es de \$77.361 millones, valor utilizado como referencia para la medición del cumplimiento del defecto de patrimonio adecuado.

El patrimonio técnico de COOSALUD con corte a junio de 2015 fue por -447,27 millones, luego, el defecto en el patrimonio adecuado calculado es por \$77.361 millones, el cual, a diciembre de 2015 deberá cumplirse en un 10%, es decir, \$7.736 millones más el 100% de lo que se generó de junio a diciembre de 2015 (este cálculo según instrucciones de la Superintendencia de Salud), es decir, el cálculo del valor adicional a cumplir a diciembre de 2015 es por \$4.158 millones.

De acuerdo a esto, la capitalización que se requiere a diciembre de 2015 es por \$11.894 millones, donde la capitalización a este corte ha sido por \$14.907 millones, dando un margen de solvencia de acuerdo al primer año de transición en capitalización por \$3.012 millones.

Margen de solvencia Dic.15 = 81.519.412.026

Defecto Calculado en Junio 2015 = 77.360.992.159
10% año 1 de transición = 7.736.099.216

Diferencia MS Jun - Dic 4.158.419.867

Capitalización requerida a Diciembre = 11.894.519.083
Capitalización realizada a Diciembre = 14.907.057.024
Margen de capitalización = 3.012.537.941

Inversión en Reservas Técnicas

De acuerdo a las condiciones de habilitación financiera en el marco del decreto 2702 de 2014, se deben mantener inversiones en reservas técnicas en títulos de alta liquidez y seguridad. Para este ítem, también aplica la transición de 7 años a partir de 2015; es decir, que COOSALUD debe contar a 31 de diciembre de 2015 en inversiones de la más alta liquidez y seguridad, el equivalente al 10% de sus reservas técnicas, del mes inmediatamente anterior; entonces, COOSALUD cumple con las inversiones en reservas técnicas:

Reservas técnicas a 30 de noviembre de 2015 = \$ 85.633 millones

Inversión en reservas técnicas diciembre 2015 = \$19.978 millones



GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS – POSICIONAMIENTO DE MARCA

En cumplimiento a los objetivos propuestos por la Alta Gerencia y apuntando al logro de cada una de nuestras apuestas estratégicas, durante el año 2015 se invirtió en la gestión de bienes y servicios alrededor de 7.000 Millones de pesos.

Haciendo un comparativo con relación a las inversiones del año 2014 y 2015, se muestra un avance del 20%, en cuanto a cumplimiento de condiciones de habilitación pasando de un 63% a un 83%.

El aumento del gasto se justifica en las adecuaciones de las instalaciones a nivel nacional de nuestras oficinas, donde se realizaron adecuaciones físicas, compras en muebles para el mejoramiento de las oficinas y cumplimiento de seguridad y salud en el trabajo, con el fin de otorgar a los usuarios un ambiente agradable y seguro; extensión de Licenciamiento en los sistemas contables y aplicativos de desempeño al recurso humano y para la creación de ideas e innovación; equipos de cómputo y comunicación para mejorar el sistema operativo y hacer más eficiente las labores prestadas a nuestros clientes.

Hemos apostado y seguiremos apostando, para ser la mejor compañía en el campo de la salud y Mejor Lugar para Trabajar; No es un gasto, es una inversión para bienestar de todos.

GESTIÓN DE PROCESOS - EMPRESA CON CALIDAD TOTAL

Sistema de Gestión de Calidad

Coosalud, con el fin de garantizar la eficacia, eficiencia, efectividad y transparencia, en el logro de los objetivos institucionales y fines sociales, para asegurar la satisfacción de nuestros usuarios y partes interesadas, trabaja por mantener las certificaciones otorgadas por ICONTEC, en las normas ISO 9001: 2008, ISO 14001:2004 y OHSAS 18801:2007. Reiterando así que, COOSALUD da muestra a la sociedad de su compromiso y responsabilidad con la protección ambiental y el desarrollo sostenible, así como también con los empleados al gestionar de manera adecuada los peligros inherentes al desarrollo de sus actividades a los que se encuentran expuestos. Igualmente su compromiso hacia la satisfacción de los usuarios tal como lo establece su política integral.

Durante este cuarto trimestre del año se continuó trabajando en la implementación de las acciones correctivas y de mejoramiento para subsanar aquellas no conformidades detectadas tanto en las auditorías internas como externas, también en la verificación de la implementación de los planes de acción y en el seguimiento y ajuste de los procesos con ayuda de los líderes de procesos y apoyados en los practicantes de calidad de las sucursales.

Finalmente, continuamos con la capacitación continua y sensibilización

a los empleados para la toma de conciencia en los temas de calidad, medioambientales y de seguridad en el trabajo al personal.

Sistemas de información – Una Empresa Inteligente

Durante este periodo nuestras acciones han estado dirigidas a fortalecer la infraestructura de Coosalud en telecomunicaciones, avanzando en la automatización de procesos que impactan la misión crítica de toda la organización.

Coosalud, promoverá que se generen las condiciones adecuadas para que las tecnologías y comunicaciones aumenten su cobertura a través del despliegue de infraestructura, que contemple: capacidad de memoria de los servidores (Se realizó ampliación de la memoria), reposición de equipos obsoletos que abarcó el cambio de 157 en todo el país, conectividad y seguridad Informática.

Se mencionan los siguientes avances:

Software Línea Amiga.

Se hicieron las modificaciones para garantizar el acceso a la formación de reportes estadísticos e indicadores.

Módulo de movilidad

Se trabajó para facilitar la administración y gestión de los afiliados al régimen contributivo, corrección de errores y reportes que requiere el área de aseguramiento en cuanto al área de movilidad.

Mantenimiento Modulo de Usuarios Eureka

Se realizó la creación de servicios nuevos acorde a la resolución 4678 de 2015, al igual que se adelantó el cargue masivo de 153.000 registros de afiliados de Caprecom.

Conectividad

Se implementaron las siguientes acciones:

- Instalación internet móvil en un municipio de Santander.
- Instalación internet banda ancha en un municipio del Valle, dos de Bolívar y uno de Norte de Santander.
- Ampliación de internet dedicado UNE en Sucursal Valle a 10 Mbps.
- Traslado de fibra óptica de internet y canal de datos en Sucursal Antioquia (5 de octubre).

Seguridad y administración de Intranet

- Se logró implementar el proyecto de la intranet de Coosalud, bajo la herramienta de SharePoint Online. Se tienen construidos y en funcionamiento 9 sitios principales, de los cuales se desprenden todas las funcionalidades brindadas por la herramienta.
- En la red Coosalud EPS Corporativo se configuró una política de seguridad para que sólo se conecten equipos que sean de Coosalud, es decir, que estén incluidos en el dominio de Coosalud y que inicien sesión con un usuario valido del directorio activo, en lo concerniente a la red Coosalud EPS Invitados, se habilitó portal cautivo para que los visitantes inicien sesión con usuarios personalizados.



Soporte de la mesa de ayuda STI:

- Se brindó servicio de soporte a alrededor de 1.639 casos presentados ante la Mesa de Ayuda, un incremento del 6% con relación al trimestre anterior.

Administración del Riesgo Operativo

El proceso de Riesgo Corporativo contribuye a identificar y gestionar adecuadamente los riesgos a los que la organización está expuesta; en este sentido, las principales acciones implementadas durante el último trimestre del 2015 fueron:

- Continuar con el levantamiento de eventos e incidentes presentados en la organización.
- Implementación de 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.
- Instrucción de procesos disciplinarios
- Minimización de riesgos legales, e intervención de los mismos.

Gestión de Contratación

Dentro del proceso de gestión de contratación, se encuentra la aprobación de las órdenes de prestación de servicios (OPS) a nivel nacional, durante este período se han generado un total de 230 solicitudes correspondientes a OPS sin pago por anticipo por valor de \$1.449.408.526.

Con el objetivo de garantizar la selección inteligente de nuevos prestadores se realiza periódicamente el comité de ofertas y contratación teniendo en cuenta factores (Tarifarios, de ubicación, tecnológicos y de prestación de servicio). Para el IV trimestre del año 2015 fueron evaluadas 44 IPS enviadas por las sucursales, de las cuales el 61.36% de las solicitudes fueron

aprobadas por presentar una mejora significativa en la calidad de la prestación de los servicios, por su parte el 38.63 % restante fueron rechazadas por no presentar soportes que le dieran validez a la contratación o porque la diferenciación con la competencia no era marcada. Por otra parte, se implementaron los comités de ofertas y contratación nacional, procedimientos que permiten seleccionar los mejores oferentes en donde la transparencia, calidad, oportunidad, costo-efectividad y pertinencia institucional sean determinantes para la inclusión de éstos en la Red.

Se analizaron durante el año 2015 un total de 163 solicitudes enviadas por las sucursales, en donde se aprobó la contratación del 65 % de las IPS presentadas, las cuales cumplieron con los requisitos establecidos

y objetivos estratégicos de la compañía, mientras que el 35% restante no representaron valor agregado en la justificación de la necesidad de contratación o no cumplieron con la información suficiente y requerida al momento de la evaluación.

Se constituye, a partir de junio 2015 como procedimiento del área de contratación, la regulación y aprobación de ops y anticipos, con el fin de establecer control y seguimiento a la ejecución presupuestal.

El valor total generado por esta modalidad fue de \$8.664.402.524 millones, con un total de 879 solicitudes, en donde el 43 % corresponden a servicios No pos y el restante a servicios pos.

Gestión Jurídica

Acorde con nuestros propósitos definidos, se continúan atendiendo todos los requerimientos de los distintos entes de vigilancia y control dentro del término legal.

A continuación se relacionan:

Procesos Jurídicos

En cuanto a las demandas ejecutivas, cursan actualmente 51 procesos en contra de Coosalud. Durante el IV Trimestre la empresa fue notificada de 12 nuevos procesos ejecutivos.

Es pertinente indicar igualmente que fueron terminados 2 procesos por Jurisdicción coactiva que se relacionan a continuación \$133.195.980.

Requerimientos Supersalud

De Octubre a Diciembre de 2015, fueron radicados 142 requerimientos de la Superintendencia Nacional de Salud SNS, de los cuales se le dio respuesta al 91% de dichos requerimientos, siendo Contestados 126 y quedando Pendientes 16.

En comparación con el Trimestre anterior, donde se radicaron 222 Requerimientos, durante el IV Trimestre se presentó una disminución del 36% en el número de Requerimientos recibidos de la Superintendencia Nacional de Salud, tal como se observa a continuación:

Tabla 14. Requerimientos

REQUERIMIENTOS	1 TRIM	2 TRIM	3 TRIM	4 TRIM	% DE VARIACION
ASEGURAMIENTO	13	22	16	16	0%
CONTRATACION	0	1	16	1	-94%
FINANCIERA	12	96	65	38	-42%
JURIDICA	2	0	5	14	180%
SALUD	49	82	120	71	-41%
ADMINISTRATIVA	0	0	0	2	100%
TOTAL	76	201	222	142	-36%



Las principales causas identificadas en los requerimientos de Superintendencia Nacional de Salud del área financiera son:

- Presuntos incumplimientos en el flujo oportuno de los recursos a las IPS y ESE
- Presuntas dificultades en la radicación de Facturas
- Presunto incumplimiento en el procedimiento establecido en la circular 00030 de 2013, del Ministerio de Salud y Protección Social, referente al procedimiento de aclaración de cartera, depuración obligatoria de cuentas y pago de facturación por prestación de servicios
- Inconformidad por descuentos realizados en liquidación de contratos.

Al respecto es de precisar que en estos requerimientos; el mayor número de quejas fueron presentadas por IPS privadas, no obstante, fueron subsanadas y aclaradas ya que la entidad respondiendo de fondo las solicitudes, demostró estar realizando depuraciones de cuentas, aclaración de cartera, acompañando los respectivos soportes documentales que acreditaban los pagos efectuados a nuestra red de prestadores por la facturación derivada de la prestación de los servicios de salud a nuestros afiliados, demostrando al Ente de Control y vigilancia que se ha mantenido un flujo constante de recursos en cumplimiento de nuestras obligaciones como actores del SGSSS.

En este IV Trimestre se puede concluir que el plan de mejoramiento definido con este propósito ha dado resultados, ya que se pasó de (65) requerimientos en el III Trimestre, a (38) en este IV Trimestre.

En cuanto a las causas identificadas en los requerimientos de la SNS, concernientes a SALUD se identificaron:

- Presuntos incumplimientos en la prestación oportuna de los servicios de salud de nuestros afiliados.
- Presunto incumplimiento en la asignación de citas, procedimientos y entrega de medicamentos No Pos.
- Incumplimientos de sentencias de tutelas proferidas por las autoridades judiciales.

En cuanto a las principales causas identificadas en los requerimientos de Superintendencia Nacional de Salud, son:

- Presuntas irregularidades en el traslado y afiliación de usuarios.

Por último en lo referente Los requerimientos del área de CONTRATACIÓN se derivaron de las inconformidades por la falta de legalización de contratos y su posterior liquidación.

En comparación con el año inmediatamente anterior, en el cual se radicaron 284 requerimientos de la Superintendencia Nacional de Salud, se presentó un incremento de 126% con relación al año 2015, pasando de 284 a 641 requerimientos recibidos del ente de control y vigilancia.

Tabla 15. Requerimientos SuperSalud.

REQUERIMIENTOS	2014	2015	% DE VARIACION
ASEGURAMIENTO	36	67	86%
CONTRATACION	0	18	1700%
FINANCIERA	83	211	154%
JURIDICA	11	21	91%
SALUD	144	322	124%
ADMINISTRATIVA	10	2	-80%
TOTAL	284	641	126%

Tutelas

En el IV Trimestre del año 2015, se presentó un total de 1270 Acciones de Tutela a nivel nacional, mostrando un incremento del 98% con respecto al trimestre anterior, donde se presentó un total de 641 acciones de Tutela, tal como se aprecia a continuación.

Tabla 16. Acciones de Tutela

CLASIFICACIÓN	3 TRIM	4 TRIM	%VARIACIÓN
POSS	161	142	-12%
NOPOSS	267	909	240%
ASEGURAMIENTO	92	106	15%
OTRAS	121	113	-7%
TOTAL	641	1270	98%

Como se puede observar, el mayor incremento se presentó en las tutelas por servicios NO POSS y ASEGURAMIENTO.

Con relación a las Tutelas NO POSS, éstas han seguido en ascenso desde la entrada en vigencia de la Resolución 1479 de 2015 del Ministerio de Salud y Protección Social mediante el cual se diseñaron dos modelos para el cobro y pago de servicios y tecnologías que no cuentan con cobertura en el POS del régimen subsidiado, lo cual ha generado que el incumplimiento de los Entes Territoriales para asumir el pago de dichos servicios NO POSS haga que las tutelas se interpongan contra la EPS para garantizar la inmediatez de su prestación y el pago de dichos servicios a la correspondiente IPS.

Con respecto a las Tutelas de ASEGURAMIENTO, el principal motivo de su interposición es la solicitud de Traslado o Cambio de EPS o derivado de las Inconsistencias en las Bases de Datos donde se solicita la corrección de datos de identificación o cambio en el nivel del Sisbén. Es importante resaltar que en el último Trimestre se verificó la disminución de las Tutelas por servicios POSS en un 12%, pasando de 161 en el III Trimestre, a 142 en el IV Trimestre. Igual comportamiento registraron las Tutelas por otros servicios que pasaron de 121 en el III Trimestre a 113 en el IV Trimestre, registrando una disminución del 7%.

Para mejorar estos resultados se vienen implementando estrategias como son:



- Alternativas de contratación con IPS privadas para las especialidades de mayor volumen de atención y seguimiento con las especialidades de menor volumen.
- Mecanismo de anticipos ágil para el pago de las consultas que no se encuentran en IPS, y que se deben cancelar de forma particular.
- Implementación del sistema de autorizaciones en línea desde las IPS con diferentes niveles de acceso según la IPS y el servicio solicitado.
- Ampliación de la red de distribución de medicamentos.
- Contratación de números de consultas exclusivas para los pacientes de COOSALUD.

Es importante resaltar que aunque se radicaron 1270 Acciones de Tutela en el último trimestre, existen fallos de tutela donde el Juez de tutela exoneró de responsabilidad a COOSALUD resolviendo NO Tutelar, derivado de la improcedencia de la acción de tutela, declarando hecho superado, por desistimiento del accionante u ordenando su cumplimiento a otra entidad.

Si bien es cierto, en comparación con las Acciones de Tutela radicadas en el año 2014, se presentó un incremento del 79%, pasando de (1.412) en el año 2014 a (2.521) en el 2015, el mayor incremento se presentó en las tutelas por servicios NO POSS tal como se puede apreciar a continuación:

Tabla 17. Comparativo tutelas 2015 vs 2014.

CLASIFICACIÓN	AÑO 2014	AÑO 2015	%VARIACIÓN
POSS	341	503	48%
NOPOSS	521	1341	157%
ASEGURAMIENTO	236	313	33%
OTRAS	314	364	16%
TOTAL	1412	2521	79%

Procesos de Responsabilidad Fiscal CGN

En el IV Trimestre de 2015, se dio por terminado 1 Proceso de Responsabilidad Fiscal y se iniciaron 3 nuevos Procesos de Responsabilidad. De tal manera que se encuentran vigentes 62 Procesos, en su mayoría adelantados por el Grupo de Investigación Juicios y Jurisdicción Coactiva del Departamento de Cesar de la Contraloría de la República.

En estos Procesos se investiga la existencia de un presunto detrimento patrimonial siendo afectados los Entes Territoriales, derivado de la liquidación de contratos de aseguramiento con presencia de multifiliación, duplicidades o fallecidos. Así como de presuntos incumplimientos en el pago de la cartera con las IPS públicas y presuntas entregas irregulares de carnets.

En estos, como en los otros Procesos de Responsabilidad Fiscal, se busca demostrar la inexistencia de detrimento patrimonial por parte de COOSALUD, ya que no se acredita lesión al patrimonio público, demostrando una gestión fiscal eficaz, eficiente, equitativa y oportuna.



III.



MEJOR LUGAR PARA TRABAJAR

La gestión humana tiene como objetivo permitir el logro de la estrategia corporativa y mantener una cultura organizacional fortalecida alineada con los valores de la empresa. En este marco, Coosalud trabaja para que sus colaboradores desarrollen las competencias requeridas en su trabajo profesionalmente y se mantenga motivados, reflejen un alto sentido de pertenencia y orgullo y puedan emprender proyectos que propendan a lograr una mayor productividad.

Capacitación

Durante el cuarto y último trimestre del año 2015 se realizaron 18 capacitaciones a nivel nacional, que van desde la reinducción de procesos hasta formación y entrenamiento directivo y operativo y que le apuntan al mejoramiento de nuestras competencias del ser y el hacer. La inversión fue de \$ 80.815.440 y en promedio las horas de capacitación recibidas por empleado está entre 109 horas en personal operativo y 121 horas en el personal directivo.

Con relación a la inversión total en formación para los colaboradores, durante el año 2015 se invirtieron \$478.453.926, un 38% menos que lo invertido durante 2014, donde se ejecutaron \$776.410.189 millones de pesos.

Tabla 18. Inversión en Capacitación.

TRIMESTRE	N° 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

Las capacitaciones se realizan de acuerdo a las necesidades registradas durante el periodo de evaluación del año anterior y las identificadas durante la elaboración de planes operativos del presente año. Adicionalmente se incluyeron algunas de acuerdo a cambios normativos en la operación y las necesidades que se han generado en las áreas con el fin de mejorar los procesos.

De lo planeado en el 2015 se ejecutó el 89%, sin incluir los programas específicos de entrenamiento y desarrollo que se derivan de los análisis de competencia y de perfiles de cada cargo, logrando en el trimestre que el 92% de los colaboradores recibieran horas de capacitación.

Bienestar

Coosalud, promueve actividades de bienestar que aporten al fortalecimiento de los valores corporativos y a la integración de nuestra gente y sus familias, para nosotros el bienestar de nuestra gente es un compromiso.

Coosalud adelanta actividades de bienestar laboral donde se establecen puntos claves para contribuir con jornadas recreativas, deportivas y culturales que estimulan en el empleado el sentido de pertenencia y gusto por su tarea diaria.

Durante el cuarto trimestre del año, se desplegaron una serie de actividades cuya finalidad fue mejorar las condiciones del ambiente de trabajo para que los empleados sean más productivos y se sientan felices.

Durante este cuarto trimestre se han invertido en actividades de bienestar \$ 212.070.962, lo que representa un incremento del 87% comparado con la inversión del trimestre anterior. Con referencia a la vigencia 2015, se ejecutaron recursos que alcanzan los \$423.506.157 millones de pesos. A continuación se muestra la distribución de la inversión por sucursal:

Tabla 19. Inversión en Bienestar

SUCURSAL	ACTIVIDAD	PRESUPUESTO
ANTIOQUIA	4	\$26.427.000
ATLÁNTICO	4	\$12.139.100
BOLÍVAR	2	\$1.020.000
BOYACÁ	4	\$9.246.552
CESAR	4	\$3.245.542
CÓRDOBA	3	\$4.581.600
MAGDALENA	4	\$22.588.000
NACIONAL	4	\$81.789.694
NORTE DE SANTANDER	4	\$2.458.000
SANTANDER	4	\$21.869.974
SUCRE	4	\$5.588.000
VALLE	4	\$21.117.500
Total General	45	\$212.070.962



INDICADORES

INDICADOR DE ROTACIÓN

El comportamiento del indicador de rotación de personal de Coosalud durante el último trimestre continúa con tendencia elevada y pese a las diversas recomendaciones para afinar el proceso de selección, se pudo evidenciar que aún persiste un alto porcentaje de deserciones en las sucursales Antioquia, Valle, Córdoba, Cesar y Norte de Santander. Si bien es cierto que las sucursales se diferencian en su tamaño, y que las sucursales Antioquia y Valle tienen un gran número de empleados, la rotación es considerable.

Siendo un indicador de medición semestral, en el último periodo se obtuvo un resultado de 4.6%, el cual se encuentra dentro del límite superior máximo, un punto porcentual menos que lo obtenido en el semestre anterior, lo que muestra el impacto que han tenido las medidas adoptadas para contrarrestar la rotación.

ACCIDENTALIDAD

Durante el IV trimestre de 2015, se presentaron en la población laboral de Coosalud EPS tres accidentes de trabajo, disminuyó en un accidente respecto al mismo periodo en el 2014.

En total, durante lo corrido del año 2015 se dieron 11 accidentes de trabajo registrándose una disminución respecto al año 2014 de 8 accidentes, con respecto al total de la accidentalidad registrada en 2014 (19 accidentes). Esta disminución es producto de las campañas implementadas de prevención de accidentes por caídas y resbalones.

Las causas de los accidentes son caídas a nivel (5 accidentes), deportivos (2), contacto contra (2), (1) por sobreesfuerzo y (1) por contacto con sustancias químicas (detergentes tóxicos). En las investigaciones de los accidentes detectamos como posibles causas la no identificación de riesgos, previa a la ejecución de actividades. En este sentido, se definieron los planes de acción correspondientes y se continuó con el fortalecimiento de los controles relacionados con las causas identificadas.

AUSENTISMO POR ENFERMEDAD GENERAL

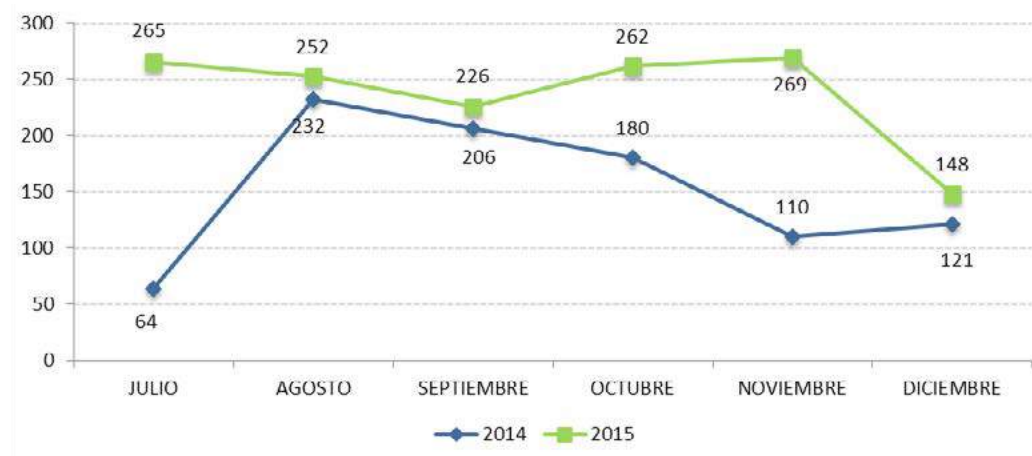
Durante el cuarto trimestre de 2015, el ausentismo por enfermedad general registró un aumento del 40 % con respecto a los datos del año 2014, este aumento está dado por: las incapacidades por diagnóstico trastorno mixto de ansiedad (278 días), así como síndrome del túnel carpiano (178 días) y amenaza de aborto (133 días).

Se presentaron patologías virales que incrementaron en número y severidad las incapacidades médicas. Las sucursales con mayor número de incapacidades son Valle, Antioquia, Bolívar, Sucre, Magdalena y Nacional.

Con respecto a los datos del tercer trimestre del año, se presentó la disminución de un 8 % del tiempo perdido por enfermedad general.

Desde una perspectiva global, en el 2015, frente a lo presentado en el año inmediatamente anterior, se dio un aumento del ausentismo por enfermedad general equivalente a 1.141 días de incapacidad.

Gráfica 27. Comparativo Ausentismo 2015 vs 2014





ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN PARA DISMINUIR EL AUSENTISMO

En el 2015 se implementó el programa de riesgo cardiovascular a nivel nacional, de acuerdo al modelo de la Fundación Colombiana del Corazón, también se realizaron talleres de alimentación saludable y estilos de vida saludable, así mismo, se implementaron programas de riesgo público (Plan de seguridad vial), conservación visual y auditiva, riesgos locativos y riesgos biomecánicos, cada uno de estos programas y sistemas arrojan unos resultados a los cuales se les hace seguimiento en el año 2016 y de acuerdo a los resultados se definen acciones a seguir.

Así mismo, se implementó el programa de pausas activas, se realizaron capacitaciones en higiene postural y prevención del dolor de espalda, con objeto de prevenir desordenes músculo esqueléticos en los trabajadores expuestos a este peligro.





GESTIÓN POR SUCURSALES

Sucursal ANTIOQUIA

Afiliados

Esta sucursal tuvo un crecimiento de 11.3%, cerrando el cuarto trimestre con 338.709 afiliados. Se reportaron 1.142 nacimientos, 594 nuevas afiliaciones y 38.527 traslados desde otras EPS. Por otro lado, la liquidación mensual de afiliados para Antioquia representó un 99.8%. En lo que a biometría se refiere, la sucursal, presentó un 77,0% de empadronamiento general, teniendo la huella registrada de 260.552 afiliados. Así mismo, para los pacientes de alto costo (VIH, IRC, Cáncer y RCV), el registro de huellas se encuentra hecho para el 99,5% de la población.

Por otra parte, durante el trimestre se muestra un aumento de 834 afiliados en movilidad, registrando un incremento del 54% frente al trimestre anterior. Realizando una comparación del año corrido de diciembre 2014 a diciembre 2015, la sucursal Antioquia tuvo un crecimiento de 2.283 afiliados, que corresponde a un 2.330 % en términos porcentuales durante el periodo.

Ingresos

Al analizar los ingresos operacionales de la sucursal Antioquia, se puede identificar que a corte de diciembre de 2015, estos ascienden a \$179.716 millones de pesos, incrementando nominalmente un 12,1% y al deflactar por el IPC del sector salud, se puede establecer que incrementaron, en términos reales, 7,7%.

Los recaudos de los ingresos facturados por UPC a diciembre de 2015, fueron del 100,1% para este tipo de ingreso en la sucursal Antioquia, -0,1% puntos porcentuales menos que los recaudos realizados a diciembre de 2014.

En lo concerniente a ingresos por conceptos NO POS, la sucursal Antioquia realizó, a diciembre de 2015, el recobro de \$10.671 millones de pesos, -26,5% menos que lo efectuado el año anterior.

En lo referente a Copagos, la sucursal recaudó \$620.053.429 millones por este mecanismo, lo cual representa el 29,5% del total recaudado en Coosalud durante el periodo analizado.

Costos y Gastos

La sucursal Antioquia evidenció un incremento importante del costo en salud, debido a que pasó de \$162.119 millones de pesos a diciembre del año 2014 a \$176.109 millones de pesos a diciembre del 2015, es decir tuvo un incremento porcentual del 8,6%.

Si se comparan los ingresos operacionales de esta sucursal, es decir la suma de los ingresos generados por UPS, recobros y Copagos, frente

a los costos de salud, se puede decir que la sucursal evidenció una siniestralidad del 92,2% a diciembre de 2015.

El valor autorizado por servicios NO POS en esta sucursal fue de \$4.808 millones, cifra que representa una participación del 20% del total nacional y una disminución del 9% frente al valor autorizado en el III trimestre. Es importante resaltar que esta sucursal ocupa el cuarto lugar entre las que más autorizaron este servicio durante el cuarto trimestre de 2015, manteniendo la tendencia de los últimos trimestres.

Del valor total autorizado por servicios No Pos durante el cuarto trimestre de 2015, el 78% fue autorizado a través del Comité Técnico Científico y el 22% por tutela, asimismo el 71% de las autorizaciones corresponden a medicamentos.

En torno a la gestión de recobros NO POS a diciembre de 2015, se ha radicado recobros por un total de \$10.371 millones alcanzando un porcentaje de cumplimiento del 90% de la meta programada, la cual asciende a \$11.922 millones.

En cuanto al gasto administrativo, la ejecución por este concepto, a corte de Diciembre es de \$5.101 millones, 105,8% de lo presupuestado.

Cuentas por cobrar y pagar

En la sucursal Antioquia, las cuentas por cobrar a entes territoriales ascienden a \$1.796 millones de pesos a diciembre de 2015, con una rotación de cartera de 4 días, mejorando el indicador de rotación significativamente, ya que durante el año anterior este indicador era de 6 días. Asimismo, se puede establecer que la sucursal Antioquia es la de menor cartera per cápita de la empresa (\$5.315 pesos). Por otro lado, la cartera por recobros de los servicios no incluidos en el Plan Obligatorio de Salud en la sucursal, ascienden a \$7.317 millones de pesos.

Las cuentas por pagar de la sucursal Antioquia a proveedores de servicios de salud a diciembre de 2015 son de \$10.582 millones de pesos, excluyendo glosas, donde la rotación del pago en promedio es de 20 días.

Salud

En la sucursal Antioquia el costo por evento se concentra en los servicios de Sala General con el 32%, medicamentos de alto costo con el 17% y UCI adultos con el 16%. Estos servicios representan el 60% del total del costo por evento en el cuarto trimestre de 2015. Esta tendencia que viene desde el 2014 y se mantuvo durante todo el año 2015.

En cuanto al grupo de patologías en las cuales se concentra el costo de los eventos incluye: cardiovascular con el 11%; cáncer con el 9%; y trauma con el 7%.

Ingresos Totales
\$191.007
millones

Costo en Salud
(POSS y no POSS)
\$176.109
millones

Crecimiento
11.3%

Afiliados
338.709

Gasto Administrativo
\$5.101 millones
105,8% del ppto



Sucursal ATLÁNTICO

Afiliados

Esta sucursal cerró el cuarto trimestre del 2015 con 220.933 afiliados, mostrando un crecimiento de 3,7%. Se reportaron 781 nacimientos, 885 nuevas afiliaciones y 10.759 traslados desde otras EPS. Por otro lado, la liquidación mensual de afiliados para Atlántico representó un 98,5%.

En lo que a biometría se refiere, se registra un 54,6% de empadronamiento, teniendo la huella registrada de 120.331 afiliados. Así mismo durante el cuarto trimestre del 2015, el 98,4% de los pacientes con VIH, IRC, cáncer y RCV tiene huellas registradas.

Por otra parte, durante el trimestre la sucursal Atlántico presentó un aumento de 1.529 afiliados en movilidad, registrando un incremento del 73% frente al trimestre anterior. Realizando una comparación del año corrido de diciembre 2014 a diciembre 2015, la sucursal Atlántico tuvo un crecimiento de 3.515 afiliados, que corresponde a un 3.030% en términos porcentuales durante el periodo

Ingresos

Al analizar los ingresos operacionales de la sucursal Atlántico, se puede identificar que a corte de diciembre de 2015, estos ascienden a \$132.582 millones de pesos, incrementando nominalmente un 14,6% y al deflactar por el IPC del sector salud, se puede establecer que incrementaron en términos reales, -8,0%.

Los recaudos de los ingresos facturados por UPC a diciembre de 2015 fueron del 100,6%. Para este tipo de ingreso en la sucursal Atlántico, 0,3 puntos porcentuales de variación con respecto a los recaudos realizados a diciembre de 2014.

En lo concerniente a ingresos por conceptos NO POS, la sucursal Atlántico realizó, a diciembre de 2015, el recobro de \$8.390 millones de pesos, presentando un incremento del 84,7% frente a lo efectuado a diciembre de 2014.

En lo referente a Copagos, la sucursal recaudó \$39.334.623 pesos por este mecanismo, lo cual representa el 1,9% del total recaudado en Coosalud durante el periodo analizado.

Costos y Gastos

El costo de la sucursal Atlántico pasó de \$116.463 millones de pesos a diciembre del año 2014 a \$128.885 millones de pesos a diciembre del 2015, es decir un incremento porcentual del 10,7%.

Si se compara los ingresos operacionales de esta sucursal, es decir la suma de los ingresos generados por UPS, recobros y Copagos, frente

a los costos de salud, se puede decir que la sucursal Atlántico evidenció una siniestralidad del 91,4% a diciembre de 2015.

El valor autorizado por servicios NO POS en esta sucursal fue de \$1.342 millones, cifra que representa una participación del 6 % del total nacional, y una disminución del 17,4% frente al valor autorizado en el III trimestre. Del valor total autorizado por servicios No Pos, durante el cuarto trimestre de 2015, el 83% fue autorizado a través del Comité Técnico Científico y el 17% por tutela. Así mismo, el 69% de las autorizaciones corresponden a medicamentos.

En torno a la gestión de recobro NO POS, a diciembre de 2015, se ha radicado recobros por un total de \$8.390 millones alcanzando un porcentaje de cumplimiento del 86% de la meta programada, la cual asciende a \$9.766 millones.

Finalmente, al analizar el gasto administrativo para el año 2015, se puede establecer que la sucursal Atlántico ejecutó el 106,4% del presupuesto a corte diciembre. En términos nominales el gasto fue de \$3.906 millones de pesos, el cual representa el 2,95% de los ingresos UPC de esta sucursal.

Cuentas por cobrar y pagar

En la sucursal Atlántico, las cuentas por cobrar a entes territoriales ascienden a \$9.667 millones de pesos a diciembre de 2015 con una rotación de cartera de 26 días, mejorando el indicador de rotación levemente, puesto que durante el año anterior este indicador era de 28 días.

De igual forma, se puede establecer que la sucursal Atlántico es la de mayor cartera per cápita de la empresa (44.964 pesos). Por otro lado, la cartera por recobros de los servicios no incluidos en el Plan Obligatorio de Salud en la sucursal, ascienden a 4.571 millones de pesos.

Las cuentas por pagar de la sucursal Atlántico a proveedores de servicios de salud a diciembre de 2015 son de \$10.787 millones de pesos, excluyendo glosas, donde la rotación del pago en promedio es de 26 días, indicador que disminuyó frente al mismo periodo del 2014 (30 días).

Salud

En la sucursal Atlántico, el costo por evento se concentra en los servicios de Sala General con el 29%, UCI Adultos con el 19% y diálisis con el 7%. Estos servicios representan el 55% del total del costo por eventos. En cuanto al grupo de patologías en las cuales se concentra el costo de los eventos incluye cardiovascular, con el 13%; afecciones del embarazo, con el 11%; e insuficiencia renal, con el 8%.

Ingresos Totales
\$141.011
millones

Costo en Salud
(POSS y no POSS)
\$128.885
millones

Crecimiento
3.7%

Afiliados
220.903

Gasto Administrativo
\$3.906 millones
106.4% del ppto



Sucursal BOLÍVAR

Afiliados

Esta sucursal tuvo un crecimiento de 5,2% cerrando el cuarto trimestre con 204.931 afiliados. Se reportaron 1.079 nacimientos, 534 nuevas afiliaciones, 3.776 traslados desde otras EPS. Por otro lado, la liquidación mensual de afiliados para Bolívar representó un 101%. En lo que a biometría se refiere, la sucursal Bolívar presentó un 71,3% de empadronamiento general, teniendo la huella registrada de 146.329 afiliados. Asimismo, para los pacientes de alto costo (VIH, IRC, cáncer y RCV) el registro de huellas se encuentra hecho para el 99,5% de la población.

Por otra parte, durante el último trimestre, se muestra un aumento de 1.797 afiliados en movilidad, registrando un incremento del 69% frente al trimestre anterior. Realizando una comparación del año corrido de diciembre 2014 a diciembre 2015, se presenta un crecimiento de 4.169 afiliados, que corresponde a un 1774% en términos porcentuales durante el periodo.

Ingresos

Al analizar los ingresos operacionales de la sucursal Bolívar, se puede identificar que a corte de diciembre de 2015, estos ascienden a \$127.463 millones de pesos, incrementando nominalmente un 11%; y al deflactar por el IPC del sector salud, se puede establecer que incrementaron en términos reales, 4,6%.

Los recaudos de los ingresos facturados por UPC a diciembre de 2015 fueron del 102,8% para este tipo de ingreso en la sucursal Bolívar, 1,1 puntos porcentuales de variación que los recaudos realizados a diciembre de 2014.

En lo concerniente a ingresos por conceptos NO POS, la sucursal Bolívar realizó, a diciembre de 2015, el recobro de \$10.093 millones de pesos, presentando una reducción del -9,6% frente a lo efectuado a diciembre de 2014.

En lo referente a copagos, la sucursal recaudó \$95.153.272 pesos por este mecanismo, lo cual representa el 4,5% del total recaudado en Coosalud durante el periodo analizado.

Costos y Gastos

La sucursal Bolívar evidenció un incremento del costo en salud, pues pasó de \$128.145 millones de pesos a diciembre del año 2014 a \$160.777 millones de pesos a diciembre del 2015, es decir un incremento porcentual del 25,5%.

Si se compara los ingresos operacionales de esta sucursal, es decir la suma de los ingresos generados por UPS, recobros y Copagos, frente a los costos de salud, se puede decir que la sucursal Bolívar evidenció una siniestralidad del 116,8% a diciembre de 2015.

El valor autorizado por servicios NO POS en esta sucursal fue de \$5.590 millones, cifra que representa una participación del 23 % del total nacional y un incremento del 317 frente al valor autorizado en el III trimestre.

Del valor total autorizado por servicios No Pos, durante el cuarto trimestre de 2015, el 95% fue autorizado a través del Comité Técnico Científico y el 5% por tutela, asimismo, el 62% de las autorizaciones corresponden a medicamentos.

En torno a la gestión de recobro NO POS, a diciembre de 2015, se ha radicado recobros por un total de \$10.093 millones alcanzando un porcentaje de cumplimiento del 77% de la meta programada, la cual asciende a \$13.117 millones.

Finalmente, al analizar el gasto administrativo, para el año 2015, se puede establecer que la sucursal Bolívar ejecutó el 108,5% del presupuesto a corte diciembre. En términos nominales el gasto fue de \$3.834 millones de pesos, el cual representa el 3,01% de los ingresos UPC de esta sucursal.

Cuentas por cobrar y pagar

En la sucursal Bolívar, las cuentas por cobrar a entes territoriales ascienden a \$6.507 millones de pesos a diciembre de 2015, con una rotación de cartera de 18 días, mejorando el indicador de rotación significativamente, debido a que durante el año 2014 este indicador fue de 32 días. Asimismo, se puede establecer que la sucursal Bolívar es la de mayor reducción de cartera de la empresa, pues estas sufrieron una reducción del -35,9% entre 2014 y 2015.

Por otro lado, la cartera por recobros de los servicios no incluidos en el Plan Obligatorio de Salud en la sucursal, ascienden a \$33.203 millones de pesos, representando el 31% del total de cartera de recobros por estos servicios de la empresa.

Las cuentas por pagar de la sucursal Bolívar a proveedores de servicios de salud a diciembre de 2015 son de \$8.699 millones de pesos, excluyendo glosas, donde la rotación del pago en promedio es de 34 días, indicador que disminuyó levemente frente al mismo periodo de 2014 (36 días). Sin embargo, sigue estando por encima del promedio nacional (33 días).

Salud

En cuanto al tipo de servicio, la sucursal Bolívar tuvo la siguiente distribución de costo por evento: 21,3%, sala general; 16,24%, medicamentos ambulatorios de alto costo; 8,15%, consultas y 54%, en otros servicios. Asimismo, los diagnósticos más importantes en el costo en salud de la sucursal en el tercer trimestre de 2015 fueron: el problemas cardiovasculares (13,7%), Urinarias (8,1%), Sistema y Sistema respiratorio (7,7).



Con respecto al uso de servicios por parte de los afiliados en Bolívar, se encontró que la tasa de hospitalización general en el tercer trimestre de 2015, fue de 96 hospitalizados por cada 1000 afiliados; en UCI adultos, 10 por cada 1000 mayores de 14 años; y, 74, en UCI neonatal por cada 1000 en menores de un año.

Finalmente, en la gestión Jurídica de Bolívar se destaca lo siguiente: fueron radicados cuatro requerimientos de la Supersalud y contestados en su totalidad. Se registraron 13 demandas ordinarias: siete de reparación directa, dos de responsabilidad civil y tres laborales. Esta sucursal presentó 21 demandas ejecutivas y tiene en vigencia 16 procesos de Responsabilidad Fiscal. Asimismo, recibió 25 tutelas, de las cuales seis corresponden a aseguramiento, 10 por servicios No POS y dos tutelas POS.



Ingresos Totales
\$137.651
millones

Costo en Salud
(POSS y no POSS)
\$160.777
millones

Crecimiento
5.2%

Afiliados
204.931

Gasto Administrativo
\$3.834 millones
108.5% del ppto



Sucursal BOYACÁ

Afiliados

Esta sucursal tuvo un crecimiento de 7.9%, cerrando el cuarto trimestre con 20.749 afiliados. Se reportaron 70 nacimientos, 30 nuevas afiliaciones y 1.620 traslados desde otras EPS. Por otro lado, la liquidación mensual de afiliados para Boyacá representó un 99,0%. En lo que a biometría se refiere, la sucursal Boyacá presentó un 76,1% de empadronamiento general, teniendo la huella registrada a 15.695 afiliados. Así mismo, para los pacientes de alto costo (VIH, IRC, Cáncer y RCV) el registro de huellas se encuentra hecho para el 100% de la población.

Por otra parte, durante el trimestre la sucursal Boyacá, presentó un aumento de 20 afiliados en movilidad, registrando un incremento del 9% frente al trimestre anterior. Realizando una comparación del año corrido de diciembre 2014 a diciembre 2015, la sucursal Boyacá tuvo un aumento de 200 afiliados, que corresponde a un porcentaje de crecimiento del 392% durante el periodo.

Ingresos

Al analizar los ingresos operacionales de la sucursal Boyacá, se puede identificar que a corte de diciembre de 2015, estos ascienden a \$12.697 millones de pesos, incrementando nominalmente un 7%; y al deflactar por el IPC del sector salud, se puede establecer que incrementaron en términos reales, 0,9%.

Los recaudos de los ingresos facturados por UPC, a diciembre de 2015, fueron del 99,4% para este tipo de ingreso en la sucursal Boyacá, -0,6 puntos porcentuales de variación respecto a los recaudos realizados a diciembre de 2014.

En lo concerniente a ingresos por conceptos NO POS, la sucursal Boyacá realizó, a diciembre de 2015, el recobro de \$1.204 millones de pesos, presentando una variación de 95,6% frente a lo efectuado a diciembre de 2014.

En lo referente a copagos, la sucursal recaudó \$73.571.914 pesos por este mecanismo, lo cual representa el 3,5% del total recaudado en Coosalud durante el periodo analizado.

Costos y Gastos

La sucursal Boyacá evidenció un incremento del costo en salud, debido a que pasó de \$12.570 millones de pesos a diciembre del año 2014 a \$12.885 millones de pesos a diciembre del 2015, es decir una variación del 2,5%.

Si se compara los ingresos operacionales de esta sucursal, es decir la suma de los ingresos generados por UPC, recobros y Copagos, frente a los costos de salud, se puede decir que la sucursal Boyacá evidenció una siniestralidad del 92,2% a diciembre de 2015.

El valor autorizado por servicios NO POS en esta sucursal fue de \$36 millones, cifra que representa una participación del 1% del total nacional y un aumento del 16% frente al valor autorizado en el III trimestre.

Del valor total autorizado por servicios No Pos, durante el cuarto trimestre de 2015, el 100% fue autorizado a través del Comité Técnico Científico. Asimismo, el 66% de las autorizaciones corresponden a medicamentos.

En torno a la gestión de recobro NO POS, a diciembre de 2015, se ha radicado recobros por un total de \$1.204 millones alcanzando un porcentaje de cumplimiento del 84% de la meta programada, la cual asciende a \$1.436 millones.

Finalmente, al analizar el gasto administrativo, para el año 2015, se puede establecer que la sucursal Boyacá ejecutó el 99,7% del presupuesto a corte diciembre. En términos nominales el gasto fue de \$1.267 millones de pesos, el cual representa el 99,7% de los ingresos UPC de esta sucursal, proporción más elevada entre todas las sucursales de Coosalud.

Cuentas por cobrar y pagar

En la sucursal Boyacá, las cuentas por cobrar a entes territoriales ascienden a \$72.181.278 pesos a diciembre de 2015, con una rotación de cartera de 2 días, cabe destacar que este tipo de cuentas no existía en el 2014. Por otro lado, la cartera por recobros de los servicios no incluidos en el Plan Obligatorio de Salud en la sucursal, ascienden a \$436.558.107 pesos.

Las cuentas por pagar de la sucursal Boyacá a proveedores de servicios de salud a diciembre de 2015 son de \$1.859 millones de pesos, excluyendo glosas, donde la rotación del pago en promedio es de 44 días, indicador que disminuyó levemente frente al mismo periodo del 2014 (47 días), y sigue siendo el más elevado de la empresa.

Salud

En la sucursal Boyacá el costo por evento se concentra en los servicios de Sala General, con el 39%; UCI ADULTOS, con el 10% y; medicamentos de alto costo, con el 8%. Estos servicios representan el 57% del total del costo por eventos. En cuanto al grupo de patologías en las cuales se concentra el costo de los eventos incluye cardiovascular con el 19%; trauma, con el 8%; y gastrointestinales, con el 7%.

Ingresos Totales
\$13.975
millones

Costo en Salud
(POSS y no POSS)
\$12.885
millones

Crecimiento
7.9%

Afiliados
20.749

Gasto Administrativo
1.267 millones
99,7% del ppto



Sucursal Cesar

Afiliados

Esta sucursal tuvo un crecimiento del 2%, cerrando el cuarto trimestre con 65.016 afiliados. Se reportaron 176 nacimientos, 118 nuevas afiliaciones y 801 traslados desde otras EPS. Por otro lado, la liquidación mensual de afiliados para Cesar representó un 98,2%. En lo que a biometría se refiere, se registra un 55,8% de empadronamiento, teniendo la huella registrada 36.418 afiliados. Así mismo, para los pacientes de alto costo (VIH, IRC, cáncer y RCV) el registro de huellas se encuentra hecho para el 99,6% de la población.

Por otra parte, durante el trimestre presenta un aumento de 214 afiliados en movilidad, registrando un incremento del 71% frente al trimestre anterior. Realizando una comparación del año corrido de diciembre 2014 a diciembre 2015, se muestra un aumento de 483 afiliados, que corresponde a un porcentaje de crecimiento del 1.509% durante el periodo.

Ingresos

Al analizar los ingresos operacionales de la sucursal Cesar, se puede identificar que a corte de diciembre de 2015, estos ascienden a \$36.218 millones de pesos, incrementando nominalmente un 9,9% y al deflactor por el IPC del sector salud, se puede establecer que incrementaron, en términos reales, 0,9%.

Los recaudos de los ingresos facturados por UPC a diciembre de 2015, fueron del 100% para este tipo de ingreso en la sucursal Cesar, sin variación respecto a los recaudos realizados a diciembre de 2014.

En lo concerniente a ingresos por conceptos NO POS, la sucursal Cesar realizó, a diciembre de 2015, el recobro de \$2.913 millones de pesos, 251,9% más que lo efectuado el año 2014.

En lo referente a copagos, la sucursal recaudó \$39.878.436 pesos por este mecanismo, lo cual representa el 1,9% del total recaudado en Coosalud durante el periodo analizado.

Costos y Gastos

La sucursal Cesar evidenció un incremento importante del costo en salud, La sucursal Cesar evidenció un incremento importante del costo en salud, pues pasó de \$32.925 millones de pesos a diciembre del año 2014 a \$43.833 millones de pesos a diciembre del 2015, es decir un incremento porcentual del 33,1%.

Si se compara los ingresos operacionales de esta sucursal, es decir la suma de los ingresos generados por UPS, recobros y copagos, frente a los costos de salud, se puede decir que la sucursal evidenció una siniestralidad del 111,9% a diciembre de 2015, la cual se encuentra por encima de la media nacional convirtiéndose en la sucursal con la más alta siniestralidad después de Bolívar.

El valor autorizado por servicios NO POS en esta sucursal fue de \$290 millones, cifra que representa una participación del 1% del total nacional y una disminución del 73%, frente al valor autorizado en el III trimestre.

Del valor total autorizado por servicios No Pos, durante el cuarto trimestre de 2015, el 80% fue autorizado a través del Comité Técnico Científico y el 20% por tutela. Asimismo, el 64% de las autorizaciones corresponden a medicamentos.

En torno a la gestión de recobro NO POS, a diciembre de 2015, se ha radicado recobros por un total de \$2.913 millones alcanzando un porcentaje de cumplimiento del 67% de la meta programada, la cual asciende a \$4.320 millones.

Finalmente, al analizar el gasto administrativo, para el año 2015, se puede establecer que la sucursal Cesar ejecutó el 88,3% del presupuesto a corte diciembre. En términos nominales el gasto fue de 1.199 millones de pesos, el cual representa el 3,31% de los ingresos UPC de la sucursal.

Cuentas por cobrar y pagar

La cartera por recobros de los servicios no incluidos en el Plan Obligatorio de Salud en la sucursal Cesar, ascienden a \$3.013 millones de pesos. Cabe destacar que la sucursal Cesar no tiene cartera por UPC al corte evaluado.

Las cuentas por pagar de la sucursal Cesar a proveedores de servicios de salud a diciembre de 2015 son de \$4.635 millones de pesos, excluyendo glosas, donde la rotación del pago en promedio es de 46 días, indicador que disminuyó significativamente frente al mismo periodo del 2014 (61 días).

Salud

En la sucursal Cesar el costo por evento se concentra en los servicios de Sala General, con el 31%; UCI adultos, con el 8%; y Home care, con el 7%. Estos servicios representan el 46% del total del costo por eventos. En cuanto al grupo de patologías en las cuales se concentra el costo de los eventos incluye cardiovascular, con el 12%; afecciones del embarazo, con el 10% y cáncer, con el 9%.

Ingresos Totales
\$39.171
millones

Costo en Salud
(POSS y no POSS)
\$43.833
millones

Crecimiento
2%

Afiliados
65.016

Gasto Administrativo
\$1.199 millones
88,3% del ppto



Sucursal Córdoba

Afiliados

Esta sucursal tuvo un crecimiento de 0,9%, cerrando el cuarto trimestre con 41.980 afiliados. Se reportaron 162 nacimientos, 40 nuevas afiliaciones y 202 traslados desde otras EPS. Por otro lado, la liquidación mensual de afiliados para Córdoba representó un 99,4%. En lo que a biometría se refiere, se registra un 36,8% de empadronamiento, teniendo la huella registrada 15.443 afiliados. Así mismo, para los pacientes de alto costo (VIH, IRC, Cáncer y RCV) el registro de huellas se encuentra hecho para el 98,4% de la población.

Por otra parte, durante el trimestre la sucursal Córdoba presentó un aumento de 80 afiliados en movilidad, registrando un incremento del 123%, frente al trimestre anterior. Realizando una comparación del año corrido de diciembre 2014 a diciembre 2015, la sucursal Córdoba tuvo un aumento de 133 afiliados, que corresponde a un porcentaje de crecimiento del 1.108% durante el periodo.

Ingresos

Al analizar los ingresos operacionales de la sucursal Córdoba, se puede identificar que a corte de diciembre de 2015, estos ascienden a \$24.389 millones de pesos, incrementando nominalmente un 10,5%; y, al deflactar por el IPC del sector salud, se puede establecer que incrementaron en términos reales, 4,2%.

Los recaudos de los ingresos facturados por UPC a diciembre de 2015, fueron del 101,8% para este tipo de ingreso en la sucursal Córdoba, -1.7 puntos porcentuales menos que los recaudos realizados a diciembre de 2014.

Costos y Gastos

Referente al costo en salud, se encontró que Córdoba tuvo una ejecución de \$20.349 millones en 2015, con una variación de -4% respecto al año 2014. Asimismo, al contrastar los costos (POS y No POS) con los ingresos operacionales, se encuentra un índice de siniestralidad de 81,2%.

El valor autorizado por servicios NO POS en esta sucursal fue de \$117.7 millones, cifra que representa una participación del 0.1% del total nacional y un aumento del 14.7% frente al valor autorizado en el III trimestre.

Del valor total autorizado por servicios No POS, durante el cuarto trimestre de 2015, el 96% fue autorizado a través del Comité Técnico Científico, asimismo, el 86% de las autorizaciones corresponden a medicamentos.

En torno a la gestión de recobro NO POS, a diciembre de 2015, se ha radicado recobros por un total de \$667 millones alcanzando un porcentaje de cumplimiento del 36% de la meta programada, la cual asciende a \$1.861 millones. Cabe destacar que esta sucursal es la que presenta el menor porcentaje de cumplimiento en el país.

En cuanto al gasto administrativo, la ejecución por este concepto, a corte de diciembre es de \$1.323 millones, 105,9% de lo presupuestado.

Cuentas por cobrar y pagar

Las cuentas por cobrar a entes territoriales al cierre de diciembre de 2015 fueron de \$966 millones, y una rotación de cartera de 14 días. Así mismo, la cartera por recobros No Pos de esta sucursal ascendió a \$1.203 millones al corte de diciembre de 2015.

Las cuentas por pagar a proveedores de servicios de salud de la sucursal Córdoba cerraron en diciembre en \$2.099 y con 45 días de rotación. Esta sucursal representa una variación de -26,4% con respecto al mismo periodo del 2014.

Salud

En la sucursal Córdoba el costo por evento se concentra en los servicios de Sala General, con el 33%, medicamentos de alto costo, con el 11%; y UCI adultos, con el 9%. Estos servicios representan el 53% del total del costo por eventos. En cuanto al grupo de patologías, en las cuales se concentra el costo de los eventos, incluye: cardiovascular, con el 10%; cáncer con el 10%; y, afecciones del embarazo, con el 8%.

Ingresos Totales
\$25.060
millones

Costo en Salud
(POSS y no POSS)
\$20.349
millones

Crecimiento
0.9%

Afiliados
41.980

Gasto Administrativo
1.323 millones
105,9% del ppto



Sucursal Magdalena

Afiliados

Esta sucursal tuvo un crecimiento de 2.6%, cerrando el cuarto trimestre con 218.356 afiliados. Se reportaron 787 nacimientos, 746 nuevas afiliaciones y 3.772 traslados desde otras EPS. Por otro lado, la liquidación mensual de afiliados para Magdalena representó un 99,6%. En lo que a biometría se refiere, se registra un 57,9% de empadronamiento, teniendo la huella registrada 126.343 afiliados. Así mismo, para los pacientes de alto costo (VIH, IRC, cáncer y RCV) el registro de huellas se encuentra hecho para el 99,8% de la población.

Por otra parte, durante el trimestre la sucursal Magdalena presentó un aumento de 315 afiliados en movilidad, registrando un incremento del 33% frente al trimestre anterior. Realizando una comparación del año corrido de diciembre 2014 a diciembre 2015, la sucursal Magdalena tuvo un aumento de 1.190 afiliados, que corresponde a un porcentaje de crecimiento del 1.653% durante el periodo.

Ingresos

En el plano financiero, la sucursal Magdalena tuvo ingresos por UPCs que representaron \$121.013 millones de pesos a diciembre de 2015; 11,9% de variación positiva respecto al mismo periodo del año anterior. Asimismo, se evidenció un recaudo de \$121.013 millones (100,7%).

Por otro lado, los recobros por servicios No POS presentados por esta sucursal generaron ingresos por \$6.965 millones, los cuales representan un aumento del 110,7% respecto al 2014.

Continuando con los ingresos, tenemos recaudos por concepto de Copagos, por \$28.973.675 a diciembre del año 2015.

Costos y Gastos

Referente al costo en salud, se encontró que Magdalena tuvo una ejecución de \$118.702 millones a diciembre de 2015, con un aumento del 16,1% respecto al año 2014. Asimismo, al contrastar los costos (POS y No POS) con los ingresos operacionales, se encuentra un índice de siniestralidad de 92.7%.

El valor autorizado por servicios NO POS en esta sucursal fue de \$1.051 millones, cifra que representa una participación del 4% del total nacional y una disminución del 66% frente al valor autorizado en el III trimestre.

Del valor total autorizado por servicios No Pos, durante el cuarto trimestre de 2015, el 38% fue autorizado a través del Comité Técnico Científico, y el 62% por tutela. Asimismo, el 65% de las autorizaciones corresponden a medicamentos.

En torno a la gestión de recobro NO POS, a diciembre de 2015, se ha radicado recobros por un total de \$7.002 millones alcanzando un porcentaje de cumplimiento del 111% de la meta programada, la cual asciende a \$6.283 millones.

En cuanto al gasto administrativo, la ejecución por este concepto, a corte de diciembre es de \$3.714 millones, 92,2% de lo presupuestado.

Cuentas por cobrar y pagar

Las cuentas por cobrar a entes territoriales al cierre de diciembre de 2015 fueron de \$2.363 millones con una disminución del -12.4% frente al registrado en mismo periodo del 2014, y una rotación de cartera de 7 días. Así mismo, la cartera por recobros No POS de esta sucursal ascendió a \$9.226 millones en diciembre de 2015.

Las cuentas por pagar a proveedores de servicios de salud de la sucursal Magdalena cerraron a diciembre en \$8.555 millones, presentando un aumento del 26,5% respecto al consolidado del año anterior y con 21 días de rotación. Esta sucursal representa un 10,5% de estos pasivos a nivel nacional.

Salud

En la sucursal Magdalena el costo por evento se concentra en los servicios de Sala General, con el 35%; UCI adultos, con el 10%; y, medicamentos de alto costo, con el 6%. Estos servicios representan el 50% del total del costo por eventos. En cuanto al grupo de patologías en las cuales se concentra el costo de los eventos incluye afecciones del embarazo, con el 13%; cardiovascular, con el 12%; y trauma, con el 7%.

Ingresos Totales
\$128.050
millones

Costo en Salud
(POSS y no POSS)
\$118.702
millones

Crecimiento
2.6%

Afiliados
218.356

Gasto Administrativo
\$3.714 millones
92,2% del ppto



Sucursal Norte de Santander

Afiliados

Esta sucursal tuvo un crecimiento de 29.9 %, cerrando el cuarto trimestre con 74.030 afiliados. Se reportaron 344 nacimientos, 1.257 nuevas afiliaciones y 3.298 traslados desde otras EPS. Por otro lado, la liquidación mensual de afiliados para Norte de Santander representó un 106.2%. En lo que a biometría se refiere, se registra un 44,9% de empadronamiento, teniendo la huella registrada 33.298 afiliados. Así mismo para los pacientes de alto costo (VIH, IRC, cáncer y RCV) el registro de huellas se encuentra hecho para el 98,8% de la población.

Por otra parte, durante el trimestre la sucursal Norte de Santander presentó un aumento de 171 afiliados en movilidad, registrando un incremento del 407% frente al trimestre anterior. Realizando una comparación del año corrido de diciembre 2014 a diciembre 2015, la sucursal Norte de Santander tuvo un aumento significativo de 205 afiliados, que corresponde a un porcentaje de crecimiento del 2.563% durante el período.

Ingresos

En el plano financiero, la sucursal Norte de Santander tuvo ingresos por UPCs que representaron \$40.300 millones de pesos a corte de diciembre de 2015, 86,2% de variación positiva respecto al año anterior y un crecimiento real de 75,6%. Asimismo, se evidenció un recaudo de \$39.816 millones (98,8%).

Por otro lado, los recobros por servicios No POS presentados por esta sucursal generaron ingresos por \$540.983.583 pesos a diciembre de 2015, los cuales representan un aumento del 189% respecto al mismo período de 2014.

Continuando con los ingresos, tenemos recaudos por concepto de Copagos, que estuvieron en \$9.846.169 a diciembre de 2015.

Costos y Gastos

Referente al costo en salud, se encontró que Norte de Santander tuvo una ejecución de \$37.175 millones a diciembre de 2015, con un aumento del 85,4% respecto al mismo período del año 2014. Asimismo, al contrastar los costos (POS y No POS) con los ingresos operacionales, se encuentra un índice de siniestralidad de 91%.

El valor autorizado por servicios NO POS en esta sucursal fue de \$724 millones, cifra que representa una participación del 3% del total nacional y un aumento del 16% frente al valor autorizado en el III trimestre.

Del valor total autorizado por servicios No POS, durante el cuarto trimestre de 2015, el 99% fue autorizado a través del Comité Técnico Científico, y el 1% por tutela. De igual forma, el 75% de las autorizaciones corresponden a medicamentos.

En torno a la gestión de recobro NO POS, a diciembre de 2015, se ha radicado recobros por un total de \$540 millones alcanzando un porcentaje de cumplimiento del 40% de la meta programada, la cual asciende a \$1.345 millones.

En cuanto al gasto administrativo, la ejecución por este concepto, a corte de diciembre es de \$1.244 millones, 105.7% de lo presupuestado.

Cuentas por cobrar y pagar

Las cuentas por cobrar a entes territoriales al cierre de diciembre de 2015 fueron \$485.574.894 pesos y una rotación de cartera de 4 días. Así mismo, la cartera por recobros No POS de esta sucursal ascendió a \$194.541.765 pesos.

Las cuentas por pagar a proveedores de servicios de salud de la sucursal de Norte de Santander cerraron en diciembre en \$1.654 millones, presentando una disminución de -31,6% respecto al año anterior y con 22 días de rotación. Esta sucursal representa un 2% de estos pasivos a nivel nacional.

Salud

En la sucursal Norte de Santander el costo por evento se concentra en los servicios de Sala General con el 32%; medicamentos de alto costo, con el 12% y; UCI adultos, con el 12%. Estos servicios representan el 57% del total del costo por eventos. En cuanto al grupo de patologías en las cuales se concentra el costo de los eventos incluye cáncer con el 12%; cardiovascular, con el 11%; y trauma, con el 9%. cardiovascular, con el 11%; y trauma, con el 9%.

Ingresos Totales
\$40.851
millones

Costo en Salud
(POSS y no POSS)
\$37.175
millones

Crecimiento
29.9%

Afiliados
74.030

Gasto Administrativo
\$1.367 millones
116,5% del ppto



Sucursal Santander

Afiliados

Esta sucursal tuvo un crecimiento de 7,2%, cerrando el cuarto trimestre con 190.157 afiliados, cabe anotar que en el último trimestre presentó un decrecimiento del 1.2%. Se reportaron 611 nacimientos, 162 nuevas afiliaciones y 3.403 traslados desde otras EPS. Por otro lado, la liquidación mensual de afiliados para Santander representó un 99,8%. En lo que a biometría se refiere, se registra un 80,7% de empadronamiento, teniendo la huella registrada 152.842 afiliados. Así mismo, para los pacientes de alto costo (VIH, IRC, cáncer y RCV) el registro de huellas se encuentra hecho para el 99,5% de la población.

Por otra parte, durante el trimestre, la sucursal Santander, presentó un aumento de 1.558 afiliados en movilidad, registrando un incremento del 208% frente al trimestre anterior. Realizando una comparación del año corrido de diciembre 2014 a diciembre 2015, la sucursal Santander tuvo un aumento significativo de 2.251 afiliados, que corresponde a un porcentaje de crecimiento del 4.093% durante el periodo.

Ingresos

En el plano financiero, se tuvo ingresos por UPCs que representaron \$109.496 millones de pesos a diciembre de 2015, 4,1% de variación positiva respecto al mismo periodo del año anterior. Así mismo, se evidenció un recaudo de \$109.470 millones (100%).

Por otro lado, los recobros por servicios No POS presentados por esta sucursal generaron ingresos por \$6.616 millones a diciembre de 2015, los cuales representan un aumento del 43,3% respecto al 2014.

Continuando con los ingresos, tenemos recaudos por concepto de Copagos, que estuvieron en \$189.611.097 al corte de diciembre de 2015.

Costos y Gastos

Referente al costo en salud, se encontró que Santander tuvo una ejecución de \$115.953 millones a diciembre de 2015, con un aumento del 17% respecto al mismo periodo del año 2014. Asimismo, al contrastar los costos (POS y No POS) con los ingresos operacionales, se encuentra un índice de siniestralidad de 99,7%.

El valor autorizado por servicios NO POS en esta sucursal fue de \$2.473

millones, cifra que representa una participación del 10% del total nacional y una disminución del 4% frente al valor autorizado en el III trimestre.

Del valor total autorizado por servicios No POS durante el cuarto trimestre de 2015, el 71% fue autorizado a través del Comité Técnico Científico y el 29% por tutela, asimismo, el 56% de las autorizaciones corresponden a medicamentos.

Entorno a la gestión de recobro NO POS, a diciembre de 2015, se ha radicado recobros por un total de \$6.616 millones alcanzando un porcentaje de cumplimiento del 74% de la meta programada, la cual asciende a \$8.897 millones.

En cuanto al gasto administrativo, la ejecución por este concepto, a corte de diciembre es de \$3.971 millones, 113% de lo presupuestado.

Cuentas por cobrar y pagar

Las cuentas por cobrar a entes territoriales al cierre de diciembre de 2015 fueron de \$472.291.225 millones con un aumento del 0.3% frente al registrado el año anterior, y una rotación de cartera de dos días. Así mismo, la cartera por recobros No POS de esta sucursal ascendió a \$7.192 millones a diciembre de 2015.

Las cuentas por pagar a proveedores de servicios de salud de la sucursal Santander cerraron a diciembre en \$8.539 millones, presentando un aumento de 17,3% respecto al consolidado del año anterior y con 24 días de rotación. Esta sucursal representa un 10,5% de estos pasivos a nivel nacional.

Salud

En la sucursal Santander el costo por evento se concentra en los servicios de Sala General con el 34%; medicamentos de alto costo, con el 12% y UCI adultos, con el 9%. Estos servicios representan el 55% del total del costo por eventos. En cuanto al grupo de patologías en las cuales se concentra el costo de los eventos incluye enfermedades cardiovasculares, con el 11%; cáncer, con el 9% y trauma, con el 7%. Al grupo de patologías en las cuales se concentra el costo de los eventos incluye cardiovascular, con el 18%; gastrointestinales, con el 8%; y trauma, con el 7%.

Ingresos Totales
\$116.302
millones

Costo en Salud
(POSS y no POSS)
\$115.953
millones

Crecimiento
7,2%

Afiliados
190.157

Gasto Administrativo
3.971 millones
113% del ppto



Sucursal Sucre

Afiliados

Esta sucursal tuvo un crecimiento de 0.8%, cerrando el cuarto trimestre con 58.272 afiliados. Se reportaron 179 nacimientos, 281 nuevas afiliaciones y 1.622 traslados desde otras EPS. Por otro lado, la liquidación mensual de afiliados para Sucre representó un 98,4%. En lo que a biometría se refiere, se registra un 42,7% de empadronamiento, teniendo la huella registrada 24.835 afiliados. Así mismo, para los pacientes de alto costo (VIH, IRC, cáncer y RCV) el registro de huellas se encuentra hecho para el 98,2% de la población.

Por otra parte, durante el trimestre la sucursal Sucre presentó un aumento de 135 afiliados en movilidad, registrando un incremento del 60% frente al trimestre anterior. Realizando una comparación del año corrido de diciembre 2014 a diciembre 2015, la sucursal Sucre tuvo un aumento de 319 afiliados, que corresponde a un porcentaje de crecimiento del 798% durante el periodo.

Ingresos

En el plano financiero, la sucursal Sucre tuvo ingresos por UPCs que representaron \$34.232 millones de pesos a diciembre de 2015; 8,2% de variación positiva respecto al año anterior. Asimismo, se evidenció un recaudo de \$34.471 millones (100,7%).

Por otro lado, los recobros por servicios No POS presentados por esta sucursal generaron ingresos por \$2.108 millones a diciembre de 2015, los cuales representan un aumento del 26,3% respecto al mismo periodo de 2014.

Continuando con los ingresos, tenemos recaudos por concepto de Copagos, que estuvieron en \$19.397.118 a diciembre del año 2015.

Costos y Gastos

Referente al costo en salud, se encontró que Sucre tuvo una ejecución de \$32.869 millones a diciembre de 2015, con un aumento del 2,5% respecto al mismo periodo del año 2014. Asimismo, al contrastar los costos (POS y No POS) con los ingresos operacionales, se encuentra un índice de siniestralidad de 90,4%.

El valor autorizado por servicios NO POS en esta sucursal fue de \$739 millones, cifra que representa una participación del 3% del total nacional y una disminución del 9,2% frente al valor autorizado en el III trimestre.

Del valor total autorizado por servicios No POS, durante el cuarto trimestre de 2015, el 56% fue autorizado a través del Comité Técnico Científico y el 44% por tutela, asimismo, el 88% de las autorizaciones corresponden a medicamentos.

En torno a la gestión de recobro No POS, a diciembre de 2015, se ha radicado recobros por un total de \$2.109 millones alcanzando un porcentaje de cumplimiento del 98% de la meta programada, la cual asciende a \$2.149 millones.

En cuanto al gasto administrativo, la ejecución por este concepto, a corte de diciembre es de \$1.518 millones, 112.6% de lo presupuestado.

Cuentas por cobrar y pagar

Las cuentas por cobrar a entes territoriales al cierre de diciembre de 2015 fueron de \$1.018 millones con una disminución del -19% frente al registrado el año anterior, y una rotación de cartera de 11 días. Así mismo, la cartera por recobros No POS de esta sucursal ascendió a \$466.844.408 millones a diciembre de 2015.

Las cuentas por pagar a proveedores de servicios de salud de la sucursal Sucre cerraron a diciembre en \$3.677 millones, presentando una disminución de -39,1% respecto al consolidado del año anterior y con 61 días de rotación. Esta sucursal representa un 4,5% de estos pasivos a nivel nacional.

Salud

En la sucursal Sucre el costo por evento se concentra en los servicios de Sala general, con el 34%; medicamentos de alto costo, con el 17%; y, UCI ADULTOS, con el 9%. Estos servicios representan el 60% del total del costo por eventos. En cuanto al grupo de patologías en las cuales se concentra el costo de los eventos incluye cardiovascular, con el 12%; afecciones del embarazo, con el 7% e infecciosas con el 7%.

Ingresos Totales
\$36.360
millones

Costo en Salud
(POSS y no POSS)
\$32.869
millones

Crecimiento
0.8%

Afiliados
58.272

Gasto Administrativo
\$1.518 millones
112,6% del ppto



Sucursal Valle

Afiliados

Esta sucursal tuvo un decrecimiento de -0.7, %, cerrando el cuarto trimestre con 316.133 afiliados. Se reportaron 732 nacimientos, 263 nuevas afiliaciones y 4.371 traslados desde otras EPS. Por otro lado, la liquidación mensual de afiliados para Valle representó un 99,0%. En lo que a biometría se refiere, se registra un 61,6% de empadronamiento, teniendo la huella registrada 193.600 afiliados. Así mismo, para los pacientes de alto costo (VIH, IRC, cáncer y RCV) el registro de huellas se encuentra hecho para el 99,4% de la población.

Por otra parte, durante el trimestre la sucursal Valle presentó un aumento de 2.798 afiliados en movilidad, registrando un incremento del 108% frente al trimestre anterior. Realizando una comparación del año corrido de diciembre 2014 a diciembre 2015, la sucursal Valle tuvo un aumento de 5.316 afiliados, que corresponde a un porcentaje de crecimiento del 7383% durante el periodo.

Ingresos

En el plano financiero, la sucursal Valle tuvo ingresos por UPCs que representaron \$207.917 millones de pesos a diciembre de 2015, 8,3% de variación positiva respecto al año anterior. Asimismo, se evidenció un recaudo de \$206.618 millones (99,4%).

Por otro lado, los recobros por servicios No POS presentados por esta sucursal generaron ingresos por \$21.632 millones a diciembre de 2015, los cuales representan un aumento del 196% respecto al mismo periodo de 2014.

Continuando con los ingresos, tenemos recaudos por concepto de Copagos, que fueron de \$980.067.056 millones a diciembre de 2015.

Costos y Gastos

Referente al costo en salud, se encontró que la sucursal del Valle del Cauca tuvo una ejecución de \$213.930 millones a diciembre de 2015, con un aumento del 15,3% respecto al mismo periodo del año 2014. Asimismo, al contrastar los costos (POS y No POS) con los ingresos operacionales, se encuentra un índice de siniestralidad de 92,8%.

El valor autorizado por servicios NO POS en esta sucursal fue de \$6.456 millones, cifra que representa una participación del 27% del total nacional y una disminución del 4% frente al valor autorizado en el III trimestre.

Es importante resaltar que esta sucursal ocupa el primer lugar entre las que más autorizaron este servicio durante el cuarto trimestre de 2015, manteniendo la tendencia de los últimos trimestres.

Del valor total autorizado por servicios No POS durante el cuarto trimestre de 2015, el 82% fue autorizado a través del Comité Técnico Científico y el 18% por tutela, asimismo, el 76% de las autorizaciones corresponden a medicamentos.

En torno a la gestión de recobro NO POS, a diciembre de 2015, se ha radicado recobros por un total de \$21.632 millones alcanzando un porcentaje de cumplimiento del 65 % de la meta programada, la cual asciende a \$33.334 millones.

En cuanto al gasto administrativo, la ejecución por este concepto, a corte de diciembre es de \$4.942 millones, 86,1% de lo presupuestado.

Cuentas por cobrar y pagar

Las cuentas por cobrar a entes territoriales al cierre de diciembre de 2015 estuvieron en \$7400 millones con una variación del 26% frente al registrado en el año anterior, y una rotación de cartera de 13 días. Así mismo, la cartera por recobros No POS de esta sucursal ascendió a \$39.074 millones, representando el 37% del total.

Las cuentas por pagar a proveedores de servicios de salud de la sucursal del Valle del Cauca cerraron a diciembre en \$20.382 millones, presentando un aumento del 12,8% respecto al consolidado del mismo periodo año anterior y con 30 días de rotación. Esta sucursal representa un 25% de estos pasivos a nivel nacional.

Salud

En la sucursal Vale el costo por evento se concentra en los servicios de Sala general, con el 24%; UCI ADULTOS con el 16%; y, medicamentos de alto costo, con el 14 %. Estos servicios representan el 54% del total del costo por eventos. En cuanto al grupo de patologías en las cuales se concentra el costo de los eventos incluye, cardiovascular, con el 16%; trauma, con el 7% y cáncer, con el 7%.

Ingresos Totales
\$190.971
millones

Costo en Salud
(POSS y no POSS)
213.930
millones

Decrecimiento
-0.7%

Afiliados
316.133

Gasto Administrativo
\$4.942 millones
86,3% del ppto



DERECHOS DE AUTOR

De conformidad con la Ley 603, se da cumplimiento a las normas sobre propiedad y derechos de autor de este documento.

Atentamente,

JAIME GONZALEZ MONTAÑO
Gerente General



PROYECCIONES

Lo inaplazable e imprescindible del 2016

Jaime González Montaña, Gerente General

Por cuenta del remezón económico a raíz de la caída del precio del petróleo, la devaluación del peso, los efectos del fenómeno del niño, el incremento del desempleo y la inflación, el 2016 recibió al país con un panorama bastante crítico, unos sectores más golpeados que otros, pero todos sin duda, con una necesidad de replantear un escenario con supuestos distintos.

El sector salud no ha sido ajeno a esta coyuntura, pues recientemente el Gobierno Nacional entró en austeridad, obligándose a realizar un recorte en el presupuesto general de la nación, y aunque aparentemente los recursos del sector salud no se vieron afectados, sí compromete las posibilidades de unificación de las primas de salud de los regímenes subsidiado y contributivo, además de la recuperación de las cuentas por cobrar de vigencias anteriores, aquellas que quedaron represadas en los municipios y distritos por cuenta de los servicios no incluidos en el plan.

Paralelamente, si el desempleo se incrementa, se disminuye el número de personas cotizando al sistema, lo cual afecta directamente las contribuciones y los ingresos por cuenta de la solidaridad de los asalariados con las personas más vulnerables del país.

Sumado a esto, nos encontramos con una presión creciente de demanda de servicios, en el marco de un plan de beneficios lo suficientemente amplio, para que los ciudadanos amparados por la Ley Estatutaria de Salud, no toleren ningún tipo de negación y exijan cada vez mayor oportunidad.

De otro lado, la transición demográfica ha hecho que la pirámide poblacional se esté alterando con el paso de los años, y se prevé que el envejecimiento de la población pase de un índice de 41,5 a 49,8 para el 2020. Esta transición demográfica ha generado una transición epidemiológica, que nos enfrenta a la problemática de un incremento de las enfermedades crónicas como por ejemplo las cardiovasculares y el cáncer.

En lo relativo al cumplimiento de los objetivos de desarrollo sostenible, hay un camino importante por recorrer en la mejora de la salud materno infantil y en el cierre de brechas de desigualdad en la atención, para lo cual, el e-health será una de las alternativas a la que tendremos que apostar, para llevar la salud a donde no podemos estar presencialmente.

En lo que respecta a las condiciones económicas propiamente de las aseguradoras como Coosalud, el Gobierno ha venido implementando una serie de medidas conducentes a sanear el sistema y mejorar el flujo de recursos, ha puesto a disposición mecanismos para que las EPS puedan mejorar sus estructuras financieras con adquisición de deuda de largo plazo, compra de cartera y crédito con líneas de redescuento. Aún así, al cierre del año 2015, las EPS continúan con serios problemas de solvencia que les dificulta el cumplimiento de las condiciones de habilitación, y aunque el Gobierno ha venido corrigiendo los desajustes del modelo, los recursos son limitados.

Aunque el cuadro se diagnostica bastante crítico tanto en términos económicos como sectoriales, esta es la ocasión perfecta para reinventarnos como empresa, asumir estos problemas como oportunidades, y mostrarnos como una respuesta innovadora para dar Mejor Salud y Mejor Experiencia a los usuarios con Menores Costos para el sistema, lo cual es una prioridad en este contexto de escasez de recursos, pero sin descuidar la calidad del servicio. TODO UN RETO.

¿Pero, cómo lograremos esto? Coosalud se ha trazado una estrategia de crecimiento ganadora, donde el usuario y los empleados son la razón de ser de la empresa. La formulación de un plan a 20 años con hitos quinquenales donde definimos ser “La Multilatina Rankeada como una de las 10 empresas más Grandes por Ingresos en Colombia”, es una meta no sólo exigente sino grande y ambiciosa; pero con la transformación de la cultura organizacional, y la puesta de la **REPUTACIÓN** en el **ADN** de la empresa, comienza a mostrarnos



el mejor camino para saber que se puede lograr, a través de unos direccionadores que se han convertido en el motor de toda nuestra estrategia y en los que hemos concentrado los planes a desarrollar este año.

Estos direccionadores son las 6 dimensiones en las que se enfocan las compañías reconocidas por su alta reputación corporativa: cumplimiento del objeto social, reputación interna, generación de valor, responsabilidad social, innovación e internacionalización.

Por tanto, trabajaremos este año en eliminar todas las barreras que impidan el acceso de los usuarios a los servicios, logrando altos índices de satisfacción con la experiencia de la atención. Para el efecto, se ha diseñado una plataforma informática por donde transiten toda la información de atenciones de los afiliados, para asegurar un conocimiento claro de su estado de salud, y de esta forma poder intervenir los factores que pongan en riesgo su salud y así ser una **EMPRESA SALUDABLE**.

Adicionalmente a esto, fortaleceremos la gestión hospitalaria, para garantizar que a los usuarios se les preste los servicios que necesitan en el tiempo que necesitan, teniendo un control diario del costo que se va generando por su atención y poder ir estimando la reserva por estas atenciones, de conformidad con lo establecido en el decreto 2702 de 2014.

No obstante, nuestro foco de atención estará en la gestión de riesgos de toda población, identificando variables y determinantes que los pongan en riesgo de enfermar y morir. Este modelo de salud familiar y comunitaria, comprende atenciones extramurales con equipos básicos de salud, unidades móviles; y atención intramural con un fuerte componente de atención primaria y medicina familiar.

Pero esto, se formularon proyectos con el propósito de desarrollar las competencias necesarias en el personal, para que puedan ser más productivos ante los desafíos actuales y futuros; y además pretende alinear y adaptar la estructura a la estrategia, en tal sentido, todos los procesos deben ser sencillos y volcados a los usuarios. Esto solo es posible con un equipo humano competente para ello; por tanto, seguiremos siendo **EL MEJOR LUGAR PARA TRABAJAR**.

Y como en Coosalud medimos el éxito por la forma en cómo generamos bienestar, tocamos la vida de las personas y las transformamos, es nuestra prioridad potenciar los programas de valor compartido, que tienen en adelante un foco más especializado en tres líneas: prevención de embarazos en adolescentes; arte, cultura y deportes para niños; y actividades físicas y recreativas para las personas de la tercera edad, para perfilarnos así como **EL MEJOR MODELO SOLIDARIO**.

Por último, y quizá lo más urgente en este momento, es el plan para el cumplimiento de las condiciones de habilitación financiera, que conduzca al fortalecimiento de la estructura patrimonial y al acceso de mecanismos de capitalización, permitiendo así el saneamiento de Coosalud para fortalecerse como **UNA EMPRESA GENERADORA DE VALOR**.

Este plan requiere una reestructuración empresarial, y debe incluir alternativas innovadoras y audaces, que permitan el cumplimiento de los requisitos financieros de la EPS y a la vez se mantenga el modelo solidario y cooperativo.

Este recuento de estrategias, nos permite mostrar cuales son los proyectos para permanecer en el mercado del aseguramiento, y cuáles nos proyectan hacia un futuro de fortalecimiento de la cooperativa.

Aparentemente podrían parecer dos momentos inconexos, pero hay una línea que atraviesa a ambos que es la que permite conectar el presente con el futuro, y es la **REPUTACION CORPORATIVA**, que nos permitirá crecer, y sobrevivir en un entorno altamente convulsionado y signado por la desconfianza, donde pretendemos ser la empresa PREFERIDA por los usuarios, ejemplo de ÉXITO en el sector empresarial y el Mejor Modelo SOLIDARIO. Todo esto lo lograremos con el concurso de todos los miembros de la organización, y sobre todo, con una estrategia **INNOVADORA** porque así lo hemos definido en esta nueva historia que comienza hoy.



JUNTA DE VIGILANCIA INFORME DE GESTIÓN AÑO 2015

Cartagena de Indias D, T y C, febrero 16 de 2016

Señores
HONORABLE DELEGADOS
COOSALUD ESS-EPSS

Ciudad
Cordial Saludo

La Junta de Vigilancia de COOSALUD ESS EPS-5, en cumplimiento a las funciones que le confiere la ley 79 de 1988 y el estatuto de la cooperativa, para realizar el control social de nuestra empresa solidaria, hoy agradece la confianza depositada en nosotros al elegimos como miembros de este honorable órgano; y consecuencia a ello se permite presentar el informe de actividades realizadas durante el periodo 2015.

1. Los integrantes de la Junta de vigilancia durante el 2015 participamos en las actividades y reuniones realizada en COOSALUD, contribuyendo con su conocimiento basado en el espíritu de la ley cooperativa y vigilando que todas la acciones y decisiones de los diferentes órganos de administración, se ajustaran a normatividad vigente, al estatuto y al mandato de la asamblea General, haciendo las recomendación pertinentes.

2. Es función del consejo de administración y la gerencia general presentar un balance social y es función de la junta de vigilancia: vigilar y controlar su total cumplimiento así como el velar porque las decisiones que el Consejo de Administración tome, estén en concordancia con la Ley y el estatuto y vayan en beneficio de los asociados. Este compromiso lo cumplimos con firmeza durante el 2015 y por lo tanto, damos fe sobre su cumplimiento.

ACTIVIDADES DE LA JUNTA DE VIGILANCIA

Durante el año 2015, la Junta de Vigilancia realizó 4 reuniones ordinarias y 9 reuniones extraordinarias, donde se trataron temas competentes de este Órgano.

Las siguientes son las actividades realizadas por el Órgano de Control y Vigilancia.

VERIFICACIÓN MENSUAL DE BASE SOCIAL

Se hizo verificación de la base social de asociados, de acuerdo a la información suministrado por el programa Eureka asociados, se dieron las sugerencias respectivas y se envió comunicación a los asociados que se encontraban sin derecho. Recordándole el cumplimiento de sus deberes con la cooperativa.

Hubo respuesta positiva de gran parte de los asociados y el resultado es que han concurrido a pagar sus aportes sociales y se han comprometido a ser puntuales en el pago, lo que ha bajado el estado de morosidad.

La Junta de Vigilancia, con el apoyo de los promotores sociales, hará seguimiento al comportamiento de pago de los asociados, para que la estrategia siga surtiendo el efecto deseado.

La Junta de Vigilancia, reviso los libros de actas del órgano directivo con el propósito de verificar que sus decisiones se encontraran ajustadas a l estatuto y ley.

ADMISIONES Y RETIROS DE ASOCIADOS 2015

Se verifico las actas y documentos de admisión de asociados naturales y jurídicos, se constató que los 3315 asociados naturales y los 16 asociados jurídicos fueron admitidos por el consejo de administración en el periodo 2015 cumplieron con los resquitos establecidos en el estatuto, para hacer asociados en nuestra cooperativa. y tramitó el retiro voluntario de 433 asociados naturales y 2 asociados jurídicos. En cuanto a la devolución de los aportes a los asociados retirados, la administración hizo el proceso de manera oportuna. El monto total devuelto por este concepto de devolución de aportes fue el siguiente: \$ 126.026.584.

GESTIÓN CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN

El Consejo de Administración durante el año 2015, realizó 4 reuniones ordinarias y 28 reuniones extraordinarias. En las reuniones ordinarias, realizadas trimestralmente, el Consejo de Administración hizo seguimiento a la gestión administrativa, a través de informes presentados por la Gerencia General, la Revisoría Fiscal. De igual manera, en dichas reuniones el Consejo de Administración presentó informe de sus actividades, incluidas las de los comités de Educación y de Solidaridad.

SEGUIMIENTO A LOS PROGRAMAS SOCIALES

Programa de Canitas felices y Programa de Semilleritos



SEGUIMIENTO AL COMITÉ DE EDUCACIÓN.

Se hizo seguimiento a los auxilios otorgados por el comité de educación a los asociados, que estudian bachilleratos, carreras técnicas y profesional.

SEGUIMIENTO A LA RENDICION DE CUENTAS Y REUNIONES INFORMATIVAS A ASOCIADOS Y COMUNIDAD EN GENERAL.

Esta actividad estuvo coordinada por el Consejo de Administración y la Gerencia General, diseñando un cronograma a nivel nacional, donde se mostró el resultado de la gestión de la empresa en la vigencia del 2015. A nivel nacional, se contó con la asistencia de los entes gubernamentales, asociados, empleados y comunidad en general, quienes presentaron inquietudes, observaciones, recomendaciones, de las cuales se tomó atenta nota para el proceso de mejoramiento continuo, en cumplimiento de las políticas de la empresa.

De igual manera, se aprovechó el espacio para conminar a los asociados al pago de aportes sociales, dándoles oportunidad para que no entren en mora y sean causales de exclusión.

CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 2880

Inversión de excedentes 2014 según disposición del decreto 2880 de 2004:



LUIS GIRALDO LOPEZ
PRESIDENTE



MIRLADEZ HERNANDEZ
SECRETARIA



OMAR MIRANDA ORTEGA
VICEPRESIDENTE



INFORME COMITÉ DE APELACIÓN

Cartagena Indias D. T. y C, febrero 1 de 2.016

Señores
DELEGADOS ASAMBLEA GENERAL COOSALUD ESS EPSS.
Ciudad

Distinguidos señores:

El Comité de Apelación y Quejas, se permite informarles, de la manera más respetuosa, que durante el año 2.015, no recibió de parte de nuestros asociados ningún recurso autorizado por los estatutos para la resolución de conflictos con nuestra prestigiosa empresa cooperativa. Agradecemos a ustedes la oportunidad que nos han brindado para participar en este ente, que representa la justicia en nuestra cooperativa.

Atentamente,

Evelis Margarita Elguedo Padila
Presidente

Hilda Regina Romero Rodriguez
Secretaria



COMITÉ DE ÉTICA

COOSALUD EPS

INFORME DE GESTION PARA ASAMBLEA ORDINARIA DE DELEGADOS 2016

El comité de ética de COOSALUD presenta a esta asamblea su informe de gestión durante el año 2015.

Hechos los nombramientos por parte de la asamblea general de asociados para el año 2014, este comité sucesor, emprendió el compromiso de atender de acuerdo a la constitución, leyes, estatutos y reglamento interno, toda investigación en la cual se encuentren inmersos miembros del Consejo de Administración, Junta de Vigilancia y Comité de Apelación, con la finalidad de aplicar y resaltar los postulados de la ética dentro de la cooperativa, por tanto, se informa a la asamblea que una vez agotados los temas consignados en 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 de los cuales en su totalidad fueron resueltos y sustentados en el informe para la asamblea pasada.

Puestas así las cosas, el comité de ética, ha estado atento a cualquier eventualidad que se presente respecto a las funciones encargadas por el Artículo 6 del reglamento, concordante con el Artículo 89 de los estatutos toosalud ESS, significando, que para el año 2015 este comité no recibió notificación alguna que condujera abrir investigación.

Por tanto, estamos concentrados en proponer modificaciones al reglamento interno con el fin de fortalecer las funciones de este importante comité.

De usted, muy atentos

Carlos Trujillo Bustamante
Presidente

Omar Enrique Padilla Navarro
Vicepresidente

ESTADOS FINANCIEROS





INFORME DE 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 2015 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 2015 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 \$19.581.368.564 distribuido en las cuentas de Caja, Bancos y Encargos Fiduciarios así:

CAJA	87.361.362
BANCOS	2.905.438.000
ENCARGO FIDUCIARIO	16.588.569.202
TOTAL	19.581.368.564

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 2015.

El Valor Neto es de \$9.784.524.000 millones. Las Inversiones en Central Cooperativa del Valle, Servincoop, Cooperativa Paramo, Coesamar 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 2015 la provisión es igual a la registrada al corte del ejercicio de 2014, en la Promotora de Inversiones en Salud de la cual Coosalud es su mayor accionista, la provisión sigue en \$3,611.790.000 millones.

Durante el ejercicio de 2015 la Cooperativa registró una valorización de Inversiones por valor de \$1.542.388.044, proveniente del ejercicio de 2014 de la Clínica Hemato Oncológica Bonadonna.

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.

Nit	Nombre	Cantid	%	VI.adquiz	VI.Nominal	Provisión	valor neto
900226715	Promotora de inversiones en salud SAS	5.848	97.8%	10.014.314	10.014.314	-3.611.790	6.402.524
800194798	Clinica Hemato Oncológica Bonadonna Sa	45000	15%	2.936.000	2.936.000	0	2.936.000
860002945	Capitalizadora Colpatría SA	1		396.000	396.000	0	396.000
900067659	Cooperativa Epsifarma	1		50.000	50.000	0	50.000
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			13.612.732	13.612.732	-3.828.208	9.784.524

CUENTAS POR COBRAR UPC - S

A continuación me permito presentarles cinco cuadros comparativos de los estados de las Cuentas por Cobrar por concepto de UPC-S, Recobros por Tutelas, Comités Técnico Científico y Fosyga Régimen Contributivo de los años 2014 y 2015.

En estos cuadros comparativos se pueden hacer algunos análisis tales como que al cierre de 2015 las cuentas por cobrar por Tutelas y CTC su valor aumentaron significativamente con relación al 2014 y las de mayor antigüedad continúan aumentando ostensiblemente debido a que los Departamentos y Distritos Especiales que son los encargados de cancelar estas obligaciones no tienen los recursos con que hacerlo.

Las Cuentas por Cobrar hasta Marzo del 2011 y Recursos Propios de los Entes Territoriales es poco lo que se ha podido recuperar al cierre de 2015, Algunas de estas cuentas tienen más de cinco años.

Las Cuentas por Cobrar al Fosyga por Movilidad no se han podido compensar por que la Cuenta Maestra para ese fin se encuentra embargada por orden judicial.

CUENTAS POR COBRAR TUTELAS Y CTC						
Fecha de Corte	Noposs CTC pendiente por radicar	Tutelas Radicadas Fosyga	Noposs E.T. Tutelas Radicadas	Noposs E.T. CTC Radicados	Recobros por Upcs Pendientes por Radicar	TOTAL
31/12/2014	32.090.354.501		8.775.309.819	69.678.214.401		110.543.878.721
31/12/2015	29.264.031.250	10.875.000	10.119.284.073	96.411.669.552	28.024.456.389	163.830.316.264
	18%	0,007%	6%	59%	17%	100%



CUENTAS POR COBRAR TUTELAS Y CTC POR EDADES					
Fecha de Corte	< = 90 días	>90=180 días	>180=360 días	> 360 días	TOTAL
31/12/2014	49.227.710.778	6.466.352.775	12.858.274.717	41.991.540.451	110.543.878.721
31/12/2015	67.092.654.135	18.709.534.984	28.835.091.526	49.193.035.619	163.830.316.264
	41%	11%	18%	30%	100%

CUENTAS POR COBRAR A ENTES TERRITORIALES HASTA MARZO 2011 Y RECURSOS PROPIOS E. T.						
Fecha de Corte	Deuda Reconocida no pagada E.T. antes 2011	Deuda no Reconocida E.T. hasta marzo 2011	Deuda conciliada E.T. a marzo 2011	Esfuerzo Ppio LMA a partir abril 2011	Otras Ftes a partir abril 2011	TOTAL
31/12/2014	11.013.763.274	8.037.751.002	802.696.109	9.983.708.489	5.011.306.840	34.849.225.714
31/12/2015	8.334.412.213	6.982.595.886	202.394.839	11.503.001.513	4.873.918.416	31.896.322.867
	26%	22%	1%	36%	15%	100%

CUENTAS POR COBRAR A ENTES TERRITORIALES HASTA MARZO DE 2011 Y RECURSOS PROPIOS E. T.					
Fecha de Corte	< = 90 días	> 90 = 180 días	>180=360 días	> 360 días	TOTAL
31/12/2014	2.793.689.096	1.391.333.985	2.699.899.350	27.964.303.283	34.849.225.714
31/12/2015	6.997.808.617	1.180.515.655	757.472.498	22.960.525.917	31.896.322.687
	22%	4%	2%	72%	100%

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.

ANTICIPOS Y AVANCES

En ocasiones la Empresa se ve avocada a hacer anticipos a algunos proveedores de Bienes y Servicios de Salud, 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, Efecty son los giros que se le hacen a los afiliados por concepto de transporte para asistir a diferentes eventos relacionados con su salud. Los otros anticipos son para viáticos, laborales, para empleados, etc.

ANTICIPOS						
FECHA	PROVEEDORES	PROVEEDORES PACIENTES	CONTRATISTAS	EFACTY	OTROS	TOTAL
31/12/2014	12.394.967.019	2.040.520.303	122.297.419	49.318.500	121.125.000	14.728.228.241
31/12/2015	26.318.617.288	7.047.492.429	122.297.419	31.350.200	202.649.330	33.722.406.666
	78%	21%	0,4%	0,1%	0,6%	100%



DEPOSITOS PARA JUICIOS EJECUTIVOS

Al cierre del ejercicio la Empresa tiene en Depósitos para Juicios Ejecutivos la Suma de \$10.967.450.095, 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 podría ser utilizada para cancelar a proveedores, pero así es la Ley y además casi todos los embargos fallados han sido a favor de Coosalud

DEPOSITOS PARA JUICIOS EJECUTIVOS							
	ATLANTICO	BOLIVAR	BOYACA	SUCRE	VALLE	DIRNAL	TOTAL
31/12/2014	2.635.365.000	3.254.261.000	600.000.000	720.908.000		1.562.561.000	8.773.095.000
31/12/2015	2.895.820.844	4.226.341.071	627.000.000	720.907.533		2.497.380.647	10.967.450.095

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 \$81.280.638.938, dentro de esta cifra está el crédito por \$60.000.000.000 otorgado por Findeter.

OBLIGACIONES BANCARIAS	31/12/2014	31/12/2015
BANCO SUDAMERIS	30.263.888.888	79.888.888.890
BANCO DE OCCIDENTE	-	135.482.993
FACTORING	12.091.000.927	1.256.267.055
TOTAL	42.354.889.815	81.280.638.938

CUENTAS POR PAGAR PROVEEDORES

En el siguiente cuadro me permito presentarles un estado comparativo de las cuentas por pagar a Proveedores de Bienes y Servicios por concepto de Glosas y Facturas No poss al corte de los años 2014 y 2015.

Dentro del concepto de Glosas existen dentro de las mayores de 360 días que tienes varios años de antigüedad y no ha sido posible conciliarlas por falta de voluntad de los Proveedores.

CUENTAS POR PAGAR PROVEEDORES POR GLOSAS Y FACT. NOPOSS POR EDADES					
Fecha de Corte	< = 90 días	>90=180 días	>180=360 días	>360 días	TOTAL
31/12/2014	11.409.596.198	11.085.533.701	10.831.479.917	7.901.685.426	41.228.295.242
31/12/2015		10.014.920.745	15.660.252.658	14.657.473.306	40.332.646.709
	0%	25%	39%	36%	100%



Durante el ejercicio contable de 2015 la Superintendencia Nacional de Salud dictó normas relacionadas con la presentación de las obligaciones con los Proveedores de servicios de Salud creando un nuevo Grupo de Pasivos Denominado RESERVAS TECNICAS dentro de este grupo denominó dos nuevas cuentas así: OBLIGACIONES PENDIENTES Y CONOCIDAS Y OBLIGACIONES PENDIENTES NO CONOCIDAS, estas dos cuentas al cierre del ejercicio 2015 presentan los siguientes saldos:

RESERVAS TECNICAS			
Fecha de Corte	OBLIG. PENDIENTES CONOCIDAS	OBLIG. PENDIENTES NO CONOCIDAS	TOTAL
31/12/2015	100.774.637.219	6.044.185.293	106.818.822.512

Observemos las cifras globales de los Estados Financieros Comparativos, en los cuales vemos algunas variaciones que estos presentan entre estos dos periodos 2014 – 2015, para ello iniciemos con el total de Activos cuyo saldo es de \$282.154.673.792 y en el año anterior era de \$206.676.271.494, presentándose un aumento 36,52%, esta variación se debe a los cambios presentados en Deudores y Valorizaciones.

Analizando la variación del total de Pasivos cuyo saldo al cierre del ejercicio de 2015 es de \$245.570.165.440, comparado con el del cierre de 2014 el cual ascendía a \$188.137.257.837 dando como resultado un incremento de 30,53%, debido al aumento de las Obligaciones Financieras, Cuentas por Pagar y Reservas Técnicas.

En cuanto al Patrimonio se observa que su saldo en este ejercicio es de \$36.584.508.490 y en el ejercicio anterior era de \$18.539.013.494, presentando un aumento de 97,34%, debido al incremento de los Aportes Sociales, Donaciones, Reservas Entidades Solidarias y Valorizaciones.

Los Ingresos por UPC-S más otros Ingresos Operacionales ascienden en este ejercicio a la suma de \$1.125.166.692.179 presentándose un incremento con relación al año anterior de \$163.028.608.231, equivalente a un 16,94%, 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 \$1.061.479.565.195, lo cual equivale al 94,32%, presentándose una disminución de 0,51% con relación al año anterior. Los Gastos Operacionales de Administración ascendieron a \$66.580.853.622 equivalentes al 5,92% de los Ingresos Operacionales, presentándose un aumento de 0,66% 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 Estrategias de la Administración para hacer de la Cooperativa una Empresa de alta reputación corporativa durante el 2015 logró que Coosalud fuera reconocida como el mejor lugar para trabajar en el ámbito Empresarial de Colombia, superando ampliamente el cuarto lugar del año inmediatamente anterior, además de este logro la empresa continuó mejorando la infraestructura física y tecnológica lo cual redundó en que 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 2015 la Gerencia General en cabeza del Doctor Jaime Miguel González Montaña se trazó múltiples proyectos estratégicos para conseguir posicionar a la Empresa entre las primeras EPS de Colombia entre ellos se cuentan los siguientes: Afiliados Saludables, Programa Comercial y de Mercadeo, Gestión Humana, Gestión Administrativa y Jurídica consistente en dar la Mejor Respuesta, excelente Gestión Documental, Sistema Integral de Gestión Administrativa, todo esto y más para conseguir mantener una excelente Reputación Corporativa.

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 explícitas en el informe de Gestión de La Gerencia General.

Otro aspecto es el referente a la labor Social en cuanto a Cultura Solidaria, Gobierno Corporativo y Responsabilidad 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 Cultura Solidaria en sus componentes, Educación, Formación e Información, en Educación Cooperativa se capacitaron a 640 Asociados, en Fomento de la Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano se otorgaron auxilios económicos a 442 asociados, en coordinación con el Sena se capacitaron 663 asociados, Educación Continuada para Líderes 107. Estas cifras podrían ser aún mayores si más asociados se pusieran al corriente en el pago de sus aportes y así no pasarían cifras apreciables de los Fondos Sociales.

En relación al principio de Membrecía Abierta y Voluntaria admitió 2.331 nuevos Asociados durante el ejercicio de 2015, así mismo aprobó el retiro voluntario de 433 Asociados Personas.

En cumplimiento de la apuesta estratégica del Mejor Modelo Solidario el Consejo de Administración adelantó 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 2015.

La Honorable Junta de Vigilancia presidida por el Doctor Luis Giraldo López, Vicepresidente Doctor Omar Miranda Ortega y Secretaria Doctora Mirladis Hernández 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 2015 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
Di c. 31 de 2015
expresado En pesos

ACTI VOS		Notas	2015	2014
11	DISPONIBLE			
1105	CAJA		87.361.362	66.952.514
1120	Bancos		2.905.438.000	518.153.982
1125	ENCARGOS FIDUCIARIOS		16.588.569.202	19.122.975.411
		2	19.581.368.564	19.708.081.907
12	INVERSIONES			
1205	Acciones		13.612.732.924	13.044.732.924
1299	PROVISIONES		- 3.828.208.803	- 3.828.208.803
		3	9.784.524.121	9.216.524.121
13	DEUDORES			
1305	DEUDORES DEL SISTEMA		197.016.389.076	145.393.104.435
1330	ANTICIPOS Y AVANCES		33.722.406.666	14.728.228.241
1335	DEPOSITOS		13.567.494.801	8.773.096.332
1355	ANTICIPO DE IMPUESTOS Y CONTRIBUCIONES O		13.587.645	4.754.085
1380	DEUDORES VARIOS		9.528.530	9.521.330
1399	PROVISIONES		- 8.321.122.113	- 5.491.325.526
		4	236.008.284.605	163.417.378.897
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	5.968.157.846
1520	MAQUINARIA Y EQUIPO		523.554.142	236.959.029
1524	EQUIPO DE OFICINA		6.558.560.315	6.153.773.447
1528	EQUIPO DE COMPUTACION Y COMUNICACION		5.865.280.192	4.797.035.678
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		- 8.888.960.354	- 6.808.859.080
		5	10.616.893.672	10.937.368.451
16	INTANGIBLES			
1635	LICENCIAS		2.492.153.750	901.006.584
1698	PROVISIONES		- 2.492.153.750	- 901.006.584
			0	0
17	DEFERIDOS			
1705	GASTOS PAGADOS POR ANTICIPADO		0	0
			0	0
18	OTROS ACTIVOS			
1805	BIENES DE ARTE Y CULTURA		35.753.176	35.753.176
			35.753.176	35.753.176
19	VALORIZACIONES			
1905	DE INVERSIONES		3.338.045.861	1.796.657.817
1910	DE PROPIEDADES PLANTAS Y EQUIPOS		2.789.803.931	1.564.507.125
			6.127.849.792	3.361.164.942
TOTAL ACTIVOS			282.154.673.930	206.676.271.494



PASIVOS		2015	2014
21	OBLIGACIONES FINANCIERAS		
2105	OBLIGACIONES FINANCIERAS NACIONALES	80.024.371.883	30.263.888.888
2195	OTRAS OBLIGACIONES FINANCIERAS	1.256.267.055	12.091.000.927
	6	81. 280. 638. 938	42. 354. 889. 815
22	PROVEEDORES		
2205	Glosas y Facturas No poss	40. 332. 646. 709	41. 228. 295. 242
	7		
23	CUENTAS POR PAGAR		
2325	AL PAGAR FOSYGA - MOVILIDAD	4.588.967.605	171.659.903
2335	COSTOS Y GASTOS POR PAGAR	3.340.897.252	1.243.336.482
2365	RETENCIONES EN LA FUENTE	1.096.917.153	966.867.583
2370	RETENCIONES Y APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	746.224.469	568.836.221
2380	ACREEDORES VARIOS	2.142.687.704	904.604.613
	8	11. 915. 694. 183	3. 855. 304. 802
24	IMPUESTOS, GRAVAMENES Y TASAS		
2495	OTROS_Impuestos al patrimonio	0	0
25	OBLIGACIONES LABORALES		
2510	CESANTIAS CONSOLIDADAS	1.382.063.471	964.507.873
2515	INTERESES SOBRE CESANTIAS	161.729.802	111.918.206
2525	VACACIONES CONSOLIDADAS	514.702.676	633.993.057
	9	2. 058. 495. 949	1. 710. 419. 136
26	PASIVOS ESTIMADOS Y PROVISIONES		
2605	PARA COSTOS Y GASTOS	78.826.533	324.497.868
2635	PARA CONTINGENCIAS	1.381.035.163	7.905.773.547
2695	PROVISIONES DIVERSAS	97.543.294	73.674.523
	10	1. 557. 404. 990	8. 303. 945. 938
27	DERIVADOS		
2705	INGRESOS RECIBIDOS POR ANTICIPADO	827. 759. 46	

▼

▼

▼

▼

▼

▼

▼

▼

▼

▼

▼

▼

▼

▼



COOSALUD ESS EPSS
8002492410
ESTADO DE RESULTADOS COMPARATIVO
Di c. 31 de 2015
expresado En pesos

INGRESOS		2015	2014
41	INGRESOS OPERACIONALES		
4165	ADMINISTRACION DEL REGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL		
416535	Unidad de pago por capitacion	1.026.029.126.509	910.368.063.735
416548	Copagos	2.103.808.317	1.484.587.199
416587	RECOBROS No Poss fosyga	17.473.088	0
416588	Recobros No poss E.T.	97.016.284.265	49.041.853.512
416575	Recobros Enfermedades de alto costo	0	1.243.499.502
416594	Duplicado de carnet y certificaciones	0	80.000
	TOTAL INGRESOS OPERACIONALES	1.125.166.692.179	962.138.083.948
61	COSTO DE VENTAS Y DE PRESTACION DE SERVICIOS		
6165	SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD		
616535	Capitacion	276.382.001.550	252.039.770.703
616540	Evento	540.438.054.499	488.300.434.581
616542	prevencion y promocion	68.229.400.108	41.092.687.888
616565	Provision . Oblig. pend. conocidas y estimadas	28.977.552.532	0
616575	Alto costo	68.146.006.195	63.272.445.863
616590	Provisiones de servicios	4.300.311.831	2.354.705.093
616595	Otros Costos	3.609.259.600	1.293.329.518
617005	COSTOS NO POSS	71.396.978.880	64.098.900.005
	TOTAL COSTOS SERVICIOS DE SALUD	1.061.479.565.195	912.452.273.651
	UTILIDAD(+) Y/O PERDIDA(-) BRUTA	63.687.126.984	49.685.810.297
GASTOS			
51	OPERACIONALES DE ADMINISTRACION		
5105	GASTOS DE PERSONAL	27.449.334.647	20.162.122.317
5110	HONORARIOS	4.232.124.957	3.896.849.737
5115	IMPUESTOS	112.264.804	96.193.998
5120	ARRENDAMIENTOS	4.660.073.239	3.835.735.768
5125	CONTRIBUCIONES Y AFILIACIONES	769.805.937	646.086.522
5130	SEGUROS	95.420.278	84.402.336
5135	SERVICIOS	9.286.462.539	6.827.235.705
5140	GASTOS LEGALES	47.969.282	112.290.616
5145	MANTENIMIENTO Y REPARACIONES	762.029.619	491.916.088
5150	ADECUACIONES INSTALACION	582.106.396	830.643.979
5155	GASTOS DE VIAJE	2.626.576.123	2.573.555.473
5160	DEPRECIACIONES	2.080.101.274	1.301.438.090
5165	AMORTIZACIONES	1.591.447.684	789.555.750
5195	DIVERSOS	9.455.340.256	8.009.190.275
5199	PROVISIONES	2.829.796.587	973.685.066
	TOTAL GASTOS OPERACIONALES	66.580.853.622	50.630.901.720
	UTILIDAD(+) Y/O PERDIDA(-) OPERACIONAL	-2.893.726.638	-945.091.423
NO OPERACIONALES			
42	INGRESOS NO OPERACIONALES		
4210	FINANCIEROS	527.128.564	877.176.626
4215	DIVIDENDOS Y PARTICIPACIONES	0	172.607.853
4250	RECUPERACIONES	9.389.517.093	6.088.562.644
4255	INDEMNIZACIONES	6.188.370	19.688.445
4295	DIVERSOS	146.853.737	97.081.952
		10.069.687.764	7.255.117.520
53	GASTOS NO OPERACIONALES		
5305	GASTOS FINANCIEROS	3.485.074.810	3.001.655.177
5315	GASTOS Y COSTOS DE EJERCICIOS ANTERIORES	3.035.372.282	2.072.700.814
5395	GASTOS DIVERSOS	768.424.138	330.536.799
		7.288.871.230	5.404.892.790
	TOTAL NO OPERACIONALES	2.780.816.534	1.850.224.730
54	IMPUESTO DE RENTA Y COMPLEMENTARIO		
5405	IMPUESTO DE RENTA Y COMPLEMENTARIO	0	53.989.000
	UTILIDAD(+) Y/O PERDIDA(-) NETA	-112.910.104	851.144.307

JAI ME GONZALEZ MONTAÑO
REPRESENTANTE LEGAL

RUBEN CASTILLO CH.
REVISOR FISCAL
TP 27476-T

LUIS CAEZ M
CONTADOR
TP 26476-T



COOSALUD ESS EPS- S
ESTADO DE CAMBIO EN EL PATRIMONIO
POR LOS AÑOS TERMINADOS EN 2015 Y 2014
Expresado en pesos

CONCEPTO	A 31 DE DICIEMBRE	
	ULTIMO AÑO 2015	ULTIMO AÑO 2014
CAPITAL SOCIAL		
Saldo inicial	6.764.210.631	5.692.179.237
Aportes Pagados por los Socios durante el Período	15.076.961.089	1.306.782.546
Capitalizaciones por la Cuenta de Revalorizaciones		0
Pago de Aportes Sociales durante el Período	131.831.103	- 234.751.152
Saldo Final	21. 973. 002. 823	6. 764. 210. 631
RESERVAS OBLIGATORIAS		
Saldo Inicial	6.362.491.349	6.160.670.403
Movimiento del año		0
Apropiación para Reservas	595.801.015	201.820.946
Saldo Final	6. 958. 292. 364	6. 362. 491. 349
SUPERAVIT POR VALORIZACION		
Saldo Inicial	3.361.164.942	3.361.164.942
Movimiento del Año	2.766.684.850	0
Saldo Final	6. 127. 849. 792	3. 361. 164. 942
SUPERAVIT DE CAPITAL		
Saldo Inicial	1.200.002.428	1.200.002.428
Movimiento del Año	438.271.187	0
Saldo Final	1. 638. 273. 615	1. 200. 002. 428
SUPERAVIT GANADO		
Saldo Inicial de Resultado del Ejercicio	851.144.307	336.368.243
Aplicación de Excedente del Periodo	- 851.144.307	- 336.368.243
Exedentes de Ejercicios Anteriores		
Resultados del Periodo	- 112.910.104	851.144.307
Saldo Final	- 112. 910. 104	851. 144. 307
TOTAL PATRIMONIO A 31 DE DICIEMBRE	36. 584. 508. 490	18. 539. 013. 657

JAIME GONZALEZ MONTAÑO
REPRESENTANTE LEGAL

RUBEN CASTILLO CH.
REVISOR FISCAL
TP 30101-T

LUIS CAEZ M.
CONTADOR
TP 26476-T

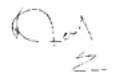


COOSALUD ESS EPS-S
ESTADO DE CAMBIOS EN LA SITUACIÓN FINANCIERA
 por los años terminados en:
 Dic.2015

DESCRIPCIÓN	Dic.2015	Dic.2014
RECURSOS PROVISTOS		
Utilidad Neta	-112.910.104	851.144.307
Más o (menos) partidas que no afectan el capital de trabajo:		
Despreciación del año	2.080.101.274	1.301.438.090
Amortizaciones del año	1.591.447.684	789.555.750
Provisiones del año	2.829.796.587	973.685.066
Capital de Trabajo generado por la Operación	6.388.435.441	3.915.823.213
Pérdida (utilidad) por aplicación método de participación patrimonial	0	-172.607.853
Total de partidas extraordinarias	0	-172.607.853
Recursos generados por afectación cuentas de balance:		
Aumento de capital	15.208.792.240	1.072.031.442
Aumento del superávit de capital Donaciones	438.271.187	0
Aumento de obligaciones financieras largo plazo	60.000.000.000	23.000.000.000
Disminución de Revalorización del patrimonio	0	0
Total Recursos generados por cuentas de balance	75.647.063.427	24.072.031.442
RECURSOS PROVISTOS EN LA SITUACIÓN FINANCIERA	82.035.498.868	27.815.246.802
USO O APLICACIONES DE FONDOS		
Adquisición de Propiedades, planta y equipo	-1.759.626.495	-7.624.696.150
Compra de Inversiones permanentes	-568.000.000	172.607.853
Dividendos o participaciones decretadas	-255.343.292	-134.547.297
Aumento de otros activos	0	-800.000
Aumento de activos diferidos	-1.591.447.684	-789.555.750
Compra de activos intangibles	0	303.063.446
TOTAL DE USO O APLICACIONES DE FONDOS	-4.174.417.471	-8.073.927.898
AUMENTO O (DISMINUCIÓN) DE CAPITAL DE TRABAJO	77.861.081.397	19.741.318.904

ANÁLISIS DE LOS CAMBIOS EN EL CAPITAL DE TRABAJO

DESCRIPCIÓN	Dic.2015	Dic.2014
VARIACIONES DE LOS ACTIVOS CORRIENTES		
Disponible	-126.713.343	4.056.116.078
Inversiones temporales	0	1.213.607.853
Deudores	75.420.702.295	8.999.423.084
TOTAL VARIACIONES DE LOS ACTIVOS CORRIENTES	75.293.988.952	14.269.147.015
VARIACIONES DE LOS PASIVOS CORRIENTES		
Obligaciones Financieras	21.074.250.877	4.421.079.103
Proveedores	895.648.533	10.187.468.028
Cuentas por pagar	-8.060.389.333	2.837.292.789
Impuestos, gravámenes y tasas	0	165.223.000
Obligaciones laborales	-348.076.813	-293.731.172
Pasivos estimados y provisiones	6.746.540.948	-11.595.779.722
Créditos diferidos	-686.047.494	-102.241.648
Otros pasivos	-300.034.334	-147.138.489
Reservas Técnicas	-16.754.799.939	0
TOTAL VARIACIONES DE LOS PASIVOS CORRIENTES	2.567.092.445	5.472.171.889
AUMENTO O (DISMINUCIÓN) DEL CAPITAL DE TRABAJO	77.861.081.397	19.741.318.904


JAI ME 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.2015 Y Dic.2014

DESCRIPCIÓN	Dic.2015	Dic.2014
1. ACTIVIDAD OPERATIVA		
EFFECTIVO RECIBIDO DE CLIENTES POR VENTAS Y SERVICIOS-OTROS	1.135.763.508.507	970.270.378.094
EFFECTIVO PAGADO POR:		
PROVEEDORES	-1.045.620.413.789	-922.639.741.679
EMPLEADOS	-4.311.996.426	-19.868.391.145
OTROS GASTOS	-132.917.785.982	-29.977.549.579
TOTAL EFFECTIVO PAGADO	-1.182.850.196.197	-972.485.682.403
EFFECTIVO NETO GENERADO POR LA OPERACIÓN	-47.086.687.690	-2.215.304.309
COSTO INTEGRAL DE FINANCIAMIENTO		
FINANCIEROS RECIBIDOS	-527.128.564	-877.176.626
FINANCIEROS PAGADOS	-3.485.074.810	-3.001.655.177
IMPUESTOS PAGADOS	-112.264.804	-315.405.998
EFFECTIVO NETO POR COSTO INTEGRAL DE FINANCIAMIENTO	-4.124.468.178	-4.194.237.801
EFFECTIVO NETO GENERADO POR LA ACTIVIDAD OPERATIVA	-51.211.155.868	-6.409.542.110
2. ACTIVIDAD DE INVERSION		
POR ADQUISICIONES DE PROPIEDAD, PLANTA Y EQUIPO	-1.759.626.495	-7.624.696.150
POR COMPRA DE INVERSIONES	-568.000.000	-1.213.607.853
POR VENTA DE INVERSIONES (perdida metodo de participacion)	0	172.607.853
POR CARGOS DIFERIDOS	-1.591.447.684	-789.555.750
POR OTROS ACTIVOS	0	-800.000
POR INTANGIBLES	0	303.063.446
EFFECTIVO NETO POR LA ACTIVIDAD DE INVERSIÓN	-3.919.074.179	-9.152.988.454
3. ACTIVIDAD DE FINANCIACIÓN		
INCREMENTO DE CAPITAL NETO	15.208.792.192	1.072.031.394
INCREMENTO DE SUPERAVIT DE CAPITAL DONACIONES	438.271.187	
POR CRÉDITOS DIFERIDOS	686.047.494	102.241.648
NUEVAS OBLIGACIONES FINANCIERAS	76.021.496.007	53.606.773.011
PAGO DE OBLIGACIONES FINANCIERAS	-37.095.746.884	-35.027.852.114
DISTRIBUCION DE EXCEDENTES	-255.343.292	-134.547.297
EFFECTIVO NETO POR LA ACTIVIDAD DE FINANCIACIÓN	55.003.516.704	19.618.646.642
AUMENTO O (DISMINUCIÓN) DE EFECTIVO	-126.713.343	4.056.116.078
EFFECTIVO AL PRINCIPIO DEL AÑO	19.708.081.907	15.651.965.829
EFFECTIVO A FINAL DEL AÑO	19.581.368.564	19.708.081.907
		0
CONCILIACION NETA DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA		
UTILIDAD DEL EJERCICIO	-112.910.104	851.144.307
MAS O MENOS PARTIDAS QUE NO AFECTAN EL EFECTIVO:		
DEPRECIACIÓN DEL AÑO	2.080.101.274	1.301.438.090
AMORTIZACIONES DEL AÑO	1.591.447.684	789.555.750
PROVISIONES DEL AÑO	2.829.796.587	973.685.066
EFFECTIVO GENERADO POR LA OPERACIÓN	6.501.345.545	3.064.678.906
PERDIDA O UTILIDAD CÁLCULO INVERSIÓN POR MÉTODO PARTICIPACIÓN	0	-172.607.853
TOTAL POR PARTIDAS EXTRAORDINARIAS	0	-172.607.853
VARIACIONES DE LAS CUENTAS OPERATIVAS:		
DEUDORES	-75.420.702.295	-8.999.423.084
PROVEEDORES	-895.648.533	-10.187.468.028
CUENTAS POR PAGAR	8.060.389.381	-2.837.292.741
OBLIGACIONES LABORALES	348.076.813	293.731.172
PROVISIONES ESTIMADAS	-6.746.540.948	11.595.779.722
OTROS PASIVOS	300.034.334	147.138.489
IMPUESTOS GRAVÁMENES Y TASAS	0	-165.223.000
RESERVAS TECNICAS	16.754.799.939	0
POR VARIACIONES CUENTAS OPERATIVAS	-57.599.591.309	-10.152.757.470
EFFECTIVO NETO GENERADO POR LA ACTIVIDAD OPERATIVA	-51.098.245.764	-6.409.542.110
		
JAI ME GONZALEZ MONTAÑO REPRESENTANTE LEGAL	RUBEN CASTILLO CH REVISOR FISCAL TP 30101-T	LUIS CAEZ N CONTADOR TP 26476-T



NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS

31 DE DIC/ DE 2015 Y DICIEMBRE 31 DE 2014
(Expresado en Miles de Pesos Colombianos)

NOTAS 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 la 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 e 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 ocurre. 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 2015 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 2°. Establece:

“PARÁGRAFO TRANSITORIO 2o. DEUDAS POR CONCEPTO DE CONTRATOS LIQUIDADOS. El monto a favor de la Entidad Promotora de Salud contenido en el acto de liquidación de mutuo acuerdo de los contratos de administración del Régimen Subsidiado o en el acto 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, 2010-2015, 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 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 las 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 un año. 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 2015 se llevó a cabo el último avalúo técnico para algunas propiedades, el resto tiene avalúos del año 2014 y 2013.

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.

El 29 de Diciembre del año 2014, la Superintendencia nacional de salud emite la Resolución 4175, modificatorio de la Resolución 724 de año 2008 por el cual se emite el plan único de cuentas.

NOTA 2

DISPONIBLE

El saldo del disponible está conformado por:

CONCEPTO	DIC/ 2015	Dic. / 2014
CAJA	87.361	66.953
BANCOS	2.905.438	518.154
ENCARGOS FIDUCIARIOS RÉGIMEN SUBSIDIADO	16.588.569	19.122.975
TOTAL	19.581.368	19.708.082

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/31/2015
1120050101 Banco De Bogotá Cta#182-20007-1	2.598.057
1120050102 Banco De Bogotá ahorros Fosyga	10.938
1120050205 Antioquia-Bancolombia 27277756213	2.380
1120050206 Antioquia-Bancolombia 27277754971	116.769
1120050209 Gnb #90330414240 CTA AHORRO Atlantico	7.991
1120050213 Av Villa #821275211 CTA AHORRO_Bolivar	38.747
1120050215 Gnb Sudam#97200030020 CTA AHORRO_Boyaca	11.464
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	0
1120050257 Magdalena-Bancolombia #91676866570	3.056
1120050268 Santander-Bancolombia # 814 815 653 91	62.405
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	2.905.438

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 \$16.588.569 donde existen unas diferencias por conciliar

CODIGO Y NOMBRE DE LA CUENTA	SALDO A DIC/31/2015
1125100218 Encargo .fiduciario ahorro #830948527	19.646
1125100219 Encargo .fiduciario ahorro #830948543	12.060
1125100220 Encargo .fiduciario ahorro #830948535	52.345
1125100221 Aportes sociales Encargo Fiduciario	5.598.537
1125100222 Salud Copagos Encargo Fiduciario	2.792.701
1125100223 Administración Encargo Fiduciario	149.463
1125100224 Nomina Encargo Fiduciario	586.859
1125100225 Embargos y Reten Encargo Fiduciario	6.739
1125100226 Reserva serv.Deu Encargo Fiduciario	586
1125100227 Banco occidente Cta 830-93369-3 Ahorros	217.179
1125100228 Banco Gnb sudameris #915610	65.598
1125100229 Banco Gnb sudameris #830948550	17.932
1125100277 Dirmal_patrim-aut-433005013316	772.708
1125100281 Dirmal_no 405505003948_GIRO DIRECTO	5.622.910
1125100282 Fidubogota_no 01204004423	547.383
1125100287 Cuenta ahorro capitalización #762001360	124.902
1125100288 Cta ahorro convenio cámara de comercio	1.021
1125 ENCARGOS FIDUCIARIOS	16.588.569



NOTA 3

INVERSIONES

A 30 de DIC/ de 2015 las inversiones se clasifican de la siguiente manera:

Nit	Nombre	Cantidad	%	VI.adquiz	VI.Nominal	Provisión	valor neto
900226715	Promotora de inversiones en salud SAS	5.848	97.8%	10.186.922	10.186.922	-3.784.398	6.402.524
800194798	Clinica Hemato Oncologica Bonadonna Sa	45000	15%	2.936.000	2.936.000	0	2.936.000
860002945	Capitalizadora Colpatría SA	1		396.000	396.000	0	396.000
900067659	Cooperativa Epsifarma	1		50.000	50.000	0	50.000
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			13.785.340	13.785.340	-4.000.816	9.784.524

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 irrecuperables. 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.

NOTA 4

DEUDORES

El siguiente es el detalle de los cuentas por cobrar:

	DIC / 2015	Dic / 2014
DEUDORES DEL SISTEMA UPC	197.016.389	145.393.104
ANTICIPOS Y AVANCES	33.722.407	14.728.228
DEPOSITOS	13.567.495	8.773.096
ANTICIPO DE IMPUESTOS Y CONTRIBUCIONES O	13.588	4.754
DEUDORES VARIOS	9.528	9.521
PROVISIONES	-8.321.122	-5.491.326
TOTALES	236.008.285	163.417.379



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 cobros 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 ha 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 cobros 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 auditorías 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 2015 no se realizaron en su totalidad las provisiones a las deudas vencidas debido a que la mayoría de estos contratos fueron liquidados 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.

NOTA 5

PROPIEDADES DE 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.

Durante el año la compañía realizo compras de muebles, módulos divisorios y equipos de computación y comunicación, razón por lo cual este rubro tiene un incremento



Las Propiedades, Planta y Equipo comprendían lo siguiente:

PROPIEDADES, PLANTA Y EQUIPO	DIC/2015	Dic / 2014
TERRENOS	100.018	100.018
CONSTRUCCIONES EN CURSO	91.149	91.149
CONSTRUCCIONES Y EDIFICACIONES	5.968.158	5.968.158
MAQUINARIA Y EQUIPO	523.554	236.959
EQUIPO DE OFICINA	6.558.560	6.153.773
EQUIPO DE COMPUTACION Y COMUNICACION	5.865.280	4.797.036
EQUIPO MEDICO – CIENTIFICO	289.917	289.917
FLOTA Y EQUIPO DE TRANSPORTE	109.218	109.218
DEPRECIACION ACUMULADA	-8.888.960	-6.808.859
TOTAL PROPIEDADES, PLANTAS Y EQUIPOS	10.616.894	10.937.368

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 Medico y científico: Estos valores obedecen a equipos médicos poseídos por la empresa, los cuales están depreciados y provisionados en un 100% debido a que están obsoletos, y se esta 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.

VALORIZACIONES: Obedece a valorizaciones realizadas a los activos de la compañía. Durante el año 2015 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 \$2.789 millones, además hubo una valorización de las inversiones poseídas en el grupo de la clínica prevenir bonnadona.

NOTA 6

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, los cuales ascienden a la suma de \$81.280.639 miles de pesos para el año 2015, el cual fue utilizado como apalancamiento financiero.

CONCEPTO	Dic / 2015	Dic / 2014
OBLIGACIONES FINANCIERAS	81.280.639	42.354.890



Entidad	Obligacion	Valor	Tasa
GNB SUDAMERIS	11060069	3.000.000	10
GNB SUDAMERIS	11058015	14.055.556	11
GNB SUDAMERIS	11059351	833.333	11
GNB SUDAMERIS	11060332	2.000.000	10
GNB SUDAMERIS	11060533	60.000.000	9
BANCO DE OCCIDENTE	83000126355	135.483	12
GENERA CAPITAL S.A.S	76012015	846.202	12
CONSORCIO SAYP	57482014	66.673	12
CONSORCIO SAYP	59392014	100.100	12
CONSORCIO SAYP	59442014	243.292	12
TOTAL		81.280.639	

NOTA 7

PROVEEDORES

Corresponde a las obligaciones a favor de proveedores por servicios, bienes y pago a usuarios por servicios de salud, así:

CONCEPTO	Dic / 2015	Dic / 2014
PROVEEDORES NACIONALES (Glosas y Facturas Poss)	40.332.647	41.228.295

Proveedores Nacionales De Salud: Este valor corresponde a los valores adeudados por la Epss Coosalud a corte de los estados financieros por conceptos de salud a los distintos prestadores tanto públicos como privados

NOTA 8

CUENTAS POR PAGAR

Corresponde a los siguientes rubros:

CONCEPTO	DIC /2015	Dic / 2014
CUENTAS POR PAGAR AL FOSYGA	4.588.968	171.660
COSTOS Y GASTOS POR PAGAR	3.340.897	1.243.336
RETENCIONES EN LA FUENTE	1.096.917	966.868
RETENCIONES Y APORTES DE NOMINA	746.224	568.836
ACREEDORES VARIOS	2.142.688	904.605
TOTAL CUENTAS POR PAGAR	11.915.694	3.855.305

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.

IMPUESTO AL PATRIMONIO: La empresa no cuenta con impuestos por pagar a corte de diciembre 31 de 2015.

NOTA 9

OBLIGACIONES LABORALES

CONCEPTO	DIC / 2015	Dic / 2014
CESANTIAS CONSOLIDADAS	1.382.063	964.508
INTERESES DE CESANTIAS	161.730	111.918
VACACIONES CONCOLIDADAS	514.703	633.993
TOTAL	2.058.496	1.710.419

CESANTIAS CONSOLIDADAS: En este rubro están pendientes por consignar las cesantías correspondientes al año 2015.

INTERESES SOBRE CESANTIAS: En esta cuenta están los intereses

Sobre las cesantías a diciembre 31 de 2015, los cuales son cancelados en la nómina del mes de enero de 2016.

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 10

PASIVOS ESTIMADOS Y PROVISIONES

Su descomposición es la siguiente:

PASIVOS ESTIMADOS Y PROVISIONES	DIC. / 2015	Dic. / 2014
PARA COSTOS Y GASTOS	78.826	324.498
PARA CONTINGENCIAS	1.381.035	7.905.774
PROVISIONES DIVERSAS	97.543	73.675
TOTAL	1.557.405	8.303.946

PROVISIONES DE COSTOS Y GASTOS: Esta cuenta está representada por las provisiones realizadas a proveedores de servicios los cuales no han presentado aún la respectiva factura.

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 11

FONDOS SOCIALES

Corresponde a los valores recaudados por aportes mutuales de los asociados para los programas sociales y de los saldos de los fondos sociales destinados para cumplir con los programas de solidaridad y educación.

NOTA 12

RESERVAS TECNICAS

CONCEPTO	DIC / 2015	Dic / 2014
OBLIGACIONES PENDIENTES Y CONOCIDAS	100.774.637	90.064.023
OBLIGACIONES PENDIENTES NO CONOCIDAS	6.044.185	0
TOTAL	106.818.823	90.064.023

RESERVAS TECNICAS: Esta cuenta representa las obligaciones que tiene la empresa, de acuerdo a lo normado en el decreto 2702 de 2014.

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 2015 fue de \$36.584.508, como se puede observar este tuvo un incremento debido a los aportes efectuados por los asociados y a las valorizaciones de propiedades, planta y equipos y el aumento de valor intrínseco de las acciones que posee Coosalud en la organización Bonnadona Prevenir.

A 31 de DIC/ estaba compuesto así:

	2015	2014
CAPITAL SOCIAL	21.973.003	6.764.211
SUPERAVIT DE CAPITAL	1.638.274	1.200.002
RESERVAS	6.958.292	6.362.491
REVALORIZACION DEL PATRIMONIO	-0-	-0-
RESULTADOS DEL EJERCICIO	-112.910	851.144
SUPERAVIT POR VALORIZACIONES	6.127.850	3.361.165
TOTALPATRIMONIO	36.584.508	18.539.013

ESTADO DE EXCEDENTES Y/ O PERDIDAS

Presenta las operaciones realizadas durante el periodo contable de Enero 1 a DIC/ 31 del 2015, 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 a operación.

INGRESOS OPERACIONALES	2015	2014
UNIDAD DE PAGO POR CAPITACION	1.026.029.127	910.368.064
POR COPAGOS	2.103.808	1.484.587
por RECOBROS No Poss	97.033.757	50.285.353
OTROS INGRESOS	0	80
	1.125.166.692	962.138.084

NOTA 15

Corresponde a los costos incurridos en la prestación de los servicios de salud de los afiliados
COSTOS SERVICIOS DE SALUD

INGRESOS OPERACIONALES	2015	2014
UNIDAD DE PAGO POR CAPITACION	1.026.029.127	910.368.064
POR COPAGOS	2.103.808	1.484.587
por RECOBROS No Poss	97.033.757	50.285.353
OTROS INGRESOS	0	80
	1.125.166.692	962.138.084

NOTA 16

Corresponden a los gastos de administración en que incurre la empresa para la operación
GASTOS OPERACIONALES

GASTOS DE PERSONAL	27.449.335	20.162.122
HONORARIOS	4.232.125	3.896.850
IMPUESTOS	112.265	96.194
ARRENDAMIENTOS	4.660.073	3.835.736
CONTRIBUCIONES Y AFILIACIONES	769.806	646.087
SEGUROS	95.420	84.402
SERVICIOS	9.286.463	6.827.236
GASTOS LEGALES	47.969	112.291
MANTENIMIENTO Y REPARACIONES	762.030	491.916
ADECUACIONES INSTALACION	582.106	830.644
GASTOS DE VIAJE	2.626.576	2.573.555
DEPRECIACIONES	2.080.101	1.301.438
AMORTIZACIONES	1.591.448	789.556
DIVERSOS	9.455.340	8.009.190
PROVISIONES	2.829.797	973.685
TOTAL GASTOS OPERACIONALES	66.580.854	50.630.902



GASTOS DE PERSONAL	27.449.335	20.162.122
HONORARIOS	4.232.125	3.896.850
IMPUESTOS	112.265	96.194
ARRENDAMIENTOS	4.660.073	3.835.736
CONTRIBUCIONES Y AFILIACIONES	769.806	646.087
SEGUROS	95.420	84.402
SERVICIOS	9.286.463	6.827.236
GASTOS LEGALES	47.969	112.291
MANTENIMIENTO Y REPARACIONES	762.030	491.916
ADECUACIONES INSTALACION	582.106	830.644
GASTOS DE VIAJE	2.626.576	2.573.555
DEPRECIACIONES	2.080.101	1.301.438
AMORTIZACIONES	1.591.448	789.556
DIVERSOS	9.455.340	8.009.190
PROVISIONES	2.829.797	973.685
TOTAL GASTOS OPERACIONALES	66.580.854	50.630.902

NOTA 17

Correspondientes a los otros ingresos generados diferentes de la operación
INGRESOS NO OPERACIONALES

FINANCIEROS	527.129	877.177
DIVIDENDOS Y PARTICIPACIONES	0	172.608
RECUPERACIONES	9.389.517	6.088.563
INDEMNIZACIONES	6.188	19.688
DIVERSOS	146.854	97.082
TOTAL INGRESOS NO OPERACIONALES	10.069.688	7.255.118

FINANCIEROS	527.129	877.177
DIVIDENDOS Y PARTICIPACIONES	0	172.608
RECUPERACIONES	9.389.517	6.088.563
INDEMNIZACIONES	6.188	19.688
DIVERSOS	146.854	97.082
TOTAL INGRESOS NO OPERACIONALES	10.069.688	7.255.118

Corresponde a los otros gastos no operacionales en que se incurre para empresa,
GASTOS NO OPERACIONALES



NOTA 18

Corresponde a los otros gastos no operacionales en que se incurre para empresa,
GASTOS NO OPERACIONALES

GASTOS FINANCIEROS	3.485.075	3.001.655
GASTOS Y COSTOS DE EJERCICIOS ANTERIORES	3.035.372	2.072.701
GASTOS DIVERSOS	768.424	330.537
TOTAL GASTOS NO OPERACIONALES	7.288.871	5.404.893

INGRESOS OPERACIONALES: Obedece a los ingresos causados por concepto de upc-s durante el año 2015, 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 2015, 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 multiafiliaciones o por cualquier otra novedad resultante de la liquidación de los contratos con los entes territoriales. El rublo 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



01 8000 515611
Línea de atención permanente



www.coosalud.com

VIGILADO Supersalud