

ASAMBLEA ANUAL ORDINARIA



OLGA LUCIA ZULUAGA RODRÍGUEZ

DIRECTORA EJECUTIVA

Pereira, 13 de marzo de 2026

ORDEN DEL DÍA

1. Instalación y verificación del quórum.
2. Elección de presidente y secretario de la Asamblea
3. Lectura y aprobación del orden del día propuesto.
4. Nombramiento comisión revisión y aprobación del acta.
5. Lectura del informe de la comisión de la revisión del acta anterior.
6. Informe de Gestión de Junta Directiva y Dirección Ejecutiva año 2025
7. Presentación de Estados Financieros a 31 de diciembre de 2025.
8. Distribución de Excedentes año 2025.
9. Informe de Revisoría Fiscal
10. Aprobación continuación del régimen de ESAL
11. Propositiones y varios
12. Revisión y aprobación de la presente acta y cierre

INSTALACIÓN Y VERIFICACIÓN DE QUORUM

NOMBRAMIENTO DE PRESIDENTE Y SECRETARIO DE LA ASAMBLEA

LECTURA Y APROBACIÓN ORDEN DEL DÍA

NOMBRAMIENTO COMISIÓN DE REVISIÓN DEL ACTA

INFORME ANTERIOR POR COMISIÓN

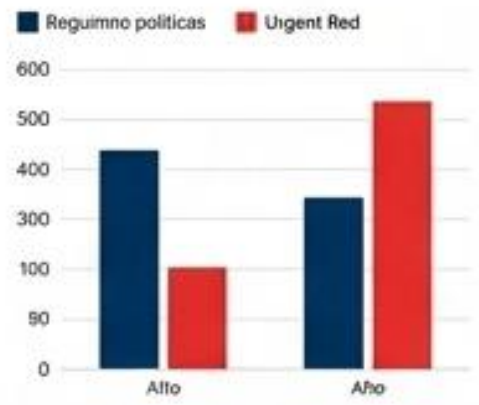


Informe de Gestión Estratégica y Decisiones de Junta Directiva 2025



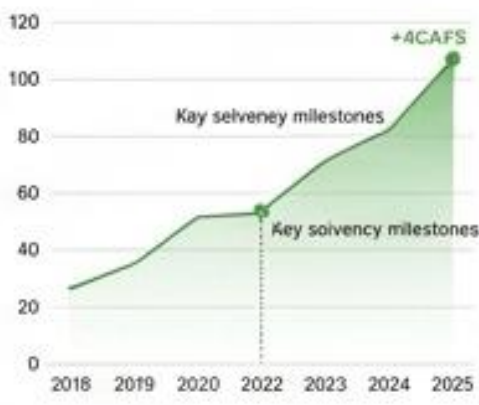
relacionamiento gubernamental

Avances en engagement en alto de políticas en críticos reguladores anteriores.



sostenibilidad financiera

Financian performance y a primera cash flow or caso Inter.



formalización administrativa

Nuevly implementado proceso administrativo procese implememrs urgent critica.



100

**Reuniones Totales
Celebradas**

12

Meses de
Actividad

Semester Rhythm

Primer Semestre (H1)

Segundo Semestre (H2)

55 Reuniones (55%)

45 Reuniones (45%)

Nube de Aliados Estratégicos

Institucionales

MSPS

OPS/PAHO

Gobernanza

Junta Directiva

Sectoriales

ANDI

CoosAlud

Johnson & Johnson

Nueva EPS

Biotecgen

Gencell

LABORATORIOS

COLOMBIA SALUD EN ACCIÓN

Q1 • Enero – Marzo

31 Reuniones

Ritmo del Año



Gobernanza

- Junta Directiva Bogotá (Presencial)
- Junta Directiva General (Presencial)
- Asamblea Armenia (Presencial)



Institucional

- Reunión OPS cambio directoral
- Reunión Equipo OPS (Presencial)
- Reuniones MSPS (Virtual)
- Reunión MSPS presencial



Gremial / Sectorial

- SEMINARIO CONTRATACIÓN
- RIITS (Virtual)
- Cita CoosAlud Cartagena
- U. DEL BOSQUE
- Gerentes Santander NEPS
- PROYECTO APS



Relacionamiento

CRISIS: Insuficiencia UPC (5.2%)
y riesgo de liquidación
hospitalaria expuesto ante
Viceministerio.

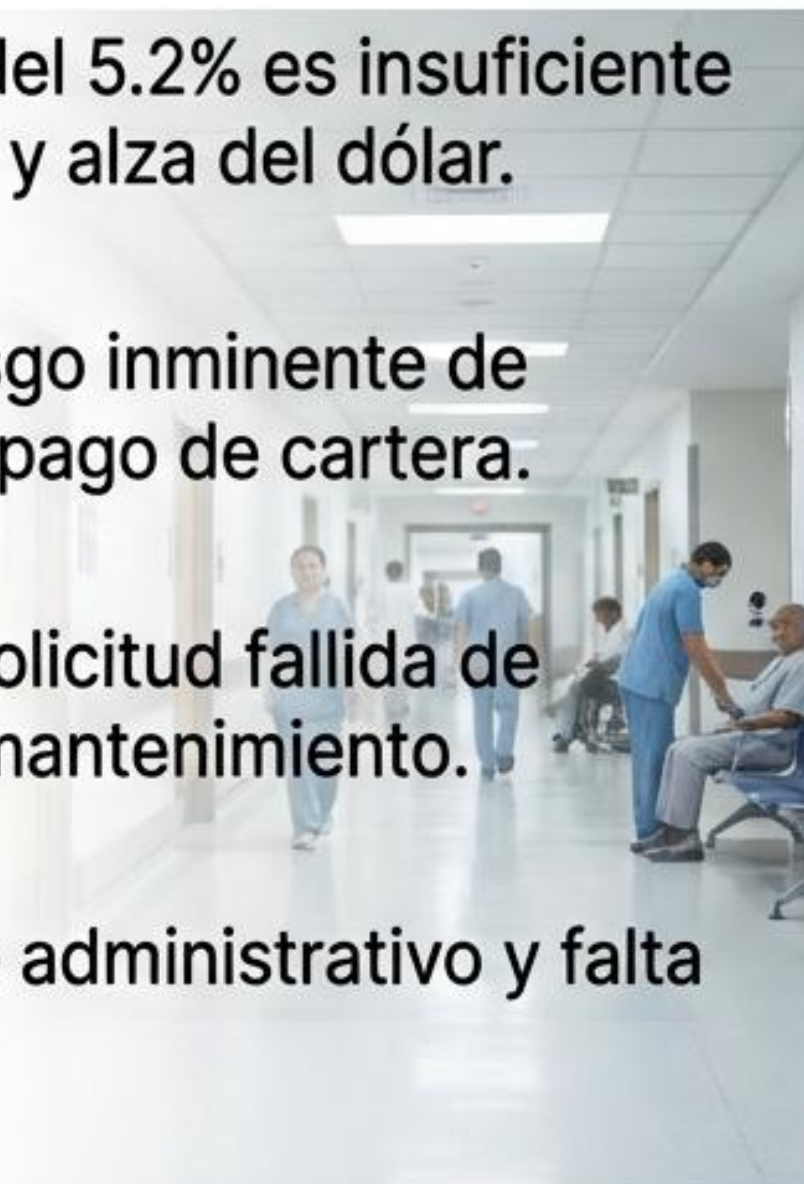
ACUERDO: Compromiso de
Supersalud de giro del 90% de
la cápita.



Diálogo con Viceministerio: Realidad Hospitalaria vs. Respuesta Gobierno

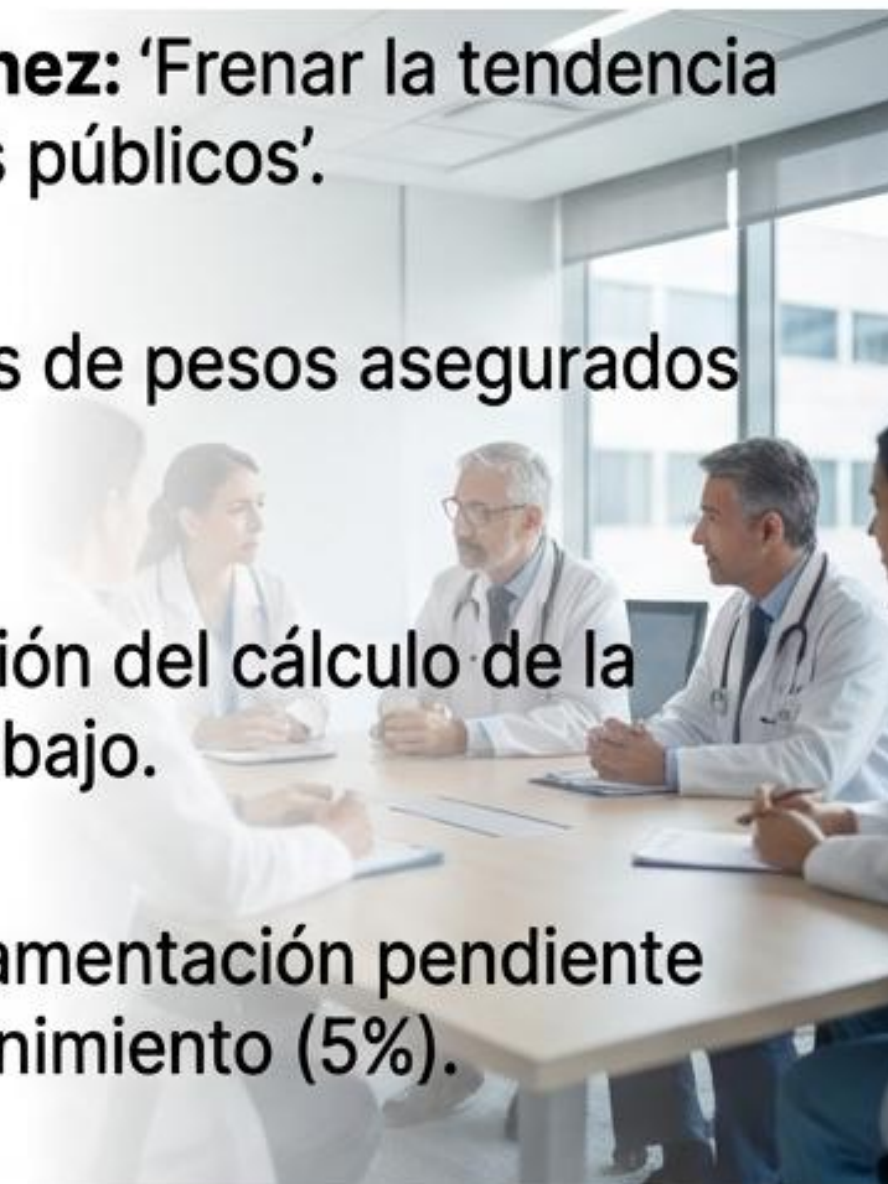
La Realidad ACESI

- **UPC:** Incremento del 5.2% es insuficiente frente al IPC salud y alza del dólar.
- **Flujo de Caja:** Riesgo inminente de liquidación por no pago de cartera.
- **Infraestructura:** Solicitud fallida de eliminar el 5% de mantenimiento.
- **FOMAG:** Desgaste administrativo y falta de pagador claro.



La Respuesta Oficial

- **Viceministro Martínez:** 'Frenar la tendencia a liquidar hospitales públicos'.
- **Inversión:** 2 Billones de pesos asegurados en proyectos.
- **Metodología:** Revisión del cálculo de la UPC y mesas de trabajo.
- **Compromiso:** Reglamentación pendiente del fondo de mantenimiento (5%).



ARTÍCULO 2.5.3.8.1.1 **Ámbito de aplicación.** Los siguientes artículos tienen por objeto regular los componentes y criterios básicos para la **asignación y utilización de los recursos** financieros, de mínimo el **5% del presupuesto total**, destinados al mantenimiento de la infraestructura y de la dotación hospitalaria en los prestadores de servicios de salud públicos...

Exclusión de base: Los fondos recibidos por transferencias no contarán para el mínimo del 5% de ingresos operacionales destinados a mantenimiento.

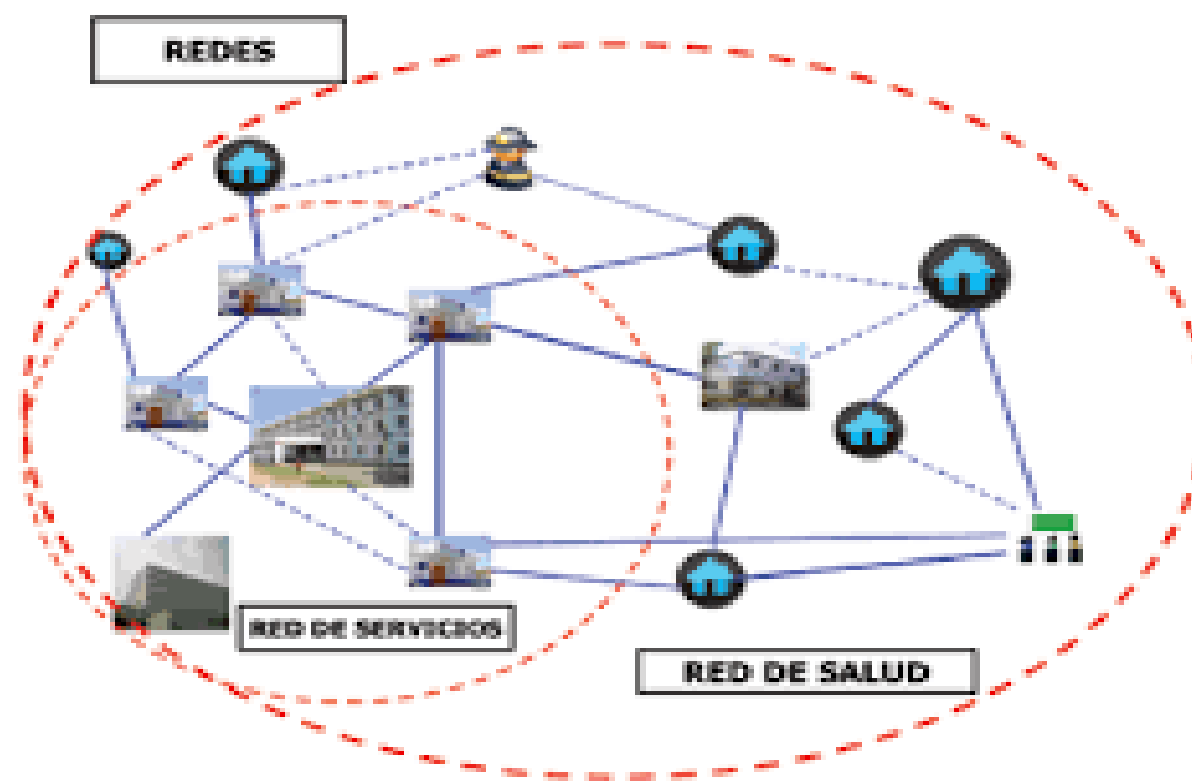
- **Ajuste:** Si la institución no ve necesario ejecutar el 100% de ese 5%, debe comunicar y justificar la situación a la Secretaría de Salud correspondiente.
- **Alcance:** Esta medida aplica para IPS públicas y privadas cuyo contratos con entidades estatales representen más del 30% de sus ingresos.

REUNIÓN TEMA RIITS

Proyecto RIITS:

Presentación proyecto de redes con la regionales priorizadas por interventor de NEPS:

- Risaralda
- Córdoba
- Boyacá
- Santander



PROYECTO COOSALUD - NEPS:

➤ Resultados: cambio de interventores **no generó resultados**.

Se llegó hasta el nombramiento de una líder de redes por NEPS por parte del Dr. Bernando cuando fue cambiado.

ELABORACIÓN MATRIZ DE TRABAJO PARA TERRITORIOS PRIORIZADOS

1	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD PEREIRA			RUTAS
2	ESE HOSPITAL SANTA MONICA - DOSQUEBRADAS			3280
3	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO LA VIRGINIA			Materno Perinatal
4	HOSPITAL SANTA ANA DE GUATICA			Cardiocerebrovascular
5	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO			CA Cervix
6	ESE HOSPITAL NAZARETH - QUINCHIA			CA Mama
7	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL APIA			CA Infantil
8	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE BELEN			CA Prostata
9	ESE HOSPITAL CRISTO REY - BALBOA			VIH
10	ESE HOSPITAL SAN JOSE LA CELIA			ARTRITIS
11	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE MISTRATO RISARALDA			PSORIASIS
12	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE SANTA ROSA			
13	HOSPITAL SAN JOSE DE MARSELLA			
14	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE SANTUARIO			

GESTIÓN OPS

CONVENIO MARCO: EN TRÁMITE



ACUERDO MARCO DE COOPERACIÓN TÉCNICA ENTRE LA ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD - OFICINA REGIONAL PARA LAS AMÉRICAS DE LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OPS/OMS) Y ACESI ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO Y HOSPITALES PÚBLICOS (COLOMBIA)

1. ACESI	ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO Y HOSPITALES PÚBLICOS	
NIT	830.106.788-2	
Naturaleza Jurídica	Privada, sin ánimo de lucro	
Dirección	<u>Cra. 27 No.80-88 Mz 46 Cs 4 Brr Corales / Pereira - Risaralda</u>	
Representante Legal	Olga Lucia Zuluaga Rodríguez	Cargo: directora ejecutiva
Cédula	42.092.072	
Facultado por	Certificado de existencia y representación legal	
Dirección	<u>Cra. 27 No.80-88 Mz 46 Cs 4 Brr Corales / Pereira - Risaralda</u>	
Correo electrónico	olgalucia.directora@gmail.com	

AREAS DE COOPERACIÓN

- ✓ **Fortalecimiento de la gestión institucional en salud**, mediante el uso sistemático de información confiable, pertinente y de calidad que apoye la toma de decisiones en los servicios de salud, orientado a robustecer las capacidades gerenciales, administrativas y financieras de los hospitales públicos, a través de la implementación de herramientas de gestión para organizaciones de salud basadas en los criterios de **Producción, Eficiencia, Recursos y Costos**.
- ✓ **Fortalecimiento de la gobernanza en salud, mediante el desarrollo de capacidades institucionales** para la planificación, coordinación intersectorial y conducción de los servicios de salud, promoviendo el uso de evidencia para la formulación de políticas, el fortalecimiento de los mecanismos de participación social y el desarrollo de instrumentos de gestión que **contribuyan a un sistema de salud basado en la Atención Primaria en Salud**.
- ✓ **Desarrollo, adaptación e implementación conjunta de productos técnicos**, tales como guías, estudios de caso, materiales de capacitación, sistemas de indicadores y herramientas de evaluación, que contribuyan a la planificación, implementación, seguimiento y monitoreo de las **Redes Integradas de Servicios de Salud en el sistema de salud colombiano**.

AREAS DE COOPERACIÓN

- Promoción y difusión en el uso de los recursos **formativos del Campus Virtual** de Salud Pública para apoyar procesos de capacitación, educación continua y actualización del personal de salud.
- Promoción e implementación de **iniciativas que promuevan el desarrollo de la Atención Primaria de Salud como base de las redes integradas de servicios**, con el fin de mejorar el financiamiento de la APS como estratégica para el logro de la Salud Universal.
- **Apoyo a estrategias de participación de las Empresas Sociales del Estado en los mecanismos de los Fondos Rotatorio y Estratégico de la OPS**, de conformidad con las directrices y requisitos establecidos por la normativa vigente y como parte del fortalecimiento de los procesos institucionales de **planificación, adquisición y gestión de insumos sanitarios**.

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD

- ❖ Proyecto PERC (Costos) para las ESE que manifestaron interés:
 - * Santander 46 ESE
 - * Risaralda 20 IPS
 - * Córdoba
 - * Tolima (3)
 - * Boyacá (1)

REUNIÓN COOSALUD RIITS

Reunión nueva interventora COOSALUD EPS: Febrero Mauricio Camaro y equipo técnico

- ❖ Solicitud de legalización de contratos con red pública hospitalaria
- ❖ Liquidación de contratos
- ❖ Conciliación de cuentas médicas

Compromiso: agendas regionales para legalización de contratos, no se logra conciliación de cuentas antes de intervención.

No se lograron objetivos propuestos.

PROYECTO APS ENERO – MAYO



Fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud: Logros y Transformación 2025

Asamblea General ACESI



Alcance Nacional

24 Municipios intervenidos en
8 Departamentos.



Rigor Metodológico

4 fases ejecutadas: Diagnóstico,
Socialización, Planes, Capacitación.



Impacto Cuantitativo

93,8% de diagnósticos completados
y 311 profesionales capacitados.



Evolución Real

75% de las ESE de continuidad
avanzaron a fases superiores de
capacidad instalada.

Un Alcance de Impacto Nacional

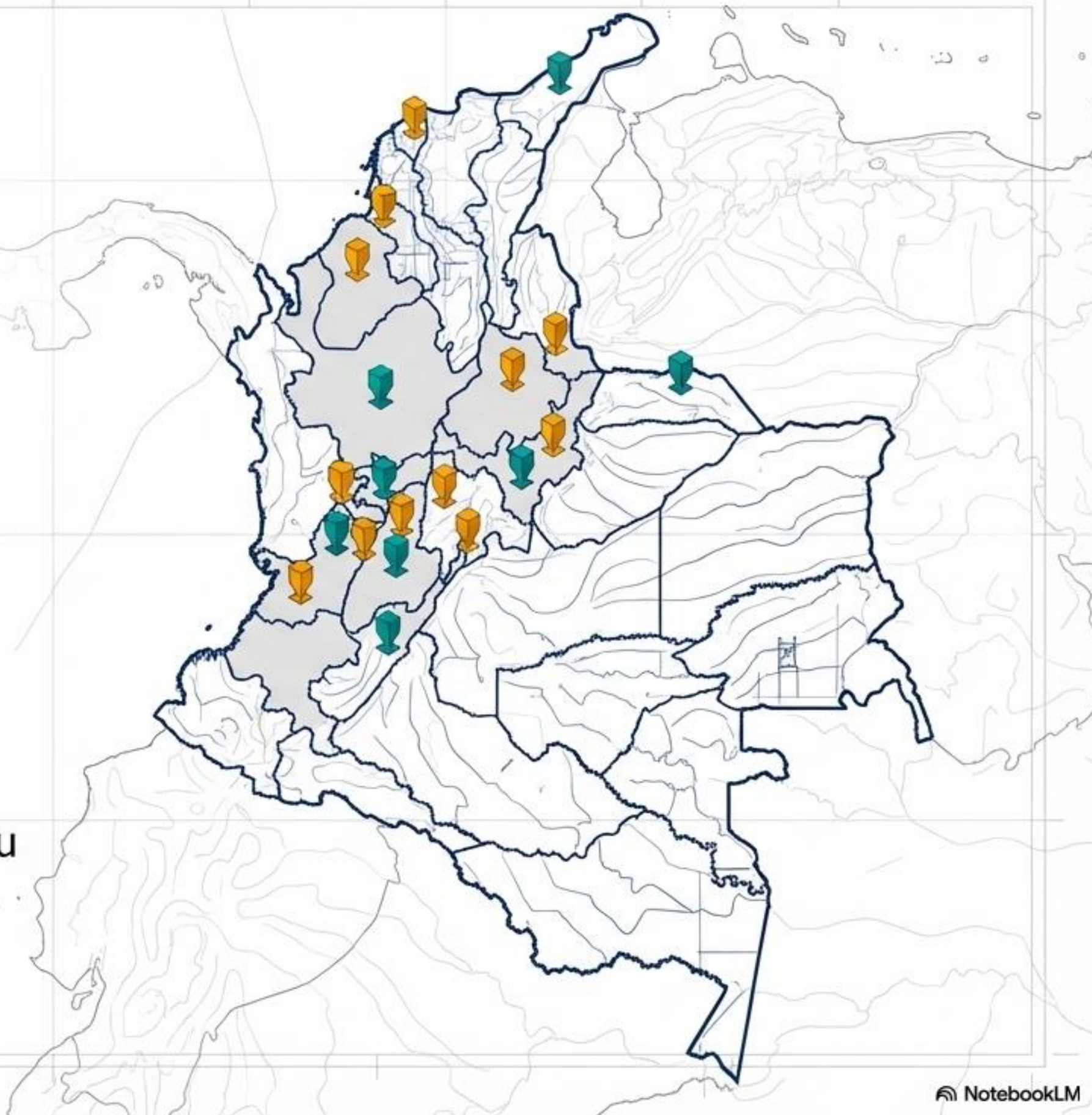
24 Territorios, Una Visión Unificada.



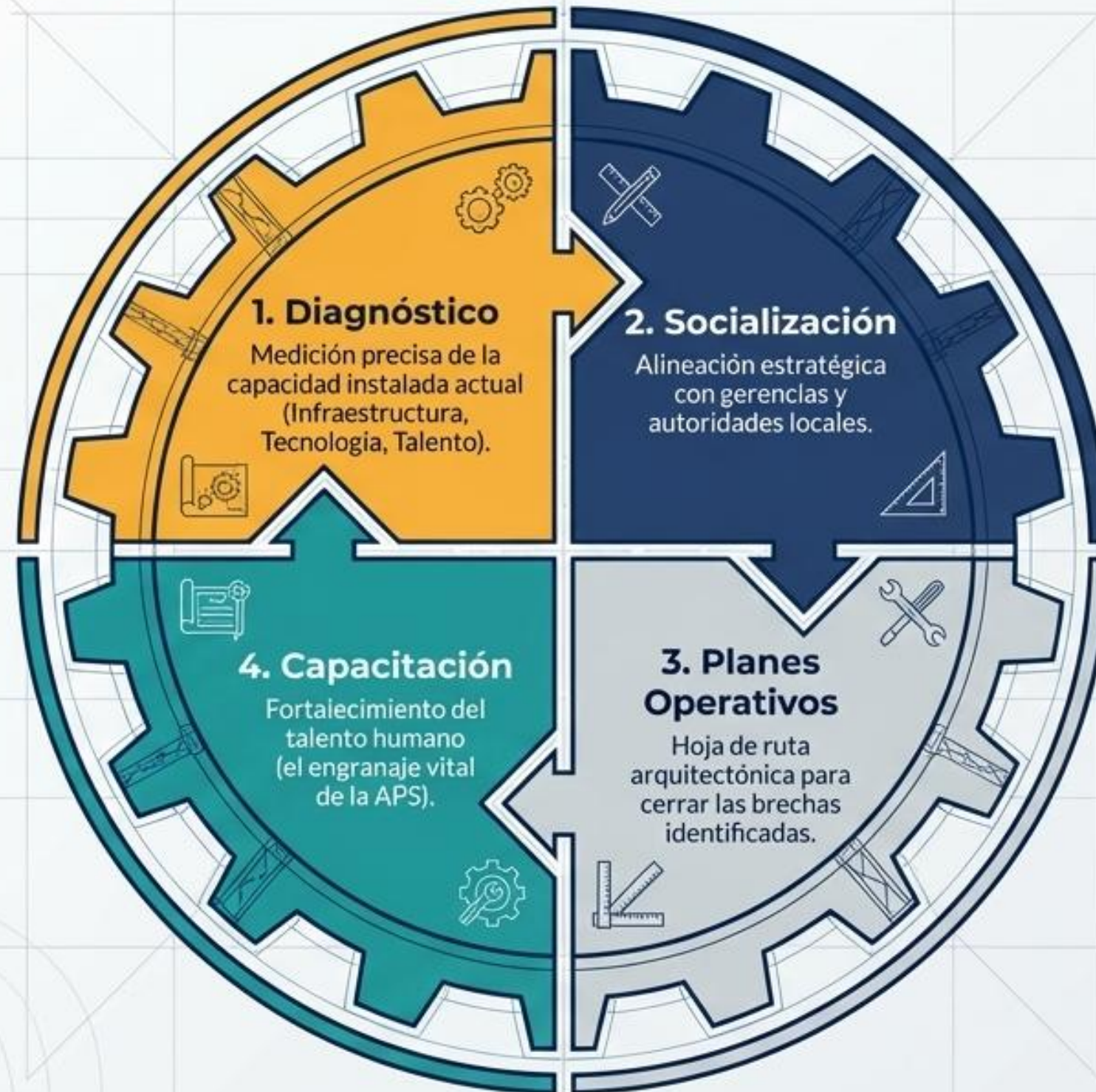
16 ESE Nuevas: Iniciando la ruta de la capacidad instalada hacia la APS.



8 ESE de Continuidad: Consolidando su infraestructura y modelos de atención.



El Motor de Transformación ACESI

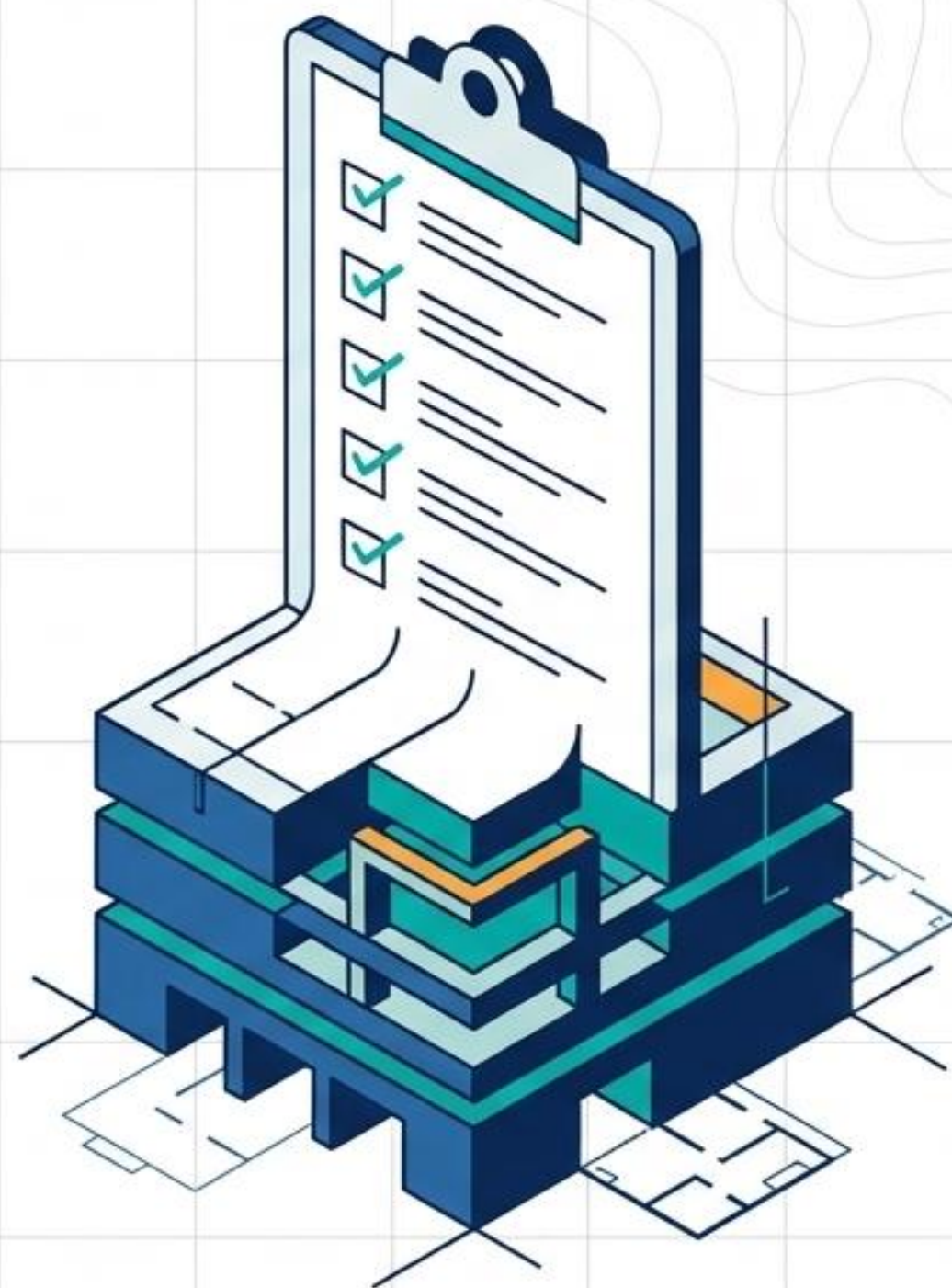


Fase I - El Mapa de la Realidad

93,8%

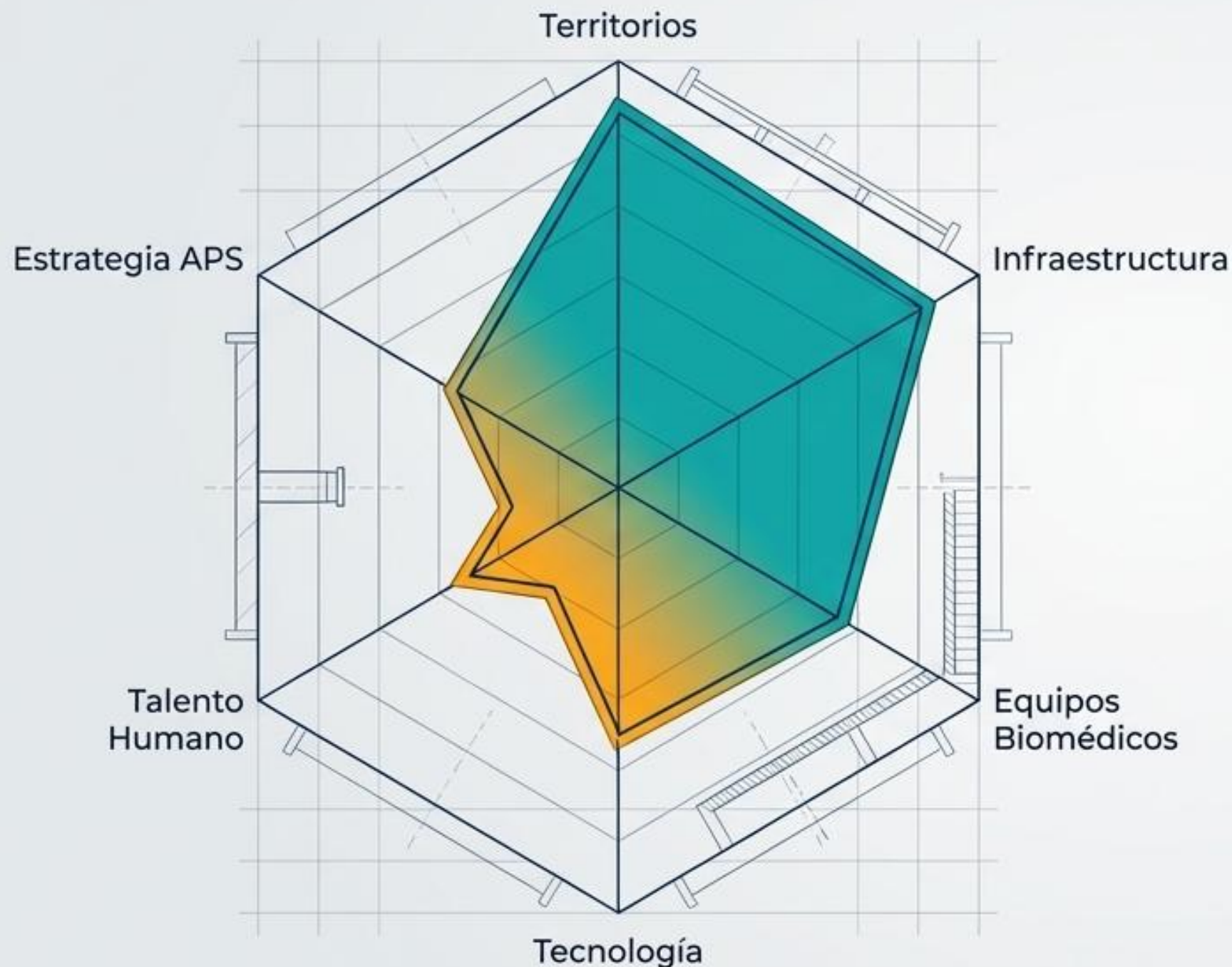
Diagnósticos completados exitosamente en 15 de 16 ESE nuevas.

Mapeo exhaustivo de 6 componentes críticos:
Infraestructura, Equipos Biomédicos, Tecnología,
Territorios, Talento Humano y Estrategia APS.



Radiografía de la Capacidad Instalada Nacional

Capability Heatmap



Fortalezas Estructurales: Territorios (61,2%) e Infraestructura (51,2%). Las ESE tienen el espacio físico y conocen su geografía poblacional.

Brechas Críticas: Talento Humano (31,2%) y Estrategia APS (26,7%).

Conclusión Estratégica: Tenemos el espacio físico, pero carecemos del engranaje humano y los procesos documentados para operar como verdaderos Centros de Atención Primaria en Salud (CAPS).

De los Datos a la Acción Estructural



Fase de Socialización:

Resultados entregados y validados oficialmente con las gerencias locales.

Fase de Planificación:

Diseño de rutas de acción concretas para cerrar las brechas.

Progreso:

Planes Operativos finalizados y concertados en Bolívar, Concepción y Santo Domingo.
En fase de borrador arquitectónico en otras 5 ESE.

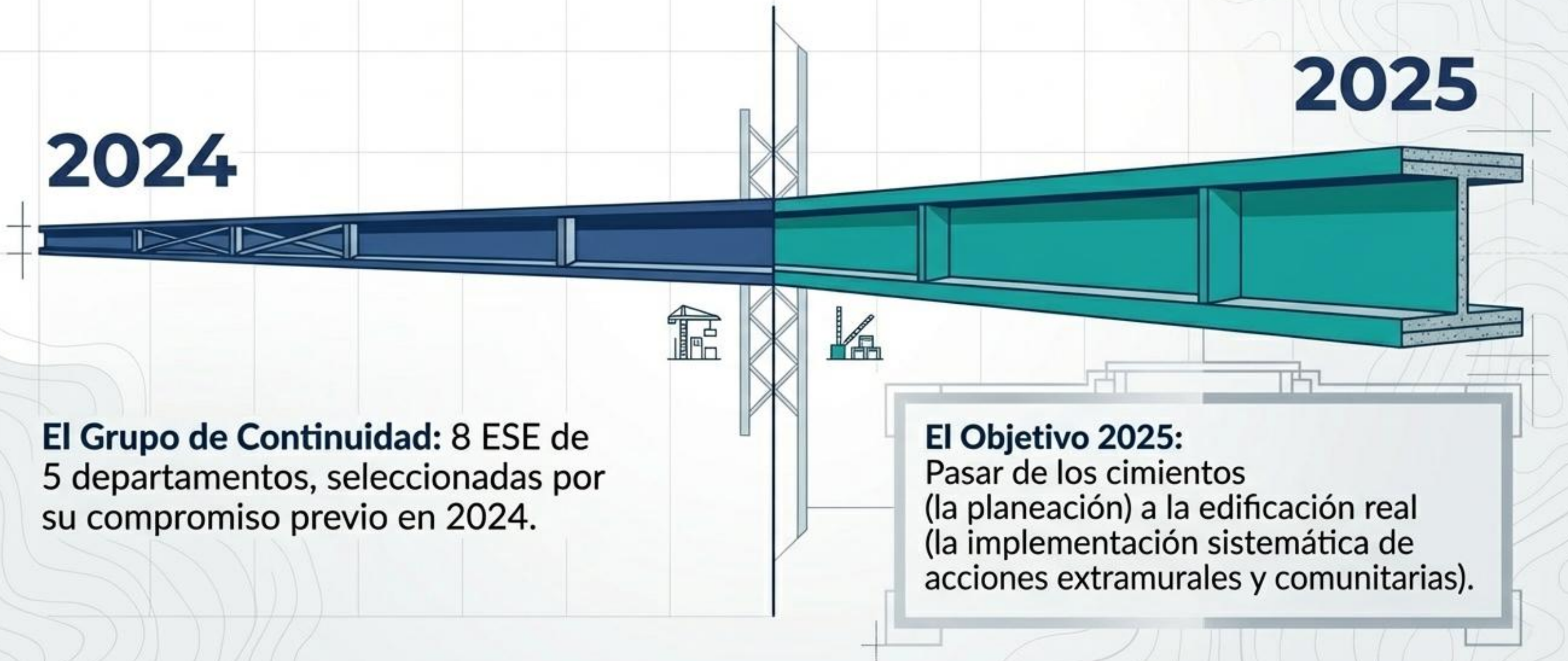
El Núcleo de la Estrategia: El Talento Humano

311



- **311 Personas Capacitadas** en 2025. (260 en ESE Nuevas + 51 en ESE de Continuidad).
- **Foco de Formación:** El ABC de la Atención Primaria en Salud.
- **Impacto:** Empoderando a los Equipos Básicos de Salud (EBS), directivos y redes locales para operar la estrategia extramural.

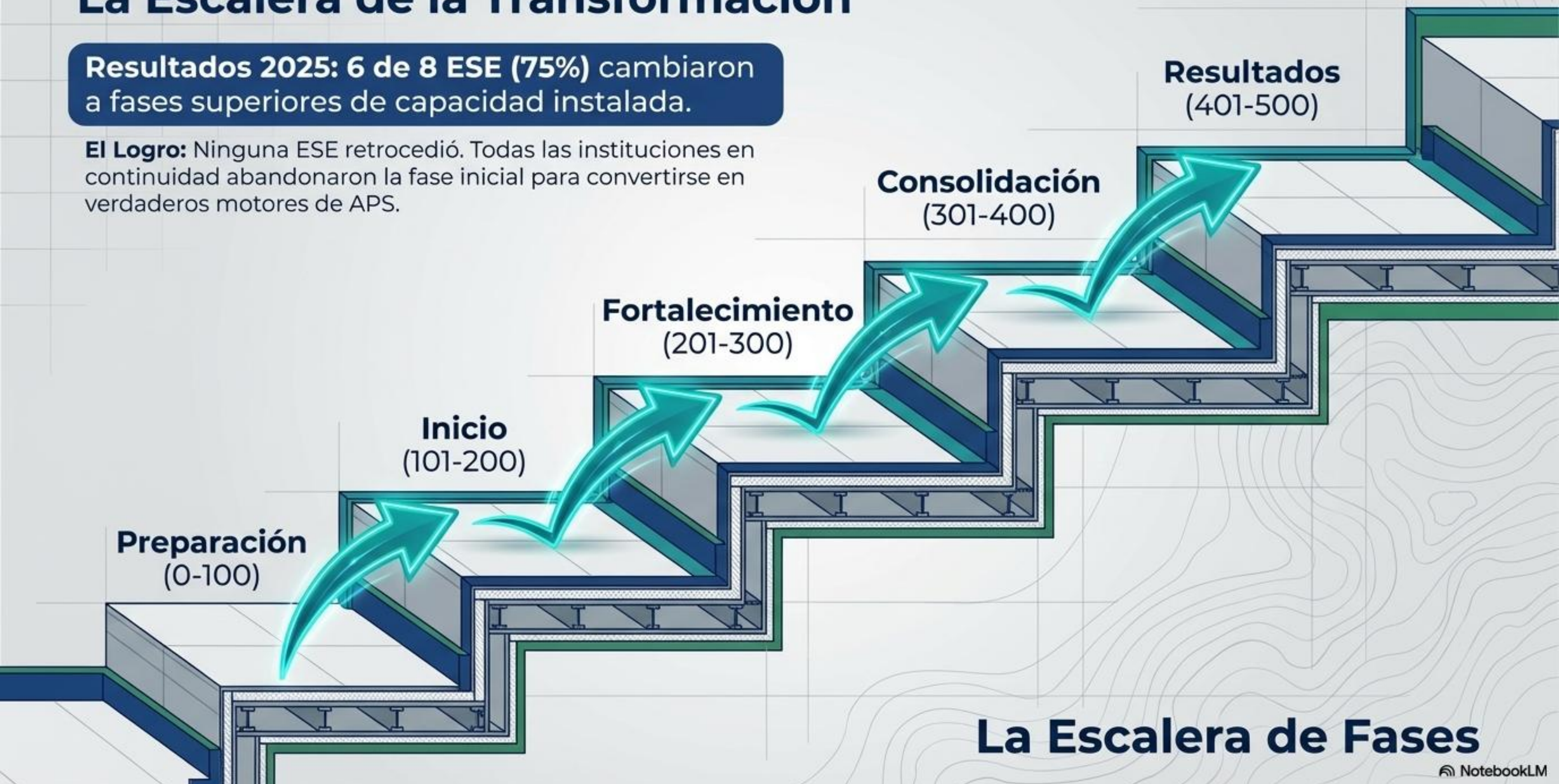
El Valor Estructural de la Continuidad



La Escalera de la Transformación

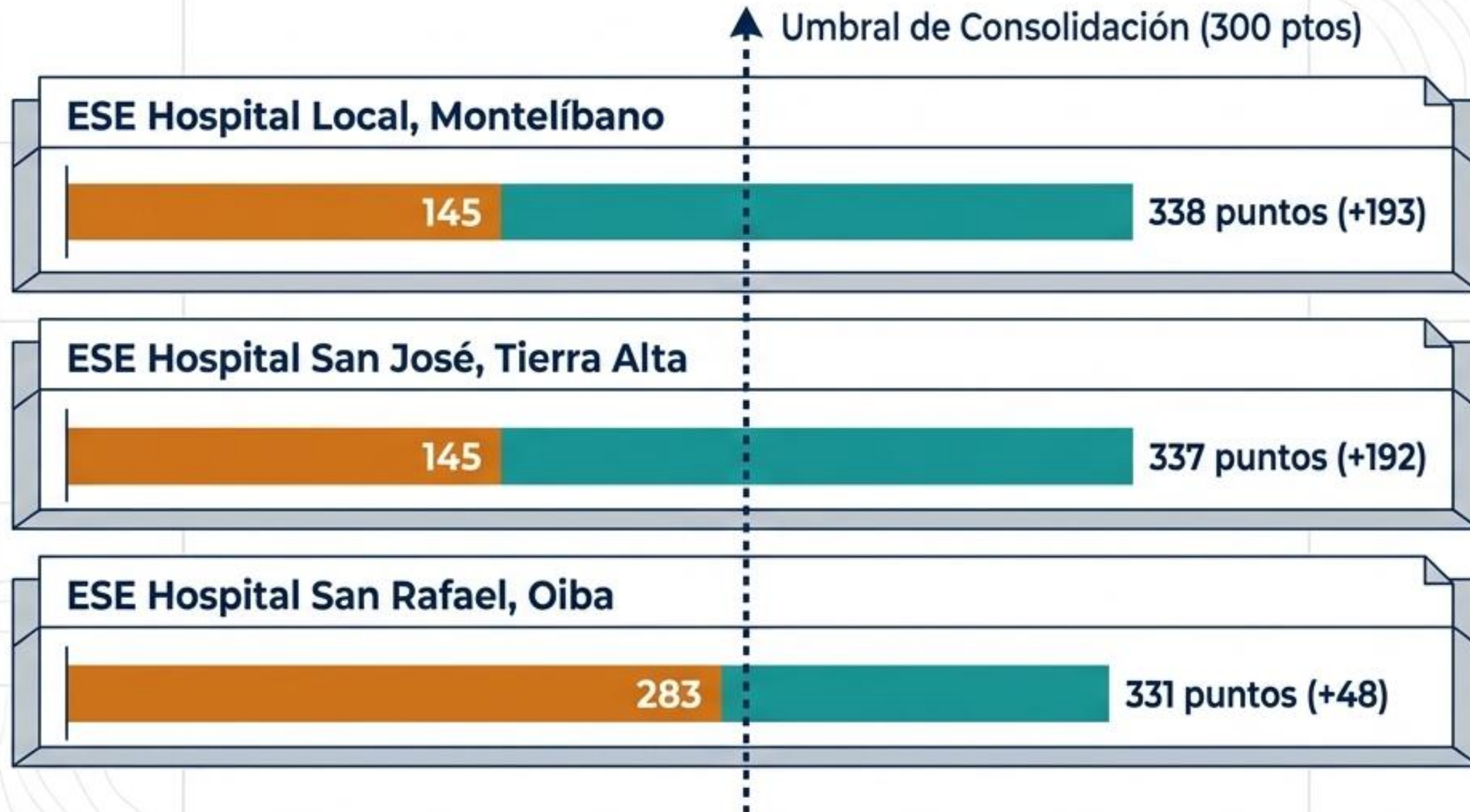
Resultados 2025: 6 de 8 ESE (75%) cambiaron a fases superiores de capacidad instalada.

El Logro: Ninguna ESE retrocedió. Todas las instituciones en continuidad abandonaron la fase inicial para convertirse en verdaderos motores de APS.



La Escalera de Fases

Casos de Éxito: Hacia la Consolidación



Nota: Implementación de acciones extramurales con resultados cualitativos y mecanismos en red.

Superando las Barreras Estructurales



Dificultades Sistémicas

Solución ACESI



Desafío 1: Desconocimiento generalizado de la estrategia APS en los trabajadores del sector.



Solución 1: La formación continua (como los 311 capacitados) es innegociable.

Desafío 2: Desconexión entre la voluntad/recursos del gobierno nacional y la verdadera capacidad instalada de los hospitales locales.

Solución 2: El diseño de Planes Operativos y el acompañamiento metodológico para transformar voluntades en infraestructura operativa.

Conclusión I: La Capacidad Instalada como Imperativo

Insight: La transición hacia un modelo preventivo y resolutivo es imposible sin capacidad instalada real.

Veredicto: El diagnóstico nacional demuestra que la voluntad política y los recursos financieros deben acompañarse obligatoriamente de herramientas técnicas, planes operativos rigurosos y talento humano debidamente formado.

Conclusión II: El Liderazgo Transformador de ACESI



Posicionamiento:

ACESI es el articulador indispensable entre la política pública nacional y la compleja realidad territorial.

Garantía:

Hemos demostrado con datos que nuestro acompañamiento acelera la transición hacia la Atención Primaria en Salud de manera medible, técnica y efectiva.

Q2 • Abril – Junio

24 Reuniones

Ritmo del Año



Gobernanza

- Asambleas Extraordinarias Bogotá (Presencial)
- Junta Directiva (Presencial)



Institucional

- Reunión Virtual MSPS (Virtual)
- Diálogo Defensa Salud (Presencial)



Gremial / Sectorial

- Congreso ANDI (Presencial)
- Representación U. de los Andes (Presencial)
- Webinars Gremiales y Sectoriales (Virtual)

PROYECTO APS LADERA

Transformando la Atención Primaria en Salud (APS)

Informe de Resultados y Fortalecimiento Institucional:
Caso ESE Red de Salud Ladera

Marzo – Noviembre 2025



Nueve Meses de Transformación Institucional



+100 Puntos

Crecimiento neto en el índice de capacidad institucional para la operación de APS.



39 Equipos Desplegados

Equipos Básicos de Salud (EBS) financiados, contratados y en territorio.



339 Profesionales Capacitados

Más del 30% de la fuerza laboral entrenada técnicamente bajo la Resolución 2788.



1 Modelo Actualizado

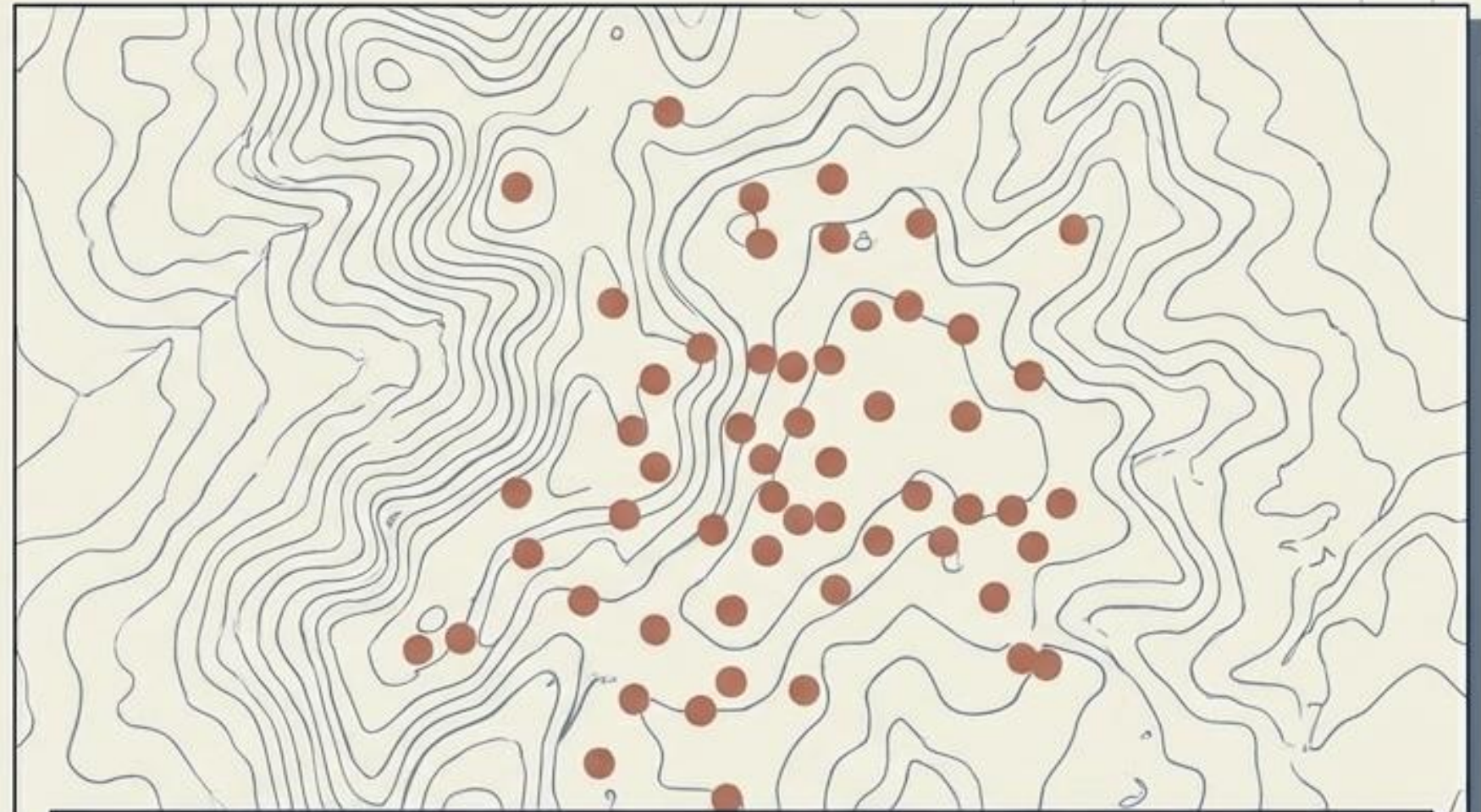
Modelo de prestación de servicios rediseñado con enfoque integral y resolutivo.

El Mandato ACESI – ESE Ladera

El Objetivo

Alinear las intervenciones de la ESE con los lineamientos del Ministerio de Salud (Res. 2788 de 2022).

El propósito es evolucionar de una atención fragmentada a un modelo donde la ESE opere como el motor articulador de la APS.



Ubicación: Santiago de Cali (Área urbana, rural y rural dispersa).

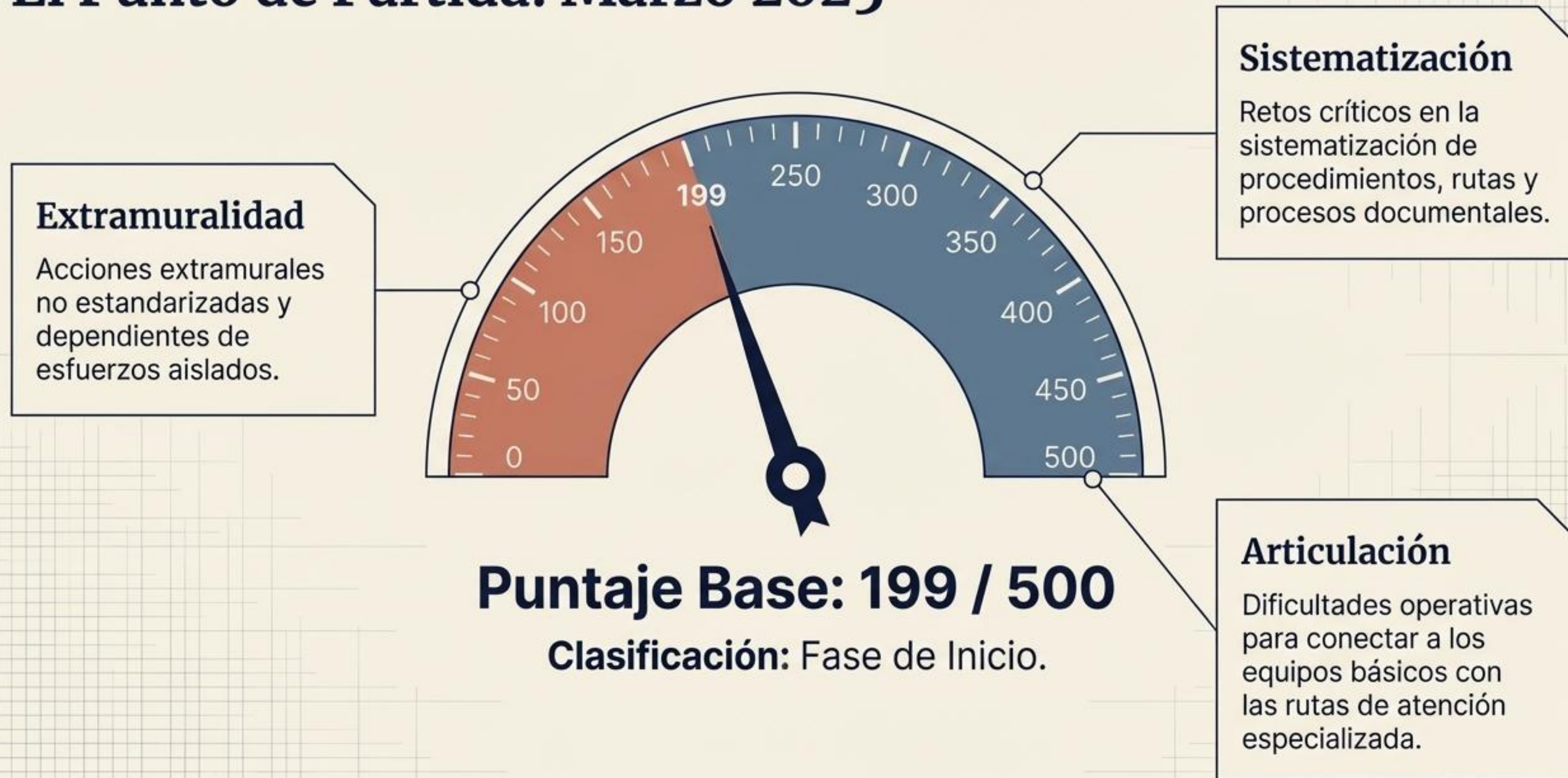
Infraestructura Base: 35 centros y puestos de salud.

El Reto: Conectar esta infraestructura estática con equipos extramurales dinámicos.

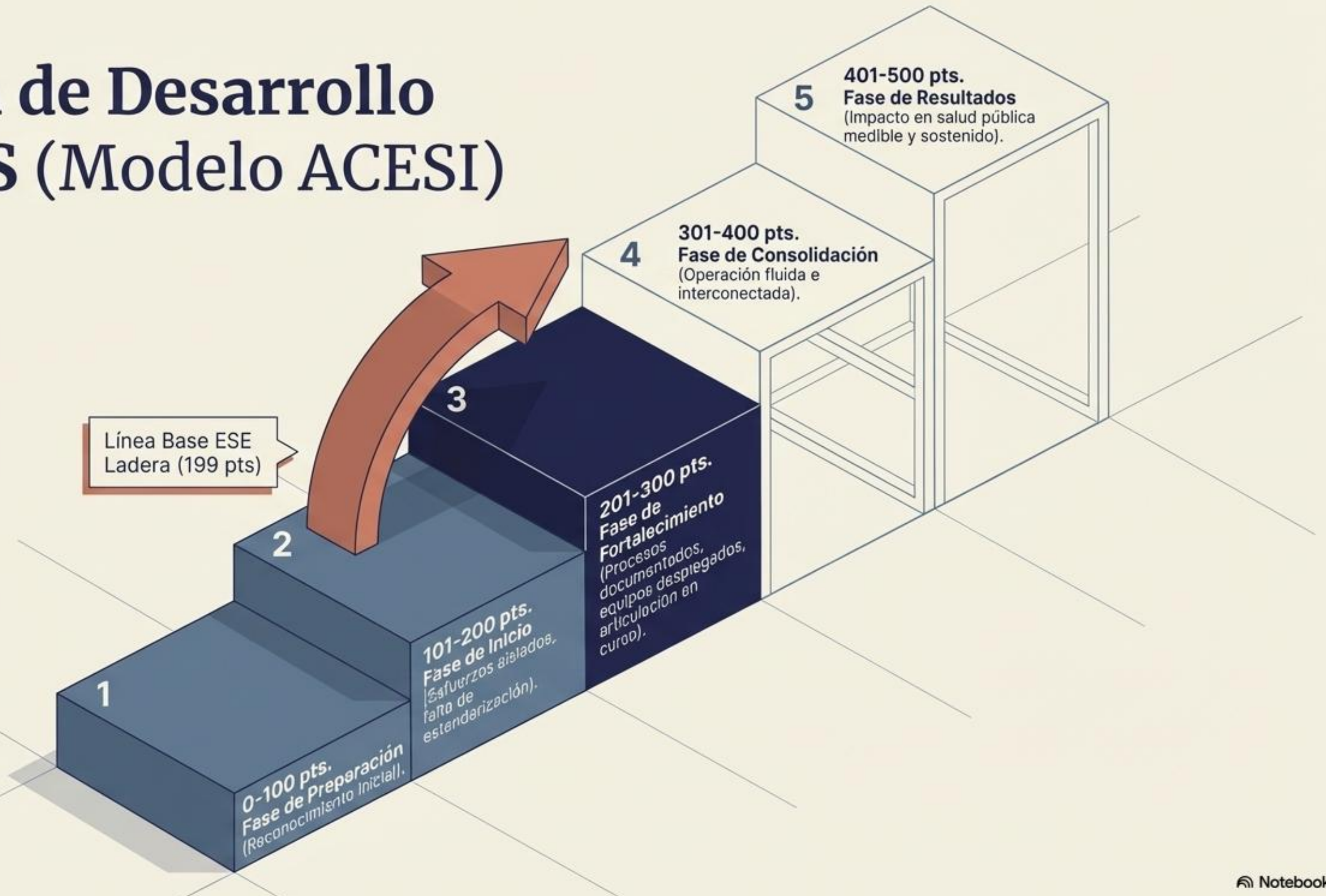
Hoja de Ruta de la Intervención (2025)



El Punto de Partida: Marzo 2025



Escala de Desarrollo en APS (Modelo ACESI)



El Diseño de la Intervención:

4 Pilares Estratégicos



1. Talento Humano

Formación técnica masiva e inducción especializada para operativizar la APS en campo.



2. Territorio

Conformación, financiación y despliegue físico de Equipos Básicos de Salud (EBS) en zonas priorizadas.



3. Procesos y Tecnología

Actualización del modelo de prestación, dotación biomédica y estandarización de captura de datos.



4. Comunidad

Reactivación de mesas intersectoriales y comités de entornos saludables para actuar sobre los determinantes sociales.

Pilar 1: Empoderando un Ejército de 339 Profesionales

El **37%** de la fuerza laboral total de la institución fue capacitada técnicamente en una visión holística e integradora de la salud pública.

Alianzas académicas clave: Universidad Santiago de Cali y Universidad del Valle.



Pilar 2: Despliegue Territorial y Alcance

Transición exitosa de un modelo intramural a una presencia permanente en microterritorios urbanos y rurales.

39 Equipos Conformados

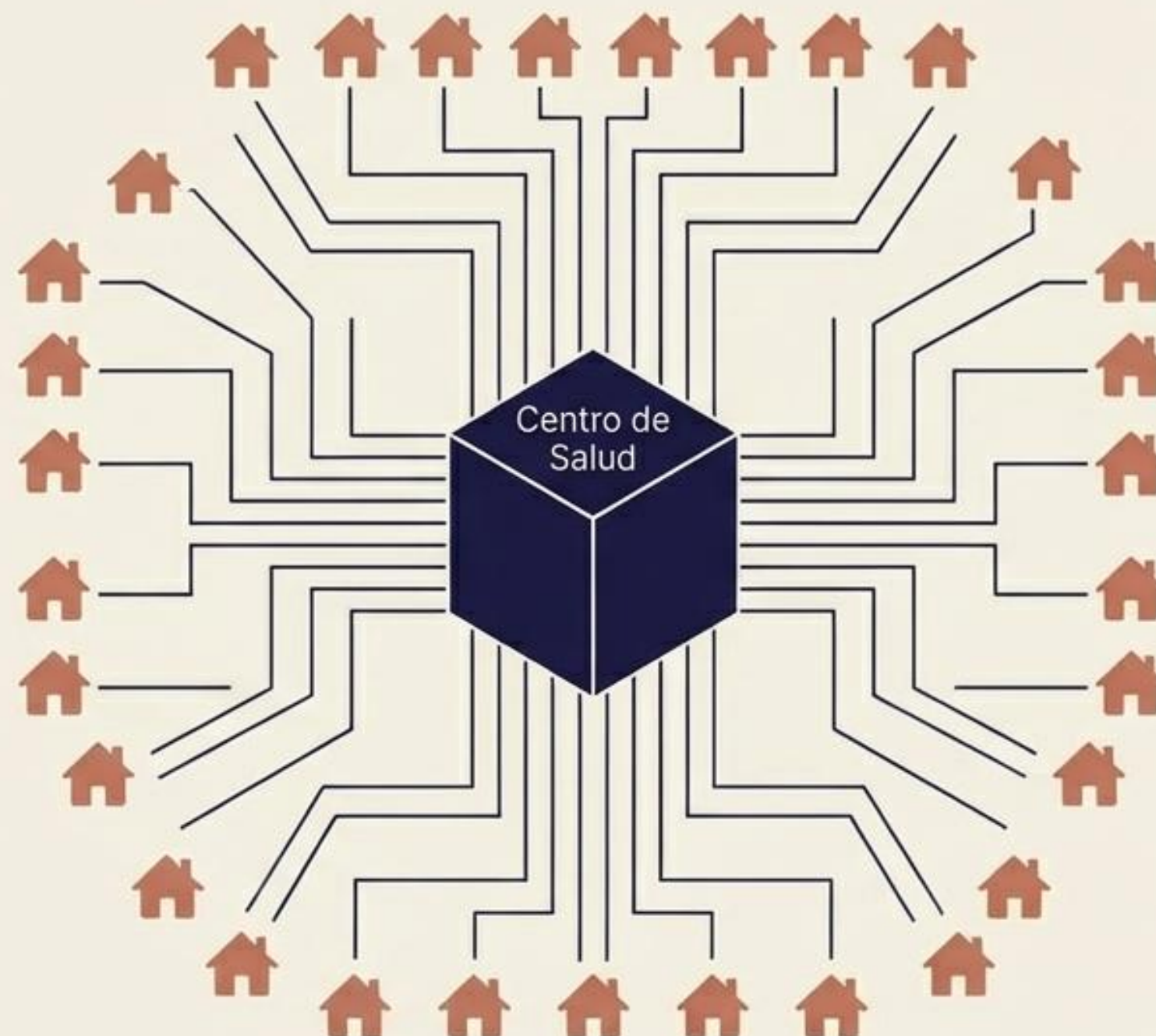
Gestión del 100% de los recursos nacionales requeridos.

Logística Asegurada

Contratación de transporte para garantizar el traslado del personal a zonas de difícil acceso.

Integración Tecnológica

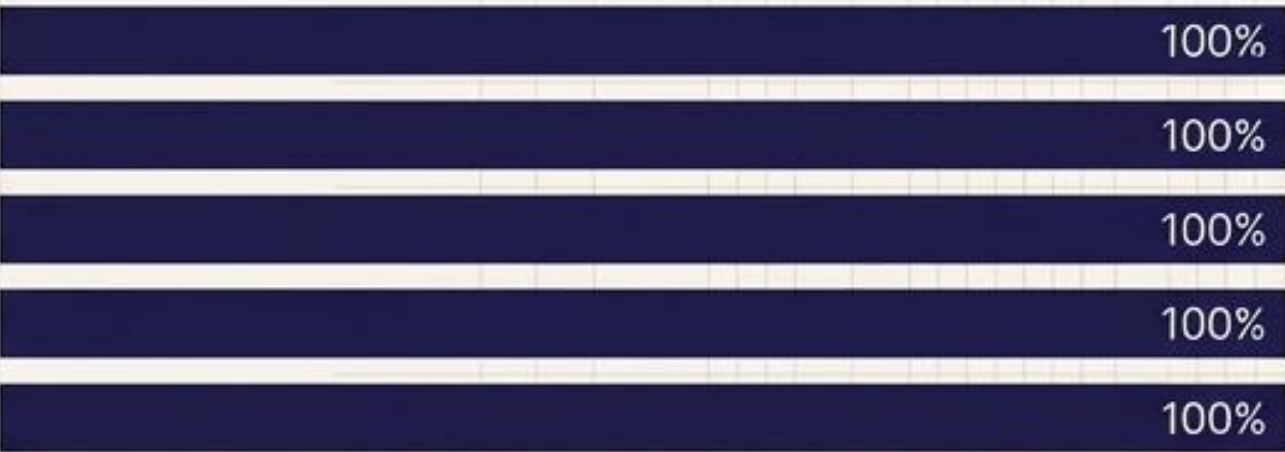
Proyección de convenios para telemedicina, permitiendo la intervención de médicos especialistas directamente en campo.



Tablero de Control: Ejecución del Plan Operativo

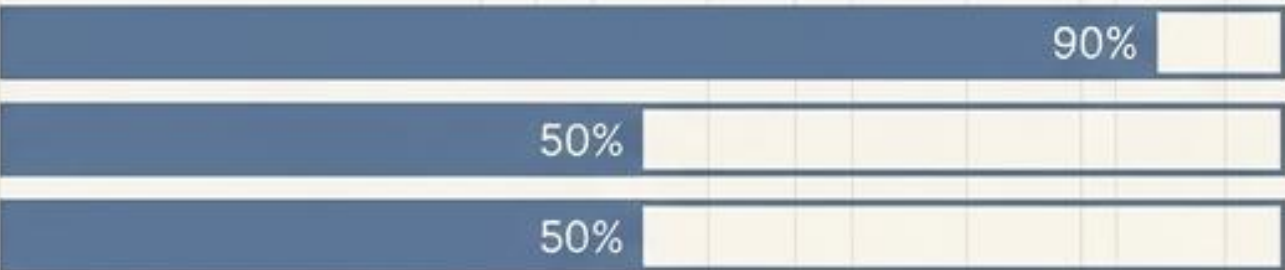
Metas Alcanzadas

- Contratación 39 EBS
- Diseño y ejecución de capacitación técnica
- Herramientas de recolección de información (Lineamientos MinSalud)
- Actualización del Modelo de Prestación de Servicios
- Reactivación de mesa intersectorial (Agosto-Noviembre)



2. En Progreso

- Dotación de equipos biomédicos y tecnológicos para EBS.
- Documentación de rutas de atención integral articuladas con EBS.
- Inclusión de APS en planes de inducción/reinducción institucionales.



3. Brecha Crítica

- Capacitación a líderes y agentes comunitarios en APS.



El Salto Cualitativo: Bienvenidos a la Fase de Fortalecimiento



El Pasado
Diagnóstico: 199
Fase de Inicio



El Presente
Resultado: 299
Fase de Fortalecimiento

En solo 9 meses, la ESE Red de Salud Ladera superó los retos de inicio, logrando una infraestructura operativa estandarizada y un equipo humano altamente movilizado. Este incremento de 100 puntos es el resultado directo del compromiso gerencial, la inyección de equipos tecnológicos y la disposición al cambio de más de 300 trabajadores de la salud.

La Institución: Antes y Después de la Intervención

Marzo 2025 (Reactivo)

Noviembre 2025 (Proactivo)

Capacidad Operativa

Acciones extramurales aisladas y no estandarizadas.

39 Equipos Básicos de Salud formalmente desplegados y financiados.

Talento Humano

Conocimiento fragmentado de los nuevos lineamientos de salud pública.

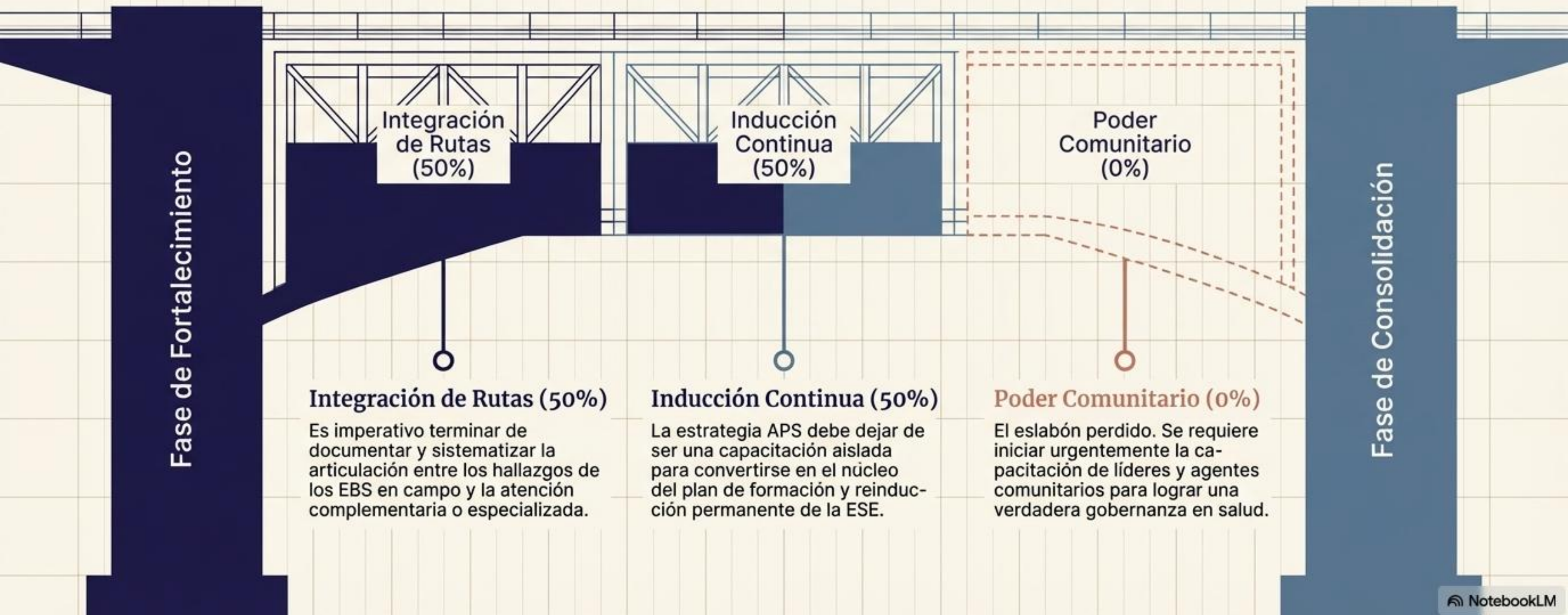
339 profesionales operando bajo una misma doctrina técnica de APS.

Infraestructura y Datos

35 centros operando de forma tradicional; vacíos en sistematización.

Centros integrados con nueva dotación biomédica, herramientas estandarizadas de captura de datos y planes de telemedicina.

Cerrando las Brechas hacia la Consolidación



Recomendaciones Estratégicas para 2026



Sostenibilidad Financiera y Operativa

Asegurar la gestión oportuna de recursos nacionales 2026 para dar continuidad contractual exclusiva a los EBS, manteniendo su presencia ininterrumpida en áreas urbanas y rurales.



Salto Digital (TIC)

Fortalecer agresivamente el uso de Tecnologías de la Información y la Comunicación en el trabajo de campo, optimizando el tiempo de respuesta y la captura de datos de la comunidad.



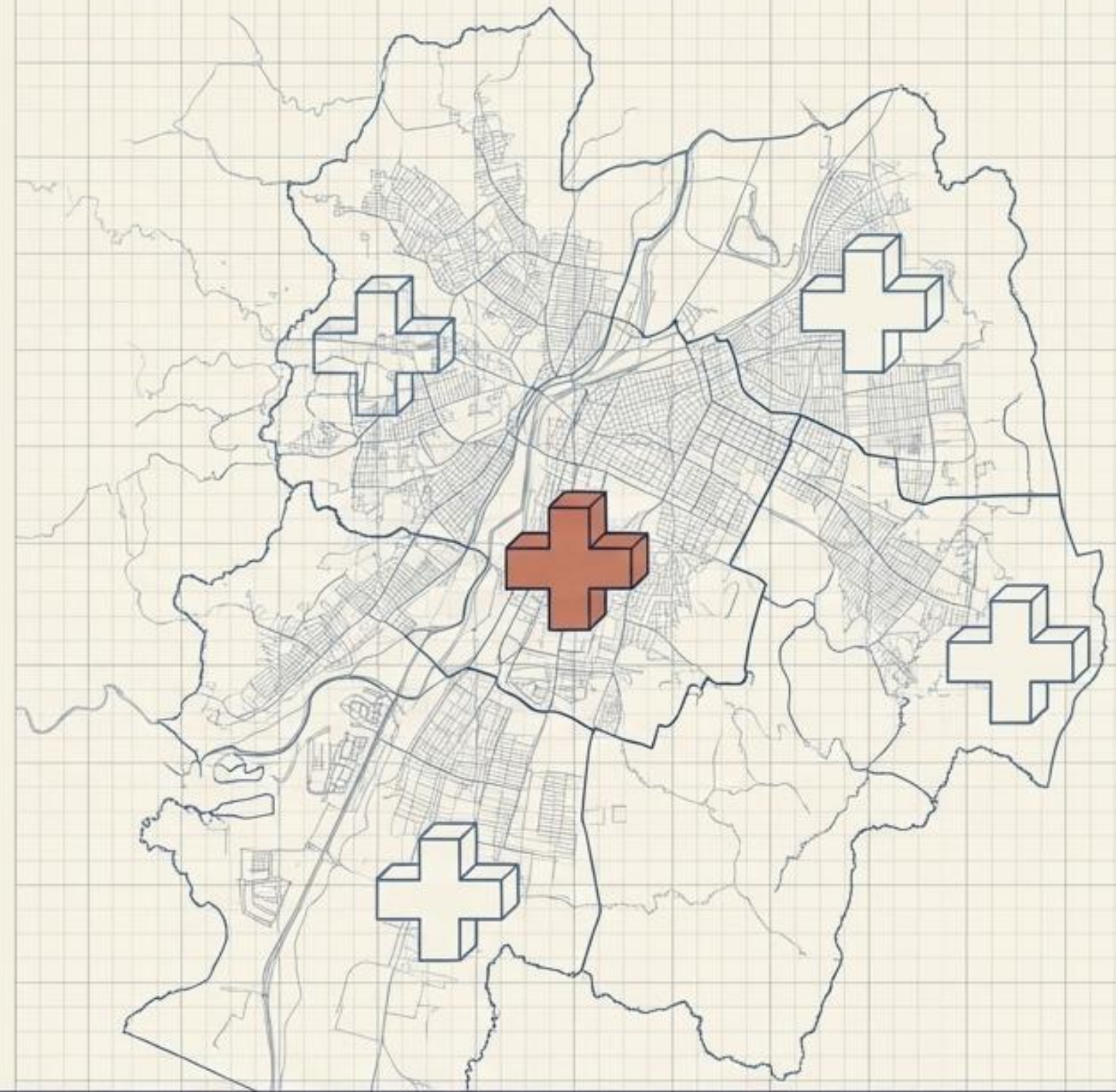
Determinantes Sociales

Evolucionar el rol de la mesa intersectorial. Pasar de reuniones consultivas a intervenciones conjuntas que actúen directamente sobre los determinantes sociales en salud de los hogares caracterizados.

Una Visión para Santiago de Cali

El modelo ejecutado en la ESE Red de Salud Ladera ha demostrado que el acompañamiento técnico estructurado y la formación masiva generan saltos cuánticos en la capacidad institucional.

Cali cuenta con 5 ESE Municipales diseñadas para dar cobertura al 100% de la población subsidiada. Para transformar la salud pública de la región, el siguiente paso lógico es replicar esta metodología operativa y de capacitación técnica en las 4 redes restantes.



La Atención Primaria no es un decreto; es un sistema que se construye territorio a territorio.



Un Modelo Basado en la Prevención, Liderado por la Red Pública.

Gracias por construir el
futuro del cuidado.



PARTICIPACIÓN SUMMIT APS

Evento convocado y organizado:

Universidad del Cauca

Universidad de Antioquia

Universidad del Bosque

Convocados: experiencias exitosas en APS, Seleccionadas 7 de 13 iniciativas presentadas

Presentación Universidad de Antioquia el 15 de mayo

Reunión nueva interventora COOSALUD EPS: Gloria Polanía Guillón. Compromisos adquiridos por equipo directivo:

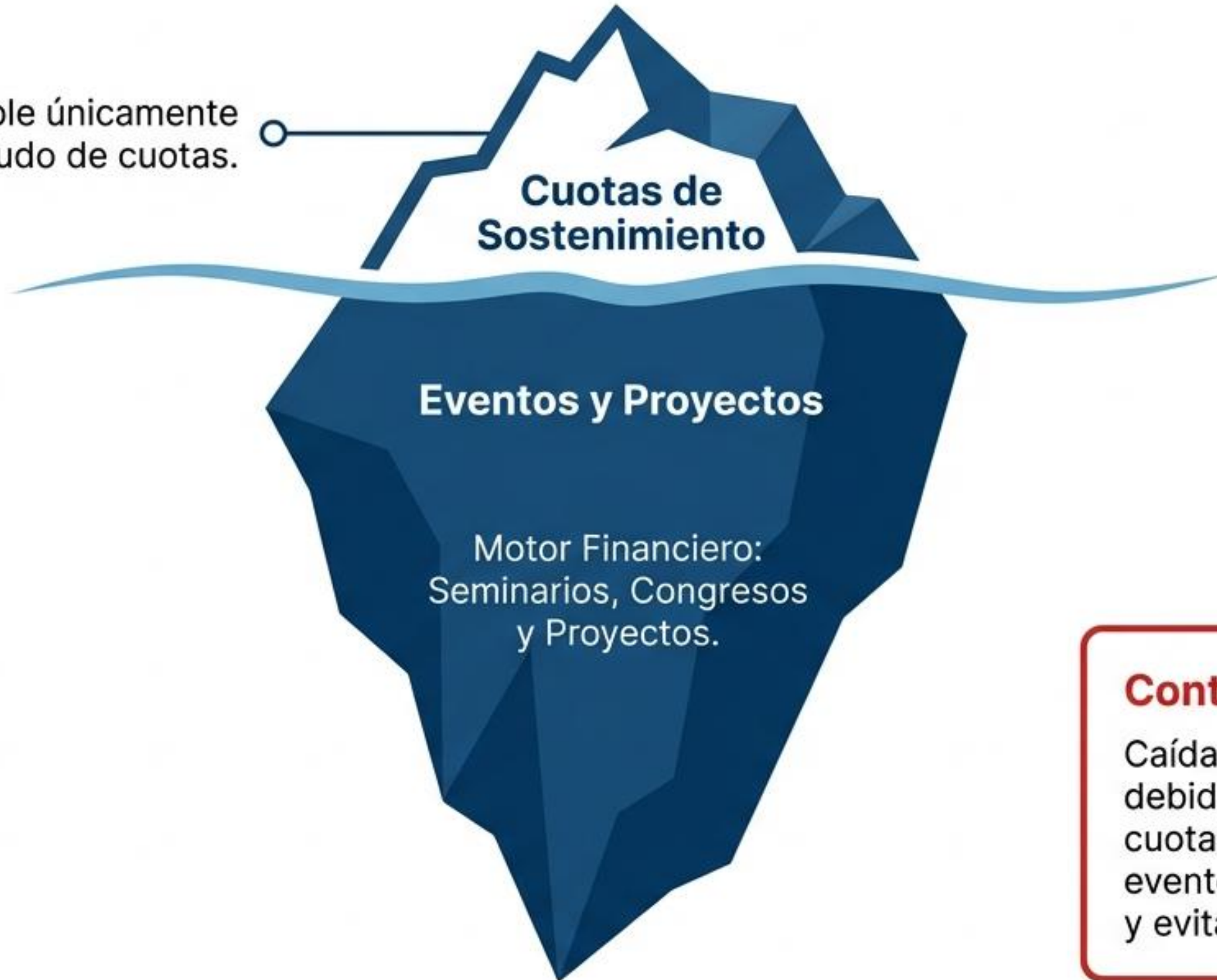
Reunión interventor COOSALUD EPS: **JULIO PIÑEROS - COMPROMISOS**

- ❖ Solicitud reuniones regionales para legalización de contratos.
- ❖ Contratación de todos los servicios habilitados con la red pública
- ❖ Pago 100% de capitas y 80% de evento

CAMBIO DE INTERVENTOR

Modelo de Sostenibilidad: Más allá de las Cuotas

ACESI no es viable únicamente
con recaudo de cuotas.



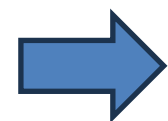
Contexto Histórico

Caída de ingresos en 2022 debido a la condonación de 3 cuotas de sostenimiento. Los eventos subsidian la operación y evitan el déficit de caja.

ESTABILIZACIÓN FINANCIERA



Reducción de Gastos: Disminución en rubros de telefonía y telecomunicaciones.



Suspensión contrato de análisis Decreto 2193



Fortalecimiento de alianzas estratégicas que agreguen valor.

Estrategia de Equipos Básicos: Gestión con Nueva EPS

Contexto

Nueva EPS contratará 1.300 equipos a nivel nacional mediante las ESEs, complementando la resolución 3280.



Alerta de Exclusión: Múltiples territorios y asociados de ACESI no fueron priorizados en el listado inicial presentado por la Dra. Diana Luna.

Plan de Acción

ACESI envía listado de IPS asociadas no priorizadas.

1

Nueva EPS realiza cruce de afiliados vs. priorizados (>1,000 hab).

2

Inclusión de asociados en la contratación.

3



- Reunión Doctora Diana Luna: contratación equipos básicos de atención por NEPS.
 - * Compromiso: Incluir a las ESE agremiadas dentro de las ESE priorizadas por NEPS. (Departamento y ESE).
 - * Gestión de ACESI evidenciada al ser convocados los asociados
 - * Sin impacto por directrices cambiantes durante la reunión con las ESE y falta de claridad en la contratación general.

Nuevas Oportunidades y Vigilancia

REUNIÓN Dr. Bernardo Camacho

Nueva EPS



Acción:

Contratación de 1.300 equipos básicos en poblaciones >1,000 habitantes.

Brecha:

Listados actuales excluyen territorios asociados.



ACCIÓN ACESI

Enviar listado de IPS asociadas para priorización inmediata.

SuperSalud



Compromiso:

Giro directo garantizado al 90%.

Estrategia:

Disminución de la integración vertical de las EPS.

Requisito:

Compras conjuntas para economías de escala.

Compromisos de la Superintendencia Nacional de Salud (SNS)

Acuerdos establecidos con el Dr. Rubiano para la protección de la red pública.



Contratación Obligatoria

Exigencia a aseguradores de contratar con la red pública acorde a la norma.



Flujo de Recursos

Compromiso de giro de mínimo el 90% de la cápita.



Integración Vertical

Acciones para disminuirla y fortalecer a los prestadores públicos.



Mesas Regionales

Espacios de conciliación de cartera y liquidación de contratos.

Alerta Caso Sanitas: Seguimiento específico al incremento de UPC para IPSs

SIN CUMPLIMIENTO COMPROMISOS

Q3 • Julio – Septiembre

26 Reuniones

Ritmo del Año



Gobernanza

- Junta Directiva Pereira (Presencial)
- Junta Directiva (Presencial)



Institucional

- Webinar Reunión OPS PEPC
- Secretaría Pasto



Gremial / Sectorial

- Congreso e+Salud 1789 (Presencial)
- Simposio Medellín - Salud Inteligente (Presencial)
- Congreso Acción x la Salud Cali (Presencial)
- Johnson & Johnson Bogotá
- P. Territorialización

Q4 · Octubre – Diciembre

19 Reuniones

Ritmo del Año



Gobernanza

- Junta Directiva Medellín (Presencial)
- Reunión ET CALI y LADERA (Presencial)



Institucional

- MSPS - Reunión OPS en territorios



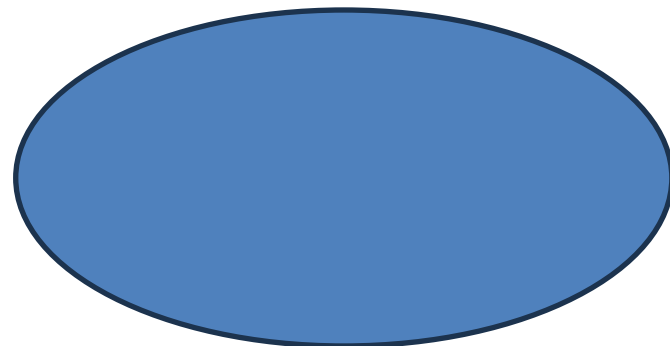
Gremial / Sectorial

- Congreso e+Salud Bogotá
- Vinculación nuevos agremiados
- Capacitación RES 1789 Armenia (Presencial)
- Representación U. de los Andes (Presencial)



100 Reuniones Estratégicas Completadas.
Alineación Institucional Consolidada.

- Presentación Ruta dorada en BOOTCAMP realizado en Guajira: RedSalud Armenia
- Presentación Ruta Dorada presentada en COSESAM: Secretaria de Salud Dptal Caldas
- Donación con destinación específica INC



PROYECTO SENA - ACESI

Actividades ejecutadas

Firma CD1.PCCNTR. 8354197 de 2025

ACESI - SENA

Aprobación de pólizas

Firma del acta de transferencia

- Arranque proceso inscripción
- Contratación del RRHH
- Creación de clases en la plataforma Moodle y clases sincrónicas por ZOOM
- Aprobación del cronograma por interventoría
- Inicio de clases
- Ejecución actividades plataforma EDUVIRTUAL-ACESI

- Proceso inscripción
- Continuidad de las clases
- Inicio de transferencia SENA
- Fin relación contractual Auxiliares por zona

- Clases terminadas (Nov 28de 2025)
- Acciones de formación finalizadas (Noviembre 29)
- Visita final 3º desembolso interventoría(5 de diciembre)
- Liquidación de contratos RRHH
- Cierre Programa SENA
- Entrega de informe final a interventoría (5 de diciembre)
- Meta cumplida (técnica y financiera)

**Ejecución del
proyecto a nivel
de interventoría**

%117

**sobre el número
de beneficiarios
certificados**

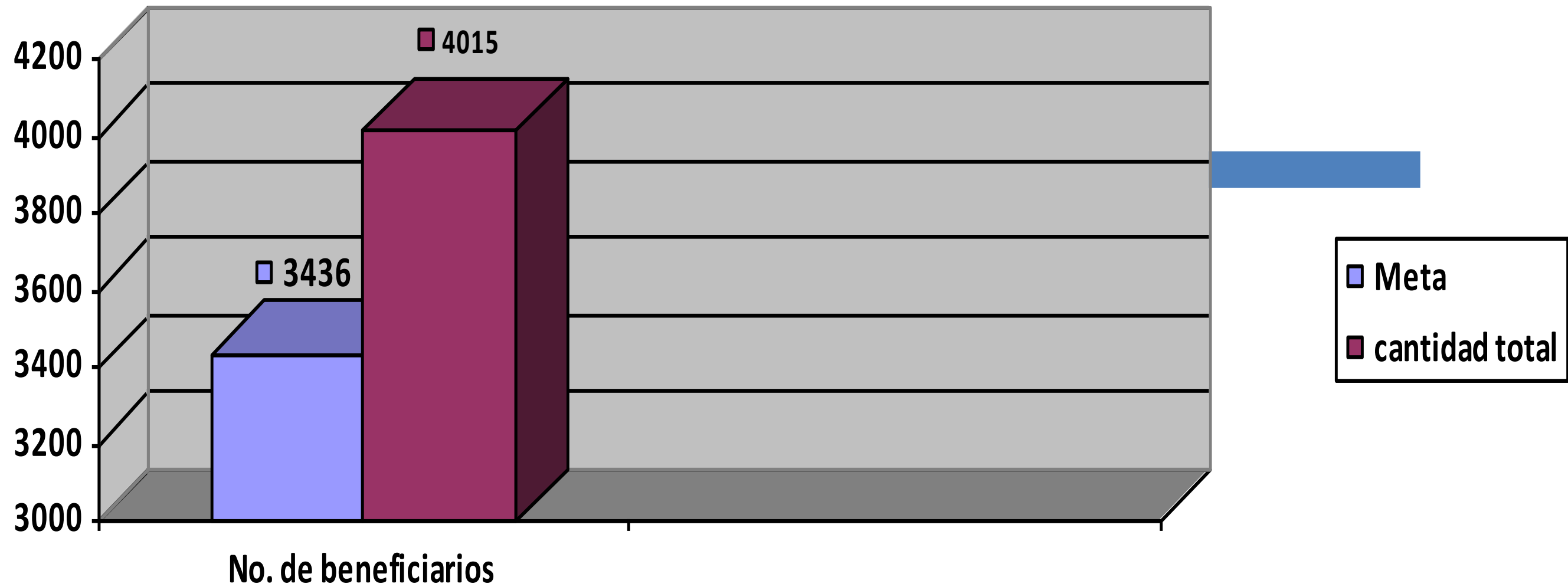
Oct.15/25

Oct.31/25

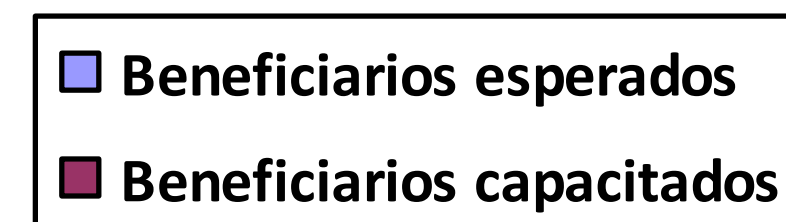
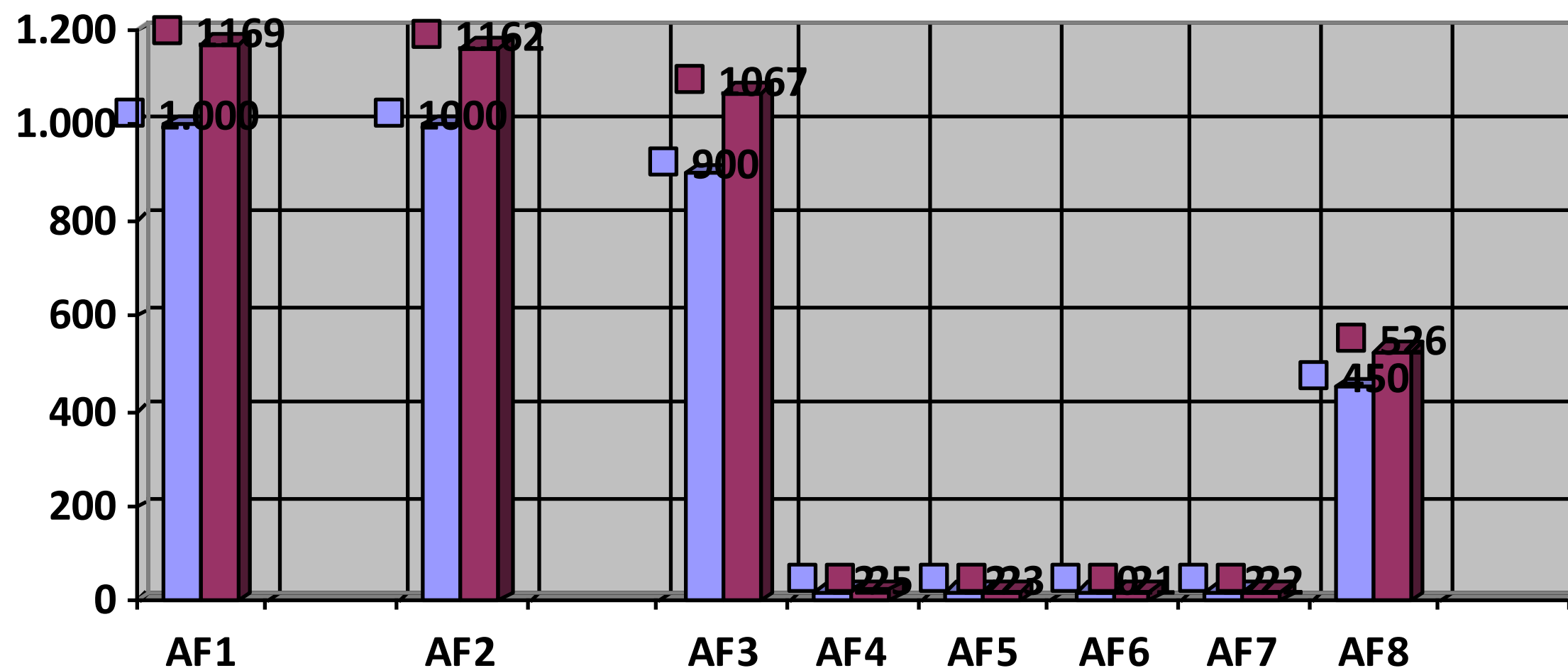
Oct 27/25

Nov.29/25

Dic.5/25



META INSCRITOS VS CERTIFICADOS: 117%



META INSCRITOS VS CERTIFICADOS POR AF

N°	Acción de formación	Horas presupuestadas	Beneficiarios esperados	Beneficiarios en capacitación	% Cumplimiento
AF1	ESTRATEGIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE METAS EN PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD.	400	1.000	1.169	117%
AF2	RETOS EN SALUD PÚBLICA PARA HOSPITALES: ENFERMEDADES EMERGENTES Y ELIMINACIÓN TRANSMISIBLES.	400	1.000	1.162	116%
AF3	FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS TÉCNICAS DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD - EBS.	720	900	1.067	119%
AF4	CIBERSEGURIDAD APLICADA A TELEMEDICINA PARA ENTORNOS CLINICOS SEGUROS	8	22	25	114%
AF5	CUIDADO CENTRADO EN LA PERSONA COMO MODELO PARA LA MEJORA DE RESULTADOS EN SALUD EN HOSPITALES PÚBLICOS.	8	22	23	105%
AF6	IMPLEMENTACIÓN PRÁCTICA DE HERRAMIENTAS DIGITALES PARA EL SEGUIMIENTO Y CIERRE DE CICLOS DE MEJORA EN SALUD.	6	20	21	105%
AF7	APLICACIÓN DE HERRAMIENTAS DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL PARA LA GESTIÓN GERENCIAL EN INSTITUCIONES DE SALUD.	8	22	22	100%
AF8	MODELO RISS PARA HOSPITALES PÚBLICOS: CLAVES PARA SU IMPLEMENTACIÓN DESDE LA VISIÓN OMS/OPS	4	450	526	117%
TOTALES		1554	3436	4015	117%

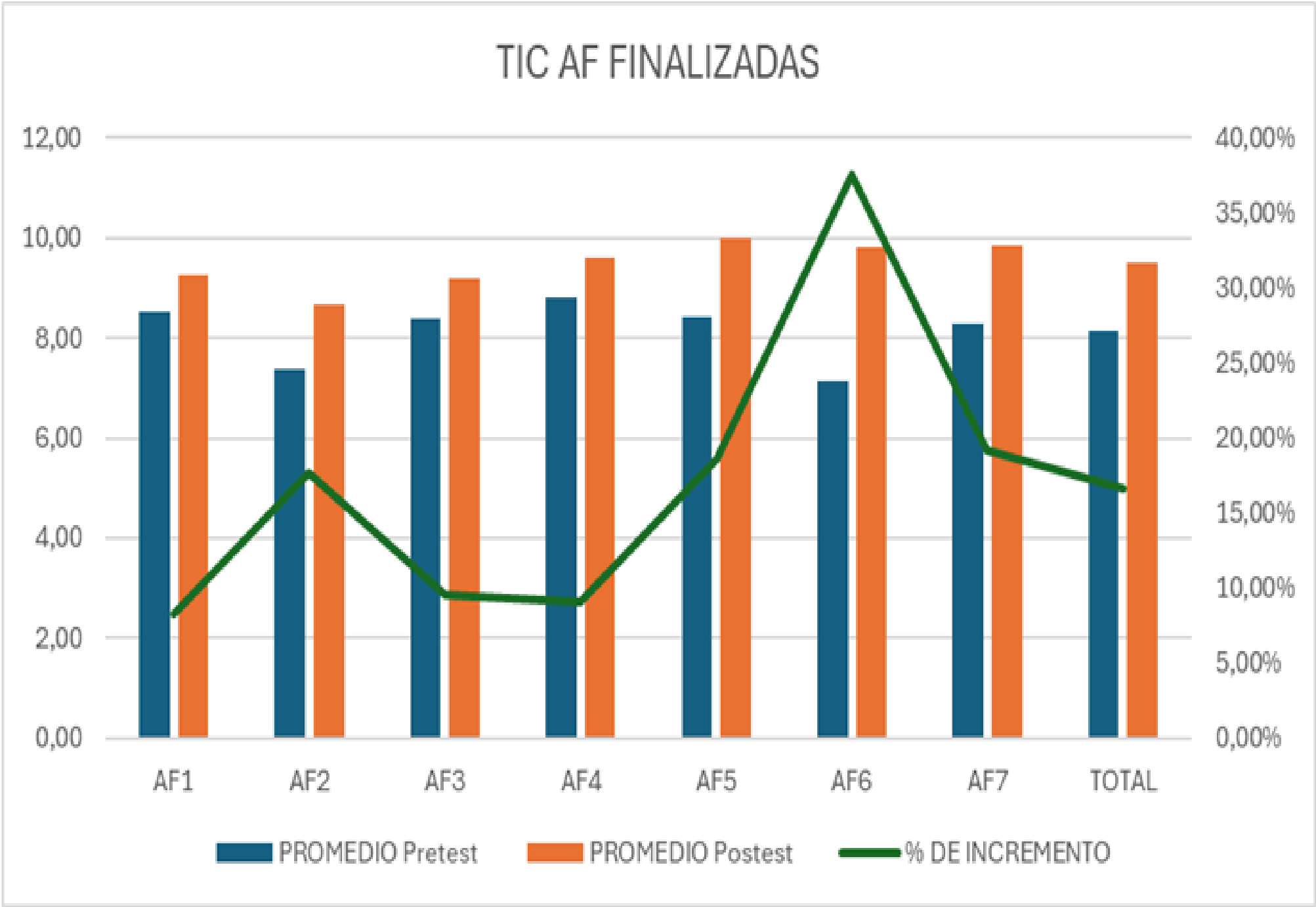
TOTAL META VS CERTIFICADOS POR AF

AF	NOMBRE DE LA ACCIÓN DE FORMACIÓN	No. GRUPOS	BENEFICIARIOS APROBADOS	HORAS APROBADAS	TOTAL HORAS - BENEFICIARIO	BENEFICIARIOS EJECUTADOS	HORAS EJECUTADAS	% EJECUCION No DE GRUPOS Y HORAS
1	ESTRATEGIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE METAS EN PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD	20	1000	400	20	1169	400	100%
2	RETOS EN SALUD PÚBLICA PARA HOSPITALES: ENFERMEDADES EMERGENTES Y ELIMINACIÓN TRANSMISIBLES	20	1000	400	20	1162	400	100%
3	FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS TÉCNICAS DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD - EBS	18	900	720	40	1067	720	100%
4	CIBERSEGURIDAD APLICADA A TELEMEDICINA PARA ENTORNOS CLÍNICOS SEGUROS	1	22	8	8	25	8	100%
5	CUIDADO CENTRADO EN LA PERSONA COMO MODELO PARA LA MEJORA DE RESULTADOS EN SALUD EN HOSPITALES PÚBLICOS	1	22	8	8	23	8	100%
6	IMPLEMENTACIÓN PRÁCTICA DE HERRAMIENTAS DIGITALES PARA EL SEGUIMIENTO Y CIERRE DE CICLOS DE MEJORA EN SALUD	1	20	6	6	21	6	100%
7	APLICACIÓN DE HERRAMIENTAS DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL PARA LA GESTIÓN GERENCIAL EN INSTITUCIONES DE SALUD	1	22	8	8	22	8	100%
8	MODELO RISS PARA HOSPITALES PÚBLICOS: CLAVES PARA SU IMPLEMENTACIÓN DESDE LA VISIÓN OMS/OPS	2	450	4	2	526	4	100%
		64		1554			1554	100%

64 GRUPOS CAPACITADOS
1.554 HORAS TOTALES.

INDICADOR - TIC

No	AF	PROMEDIO Pretest	PROMEDIO Postest	% DE INCREMENTO
AF1	ESTRATEGIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE METAS EN PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD	8,54	9,25	8,33%
AF2	RETOS EN SALUD PÚBLICA PARA HOSPITALES: ENFERMEDADES EMERGENTES Y ELIMINACIÓN TRANSMISIBLES	7,37	8,67	17,64%
AF3	FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS TÉCNICAS DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD - EBS	8,40	9,20	9,52%
AF4	CIBERSEGURIDAD APLICADA A TELEMEDICINA PARA ENTORNOS CLÍNICOS SEGUROS	8,80	9,60	9,09%
AF5	CUIDADO CENTRADO EN LA PERSONA COMO MODELO PARA LA MEJORA DE RESULTADOS EN SALUD EN HOSPITALES PÚBLICOS	8,43	10,00	18,56%
AF6	IMPLEMENTACIÓN PRÁCTICA DE HERRAMIENTAS DIGITALES PARA EL SEGUIMIENTO Y CIERRE DE CICLOS DE MEJORA EN SALUD	7,14	9,82	37,58%
AF7	APLICACIÓN DE HERRAMIENTAS DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL PARA LA GESTIÓN GERENCIAL EN INSTITUCIONES DE SALUD	8,27	9,86	19,23%
TOTAL		8,14	9,49	16,59%



Los resultados obtenidos reflejan que los eventos de formación generaron un impacto positivo, que en promedio inicial fue de 8,14 y pasó a 9,49 en las 7 acciones de formación que se aplicó ex ante y ex post, que representaron un incremento del 16,59%, evidenciando una distribución positiva en las tasas de crecimiento del conocimiento.

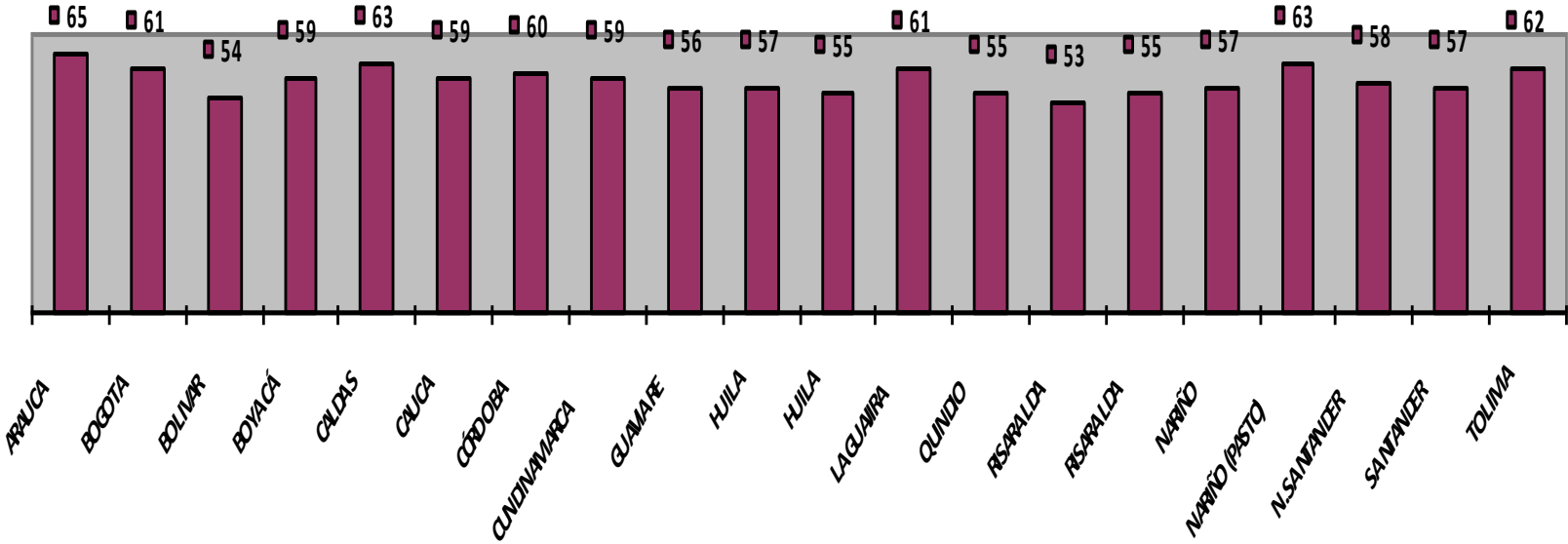
Ejecución del proyecto por parte de interventoría 2025

100%

Fuente de financiación	Valor presupuestado	Valor presentado como ejecución	Valor No reconocido	Valor reconocido	% Ejecución
Cofinanciación	\$ 2.000.000.000	\$ 2.000.000.000	\$ -	\$ 2.000.000.000	100,00%
Contrapartida en dinero	\$ 500.170.000	\$ 500.170.000	\$ -	\$ 500.170.000	100,00%
Contrapartida en especie	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0,00%
Contrapartida total	\$ 500.170.000	\$ 500.170.000	\$ -	\$ 500.170.000	100,00%
TOTAL	\$ 2.500.170.000	\$ 2.500.170.000	\$ -	\$ 2.500.170.000	100,00%

COBERTURA GEOGRÁFICA POR ACCIÓN DE FORMACIÓN

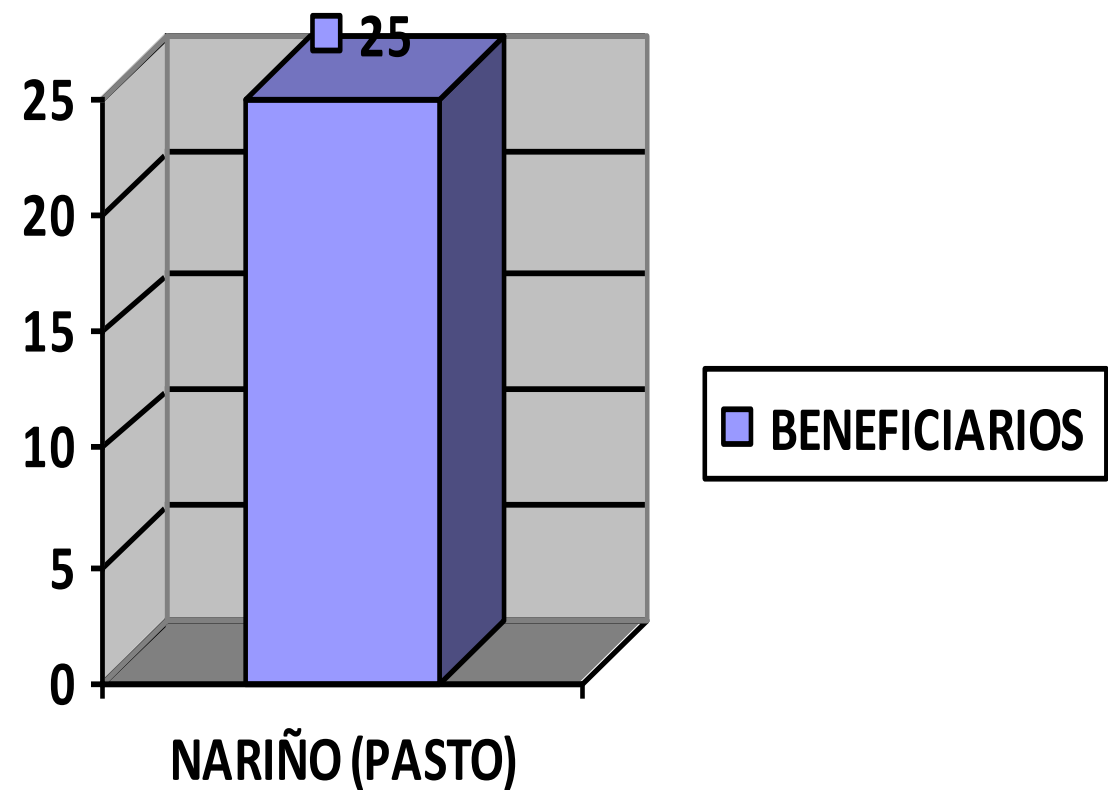
AF1 ESTRATEGIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE METAS EN PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD



ARAUCA	65
BOGOTA	61
BOLIVAR	54
BOYACÁ	59
CALDAS	63
CAUCA	59
CÓRDOBA	60
CUNDINAMARCA	59
GUAVIARE	56
HUILA	57
HUILA	55
LA GUAJIRA	61
QUINDIO	55
RISARALDA	53
RISARALDA	55
NARIÑO	57
NARIÑO	63
N. SANTANDER	58
SANTANDER	57
TOLIMA	62

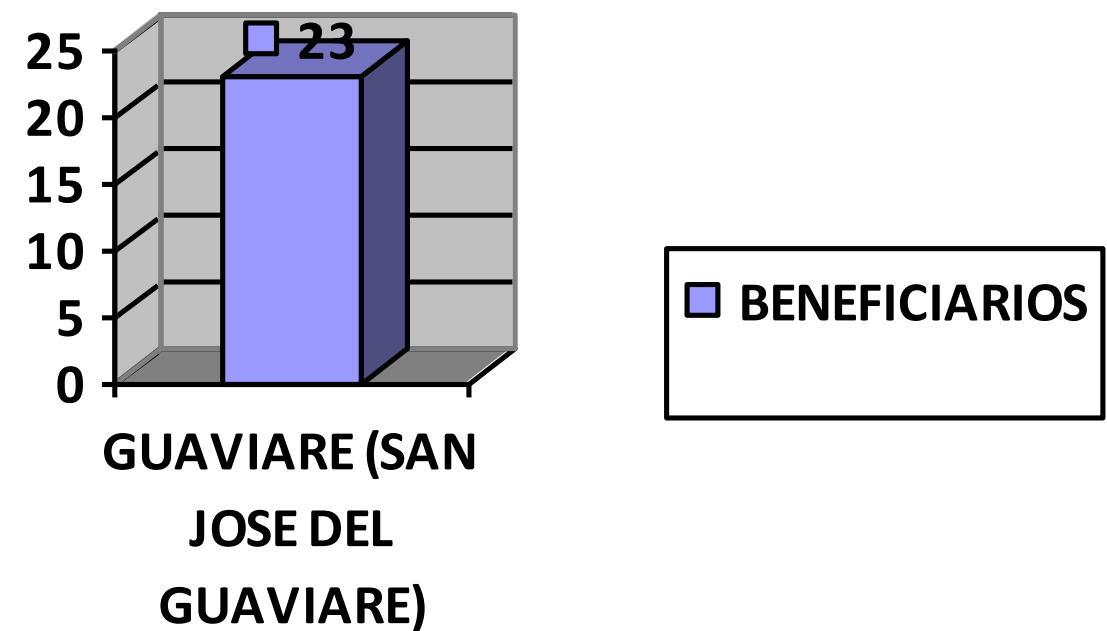
100,00%

AF4 CIBERSEGURIDAD APLICADA A
TELEMEDICINA PARA ENTORNOS
CLÍNICOS SEGUROS



DEPARTAMENTO	CANTIDAD DE BENEFICIARIOS	PORCENTAJE
NARIÑO (PASTO)	25	100,00%

AF5 CUIDADO CENTRADO EN LA PERSONA COMO MODELO
PARA LA MEJORA DE RESULTADOS EN SALUD EN HOSPITALES
PÚBLICOS



DEPARTAMENTO	CANTIDAD DE BENEFICIARIOS	PORCENTAJE
GUAVIARE (SAN JOSE DEL GUAVIARE)	23	100,00%



Datos Generales:

- **Período analizado:** Desde el 14 de octubre al 17 de diciembre (64 días).
- **Publicaciones realizadas:** 1 publicación diaria, para un total de 64 publicaciones.
- **Promedio de alcance diario:** 250 personas.
- **Alcance total estimado:** 250 personas x 64 días = **16,000 personas** alcanzadas durante el período.

DIVULGACIÓN DEL PROYECTO EN REDES SOCIALES

ALIANZAS ESTRATÉGICAS

PROGRAMAS PREVENCIÓN CÁNCER DE MAMA:

- **PROYECTO ROCHE:** Certificación consultorios Rosados.
- **Pfizer** equipo de detección temprana de cáncer de mama



Donación Pfizer + UE Lifesciences

Capacitación en detección de cáncer de seno.

Cobertura: Santander, Valle, Boyacá y Risaralda.

- **Proyecto BEXA :** Detección temprana cáncer de mama, ideal zonas alejadas y dispersas.

PROYECTO FUNDACION VITALIS:

Implementación de Software en la nube para optimizar la gestión de la HC y los procesos relacionados a través de IA.

También permite la validación de RIPS y la optimización de la facturación electrónica con precisión del dato.

Convocados: IPS de mediana y alta complejidad.

No se logró iniciar proceso por imposibilidad de ESE de cubrir gastos de desplazamiento de los técnicos para el proyecto.



INFORME DE GESTIÓN

Invitación presentación - fundation vitals - miembros de junta directiva 2nivel- (invitados x jd))



Resumir este correo

ACESI <acesi.asociacion@gmail.com>
para MONICA, MONICA, DIRECTOR, Luis, Director, asociacion, Gerente, AIPS, Asistente, Asohosval, Marcedfm08, MARIA

jue, 6 feb 2025, 11:40

Muy buenos días

De manera muy atenta enviamos oficio de invitación mencionado en el asunto de este correo, para su conocimiento y fines pertinentes

Favor invitar a sus asociados de 2do nivel que considere.

link

<https://us02web.zoom.us/j/84887959744?pwd=p2HjnTQf5Qx1XabTKZ3xnbWVBb0Qg.1>

Agradecemos su asistencia.



LINA M. ARROYAVE B.
Asistente Administrativa
Calle 84 Cra 23 -Niz 12 Cs 24. Esquina Brr. Corales / Pereira Risaralda
Tel.: (606) 3272974 Cel.: 3142935924
www.acesi.com.co - asistente@acesi.com.co

Un archivo adjunto • Analizados por Gmail

Añadir a Drive



Responder Reenviar

Reproductor multimedia

41205_... Resoluc 22... Resolucion-... CAMBIOS ... ANEXO CO... EL TRIBUN... Documento sin título

las herramientas Editar Convertir Firma electrónica

Buscar texto o herramientas

7. Plataforma de Gestión de Datos de Salud (PGDS)

Explicación

Sistema que centraliza y gestiona los datos de salud, incluyendo la historia clínica, registros asistenciales y facturas.

Necesidad que satisface

Gestión centralizada de datos de salud.

Justificación

Facilita el acceso y la integración de datos, mejorando la calidad y consistencia de la información.

read.ai meeting n...

read.ai meeting notes

Acesi123*

Acesi123*

Huv-luz Adriana...

Huv-luz Adriana Quintero

JESSENIA ESPINO...

JESSENIA ESPINOSA

HOSPITAL SPYSP

HOSPITAL SPYSP

6

Pregunta al Asistente de IA

0:33:01

01417695395

11:47 a.m. 12/02/2025

PROYECTO ATHEROLAB

PROYECTO NOVONORDISK:

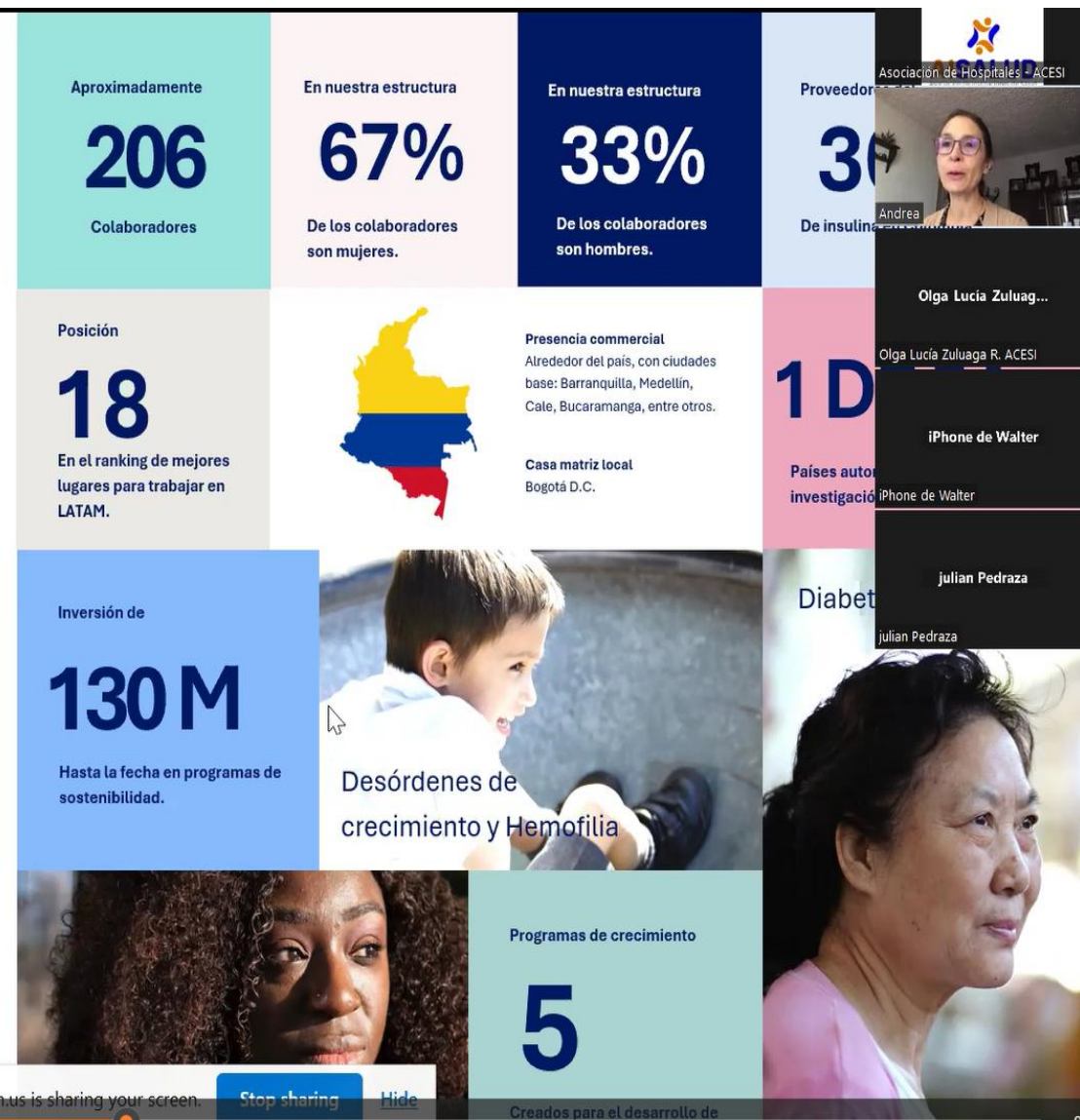
- ✓ Participación proyecto de Atherolab

Novo Nordisk Colombia

Novo Nordisk fue establecida como afiliada en Colombia hace **más de una década**, luego de estar presente con su portafolio de productos a través de terceros.

Trayendo un portafolio innovador y comprometidos activamente con el desafío de la sostenibilidad del Sistema de salud Colombiano. Somos aliados de los actores claves del sistema de salud colombiano.

Ponemos a disposición de nuestro país, proyectos globales como: Cities For Better Health, el Equipo de Ciclismo Team Novo Nordisk y Defeat diabetes. Somos aliados orgullosos de la Fundación Mundial de la Diabetes y la Novo Nordisk Haemophilia Foundation.

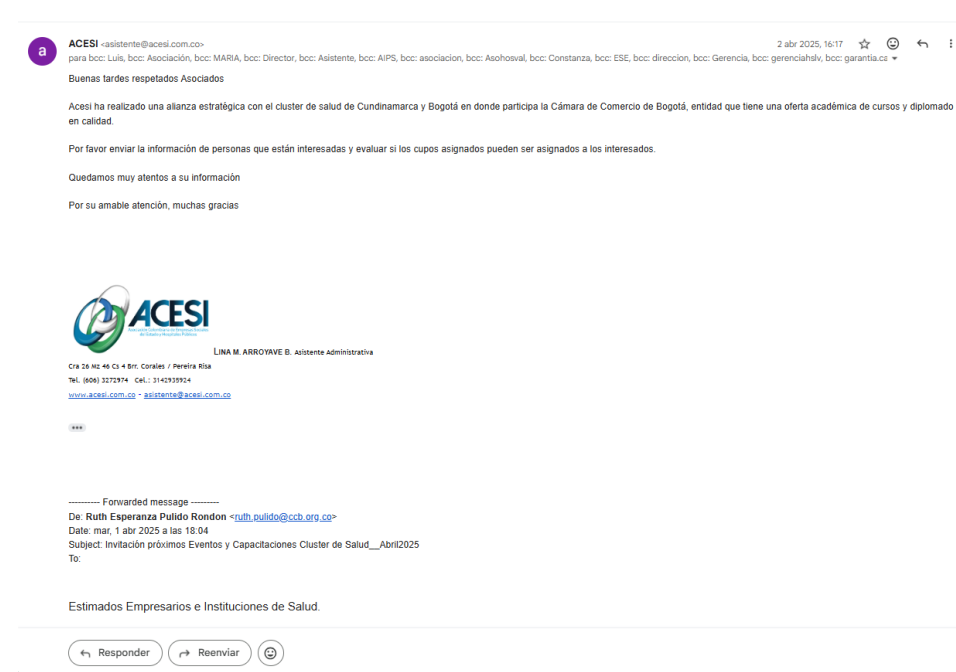




INFORME DE GESTIÓN

PROYECTO NOVONORDISK:

- ✓ Alianza cámara de comercio de Bogotá (Pertenece a Atherolab) participación en cursos y diplomados gratuitos para agremiados. CURSOS





CURSOS GRATUITOS PARA ASOCIADOS

ACESI

<asistente@acesi.com.co>

2 abr 2025, 16:17

☆

😊

↶

⋮

para bcc: Luis, bcc: Asociación, bcc: MARIA, bcc: Director, bcc: Asistente, bcc: APS, bcc: asociación, bcc: Asoshoval, bcc: Constanza, bcc: ESE, bcc: dirección, bcc: Gerencia, bcc: gerenciahsu, bcc: garantia.ca

Buenas tardes respetados Asociados

ACESI ha realizado una alianza estratégica con el cluster de salud de Cundinamarca y Bogotá en donde participa la Cámara de Comercio de Bogotá, entidad que tiene una oferta académica de cursos y diplomado en calidad.

Por favor enviar la información de personas que están interesadas y evaluar si los cupos asignados pueden ser asignados a los interesados.

Quedamos muy atentos a su información

Por su amable atención, muchas gracias

ACESI

Asociación Colombiana de Empresas Sociales del Estado y Hospitales Públicos

LINA M. ARROYAVE B. Asistente Administrativa

Cra 26 No. 46-53-4 Bm. Corales / Pereira Rta
Tel: (606) 3272974 Cel.: 3143939524
www.acesi.com.co • asistente@acesi.com.co

----- Forwarded message -----

De: Ruth Esperanza Pulido Rondon <ruth.pulido@ccb.org.co>

Date: mar, 1 abr 2025 a las 18:04

Subject: Invitación próximos Eventos y Capacitaciones Cluster de Salud__Abril2025

To:

Estimados Empresarios e Instituciones de Salud.

Responder

Reenviar

😊

----- Forwarded message -----
De: Ruth Esperanza Pulido Rondon <ruth.pulido@ccb.org.co>
Date: mar, 1 abr 2025 a las 18:04
Subject: Invitación próximos Eventos y Capacitaciones Cluster de Salud__Abril2025
To:

Estimados Empresarios e Instituciones de Salud.

Queremos contarles e invitarlos a participar en los eventos y capacitaciones programados para el mes de abril de 2025, recordarles que son totalmente gratuitos y que se realizan en el marco del programa que desarrolla el Cluster de Salud que lidera la Cámara de Comercio de Bogotá; por favor revíselos e inscríbase en los que sean de su interés, tenga en cuenta que una vez inscrito, le llegarán los recordatorios automáticos por la plataforma de zoom o Comunidad Digital.

1. Curso modular Sistema Único de habilitación Objeto social diferente – 4 módulos

Este curso está diseñado para proporcionar a los participantes los conocimientos y herramientas necesarios sobre el Sistema Único de Habilitación (SUH), enfocado en aquellos casos que involucran objetos sociales diferentes. A lo largo de los módulos, se abordarán los procedimientos, normativas y requisitos necesarios para la habilitación de actividades empresariales o comerciales que no encajen en los esquemas tradicionales, pero que aún requieren cumplir con las normativas vigentes. Esta capacitación será certificada.

Fechas: 3, 10 y 24 de abril y 8 de mayo de 2025

Hora: 7:30 a.m. – 12:00 p.m.

Lugar: Plataforma virtual zoom

Inscribase aquí: https://us02web.zoom.us/webinar/register/WN_UMgegc6UTa64LPiE8nJrIQ

2. Debía Diligencia en Derechos Humanos para Empresas: Estrategias de Gestión de Riesgos e Impactos

Evento fundamental para aquellos que buscan fortalecer su compromiso con la responsabilidad social y el respeto a los derechos humanos en el ámbito empresarial. En un entorno global cada vez más interconectado, las empresas enfrentan una creciente presión por parte de gobiernos, consumidores, inversionistas y la sociedad en general para adoptar prácticas empresariales éticas y responsables. El respeto a los derechos humanos y la integración de estos principios en los procesos organizacionales se han convertido en factores clave para garantizar la sostenibilidad y la reputación de cualquier empresa. Durante esta capacitación, se abordarán conceptos esenciales de la **debida diligencia en derechos humanos**, proporcionando las herramientas necesarias para identificar, prevenir, mitigar y remediar los riesgos e impactos negativos que las actividades empresariales puedan causar en las personas y las comunidades.

Fechas: 22 de abril de 2025

Hora: 8:00 a.m. – 10:00 a.m.

Lugar: Plataforma Comunidad digital

PROYECTO NOVONORDISK - CLÍNICA DE OBESIDAD: Seguimiento a proyecto

- Apoyo a la construcción de la Ruta integral de Atención.
- Apoyo en la construcción de la nota técnica
- Hospital Universitario del Valle: Institución referente

Iniciaron proyecto:

Hospital San Rafael de Tunja/Hospital Universitario San Jorge

Participaron en reunión pero no iniciaron proyecto:

Hospital San Jerónimo/Hospital Universitario de Santander

PROYECTO NOVONORDISK - CLÍNICA DE OBESIDAD:

Contiene archivos adjuntos

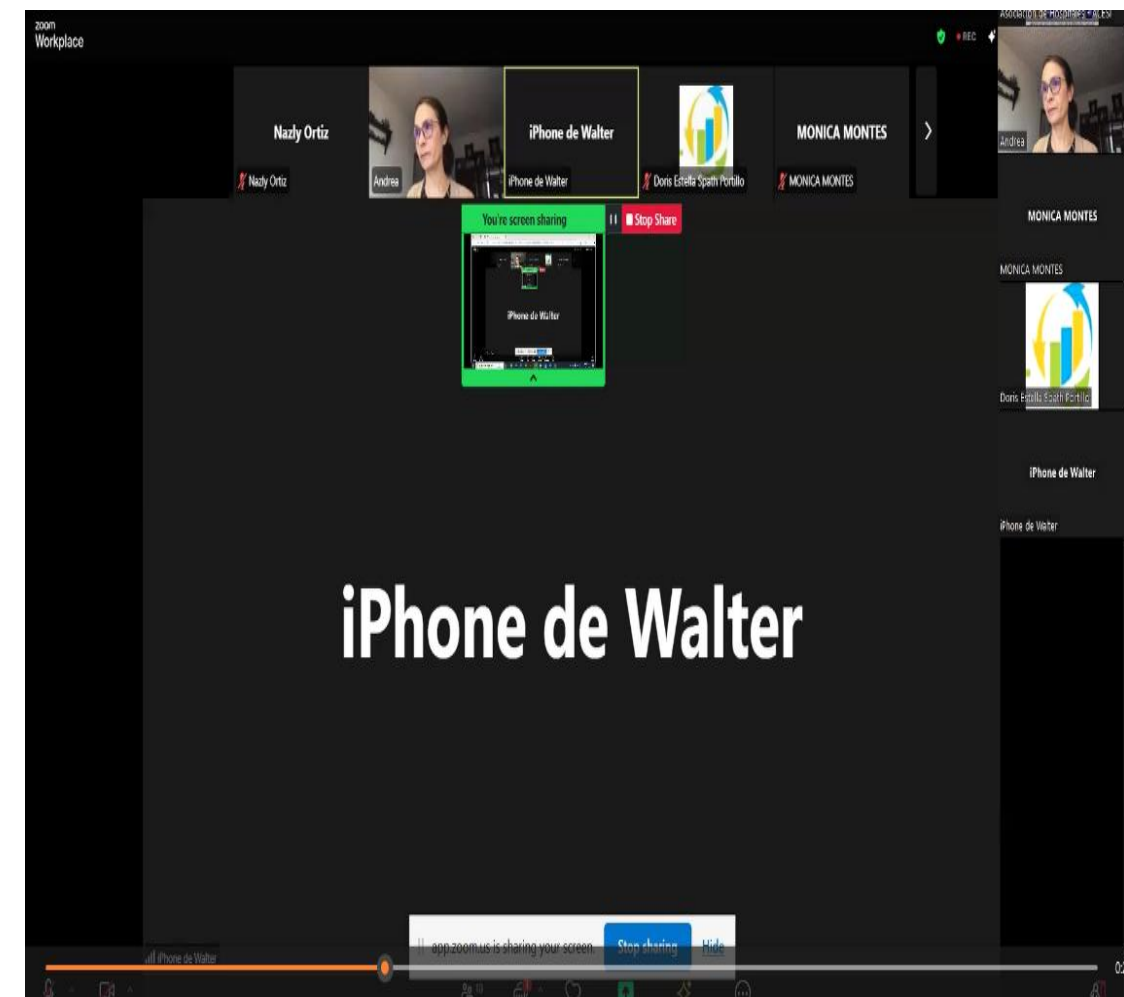
Últimos 7 días

Remitidos por mí



Programa Obesidad HUV
programaobesidadhuv@gmail.com

- ✉ Invitación proyecto clínica **obesidad** - Novodordisk- REUNION VIRTUAL MIERCOLES ... 6/2/25
me, Gerente Gerente, HOSPITAL QUINDIO, Claudia Marcela Cadena Peña
- ✉ Invitación proyecto clínica **obesidad** - Novodordisk- REUNION VIRTUAL MIERCOLES ... 6/2/25
me, MONICA MONTES, Asistente, subdiradministrativa@esesanjeronimo.gov.co
- ✉ Invitación proyecto clínica **obesidad** - Novodordisk- REUNION VIRTUAL MIERCOLES ... 6/2/25
me, Luis Hernan Sanchez, Dora Restrepo AESA, gerencia@hgm.gov.co
- ✉ Invitación proyecto clínica **obesidad** - Novodordisk- REUNION VIRTUAL MIERCOLES ... 6/2/25
me, Claudia Marcela Cadena Peña, gerencia@huhmp.gov.co
- ✉ aclaración oficio Córdoba_ Re: Invitación proyecto clínica **obesidad** - Novodordisk- RE... 7/2/25
me, MONICA MONTES, Asistente, subdiradministrativa@esesanjeronimo.gov.co



IMPLEMENTACIÓN CLÍNICA DE HERIDAS Y PIE DIABÉTICO: CONVATEC

Continuidad del proyecto de clínica de heridas del 2024

Acompañamiento a construcción de nota técnica y negociación con EPS

AVANCES EN:

1. Pácora – Caldas
2. Riosucio - Caldas
3. Santa Mónica – Risaralda
4. La Virginia – Risaralda

IMPLEMENTACIÓN RUTA DORADA:

Amarey

Consultorio INC

Consultorio red salud armenia

Consultorio Guática – Risaralda

Consultorio manuela Beltrán del socorro-Santander

LABORATORIOS GENCELL:

- Modelo de tele-experticia con equipos de alta Resolutividad portátiles.
- WIT: Solución integral para la optimización de ciclo de liquidación, auditoria, facturación y armado de cuentas.
- Proyecto de Genética molecular con genetista por telemedicina

COLOMBIA SALUDABLE – CENPEX – SIES SALUD: ALVARO PUERTO

- Participación en talleres sobre ineficiencias
- Apoyo en capacitación sobre manejo de ineficiencias.
- Fortalecimiento de capacidades gerenciales

GESTIÓN EN COMUNICACIÓN

EVENTOS NACIONALES ACESI

EVENTO SEMINARIO DE CONTRATACIÓN 2025

TOTAL PARTICIPANTES:

234

No asociados

156 (67%)

ASOCIADOS

78 (33%)

Antioquia

21

Tolima

17

Risaralda

13

Córdoba

4

Boyacá

7

Quindío

5

Santander

5

Valle

4

Huila

2

EVENTO SEMINARIO DE CONTRATACIÓN

COSTOS:

Total Costos	\$266.476.694
Utilidad antes impuestos	\$147.659.093
Iva a Pagar	\$14.605.800
Renta a pagar	\$32.504.982
Utilidad después de impuestos	<u>\$100.548.311</u>
PARTICIPACION ACESI 60%	<u>\$60.328.987</u>

EVENTO CONGRESO ACESI

XXII CONGRESO
“ACCIÓN POR LA SALUD DE TODOS -ACESI 2025”
JULIO 31, AGOSTO 1, CALI – HOTEL DANN CARLTON

INFORME 1

1. PARTICIPACIÓN.

Asistentes presencial	198
Conferencistas	27 (2 Virtuales)
Logística y Organización	8
Muestra Comercial	25
Total participantes evento	258

EVENTOS CONGRESO ACESI

CONGRESO ACCION POR LA SALUD DE TODOS CALI JULIO DE 2025

UTILIDAD ANTES DE IMPUESTOS	181,741,995.00
IVA A PAGAR	3,369,292.00
RENTA A PAGAR	55,956,698.00
UTILIDAD DESPUES DE IMPUESTOS	122,416,005.00
PARTICIPACIÓN ACESI 60%	73,449,603.00

COMPARATIVO EVENTOS 2024 VS 2025

BALANCE CONGRESO 2024 HOTEL LAS AMERICAS AGOSTO 8-9 DE 2024			TALLER SEMINARIO CONTRATACION ABRIL 25-26 2024-	TALLER HERRAMIENTAS GERENCIALES FEBRE 2024
INGRESOS				
INGRESO POR PARTICIPANTES		\$ 231,941,833.00	\$ 632,750,682.00	\$ 202,697,200.00
INGRESOS PATROCINIO FIESTA		\$ 9,000,000.00	\$ -	
INGRESO MUESTRA COMERCIAL		\$ 186,853,000.00	\$ 93,228,000.00	\$ 16,280,000.00
INGRESO POR ALOJAMIENTO		\$ 8,320,000.00	\$ -	
TOTAL INGRESO		\$ 436,114,833.00	\$ 725,978,682.00	\$ 218,977,200.00
COSTOS				
COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS		\$ 185,704,202.00	\$ 292,118,694.00	\$ 96,563,999.00
COSTOS FINANCIEROS Y RETENCIONES		\$ 10,617,721.00	\$ 42,633,853.00	\$ 11,187,065.00
TOTAL COSTOS		\$ 281,461,147.00	\$ 334,752,547.00	\$ 107,751,064.00
UTILIDAD ANTES IMPUESTOS		\$ 154,653,686.00	\$ 391,226,135.00	\$ 111,226,136.00
RENTA A PAGAR		\$ 39,764,054.00	\$ 105,999,404.00	\$ 32,592,040.00
UTILIDAD FINAL		\$ 114,889,632.00	\$ 285,226,731.00	\$ 78,634,096.00
PARTICIPACION ACESI 60%		\$ 68,933,779.20	\$ 171,136,038.60	\$ 47,180,457.00
TOTAL UTILIDAD AÑO 2024		\$ 287,250,274.80		

46,5%

Seminario	\$ 73.449.603
Congreso	\$ 60.328.987
TOTAL	\$ 133.778.590

INFORME ESTADOS FINANCIEROS 2025



DISTRIBUCIÓN EXCEDENTES AÑOS 2025

INFORME REVISARÍA FISCAL

INFORME DEL REVISOR FISCAL 01

**ASOCIACION COLOMBIANA DE
EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO Y
HOSPITALES PUBLICOS “ACESI”,**

PEREIRA 13 DE MARZO DEL AÑO 2026,

IPRESENTADO POR,
NATALIA USMA SANCHEZ,
REVISORA FISCAL DESIGNADA TP-281500-T



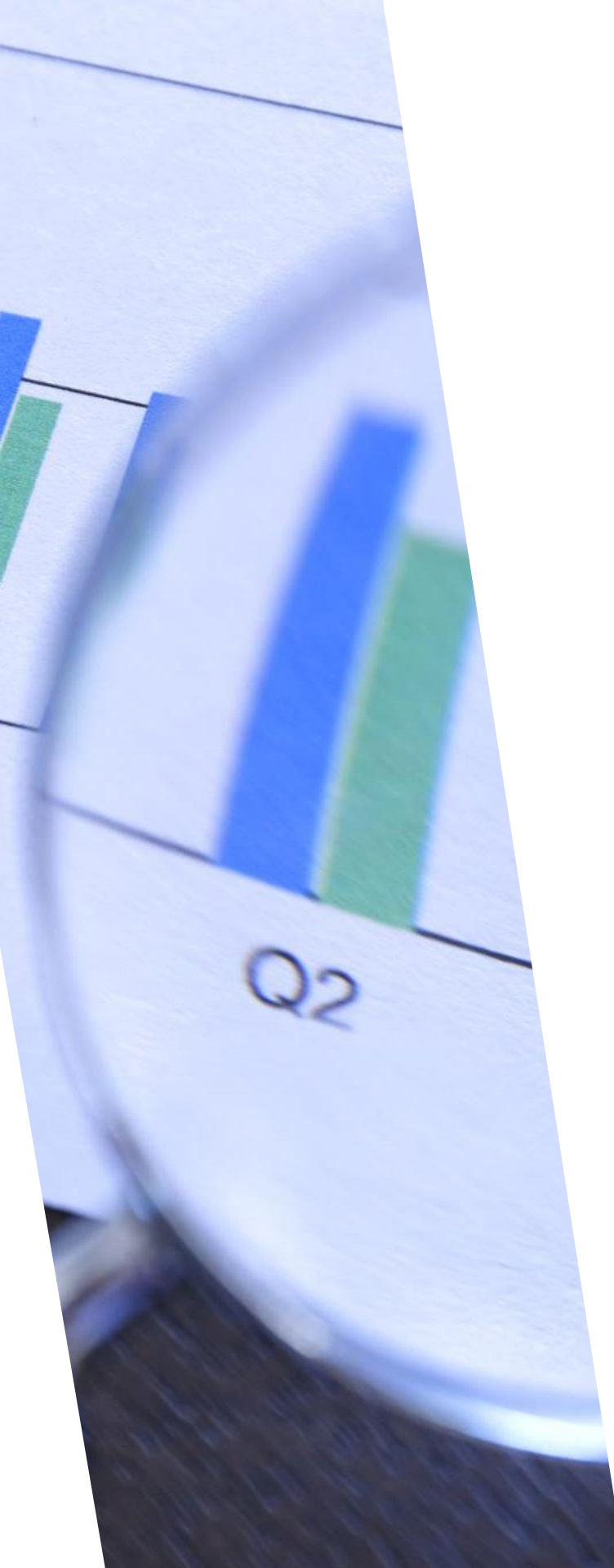
Puntos Clave Del Informe

1. Opinión
2. Fundamentos de la opinión
3. Párrafo de Énfasis
4. Responsabilidad de la Administración
5. Responsabilidad del Revisor Fiscal
6. Control Interno
7. Informe Sobre Requerimientos Legales y Regulatorios
8. Informe de Gestión y su coincidencia con los Estados Financieros
9. Otros Asuntos
10. Conclusiones

Opinión Del Revisor Fiscal

OPINION

He auditado los estados financieros de la **ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO Y HOSPITALES PÚBLICOS – ACESI** al 31 de Diciembre de 2025, En mi opinión, los estados financieros presentan razonablemente, en todos los aspectos materiales, la situación financiera de la **ASOCIACION COLOMBIANA DE EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO Y HOSPITALES PUBLICOS “ACESI”**, por el período comprendido entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del “2025” y “2024” comparados.



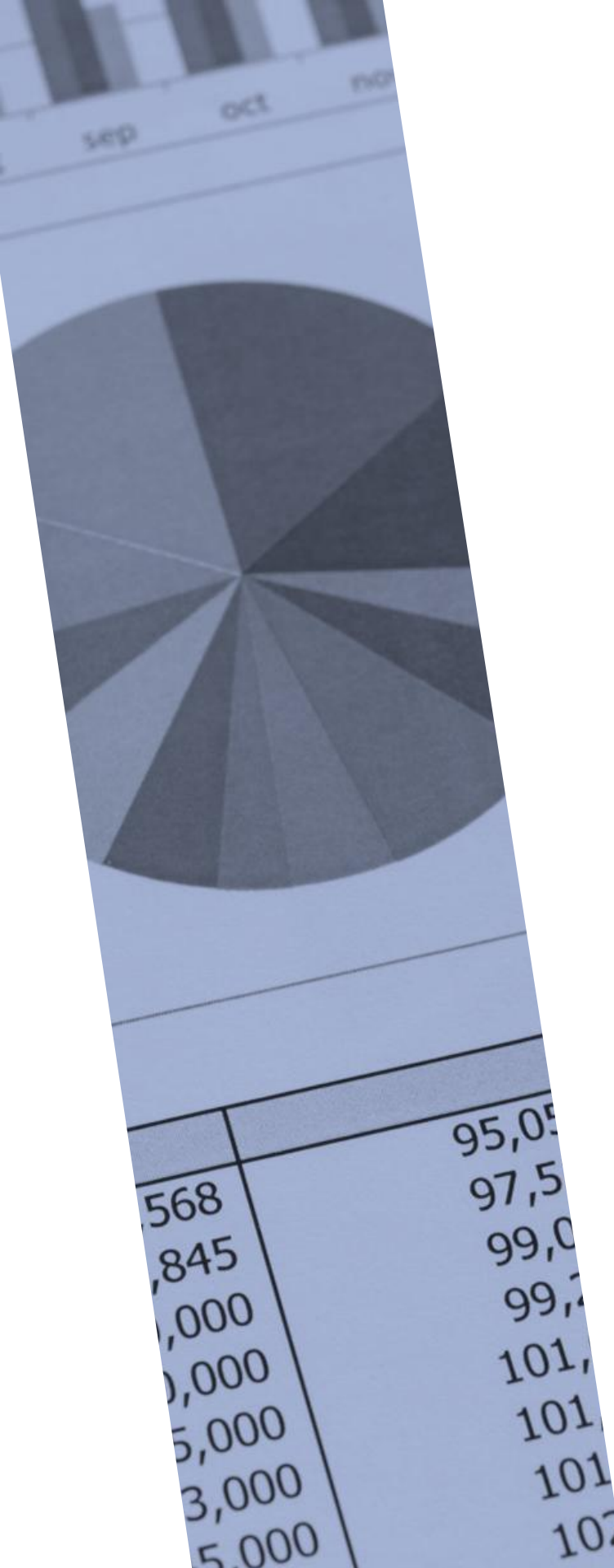
Auditoría realizada sobre los estados financieros separados al 31 de diciembre de 2025.

Objetivo de la Auditoría

La auditoría se llevó a cabo para asegurar que los estados financieros reflejan con precisión la situación financiera de la Asociación.

Aspectos Considerados

Se consideraron elementos como la integridad de la información y su presentación correcta en los estados financieros del año fiscal cerrado.



Resultados de operacion y Estados Financieros: razonables y conforme a normativas en Colombia

Resultados de Operaciones

Los resultados de las operaciones reflejan la salud financiera de la entidad, siendo considerados razonables y conformes a las normativas vigentes.

Estados Financieros

Los Estados Financieros fueron evaluados para asegurar que se alinean con las normativas contables, mostrando una correcta representación de la entidad.

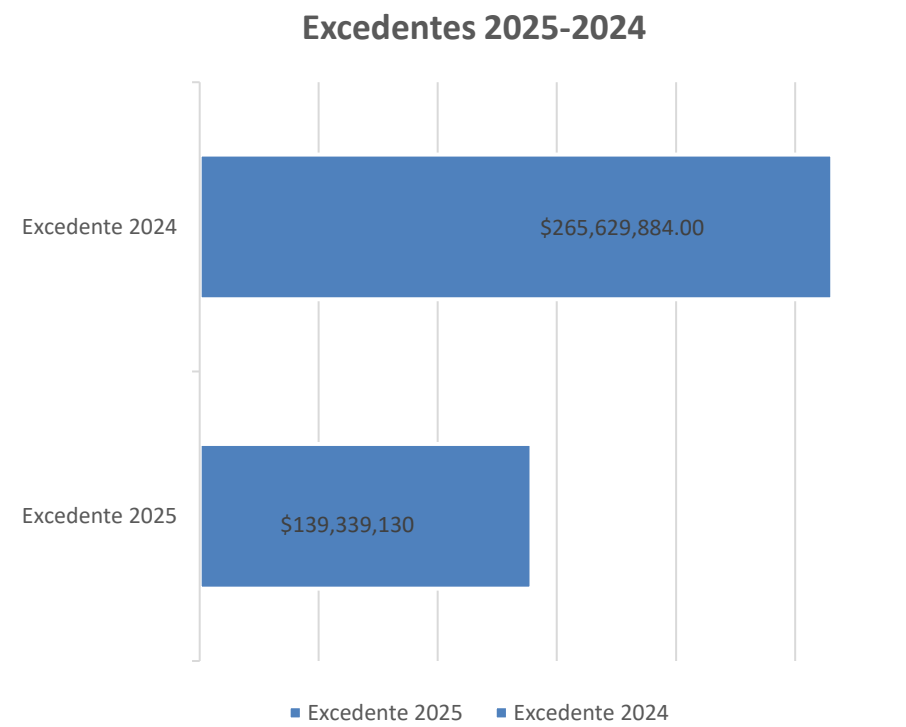
Normativas Contables en Colombia

Se asegura que los resultados son conformes a las normativas contables aplicables en Colombia, garantizando transparencia y confianza.

Párrafo de Énfasis

- Al cierre del ejercicio 2025, la ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO Y HOSPITALES PÚBLICOS “ACESI” reportó un excedente neto de \$139.339.130.
- Mi opinión no ha sido modificada en relación con esta cuestión.





Se observa una variación negativa del 47.54% respecto al periodo 2024. Esta disminución en el margen de excedentes no compromete la liquidez inmediata de la Asociación.

Recomendación a la Asamblea General de Asociados

- Llamamos la atención sobre la Nota [5] EEFF en el Activo, de PROPIEDAD, PLANTA Y EQUIPO, (Apartamento Bogotá)
- Apartamento (Tipo Oficina) avalúo técnico y catastral para el activo identificado con matrícula [050C01728753],
- Deposito identificado con matrícula [050C01728635]
- Garaje identificado con Matricula [050C01728369]

Mi opinión no ha sido modificada en relación con esta cuestión.

Responsabilidad de la Administración

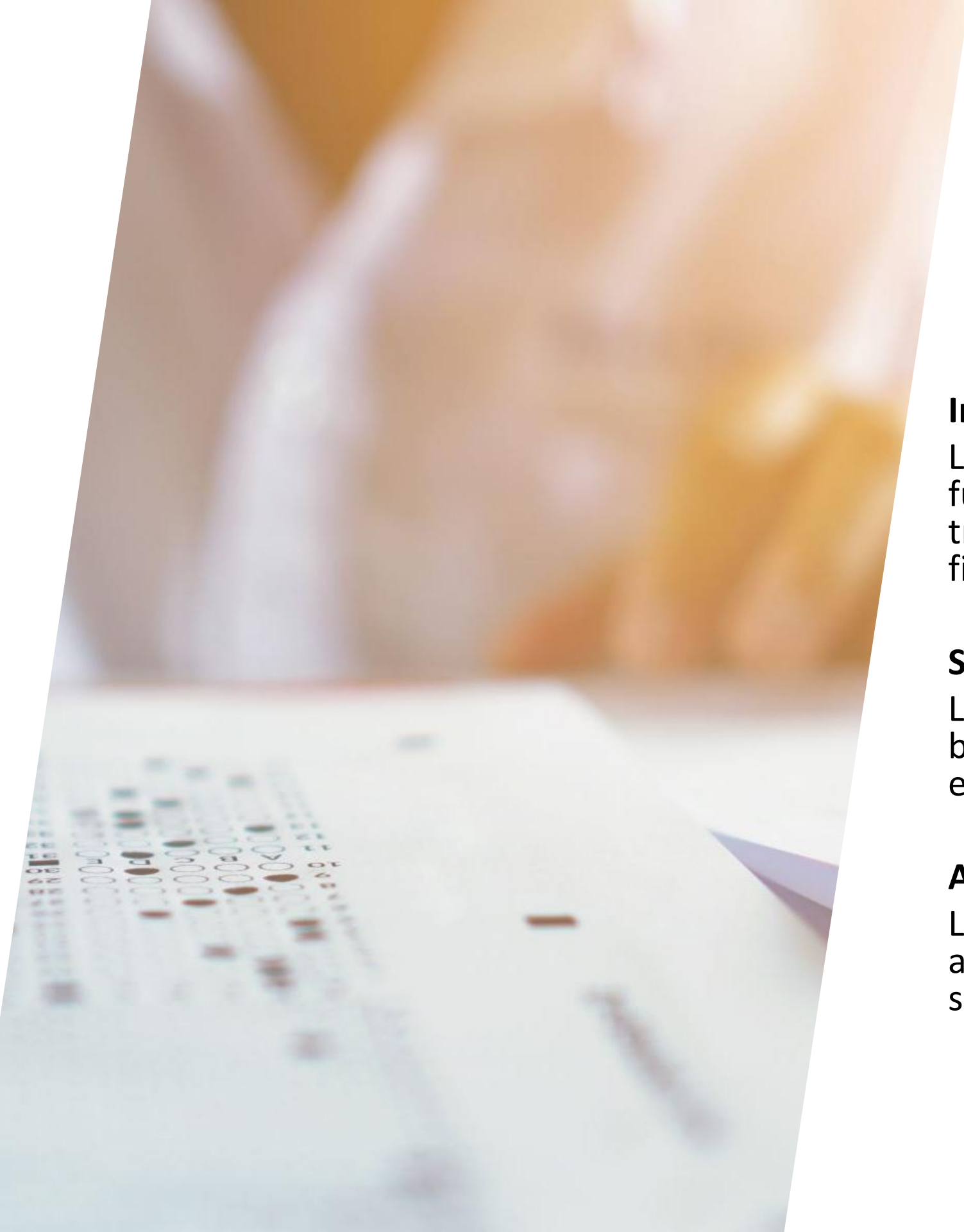
Preparación adecuada de estados financieros

La administración, representada legalmente por su Directora Ejecutiva, asume la responsabilidad de elaborar y presentar de forma fidedigna los estados financieros adjuntos, siguiendo los lineamientos del Anexo 2 del Decreto Único Reglamentario 2420 de 2015 (NIIF para Pymes - Grupo 2).

Esta gestión, que abarca el periodo comprendido entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de “2025” y “2024” comparado, contó con la supervisión de la Dra. Olga Lucía Zuluaga Rodríguez y el liderazgo contable del profesional el Dr. Edgar Farick Córdoba Nieto (T.P. No. 72816-T). Ambos garantizan que el control interno aplicado permitió obtener información financiera libre de errores significativos o irregularidades derivadas de fraude.

¿Que incluye la responsabilidad?

- Seleccionar y aplicar políticas contables apropiadas.
- Realizar estimaciones contables razonables.
- Garantizar el cumplimiento del marco técnico normativo del **Anexo 2 del DUR 2420 de 2015**.
- Mantener un sistema de control interno que permita la preparación de información financiera confiable.



Selección y aplicación de políticas contables apropiadas

Importancia de las Políticas Contables

Las políticas contables adecuadas son fundamentales para garantizar la transparencia y precisión en los informes financieros de una entidad.

Selección de Políticas

La selección de políticas contables debe basarse en las necesidades específicas de la entidad y en normativas contables vigentes.

Aplicación de Políticas

La correcta aplicación de políticas contables asegura que la situación financiera reflejada sea fiel y útil para los interesados.

Establecimiento de estimados contables razonables

Responsabilidad de la Administración

La administración tiene la responsabilidad de establecer estimados contables que sean razonables y justificados para la correcta presentación de informes financieros.

Estimados Contables Razonables

Los estimados contables deben ser razonables, basados en datos confiables y justificaciones adecuadas para evitar errores en los estados financieros.

Presentación de Estados Financieros

Es vital que los estimados contables no afecten la presentación de los estados financieros, garantizando su veracidad y transparencia.



Diseño, implementación y mantenimiento de control interno

Responsabilidad Administrativa

La administración es responsable de establecer y supervisar un sistema de control interno que asegure la integridad de la información financiera.

Diseño del Sistema

Un diseño efectivo del sistema de control interno es esencial para la identificación y mitigación de riesgos financieros y operativos.

Cumplimiento Normativo

El mantenimiento del control interno también implica garantizar el cumplimiento de las normativas y regulaciones aplicables en el ámbito financiero.



Responsabilidad del Revisor Fiscal

Responsabilidad

- Mi responsabilidad consiste en emitir una opinión técnica sobre los estados financieros separados adjuntos, fundamentada en la auditoría realizada bajo las Normas Internacionales de Auditoría (NIA) aceptadas en Colombia.
- Dichos estándares exigen el estricto cumplimiento de principios éticos, así como una planeación y ejecución orientadas a obtener una seguridad razonable de que los estados financieros no contienen incorrecciones materiales, de acuerdo con lo estipulado en el artículo 7 de la Ley 43 de 1990 y el Anexo 4.1. del DUR 2420 de 2015.

Expresión de opinión basada en auditoría

Rol del revisor fiscal

El revisor fiscal tiene la responsabilidad de emitir una opinión objetiva sobre la auditoría realizada, asegurando la integridad de los informes financieros.

Normas y procedimientos

Es crucial seguir normas y procedimientos adecuados durante la auditoría para garantizar la transparencia y exactitud de los estados financieros.

Importancia de la transparencia

La transparencia en la auditoría es esencial para construir confianza entre los inversores, clientes y otras partes interesadas.

Procedimientos seleccionados según juicio profesional

Juicio Profesional del Auditor

El juicio profesional del auditor es fundamental para seleccionar los procedimientos adecuados en una auditoría, asegurando exhaustividad y precisión.

Áreas Críticas en Auditoría

Identificar las áreas críticas es esencial para abordar los riesgos que puedan afectar los estados financieros y la opinión del auditor.

Efecto en Opinión Financiera

Los procedimientos seleccionados impactan directamente en la opinión del auditor sobre los estados financieros, influenciando la confianza del Asociado.

Evaluación de políticas contables y estimaciones razonables



Evaluación de Políticas Contables

El revisor fiscal revisa las políticas contables para garantizar su conformidad con las normativas y estándares aplicables.



Estimaciones Razonables

Se evalúan las estimaciones realizadas por la administración para asegurar que sean razonables y justificadas en base a datos actuales.



Cumplimiento Normativo

El revisor fiscal verifica que las políticas y estimaciones se ajusten a las normativas vigentes, promoviendo la transparencia y la confianza.



Auditoría conforme a Normas Internacionales de Auditoría en Colombia

Cumplimiento de Normas Internacionales

La auditoría en Colombia se realiza según Normas Internacionales de Auditoría, asegurando la calidad y transparencia en el proceso.

Marco Sólido de Evaluación

Estas normas proporcionan un marco sólido para la evaluación y emisión de opiniones sobre los estados financieros auditados.

Control Interno

Modelo COSO como criterio de evaluación

Marco de Control Interno

El modelo COSO establece un marco robusto para evaluar y mejorar el control interno en las organizaciones.

Gestión de Riesgos

Facilita la identificación de riesgos y fortalece la capacidad de la organización para gestionarlos efectivamente.

Identificación de Áreas de Mejora

Permite a las organizaciones identificar áreas críticas que requieren atención y mejora continua.

**Control interno garantiza:
registros fieles detallados,
seguridad razonable en
transacciones
autorizaciones, prevención y
corrección oportuna de
errores materiales**

Registros Contables Fieles

Un control interno efectivo asegura que los registros contables sean precisos y reflejen la realidad financiera de la Asociación.

Seguridad en Transacciones

La implementación de controles internos proporciona una seguridad razonable en las transacciones, minimizando el riesgo de fraude y errores.

Prevención y Corrección de Errores

Los controles internos permiten la detección temprana y la corrección de errores materiales, asegurando la integridad de la información financiera.

Limitaciones inherentes al control interno



Errores Humanos



Los errores humanos son una limitación significativa en los sistemas de control interno, ya que pueden llevar a decisiones equivocadas o fallos en los procesos.



Fraudes y Manipulación



El fraude representa una amenaza para la eficacia del control interno, ya que puede ser difícil de detectar y prevenir, afectando la integridad de los informes.



Evaluación de Riesgos



La evaluación de riesgos es esencial para identificar y mitigar las limitaciones en los controles internos, asegurando una mayor eficacia en la gestión.

Informe Sobre Requerimientos Legales y Regulatorios

Contabilidad conforme a las normas legales y técnica contable

Normas Legales

El cumplimiento de las normas legales es fundamental para asegurar la validez de la contabilidad en la Asociación, garantizando transparencia y legalidad.

Técnica Contable

La aplicación de técnicas contables apropiadas es crucial para mantener registros precisos, permitiendo una mejor gestión financiera.

Registros Contables

Los registros contables precisos y confiables son la base para la toma de decisiones informadas dentro de la Asociación.

Operaciones y actos ajustados a estatutos y decisiones internas

Cumplimiento de Estatutos

Todas las operaciones realizadas por la Asociación se han verificado para asegurar que cumplen con sus estatutos establecidos.

Decisiones Internas

Las decisiones internas son fundamentales para el funcionamiento de la Asociación y deben ser respetadas en todas las operaciones.

Transparencia Organizacional

La verificación de operaciones ajustadas a estatutos es crucial para mantener la transparencia y confianza en la Asociación

Correspondencia, comprobantes y libros de actas conservados debidamente



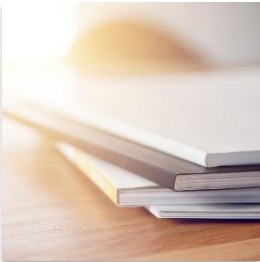
Conservación de Documentos

Todos los documentos de soporte han sido conservados adecuadamente, asegurando su disponibilidad y accesibilidad cuando sea necesario.



Integridad de la Información

La conservación correcta de correspondencias y comprobantes respalda la integridad y fiabilidad de la información presentada.



Libros de Actas

Libros de Comercio: Tomado del Dictamen Ag "2024" y "2023" comparados, "Se identifica que los libros de Registro de Asociados, Actas de Asamblea y Actas de Consejo de Administración aún no han sido inscritos ante la Cámara de Comercio, incumpliendo parcialmente lo estipulado en el Código de Comercio y la Ley 019 de 2012", manifiesto que corroborando la información de los registros en Camara De Comercio de Pereira estos fueron actualizados a la fecha del 14 de marzo del año 2025, también es importante identificar que para el tipo de Asociación que dictamino y de a la regulación de la *Camara de Comercio de Pereira*, la Asociación "ACESI" solo debe tener "LIBROS DE ACTAS DE ASAMBLEA" y "LIBROS DE REGISTROS DE ASOCIADOS".

Libros de Contabilidad: Los registros contables se encuentran digitalizados y actualizados a diciembre 2025. La impresión definitiva y el cierre formal se realizarán una vez la Asamblea apruebe los Estados Financieros del ejercicio.

.

Correspondencia, comprobantes y libros de actas conservados debidamente

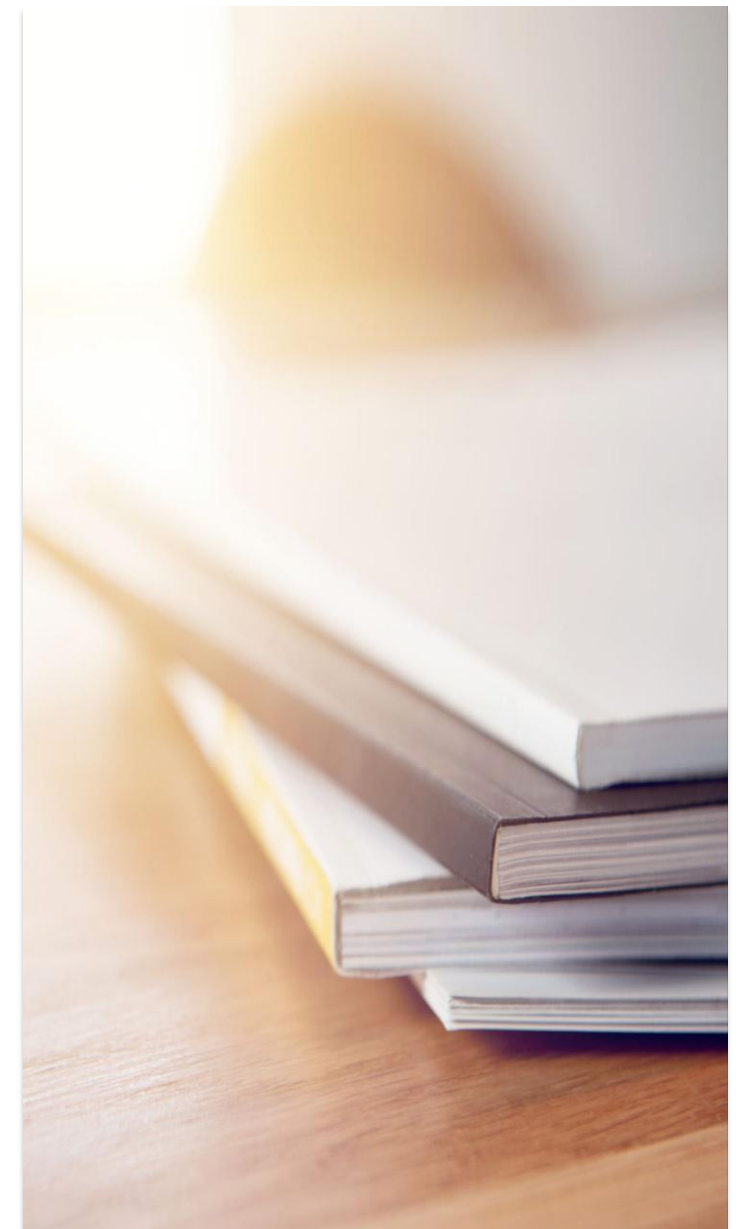


Libros de Comercio: Tomado del Dictamen Ag “2024” y “2023” comparados, “Se identifica que los libros de Registro de Asociados, Actas de Asamblea y Actas de Consejo de Administración aún no han sido inscritos ante la Cámara de Comercio, incumpliendo parcialmente lo estipulado en el Código de Comercio y la Ley 019 de 2012”,

manifiesto que corroborando la información de los registros en Cámara De Comercio de Pereira estos fueron actualizados a la fecha del 14 de marzo del año 2025, es importante identificar que para el tipo de Asociación que dictamino y de a la regulación de la *Camara de Comercio de Pereira*, la Asociación “ACESI” solo debe tener “LIBROS DE ACTAS DE ASAMBLEA” y “LIBROS DE REGISTROS DE ASOCIADOS”.



Libros de Contabilidad: Los registros contables se encuentran digitalizados y actualizados a diciembre 2025. La impresión definitiva y el cierre formal se realizarán una vez la Asamblea apruebe los Estados Financieros del ejercicio.



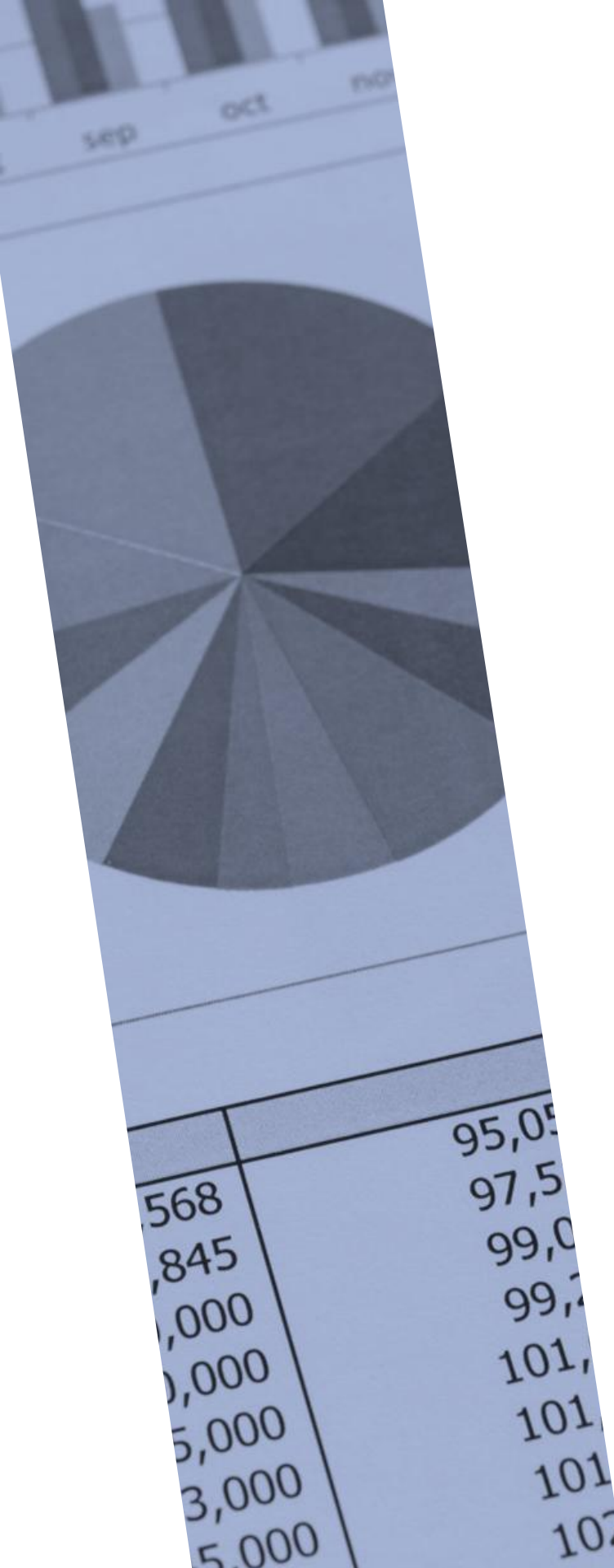
Sin mora en aportes al sistema de seguridad social integral

Compromiso con la Seguridad Social

La Asociación demuestra su compromiso al cumplir puntualmente con los aportes al sistema de seguridad social integral, garantizando bienestar para todos.

Bienestar de los Empleados

El cumplimiento de las obligaciones de aportes refleja un enfoque en la salud y bienestar de los empleados y colaboradores de la Asociación.



Estados financieros consistentes con el informe de gestión y la libre circulación de facturas

Concordancia Financiera

Los estados financieros reflejan la información presentada en el informe de gestión, asegurando consistencia y precisión en los datos.

Circulación de Facturas

Se ha garantizado la correcta circulación de facturas, lo que apoya la fluidez de los procesos financieros y administrativos.

Transparencia Financiera

La correcta gestión de los estados financieros y las facturas contribuye a la transparencia y confianza en la Asociación.

A financial chart is visible on the left side of the slide. It features a dark background with a grid. The chart includes candlesticks in red and green, indicating price movements. Several colored lines (green, yellow, blue, red) represent different moving averages or technical indicators. The chart is tilted slightly to the right.

Informe de Gestión y su coincidencia con los Estados Financieros

- En el informe de gestión correspondiente al año 2025 se incluyen cifras globales coincidentes con los Estados Financieros examinados, y las actividades descritas en él y que generaron operaciones económicas que fueron registradas contablemente y forman parte de los Estados Financieros Certificados.

Otros Asuntos

Estados financieros comparativos al 31 de diciembre de 2025: opinión limpia

Revisión Financiera Completa

Los estados financieros han sido revisados minuciosamente, asegurando la exactitud y la transparencia de la información presentada.

Opinión Limpia Emitida

La emisión de una opinión limpia confirma que no se encontraron inconsistencias significativas en los estados financieros.

Auditoría realizada bajo Normas Internacionales aceptadas

Normas Internacionales de Auditoría

Las Normas Internacionales de Auditoría proporcionan un marco para asegurar la calidad y la transparencia en las auditorías realizadas.

Calidad del Proceso

La aplicación de normas internacionales asegura un proceso de auditoría riguroso, mejorando la confianza en los informes auditados.

Rigor en la Auditoría

La rigurosidad en la auditoría garantiza que todos los hallazgos sean precisos y fiables, vital para la toma de decisiones.

Cumplimiento de Normativas

La auditoría muestra que la Fundación cumple adecuadamente con todas las normativas y regulaciones aplicables, lo cual es esencial para su operación.

Situación Financiera

La situación financiera de la Fundación es razonable, lo que indica una gestión adecuada de recursos y fondos.

Recomendaciones para el Futuro

Se recomienda seguir fortaleciendo los controles internos y desarrollar políticas contables efectivas para asegurar la transparencia y buena gestión, sostenibilidad de la Asociación.

CONCLUSIONES

APROBACIÓN CONTINUACIÓN ESAL

PROPOSICIONES Y VARIOS



Fortaleciendo la Red Pública Hospitalaria

Frenar la tendencia a liquidar hospitales públicos
y garantizar la sostenibilidad del gremio.

www.acesi.com.co | @ACESI_C