

NIT 900.883.992-4



## **INFORME DE GESTIÓN**

**MARZO 2026**

**CAROLINA DÍAZ ARTURO**  
**REPRESENTANTE LEGAL**

Calle 9 Sur # 13A-81 La Julia – Guadalajara de Buga  
Teléfonos (602) 2395004 –  
3002630900 Correo electrónico:  
[ips@dacareips.com](mailto:ips@dacareips.com)  
[www.dacareips.com](http://www.dacareips.com)

## 1. INTRODUCCION

El año 2025 fue un año en el que se hizo aún más evidente el deterioro en la prestación de los servicios de salud debido al incremento de la deuda acumulada de las EPS con los prestadores de servicios la cual se acerca a los 30 billones de pesos. A pesar de que los entes de control y los equipos de mesas técnicas para el cálculo de UPC dieron sus conceptos de que el incremento para el año 2025 debía estar por encima del 10% el gobierno decide incrementar sólo el 5,3% lo que fue fundamental para el colapso que se presentó sobre todo al final del año. DACARE IPS al prestar un servicio de atención domiciliaria y teniendo un contrato de Pago Global Prospectivo con la EPS que más afiliados del régimen subsidiado tiene en el Valle del Cauca, tuvo la enorme responsabilidad de prestar atenciones integrales a alrededor de 1000 pacientes en el mes en 20 municipios del Valle del Cauca; situación que tuvo un agravante la cual fue la continuidad en la ejecución de un contrato de evento que venía desde el mes de Septiembre del año 2024, donde se entregaron insumos excluidos del Plan de Beneficios de salud a un porcentaje importante de los pacientes que hacían parte del programa de atención domiciliaria durante todo el año sin obtener el pago de estos rubros de presupuestos máximos desde el mes de Abril a la fecha de elaboración de este documento.

Lo anterior generó grandes retos específicamente en los procesos de facturación pues lo manifestado por la EPS acerca del no reconocimiento de la prestación de estos servicios en un principio se debió a un cambio normativo con la entrada en vigencia de la resolución 2275 de 2023 a partir del mes de Abril relacionado con el proceso de facturación y RIPS lo que finalmente se logra subsanar en el último trimestre de año. Otro gran impacto de este cambio normativo estuvo relacionado con la no facturación anticipada de la prestación de servicios del PGP lo que se reflejó en el impedimento de facturar en el mes de Abril este rubro el cual representa el más importante ingreso de la organización lo que efectivamente se reflejó en los estados financieros a partir de ese mes lo que nos obligó a implementar acciones de control del gasto y optimización de los recursos que nos permitieran paulatinamente recuperar esas pérdidas no operacionales. Adicionalmente DACARE IPS no fue ajeno al escaso flujo de recursos entre el segundo y tercer trimestre del año lo que impactó severamente en los indicadores pues se incrementaron los gastos financieros teniendo que acudir a préstamos para cubrir la operación; esta situación logra resolverse en el mes de Septiembre donde ante la sustentación de la prestación que ejecutamos en 20 municipios del Valle se logra que el equipo interventor que estuvo hasta el mes de Noviembre valorara nuestro ejercicio por medio de una contratación de una nota técnica con un incremento de 500 pesos por afiliado y unos acuerdos de

pago, lo que finalmente se interrumpe al finalizar Noviembre con el cambio intempestivo del nuevo equipo interventor. DACARE desde el año 2024 prestó unos servicios de evento bajo la modalidad de pago anticipado con la Nueva Eps, a pesar de que se estaban comportando bien con los pagos se decide entregar la población luego de que en el primer trimestre se recibieran unos pagos por servicios que no debían recibirse a lo que se les hacen varios correos donde se les solicita el no pago de estos servicios a través de la Adres a lo que hacen caso omiso, situación que permite que después del análisis de riesgos y de todo lo que se estaba ocurriendo en el país con esta EPS se tomara la decisión de realizar la entrega de esta población y de esta manera evitar situaciones legales que pudieran generar desequilibrios posteriores.

## 2. Portafolio de Servicios

**DACARE IPS S.A.S.** como institución comprometida con la atención humanizada e integral de los pacientes ofrece servicios de atención domiciliaria a cargo de un equipo multidisciplinario, así como la prestación intramural de los servicios de Ecografía y Tomografía axial computarizada, garantizando a través de nuestra política de calidad diagnósticos oportunos y confiables.

Como valor agregado DACARE IPS S.A.S. presta servicios a pacientes con ventilación mecánica tanto adultos como pediátricos. También brinda atención a pacientes que se encuentren en estado final de vida bajo el modelo de atención de cuidados paliativos.

**POBLACIÓN OBJETO:** La población objeto de nuestra atención domiciliaria es la siguiente. Pacientes que habitan en zonas urbanas y rurales del Valle del Cauca que cumplen con las siguientes condiciones:

Pacientes candidatos a extensión de los tratamientos hospitalarios a nivel domiciliarios.

Pacientes que han sufrido Accidentes Cerebrovasculares. Pacientes con parálisis cerebral. Pacientes con patologías degenerativas del Sistema Nervioso Central (Enfermedad de Alzheimer, Demencia Senil).

Pacientes con secuelas de traumas craneoencefálicos. Pacientes con patologías en estados terminales que requieran cuidados paliativos.

Pacientes que se encuentren en estado de postración por otra causa no descrita anteriormente.

La población objeto de los servicios de intramurales son toda persona que se encuentren en proceso de estudio para diagnosticar enfermedades como: infecciones, tumores, fracturas, infartos, lesiones cerebrales y hemorragias internas, entre otras; así como pacientes que requieran planificar tratamientos médicos y conocer la efectividad de estos.

### 3. ACTIVIDADES REALIZADAS:

Se hace un análisis de las actividades realizadas desde el 1 de Enero al 31 de Diciembre del año 2025 realizadas en la ejecución de los contratos sostenidos con las EPS Emssanar, Nueva Eps y los convenios con medicina prepagada de Coomeva, Sura póliza, SOS plan complementario, Previser y Particular.

A continuación, se describen las actividades realizadas a cada EPS:

	2024	2025
<b>EMSSANAR PGP:</b>		
Atenciones Individuales Médicas:	4654	6262
Atenciones Individuales Nutrición:	2010	2480
Atenciones de Terapias Individuales:	58914	77873
Atenciones Procedimientos de enfermería individuales:	2504	7207
Terapias enterostomales:	5260	6543
Paquetes de Ventilación Mecánica:	40	81
Paquetes de Gastrostomía:	0	0
Paquetes de Traqueostomía:	0	0
Horas de atención enfermería	77351	92610
Curaciones básicas	1038	945
Entrega de soportes nutricionales	13751	49355
Otros procedimientos realizados por auxiliares de enfermería	1271	0

Atención paciente paliativos	0	223
Psicología	0	46
TOTAL	<b>166793</b>	<b>243625</b>
<b>EMSSANAR EVENTO:</b>		
Atenciones Individuales Médicas:	33	0
Atenciones Individuales Nutrición:	183	0
Atenciones de Terapias Individuales:	7830	0
Atenciones Procedimientos de enfermería individuales:	928	7982
Terapias enterostomales:	484	0
Paquetes de Ventilación Mecánica:	8	0
Paquetes de Gastrostomía:	0	0
Paquetes de Traqueostomía:	0	0
ENTREGA DE INSUMOS NO PBS PAÑALES	38638	265854
ENTREGA DE INSUMOS NO PBS PAÑITOS	325	2185
ENTREGA DE INSUMOS NO PBS CREMA HIDRATANTE	105	745
Horas de atención enfermería	23216	72484
TOTAL	<b>71750</b>	<b>349250</b>

**Análisis:** Con respecto a la ejecución del contrato de PGP se incrementan en un **31%** las actividades realizadas lo que equivale a **76832** atenciones lo que estuvo impactado primordialmente por las entregas de nutriciones lo que representó un incremento de **35604**. En cuanto a la prestación de los servicios de evento se incrementa en un **79%** lo que correspondió a **277500** actividades más lo que se relaciona en su totalidad con las entregas de insumos NO PBS realizadas durante todo el año 2025. De lo que a la fecha desde Abril de 2025 no se reciben recursos.

A continuación, se describen las actividades realizadas con los convenios:

	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<b>NUEVA EPS</b>		
Atenciones Individuales Médicas:	34	52
Atenciones Individuales Nutrición:	4	0
Atenciones de Terapias Individuales:	271	353
Atenciones Procedimientos de enfermería individuales:	8	897
Terapias enterostomales:	9	56
Paquetes de Ventilación Mecánica:	0	0
Paquetes de Gastrostomía:	2	4
Paquetes de Traqueostomía:	0	4
Horas de atención enfermería:	5968	7680
<b>TOTAL</b>	<b>6296</b>	<b>9046</b>

**Análisis:** Se incrementan las atenciones en un **30%** equivalente a **2750** actividades más realizadas con respecto al año anterior bajo la modalidad de pago anticipado, sin embargo, se decide terminar dicha relación por lo manifestado en la introducción acerca del desorden de cartera y tesorería.

<b>COOMEVA MEDICINA PREPAGADA</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
Atenciones Individuales Médicas:	3	23
Atenciones Individuales Nutrición:	0	0
Atenciones de Terapias Individuales:	5	27
Atenciones Procedimientos de enfermería individuales:	36	6
Terapias enterostomales:	0	0

Calle 9 Sur # 13A-81 La Julia – Guadalajara de Buga

Teléfonos (602) 2395004 –

3002630900 Correo electrónico:

[ips@dacareips.com](mailto:ips@dacareips.com)

[www.dacareips.com](http://www.dacareips.com)

Paquetes de Ventilación Mecánica:	0	0
Paquetes de Gastrostomía:	0	0
Paquetes de Traqueostomía:	0	0
Horas de atención enfermería:	0	0
Ecografías	3	209
Tomografías	4	64
<b>TOTAL</b>	<b>51</b>	<b>329</b>

Se incrementa en **273** atenciones lo que corresponde a un **82%** más de actividades realizadas entre el año 2024 y 2025 lo que se debió a que se tuvo convenio todo el año a diferencia del año 2024 donde no se tuvo convenio todo el año.

Para la EPS ASMETSALUD no se realizaron atenciones debido a que a pesar de contar con un contrato vigente no se recibió pago de lo adeudado por prestación de servicios realizados hasta el mes de Abril de 2024.

### Convenios Nuevos:

<b>SOS</b>	<b>2025</b>
Atenciones Individuales Médicas:	2
Atenciones Individuales Nutrición:	0
Atenciones de Terapias Individuales:	15
Atenciones Procedimientos de enfermería individuales:	0
Terapias enterostomales:	0
Paquetes de Ventilación Mecánica:	0
Paquetes de Gastrostomía:	0
Paquetes de Traqueostomía:	0

Horas de atención enfermería:	0
Ecografías	49
Tomografías	11
<b>TOTAL</b>	<b>77</b>
<b>SURA</b>	<b>2025</b>
Atenciones Individuales Médicas:	34
Atenciones Individuales Nutrición:	0
Atenciones de Terapias Individuales:	1
Atenciones Procedimientos de enfermería individuales:	6
Terapias enterostomales:	0
Paquetes de Ventilación Mecánica:	0
Paquetes de Gastrostomía:	0
Paquetes de Traqueostomía:	0
Horas de atención enfermería:	0
Ecografías	77
Tomografías	9
<b>TOTAL</b>	<b>129</b>
<b>POSITIVA</b>	<b>2025</b>
Atenciones Individuales Médicas:	1
Atenciones Individuales Nutrición:	0
Atenciones de Terapias Individuales:	0
Atenciones Procedimientos de enfermería individuales:	8
Terapias enterostomales:	0

Paquetes de Ventilación Mecánica:	0
Paquetes de Gastrostomía:	0
Paquetes de Traqueostomía:	0
Horas de atención enfermería:	2160
Ecografías	0
Tomografías	0
<b>TOTAL</b>	<b>2169</b>

Para los convenios nuevos como son los que se ejecutan con SOS PAC, SURA PÓLIZA, Y POSITIVA a los que se les empiezan las atenciones en el año 2025 se realizaron **2375** actividades de las cuales el **6%** correspondieron a imagenología lo que debe mejorar para este año con estrategias de mercadeo con los comerciales de cada convenio.

<b>PARTICULARES</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
Atenciones Individuales Médicas:	0	16
Atenciones Individuales Nutrición:	0	0
Atenciones de Terapias Individuales:	0	11
Atenciones Procedimientos de enfermería individuales:	0	0
Terapias enterostomales:	0	0
Paquetes de Ventilación Mecánica:	0	0
Paquetes de Gastrostomía:	0	0
Paquetes de Traqueostomía:	0	0
Horas de atención enfermería:	0	0

Calle 9 Sur # 13A-81 La Julia – Guadalajara de Buga

Teléfonos (602) 2395004 –

3002630900 Correo electrónico:

[ips@dacareips.com](mailto:ips@dacareips.com)

[www.dacareips.com](http://www.dacareips.com)

Ecografías	2	238
Tomografías	33	41
Medicina Especializada-Dolor	0	8
<b>TOTAL</b>	<b>35</b>	<b>314</b>

<b>PREVISER</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
Atenciones Individuales Médicas:	0	18
Atenciones Individuales Nutrición:	0	0
Atenciones de Terapias Individuales:	0	23
Atenciones Procedimientos de enfermería individuales:	0	0
Terapias enterostomales:	0	0
Paquetes de Ventilación Mecánica:	0	0
Paquetes de Gastrostomía:	0	0
Paquetes de Traqueostomía:	0	0
Horas de atención enfermería:	0	0
Ecografías	6	378
Tomografías	45	128
Medicina Especializada-Dolor	0	4
<b>TOTAL</b>	<b>51</b>	<b>551</b>

Finalmente, con relación a las actividades realizadas a pacientes particulares y de Previser incrementaron en un **90%** lo que equivale a **779** actividades de las cuales el **65%** correspondieron a imagenología.

**4. PQRS:**

Tipo Requerimiento	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
Derecho de Petición / Solicitudes	5	9	2	4	21	1	0	6	10	15	11	11	95
Queja	1	2	2	2	1	0	3					1	12
Reclamo	0	2	0	2	0	1	5	11	7	4	2	2	36
Felicitaciones	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Denuncia / Tutela / Desacato Tutela	0	0	0	0	1					1	4	2	8
Novedades / Inconformidades en Auditoría por Enfermería y/o Encuestas de Satisfacción	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
PQRFS ABIERTAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>13</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>23</b>	<b>2</b>	<b>9</b>	<b>17</b>	<b>17</b>	<b>20</b>	<b>17</b>	<b>16</b>	<b>153</b>

Con un porcentaje de cierre del 99%. De 153 quejas no se cerraron sólo 2 manifestaciones relacionadas con errores en el envío a las personas encargadas de darle gestión y cierre. De las cuales el **65%** correspondía a la entrega de insumos NO PBS lo que se genera por la ejecución de un contrato no relacionado con la prestación de servicios de salud sino con logística lo que se realiza como requisito contractual impuesto por la EPS para ejecutar el contrato principal de Pago Global Prospectivo, lo anterior se ejecuta con la presión y el estrés económico del no recibo de pagos de presupuestos máximos durante 9 meses, por lo que se realizaron entregas bajo metodología de priorización a pacientes de alto riesgo jurídico y reputacional, es decir como reacción dando las respuestas a los requerimientos.

**5. SITUACIÓN FINANCIERA:**

En cuanto a los estados financieros: el total de ingresos fue de **\$ 9.425.879.000** a 31 de Diciembre, lo que equivale a un crecimiento del **20%** lo que se presenta debido a que la nota técnica de los municipios del sur que se recibieron nuevos se ejecuta durante todos los 12 meses para es decir se factura durante los 12 meses por esa población más grande lo que no pasó en el 2024 que se factura lo población de los municipios del centro y norte durante los primeros 8 meses y con la población del sur los últimos 5 meses. Adicionalmente durante el primer semestre del año 2025 se incrementa ostensiblemente la facturación de lo NO PBS, aunque sólo se logra el reconocimiento hasta el último trimestre.

El total de costos de prestación fue de **\$5.857.387.000** a 31 de Diciembre, lo que indica que incrementaron en un **39%** con respecto al año inmediatamente anterior, lo que es reflejo del incremento de algunos servicios como es la entrega de nutriciones lo que en el año 2025 si se realizó durante los 12 meses, así como las atenciones de una población con una alta morbilidad durante todo el año en la zona sur. Adicionalmente se ejecuta el contrato de evento relacionado con las entregas de insumos NO PBS a la población domiciliaria.

Por el contrario, los gastos administrativos de **\$3.016.264.000** permanecen casi estables incrementando sólo en un **0.5%** con respecto al año anterior.

En cuanto a la utilidad antes de impuestos se obtuvo un ejercicio de **\$97.484.877**, lo que corresponde a un decremento del 83% con respecto al año 2024. Lo anterior se explica por tres situaciones: la primera fue una prestación de servicios desbordada debido a la alta morbilidad de la población recibida a finales del año 2024, las entregas de nutriciones dentro del PGP durante todo el 2025 y la **no facturación del PGP** en el mes de Abril de 2025 por la entrada en vigencia de la normatividad de RIPS en salud lo que generó ese desequilibrio de un mes completo sin poder facturar el valor del PGP, lo que representó menos \$ **689.801.040**.

La cartera total a 31 de Diciembre ascendió a **\$2.922.065.000**, incrementando en un **8%** con respecto al año 2024.

Este incremento corresponde mayoritariamente a la cartera de evento con la EPS **Emssanar** lo que es reflejo de las dificultades para la facturación, el posterior reconocimiento y por ende el no pago de lo NO PBS debido a innumerables situaciones relacionadas con los cambios normativos manifestados en la introducción, lo que finalmente se resuelve parcialmente logrando radicar a Noviembre alrededor del 90% de lo prestado y entregado bajo esta modalidad.

## 6. INFORMACIÓN RELEVANTE

6.1 Acontecimientos importantes ocurridos después del cierre del ejercicio:

Entre el 1° de enero de 2026 y la fecha de presentación del presente informe no se han presentado hechos relevantes de carácter financiero, jurídico o administrativo que afecten de manera significativa la situación de la sociedad.

Calle 9 Sur # 13A-81 La Julia – Guadalajara de Buga

Teléfonos (602) 2395004 –

3002630900 Correo electrónico:

[ips@dacareips.com](mailto:ips@dacareips.com)

[www.dacareips.com](http://www.dacareips.com)

No obstante, la administración ha continuado avanzando en el fortalecimiento del portafolio institucional, particularmente en la consolidación del servicio intramural de imagenología diagnóstica, como parte de la estrategia de diversificación del riesgo operativo y fortalecimiento de la sostenibilidad financiera de la institución.

#### 6.2 Evolución previsible de la sociedad:

Para la vigencia 2026 la administración proyecta continuar fortaleciendo el modelo de atención domiciliaria y consolidar el crecimiento del servicio de imagenología diagnóstica como línea estratégica institucional.

Así mismo, la sociedad continuará orientando su gestión hacia:

- \* El fortalecimiento del control del gasto institucional
  - \* La optimización del flujo de caja
  - \* La diversificación de fuentes de ingreso
  - \* El fortalecimiento del portafolio diagnóstico
  - \* La priorización de modalidades contractuales con mayor estabilidad financiera
- Estas acciones permitirán mejorar progresivamente la sostenibilidad operativa en un entorno sectorial caracterizado por restricciones estructurales de liquidez en el sistema de salud colombiano.

#### 6.3 Operaciones celebradas con accionistas y administradores:

Durante la vigencia 2025 no se celebraron operaciones relevantes con las accionistas ni con los administradores de la sociedad diferentes a aquellas propias del giro ordinario de los negocios.

Se deja constancia de que las accionistas CAROLINA DÍAZ ARTURO y SARA MARÍA DÍAZ ARTURO mantienen vínculos laborales con la sociedad desde vigencias anteriores, los cuales se desarrollan en el marco de sus funciones administrativas dentro de la institución, bajo condiciones acordes con la estructura organizacional de la empresa.

La administración manifiesta que dichas relaciones laborales no configuran situaciones generadoras de conflicto de interés y se ejecutan conforme a las necesidades del servicio y al objeto social de la institución.

#### 6.4 Cumplimiento de normas sobre propiedad intelectual y derechos de autor:

La administración deja constancia de que la sociedad cumple con las disposiciones legales relacionadas con propiedad intelectual y derechos de autor, en especial aquellas aplicables al uso de software licenciado necesario para el desarrollo de sus actividades administrativas, contables y asistenciales.

Así mismo, DACARE IPS S.A.S. ha adoptado medidas orientadas a garantizar el uso adecuado de herramientas tecnológicas y sistemas de información dentro del marco legal vigente.

#### 6.5 Cumplimiento normativo aplicable al sector salud:

Durante la vigencia 2025 DACARE IPS S.A.S. desarrolló sus actividades en cumplimiento del marco normativo aplicable a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, incluyendo las disposiciones relacionadas con:

- \* Habilitación de servicios de salud
- \* Calidad en la atención
- \* Reporte de información en salud
- \* Facturación electrónica en salud (RIPS)
- \* Seguridad del paciente
- \* Gestión documental clínica

La institución mantuvo la prestación continua de los servicios habilitados conforme a los estándares definidos por la autoridad sanitaria competente.

## 7.CONCLUSIONES:

El año 2025 representó para DACARE IPS S.A.S. un periodo de grandes desafíos operativos y financieros derivados de la compleja situación que atraviesa el sistema de salud colombiano, particularmente en lo relacionado con el flujo de recursos hacia los prestadores de servicios. A pesar de este entorno adverso, la organización logró mantener la continuidad en la prestación de los servicios, garantizar la atención integral de los pacientes en los diferentes municipios del Valle del Cauca y adoptar estrategias oportunas de control del gasto, optimización de recursos y fortalecimiento de nuevas líneas de servicio. Los resultados obtenidos evidencian la capacidad institucional para adaptarse a contextos cambiantes y sostener su compromiso con la calidad en la atención y la sostenibilidad de la organización.

En este contexto, los principales resultados del ejercicio de gestión del año 2025 pueden sintetizarse en los siguientes ejes estratégicos:

## **7.1 Sostenibilidad operativa**

Durante la vigencia, la organización implementó un conjunto de estrategias orientadas a garantizar la sostenibilidad operativa, logrando revertir un escenario inicial proyectado como deficitario hacia un punto de equilibrio. Esto fue posible gracias a una estricta gestión en la prestación del servicio, priorizando la atención de pacientes con niveles de dependencia moderado a severo y gestionando egresos seguros en los pacientes.

Adicionalmente, se fortalecieron los procesos de auditoría médica y de rehabilitación, permitiendo desescalar intervenciones terapéuticas a aquellos pacientes que no generaban un beneficio clínico significativo. Se implementaron controles rigurosos en la solicitud de insumos, estableciendo validaciones previas por parte de coordinación, jefaturas de zona y liderazgo de rehabilitación, alineadas con la condición clínica real de los pacientes.

Como complemento, se adoptaron medidas de eficiencia operativa como la optimización del uso del recurso transporte y la implementación de teleconsultas en pacientes controlados. Asimismo, la estrategia de egreso hospitalario seguro incorporó criterios clínicos más estrictos, reduciendo la admisión de pacientes agudos sin condiciones adecuadas, lo que contribuyó de manera directa al control de los costos operacionales.

## **7.2 Fortalecimiento de la gestión financiera**

En el ámbito financiero, se logró una mejora sustancial en los ingresos mediante el incremento del valor de la nota técnica por usuario en \$355, pasando de \$2.547 a \$2.902 a partir del mes de octubre, lo que representó un aumento aproximado de \$68.908.213 mensuales en la facturación.

No obstante, se evidenciaron retos importantes asociados a condiciones externas del sistema de salud, particularmente por la obligatoriedad de ejecutar contratos relacionados con operadores farmacéuticos y la no financiación de insumos NO PBS, lo que generó presiones de liquidez y desequilibrios financieros al no contar con los recursos necesarios para soportar altos volúmenes de compra.

A pesar de este contexto, la organización logró alcanzar el equilibrio financiero mediante estrategias de contención del gasto, control administrativo y una adecuada redistribución de los recursos entre los procesos estratégicos de Atención Domiciliaria y Gestión Financiera, mitigando los riesgos proyectados desde el segundo trimestre del año.

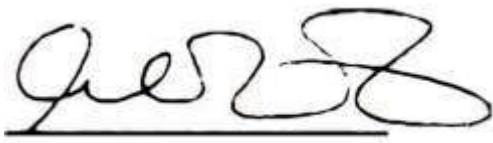
### 7.3. Diversificación de ingresos

En cuanto a la diversificación de ingresos, se dio continuidad a la estrategia de mercadeo iniciada en 2024, fortaleciendo la presencia de marca en canales digitales y tradicionales, lo que permitió consolidar el posicionamiento institucional en la región.

Como resultado, se evidenció un incremento de 779 actividades en la atención de pacientes particulares y del convenio con Previser durante 2025. Sin embargo, esta unidad estratégica aún presenta oportunidades de mejora, reflejando un resultado financiero de -0,51% al cierre del año.

En este sentido, se plantea como línea estratégica fortalecer el volumen de atención en este segmento y evaluar la viabilidad de integrar estos servicios dentro de contratos con EPS, previo análisis situacional y de riesgos del sector, con el fin de mejorar su rentabilidad y aporte al sostenimiento financiero de la organización.

Atentamente,



REPRESENTANTE LEGAL  
DACARE IPS