**RESOLUCIÓN N°.196**
**(24 de Junio 2026)**

***POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE AUXILIO PLAN MEDICINAS PREPAGADAS A LOS FUNCIONARIOS DEL INDERSANTANDER***

El Director del Instituto Departamental de Recreación y Deportes INDERSANTANDER, en ejercicio de sus facultades legales, en especial de las que le confiere los estatutos (Acuerdo N° 009 del 27 de octubre de 2021) artículo 20 Numeral 15, Decreto de Nombramiento N°.219 del 04 de mayo de 2026 corregido mediante Decreto No.242 del 15 de mayo de 2026 y,

**C O N S I D E R A N D O QUE**:

El INDERSANTANDER es un establecimiento público de orden Departamental, el cual tiene como misión, la promoción y fomento de la cultura física y el desarrollo deportivo a nivel recreativo, formativo y competitivo, como elementos esenciales del desarrollo social, contribuyendo al mejoramiento de la calidad de vida de los Santandereanos, a través de una gestión transparente, eficaz, eficiente, articulada con la comunidad y demás entes institucionales, con un recurso humano comprometido e identificado con la institución.

El Sindicato de Empleados Públicos y Trabajadores Oficiales del Departamento de Santander "SINTRADEPSANDER" presentó pliegos de solicitudes, el día 04 de mayo de 2026.

El día 29 de abril de 2026, las partes suscribieron Acuerdo de Negociación Final, el cual se fija el acuerdo **No.20 PLANES COMPLEMENTARIOS, MEDICINAS PREPAGADAS O SERVICIOS DE ASISTENCIA MÉDICA: LA ENTIDAD** reconocerá un auxilio para el pago de PLANES COMPLEMENTARIOS, MEDICINA PREPAGADA O SERVICIOS DE ASISTENCIA MÉDICA del **(06%) de UN S.M.L.M.V MENSUAL**, valor en pesos CIENTO CINCO MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($105.054), para el funcionario o un miembro de su grupo familiar.

**PARÁGRAFO:** El auxilio se pagará al funcionario con el plan de su preferencia, para el cual adelantará los trámites administrativos correspondientes.

Mediante Resolución No.130 de mayo 04 de 2026 se adopta el Acuerdo de Negociación Colectiva pactado entre SINTRADEPSANDER e INDERSANTANDER.

Por lo anteriormente expuesto,

**R E S U E L V E:**

**ARTICULO PRIMERO: RECONOCER** el auxilio de Plan Medicina Prepagada correspondiente a las entidades: COLSÁNITAS S.A (Nit.860078828), MEDISÁNITAS S.A.S (Nit.800153424) y AXA COLPATRIA S.A (Nit.860002183) para los siguientes funcionarios:

| | |
|---|---|
| Luz Delina Silva Portilla | Medisánitas |
| Ramiro Andrés Blanco Rincón | Medisánitas |
| Sandra Yolima Velasco Martínez | Colsánitas |
| David Julián Mendoza Moncada | Colsánitas |
| Layla Fadía Assiz Lizarazo | Colsánitas |
| Sonia Catalina Antolinez Sierra | Colsánitas |
| Juan Andrés Suárez Gutiérrez | Colsánitas |
| Héctor Fabián Mantilla Remolina | Colsánitas |

| | |
|---|---|
| Martha Isabel Santos Alarcón | Axa Colpatria |
| Claudia Patricia Pineda Castillo | Axa Colpatria |
| Nubia Esther León Villalba | Axa Colpatria |
| Jhonny Alexander Sandoval Moncada | Axa Colpatria |
| Mayra Alejandra Suárez Miller | Axa Colpatria |
| Yertsin Arley Villamizar Cárdenas | Axa Colpatria |
| María Ximena Vargas Serrano | Axa Colpatria |
| Leonardo Fonseca Cortés | Axa Colpatria |
| William Rafael Pinto López | Axa Colpatria |
| Fredy Angarita Pino | Axa Colpatria |
| Oscar Arturo Salazar Torres | Axa Colpatria |
| Esneider Rojas Jiménez | Axa Colpatria |
| Claudia Stella Díaz García | Axa Colpatria |
| Gricelda Pulido Jaimes | Axa Colpatria |
| Ramiro Andrés Pabón Martínez | Axa Colpatria |
| Karen Tatiana Suárez Hernández | Axa Colpatria |

**ARTICULO SEGUNDO: AUTORIZAR** el pago del Auxilio Plan de Medicina Prepagada para los funcionarios relacionados, por un valor mensual equivalente al (06%) de un Salario Mínimo Legal Mensual Vigente (SMLMV), correspondiente a la suma de **CIENTO CINCO MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($105.054)** a partir del mes de junio de 2026.

**PARÁGRAFO:** Los pagos mensuales del Auxilio de Plan de Medicina Prepagada deberán estar respaldados con la respectiva factura electrónica expedida por la entidad prestadora del servicio para acreditar el pago del funcionario o su beneficiario, la cual deberá ser presentada oportunamente para efectos de verificar la continuidad del beneficio y autorizar el correspondiente reconocimiento y pago.

Dada en la ciudad de Bucaramanga, a los veinticuatro (24) días del mes de junio del 2026.

**COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE,**

**JUAN ANDRÉS SUÁREZ GUTIÉRREZ**
Director

| | Funcionario/Contratista | Cargo/Contrato | Firma |
|---|---|---|---|
| Proyectó: | William Rafael Pinto López | P.U. Talento Humano | |
| Aprobó: | Héctor Fabián Mantilla Remolina | Subdirector Administrativo y Financiero | |
| Revisó: | Sandra Yolima Velasco Martínez | Jefe Oficina Juridica | |
| s arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma del Directo | | | |