ANÁLISIS FINANCIERO DE LAS EPS EN COLOMBIA

PRIMER SEMESTRE DE LOS AÑOS 2022 A 2026



2026

Así Vamos en Salud®

Contenido

Análisis financiero de las EPS en Colombia: primer semestre de los años 2022 a 2026

1. Introducción

Panorama financiero de las EPS.

Gráfico 1. Evolución de los activos y pasivos de las EPS – primer semestre, 2019-2026.

Tabla 1. Distribución de activos y pasivos por EPS (primer semestre 2026)

Composición de activos y pasivos de las EPS.

Tabla 2. Composición del activo (junio de 2022- junio de 2026)

Tabla 3. Composición del pasivo (junio de 2022 - junio de 2026)

Tabla 4. Principales indicadores financieros de las EPS (junio de 2022–junio de 2026)

Tabla 5. Principales indicadores financieros de las EPS intervenidas (junio de 2022–junio de 2026)

Conclusiones

Así Vamos en Salud®

Análisis financiero de las EPS en Colombia: primer semestre de los años 2022 a 2026

1. Introducción

El presente análisis actualiza el seguimiento que Así Vamos en Salud realiza sobre la situación financiera de las EPS en Colombia. Para ello, incorpora la información correspondiente al primer semestre de 2026 y toma en consideración la evolución del sector desde 2022. Se revisaron los datos disponibles en los Catálogos de Información Financiera reportados por las EPS ante la Superintendencia Nacional de Salud, con especial atención al comportamiento de los activos, los pasivos y las cuentas por cobrar.

En la versión anterior de este boletín, con corte a junio de 2025, se evidenció una situación financiera preocupante para el sector. Entre los principales hallazgos, se encontró que los costos asociados a la atención en salud superaban significativamente los ingresos, lo cual venía afectando la capacidad financiera de las EPS. También se observó un deterioro sostenido del patrimonio, con un número importante de entidades que acumulaban pérdidas y presentaban dificultades para mantener una situación financiera estable.

Otro de los aspectos señalados en el análisis anterior fue la falta de información financiera de Nueva EPS desde 2024. Esta situación limitaba la posibilidad de tener una visión completa de la situación financiera del sector, teniendo en cuenta el tamaño y la importancia de esta entidad dentro del sistema de salud.

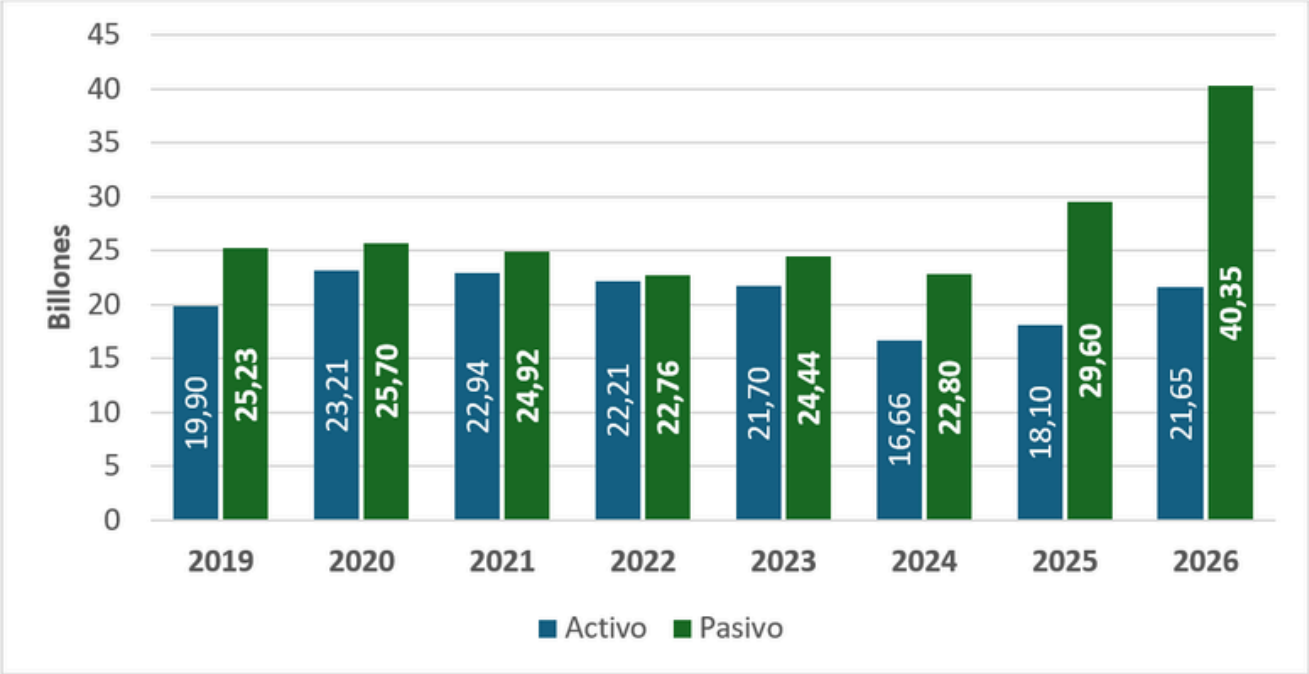
Para esta nueva versión, se actualiza el análisis con la información oficial disponible con corte a junio de 2026. De acuerdo con los catálogos financieros reportados por las entidades ante la Superintendencia Nacional de Salud, se identificó información correspondiente a 23 EPS. Sin embargo, Nueva EPS continúa sin aparecer en estos reportes, por lo que sus cifras no hacen parte de los resultados presentados en este boletín.

En consecuencia, los resultados y análisis que se presentan a continuación corresponden únicamente a las entidades que cuentan con información financiera reportada oficialmente para el periodo analizado.

Así Vamos en Salud®

Panorama financiero de las EPS

Gráfico 1. Evolución de los activos y pasivos de las EPS – primer semestre, 2019-2026



Fuente: Elaboración propia a partir de los catálogos de información financiera reportados por las EPS de los regímenes contributivo y subsidiado a la Superintendencia Nacional de Salud, con corte a junio de 2026.

Nota: El número de EPS que reportaron información financiera fue de 40 en 2019, 37 en 2020, 34 en 2021, 26 en 2022, 26 en 2023, 24 en 2024, 23 en 2025 y 23 en 2026.

Nota: La comparación histórica debe interpretarse teniendo en cuenta que desde 2024 no se dispone de información financiera de Nueva EPS. Dada la importancia y el tamaño de esta entidad dentro del sistema de salud, su ausencia afecta los valores agregados y limita la comparabilidad de las cifras entre periodos.

Entre el primer semestre de 2019 y el de 2026 se observa un comportamiento desfavorable en la relación entre los activos y los pasivos de las EPS. Aunque en 2026 los activos presentan un crecimiento importante en comparación con los reportados en 2025, este resulta insuficiente frente al aumento de las obligaciones.

Los activos de las EPS presentaron una tendencia decreciente entre 2020 y 2024, pasando de $23,1 billones a $16,6 billones, una reducción del 25%. A partir de 2025 se observa una recuperación, alcanzando $18,1 billones en 2025 y $21,6 billones a junio de 2026, con un crecimiento de 19,6% frente a 2025. Sin embargo, el nivel de 2026 aún se encuentra 6,5% por debajo del registrado en 2020 año en el que los activos alcanzaron su valor más alto del periodo analizado.

De forma paralela, los pasivos muestran un crecimiento preocupante. Después de alcanzar su nivel más bajo en 2022, con $22,7 billones, aumentaron a $24,4 billones en 2023. En 2024 se registró una leve reducción, hasta los $22,8 billones, y luego aumentaron significativamente, hasta alcanzar los $29,6 billones en 2025. Para junio de 2026, los pasivos alcanzaron los $40,3 billones, lo que representa un crecimiento del 36% frente a 2025 y el valor más alto de todo el periodo analizado.

Lo más preocupante es que este crecimiento ha sido mucho mayor que el registrado por los activos. Mientras los activos aumentaron un 20% en 2026, los pasivos crecieron un 36%, lo que amplió aún más la diferencia entre ambos indicadores. Esta situación muestra que las obligaciones de las EPS están creciendo a un ritmo que sus activos no logran acompañar, lo que reduce cada vez más su capacidad para responder por dichas obligaciones.

De mantenerse esta tendencia y no adoptarse medidas oportunas, la brecha entre los activos y los pasivos puede seguir aumentando y profundizar las dificultades financieras de las entidades.

Tabla 1. Distribución de activos y pasivos por EPS (primer semestre 2026)

NIT	Nombre	Activo	Pasivo	Patrimonio	Afiliados
900226715	COOSALUD	$ 4,09	$ 8,35	-$ 4,26	3.362.345
830003564	FAMISANAR	$ 1,08	$ 4,24	-$ 3,16	2.551.181
800251440	SANITAS	$ 2,67	$ 5,73	-$ 3,05	6.141.329
901021565	EMSSANAR	$ 0,79	$ 2,97	-$ 2,18	1.656.903
900604350	SAVIA SALUD	$ 0,18	$ 1,82	-$ 1,65	1.651.825
900935126	ASMET SALUD	$ 0,92	$ 2,55	-$ 1,63	1.569.928
805001157	SOS	$ 0,33	$ 1,55	-$ 1,23	731.313
860066942	COMPENSAR	$ 1,90	$ 2,55	-$ 0,65	1.780.717
817001773	A.I.C. E.P.S.I.	$ 0,23	$ 0,63	-$ 0,41	258.284
824001398	DUSAKAWI	$ 0,09	$ 0,45	-$ 0,36	311.773
891856000	CAPRESOCA	$ 0,12	$ 0,44	-$ 0,32	165.670
837000084	MALLAMÁS	$ 0,11	$ 0,41	-$ 0,30	451.112
806008394	MUTUAL SER	$ 0,68	$ 0,93	-$ 0,25	2.704.263
890303093	COMFENALCO VALLE	$ 0,10	$ 0,29	-$ 0,19	299.530
900298372	CAPITAL SALUD	$ 0,43	$ 0,57	-$ 0,14	1.157.721
901543761	EPS FAMILIAR DE COLOMBIA	$ 0,15	$ 0,15	$ 0,00	379.701
891600091	COMFACHOCO	$ 0,05	$ 0,05	$ 0,01	167.110
900914254	FUNDACIÓN SALUD MIA	$ 0,05	$ 0,02	$ 0,03	83.943
839000495	ANAS WAYUU	$ 0,22	$ 0,16	$ 0,06	304.692
830113831	ALIANSALUD	$ 0,32	$ 0,19	$ 0,13	250.934
901543211	CAJACOPI	$ 0,47	$ 0,29	$ 0,18	1.372.310
800088702	SURA	$ 3,07	$ 2,75	$ 0,32	5.659.179
800130907	SALUD TOTAL	$ 3,63	$ 3,25	$ 0,37	5.515.168
Total general		**$ 21,65**	**$ 40,35**	**-$ 18,70**	**52.545.024**

Fuente: Elaboración propia a partir de los catálogos de información financiera reportados por las EPS de los regímenes contributivo y subsidiado a la Superintendencia Nacional de Salud, con corte a junio de 2026. Las cifras de afiliados corresponden al mismo corte y fueron tomadas de Cifras de Afiliación en Salud del Ministerio de Salud y Protección Social.
Nota: Las cifras de activo y pasivo se expresan en billones de pesos colombianos para facilitar su lectura y comparación.
Nota: La comparación histórica debe interpretarse teniendo en cuenta que desde 2024 no se dispone de información financiera de Nueva EPS. Dada la importancia y el tamaño de esta entidad dentro del sistema de salud, su ausencia afecta los valores agregados y limita la comparabilidad de las cifras entre periodos.
Nota: Al 31 de julio de 2026, se encontraban bajo medida de intervención forzosa administrativa para administrar las siguientes entidades: ASMET SALUD CAPRESOCA, COOSALUD, EMSSANAR, FAMISANAR, NUEVA EPS y S.O.S. EPS. Por su parte, se encontraban bajo medida de vigilancia especial DUSAKAWI y CAJACOPI EPS S.A.S., actualmente PROTEGER EPS S.A.S.

Los datos con corte a junio de 2026 muestran una situación patrimonial desfavorable para la mayoría de las EPS que reportaron información. De las 23 entidades analizadas, 15 presentan patrimonio negativo, mientras que solo 8 registran patrimonio positivo.

El mayor déficit patrimonial corresponde a Coosalud, con -$4,2 billones, seguida de Famisanar, con -$3,1 billones; Sanitas, con -$3 billones; Emssanar, con -$2,1 billones, y Savia Salud, con -$1,6 billones. En conjunto, estas cinco entidades concentran el 72% del déficit patrimonial acumulado por las 15 EPS que presentan patrimonio negativo. Es importante señalar que Coosalud, Famisanar y Emssanar se encontraban, al 31 de julio de 2026, bajo medida de intervención forzosa administrativa para administrar.

En cuanto a las EPS indígenas, estas también presentan patrimonio negativo. Aunque sus déficits son menores en términos de valor frente a los registrados por las entidades de mayor tamaño, esto no significa que el riesgo sea menor para sus afiliados.

Por otro lado, las ocho EPS que presentan patrimonio positivo acumulan, en conjunto, más de $1 billón. Sin embargo, para el sistema en su conjunto, este resultado no alcanza a compensar el déficit de las entidades que reportan cifras negativas. Salud Total registra el mayor patrimonio positivo, con cerca de $370 mil millones, seguida de Sura, con $320 mil millones, y Cajacopi, con $180 mil millones.

Por lo tanto, al sumar los patrimonios positivos y negativos de las 23 EPS que reportaron información, el grupo registra un patrimonio negativo de $18,7 billones. Si se excluyeran los patrimonios positivos de las ocho entidades, el déficit acumulado de las 15 EPS ascendería a cerca de $19,7 billones. Esto muestra que los resultados positivos de algunas entidades apenas logran reducir una parte del déficit patrimonial acumulado por el resto del grupo.

En el listado se pueden observar las EPS que reportaron información a junio de 2026, las cuales presentan activos por $21,7 billones y pasivos por $40,3 billones. Esto significa que, en conjunto, las obligaciones superan aproximadamente en un 86 % el valor de los activos, lo que genera una diferencia cercana a -$18,7 billones entre los activos y los pasivos.

Las cinco EPS con mayor nivel de activos concentran $15,3 billones, equivalentes al 71% del total de activos registrado por las 23 EPS analizadas. Sin embargo, su participación en el número de afiliados es menor: en conjunto, reúnen cerca de 22,5 millones de afiliados, alrededor del 43% del total.

Dentro de este grupo se encuentran las siguientes entidades:

- Coosalud es la entidad que registra el mayor nivel de activos, con $4 billones, pero también presenta el mayor nivel de pasivos, con $8,3 billones. La diferencia es de -$4,2 billones. Esto significa que, incluso si liquidara la totalidad de sus activos, estos no serían suficientes para cubrir sus obligaciones, lo que dejaría un faltante cercano a $4,3 billones. Esta situación refleja una presión patrimonial y genera riesgos para la capacidad financiera de la entidad de responder por sus obligaciones y garantizar la continuidad de la atención de sus 3,3 millones de afiliados.

- Por otra parte, Salud Total, con $3,6 billones en activos y $3,2 billones en pasivos, presenta una diferencia positiva de $0,37 billones, lo que indica que sus activos superan las obligaciones registradas en el periodo analizado. En este sentido, presenta una posición patrimonial más favorable que otras EPS.

- Sura registra $3 billones en activos frente a $2,7 billones en pasivos, lo que genera una diferencia positiva de $0,32 billones. Con 5,66 millones de afiliados, es la segunda entidad con mayor población dentro del grupo.

- Sanitas presenta una situación patrimonial comprometida. La entidad registra $2,6 billones en activos frente a $5,7 billones en pasivos, lo que genera una diferencia negativa de $3,05 billones. En términos sencillos, sus activos cubren apenas alrededor del 47 % de las obligaciones registradas. Por lo tanto, incluso si pudiera convertir todos sus activos en recursos para atender sus deudas, tendría un faltante cercano a $3 billones. Esta situación es relevante si se considera que Sanitas tiene 6,14 millones de afiliados, por lo que la presión financiera recae sobre una de las poblaciones más grandes entre las EPS analizadas.

- En Compensar, aunque el déficit patrimonial es menor, la situación también es desfavorable. La entidad cuenta con $1,90 billones en activos y $2,5 billones en pasivos, lo que deja una diferencia negativa de $0,65 billones. Esto significa que sus activos alcanzarían para cubrir aproximadamente el 74 % de sus obligaciones.

De manera agregada, las cifras con corte a junio de 2026 muestran una situación que se ha agudizado en el conjunto de las EPS analizadas, ya que los pasivos superan ampliamente los activos. Esta situación tiene gran relevancia debido a que, detrás de estas cifras, se encuentra la atención en salud de más de 52 millones de afiliados. Por lo tanto, el deterioro financiero de las EPS requiere seguimiento y acciones concretas para su estabilización, especialmente en aquellas entidades que presentan los mayores déficits patrimoniales y una elevada población afiliada.

Composición de activos y pasivos de las EPS

Tabla 2. Composición del activo (junio de 2022- junio de 2026)

Categoría	Junio de 2022	Junio de 2023	Junio de 2024	Junio de 2025	Junio de 2026	Participación (junio de 2026)
Cuentas por cobrar	$ 9,92	$ 10,99	$ 6,34	$ 7,61	$ 10,81	49,9%
Inversiones e instrumentos derivados	$ 4,85	$ 5,28	$ 5,29	$ 5,99	$ 6,43	29,7%
Efectivo y equivalentes	$ 5,55	$ 3,08	$ 2,63	$ 2,42	$ 2,51	11,6%
Otros activos	$ 0,52	$ 0,92	$ 1,07	$ 0,96	$ 0,86	4,0%
Propiedad, planta y equipo	$ 0,70	$ 0,70	$ 0,71	$ 0,70	$ 0,68	3,1%
Propiedades de inversión	$ 0,17	$ 0,20	$ 0,22	$ 0,22	$ 0,22	1,0%
Derechos de uso	$ 0,41	$ 0,45	$ 0,34	$ 0,12	$ 0,08	0,4%
Intangibles	$ 0,08	$ 0,07	$ 0,06	$ 0,07	$ 0,07	0,3%
Inventarios	$ 0,01	$ 0,01	$ 0,01	$ 0,01	$ 0,01	0,0%
Total	**$ 22,21**	**$ 21,70**	**$ 16,66**	**$ 18,10**	**$ 21,65**	**100%**

Fuente: Elaboración propia a partir de los catálogos de información financiera reportados por las EPS de los regímenes contributivo y subsidiado a la Superintendencia Nacional de Salud, con corte a junio de cada año.
Nota: Las cifras se expresan en billones de pesos colombianos.
Nota: La comparación histórica debe interpretarse teniendo en cuenta que desde 2024 no se dispone de información financiera de Nueva EPS. Dada la importancia y el tamaño de esta entidad dentro del sistema de salud, su ausencia afecta los valores agregados y limita la comparabilidad de las cifras entre periodos.

En la tabla número 2 se muestran los principales conceptos que componen el activo de las EPS entre junio de 2022 y junio de 2026.

En junio de 2022, las cuentas por cobrar alcanzaban $9,92 billones, equivalentes al 44,7 % de los activos. Para junio de 2024, su valor disminuyó a $6,34 billones y su participación se ubicó en el 38,0%. Esta reducción debe interpretarse con cautela debido a que, desde 2024, no se dispone de información financiera de Nueva EPS. Por lo tanto, no puede considerarse una reducción real de las cuentas por cobrar del sistema. Al tratarse de una entidad de gran tamaño, su ausencia modifica de manera importante el universo de EPS sobre el cual se construyen los agregados. Por esta razón, la comparación entre 2023 y 2024 no es estrictamente homogénea.

En junio de 2025, la participación de las cuentas por cobrar sobre el total del activo fue del 42,0%, mientras que en 2026 alcanzó el 49,9%. Es decir, las cuentas por cobrar aumentaron su participación en 7,9 puntos porcentuales. En términos nominales, pasaron de $7,61 billones a $10,81 billones, lo que representa un crecimiento cercano al 42,1% entre 2025 y 2026.

Por otra parte, a junio de 2026, la segunda categoría con mayor participación sobre el total del activo corresponde a las inversiones y los instrumentos derivados, que alcanzaron los $6,43 billones y representaron el 29,7% del activo total. Se trata de recursos colocados en diferentes instrumentos financieros que pueden generar rendimientos y que, dependiendo de sus características, pueden convertirse posteriormente en liquidez. A esto se suman $2,51 billones en efectivo y equivalentes al efectivo, que representan el 11,6% del activo total. Este último rubro se mantuvo relativamente estable frente a junio de 2025, cuando alcanzaba los $2,42 billones.

En conjunto, las cuentas por cobrar, las inversiones y el efectivo concentran el 91,2% del total de los activos de las EPS analizadas. El 8,8 % restante se encuentra distribuido entre propiedad, planta y equipo; propiedades de inversión; activos intangibles; derechos de uso, y otros activos.

A junio de 2026, las EPS registran $10,8 billones en cuentas por cobrar, valor resultante después de descontar $2,3 billones por deterioros. Esto significa que las entidades consideran que una parte de estos recursos podría presentar dificultades para ser recuperada. Antes de realizar este descuento, el valor de las cuentas por cobrar asciende a $13,17 billones.

De este monto, $7,9 billones, equivalentes al 60%, corresponden a deudores del sistema, es decir, a recursos que las EPS esperan recuperar de diferentes actores relacionados con el funcionamiento y la operación del sistema de salud. Otros $4,9 billones, equivalentes al 37%, corresponden a anticipos. En conjunto, estos dos conceptos representan cerca del 97% del valor bruto de las cuentas por cobrar.

Tabla 3. Composición del pasivo (junio de 2022 - junio de 2026)

Categoría	Junio de 2022	Junio de 2023	Junio de 2024	Junio de 2025	Junio de 2026	Participación (junio de 2026)
Provisiones	$ 11,00	$ 13,52	$ 9,96	$ 15,43	$ 20,46	51%
Cuentas por pagar	$ 10,97	$ 10,05	$ 12,05	$ 13,64	$ 19,00	47%
Beneficios a los empleados	$ 0,19	$ 0,20	$ 0,16	$ 0,16	$ 0,20	0%
Otros pasivos	$ 0,60	$ 0,67	$ 0,63	$ 0,36	$ 0,70	2%
Total	**$ 22,76**	**$ 24,44**	**$ 22,80**	**$ 29,60**	**$ 40,35**	**100%**

Fuente: Elaboración propia a partir de los catálogos de información financiera reportados por las EPS de los regímenes contributivo y subsidiado a la Superintendencia Nacional de Salud, con corte a junio de cada año.
Nota: Las cifras se expresan en billones de pesos colombianos.
Nota: La comparación histórica debe interpretarse teniendo en cuenta que desde 2024 no se dispone de información financiera de Nueva EPS. Dada la importancia y el tamaño de esta entidad dentro del sistema de salud, su ausencia afecta los valores agregados y limita la comparabilidad de las cifras entre periodos.
Nota: La categoría “Otros pasivos” agrupa los rubros “Otros pasivos diferentes a instrumentos financieros”, “Impuestos, gravámenes y tasas” y “Otros pasivos”, de acuerdo con la clasificación de los catálogos financieros reportados por las EPS.

En la tabla número 3 se presentan las principales categorías que componen el pasivo de las EPS entre junio de 2022 y junio de 2026. Se observa que las provisiones han aumentado de manera significativa hasta alcanzar los $20,4 billones, equivalentes al 51% del total de los pasivos. Por su parte, las cuentas por pagar llegan a $19 billones y representan el 47%. En conjunto, estos dos rubros concentran el 98% del pasivo incluido en la tabla.

Cabe señalar la evolución de las cuentas por pagar, que pasaron de $10 billones en junio de 2022 a $19 billones en junio de 2026; es decir, casi se duplicaron durante el periodo analizado en términos nominales. Solo entre junio de 2025 y junio de 2026 aumentaron de $13,64 billones a $19 billones, lo que representa un incremento cercano al 39%.

Además de su crecimiento en términos nominales, es importante observar su participación dentro del total del pasivo.

En 2022, las cuentas por pagar representaban el 48% del pasivo, participación que aumentó al 53% en junio de 2024. Posteriormente, disminuyó al 46% en 2025 y presentó un ligero aumento en 2026, cuando alcanzó el 47%. Esto significa que prácticamente la mitad de las obligaciones registradas por las EPS corresponde a compromisos pendientes de pago.

En consecuencia, el pasivo total pasó de $22,77 billones en 2022 a $40,35 billones en 2026, lo que representa un incremento cercano al 77%. Este crecimiento es relevante porque se concentra principalmente en obligaciones pendientes de pago y provisiones. Por esta razón, sería importante profundizar en la naturaleza de estas obligaciones y determinar a quiénes deben las EPS los $19 billones registrados en cuentas por pagar.

Tabla 4. Principales indicadores financieros de las EPS (junio de 2022–junio de 2026)

Concepto	2022 1S	2023 1S	2024 1S	2025 1S	2026 1S
Activo	$ 22,21	$ 21,70	$ 16,66	$ 18,10	$ 21,65
Pasivo	$ 22,76	$ 24,44	$ 22,80	$ 29,60	$ 40,35
Patrimonio	-$ 0,55	-$ 2,74	-$ 6,14	-$ 11,50	-$ 18,70
Ingreso Operacional	$ 34,60	$ 42,06	$ 34,77	$ 36,16	$ 42,03
Otros Ingresos	$ 0,91	$ 1,02	$ 0,84	$ 1,06	$ 1,42
Ingresos totales	$ 35,50	$ 43,08	$ 35,61	$ 37,22	$ 43,45
Gastos	$ 2,13	$ 2,36	$ 2,30	$ 2,55	$ 3,32
Costo médico	$ 33,74	$ 40,94	$ 34,39	$ 36,05	$ 41,81
Resultado operacional	-$ 1,27	-$ 1,25	-$ 1,92	-$ 2,45	-$ 3,10
Resultado del ejercicio	-$ 0,36	-$ 0,23	-$ 1,09	-$ 1,38	-$ 1,68
Siniestralidad global	101%	101%	103%	104%	104%

Fuente: Elaboración propia a partir de los catálogos de información financiera reportados por las EPS de los regímenes contributivo y subsidiado a la Superintendencia Nacional de Salud, con corte a junio de cada año.
Nota: Las cifras se expresan en billones de pesos colombianos.
Nota: La comparación histórica debe interpretarse teniendo en cuenta que desde 2024 no se dispone de información financiera de Nueva EPS. Dada la importancia y el tamaño de esta entidad dentro del sistema de salud, su ausencia afecta los valores agregados y limita la comparabilidad de las cifras entre periodos.

En la tabla número 4 se presentan, de manera agregada, los principales indicadores financieros de las EPS correspondientes al primer semestre de cada año entre 2022 y 2026.

El déficit patrimonial pasó de $0,55 billones en el primer semestre de 2022 a $2,74 billones en 2023, $6,14 billones en 2024, $11,5 billones en 2025 y $18,7 billones en 2026.

Es decir, entre 2025 y 2026 aumentó en $7,2 billones, lo que representa un incremento cercano al 63 % en términos nominales. Este comportamiento evidencia un mayor deterioro de la posición patrimonial agregada de las EPS analizadas.

Por otro lado, el resultado operacional, que permite observar el desempeño de la actividad principal de las EPS, se obtiene al comparar los ingresos derivados de su operación con los costos y los gastos administrativos. Durante los cinco periodos analizados, el resultado operacional fue negativo y presentó un deterioro progresivo: pasó de una pérdida de $1,27 billones en 2022 a una de $3,10 billones en 2026. Esto indica que la pérdida operacional de las EPS fue 2,4 veces mayor en 2026 que en 2022.

El resultado del ejercicio presenta un comportamiento similar. En 2022, las EPS registraron pérdidas por $360 mil millones, las cuales se mantuvieron en terreno negativo hasta alcanzar los $1,68 billones en 2026. Esto significa que, pese a los otros ingresos que reciben las entidades por actividades diferentes de su operación principal, estos no han sido suficientes para compensar las pérdidas generadas y llevar el resultado a un terreno positivo.

Finalmente, la siniestralidad global se mantuvo por encima del 100 % durante los periodos analizados. Esto muestra que los costos asociados a la atención en salud se mantienen por encima de los ingresos. Entre 2025 y 2026, la siniestralidad global no presentó una reducción, por lo que permaneció en un nivel elevado. El comportamiento de este indicador es consistente con las pérdidas operacionales observadas durante estos periodos y constituye una señal de la presión que, desde hace varios años, se viene presentando sobre el equilibrio financiero de las EPS.

Frente a la situación de Nueva EPS, si bien al corte de junio del año en curso aún no se registra información de esta entidad en los catálogos financieros publicados por la Superintendencia Nacional de Salud, la entidad publicó recientemente algunas cifras relacionadas con su situación financiera para las vigencias 2023 y 2024. De acuerdo con esta información, Nueva EPS habría registrado un patrimonio negativo de -$11,9 billones. Asimismo, las pérdidas operacionales habrían sido de -$6,5 billones en 2023 y de -$4,8 billones en 2024. Estas cifras indican que, si se incluyeran los resultados financieros de Nueva EPS en el balance total del sector, el deterioro financiero del sistema de salud sería mayor de lo que muestran los informes oficiales actuales.

Tabla 5. Principales indicadores financieros de las EPS intervenidas (junio de 2022–junio de 2026)

Concepto	2022 1S	2023 1S	2024 1S	2025 1S	2026 1S
Activo	$ 9,98	$ 9,20	$ 3,41	$ 4,85	$ 7,32
Pasivo	$ 11,47	$ 12,33	$ 8,74	$ 13,45	$ 20,11
Patrimonio	-$ 1,49	-$ 3,13	-$ 5,33	-$ 8,60	-$ 12,78
Ingreso Operacional	$ 13,98	$ 18,16	$ 8,94	$ 9,22	$ 10,49
Otros Ingresos	$ 0,14	$ 0,18	$ 0,07	$ 0,13	$ 0,21
Ingresos totales	$ 14,13	$ 18,34	$ 9,01	$ 9,35	$ 10,69
Gastos	$ 0,66	$ 0,80	$ 0,50	$ 0,57	$ 0,91
Costo médico	$ 13,83	$ 17,66	$ 9,14	$ 9,53	$ 10,90
Resultado operacional	-$ 0,51	-$ 0,30	-$ 0,70	-$ 0,88	-$ 1,33
Resultado del ejercicio	-$ 0,36	-$ 0,12	-$ 0,63	-$ 0,75	-$ 1,12
Siniestralidad global	103%	101%	107%	108%	111%

Fuente: Elaboración propia a partir de los catálogos de información financiera reportados por las EPS de los regímenes contributivo y subsidiado a la Superintendencia Nacional de Salud, con corte a junio de cada año.
Nota: Las cifras se expresan en billones de pesos colombianos.
Nota: La comparación histórica debe interpretarse teniendo en cuenta que desde 2024 no se dispone de información financiera de Nueva EPS. Dada la importancia y el tamaño de esta entidad dentro del sistema de salud, su ausencia afecta los valores agregados y limita la comparabilidad de las cifras entre periodos.
Nota: Al 31 de julio de 2026, se encontraban bajo medida de intervención forzosa administrativa para administrar las siguientes entidades: ASMET SALUD CAPRESOCA, COOSALUD, EMSSANAR, FAMISANAR, NUEVA EPS y S.O.S. EPS.

En la Tabla 5 se presentan los principales indicadores financieros de las EPS que, al 31 de julio de 2026, se encontraban bajo medida de intervención forzosa administrativa para administrar. Estas corresponden a ASMET SALUD, CAPRESOCA, COOSALUD, EMSSANAR, FAMISANAR, NUEVA EPS y S.O.S. EPS. La información se presenta de manera agregada y corresponde al primer semestre de cada año entre 2022 y 2026.

La información evidencia un deterioro patrimonial progresivo y una situación financiera cada vez más comprometida. El patrimonio pasa de -$1,49 billones en 2022 a -$12,78 billones en el primer semestre de 2026, mientras que los pasivos aumentan de $11,47 billones a $20,11 billones. Esto significa que, si estas EPS vendieran todos sus activos ($7,32 billones), no les alcanzaría para pagar sus pasivos ($20,11 billones). Les faltarían $12,78 billones.

Este comportamiento es preocupante porque el deterioro patrimonial no se ha detenido durante el periodo analizado, sino que se profundiza incluso mientras las entidades permanecen bajo medidas de intervención.

En cuanto a los resultados, las EPS intervenidas presentan pérdidas recurrentes en todos los años analizados. El resultado del ejercicio pasa de -$360 mil millones en 2022 a -$1,12 billones en el primer semestre de 2026, mientras que el resultado operacional alcanza -$1,33 billones en 2026. Es decir, las entidades no presentan un patrimonio negativo acumulado, sino que continúan generando pérdidas en su operación corriente, lo que dificulta cualquier proceso de recuperación patrimonial.

Un tercer elemento crítico es la siniestralidad global, que permanece por encima del 100% durante todo el periodo: 103% en 2022, 101% en 2023, 107% en 2024, 108% en 2025 y 111% en el primer semestre de 2026. En términos sencillos, esto significa que por cada $100 que reciben estas EPS por concepto de ingresos, destinan aproximadamente $111 a cubrir el costo de la atención en salud y los gastos administrativos, superando los ingresos disponibles.

Conclusiones

- La situación financiera de las EPS continúa siendo preocupante. A junio de 2026, las 23 EPS con información reportada acumulan $21,65 billones en activos frente a $40,35 billones en pasivos, lo que genera un déficit patrimonial de $18,70 billones. En otras palabras, las obligaciones registradas superan ampliamente los recursos con los que cuentan las entidades para respaldarlas.

- De las 23 EPS analizadas, 15 tienen patrimonio negativo. Las cinco con mayores déficits son Coosalud, Famisanar, Sanitas, Emssanar y Savia Salud. Este resultado es especialmente relevante porque varias de estas entidades concentran un alto número de afiliados.

- Las cuentas por cobrar representan casi la mitad de los activos. A junio de 2026, alcanzaron los $10,81 billones. Esto significa que una parte importante de los recursos registrados por las EPS todavía depende de su recuperación. Además, antes de descontar los deterioros, las cuentas por cobrar ascienden a $13,17 billones, de los cuales cerca de $7,9 billones corresponden a deudores del sistema.

- Las cuentas por pagar pasaron de $10,97 billones en junio de 2022 a $19 billones en junio de 2026, prácticamente duplicándose en estos años.

- El resultado operacional fue negativo durante los cinco periodos analizados y pasó de una pérdida de $1,27 billones en 2022 a una de $3,10 billones en 2026. Esto significa que la pérdida operacional es aproximadamente 2,4 veces mayor que hace cuatro años, en términos nominales. El resultado del ejercicio también permanece en terreno negativo y alcanzó una pérdida de $1,68 billones en 2026.

- La siniestralidad continúa siendo una señal de alerta. Durante todos los periodos analizados se mantuvo por encima del 100 % y alcanzó el 104 % en 2025 y 2026. Esto evidencia que persiste el desequilibrio entre los ingresos y los costos asociados a la atención en salud, lo que ayuda a explicar las pérdidas operacionales observadas.

- Los resultados deben interpretarse con cautela debido a la ausencia de información de Nueva EPS. Desde 2024, esta entidad no registra información financiera en los catálogos utilizados para el análisis. Debido a su tamaño e importancia dentro del sistema, su ausencia puede hacer que la magnitud real de los activos, los pasivos y las cuentas por cobrar del sistema sea diferente de la presentada en este boletín.

- La situación financiera de las EPS intervenidas continúa deteriorándose. El incremento de los pasivos y la profundización del patrimonio negativo evidencian que, pese a las medidas de intervención, no se ha logrado revertir el desequilibrio financiero. En el primer semestre de 2026, estas entidades acumulan un déficit patrimonial de $12,78 billones, reflejando una brecha significativa entre sus activos y obligaciones.

- La sostenibilidad operativa de las EPS intervenidas sigue siendo un desafío crítico. Las pérdidas y una siniestralidad que supera el 100% durante todo el periodo muestran que los ingresos no son suficientes para cubrir los costos de atención en salud. En 2026, la siniestralidad alcanza el 111%, lo que implica que por cada $100 de ingresos, se destinan aproximadamente $111 a cubrir costos médicos y los gastos administrativos.