PLAN ESTRATÉGICO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN

PETI 2026 – 2029

Copia No Controlada

Tabla de Contenido

1. Introducción 6
2.1 Objetivo General 7
2.2 Objetivos Específicos 7
2.3 Alcance 7
3. Compendio de Normatividad Aplicable 8
3.1 Marco Nacional de Gobierno Digital y Arquitectura Empresarial 8
3.2 Marco Nacional del Sector Salud Aplicable a EPS 9
3.3 Marco Normativo Distrital: Alcaldía Mayor de Bogotá y Alta Consejería Distrital de TIC 10
3.4 Marco Normativo del Sector Salud Distrital: Secretaría Distrital de Salud 11
4. Metodología para la Construcción del PETI 12
4.1 Metodología base 12
4.2 Articulación con el Proceso de Arquitectura Empresarial de Capital Salud 12
4.3 Marcos y técnicas metodológicas complementarias 13
5. Contexto y Modelo Operativo de la Entidad 14
5.1 Naturaleza Jurídica y Alineación Estratégica 14
5.2.1 Misión 15
5.2.2 Visión 15
5.2.3 Promesa de valor 15
5.2.4 Política y objetivos de calidad 15
5.2.5 Principios y valores corporativos 15
5.2.6 Plataforma estratégica: PEI-POA 2025-2028 15
5.3 Estructura Organizacional 17
5.3.1 Dependencias 18
5.3.2 Direcciones misionales y de apoyo 18
5.4 Modelo Operativo 19
5.4.1 Procesos estratégicos 19
5.4.2 Procesos misionales 19
5.4.3 Procesos de apoyo 20
5.4.4 Evaluación y mejora 20
5.5 Alineación de TI con los Procesos y la Plataforma Estratégica 20
6. Diagnóstico de la Gestión de TI por Dominio MRAE 21
6.1 Matriz de Madurez Consolidada por Dominio MRAE 21
6.2.1 Sistemas de Apoyo 22

Copia No Controlada

6.2.2 Sistemas Misionales 23
Afiliaciones 23
Autorización de Servicios de Salud (Sistema Medicard) 24
Cuentas Médicas 24
Referencia, Contrarreferencia y Call Center 24
Salud Pública y Gestión del Riesgo 25
6.2.3 Sistemas de direccionamiento estratégico y portales 25
6.2.4 Infraestructura Tecnológica 25
Centro de Datos 25
Conectividad y Red de Comunicaciones 26
Servicios de Soporte y Mantenimiento 26
7. Tendencias Tecnológicas y Tecnologías Emergentes 27
7.1 Computación en la Nube 27
7.2 Inteligencia Artificial 27
7.2.1 Clasificación IA para Procesamiento de Documentos No Estructurados 27
7.2.2 Aceleración de la Construcción mediante MCP con Claude Code 27
7.3 Automatización Robotizada de Procesos (RPA) 27
7.4 Analítica de Datos y Big Data 28
7.5 Gestión de Procesos de Negocio (BPM) y Motor de Reglas 28
7.6 Arquitectura de Microservicios y APIs 28
7.7 Interoperabilidad Clínica bajo HL7 FHIR R4 28
7.8 Observabilidad End To End 28
8. Análisis DOFA 30
8.1 Dominio Institucional 30
8.2 Dominio Información / Gobierno de Datos 31
8.3 Dominio Sistemas de Información 31
8.4 Dominio Infraestructura Tecnológica 32
8.5 Dominio Seguridad de la Información 34
8.6 Dominio Capacidades Organizacionales, Talento Humano 34
8.7 Articulación del Análisis DOFA con las Estrategias de TI 35
9. Estrategia de TI 36
9.1 Misión de TI 36
9.2 Visión de TI 36
9.3 Principios Arquitectónicos y Rectores de la Estrategia 36
9.5 Mapa de Capacidades de TI 38
9.6 Portafolio de Servicios de TI Objetivo 39

Copia No Controlada

10.2 Estructura del Portafolio por Fases 40
10.3 Hoja de Ruta del Programa 42
10.4 Catálogo de Proyectos por Fase 43
10.4.1 Fase 0, Habilitación Estratégica y Gobierno 43
10.4.2 Fase 1, Construcción del Núcleo Digital (Core Salvador) - SGA 44
10.4.3 Fase 2, Seguridad, Datos e Interoperabilidad 46
10.4.4 Fase 3, Inteligencia, Canales y Cumplimiento 49
10.4.5 Fase 4, Consolidación y Soberanía Tecnológica 50
10.5 Presupuesto del Portafolio 50
10.5.1 Fase 0 (Habilitación Estratégica y Gobierno) 53
10.5.2 Fase 1 (Construcción del Núcleo Digital, Core Salvador, SGA) 53
10.5.3 Fase 2 (Seguridad, Datos e Interoperabilidad) 54
10.5.4 Fase 3 (Inteligencia, Canales y Cumplimiento) 55
10.5.5 Fase 4 (Consolidación y Soberanía Tecnológica) 56
10.5.6 Fuente de Recursos del Portafolio 56
10.5.7 Proyección de Ejecución por Vigencia 57
11. Indicadores de Seguimiento 57
11.1 Metodología de Selección de Indicadores 57
11.3 Indicadores de Estrategia de TI 58
11.4 Indicadores de Gestión de TI 59
11.5 Indicadores de Proyectos de TI 60
11.7 Gobernanza del Seguimiento 60
12. Gobernanza y Operación 61
12.1 Principios Rectores de la Gobernanza de Arquitectura Empresarial 61
12.2 Estructura de Gobierno 62
12.2.1 Roles Clave 62
12.3 Proceso de Revisión y Conformidad Arquitectónica 63
12.4 Gestión del Cambio Organizacional, Modelo ADKAR 64
13. Estrategia de Comunicación y Socialización del PETI 65
13.1 Objetivo de la Estrategia de Comunicación 65
13.2 Públicos y Matriz de Poder / Interés 65
13.3 Mensajes Clave por Público 66
13.4 Canales de Comunicación 66
13.5 Plan de Comunicación por Fase del Programa 67
13.7 Indicadores de la Estrategia de Comunicación 68
13.8 Responsables 68

Copia No Controlada

14. Definiciones 69
14.1 Marco de Referencia, Normativo y de Planeación 69
14.2 Marcos, Metodologías y Técnicas de Gestión 70
14.3 Información, Datos y Fuentes del Sector Salud 72
14.4 Arquitectura y Tecnología 75
14.5 Seguridad de la Información 76
16. Elaboración, Revisión y Aprobación del Documento 77

Copia No Controlada

1. Introducción

El presente documento hace referencia al Plan Estratégico de Tecnologías de la Información PETI 2026-2029 EPS Capital Salud, entidad pública de aseguramiento en salud del Distrito Capital. Su elaboración se enmarca en el cumplimiento de la Política de Gobierno Digital, establecida en el artículo 2.2.9.1.1.1 del Decreto 1078 de 2015, modificado por el Decreto 767 de 2022, la cual determina el habilitador de Arquitectura como componente obligatorio para las entidades públicas del orden nacional y territorial, incluyendo el desarrollo del Plan Estratégico de TI como uno de sus productos centrales.

Su construcción se realiza siguiendo los lineamientos de la Guía MGGTI.GE.ES.03, guía para la Construcción del PETI, del Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (MINTIC), tomando como base la Plantilla de Documento PETI y apoyándose en la herramienta para la construcción del PETI, ambas dispuestas por la Dirección de Gobierno Digital dentro del Marco de Referencia de Arquitectura Empresarial (MRAE) del Estado colombiano.

Capital Salud atraviesa un momento decisivo de su historia institucional, actualmente opera sobre una arquitectura fragmentada de aproximadamente 69 aplicaciones integradas de forma punto a punto, dependencia de archivos planos e intercambios por SFTP y procesos batch, y cerca de 50 bases de datos de producción dispersas sin gobierno unificado. Frente a este estado actual, la entidad estructuró el Programa SALVADOR (Sistema Avanzado para el Logro de la Vigilancia, el Aseguramiento, los Datos, la Operación y los Resultados en Salud),, macroproyecto de transformación digital a 36 meses que constituye el eje central de ejecución del presente PETI.

Copia No Controlada

El PETI 2026-2029 consolida, ordena y da marco institucional a la transformación digital de la entidad a través del Programa SALVADOR garantizando su alineación con la Política de Gobierno Digital, el Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG), el plan de desarrollo distrital vigente y las directrices sectoriales de salud aplicables a las Entidades Promotoras de Salud.

El documento actualiza y da continuidad al PETI 2024-2026 previamente formulado por la entidad, incorporando los hallazgos de arquitectura empresarial, los diagnósticos de sistemas de información, infraestructura, seguridad y gestión de datos desarrollados entre 2025 y 2026, así como las decisiones estratégicas adoptadas en el marco del Programa SALVADOR y del Núcleo Digital.

Este Plan Estratégico está alineado con la estrategia nacional , estrategia distirtal y estrategia institucional de Capital Salud. Desarrolla el análisis de la situación actual, arquitectura de gestión de TI, brechas identificadas y el marco normativo aplicable, y despliega en sus capítulos siguientes las iniciativas estratégicas de TI, el portafolio de proyectos, la hoja de ruta de ejecución e indicadores de seguimiento sobre la estrategia y gestión de TI.

2. Objetivo y Alcance del Plan

2.1 Objetivo General

Establecer la hoja de ruta estratégica de Tecnologías de la Información de la EPS Capital Salud para el periodo 2026-2029 la cual oriente un proceso de modernización integral sobre la arquitectura empresarial de la entidad en sus dimensiones de negocio, información, sistemas de información, infraestructura tecnológica y seguridad de la información, a través de la ejecución articulada del Programa SALVADOR y el Núcleo Digital, con el propósito de fortalecer la gestión proactiva del riesgo en salud, la interoperabilidad con el ecosistema sectorial y la calidad del servicio a los afiliados de la entidad.

2.2 Objetivos Específicos

- Diseñar y consolidar la arquitectura empresarial objetivo de Capital Salud, definiendo los dominios de negocio, información, sistemas de información, infraestructura y seguridad como referentes para la implementación del mapa de ruta de transformación institucional.
- Implementar un modelo de gobierno de datos e información, con catálogo de datos, linaje y calidad, que garantice un dato único, confiable y trazable como insumo para la toma de decisiones basada en evidencia.
- Modernizar y racionalizar el portafolio de sistemas de información, migrando de integraciones punto a punto hacia un modelo de integración, bus de servicios y estándares abiertos de interoperabilidad.
- Digitalizar de manera progresiva los procesos misionales, estratégicos, de apoyo y de evaluación y control de la entidad, con foco prioritario en autorizaciones, gestión de cuentas médicas y atención al afiliado.
- Definir el portafolio priorizado de iniciativas y proyectos de transformación digital incluyendo hoja de ruta, estimación presupuestal e indicadores de seguimiento.
- Fortalecer el modelo de gobierno de TI de la entidad a través del Comité de Transformación Digital, Arquitectura Empresarial y la gestión institucional de proyectos con el fin de garantizar la sostenibilidad del Programa SALVADOR.

2.3 Alcance

El PETI 2026-2029 aborda las cuatro fases metodológicas de la Guía para la Construcción del PETI del MRAE, Planear, Analizar, Construir y Socializar, con una estructuración alineada a los dominios del modelo de gestión y gobierno de TI, Estrategia, Gobierno de TI, Gestión de Información y Gobierno de Datos, Sistemas de Información, Infraestructura Tecnológica, Uso y Apropiación, y Seguridad de la Información.

Este plan incluye motivadores estratégicos institucionales, distritales y nacionales aplicables,

Copia No Controlada

la situación actual y objetivo de la gestión de TI por dominio, identificación de brechas, definición del portafolio de iniciativas y proyectos, mapa de ruta con el cual la entidad ejecutará su transformación digital durante el periodo 2026-2029 en articulación directa con el Programa SALVADOR. Quedan fuera del alcance de este documento el detalle técnico de diseño de solución de cada proyecto del portafolio, que se desarrolla en los documentos de arquitectura TO-BE y las especificaciones técnicas de cada iniciativa, así como las decisiones de carácter contractual de los procesos de contratación derivados del PETI, que se documentan en los estudios previos y las actas de los comités de contratación correspondientes.

3. Compendio de Normatividad Aplicable

Este capítulo relaciona la normatividad que rige la formulación e implementación del PETI 2026-2029 en Capital Salud, organizada en cinco bloques, marco nacional de Gobierno Digital y Arquitectura Empresarial, marco nacional del sector salud aplicable a EPS, marco normativo del Distrito Capital y la Alcaldía Mayor de Bogotá, marco normativo de la Secretaría Distrital de Salud.

Copia No Controlada

3.1 Marco Nacional de Gobierno Digital y Arquitectura Empresarial

Norma / Referente	Descripción / Aplicación al PETI
Ley 1712 de 2014	Ley de Transparencia y del Derecho de Acceso a la Información Pública Nacional.
Ley 1581 de 2012	Régimen general de protección de datos personales.
Ley 527 de 1999	Reglamenta el acceso y uso de mensajes de datos, comercio electrónico y firmas digitales.
Ley 2015 de 2020	Regula la historia clínica electrónica interoperable y establece disposiciones en materia de datos abiertos en salud.
Decreto 1078 de 2015, modificado por el Decreto 767 de 2022	Establece la Política de Gobierno Digital y el habilitador de Arquitectura como componente obligatorio para las entidades públicas.
Decreto 1008 de 2018	Lineamientos generales de la Política de Gobierno Digital.
Decreto 1083 de 2015, modificado por el Decreto 1499 de 2017 y el Decreto 612 de 2018	Decreto Único Reglamentario del Sector Función Pública, integra los planes institucionales y estratégicos, incluido el PETI, al Plan de Acción institucional.
Decreto 620 de 2020	Lineamientos generales para el uso y operación de los servicios ciudadanos digitales.
Decreto 415 de	Lineamientos para el fortalecimiento institucional en materia de TIC

Norma / Referente	Descripción / Aplicación al PETI
2016	y el rol del Líder de TI.
Decreto 103 de 2015	Reglamenta parcialmente la Ley 1712 de 2014 sobre transparencia y acceso a la información.
Decreto 2573 de 2014 y Decreto 2693 de 2012	Lineamientos generales de la Estrategia de Gobierno en Línea, antecedentes de la actual Política de Gobierno Digital.
Resolución 1519 de 2020 de MinTIC	Estándar vigente para la publicación de datos abiertos, en reemplazo de la Resolución 3564 de 2015, define el ciclo metodológico de apertura de datos de cinco fases.
Resolución 2710 de 2017	Lineamientos para la adopción del protocolo IPv6 en entidades públicas.
Norma Técnica Colombiana NTC 5854 de 2012	Requisitos de accesibilidad a páginas web.
MRAE v.3.0	Marco de Referencia de Arquitectura Empresarial del Estado colombiano
ISO/IEC 27001, ISO/IEC 38505, ISO 8000, ISO/IEC 25012 y DAMA-DMBOK2	Marcos internacionales complementarios adoptados por la entidad como sustento metodológico para seguridad de la información, gobierno de datos y calidad de datos.
CONPES 4144 de 2025	Establece la política nacional de Inteligencia Artificial

Tabla 1. Marco normativo nacional de Gobierno Digital y Arquitectura Empresarial.

Copia No Controlada

3.2 Marco Nacional del Sector Salud Aplicable a EPS

Norma	Tema / Aplicación al PETI
Decreto 780 de 2016, Decreto Único Reglamentario del Sector Salud	Compila la reglamentación del Sistema General de Seguridad Social en Salud aplicable a la operación de Capital Salud como EPS-S.
Resolución 1995 de 1999 del Ministerio de Salud	Establece las normas para el manejo de la Historia Clínica.
Resolución 1888 de 2025 del Ministerio de Salud	Adopta el Resumen Digital de Atención en Salud en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica y establece el mecanismo de implementación a nivel nacional, con lineamiento técnico HL7 FHIR.
Resolución 866 de 2021 del Ministerio	Reglamenta los elementos de datos clínicos relevantes para la interoperabilidad, antecedente directo de la Resolución 1888 de

Norma	Tema / Aplicación al PETI
de Salud	2025.
Resolución 2275 de 2023 del Ministerio de Salud	Reglamenta la Factura Electrónica de Venta en Salud y el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud.
Resolución 948 de 2026 del Ministerio de Salud	Actualiza los formatos y mecanismos de reporte RIPS en formato JSON, así como los procesos de Factura Electrónica de Venta, Código Único de Validación y Código Único de Confirmación.
Resolución 2284 de 2023 del Ministerio de Salud	Reglamenta la gestión de cuentas médicas: glosas, devoluciones y respuestas entre EPS e IPS.
Resolución 2335 de 2023 del Ministerio de Salud	Ejecución y seguimiento de acuerdos de voluntades para la gestión del aseguramiento y del riesgo en redes integrales de prestadores.
Circular 049 de 2020 de la Superintendencia Nacional de Salud	Instrucciones sobre el sistema de administración de riesgos y la gestión de la información en entidades vigiladas por Supersalud.
Circular Externa 20211700000004-5 de 2021 de la Superintendencia Nacional de Salud	Lineamientos de reporte, calidad de la información y gestión documental exigibles a las EPS.
Resolución 000042 de 2020 de la DIAN	Reglamenta el sistema de facturación electrónica, aplicable a la integración de facturación de servicios de salud de Capital Salud con la DIAN.

Tabla 2. Marco normativo nacional del sector salud.

Copia No Controlada

3.3 Marco Normativo Distrital: Alcaldía Mayor de Bogotá y Alta Consejería Distrital de TIC

Norma / Instancia	Descripción / Aplicación al PETI
Decreto Distrital 77 de 2012	Crea la Oficina de Alta Consejería Distrital de Tecnologías de Información y Comunicaciones, adscrita a la Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá, con la misión de dirigir, articular y hacer seguimiento a las políticas y lineamientos distritales en materia de TIC.
Decreto Distrital 425 de 2016	Adopta la estructura organizacional de la Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá, dentro de la cual se integra la Oficina de Alta Consejería Distrital de TIC.
Decreto Distrital 140 de 2021	Modifica la estructura organizacional de la Secretaría General y asigna funciones específicas a la Alta Consejería Distrital de TIC en materia de territorio inteligente.
Alta Consejería Distrital de TIC,	Instancia encargada de expedir lineamientos, directrices, estrategias e instrumentos para orientar la implementación y el seguimiento de la

Norma / Instancia	Descripción / Aplicación al PETI
lineamientos y directrices distritales de política pública TIC	política pública distrital de TIC, aplicable a todos los sectores y entidades del Distrito Capital, incluida Capital Salud EPS-S.
Plan de Desarrollo Distrital vigente de Bogotá	Marco de planeación territorial con el cual el PETI se alinea, conforme al Decreto 1083 de 2015 y a la Guía MGGTI.
Modelo de Gobierno Abierto de Bogotá, Alta Consejería Distrital de TIC	Principios, pautas y estrategias transversales para unificar criterios de gobernanza, transparencia y transformación digital entre las entidades del Distrito.

Tabla 3. Marco normativo distrital, Alcaldía Mayor de Bogotá y Alta Consejería Distrital de TIC.

3.4 Marco Normativo del Sector Salud Distrital: Secretaría Distrital de Salud

Norma / Instrumento	Descripción / Aplicación al PETI
Acuerdo Distrital 641 de 2016	Organiza el Sector Salud de Bogotá D.C., estableciendo su misión de formular, adoptar, dirigir, planificar, coordinar, ejecutar y evaluar las políticas de salud del Distrito. Integra como entidades del sector al Fondo Financiero Distrital de Salud, las Empresas Sociales del Estado de las cuatro subredes integradas y la Sociedad de Economía Mixta Capital Salud EPS-S.
Decreto Distrital 546 de 2007, adicionado por el Decreto Distrital 397 de 2025	Crea y ajusta las comisiones intersectoriales de la Administración Distrital en materia de salud, el Decreto 397 de 2025 crea la Comisión Intersectorial para la Reducción de Desigualdades en Salud y Bienestar, con Secretaría Técnica a cargo de la Secretaría Distrital de Salud y mandato explícito de establecer mecanismos de interoperabilidad de datos sectoriales e intersectoriales.
Plataforma de interoperabilidad Bogotá Salud Digital de la Secretaría Distrital de Salud	Iniciativa distrital de Historia Clínica Electrónica Unificada que integra información clínica de EPS e IPS públicas y privadas de la red distrital, articulada con el estándar HL7 FHIR R4 adoptado por el Programa SALVADOR.
Circular y lineamientos técnicos de la Secretaría Distrital de Salud sobre sistemas de información sectoriales	Lineamientos operativos de reporte y uso de los sistemas de información dispuestos por la SDS para las entidades del sector salud del Distrito, aplicables a la gestión de aseguramiento y vigilancia epidemiológica de Capital Salud.

Tabla 4. Marco normativo del sector salud distrital, Secretaría Distrital de Salud.

Copia No Controlada

Ante cualquier contradicción entre fuentes normativas, prevalece la norma vigente más reciente. El estándar nacional de datos abiertos vigente es la Resolución 1519 de 2020, que

reemplaza a la Resolución 3564 de 2015.

4. Metodología para la Construcción del PETI

La construcción del PETI 2026-2029 de Capital Salud se desarrolla con un enfoque basado en la práctica de Arquitectura Empresarial, siguiendo como metodología base la Guía MGGTI.GE.ES.03, Guía para la Construcción del PETI de MinTIC, complementada con el Proceso de Arquitectura Empresarial de cinco fases adoptado por la entidad para el gobierno integral del ejercicio de arquitectura, y con marcos internacionales de gerencia de proyectos y arquitectura empresarial como sustento metodológico complementario, subordinados al MRAE.

4.1 Metodología base

La guía oficial de MinTIC estructura la construcción del PETI en cuatro fases secuenciales, cada una compuesta por actividades que generan productos o entregables específicos, apoyados en la herramienta para la construcción del PETI y consolidados en la plantilla de documento PETI:

Fase MGGTI	Actividades y entregables
Fase 1: Planear	Conformar el equipo de trabajo e identificar stakeholders, determinar el presupuesto y los recursos para la elaboración del PETI, establecer el plan y cronograma de trabajo.
Fase 2: Analizar	Comprender el entorno organizacional, analizar planes estratégicos externos y compromisos institucionales, analizar y diagnosticar la gestión de TI por dominio frente al MRAE, evaluar tendencias tecnológicas y tecnologías emergentes.
Fase 3: Construir	Construir la estrategia de TI, identificar mejoras en servicios y operación, identificar oportunidades de mejora por dominio de gestión de TI, identificar brechas, identificar otros planes de la Política de Gobierno Digital y del MIPG, consolidar y priorizar iniciativas y construir la hoja de ruta de proyectos, determinar indicadores de la estrategia de TI, consolidar el documento PETI.
Fase 4: Socializar	Presentar el PETI para aprobación ante el Comité Institucional de Gestión y Desempeño y publicarlo en el sitio web institucional, socializar el PETI a los diferentes procesos de la entidad y al Comité de Transformación Digital.

Tabla 5. Fases y actividades de la Guía MGGTI.GE.ES.03 para la construcción del PETI.

Copia no Controlada

4.2 Articulación con el Proceso de Arquitectura Empresarial de Capital Salud

Para mantener un único lenguaje de gobierno en todos los ejercicios de arquitectura empresarial de la entidad, la construcción del PETI se articula con el Proceso de Arquitectura Empresarial de Capital Salud, compuesto por cinco fases, que enmarca dentro de la gobernanza institucional del ejercicio las cuatro fases propias de la guía:

Fase Proceso de AE Capital Salud	Fase equivalente PETI	Alcance
Fase 0, Habilitación	Fase 1, Planear, del	Designación del patrocinador y líder de AE, definición

Fase Proceso de AE Capital Salud	Fase equivalente PETI	Alcance
Estratégica	PETI	del meta-modelo y conformación del equipo PETI.
Fase 1, Levantamiento y Análisis AS-IS	Fase 2, Analizar, del PETI	Diagnóstico de la situación actual por dominio, mapeo del panorama de aplicaciones y descubrimiento de la arquitectura de datos actual.
Fase 2, Definición de la Arquitectura Objetivo TO-BE	Fase 3, Construir, del PETI	Mapa de ruta por capacidades, principios arquitectónicos y construcción del portafolio de iniciativas de transformación del Programa SALVADOR.
Fase 3, Implementación	Fase 3 y 4, Construir y Socializar, del PETI	Ejecución de la hoja de ruta priorizada por la entidad.
Fase 4, Gobernanza y Operación	Socialización PETI	Comité de gobierno para evaluar cambios en la arquitectura, documentación viva y métricas de seguimiento de la hoja de ruta.

Tabla 6. Articulación entre el Proceso de Arquitectura Empresarial de Capital Salud y la metodología MGGTI del PETI.

Copia No Controlada

4.3 Marcos y técnicas metodológicas complementarias

La entidad emplea de forma complementaria y siempre subordinada al MRAE, los siguientes marcos, metodologías y técnicas, aplicados en los ejercicios del Programa SALVADOR y del Núcleo Digital:

Marco / Técnica	Componentes clave	Uso en el PETI
TOGAF, The Open Group Architecture Framework	ADM, repositorio de arquitectura y arquitecturas de transición	Estructuración del ciclo de desarrollo de la arquitectura empresarial objetivo y las arquitecturas de transición entre el estado AS-IS y el estado TO-BE.
Zachman Framework	Matriz de perspectivas y abstracciones	Verificación de completitud y consistencia de los artefactos de arquitectura por dominio.
PMI, Project Management Institute	Fases de Inicio, Ejecución y Cierre, EDT/WBS, gestión de riesgos e interesados	Gestión del Programa SALVADOR y de los proyectos del portafolio de TI, base del modelo de gobernanza
Scrum y metodologías ágiles	Sprints de dos semanas, backlog priorizado, ceremonias ágiles	Ejecución táctica de los equipos de desarrollo del Núcleo Digital y de las iniciativas de transformación digital.
COBIT, modelo EDM	Evaluar, Dirigir y Monitorear	Fortalecimiento del gobierno de TI institucional, diseño de cadena de valor de TI, instancias de decisión, indicadores de gestión y acuerdos de nivel de servicio.
Balanced Scorecard	Perspectivas de cliente, procesos, financiera y de aprendizaje y crecimiento	Formulación de los objetivos de TI bajo criterios medibles.
Análisis MoSCoW	Must have, Should have,	Priorización de requisitos, iniciativas y proyectos del

Marco / Técnica	Componentes clave	Uso en el PETI
	Could have, Won't have	portafolio de transformación digital.
Matriz DOFA por dominio de gestión de TI	Fortalezas, Oportunidades, Debilidades, Amenazas	Identificación de oportunidades de mejora por dominio de gestión de TI del MRAE.
DAMA-DMBOK2	Cuerpo de conocimiento de gestión de datos	Sustento metodológico del modelo de gobierno de datos e información.
Talleres colaborativos de co-creación	Talleres participativos por dominio	Levantamiento y validación colaborativa de la arquitectura AS-IS y TO-BE con los líderes funcionales de la entidad.

Tabla 7. Marcos y técnicas metodológicas complementarias aplicadas en la construcción del PETI.

5. Contexto y Modelo Operativo de la Entidad

Este capítulo consolida la misión, visión, plataforma estratégica, estructura organizacional y modelo operativo por procesos de EPS Capital Salud, como línea base para el diagnóstico de gestión de TI que se desarrolla en el capítulo siguiente.

5.1 Naturaleza Jurídica y Alineación Estratégica

Capital Salud EPS-S es una Sociedad de Economía Mixta del orden distrital, en la cual la Alcaldía Mayor de Bogotá participa como socio mayoritario, condición que determina su régimen jurídico híbrido y su doble línea de gobernanza, responde a la Asamblea de Accionistas y Junta Directiva bajo la lógica de sostenibilidad propia de una entidad aseguradora en salud, y está sujeta simultáneamente a las políticas públicas distritales en materia de TIC y salud, en su calidad de entidad adscrita al Sector Salud de Bogotá.

Copia No Controlada

Esta doble condición se traduce en un modelo de alineación estratégica de cuatro niveles, en el que el PETI y el Programa SALVADOR responden simultáneamente a los lineamientos nacionales de Gobierno Digital y el sector salud, directrices distritales de la Alcaldía Mayor de Bogotá y de la Secretaría Distrital de Salud, y Planeación Estratégica Institucional PEI-POA 2025-2028 de la entidad

Nivel	Fuente / motivador estratégico
Nacional	Política de Gobierno Digital, Decreto 1078 de 2015 modificado por el Decreto 767 de 2022; MRAE y MGGTI, Plan Nacional de Desarrollo vigente, marco regulatorio sectorial de salud de MinSalud y Supersalud.
Distrital	Plan de Desarrollo Distrital vigente, lineamientos de la Alta Consejería Distrital de TIC, política pública distrital de salud de la Secretaría Distrital de Salud, Acuerdo Distrital 641 de 2016.
Institucional	Planeación Estratégica Institucional PEI-POA 2025-2028; misión, visión, promesa de valor y plataforma estratégica de Capital Salud
TI y Arquitectura	PETI 2026-2029 Programa SALVADOR, Marco de Referencia de

Nivel	Fuente / motivador estratégico
Empresarial	Arquitectura Empresarial

Tabla 8. Fuentes de motivadores estratégicos por nivel de alineación.

5.2 Contexto Institucional

5.2.1 Misión

Brindar la mejor experiencia en salud y bienestar a nuestros asegurados.

5.2.2 Visión

Para el 2028 seremos referentes en ofrecer experiencias excepcionales en salud, trabajando para que nuestros asegurados disfruten de atención integral, accesible y centrada en sus necesidades.

5.2.3 Promesa de valor

En Capital Salud EPS nos comprometemos a brindarte un servicio de salud accesible, rápido y humanizado, mejorando tu calidad de vida mediante una atención oportuna, innovadora y empática. Facilitamos los trámites para que accedas de manera ágil a nuestros servicios, con un acompañamiento cercano y continuo que asegura tu bienestar en todo momento.

5.2.4 Política y objetivos de calidad

"Nos comprometemos a ofrecer una experiencia en salud de calidad, cumpliendo los requisitos legales y centrados en nuestro modelo de atención,, promoviendo la mejora continua para satisfacer las necesidades y expectativas de nuestras partes interesadas, desplegada en tres objetivos de calidad:"

Copia No Controlada

- Cumplir con los requisitos del Modelo de Atención en Salud.
- Satisfacer las necesidades demandadas de los afiliados.
- Mejorar continuamente los procesos.

5.2.5 Principios y valores corporativos

Categoría	Elementos
Principios corporativos	Integridad, Honestidad, Respeto, Justicia, Ética Corporativa.
Valores corporativos	Innovación, Empatía, Compromiso, Diligencia, Trabajo en Equipo, Calidez.

Tabla 9. Principios y valores corporativos.

5.2.6 Plataforma estratégica: PEI-POA 2025-2028

La Planeación Estratégica Institucional 2025-2028 define seis objetivos estratégicos organizados en cinco perspectivas: Salud, Servicio, Bienestar, Sostenibilidad con dos objetivos,

y Gestión por Proceso, que constituyen el mapa estratégico institucional vigente y el motivador estratégico directo del presente PETI:



Ilustración 1. Mapa estratégico institucional 2025-2028, seis objetivos y cinco perspectivas del Balanced Scorecard.

Copia No Controlada

N.º	Perspectiva	Objetivo estratégico institucional 2025-2028	Meta
1	Salud	Adoptar e implementar un modelo resolutivo, integral y sostenible de gestión del riesgo en salud, con enfoque en actividades priorizadas para población diferencial y territorial, que elimine barreras de acceso.	Cobertura y oportunidad en la gestión del riesgo en salud
2	Servicio	Consolidar un modelo integral de atención al usuario que sea accesible, humanizado, empático, diferencial y de alta calidad, enfocado en la satisfacción de los afiliados.	Satisfacción del afiliado
3	Bienestar	Atraer, desarrollar y retener talento de alto desempeño, mediante el desarrollo de competencias alineadas al cumplimiento estratégico, la transformación cultural y la experiencia del trabajador.	Desarrollo de competencias del talento humano
4	Sostenibilidad	Crecer en 287,000 afiliados a diciembre de 2028 mediante estrategias de captación, fidelización y permanencia.	287,000 afiliados adicionales a diciembre de 2028
5	Sostenibilidad	Gestionar y controlar el costo médico, asegurando un crecimiento no superior al 3.5%, y mantener el	Crecimiento del costo médico menor o igual

N.º	Perspectiva	Objetivo estratégico institucional 2025-2028	Meta
		gasto administrativo dentro del 5% de los ingresos.	a 3.5%; gasto administrativo menor o igual a 5% de ingresos
6	Gestión por Proceso	Transformar y optimizar los procesos institucionales mediante innovación tecnológica, digitalización y mejora continua, promoviendo eficiencia, agilidad y calidad en la atención, para alcanzar un índice de eficacia en procesos superior al 90%al año 2028	Índice de eficacia en procesos superior al 90% en 2028

Tabla 10. Objetivos estratégicos institucionales PEI-POA 2025-2028.

Copia No controlada

5.3 Estructura Organizacional

Capital Salud EPS-S cuenta con una estructura organizacional de jerarquización de tipo vertical. Su máximo nivel de dirección está en cabeza de la Asamblea de Accionistas y la Junta Directiva, las funciones reguladoras se cumplen a través de las dependencias de staff de la Gerencia General, integradas por la Oficina de Riesgos, la Dirección de Comunicaciones y Mercadeo, la Dirección de Estrategia y Planeación, la Oficina de Control Interno, la Dirección Jurídica y la Dirección de Tecnología, mientras que las funciones misionales y de apoyo se desarrollan desde las direcciones nacionales, integradas por la Dirección Médica, la Dirección de Atención al Usuario, la Dirección de Operaciones, la Dirección Administrativa y Financiera y la Dirección de Talento Humano, y las dos subdirecciones de sucursal en Bogotá y Meta.



Ilustración 2. Estructura organizacional oficial de Capital Salud EPS-S.

5.3.1 Dependencias

Dependencia	Objetivo / actividades principales
Oficina de Riesgos	Gestión del sistema de administración de riesgos de la entidad, del SARLAFT y del plan anticorrupción y atención al ciudadano.
Dirección de Comunicaciones y Mercadeo	Gestión de comunicaciones internas, externas y digitales; investigación de mercados, publicidad y promoción de servicios, plan comercial y marketing digital.
Dirección de Estrategia y Planeación	Planeación estratégica y financiera, gestión de la calidad y planes de mejora, desarrollo institucional, estrategia y prospectiva.
Oficina de Control Interno	Verificación y evaluación de la eficiencia, eficacia y economía de los controles institucionales, auditorías internas, evaluación y gestión del riesgo.
Dirección Jurídica	Contratación, procesos judiciales y administrativos, acciones constitucionales, gobierno corporativo.
Dirección de Tecnología	Desarrollo de sistemas informáticos, gestión de servicios tecnológicos, gestión del sistema de seguridad de la información, auditorías de calidad de los servicios del área de tecnología.

Tabla 11. Dependencias

5.3.2 Direcciones misionales y de apoyo

Dirección	Objetivo / actividades principales
Dirección Médica	Gestión de autorizaciones, referencia y contrarreferencia, gestión de la red de prestación de servicios en salud, gestión del modelo y del riesgo en salud, gestión MIPRES, gestión del aseguramiento, portabilidad, salud pública y alto costo.
Dirección de Atención al Usuario	Atención al usuario, apoyo a la participación ciudadana, respuesta y atención de PQRSD, Call Center, atención a poblaciones especiales.
Dirección de Operaciones	Gestión de afiliaciones y novedades de los regímenes subsidiado y contributivo, gestión de operaciones y movilidad, compensación, recaudo y conciliación, gestión de cuentas médicas y recobro a la capitación.
Dirección Administrativa y Financiera	Bienes y servicios, logística de infraestructura y activos, gestión documental y correspondencia, gestión contable, presupuestal, de tesorería y de recaudo y cartera.
Dirección de Talento Humano	Atracción, retención y desarrollo del talento, gestión de compensación y nómina, gestión del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo.
Subdirección Sucursal Bogotá y Subdirección Sucursal Meta	Gestión de auditoría médica institucional y de calidad de la red de servicios, gestión de programas de protección específica y detección temprana.

Tabla 12. Direcciones misionales, de apoyo y subdirecciones de sucursal.

Copia No Controlada

5.4 Modelo Operativo

El mapa de procesos presenta una estructura circular que integra los procesos estratégicos, encargados de orientar la gestión y la toma de decisiones; los procesos misionales, enfocados en la prestación de los servicios de salud y la atención de las necesidades de los usuarios; los procesos de apoyo, que proporcionan los recursos necesarios para el funcionamiento institucional; y los procesos de evaluación y mejora, orientados al seguimiento, control y fortalecimiento continuo de la gestión. Esta disposición circular evidencia la interacción y articulación entre los procesos, desde la identificación de las necesidades y expectativas de los usuarios hasta la entrega de resultados, promoviendo la mejora continua y la satisfacción del cliente.

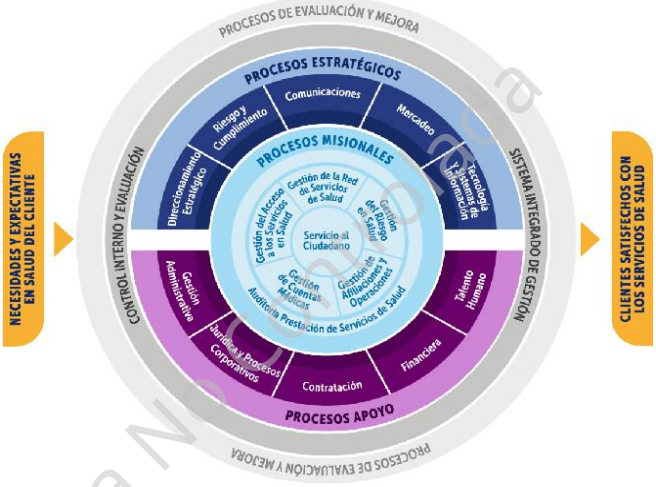


Ilustración 3. Mapa de procesos institucional vigente de Capital Salud EPS-S.

5.4.1 Procesos estratégicos

- Direccionamiento Estratégico
- Riesgo y Cumplimiento
- Comunicaciones
- Mercadeo
- Tecnología de la Información, dentro del anillo estratégico

5.4.2 Procesos misionales

El anillo misional se organiza alrededor del Servicio al Ciudadano como núcleo del modelo, y agrupa los siguientes procesos:

- Gestión del Acceso a los Servicios en Salud
- Gestión de la Red de Servicios de Salud
- Gestión del Riesgo en Salud

Copia No Controlada

- Gestión de Afiliaciones y Operaciones
- Gestión de Cuentas Médicas
- Auditoría Prestación de Servicios de Salud

5.4.3 Procesos de apoyo

- Gestión Administrativa
- Jurídica y Procesos Corporativos
- Contratación
- Financiera
- Talento Humano

5.4.4 Evaluación y mejora

El modelo institucional integra dos capas transversales de evaluación, Control Interno y Evaluación; Evaluación y Mejora, que envuelven la totalidad del mapa bajo el enfoque del Sistema Integrado de Gestión, certificado bajo la norma ISO 9001:2015.

Copia No Controlada

5.5 Alineación de TI con los Procesos y la Plataforma Estratégica

La Dirección de Tecnología figura de manera explícita como un proceso del anillo estratégico del mapa de procesos institucional, Tecnología de la Información, lo que confirma su rol formal de habilitador transversal de la operación institucional. La plataforma estratégica 2025-2028 alinea de manera directa tres de sus seis objetivos institucionales con el alcance del PETI y del Programa SALVADOR:

Objetivo PEI-POA 2025-2028	Proceso institucional relacionado	Componente TI / Programa SALVADOR que lo habilita
Objetivo 1, Salud	Gestión del Riesgo en Salud	Capacidad de Gestión del Riesgo en Salud Predictiva del Núcleo Digital, interoperabilidad estándar HL7 FHIR R4 con IPS.
Objetivo 2, Servicio	Gestión del Acceso a los Servicios en Salud y Servicio al Ciudadano	Portal de autogestión de afiliados, autorización digital y motor de reglas; canales digitales de atención.
Objetivo 6, Gestión por Proceso	Todos los procesos del mapa institucional	Digitalización y automatización transversal impulsada por el Programa SALVADOR, meta de eficacia en procesos superior al 90% a 2028.

Tabla 14. Alineación de los objetivos estratégicos institucionales con los procesos y los componentes del PETI y el Programa SALVADOR.

6. Diagnóstico de la Gestión de TI por Dominio MRAE

Este capítulo presenta el estado actual de la gestión de TI en Capital Salud evaluada según los dominios Marco de Referencia de Arquitectura Empresarial (MRAE), contrastado contra el estado objetivo declarado para el horizonte 2028, con base en el diagnóstico trabajado de manera interdisciplinaria por toda la entidad.

6.1 Matriz de Madurez Consolidada por Dominio MRAE

El ejercicio de arquitectura empresarial de Capital Salud evalúa seis dominios, cinco dominios estrictos del MRAE, Institucional, Información, Sistemas de Información, Tecnología e Infraestructura, y Seguridad de la Información, más el dominio de Capacidades Organizacionales de Talento Humano, que la entidad evalúa de manera independiente dada su criticidad para la ejecución del Programa SALVADOR.

La siguiente ilustración presenta el nivel de madurez promedio AS-IS y el nivel objetivo TO-BE 2028 para los seis dominios evaluados, calculados a partir del promedio simple de las dimensiones que componen cada dominio en la matriz de madurez de arquitectura empresarial:

Copia No Controlada

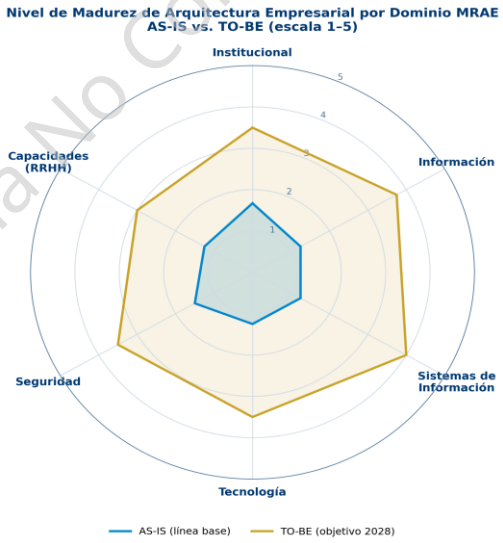


Ilustración 4. Nivel de madurez de Arquitectura Empresarial

Dominio MRAE	Nivel AS-IS, 1 a 5	Nivel TO-BE 2028, 1 a 5	Brecha	Prioridad
Institucional	1.67	3.5	1.83	Alta
Información	1.25	3.75	2.50	Crítica

Dominio MRAE	Nivel AS-IS, 1 a 5	Nivel TO-BE 2028, 1 a 5	Brecha	Prioridad
Sistemas de Información	1.25	4.00	2.75	Crítica
Tecnología	1.25	3.50	2.25	Alta
Seguridad	1.50	3.50	2.00	Crítica
Capacidades	1.25	3.00	1.75	Alta

Tabla 15. Matriz de madurez consolidada por dominio MRAE.

Los dominios de Información y de Sistemas de Información concentran la mayor brecha relativa, con 2.50 y 2.75 puntos respectivamente, y comparten la calificación de prioridad crítica junto con Seguridad. La ausencia de una fuente única de verdad del dato bloquea el desarrollo de las demás capacidades TO-BE del Programa SALVADOR.

6.2 Diagnóstico Sistemas de Información e Infraestructura

El siguiente capitulo hace referencia al diagnóstico en su estado actual (ASIS) sobre los sistemas de información e infraestructura para Capital Salud, como parte de la identificación de herramientas, módulos y sistemas desplegados, así como flujos de información usados en la operación de la EPS. Así mismo se presenta los componentes de infraestructura documentados por el equipo de tecnología según lo lineamientos del presente plan.

Copia No Controlada

6.2.1 Sistemas de Apoyo

Los sistemas de apoyo soportan los procesos administrativos, financieros, jurídicos y de gestión humana de la entidad. A continuación, se describen los sistemas en operación.

Sistema	Área	Descripción funcional
Digitotal	Atención al Usuario	Sistema de para la administración de turnos en los puntos de atención satélites.
Digiturnos CIEL	Atención al Usuario	Aplicativo Web para Administración de Digiturnos en BOGOTA y SOACHA y META
Reporteador	Capital Salud	Módulo que permite la visualización de reportes configurados según requerimientos de cada área
Apoteosys	Dirección Administrativa y Financiera	Sistema de información que permite llevar la contabilidad de Capital Salud EPS-S.
SICAPS	Dirección Administrativa y	Sistema para el control del inventario de activos de la entidad

Sistema	Área	Descripción funcional
	Financiera	
Compras	Dirección Administrativa y Financiera	Sistema virtual de compras de Capital Salud EPS-S el cual es utilizado como herramienta administrativa para planear, ejecutar, controlar y evaluar presupuesto en periodos.
Giro Directo	Dirección Administrativa y Financiera	Aplicación que consolida la información de radicación de las IPS para generar el archivo de pagos de giro directo, conforme a la Resolución 1587 de 2016
SARA	Dirección de Talento Humano	Sistema Administrativo para Recursos Humanos.
Agil Salud	Capital Salud	Solución tecnológica integral diseñada para centralizar, organizar, almacenar y rastrear documentos digitales. Su objetivo principal es garantizar que la información de la empresa sea accesible, segura y trazable en todo momento.
Sigcs	Oficina Juridica	Permite controlar la gestión de cada uno de los contactos para dar una solución en tiempos preestablecidos por la compañía. A la fecha, de uso exclusivo del área de tutelas.

Tabla 16. Catálogo de sistemas de apoyo.

6.2.2 Sistemas Misionales

Los sistemas misionales soportan de manera directa la cadena de valor del aseguramiento en salud incluyendo afiliación, autorización de servicios, gestión de cuentas médicas, recobros, referencia y contrarreferencia, y atención al afiliado. Se agrupan a continuación por área funcional.

Copia no Controlada

Afiliaciones

Sistema	Descripción funcional
Registro Cliente	Sistema de información de los regímenes subsidiado y contributivo que permite capturar y administrar la información de los afiliados requerida para los procesos de afiliación y gestión de novedades, incluyendo inclusión, retiro, activación, cambio de IPS, portabilidad y movilidad.
Continuidad	Permite la gestión masiva de afiliados, incluyendo consultas, cambios de IPS, retiros, generación de archivos para entes territoriales y traslado de afiliados entre contratos municipales. Adicionalmente, realiza cruces periódicos para identificar multiafiliaciones y generar reportes de validación operativa. Desde 2024, su uso es exclusivamente para consulta histórica de afiliados.
Portal Servicios	Portal de servicios de Afiliados, IPS, Aportantes y Empleados de capital salud para realizar consultas y transacciones en línea.

Tabla 17. Sistemas misionales del área de Afiliaciones.

Autorización de Servicios de Salud (Sistema Medicard)

Sistema	Descripción funcional
Autorizador Medicard	Genera autorizaciones de servicios y tecnologías en salud financiadas con cargo a Presupuestos Máximos (NOPBS) para afiliados activos, validando previamente la existencia y vigencia del afiliado, la IPS y el servicio en la base de datos.
SSAS Autorizador	Genera autorizaciones para servicios y tecnologías en salud financiados por la EPS para afiliados activos, validando la existencia y vigencia del afiliado, la red prestadora y el servicio requerido en la base de datos.
Autorizaciones Web	Permite generar autorizaciones para servicios y tecnologías en salud PBS y No PBS dirigidas a los afiliados activos de Capital Salud EPS-S y la administración de cambio de estados de las mismas. Para su emisión, se valida que el afiliado, la IPS y el servicio requerido se encuentren registrados y vigentes en la base de datos del sistema.
Auditoría Concurrente	Utilizada por los médicos auditores para almacenar datos de hospitalización, días de estancia, glosa de procedimientos y suministros, y consultar la historia clínica y diagnósticos del paciente.
Consulta NAP	Permite consultar las transacciones generadas para un usuario en un rango de fechas, por número de contrato o por nombre.
Web Service Audifarma	Permite consultar el estado de una autorización de medicamentos NOPBS, realizar la liberación o entrega de medicamentos, o reportar desabastecimiento.

Tabla 18. Sistemas misionales del área de Autorización de Servicios de Salud.

Cuentas Médicas

Copia No Controlada

Sistema	Descripción funcional
Radicación FevRips	Aplicación para la radicación de facturas en línea dando cumplimiento a la resolución 948 de 2026.
Radicación de Cuentas	Captura el encabezado inicial de la factura, objeciones y notas débito o crédito; permite correcciones sobre facturas radicadas, generación de reportes y definición de fechas de corte por sucursal.
Registro de Cuentas	Captura el detalle de la cuenta facturada por afiliado y servicio prestado; valida el cruce con la base de datos de autorizaciones y las tarifas pactadas por IPS.
Auditoría de Cuentas	Permite al auditor médico o financiero auditar la factura y generar notas de glosa unitarias o múltiples y aprobar la cuenta para la interfaz contable.
Interfaz Contable	Exporta los datos de facturas del sistema de cuentas médicas hacia el sistema contable Apoteosys, mediante archivo plano.
SISCOG	Sistema de información de notificación y conciliación de glosas

Tabla 19. Sistemas misionales del área de Cuentas Médicas.

Referencia, Contrarreferencia y Call Center

Sistema	Descripción funcional
SIRC - Referencia y Contrarreferencia	*Aplicativo para la gestión de referencia. Registra el proceso y la gestión de cada paciente en trámite de remisión, apoyos*

	diagnósticos y notificaciones.
SET CRM	*Sistema Aplicativo para administración de Central Teléfonica Capital Salud EPS*

Tabla 20. Sistemas misionales del área de Referencia y Call Center

Salud Pública y Gestión del Riesgo

Sistema	Descripción funcional
Ficha de riesgo	Caracterización de la Población (preguntas estado de salud-socio Económico)

Tabla 21. Sistemas misionales de Salud Pública y Gestión del Riesgo.

6.2.3 Sistemas de direccionamiento estratégico y portales

Sistema	Descripción funcional
Almera	Aplicativo Web para Sistema de Gestión de Calidad de la EPS

Tabla 22. Sistemas de Direccionamiento Estratégico.

Portal	Descripción funcional
Intranet	Sitio web para publicación de recursos digitales de la EPS para colaboradores.
Página Web	Aplicación web para publicación de recursos digitales externos de la EPS.
APP Capital Salud	Aplicación móvil para dispositivos Android donde los afiliados podrán hacer la actualización de datos básicos, solicitar y consultar el estado de las autorizaciones, generar certificados de afiliación, consultar la red prestadora de servicios de salud.

Tabla 23. Portales institucionales.

Copia No Controlada

6.2.4 Infraestructura Tecnológica

La infraestructura tecnológica de Capital Salud EPS-S está constituida por el centro de datos que aloja los servidores y sistemas de almacenamiento de la entidad, red de conectividad que enlaza las sedes administrativas y puntos de atención, así como servicios de soporte y mantenimiento de los equipos de cómputo.

Centro de Datos

Capital Salud EPS-S cuenta con un Centro de Datos principal y uno alterno, contratados con Comunicación Celular S.A. Comcel S.A. (Claro), bajo la modalidad de infraestructura como servicio (Infrastructure as a Service, IaaS). El servicio contratado incluye la provisión de servidores, almacenamiento y licenciamiento necesarios para la operación de la entidad, así como el servicio de migración de la plataforma tecnológica que soporta los procesos informáticos institucionales.

Componentes de Cómputo y Almacenamiento

Componente	Función
Servidores de aplicación	Alojan y ejecutan los aplicativos misionales y administrativos de la entidad.
Servidores de base de datos	Administran la información recopilada en la operación de las soluciones misionales y administrativas.
Servidores de almacenamiento	Almacenan los datos generados por la operación de la entidad.
Dispositivos de seguridad de la información	Protegen el perímetro y el acceso a los sistemas y datos alojados en el Centro de Datos.

Tabla 24. Componentes de cómputo y almacenamiento del Centro de Datos.

Estos servidores cuentan con mecanismos de recuperación y emergencia que permiten asegurar la operación ante eventos como fallas de energía, incendios o sabotajes, así como con medidas de seguridad física para el control de acceso a sus instalaciones.

Conectividad y Red de Comunicaciones

La entidad enlaza sus sedes administrativas y sus puntos de atención al usuario con el Centro de Datos mediante los siguientes componentes de conectividad:

Componente de conectividad	Descripción
Internet dedicado	400 Mbps, provisto en el Centro de Datos.
Red MPLS	980 Mbps totales, provista por ETB, para la conexión de 16 sedes.
Cableado estructurado	Red diseñada para 822 puestos de trabajo.
Internet dedicado en el departamento del Meta	22 oficinas, con una capacidad promedio de 10 Mbps por oficina. (se atiende la necesidad de conectar un computador en promedio por sede)

Tabla 25. Componentes de conectividad

Copia No Controlada

La entidad dispone de 16 canales de comunicación que enlazan sus sedes con el Centro de Datos, soportados por una red de telecomunicaciones diseñada y administrada para garantizar la operación de los sistemas de información en las sedes administrativas y los puntos de atención. Adicionalmente en las unidades con mayor volumen de equipos se cuenta con canales alternos para atender contingencia en caso de caída de canal principal

Servicios de Soporte y Mantenimiento

El mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos de cómputo de la entidad se realiza a través de un contratista de mesa de ayuda, que gestiona la atención de incidentes y provee métricas de atención, volumetría y rendimiento de los equipos.

El desarrollo y mantenimiento de los sistemas de información se apoya en fábricas de software y proveedores externos, los cuales proveen soporte funcional para los sistemas clasificados como estratégicos, misionales y de apoyo, mediante atención y solución de incidencias y solicitudes conforme a los niveles de servicio establecidos.

Para el servicio especializado en el caso de Bases de Datos y Servidores el equipo de planta de Capital Salud desarrolla y gestiona la actividad a nivel de Software como mantenimiento de

índices, mantenimiento de estadísticas, limpieza de logs, verificación de integridad referencial a través de planes de mantenimiento programados en horarios valle, de igual forma, para el parchado de los sistemas operativos, sobre el componente de hardware el proveedor de Data Center garantiza el estado adecuado de las condiciones físicas incluyendo vida útil de componentes y mantenimiento de los equipos de cómputo y comunicaciones.

7. Tendencias Tecnológicas y Tecnologías Emergentes

Este capitulo presenta las tendencias tecnológicas evaluadas durante el proceso de consultoría para la construcción del núcleo digital, las cuales tendrán impacto sobre los sistemas de información, datos e infraestructura tecnológica las cuales hacen parte fundamental en el tiempo para la transformación institucional de la EPS.

Copia No Controlada

7.1 Computación en la Nube

La arquitectura objetivo del Programa SALVADOR adopta un modelo híbrido de nube, en el cual la carga transaccional de alta demanda permanece en servidores dedicados locales (bare-metal), mientras que el procesamiento analítico, históricos y documentos no estructurados migran a la nube pública. Esta segregación entre procesamiento transaccional (OLTP) y analítico (OLAP) evita que las cargas analíticas compitan por recursos con la operación misional.

7.2 Inteligencia Artificial

7.2.1 Clasificación IA para Procesamiento de Documentos No Estructurados

La arquitectura objetivo incorpora una capacidad de Clasificación IA que no existe actualmente en la entidad. Esta capacidad recibe documentos no estructurados, como archivos PDF, correos electrónicos y soportes escaneados, y los convierte en datos estructurados mediante reconocimiento óptico de caracteres (OCR) y procesamiento de lenguaje natural (NLP), dejándolos disponibles para su validación por el Motor de Reglas de negocio.

7.2.2 Aceleración de la Construcción mediante MCP con Claude Code

Se propone incorporar el protocolo de contexto de modelo (MCP) con Claude Code como acelerador transversal de la construcción de transformaciones, interfaces de programación y flujos de datos de los componentes del Núcleo Digital y la Capa Anticorrupción de la manera tal que corresponde a una herramienta de aceleración del desarrollo para la generar código adaptado a la estructura real de cada componente a partir de sus metadatos, con una reducción estimada del 70% en el tiempo de construcción.

7.3 Automatización Robotizada de Procesos (RPA)

Se propone la incorporación de un adaptador para automatización robotizada el cual normaliza

su salida y la publica en el bus de eventos, sin modificar su lógica interna. De igual manera, cuando un sistema heredado genera archivos planos, estos son procesados por un robot de RPA que los traduce a eventos inmediatos en la puerta de enlace de APIs, evitando que los procesos batch nocturnos penetren la nueva arquitectura.

7.4 Analítica de Datos y Big Data

La arquitectura objetivo propone separar de forma estricta el procesamiento transaccional del procesamiento analítico e histórico como principio arquitectónico, con el fin de que ningún proceso analítico compita por recursos con la operación misional.

El Modelo de Datos Maestros (MDM) consolida seis dominios de dato institucional (Persona, IPS, CUPS, Medicamentos, Financiero y Cuentas Médicas) como fuente única de verdad, sobre la cual se apoyará la analítica institucional. El avance de la entidad en la consolidación de este ecosistema de datos se mide mediante el Índice de Madurez del Dato institucional (PNID e IMC), con un piloto en ejecución sobre el dominio Persona.

7.5 Gestión de Procesos de Negocio (BPM) y Motor de Reglas

La arquitectura objetivo propone un Motor de Reglas basado en Open Policy Agent (OPA), que ejecutará 299 reglas de negocio en código versionado en un repositorio Git, con cobertura de pruebas automatizadas. Este motor valida el Código Único de Facturación Electrónica (CUFE), verifica prestadores contratados, detecta glosas potenciales y cruza la información de MIPRES para servicios no incluidos en el plan de beneficios, en reemplazo de la validación manual en hojas de cálculo que hoy sostiene estos procesos críticos.

7.6 Arquitectura de Microservicios y APIs

La arquitectura objetivo propone la adopción de un modelo de microservicios desarrollados en Java Spring Boot, publicados y gobernados mediante una plataforma de gestión de APIs. Para la selección de esta plataforma se evaluaron de forma comparativa WSO2 API Manager, Kong Gateway y Apache APISIX, mediante una prueba de concepto de interoperabilidad y modernización tecnológica desarrollada por la EPS.

7.7 Interoperabilidad Clínica bajo HL7 FHIR R4

La arquitectura objetivo adopta el estándar internacional HL7 FHIR R4 (Fast Healthcare Interoperability Resources) para el intercambio de información clínica, en cumplimiento de la Resolución 1888 de 2025 del Ministerio de Salud hacia la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica (IHCE-RDA).

7.8 Observabilidad End To End

La arquitectura objetivo propone la adopción de OpenTelemetry como estándar abierto de instrumentación para todos los componentes, desde la puerta de enlace de APIs hasta la plataforma de datos. Un identificador de traza estándar W3C se propaga en cada evento desde su origen hasta el último dato persistido, permitiendo reconstruir el recorrido completo de

Copia No Controlada

cualquier transacción. Los componentes on-premise se consolidan mediante SigNoz, los componentes en nube mediante Azure Monitor, y la infraestructura física alojada en Claro se monitorea mediante SolarWinds.

Copia No Controlada

8. Análisis DOFA

Este capítulo presenta un análisis DOFA, Debilidades, Oportunidades, Fortalezas y Amenazas, estructurado para cada uno de los seis dominios de gestión de TI evaluados sobre los dominios Institucional, Información y Gobierno de Datos, Sistemas de Información, Infraestructura Tecnológica, Seguridad de la Información y Capacidades Organizacionales.

8.1 Dominio Institucional

FORTALEZAS	OPORTUNIDADES
• Planeación Estratégica Institucional, PEI-POA 2025-2028 formalizada, con 6 objetivos estratégicos y metas medibles a 2028. • Patrocinio directivo explícito al Programa Salvador como macroproyecto de transformación digital institucional. • Estructura organizacional formalmente documentada y aprobada por Junta Directiva • Cultura de valores corporativos declarada, Empatía, Diligencia, Calidez alineada al enfoque de atención humanizada.	• Alineación con la Política de Gobierno Digital y el habilitador de Arquitectura del MRAE como mandato normativo nacional. • Adscripción al Sector Salud de Bogotá, Acuerdo 641/2016, con posibilidad de sinergias con la Secretaría Distrital de Salud. • Disponibilidad de metodologías ágiles de gobierno corporativo, COBIT, PMI para fortalecer la gobernanza institucional. • Interés de la Alta Consejería Distrital de TIC en articular iniciativas de transformación digital del Distrito.
DEBILIDADES	**AMENAZAS**
• Procesos documentados pero no aplicados de forma consistente; silos funcionales entre direcciones. • Ausencia de una PMO institucional formalmente constituida para gobernar el portafolio de proyectos. • Alta rotación de personal que impide la continuidad institucional y la ejecución disciplinada de la planeación.	• Resistencia al cambio organizacional ante la magnitud de la transformación que implica el Programa SALVADOR. • Riesgo de que la fragmentación funcional actual se profundice si la transformación digital no se gobierna de forma centralizada. • Posibles cambios en la administración distrital que afecten la continuidad de las directrices de la Alta Consejería de TIC. • Presión de entes de control, Supersalud por resultados de gestión sin la madurez organizacional que los sustente.

Tabla 26. Análisis DOFA del dominio Institucional.

Copia No Controlada

8.2 Dominio Información / Gobierno de Datos

FORTALEZAS	OPORTUNIDADES
• Diagnóstico de arquitectura empresarial que ya identificó y priorizó como crítica la ausencia de gobierno del dato. • Corporativo dentro del portafolio SALVADOR. • Experiencia previa de la entidad en el manejo de fuentes de datos regulatorias obligatorias, BDUA, RIPS, PILA.	• CONPES 4144 de 2025 y lineamientos MSPI de MinTIC como marco nacional que impulsa la gobernanza de datos e IA. • Madurez de plataformas cloud de datos, Azure Synapse, Data Lake que reducen la barrera de entrada tecnológica. • Posibilidad de articulación con la plataforma distrital Bogotá Salud Digital para interoperabilidad de historia clínica.
DEBILIDADES	**AMENAZAS**
• Gobierno del dato inexistente, sin Data Masters, sin políticas de calidad, sin comité de datos activo. • Interoperabilidad nula con IPS y subredes, intercambio mediante archivos planos y correo con desfase de hasta 45 días. • Datos inconsistentes entre áreas, sin fuente única de verdad, Power BI sin Data Warehouse. • 30% de la población afiliada incontactable por datos deficientes capturados en el origen.	• Riesgo de sanciones de Supersalud y de la Superintendencia de Industria y Comercio. • Pérdida de compensación UPC por inconsistencias no detectadas con ADRES. • Mortalidades evitables por gestión del riesgo en salud basada en datos desactualizados. • Escalamiento de tutelas y PQRD derivadas de errores en los datos de afiliación y contacto.

Tabla 27. Análisis DOFA del dominio Información / Gobierno de Datos.

Copia No Controlada

8.3 Dominio Sistemas de Información

FORTALEZAS	OPORTUNIDADES
• Catálogo de sistemas de información AS-IS documentado y priorizado por criticidad. • Decisión arquitectónica de construir el Núcleo Digital Salvador como sistema core propio de la entidad. • Microsoft 365 como plataforma de colaboración activa, con potencial de mayor aprovechamiento.	• Mercado consolidado de plataformas modulares de integración y desarrollo. • Disponibilidad de fabrica de software bajo modalidad de célula ágil evaluada en el mercado. • Estándares abiertos de interoperabilidad en salud, HL7 FHIR, RIPS JSON ya definidos por MinSalud. • Posibilidad de desactivar progresivamente sistemas heredados mediante arquitectura de transición controlada, Capa Anticorrupción.

FORTALEZAS	OPORTUNIDADES
DEBILIDADES	**AMENAZAS**
• Sistema core misional, AgilSalud externo, no modificable, sin API, con acceso solo de consulta visual. • 15 sistemas desconectados entre sí, sin trazabilidad de punta a punta en cuentas médicas y autorizaciones. • Cero interoperabilidad automática con entes externos, ADRES, RNEC, SIVIGILA, Supersalud. • Sin fuente única de verdad analítica, indicadores contradictorios entre áreas.	• Dependencia total de un proveedor externo para la operación del sistema core, sin capacidad de negociación técnica. • Riesgo de continuidad si el proveedor de AgilSalud discontinúa o degrada el servicio antes de la migración a Salvador.

Tabla 28. Análisis DOFA del dominio Sistemas de Información.

8.4 Dominio Infraestructura Tecnológica

FORTALEZAS	OPORTUNIDADES
• Presupuesto TI 2026 con partida aprobada para modernización de infraestructura dentro del Programa Salvador. • Decisión de adoptar Azure como plataforma de nube primaria ya definida en la arquitectura TO-BE. • Alianza con Núcleo Digital, Claro/HITSS que aporta capacidad técnica de despliegue de infraestructura.	• Madurez y disponibilidad regional de proveedores de nube pública con centros de datos en Colombia. • Tendencia de geopatriación que favorece a proveedores de nube soberana para entidades públicas. • Modelos de contratación de infraestructura como servicio, IaaS/PaaS que reducen la inversión de capital inicial.
DEBILIDADES	**AMENAZAS**
• Servidores físicos sin virtualizar ni Alta Disponibilidad, un fallo de hardware detiene los sistemas que corren en él. • Sin backup automático verificado ni plan de recuperación ante desastres, DRP documentado y probado. • Un único enlace de conectividad a internet sin redundancia ni SLA documentado con el proveedor.	• Parálisis operativa total ante un corte de energía o un incidente de ransomware sin capacidad de recuperación. • Imposibilidad de escalar el Núcleo Digital Salvador, el Data Warehouse y el Data Lake sobre la infraestructura actual. • 5 a 8 sedes de atención con conectividad deficiente, lo que bloquea la digitalización de la atención presencial.

Copia No Controlada

FORTALEZAS	OPORTUNIDADES
	• Riesgo físico de sobrecalentamiento y pérdida de equipos por climatización inadecuada del centro de datos.

Tabla 29. Análisis DOFA del dominio Infraestructura Tecnológica.

Copia No Controlada

8.5 Dominio Seguridad de la Información

FORTALEZAS	OPORTUNIDADES
• Marco de referencia ya adoptado, ISO/IEC 27001:2022, NIST CSF, Ley 1581 de 2012 para estructurar el programa de seguridad. • Diagnóstico de brechas de seguridad documentado y clasificado por dominio de control ISO 27001. • Voluntad institucional expresa de tratar la seguridad como riesgo crítico del programa.	• Lineamientos MSPI de MinTIC actualizados con enfoque específico en seguridad de sistemas de IA, 2026. • Disponibilidad de plataformas SIEM y EDR como servicio gestionado, Microsoft Sentinel/Defender sin inversión en infraestructura propia. • Tendencia de ciberseguridad preventiva, IA que bloquea amenazas antes de que ocurran ya identificada como prioritaria a nivel global. • Exigencia normativa creciente, Circular Externa 20211700000004-5/2021 Supersalud que respalda la inversión en seguridad ante la Junta Directiva.
DEBILIDADES	**AMENAZAS**
• Sin autenticación multifactor, MFA en ningún sistema, contraseña como único factor de acceso. • Sin gestión centralizada de identidades, IAM, AgilSalud, BDUA y PILA operan con cuentas independientes. • Sin sistema de gestión de eventos e información de seguridad, SIEM ni monitoreo 24/7.	• Riesgo crítico de incidente de ransomware con exposición de datos de más de 1.2 millones de afiliados. • Sanciones de la Superintendencia de Industria y Comercio por incumplimiento de la Ley 1581 de 2012. • Daño reputacional irreparable ante un incidente de seguridad de datos sensibles de salud. • Sector salud como objetivo creciente de ataques de ransomware a nivel regional y global.

Tabla 30. Análisis DOFA del dominio Seguridad de la Información.

8.6 Dominio Capacidades Organizacionales, Talento Humano

FORTALEZAS	OPORTUNIDADES
• Cultura corporativa declarada con énfasis en Empatía, Diligencia y Trabajo en Equipo, plataforma "Te Cuida". • Objetivo estratégico institucional N.º 3, Bienestar del PEI-POA 2025-2028 centrado en el desarrollo del talento.	• Disponibilidad de plataformas LMS, Learning Management System en modalidad SaaS de bajo costo de implementación. • Oferta creciente de programas de formación digital en salud, BI, Python, IA mediante alianzas con MinTIC, Centro

Copia No Controlada

FORTALEZAS	OPORTUNIDADES
• Reconocimiento explícito, desde el propio diagnóstico, de la fuga de conocimiento como riesgo prioritario. • Dirección de Talento Humano formalmente constituida con procesos de compensación, nómina y SST documentados.	de Innovación Pública Digital y academia. • Tendencia de IA como "copiloto" que puede reducir la carga operativa y mitigar parcialmente la escasez de personal especializado. • Posibilidad de alianzas con universidades y el sector Claro/HITSS para transferencia de conocimiento técnico durante el Programa Salvador.
DEBILIDADES	**AMENAZAS**
• Catálogo de puestos sin competencias digitales definidas, sin plan de capacitación continua formalizado. • Alta rotación de personal derivada de modalidades de contratación de corta duración, OPS. • Conocimiento institucional tácito, no documentado, se pierde con cada rotación de personal. • Sin repositorio de conocimiento institucional ni programa de gestión del conocimiento o mentoría.	• Fuga de conocimiento técnico crítico justo durante la ejecución del Programa Salvador, su momento de mayor exposición. • Dependencia creciente de terceros, consultores sin transferencia efectiva de conocimiento a la planta interna. • Riesgo de que la inversión en formación no se traduzca en retención, dada la modalidad contractual actual. • Competencia del mercado privado de salud y tecnología por perfiles digitales escasos y costosos.

Tabla 31. Análisis DOFA del dominio Capacidades Organizacionales, Talento Humano.

Copia No Controlada

8.7 Articulación del Análisis DOFA con las Estrategias de TI

El análisis DOFA de los seis dominios de gestión de TI se cruzó conforme a la Guía MGGTI.GE.ES.03 v3.0 de MinTIC, que recomienda una matriz DOFA por dominio como insumo de la identificación de oportunidades de mejora y de la consolidación del portafolio. Del cruce resultaron 48 estrategias (ocho por dominio, dos por cada tipo), cada una trazada a un objetivo estratégico de TI sobre un proyecto del Programa SALVADOR.

Las estrategias FO (fortalezas con oportunidades) aprovechan lo que la entidad ya tiene voluntad institucional para el desarrollo de las iniciativas, PEI-POA para institucionalizar la Arquitectura Empresarial bajo el MRAE, diagnóstico de datos y el CONPES 4144 de 2025 para constituir el gobierno del dato, decisión de construir el Núcleo Digital con plataformas de integración y estándares abiertos como HL7 FHIR, el presupuesto con horizonte 2027 - 2029 para la implementación del mapa de ruta y la definición de Azure como nube primaria para modernizar la infraestructura.

Las estrategias FA usan esas mismas capacidades para proteger a la entidad de los riesgos más críticos tales como validar la afiliación en línea contra BDUA y ADRES para resguardar la compensación UPC, priorizar los módulos que reducen la dependencia de AgilSalud, destinar la partida presupuestal a respaldos y recuperación ante desastres, y priorizar los controles contra ransomware.

Las estrategias DO (debilidades con oportunidades) y DA (debilidades con amenazas) concentran la ruta para cerrar las brechas estructurales, con cinco prioridades altas cada una. Las DO convierten las oportunidades externas en soluciones incluyendo Data Warehouse en la nube para la fuente única de verdad, interoperabilidad HL7 FHIR con las IPS, Capa Anticorrupción para encapsular los sistemas heredados, y MFA, gestión de identidades y SIEM como servicio gestionado.

Las DA reducen las debilidades más expuestas a amenazas críticas sobre un MFA obligatorio para el 100% de los usuarios, alta disponibilidad con plan de recuperación probado, depuración de datos en el origen, reducción de la dependencia contractual del core externo y transferencia documentada del conocimiento de terceros.

Copia No Controlada

9. Estrategia de TI

Este capítulo formula la misión, visión, principios rectores, objetivos estratégicos y capacidades objetivo de la gestión de TI de Capital Salud para el periodo 2026-2029.

9.1 Misión de TI

Gestionar de manera íntegra, segura y confiable la información y la tecnología de EPS Capital Salud, mediante la construcción de un núcleo digital propio, un gobierno de datos consolidado y una infraestructura resiliente, que habiliten la gestión proactiva del riesgo en salud y una experiencia de servicio accesible, humanizada y oportuna para los afiliados.

9.2 Visión de TI

Para el año 2029, la Dirección de Tecnología de Capital Salud será reconocida como aliado estratégico institucional y como referente distrital de transformación digital en el sector salud, habiendo consolidado el Núcleo Digital SALVADOR, un gobierno de datos maduro y una arquitectura de seguridad robusta, en coherencia con la Visión Institucional de ser referente en experiencias excepcionales en salud a 2029.

9.3 Principios Arquitectónicos y Rectores de la Estrategia

La estrategia de TI se rige por los siguientes principios arquitectónicos, adoptados como decisiones de arquitectura en la definición TO-BE del Programa SALVADOR, y ratificados como principios rectores transversales a todo el portafolio de iniciativas:

Principio	Descripción
Interoperabilidad por diseño	Todo componente nuevo expone o consume servicios mediante interfaces de programación de aplicaciones y estándares abiertos, HL7 FHIR R4 y REST, eliminando el intercambio por archivos planos o correo electrónico.
Dato único y gobernado	Ningún dato maestro se duplica sin control, cada dominio de información tiene un propietario, Data Master, y una única fuente de verdad.
Seguridad y privacidad por defecto	Todo sistema se diseña bajo el principio de mínimo privilegio, con autenticación multifactor y cifrado de datos en tránsito y en reposo, conforme a la Ley 1581 de 2012 y al Modelo de Seguridad y Privacidad de la Información de MinTIC.
API-first y arquitectura hexagonal	Los nuevos desarrollos exponen su funcionalidad mediante interfaces desacopladas del núcleo de negocio, Capa Anticorrupción, permitiendo sustituir sistemas heredados sin reescribir la lógica de negocio.
Nube como plataforma primaria	La infraestructura nueva se despliega preferentemente en la nube pública Azure, considerando la soberanía y localización del dato en Colombia y Latinoamérica.
Transformación gradual y reversible	Las migraciones desde los sistemas heredados se ejecutan mediante arquitecturas de transición controladas, evitando decisiones de reemplazo abrupto que comprometan la continuidad del servicio.

Tabla 33. Principios arquitectónicos rectores de la estrategia de TI 2026-2027.

Copia No Controlada

ID	Nombre	Descripción	Temáticas de TI relacionadas	Alineación estratégica institucional
OE-TI-01	Gobernar la Transformación Digital Institucional	Formalizar un grupo de Arquitectura Empresarial y Gestión de Proyectos transversal que gobiernen de manera centralizada el portafolio de proyectos de TI y sostengan la transformación más allá del horizonte de ejecución del Programa SALVADOR.	Institucional, Gobierno de TI	Objetivo Institucional número seis, Gestión por Proceso
OE-TI-02	Consolidar el Gobierno de Datos como Activo Estratégico	Implementar el Comité de Datos, el catálogo de Data Masters, las políticas de calidad y el Data Warehouse corporativo, cerrando la brecha crítica de fuente única de verdad diagnosticada en el dominio de Información.	Información, Gobierno de Datos	Objetivos Institucionales número uno, Salud, y número seis, Gestión por Proceso
OE-TI-03	Construir el Núcleo Digital SALVADOR como Sistema	Desarrollar e implementar los módulos de Afiliación, Riesgo en Salud, Cuentas Médicas, Autorizaciones y CRM del	Sistemas de Información	Objetivos Institucionales número uno, Salud, número

ID	Nombre	Descripción	Temáticas de TI relacionadas	Alineación estratégica institucional
	Core Propio	Núcleo Digital SALVADOR, alcanzando la soberanía tecnológica sobre los procesos misionales hoy dependientes de AgilSalud.		dos, Servicio, y número seis, Gestión por Proceso
OE-TI-04	Modernizar la Infraestructura Tecnológica	Migrar la infraestructura crítica a una plataforma de nube con alta disponibilidad, backups automatizados y plan de recuperación ante desastres probado, como prerrequisito físico de todo el portafolio SALVADOR.	Infraestructura Tecnológica	Objetivo Institucional número seis, Gestión por Proceso
OE-TI-05	Fortalecer la Ciberseguridad y la Protección de Datos Personales	Implementar autenticación multifactor, gestión centralizada de identidades, segmentación de red y un sistema de gestión de eventos de seguridad, mitigando el riesgo crítico de incidente sobre los datos de más de 1.2 millones de afiliados.	Seguridad de la Información	Objetivo Institucional número dos, Servicio y confianza institucional
OE-TI-06	Desarrollar las Capacidades Digitales del Talento Humano	Implementar un sistema de gestión del aprendizaje y un repositorio de conocimiento institucional que mitiguen la fuga de conocimiento crítico y desarrollen las competencias digitales requeridas por el Programa SALVADOR.	Capacidades Organizacionales	Objetivo Institucional número tres, Bienestar

Copia No Controlada

Tabla 34. Definición de los Objetivos Estratégicos de TI 2026-2027.

9.5 Mapa de Capacidades de TI

Conforme a las siete categorías de capacidades de TI del Modelo de Gestión y Gobierno de TI del MRAE, Estrategia, Gobierno, Información, Sistemas de Información, Infraestructura, Uso y Apropiación, y Seguridad, se identifican las capacidades que la entidad debe desarrollar, por no existir hoy, fortalecer, por existir de forma parcial o informal, con base en el diagnóstico de madurez:

Categoría	Capacidad	Fortalecer / Desarrollar
Estrategia	Gestionar arquitectura empresarial	Desarrollar
Estrategia	Gestionar proyectos de TI	Desarrollar

Categoría	Capacidad	Fortalecer / Desarrollar
Estrategia	Definir políticas de TI	Fortalecer
Gobierno	Gestionar procesos de TI, ITIL e ITSM	Desarrollar
Gobierno	Gestionar el portafolio y la hoja de ruta de TI	Desarrollar
Información	Administrar modelos de datos y Data Masters	Desarrollar
Información	Gestionar flujos de información e interoperabilidad	Desarrollar
Información	Gestionar la calidad del dato	Desarrollar
Sistemas de Información	Definir arquitectura de sistemas de información	Fortalecer
Sistemas de Información	Administrar sistemas de información	Fortalecer
Sistemas de Información	Interoperar con IPS y entes externos	Desarrollar
Infraestructura	Gestionar disponibilidad y continuidad	Desarrollar
Infraestructura	Realizar soporte a usuarios, mesa de servicio	Fortalecer
Infraestructura	Gestionar cambios en infraestructura	Desarrollar
Infraestructura	Administrar infraestructura tecnológica en la nube	Desarrollar
Uso y Apropiación	Apropiar TI mediante gestión del cambio y formación digital	Desarrollar
Seguridad	Gestionar la seguridad de la información, IAM y SIEM	Desarrollar

Tabla 35. Mapa de capacidades de TI objetivo.

Copia No Controlada

9.6 Portafolio de Servicios de TI Objetivo

A partir de los objetivos estratégicos y las capacidades a desarrollar, se sintetiza el portafolio de servicios de TI objetivo que la Dirección de Tecnología presta a la entidad al cierre del horizonte del presente PETI:

Servicio de TI	Descripción	Acción
Mesa de Servicio TI	Soporte técnico a usuario final e incidentes de infraestructura y aplicaciones.	Fortalecer
Gestión de Identidades y Accesos	Aprovisionamiento, autenticación multifactor y gobierno de accesos a los sistemas institucionales.	Crear
Plataforma de Interoperabilidad	Intercambio de información en tiempo real con IPS, subredes y entes de control mediante interfaces de programación de aplicaciones y HL7 FHIR.	Crear
Gobierno y Calidad del	Administración de Data Masters, políticas de calidad y	Crear

Servicio de TI	Descripción	Acción
Dato	catálogo de datos institucional.	
Analítica e Inteligencia de Negocio	Explotación del Data Warehouse corporativo y tableros de mando ejecutivos y operativos.	Crear
Gestión de Seguridad de la Información	Monitoreo de eventos de seguridad, respuesta a incidentes y gestión de vulnerabilidades.	Crear
Desarrollo y Mantenimiento de Software	Construcción, evolución y mantenimiento de los módulos del Núcleo Digital SALVADOR.	Fortalecer
Gestión de Infraestructura en la Nube	Aprovisionamiento, monitoreo y continuidad de los servicios desplegados en la plataforma cloud institucional.	Crear
Gestión del Cambio y Formación Digital	Acompañamiento a los usuarios finales en la adopción de los nuevos sistemas y capacitación digital continua.	Crear

Tabla 36. Portafolio de servicios de TI objetivo.

Copia No Controlada

10. Portafolio de Iniciativas y Hoja de Ruta de Transformación

Este capítulo presenta el Portafolio Unificado del Programa Salvador, que contiene 37 proyectos organizados en 5 fases a lo largo de 36 meses.

El portafolio materializa los objetivos estratégicos de TI formulados y cierra las brechas de arquitectura identificadas durante los ejercicios de definición y construcción.

10.2 Estructura del Portafolio por Fases

Fase	Denominación	Nº Proyectos	TOTAL ESTIMADO (Millones de Pesos)
FASE 0	Habilitación Estratégica y Gobierno	6	**1.000**
FASE 1	Construcción del Núcleo Digital (Core Salvador) - SGA	8	**10.034**
FASE 2	Seguridad, Datos e Interoperabilidad	12	**13.737**
FASE 3	Inteligencia, Canales y Cumplimiento	6	**6.178**
FASE 4	Consolidación y Soberanía Tecnológica	5	**3.994**
	TOTAL PROGRAMA	**37**	**34.943**

Tabla 37. Estructura del portafolio por fase.

El valor corresponde al costo aproximado documentado en el mapa de ruta de Arquitectura Empresarial – Programa SALVADOR. Las cantidades que lo sustentan están verificadas según el AS-IS y TO-BE, pero los costos unitarios son supuestos propios y no provienen de precios de referencia de Colombia Compra Eficiente ni de proyectos comparables.

Para alcanzar una mayor precisión en valores se requiere un análisis de precios de referencia

de Colombia Compra Eficiente para desarrollo de software, nube, mesa de servicio y/o arriendo de software, entre otros. El valor de la Fase 0 corresponde al contrato de consultoría Claro Empresas / HITSS, los demás proyectos de esa fase se ejecutan con recursos propios. El total no incluye el recurso humano por prestación de servicios.

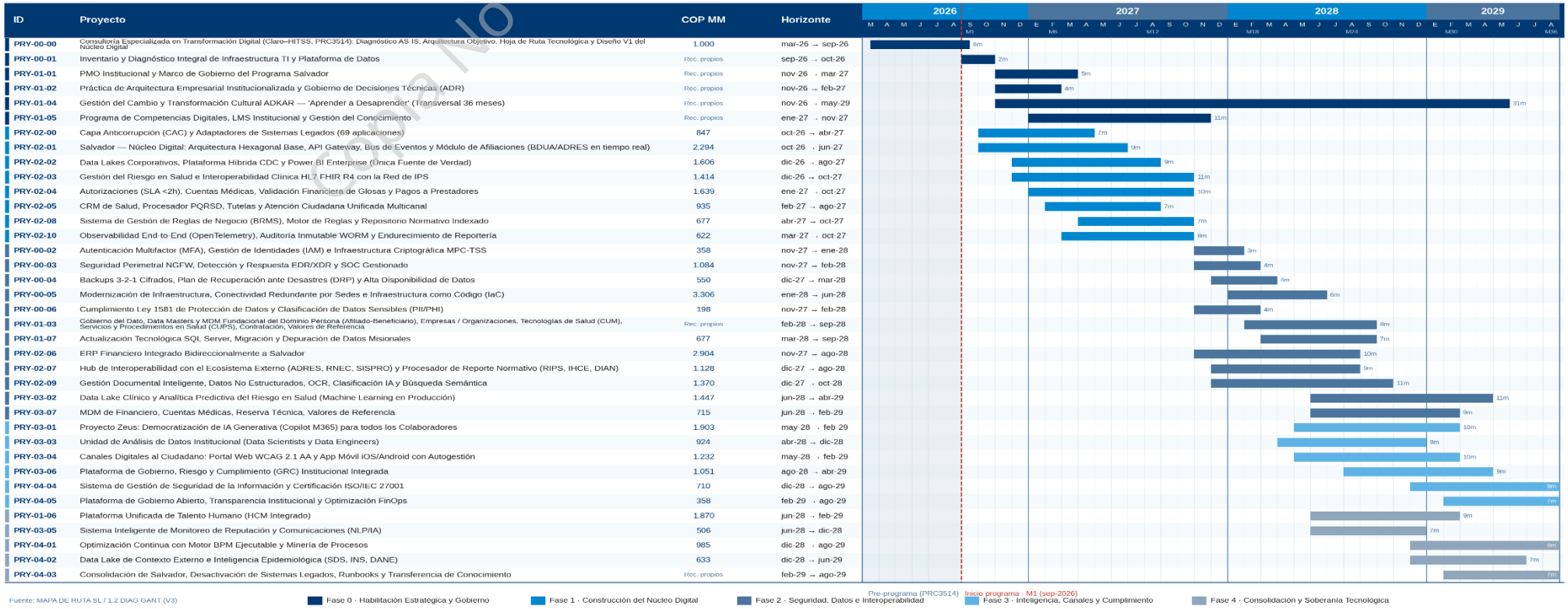
Copia No Controlada

10.3 Hoja de Ruta del Programa

La ejecución de los 37 proyectos se distribuye a lo largo de un horizonte de 36 meses, entre septiembre de 2026 y agosto de 2029, precedido por la consultoría de Claro Hiits con una secuenciación derivada del trabajo articulado del área de tecnología con los demás procesos, enfocando prioridades, expectativas, recursos vigentes y necesarios para la habilitación de cada uno de los proyectos. El diagrama presenta para cada proyecto su valor estimado y su horizonte de inicio y fin.

Copia No Controlada

ID	Proyecto	COP MM	Horizonte
PRY-00-00	Consultoría Especializada en Transformación Digital (Claro–HITSS, PRC3514): Diagnóstico AS-IS, Arquitectura Objetivo, Hoja de Ruta Tecnológica y Diseño V1 del Núcleo Digital	1.000	mar-26 → sep-26
PRY-00-01	Inventario y Diagnóstico Integral de Infraestructura TI y Plataforma de Datos	Rec. propios	sep-26 → oct-26
PRY-01-01	PMO Institucional y Marco de Gobierno del Programa Salvador	Rec. propios	nov-26 → mar-27
PRY-01-02	Práctica de Arquitectura Empresarial Institucionalizada y Gobierno de Decisiones Técnicas (ADR)	Rec. propios	nov-26 → feb-27
PRY-01-04	Gestión del Cambio y Transformación Cultural ADKAR — 'Aprender a Desaprender' (Transversal 36 meses)	Rec. propios	nov-26 → may-29
PRY-01-05	Programa de Competencias Digitales, LMS Institucional y Gestión del Conocimiento	Rec. propios	ene-27 → nov-27
PRY-02-00	Capa Anticorrupción (CAC) y Adaptadores de Sistemas Legados (69 aplicaciones)	847	oct-26 → abr-27
PRY-02-01	Salvador — Núcleo Digital: Arquitectura Hexagonal Base, API Gateway, Bus de Eventos y Módulo de Afiliaciones (BDUA/ADRES en tiempo real)	2.294	oct-26 → jun-27
PRY-02-02	Data Lakes Corporativos, Plataforma Híbrida CDC y Power BI Enterprise (Única Fuente de Verdad)	1.606	dic-26 → ago-27
PRY-02-03	Gestión del Riesgo en Salud e Interoperabilidad Clínica HL7 FHIR R4 con la Red de IPS	1.414	dic-26 → oct-27
PRY-02-04	Autorizaciones (SLA <2h), Cuentas Médicas, Validación Financiera de Glosas y Pagos a Prestadores	1.639	ene-27 → oct-27
PRY-02-05	CRM de Salud, Procesador PQRSD, Tutelas y Atención Ciudadana Unificada Multicanal	935	feb-27 → ago-27
PRY-02-08	Sistema de Gestión de Reglas de Negocio (BRMS), Motor de Reglas y Repositorio Normativo Indexado	677	abr-27 → oct-27
PRY-02-10	Observabilidad End-to-End (OpenTelemetry), Auditoría Inmutable WORM y Endurecimiento de Reportería	622	mar-27 → oct-27
PRY-00-02	Autenticación Multifactor (MFA), Gestión de Identidades (IAM) e Infraestructura Criptográfica MPC-TSS	358	nov-27 → ene-28
PRY-00-03	Seguridad Perimetral NGFW, Detección y Respuesta EDR/XDR y SOC Gestionado	1.084	nov-27 → feb-28
PRY-00-04	Backups 3-2-1 Cifrados, Plan de Recuperación ante Desastres (DRP) y Alta Disponibilidad de Datos	550	dic-27 → mar-28
PRY-00-05	Modernización de Infraestructura, Conectividad Redundante por Sedes e Infraestructura como Código (IaC)	3.306	ene-28 → jun-28
PRY-00-06	Cumplimiento Ley 1581 de Protección de Datos y Clasificación de Datos Sensibles (PII/PHI)	198	nov-27 → feb-28
PRY-01-03	Gobierno del Dato, Data Masters y MDM Fundacional del Dominio Persona (Afiliado-Beneficiario), Empresas / Organizaciones, Tecnologías de Salud (CUM), Servicios y Procedimientos en Salud (CUPS), Contratación, Valores de Referencia	Rec. propios	feb-28 → sep-28
PRY-01-07	Actualización Tecnológica SQL Server, Migración y Depuración de Datos Misionales	677	mar-28 → sep-28
PRY-02-06	ERP Financiero Integrado Bidireccionalmente a Salvador	2.904	nov-27 → ago-28
PRY-02-07	Hub de Interoperabilidad con el Ecosistema Externo (ADRES, RNEC, SISPRO) y Procesador de Reporte Normativo (RIPS, IHCE, DIAN)	1.128	dic-27 → ago-28
PRY-02-09	Gestión Documental Inteligente, Datos No Estructurados, OCR, Clasificación IA y Búsqueda Semántica	1.370	dic-27 → oct-28
PRY-03-02	Data Lake Clínico y Analítica Predictiva del Riesgo en Salud (Machine Learning en Producción)	1.447	jun-28 → abr-29
PRY-03-07	MDM de Financiero, Cuentas Médicas, Reserva Técnica, Valores de Referencia	715	jun-28 → feb-29
PRY-03-01	Proyecto Zeus: Democratización de IA Generativa (Copilot M365) para todos los Colaboradores	1.903	may-28 → feb-29
PRY-03-03	Unidad de Análisis de Datos Institucional (Data Scientists y Data Engineers)	924	abr-28 → dic-28
PRY-03-04	Canales Digitales al Ciudadano: Portal Web WCAG 2.1 AA y App Móvil iOS/Android con Autogestión	1.232	may-28 → feb-29
PRY-03-06	Plataforma de Gobierno, Riesgo y Cumplimiento (GRC) Institucional Integrada	1.051	ago-28 → abr-29
PRY-04-04	Sistema de Gestión de Seguridad de la Información y Certificación ISO/IEC 27001	710	dic-28 → ago-29
PRY-04-05	Plataforma de Gobierno Abierto, Transparencia Institucional y Optimización FinOps	358	feb-29 → ago-29
PRY-01-06	Plataforma Unificada de Talento Humano (HCM Integrado)	1.870	jun-28 → feb-29
PRY-03-05	Sistema Inteligente de Monitoreo de Reputación y Comunicaciones (NLP/IA)	506	jun-28 → dic-28
PRY-04-01	Optimización Continua con Motor BPM Ejecutable y Minería de Procesos	985	dic-28 → ago-29
PRY-04-02	Data Lake de Contexto Externo e Inteligencia Epidemiológica (SDS, INS, DANE)	633	dic-28 → jun-29
PRY-04-03	Consolidación de Salvador, Desactivación de Sistemas Legados, Runbooks y Transferencia de Conocimiento	Rec. propios	feb-29 → ago-29



Fuente: MAPA DE RUTA SL / 1.2 DIAG GANT (V3)

Tabla 38. Hoja de ruta del portafolio de proyectos (diagrama de Gantt)

10.4 Catálogo de Proyectos por Fase

A continuación, se presenta el catálogo completo de los 37 proyectos del portafolio, organizados por fase, con dominio MRAE relacionado, duración, descripción y presupuesto total. Los proyectos con valor 0 se ejecutan con recursos propios de la entidad (capacidad del equipo interno), según la fuente de recursos definida en el mapa de ruta.

10.4.1 Fase 0, Habilitación Estratégica y Gobierno

Nombre Detallado del Proyecto	Fase	Dominio MRAE	Duración (meses)	Descripción Detallada	TOTAL ESTIMADO (millones de COP)
Consultoría Especializada en Transformación Digital (Claro–HITSS, PRC3514): Diagnóstico AS-IS, Arquitectura Objetivo, Hoja de Ruta Tecnológica y Diseño V1 del Núcleo Digital	0	Institucional	6	Servicio de soporte técnico especializado en transformación digital contratado con Claro Empresas / HITSS (kick-off 16-mar-2026, plazo 6 meses) que construye la arquitectura de referencia del Núcleo Digital: diagnóstico AS-IS de aplicaciones, bases de datos, integraciones y gobierno de datos; arquitectura objetivo (dominios, microservicios, APIs, API Gateway, motor de integración, Data Fabric, interoperabilidad y neutralidad tecnológica); backlog de transformación priorizado con matriz RACI; hoja de ruta con arquitecturas transicionales, y diseño V1 del Núcleo Digital con evaluación de licenciamiento. La renovación de servicios de data center del mismo contrato es gasto de operación y no hace parte de este valor.	1000
Inventario y Diagnóstico Integral de Infraestructura TI y Plataforma de Datos	0	Infraestructura	2	Levantamiento completo de la línea base tecnológica de la EPS: inventario del 100% de activos TI, diagnóstico de red y conectividad por sedes, y diagnóstico de la plataforma SQL Server (versiones, licenciamiento, rendimiento). Se fusiona con el diagnóstico de datos no estructurados del Núcleo Digital (inventario y clasificación de repositorios documentales)	0
PMO Institucional y Marco de Gobierno del Programa Salvador	0	Institucional	5	Creación de la Oficina de Gestión de Proyectos como sala de mando del programa: director y equipo PMO, metodología PMI-MRAE documentada, tablero de control del portafolio y ritmo de gobierno (comités, reportes, gestión de riesgos e interesados). Coordina la ejecución de los 37 proyectos del mapa de ruta unificado.	0

Copia No Controlada

Nombre Detallado del Proyecto	Fase	Dominio MRAE	Duración (meses)	Descripción Detallada	TOTAL ESTIMADO (millones de COP)
Práctica de Arquitectura Empresarial Institucionalizada y Gobierno de Decisiones Técnicas (ADR)	0	Gobernanza	4	Institucionalización de la práctica de AE bajo el MRAE: arquitecto empresarial designado, Grupo de Arquitectura activo y repositorio de arquitectura vivo. Se fusiona el gobierno técnico del Núcleo Digital: registro de decisiones de arquitectura (ADR), priorización del backlog, matriz RACI técnica, definición de perfiles y mecanismo de seguimiento de ejecución.	0
Gestión del Cambio y Transformación Cultural ADKAR — 'Aprender a Desaprender' (Transversal 36 meses)	0	Institucional	31	Plan ADKAR que acompaña los 36 meses del programa: diagnóstico de clima, red de embajadores del cambio, campañas de comunicación y medición de adopción por proyecto. Garantiza que la transformación tecnológica sea apropiada por las personas y no rechazada por la cultura organizacional.	0
Programa de Competencias Digitales, LMS Institucional y Gestión del Conocimiento	0	Institucional	11	LMS institucional, programa 'Renacer' de mapeo y cierre de brechas de capacidades y repositorio de conocimiento (Wiki + SharePoint). Incorpora la capacitación del equipo interno en el modelo de integración del Núcleo Digital (mensajería, contratos, adaptadores) para reducir la dependencia del conocimiento tácito individual.	0

Tabla 39. Fase 0

Copia No Controlada

10.4.2 Fase 1, Construcción del Núcleo Digital (Core Salvador) - SGA

Nombre Detallado del Proyecto	Fase	Dominio MRAE	Duración (meses)	Descripción Detallada	TOTAL ESTIMADO (millones de COP)
Capa Anticorrupción (CAC) y Adaptadores de Sistemas Legados (69 aplicaciones)	1	Sistemas de Información	7	Proyecto nuevo del Núcleo Digital: diseño y construcción de la Capa Anticorrupción que encapsula los 69 sistemas legados, eliminando accesos directos a bases de datos y archivos planos. Incluye adaptadores de legados, adaptador de prestadores validado con IPS piloto y adaptador de automatización robotizada (RPA) con normalización de salidas. Patrón 'Strangler Fig': moderniza sin detener la operación.	847

Nombre Detallado del Proyecto	Fase	Dominio MRAE	Duración (meses)	Descripción Detallada	TOTAL ESTIMADO (millones de COP)
Salvador — Núcleo Digital: Arquitectura Hexagonal Base, API Gateway, Bus de Eventos y Módulo de Afiliaciones (BDUA/ADRES en tiempo real)	**1**	Sistemas de Información	9	Construcción de los cimientos del sistema core propio bajo arquitectura hexagonal: API Gateway, broker de mensajería asíncrona con POC de resiliencia (reintentos, DLQ), contratos gRPC y esquemas Avro, gestor centralizado de secretos y el procesador de Afiliaciones y Novedades sincronizado con BDUA/ADRES en tiempo real (reemplaza los lotes nocturnos). Recupera la soberanía tecnológica sobre el proceso de afiliación. Y contempla la migración de datos en los componentes del núcleo que apliquen	2294
Data Lakes Corporativos, Plataforma Híbrida CDC y Power BI Enterprise (Única Fuente de Verdad)	**1**	Información	9	DW corporativo único con ETL/ELT de todas las fuentes y tableros Power BI para la Alta Dirección. Se fusiona la plataforma analítica del Núcleo Digital: captura de cambios (CDC Debezium) para replicar el núcleo transaccional sin impactar la operación, observabilidad de pipelines (frescura, volumen, errores) y activación del DW/BI analítico. Decisiones basadas en datos confiables y trazables.	1606
Gestión del Riesgo en Salud e Interoperabilidad Clínica HL7 FHIR R4 con la Red de IPS	**1**	Sistemas de Información	11	Módulo de gestión del riesgo en salud (rutas, cohortes, alertas) y Gateway de interoperabilidad HL7 FHIR R4 con las IPS de la red, pasando de una gestión reactiva con desfase de semanas a monitoreo casi en tiempo real del estado de salud de los afiliados.	1414
Autorizaciones (SLA <2h), Cuentas Médicas, Validación Financiera de Glosas y Pagos a Prestadores	**1**	Sistemas de Información	10	Fusión de los módulos misionales del Núcleo Digital: procesador de Solicitudes de Servicio (autorización automática contra PBS y red contratada, SLA <2h), procesador de Validación Financiera con motor de glosas automático (RIPS, CUFE, FEV) y procesador de Pagos y Liquidación con trazabilidad completa desde la solicitud hasta el desembolso. Reduce días de cartera a <30 y elimina la validación manual. Y contempla la migración de datos en los componentes del núcleo que apliquen	1639
CRM de Salud, Procesador PQRSD, Tutelas y Atención Ciudadana Unificada Multicanal	**1**	Sistemas de Información	7	CRM de salud integrado a Salvador que unifica PQRSD y tutelas, fusionado con el procesador PQRSD del Núcleo Digital: cola de gestión, notificación multicanal, TX-ID trazable y estado verificable en todo momento. Garantiza el 100% de respuestas en término legal.	935

Copia No Controlada

Nombre Detallado del Proyecto	Fase	Dominio MRAE	Duración (meses)	Descripción Detallada	TOTAL ESTIMADO (millones de COP)
Sistema de Gestión de Reglas de Negocio (BRMS), Motor de Reglas y Repositorio Normativo Indexado	1	Información	7	Motor de reglas integrado a Salvador, fusionado con el gobierno de reglas del Núcleo Digital: levantamiento, clasificación y atomización de reglas de validación de negocio, diseño de contratos del motor y repositorio jurídico indexado. Pasa la gestión normativa de reactiva a preventiva.	677
Observabilidad End-to-End (OpenTelemetry), Auditoría Inmutable WORM y Endurecimiento de Reportería	1	Seguridad	8	Instrumentación OpenTelemetry sobre la mensajería y los módulos misionales (trazas, métricas, logs correlacionados por TX-ID), activación de log de auditoría inmutable WORM y migración de Crystal Reports con bloqueo de accesos directos a bases de datos. Todo evento del Núcleo Digital queda reconstruible y auditable.	622

Tabla 40. Fase 1

10.4.3 Fase 2, Seguridad, Datos e Interoperabilidad

Nombre Detallado del Proyecto	Fase	Dominio MRAE	Duración (meses)	Descripción Detallada	TOTAL ESTIMADO (millones de COP)
Autenticación Multifactor (MFA), Gestión de Identidades (IAM) e Infraestructura Criptográfica MPC-TSS	2	Seguridad	3	Implementación de MFA obligatorio para el 100% de usuarios, plataforma de gestión de identidades y accesos (Entra ID) y diseño de la infraestructura criptográfica de firma umbral MPC-TSS del Núcleo Digital para la protección de operaciones sensibles. Elimina el riesgo crítico de acceso no autorizado a datos de salud (PHI) y habilita el modelo de confianza cero.	358
Seguridad Perimetral NGFW, Detección y Respuesta EDR/XDR y SOC Gestionado	2	Seguridad	4	Despliegue de Firewall de Nueva Generación (NGFW), agentes EDR/XDR en el 100% de estaciones y servidores, y contratación de un SOC gestionado 24/7. Constituye el escudo perimetral de la EPS como custodio de datos sensibles de más de un millón de afiliados.	1084
Backups 3-2-1 Cifrados, Plan de Recuperación ante Desastres (DRP) y Alta Disponibilidad de Datos	2	Seguridad	4	Implementación de la regla de respaldos 3-2-1 (local + NAS + Azure Backup) con cifrado, DRP documentado con árbol de decisión, y activación de AlwaysOn en bases de datos críticas con pruebas de failover. Se fusionan las iniciativas de continuidad de datos del Núcleo Digital, garantizando la operación ante ransomware o falla mayor.	550

Copia No Controlada

Nombre Detallado del Proyecto	Fase	Dominio MRAE	Duración (meses)	Descripción Detallada	TOTAL ESTIMADO (millones de COP)
Modernización de Infraestructura, Conectividad Redundante por Sedes e Infraestructura como Código (IaC)	2	Infraestructura	6	Modernización de servidores (virtualización), conectividad redundante por sede y datacenter híbrido con Azure. Incorpora la práctica de Infraestructura como Código (Terraform) del Núcleo Digital: ambientes de desarrollo, pruebas y producción reproducibles, detección de desviaciones y estructura CI/CD por componente. Plataforma habilitante de Salvador y del Núcleo Digital.	3306
Cumplimiento Ley 1581 de Protección de Datos y Clasificación de Datos Sensibles (PII/PHI)	2	Seguridad	4	Programa integral de protección de datos personales: política de tratamiento, consentimientos, registro de bases ante la SIC, y clasificación técnica de PII, PHI y datos sensibles con controles de acceso y enmascaramiento definidos por el Núcleo Digital. Blindaje jurídico y técnico del activo más crítico de la EPS.	198
Gobierno del Dato, Data Masters y MDM Fundacional del Dominio Persona (Afiliado-Beneficiario) Empresas / Organizaciones Tecnologías de Salud (CUM) Servicios y Procedimientos en Salud (CUPS) Contratación Valores de Referencia	2	Información	8	Modelo de gobierno del dato con Comité de Datos, Data Masters por dominio y diccionario institucional, fusionado con la vertiente técnica del Núcleo Digital: modelo canónico y MDM piloto del dominio Persona, reglas de matching y de duplicación, glosario de negocio, marco de calidad de datos con monitoreo continuo, roadmap MDM multi-dominio y versionado semántico del modelo canónico. Establece el dato como activo institucional gobernado (MNGET01).	0
Actualización Tecnológica SQL Server, Migración y Depuración de Datos Misionales	2	Información	7	Proyecto nuevo derivado del Núcleo Digital: estrategia y ejecución de la migración de la plataforma SQL Server (actualización de versión, rediseño de tablas analíticas, pruebas de validación de integridad) y depuración masiva de datos misionales mediante profiling y estandarización, con plan presupuestal aprobado. Prepara los datos para el MDM y el Data Warehouse.	677
ERP Financiero Integrado Bidireccionalmente a Salvador	2	Sistemas de Información	10	ERP financiero especializado en salud colombiana, integrado bidireccionalmente con Salvador para reconciliación automática, presupuesto y contabilidad con datos propios. Recupera la soberanía financiera de la entidad.	2904

Copia No Controlada

Nombre Detallado del Proyecto	Fase	Dominio MRAE	Duración (meses)	Descripción Detallada	TOTAL ESTIMADO (millones de COP)
Hub de Interoperabilidad con el Ecosistema Externo (ADRES, RNEC, SISPRO) y Procesador de Reporte Normativo (RIPS, IHCE, DIAN)	2	Información	9	ESB/API Gateway con integraciones automáticas a entes externos (ADRES, RNEC, SISPRO, Supersalud) fusionado con el procesador de Reporte Normativo del Núcleo Digital y el adaptador regulatorio HL7: reportes hacia IHCE, DIAN y ADRES con cola de retención de 90 días. Elimina dobles digitaciones y asegura el cumplimiento regulatorio inmediato.	1128
Gestión Documental Inteligente, Datos No Estructurados, OCR, Clasificación IA y Búsqueda Semántica	2	Información	11	Proyecto nuevo del Núcleo Digital en tres fases: arquitectura Azure para documentos e ingesta/migración documental (Fase 1); extracción OCR, clasificación IA/NLP, metadatos y búsqueda semántica con APIs de consulta (Fase 2); gobierno documental, trazabilidad y explotación analítica de metadatos (Fase 3). Convierte la historia documental de la EPS en un activo consultable y gobernado.	1370
Data Lake Clínico y Analítica Predictiva del Riesgo en Salud (Machine Learning en Producción)	2	Información	11	Evolución del Data Lake Clínico con modelos de machine learning en producción para detectar eventos de riesgo con anticipación (hospitalizaciones evitables, adherencia, cohortes de crónicos) y reducir el costo médico evitable.	1447
MDM de Financiero Cuentas Médicas Reserva Técnica Valores de Referencia	2	Información	9	MDM de la red prestadora integrado a la API de REPS con atributos de cumplimiento y diligencia debida automatizado, fusionado con la construcción progresiva del MDM del Núcleo Digital para los dominios Medicamentos y CUPS. Del directorio en hojas de cálculo al dato maestro dinámico.	715

Copia No Controlada

Tabla 41. Fase

10.4.4 Fase 3, Inteligencia, Canales y Cumplimiento

Nombre Detallado del Proyecto	Fase	Dominio MRAE	Duración (meses)	Descripción Detallada	TOTAL ESTIMADO (millones de COP)
Proyecto Zeus: Democratización de IA Generativa (Copilot M365) para todos los Colaboradores	**3**	Infraestructura	10	Despliegue de Microsoft Copilot for M365 al 100% de colaboradores con política de uso responsable de IA, formación y casos de uso por proceso. Que la IA sea para Capital Salud lo que la hoja de cálculo fue para la generación anterior.	1903
Unidad de Análisis de Datos Institucional (Data Scientists y Data Engineers)	**3**	Institucional	9	Creación de la Unidad de Análisis con perfiles especializados (científicos e ingenieros de datos) como capacidad interna permanente, dueña de los modelos analíticos y del ciclo de vida de los productos de datos.	924
Canales Digitales al Ciudadano: Portal Web WCAG 2.1 AA y App Móvil iOS/Android con Autogestión	**3**	Sistemas de Información	10	Portal web accesible y app móvil con módulos de autogestión (autorizaciones, citas, PQRSD, carné digital), fusionando la migración del Mini Portal vía APIs del Núcleo Digital. Meta: 70% de trámites resueltos sin visita presencial.	1232
Plataforma de Gobierno, Riesgo y Cumplimiento (GRC) Institucional Integrada	**3**	Gobernanza	9	Plataforma GRC integrada a Salvador con mapa de riesgos digital dinámico y cuadro de mando de cumplimiento, evolucionando el control interno de reactivo a continuo y basado en datos.	1051
Sistema de Gestión de Seguridad de la Información y Certificación ISO/IEC 27001	**3**	Seguridad	9	Implementación del SGSI completo (declaración de aplicabilidad, gestión de riesgos ISO 27005, auditoría interna) y certificación ISO 27001, demostrando ante afiliados, entes de control y el Distrito la madurez en protección de la información.	710
Plataforma de Gobierno Abierto, Transparencia Institucional y Optimización FinOps	**3**	Institucional	7	Portal de transparencia con datos abiertos de gestión, fusionado con la práctica FinOps del Núcleo Digital (etiquetado de recursos Azure y optimización de costos cloud). Cierra la brecha reputacional y garantiza sostenibilidad financiera de la nube.	358

Tabla 42. Fase 3

Copia No Controlada

10.4.5 Fase 4, Consolidación y Soberanía Tecnológica

Nombre Detallado del Proyecto	Fase	Dominio MRAE	Duración (meses)	Descripción Detallada	TOTAL ESTIMADO (millones de COP)
Plataforma Unificada de Talento Humano (HCM Integrado)	4	Sistemas de Información	9	Implementación de un HCM que unifica nómina, desempeño, selección y desarrollo, eliminando las islas de información de Talento Humano, con MDM de colaboradores integrado al gobierno del dato.	1870
Sistema Inteligente de Monitoreo de Reputación y Comunicaciones (NLP/IA)	4	Institucional	7	Herramienta NLP/IA de monitoreo de medios y redes con alertas <2h ante eventos reputacionales, pasando de la vigilancia manual a la gestión proactiva de la reputación institucional.	506
Optimización Continua con Motor BPM Ejecutable y Minería de Procesos	4	Institucional	9	Motor BPM ejecutable para automatizar flujos residuales y minería de procesos sobre los eventos de Salvador para detectar cuellos de botella y desviaciones. Del modelamiento de procesos a su ejecución y mejora automatizadas.	985
Data Lake de Contexto Externo e Inteligencia Epidemiológica (SDS, INS, DANE)	4	Información	7	Integración de más de 10 fuentes externas (SDS, INS, DANE, clima) para anticipar fenómenos epidemiológicos y de demanda, convirtiendo a Capital Salud en una organización que anticipa en lugar de reaccionar.	633
Consolidación de Salvador, Desactivación de Sistemas Legados, Runbooks y Transferencia de Conocimiento	4	Sistemas de Información	7	Integración final de todos los módulos, desactivación de los sistemas legados y cierre del programa fusionado con la Etapa 5 del Núcleo Digital: optimización de rendimiento, pruebas de carga global, runbooks operacionales, transferencia de conocimiento al equipo TI, revisión arquitectónica post-implementación, actualización del índice de madurez (PNID/IMGD), evaluación de exportabilidad del núcleo como activo replicable para el sector y cierre formal con actas. Soberanía tecnológica total. Y contempla la migración de datos en los componentes del núcleo que apliquen	0

Tabla 43. Fase 4

Copia No Controlada

10.5 Presupuesto del Portafolio

El presupuesto total del portafolio asciende a $34.943 millones de pesos colombianos, sin IVA, sin recurso humano e incluyendo contingencia del 10%. Se distribuye en licenciamiento y software ($10.950 M; 31%), equipos e infraestructura, incluida nube ($8.060 M; 23%), servicios de terceros ($11.830 M; 34%), implementación, gestión del cambio y capacitación ($1.010 M; 3%) y contingencia ($3.093 M; 9%). El IVA del 19% aplica sobre las licencias, los

servicios en la nube y los servicios de terceros, mientras que no aplica sobre los honorarios de contratación por prestación de servicios de personas naturales.

Copia No Controlada

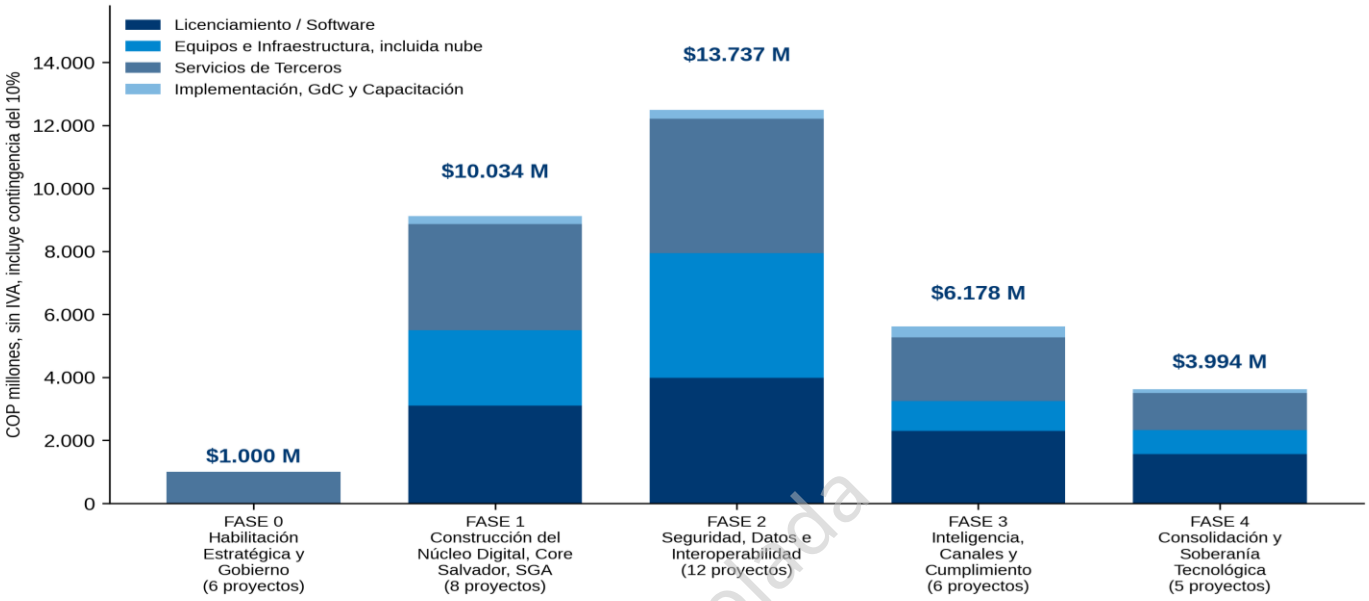


Ilustración 5. Presupuesto por fases

Copia No Controlada

Fase	Denominación	Proyectos	Presupuesto
Fase 0	Habilitación Estratégica y Gobierno	6	**$1.000 M**
Fase 1	Construcción del Núcleo Digital, Core Salvador, SGA	8	**$10.034 M**
Fase 2	Seguridad, Datos e Interoperabilidad	12	**$13.737 M**
Fase 3	Inteligencia, Canales y Cumplimiento	6	**$6.178 M**
Fase 4	Consolidación y Soberanía Tecnológica	5	**$3.994 M**
Total	**Programa Salvador**	**37**	**$34.943 M**

Tabla 44. Presupuesto consolidado por fase

10.5.1 Fase 0 (Habilitación Estratégica y Gobierno)

La Fase 0 agrupa 6 proyectos con un presupuesto total de $1.000 M, que corresponde en su totalidad a la consultoría de Claro Hiits. Los cinco proyectos restantes se ejecutan con recursos propios. El detalle de presupuesto por proyecto se presenta a continuación:

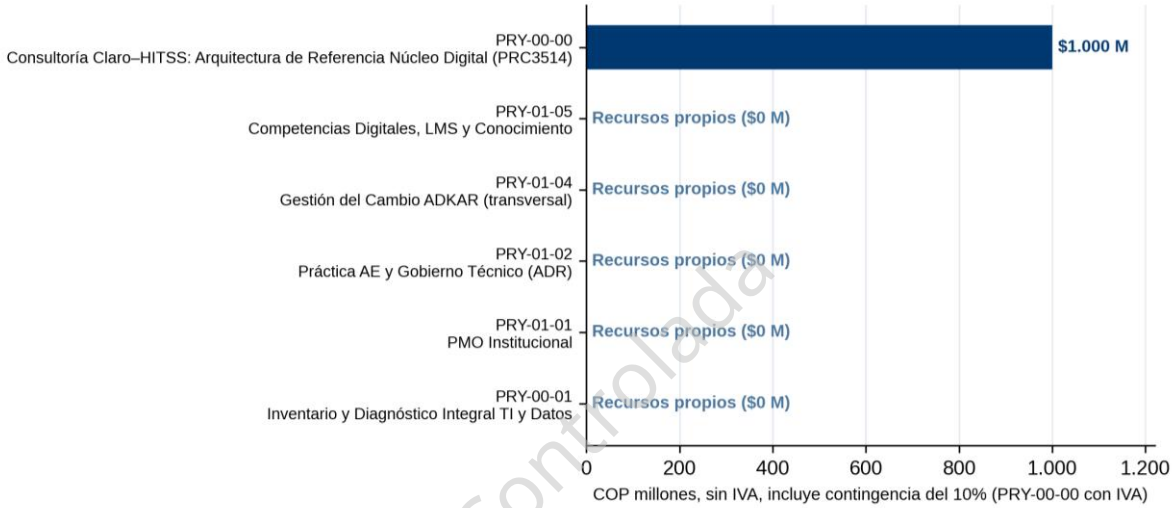


Ilustración 6. Presupuesto por proyecto Habilitación Estratégica y Gobierno.

Copia No Controlada

10.5.2 Fase 1 (Construcción del Núcleo Digital, Core Salvador, SGA)

La Fase 1 agrupa 8 proyectos con un presupuesto total de $10.034 M, sin IVA, que en su totalidad requieren presupuesto nuevo. El detalle de presupuesto por proyecto se presenta a continuación:

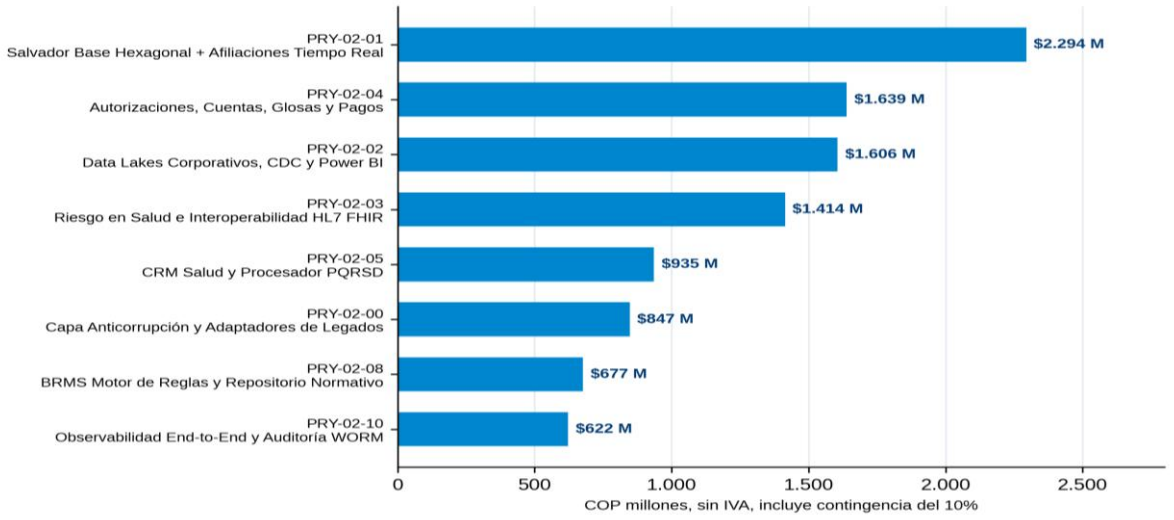


Ilustración 7. Presupuesto por proyecto Construcción del Núcleo Digital, Core Salvador, SGA.

De acuerdo con la clasificación del mapa de ruta, dos proyectos de la Fase 1 se atienden como parte del Sistema de Gestión del Aseguramiento (SGA), por $3.933 M (39% de la fase), y seis proyectos son potenciadores SALVADOR, por $6.101 M (61%), que complementan el SGA con capacidades de integración, analítica, interoperabilidad clínica, atención al ciudadano, reglas de negocio y observabilidad.

ID	Proyecto	Tipo	Presupuesto
PRY-02-01	Núcleo Digital base: arquitectura hexagonal, API Gateway, bus de eventos y Afiliaciones (BDUA/ADRES en tiempo real)	Incluido en el SGA	**$2.294 M**
PRY-02-04	Autorizaciones (SLA <2h), Cuentas Médicas, Validación Financiera de Glosas y Pagos a Prestadores	Incluido en el SGA	**$1.639 M**
PRY-02-00	Capa Anticorrupción (CAC) y adaptadores de sistemas legados	Potenciador SALVADOR	**$847 M**
PRY-02-02	Data Lakes corporativos, plataforma híbrida CDC y Power BI Enterprise	Potenciador SALVADOR	**$1.606 M**
PRY-02-03	Gestión del Riesgo en Salud e interoperabilidad clínica HL7 FHIR R4	Potenciador SALVADOR	**$1.414 M**
PRY-02-05	CRM de Salud, procesador PQRSD, tutelas y atención multicanal	Potenciador SALVADOR	**$935 M**
PRY-02-08	Sistema de Gestión de Reglas de Negocio (BRMS) y repositorio normativo	Potenciador SALVADOR	**$677 M**
PRY-02-10	Observabilidad end-to-end, auditoría inmutable WORM y reportería	Potenciador SALVADOR	**$622 M**
Total	**Fase 1: SGA $3.933 M (39%) · Potenciadores $6.101 M (61%)**	**8**	**$10.034 M**

Tabla 45. Fase 1: proyectos incluidos en el SGA y potenciadores SALVADOR

Copia No Controlada

10.5.3 Fase 2 (Seguridad, Datos e Interoperabilidad)

La Fase 2 agrupa 12 proyectos con un presupuesto total de $13.737 M, sin IVA. El proyecto de Gobierno del Dato, Data Masters y MDM Fundacional (PRY-01-03) se ejecuta con recursos propios. El detalle de presupuesto por proyecto se presenta a continuación:

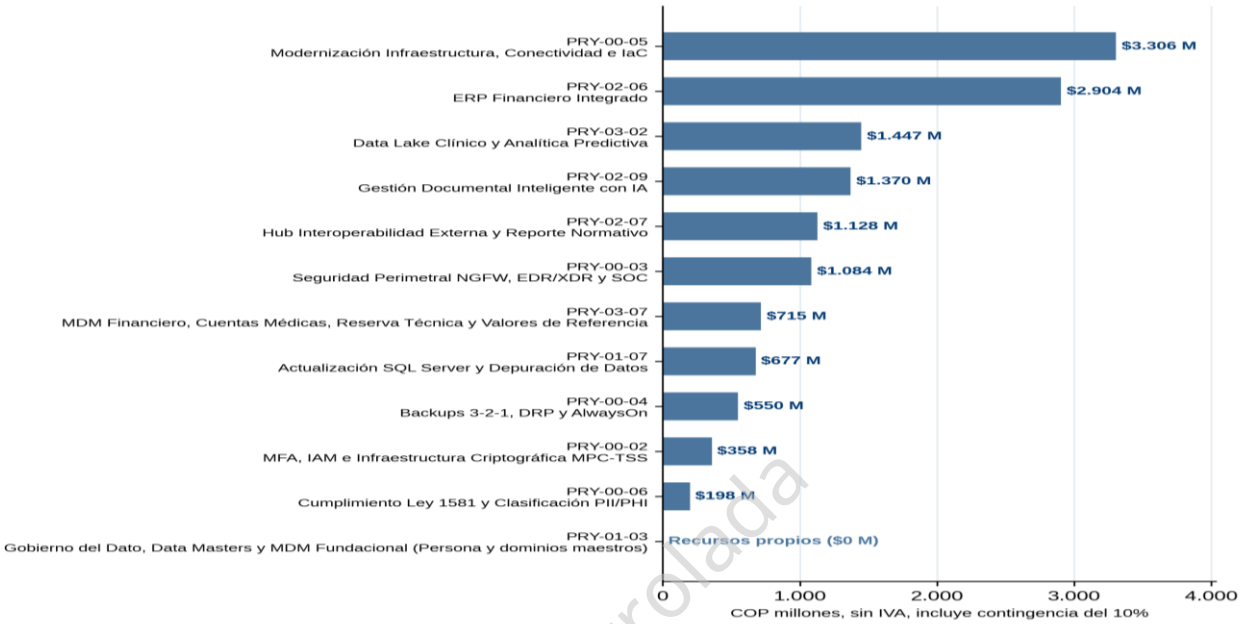


Ilustración 8. Presupuesto por proyecto Seguridad, Datos e Interoperabilidad.

10.5.4 Fase 3 (Inteligencia, Canales y Cumplimiento)

La Fase 3 agrupa 6 proyectos con un presupuesto total de $6.178 M, sin IVA. El detalle de presupuesto por proyecto se presenta a continuación:

Copia No Controlada

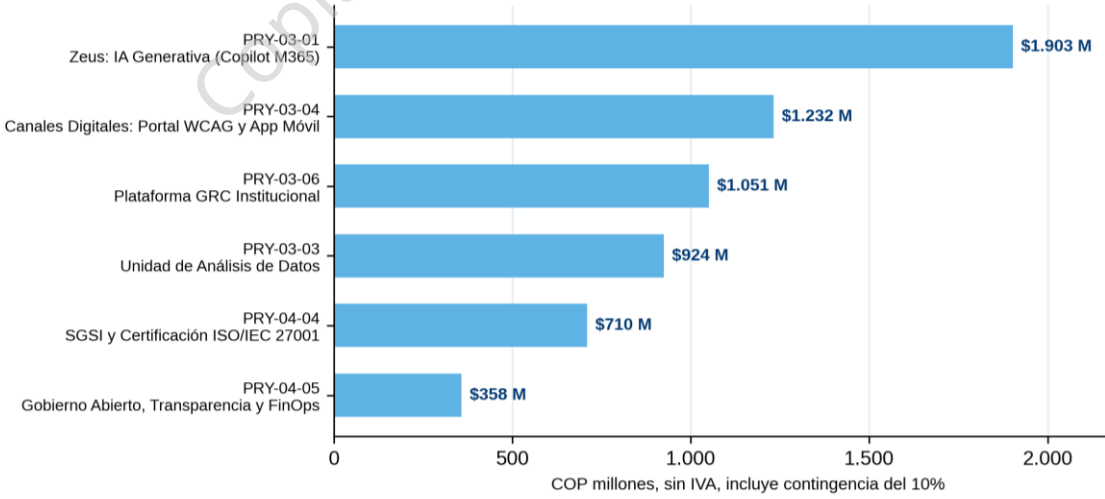


Ilustración 9. Presupuesto por proyecto Inteligencia, Canales y Cumplimiento.

10.5.5 Fase 4 (Consolidación y Soberanía Tecnológica)

La Fase 4 agrupa 5 proyectos con un presupuesto total de $3.994 M, sin IVA, incluida contingencia del 10%. El proyecto de Consolidación de Salvador y desactivación de legados (PRY-04-03) se ejecuta con recursos propios. El detalle de presupuesto por proyecto se presenta a continuación:

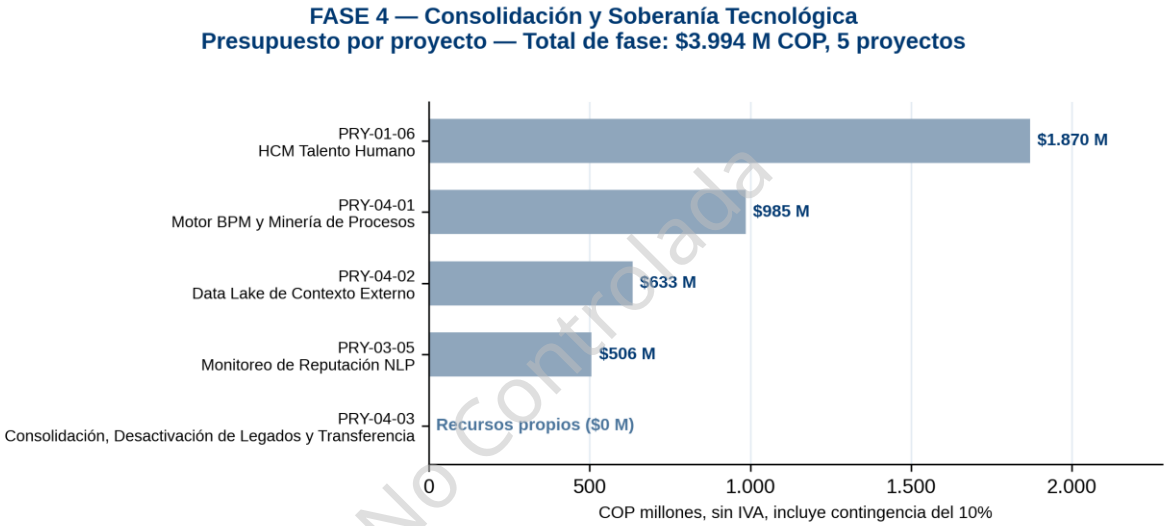


Ilustración 10. Presupuesto por proyecto, Consolidación y Soberanía Tecnológica.

Copia No Controlada

10.5.6 Fuente de Recursos del Portafolio

La fuente de recursos definida en el mapa de ruta muestra que el 68% del valor del portafolio ($23.711 M, 20 proyectos) requiere gestión de presupuesto nuevo, el 29% ($10.232 M, 9 proyectos) corresponde a proyectos de recursos propios que requieren inversión para la metodología propuesta del Núcleo Digital, y el 3% ($1.000 M) ya está contratado. Siete proyectos se ejecutan con recursos propios sin inversión adicional.

Fuente	Proyectos	Nº	Presupuesto
Contratado	PRY-00-00	1	**$1.000 M**
Recursos propios	PRY-00-01, PRY-01-01, PRY-01-02, PRY-01-03, PRY-01-04, PRY-01-05, PRY-04-03	7	**$0 M**
Recursos propios con inversión	PRY-00-02, PRY-00-03, PRY-00-04, PRY-00-05, PRY-00-06, PRY-01-07, PRY-03-01, PRY-03-03, PRY-03-04	9	**$10.232 M**
Requiere	Fase 1: PRY-02-00, 02-01, 02-02, 02-03, 02-04,	20	**$23.711 M**

Fuente	Proyectos	Nº	Presupuesto
presupuesto nuevo	02-05, 02-08, 02-10 · Fase 2: PRY-02-06, 02-07, 02-09, 03-02, 03-07 · Fase 3: PRY-03-06, 04-04, 04-05 · Fase 4: PRY-01-06, 03-05, 04-01, 04-02		
Total	**Programa Salvador**	**37**	**$34.943 M**

Tabla 46. Fuente de recursos del portafolio

10.5.7 Proyección de Ejecución por Vigencia

Con base en la distribución lineal del valor de cada proyecto en los meses de su horizonte, la ejecución presupuestal proyectada por vigencia es la siguiente:

Vigencia	Alcance principal	%	Presupuesto
2026	Consultoría PRC3514 y arranque de la Fase 1 (oct–dic)	7%	**$2.435 M**
2027	Construcción de la Fase 1 e inicio de la Fase 2 (nov-27)	30%	**$10.447 M**
2028	Fase 2 en pleno y arranque de las Fases 3 y 4	50%	**$17.459 M**
2029	Cierre de las Fases 2, 3 y 4 (a ago-29)	13%	**$4.602 M**
Total	**Programa Salvador, sep-2026 a ago-2029**	**100%**	**$34.943 M**

Tabla 47. Proyección de ejecución presupuestal por vigencia

Copia No Controlada

11. Indicadores de Seguimiento

Este capítulo formula el tablero de control de indicadores mediante el cual la Dirección de Tecnología de Capital Salud da seguimiento a la ejecución de la Estrategia de TI.

11.1 Metodología de Selección de Indicadores

Los indicadores se seleccionaron a partir del catálogo de indicadores predefinidos de MinTIC, organizados en tres categorías, Estrategia de TI, Gestión de TI y Proyectos de TI, y se adaptaron a la realidad diagnosticada de Capital Salud, asignando una línea base 2026, derivada del diagnóstico del Capítulo 6 y del catálogo de brechas, y una meta de cierre del horizonte del programa, 2028, coincidente con el horizonte de la Visión de TI formulada en el Capítulo 9.

11.3 Indicadores de Estrategia de TI

Nombre	Fórmula	Línea base 2026	Meta, horizonte PETI	Periodicidad
Nivel de ejecución del Plan Estratégico de TI	$\frac{Iniciativas\ Ejecutadas}{Iniciativas\ Planeadas}$	En construcción	80% al cierre de cada vigencia	Semestral
Porcentaje de alineación estratégica de TI con la estrategia institucional	$\frac{Objetivos\ de\ TI\ con\ Soporte\ Estrategico}{Total\ de\ Objetivos\ TI}$	100%, 6 de 6 objetivos de TI trazados al PEI-POA	Mantener 100%	Anual
Porcentaje de procesos institucionales que requieren sistema de apoyo y cuentan con soporte de TI	$\frac{Procesos\ con\ Sistemas\ de\ Apoyo\ y\ lo\ tienen\ implementado}{Procesos\ que\ requieren\ sistemas\ de\ apoyo}$	40%, 6 de 15 procesos con sistema de apoyo parcial (denominador por depurar: solo procesos que requieren sistema de apoyo)	90%	Semestral
Avance en la implementación de la Política de Gobierno Digital	Resultado FURAG anual	Reporte FURAG 2025	Cuartil superior del promedio del sector salud	Anual
Porcentaje de cobertura de servicios digitales para el ciudadano	$\frac{\text{Trámites y servicios al ciudadano disponibles por canal digital } ervicio}{\text{Total de trámites y servicios al ciudadano}}$	10% de los trámites y servicios disponibles por canal digital; el 90% restante se atiende de forma presencial	70%	Anual
Porcentaje de	Planes aprobados sobre planes propuestos	En	90%	Semestral

Copia No Controlada

Nombre	Fórmula	Línea base 2026	Meta, horizonte PETI	Periodicidad
planes de acción de administración de riesgos de TI aprobados	$\frac{Planes\ Aprobados}{Planes\ Propuestos}$	formalización		

Tabla 48. Indicadores de Estrategia de TI.

11.4 Indicadores de Gestión de TI

Nombre	Fórmula	Línea base 2026	Meta, horizonte PETI	Periodicidad
Porcentaje de utilización de los sistemas de información	$\frac{Usuarios\ Activos}{Usuarios\ Esperados}$	En monitoreo	80%	Semestral
Disponibilidad de sistemas de información críticos	$\frac{Tiempo\ de\ Servicios\ -\ Tiempo\ Sin\ Servicio}{Tiempo\ de\ Servicio}$	0% medido	99.5%	Mensual
Nivel de efectividad en la solución de incidentes de servicios tecnológicos	$\frac{Incidentes\ Solucionados}{Incidentes\ Reportados}$	En formalización	90%	Mensual
Porcentaje de acuerdos de nivel de servicio de disponibilidad que se cumplen	$\frac{ANS\ Cumplidos}{AND\ Pactados}$	Sin ANS formalizados	90%	Semestral
Nivel de cobertura a funcionarios en actividades de capacitación digital	s $\frac{Funcionarios\ capacitados}{Funcionarios\ Programados}$	0%, sin plataforma de aprendizaje	80%	Anual
Nivel de cumplimiento	$\frac{Actividades\ Ejecutadas}{Actividades\ Planeadas}$	En formalización	80%	Semestral

Copia No Controlada

Nombre	Fórmula	Línea base 2026	Meta, horizonte PETI	Periodicidad
de las actividades de formación y desarrollo de TI				

Tabla 49. Indicadores de Gestión de TI.

11.5 Indicadores de Proyectos de TI

Nombre	Fórmula	Línea base 2026	Meta, horizonte PETI	Periodicidad
Porcentaje de proyectos a tiempo y dentro del presupuesto	$\frac{Proyectos\ a\ tiempo\ y\ en\ presupuesto}{Total\ de\ Proyectos}$	En formalización de la PMO	85%	Semestral
Porcentaje de proyectos que siguen los estándares y prácticas de gestión de proyectos	$\frac{Proyectos\ Conformes}{Total\ de\ Proyectos}$	En formalización	85%	Semestral
Porcentaje de cumplimiento en proyectos entregados	$\frac{Proyectos\ Entregados}{Proyectos\ Planeados}$	0 de 37 proyectos entregados	100% al mes 36, 37 de 37 proyectos	Trimestral

Tabla 50. Indicadores de Proyectos de TI.

Copia No Controlada

11.7 Gobernanza del Seguimiento

El seguimiento a este tablero de indicadores se realiza a través del Comité de Transformación Digital, con la siguiente composición y periodicidad:

- Composición: Gerencia General, Dirección de Tecnología, Oficina Asesora de Planeación, Oficina de Control Interno, y Gerente del Programa SALVADOR.
- Periodicidad: sesión mensual para el seguimiento a indicadores de Gestión de TI y Proyectos; sesión semestral para los indicadores de Estrategia de TI, coincidente con los cortes de ejecución presupuestal.

- Insumo de cada sesión: reporte de avance físico y financiero del portafolio, estado de las brechas críticas y actas de decisiones y compromisos.
- Publicación: los resultados del tablero se publican trimestralmente y se socializan a través del comité de transformación digital con el fin de mostrar el avance del plan y su impacto en la EPS.

12. Gobernanza y Operación

Este capítulo establece el comité de gobierno que evalúa los cambios en la arquitectura, el mecanismo mediante el cual el PETI se mantiene como documentación viva, y las métricas de seguimiento a la hoja de ruta que sostienen la transformación digital más allá del horizonte de ejecución del Programa SALVADOR.

El contenido de este capítulo formaliza, como parte del presente PETI, el Modelo de Gobernanza de Arquitectura Empresarial diseñado por la entidad, con horizonte de vigencia 2026-2029, alineado con el Marco de Referencia de Arquitectura Empresarial del Estado colombiano.

Copia No Controlada

12.1 Principios Rectores de la Gobernanza de Arquitectura Empresarial

La gobernanza de arquitectura empresarial de Capital Salud se rige por ocho principios, cada uno con una implicación operativa concreta para la entidad:

Principio	Implicación operativa para Capital Salud
Supremacía de la Estrategia Institucional	Ningún proyecto tecnológico se aprueba sin vinculación explícita a un objetivo estratégico institucional o de TI.
Alineación entre Negocio y Tecnología	El Comité de Arquitectura incluye directores de negocio, no solo perfiles técnicos.
Interoperabilidad por Diseño	Ningún sistema nuevo se aprueba sin definir sus interfaces de integración bajo HL7 FHIR o REST/JSON como estándares mínimos.
Reusabilidad y Economía de Capacidades	Toda solicitud de nuevo sistema pasa por revisión de reusabilidad de capacidades existentes, Microsoft 365 y Azure.
Seguridad por Diseño e Inherente	El Oficial de Seguridad participa en el Grupo de Arquitectura sobre toda evaluación de impacto en la protección de datos precede la entrada de un sistema a producción.
Agilidad y Cambio Incremental	El horizonte de planificación de Arquitectura Empresarial es de 18 meses en detalle y 36 meses en visión, los artefactos se revisan trimestralmente.
Medición y Mejora Continua	El Arquitecto Empresarial presenta un Scorecard de Arquitectura Empresarial trimestral al Comité Directivo.
Soberanía Tecnológica y Sostenibilidad	Los contratos con proveedores externos incluyen cláusulas de portabilidad de datos y código fuente.

Tabla 51. Principios rectores de la gobernanza de Arquitectura Empresarial.

12.2 Estructura de Gobierno

El gobierno de la arquitectura empresarial y del Programa SALVADOR se organiza en seis órganos distribuidos en tres niveles, estratégico, táctico y operativo, que garantizan que ninguna decisión relevante de arquitectura, dato o seguridad se tome sin el nivel de gobierno adecuado, y que el portafolio de 37 proyectos cuente con supervisión continua:

Órgano	Nivel	Frecuencia	Funciones principales
Grupo de Trabajo del Programa SALVADOR	Estratégico	Mensual	Aprobar la estrategia de Arquitectura Empresarial y el Programa SALVADOR, resolver escalaciones, gestionar presupuestos y cambios de alcance mayores.
Grupo de Trabajo de Arquitectura Empresarial	Táctico	Quincenal	Revisar y aprobar artefactos de Arquitectura Empresarial, evaluar la conformidad arquitectónica de proyectos, gestionar excepciones.
Grupo de Trabajo de Datos	Táctico	Mensual	Gobernar la calidad del dato por dominio, aprobar el diccionario de datos corporativo, resolver conflictos de propiedad del dato.
Grupo de Trabajo de Seguridad de la Información	Táctico	Mensual, y extraordinaria según se requiera	Gestionar riesgos de seguridad, revisar incidentes, supervisar el cumplimiento de ISO 27001 y la Ley 1581 de 2012.
Grupo de Trabajo Gestión de Proyectos Institucional	Operativo	Quincenal, con seguimiento semanal	Gestionar el portafolio de 37 proyectos, coordinar dependencias, monitorear cronograma, presupuesto y riesgos.
Equipo de Arquitectura Empresarial	Operativo	Semanal	Producir y mantener los artefactos de Arquitectura Empresarial por dominio MRAE, realizar revisiones de conformidad arquitectónica.

Tabla 52. Órganos de gobierno de Arquitectura Empresarial.

Copia No Controlada

12.2.1 Roles Clave

Rol	Responsabilidades principales	Autoridad / poder de decisión
Arquitecto Empresarial Institucional	Liderar la práctica de Arquitectura Empresarial, liderar Grupo de Trabajo de Arquitectura Empresaria, emitir dictámenes de conformidad	Veto arquitectónico sobre proyectos no conformes, con escalación al Comité de Arquitectura.

Rol	Responsabilidades principales	Autoridad / poder de decisión
	arquitectónica.	
Director de Tecnología	Liderar la estrategia tecnológica, presidir el Comité de Datos, gestionar el presupuesto de TI.	Aprobación de inversiones de TI de menor cuantía, con escalación al Comité Directivo para las mayores.
Oficial de Seguridad de la Información	Definir la política de seguridad, presidir el Comité de Seguridad, gestionar incidentes de seguridad.	Veto de seguridad sobre sistemas que no cumplan requisitos mínimos, declaración de incidentes.
Data Masters	Ser dueño formal del activo de dato, definir reglas de calidad del dato.	Aprobación de accesos y cambios en las definiciones del dominio de dato.
Gestores de Proyectos	Gestionar el portafolio de 37 proyectos, coordinar dependencias entre fases.	Aprobación de planes de proyecto, escalonamiento de riesgos críticos al Comité Directivo.
Líder de Gestión del Cambio y Cultura	Liderar el plan de gestión del cambio, coordinar los talleres de transformación cultural.	Aprobación de materiales de comunicación del programa.

Tabla 53. Roles clave de la gobernanza de Arquitectura Empresarial.

Copia No Controlada

12.3 Proceso de Revisión y Conformidad Arquitectónica

Todo proyecto del portafolio del Programa SALVADOR, así como cualquier iniciativa tecnológica nueva que surja fuera del portafolio inicial, surte un proceso formal de revisión de conformidad arquitectónica ante el Comité de Arquitectura Empresarial, compuesto por seis pasos:

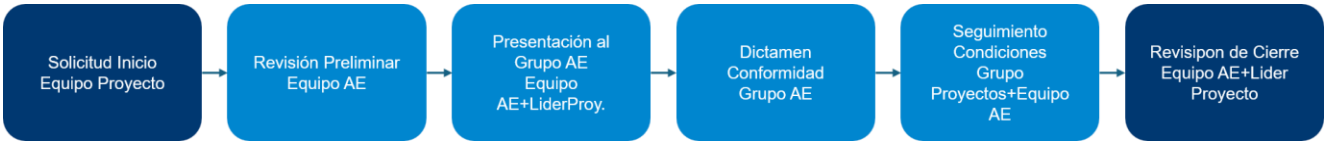


Ilustración 11. Flujo del proceso de revisión y conformidad arquitectónica.

La conformidad arquitectónica se evalúa mediante ocho criterios ponderados, que cubren los seis dominios MRAE y garantizan que ningún proyecto se apruebe sin evidencia de alineación estratégica, interoperabilidad, seguridad, gobierno del dato y gestión del cambio:

Dominio MRAE	Criterio de conformidad	Peso
Institucional	Alineación con el Mapa Estratégico TO-BE	15%
Institucional - Proyectos	Registro en el Portafolio del Programa SALVADOR	10%
Información	Interoperabilidad y estándares de integración, HL7 FHIR y REST/JSON	15%
Sistemas de Información	Reusabilidad, evaluación de capacidades existentes antes de crear nuevas	10%
Tecnología	Alineación con la plataforma tecnológica TO-BE, Azure, Entra ID, Power BI	15%
Seguridad	Seguridad por diseño, autenticación multifactor, cifrado y evaluación de impacto si procesa datos personales	15%
Información / Datos	Gobierno del dato, Data Master asignado	10%
Capacidades	Plan de gestión del cambio con indicadores de adopción	10%

Tabla 54. Criterios de conformidad arquitectónica

Copia No Controlada

12.4 Gestión del Cambio Organizacional, Modelo ADKAR

El Programa SALVADOR incorpora un plan formal de gestión del cambio bajo la metodología Prosci ADKAR.

Elemento ADKAR	Acciones concretas	Horizonte	Indicador de éxito
Conciencia	Lanzamiento oficial del programa, boletín quincenal, pantallas en sedes, Town Hall trimestral.	Mes 1-6	Más del 75% de colaboradores conocen el programa al mes 6
Deseo	Talleres de transformación cultural, testimonios de líderes, política de continuidad laboral ante la automatización.	Mes 3-12	Resistencia al cambio inferior al 20% en encuesta al mes 12
Conocimiento	Módulos de formación obligatorios por rol, manuales de usuario, programa de alfabetización de datos.	Mes 6-24	Más del 85% de colaboradores con curso completado al mes 18
Habilidad	Acompañamiento en sitio, soporte presencial en sedes, super-usuarios por área.	Mes 12-30	Más del 80% de usuarios activos en SALVADOR al mes 24
Refuerzo	Reconocimiento a equipos con mayor	Mes 18-36	Más del 95% de

Elemento ADKAR	Acciones concretas	Horizonte	Indicador de éxito
	adopción, dashboard de adopción visible, celebración de hitos.		usuarios activos en SALVADOR al mes 36

Tabla 55. Plan de acción ADKAR por fase del Programa SALVADOR.

13. Estrategia de Comunicación y Socialización del PETI

Este capítulo define cómo se comunica y socializa el presente Plan Estratégico de Tecnologías de la Información a los distintos públicos de interés de Capital Salud, de manera que su formulación, aprobación y ejecución sean conocidas, comprendidas y respaldadas por quienes deben apropiarlas.

Esta estrategia complementa el Plan de Gestión del Cambio ADKAR del Programa SALVADOR del Capítulo 12: mientras el plan ADKAR gestiona la adopción de los sistemas y procesos nuevos por parte de los usuarios internos, la presente estrategia de comunicación se enfoca en la difusión, comprensión y legitimación del PETI como documento de planeación estratégica institucional, ante todos los públicos de interés identificados en la Matriz de Partes Interesadas AE 2026.

Copia No Controlada

13.1 Objetivo de la Estrategia de Comunicación

Garantizar que el PETI 2026-2027 sea conocido, comprendido y legitimado por la totalidad de las partes interesadas internas y externas de Capital Salud, generando el respaldo institucional, distrital y ciudadano necesario para sostener la ejecución del Programa SALVADOR durante sus 36 meses de horizonte, y estableciendo un flujo de comunicación bidireccional que permita capturar retroalimentación para la actualización periódica del Plan.

13.2 Públicos y Matriz de Poder / Interés

A partir de la Matriz de Partes Interesadas AE 2026, se clasificaron los públicos de la estrategia de comunicación conforme al modelo de Mendelow, poder de influencia frente a interés en el PETI y el Programa SALVADOR, lo que determina la intensidad y el tipo de comunicación que cada público recibe:

Cuadrante Mendelow	Públicos incluidos	Estrategia de comunicación
Gestionar de cerca	Junta Directiva, Gerencia General, Dirección de Tecnología, Alcaldía Mayor de Bogotá, Secretaría Distrital de Salud, Supersalud, ADRES, Dirección Financiera, Dirección Médica	Comunicación directa, frecuente y con capacidad de decisión, participación activa en el Comité del Programa SALVADOR.

Cuadrante Mendelow	Públicos incluidos	Estrategia de comunicación
Mantener satisfecho	Dirección Jurídica	Informes periódicos de cumplimiento normativo, comunicación formal sin necesidad de involucramiento operativo constante.
Mantener informado	Gestión Humana, Líder de PQRSD, IPS públicas y privadas, Afiliados	Comunicación masiva y de fácil comprensión, con énfasis en beneficios tangibles y canales de fácil acceso.
Monitorear	Otros entes de control y proveedores de menor criticidad	Comunicación disponible bajo solicitud a través de los canales institucionales formales.

Tabla 56. Estrategia de comunicación por cuadrante de la matriz de poder e interés.

13.3 Mensajes Clave por Público

Público	Mensaje clave
Junta Directiva y Gerencia General	El PETI 2026-2027 y el Programa SALVADOR son la ruta para recuperar la soberanía tecnológica de la EPS, cerrar las brechas críticas de seguridad y datos, y sostener el crecimiento a 287,000 afiliados adicionales previsto en el PEI-POA 2025-2028.
Colaboradores de todas las direcciones	SALVADOR es una herramienta que libera tiempo del trabajo manual repetitivo, la entidad garantiza continuidad laboral ante la automatización y la formación digital de todo el personal.
Afiliados	Capital Salud invierte en tecnología para que los trámites de autorización, afiliación y atención sean más rápidos, más cercanos y disponibles también desde el celular, manteniendo la atención presencial.
IPS de la red prestadora	La interoperabilidad HL7 FHIR y el Hub de integración del Núcleo Digital agilizan los pagos, reducen glosas administrativas y eliminan doble digitación de información clínica y de cuentas médicas.
Entes de control y Secretaría Distrital de Salud	Capital Salud cierra de manera planificada y verificable las brechas de gobierno de datos, interoperabilidad y seguridad de la información identificadas en su diagnóstico de arquitectura empresarial, con metas medibles y trazables al PETI.

Tabla 57. Mensajes clave de la estrategia de comunicación por público objetivo.

Copia No Controlada

13.4 Canales de Comunicación

La estrategia utiliza los canales institucionales activos de Capital Salud, complementados con canales específicos del Programa SALVADOR, evitando la proliferación de canales paralelos que fragmenten la comunicación institucional:

Canal	Público principal	Tipo de contenido
Redes sociales institucionales	Afiliados, ciudadanía en general	Mensajes cortos, campañas de lanzamiento de canales digitales,

Canal	Público principal	Tipo de contenido
		contenido de la marca institucional de servicio al afiliado.
Sitio web institucional	Todos los públicos	Publicación formal del PETI, informes de avance, transparencia y rendición de cuentas conforme a la Ley 1712 de 2014.
Boletín interno SALVADOR Avanza, quincenal	Colaboradores	Avances del Programa SALVADOR, hitos alcanzados, reconocimientos a equipos y agentes de cambio.
Pantallas informativas en sedes de atención	Colaboradores y afiliados presenciales	Indicadores de avance, mensajes de la campaña de gestión del cambio, información de nuevos canales digitales.
Town Hall trimestral	Colaboradores de todas las direcciones	Actualización directa de la Alta Dirección sobre el estado del Programa SALVADOR, espacio de preguntas abiertas.
Intranet y correo institucional	Colaboradores	Documentación formal del PETI, manuales de usuario, convocatorias a capacitación.
Comunicación formal a entes de control	Supersalud, ADRES, Secretaría Distrital de Salud, Alta Consejería Distrital de TIC	Reportes de avance normativo, respuesta a requerimientos, evidencia de cierre de brechas.
Mesas de trabajo con la red de IPS	IPS públicas y privadas	Cronograma de integración al Hub de interoperabilidad, especificaciones técnicas HL7 FHIR.

Tabla 58. Canales de comunicación de la estrategia del PETI.

Copia No Controlada

13.5 Plan de Comunicación por Fase del Programa

La comunicación del PETI se articula con las cinco fases del portafolio del Programa SALVADOR del Capítulo 10 y con los cinco elementos del modelo ADKAR de gestión del cambio del Capítulo 12:

Fase del programa	Hito comunicacional	Acciones principales
Fase 0, meses 1 a 8	Lanzamiento oficial del PETI y del Programa SALVADOR	Acto de lanzamiento con Gerencia General, primer boletín SALVADOR Avanza, publicación del PETI en el sitio web institucional.
Fase 1, meses 5 a 19	Socialización del gobierno y las capacidades del programa	Town Hall de presentación del grupo de gestión de proyectos y Arquitectura, campaña de comunicación de la plataforma de aprendizaje institucional.
Fase 2, meses 11 a 27	Comunicación de los hitos del Núcleo Digital SALVADOR	Demostraciones del sistema con datos reales por área, boletines de avance por módulo.

Fase del programa	Hito comunicacional	Acciones principales
Fase 3, meses 19 a 32	Lanzamiento de canales digitales al ciudadano	Campaña masiva en redes sociales y medios del Portal Web y la Aplicación Móvil, tutoriales en video, brigadas digitales en sedes.
Fase 4, meses 27 a 36	Comunicación de cierre y consolidación	Informe de resultados del Programa SALVADOR, comunicación de la certificación ISO/IEC 27001, balance del PETI 2026-2028 y apertura del siguiente ciclo de planeación.

Tabla 59. Plan de comunicación por fase del Programa SALVADOR.

13.7 Indicadores de la Estrategia de Comunicación

Indicador	Fuente / fórmula	Meta	Periodicidad
Nivel de conocimiento del Programa SALVADOR entre colaboradores	Encuesta de clima institucional	Superior al 75% al mes 6	Semestral
Cobertura de publicación del PETI y sus avances	Publicaciones realizadas sobre publicaciones planificadas	100%	Trimestral
Tasa de participación en Town Hall trimestrales	Asistentes sobre convocados	Superior al 60%	Trimestral
Cobertura de menciones digitales monitoreadas	Porcentaje de menciones digitales cubiertas por el sistema de monitoreo	Superior al 95% al mes 30	Mensual
Tiempo de respuesta ante alerta reputacional crítica	Horas desde la alerta hasta la respuesta institucional	Inferior a 2 horas al mes 30	Por evento
Net Promoter Score de afiliados	Encuesta institucional de satisfacción	Superior a 40 al mes 36	Semestral

Tabla 60. Indicadores de seguimiento a la estrategia de comunicación del PETI.

Copia No Controlada

13.8 Responsables

La ejecución de la estrategia de comunicación del PETI es responsabilidad conjunta de la Dirección de Comunicaciones y Mercadeo, propietaria de los canales institucionales, así como del Líder de Gestión del Cambio y Cultura del Programa SALVADOR, con supervisión grupo del Programa SALVADOR. La Dirección de Tecnología aporta el contenido técnico y de avance del portafolio, y la Dirección de Comunicaciones lo adapta al lenguaje y al canal apropiado para cada público.

14. Definiciones

Este capítulo reúne las definiciones de los términos técnicos, marcos de referencia, estándares del sector salud y tecnologías empleados en el PETI 2026-2029, en el contexto del uso de las tecnologías de la información y del Programa SALVADOR. Su propósito es unificar el lenguaje entre las áreas misionales, la Dirección de Tecnología y las instancias de decisión.

14.1 Marco de Referencia, Normativo y de Planeación

Términos del marco normativo del Estado colombiano y de la planeación estratégica de TI que enmarcan el PETI 2026-2029.

Término	Definición
PETI, Plan Estratégico de Tecnologías de la Información	Instrumento de planeación que alinea la estrategia de TI con la estrategia institucional, define el portafolio de iniciativas, la hoja de ruta y los indicadores de seguimiento. Se construye con la Guía MGGTI.GE.ES.03 de MinTIC.
MRAE, Marco de Referencia de Arquitectura Empresarial	Marco expedido por MinTIC para las entidades del Estado colombiano. Constituye el habilitador de Arquitectura de la Política de Gobierno Digital (Decreto 1078 de 2015, modificado por el Decreto 767 de 2022) y reúne el MAE, el MGGTI y sus guías y lineamientos.
MAE, Modelo de Arquitectura Empresarial	Componente del MRAE que describe cómo estructurar la práctica de arquitectura empresarial por dominios (Institucional, Información, Sistemas de Información, Infraestructura y Seguridad) con sus lineamientos y artefactos.
MGGTI, Modelo de Gestión y Gobierno de TI	Componente del MRAE que define las capacidades, lineamientos y guías para gestionar y gobernar las TI en las entidades públicas, incluida la guía de construcción del PETI.
Programa SALVADOR	Sistema Avanzado para el Logro de la Vigilancia, el Aseguramiento, los Datos, la Operación y los Resultados en Salud. Macroproyecto de transformación digital de Capital Salud a 36 meses que construye el Núcleo Digital y moderniza datos, interoperabilidad, seguridad e infraestructura.
Núcleo Digital	Sistema core propio de la entidad, construido bajo arquitectura hexagonal y de microservicios, que sustituye progresivamente los sistemas misionales heredados y concentra afiliación, autorizaciones, cuentas médicas, riesgo en salud y atención al usuario.
SGA, Sistema de Gestión del Aseguramiento en Salud	Sistema de información que soporta la operación del aseguramiento en salud de la EPS (afiliación, autorización, cuentas médicas y gestión del riesgo).

Copia No Controlada

Término	Definición
AE, Arquitectura Empresarial	Práctica que describe la entidad en sus dimensiones de negocio, información, sistemas de información, infraestructura y seguridad, y orienta su transformación con base en una arquitectura actual, un objetivo y un plan de transición.
AS-IS (ASIS)	Arquitectura o situación actual de la entidad, levantada mediante diagnóstico por dominio, panorama de aplicaciones y descubrimiento de datos.
TO-BE (TOBE)	Arquitectura objetivo que la entidad aspira a alcanzar, con principios, capacidades, componentes y brechas respecto del AS-IS.
PRC3514	Código del proceso contractual de la Consultoría Especializada en Transformación Digital contratada con Claro Empresas / HITSS.
HITSS	Empresa de servicios de tecnología asociada a Claro Empresas, que acompaña a Capital Salud como aliado técnico en el Programa SALVADOR.
ADR, Architecture Decision Record (registro de decisiones de arquitectura)	Documento breve que registra una decisión arquitectónica, su contexto, alternativas consideradas y consecuencias, y que se numera y conserva en el repositorio.
UPC, Unidad de Pago por Capitación	Valor que reconoce el Sistema General de Seguridad Social en Salud a las EPS por cada afiliado, para garantizar la cobertura de los servicios del plan de beneficios.
ADRES, Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud	Entidad que administra y gira los recursos del sistema de salud, realiza la compensación a las EPS y mantiene la información de aseguramiento.

Copia No Controlada

Tabla 61. Definiciones del marco de referencia, normativo y de planeación.

14.2 Marcos, Metodologías y Técnicas de Gestión

Marcos metodológicos y técnicas empleados de forma complementaria al MRAE en la construcción del PETI y en la ejecución del Programa SALVADOR.

Término	Definición
TOGAF, The Open Group Architecture Framework	Marco internacional de arquitectura empresarial que propone un método de desarrollo (ADM), un repositorio de arquitectura y arquitecturas de transición.

Término	Definición
TOGAF ADM, Architecture Development Method	Método cíclico de TOGAF para desarrollar la arquitectura empresarial: visión, arquitecturas de negocio, información, sistemas y tecnología, oportunidades y soluciones, planeación de la migración, gobierno de la implementación y gestión del cambio.
Zachman Framework	Marco que organiza los artefactos de arquitectura en una matriz de perspectivas (planeador, propietario, diseñador, constructor) y abstracciones (qué, cómo, dónde, quién, cuándo, por qué).
PMI, Project Management Institute	Organización que publica la guía PMBOK y los estándares de dirección de proyectos: grupos de proceso de inicio, planeación, ejecución, seguimiento y cierre, gestión de riesgos e interesados.
EDT / WBS, Estructura de Desglose del Trabajo	Descomposición jerárquica del alcance de un proyecto en entregables y paquetes de trabajo, con numeración 1, 1.1, 1.1.1.
PMO, Project Management Office (Oficina de Gestión de Proyectos)	Unidad que estandariza y gobierna la gestión de proyectos, el portafolio, los recursos y el reporte de avance.
Scrum y metodologías ágiles	Enfoque iterativo e incremental de desarrollo con roles, eventos y artefactos definidos (sprints, backlog y ceremonias), orientado a entregar valor de forma temprana y adaptarse al cambio.
Backlog	Lista priorizada de requisitos, historias y tareas pendientes de un producto o equipo de desarrollo.
Matriz RACI	Matriz que asigna a cada actividad quién es responsable (R), quién rinde cuentas (A), a quién se consulta (C) y a quién se informa (I).
COBIT, modelo EDM (Evaluar, Dirigir y Monitorear)	Marco de gobierno y gestión de TI de ISACA. El dominio EDM establece cómo la alta dirección evalúa, dirige y monitorea el uso de las TI.
Balanced Scorecard (Cuadro de Mando Integral)	Herramienta de gestión estratégica que traduce la estrategia en objetivos medibles bajo perspectivas de cliente, procesos, financiera y de aprendizaje y crecimiento.
Análisis MoSCoW	Técnica de priorización que clasifica elementos en Must have (debe tener), Should have (debería tener), Could have (podría tener) y Won't have (no tendrá por ahora).
Matriz DOFA por dominio de gestión de TI	Análisis de Debilidades, Oportunidades, Fortalezas y Amenazas aplicado por separado a cada dominio de gestión de TI. Al cruzar factores internos y externos permite formular estrategias FO, DO, FA y DA.
DAMA-DMBOK2	Cuerpo de conocimiento de gestión de datos de DAMA International, que cubre gobierno, arquitectura, modelado, calidad, metadatos, datos maestros e integración.

Copia No Controlada

Término	Definición
Talleres colaborativos de co-creación	Sesiones participativas por dominio con los líderes funcionales (por ejemplo, Lego Serious Play) para construir y validar de forma conjunta la arquitectura.
ADKAR	Modelo de gestión del cambio de Prosci con cinco elementos: Awareness (concientización), Desire (deseo), Knowledge (conocimiento), Ability (habilidad) y Reinforcement (refuerzo).
ITIL e ITSM	ITIL es un conjunto de buenas prácticas para la gestión de servicios de TI; ITSM (IT Service Management) es el enfoque de gestionar las TI como servicios.
ANS / SLA, Acuerdo de Nivel de Servicio	Acuerdo que fija los niveles de servicio medibles (disponibilidad, tiempos de respuesta y solución) entre el proveedor y el cliente.
Strangler Fig (patrón del estrangulador)	Estrategia de migración que reemplaza gradualmente las funciones de un sistema heredado con componentes nuevos, hasta que el sistema antiguo puede apagarse.
CI/CD, Integración y Despliegue Continuos	Práctica que automatiza la compilación, las pruebas y el despliegue del software para entregar cambios de forma frecuente y controlada.
FinOps	Práctica de gestión financiera de la nube que combina ingeniería, finanzas y negocio para optimizar el costo del consumo de servicios cloud.
Runbook	Documento operativo con los pasos para ejecutar tareas recurrentes o resolver incidentes en un sistema.
LMS, Learning Management System	Plataforma para gestionar, impartir y hacer seguimiento a la formación; puede ofrecerse como servicio en la nube (SaaS).

Tabla 62. Definiciones de marcos, metodologías y técnicas de gestión.

Copia No Controlada

14.3 Información, Datos y Fuentes del Sector Salud

Conceptos de gobierno de datos, analítica y fuentes de información del sector salud que alimentan la operación de Capital Salud.

Término	Definición
BDUA, Base de Datos Única de Afiliados	Base de datos nacional que consolida los afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud, administrada por ADRES.
RIPS, Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud	Registro que reporta los servicios prestados a cada usuario, base de la facturación y la auditoría de cuentas. Se reporta en formato JSON según la Resolución 948 de 2026 y se asocia a la factura electrónica de venta en salud.

Término	Definición
PILA, Planilla Integrada de Liquidación de Aportes	Mecanismo de pago y reporte de aportes a la seguridad social por parte de empleadores y trabajadores independientes.
CUFE y FEV	CUFE es el Código Único de Facturación Electrónica; FEV es la Factura Electrónica de Venta, reglamentada para salud por la Resolución 2275 de 2023.
CUPS y CUM	CUPS es la Clasificación Única de Procedimientos en Salud; CUM es el Código Único de Medicamentos.
SISPRO	Sistema Integral de Información de la Protección Social del Ministerio de Salud, que integra información del sector.
HL7 FHIR R4	Estándar internacional de intercambio de información clínica (Fast Healthcare Interoperability Resources), versión 4, basado en recursos expuestos por API REST.
Interoperabilidad	Capacidad de los sistemas de intercambiar y usar información de forma automática, segura y con significado común.
Dato maestro y Data Masters	Dato maestro es el dato de referencia compartido por varios procesos (persona, IPS, medicamentos). Data Master es el responsable designado de cada dominio de dato, que responde por su calidad y su única fuente de verdad.
MDM, Master Data Management	Disciplina y tecnología para crear y mantener una versión única y confiable de los datos maestros mediante modelo canónico, reglas de coincidencia y calidad.
Data Warehouse (bodega de datos)	Repositorio corporativo que integra datos de varias fuentes, depurados y organizados para consulta analítica e informes.
Data Lake	Repositorio que almacena grandes volúmenes de datos estructurados y no estructurados en su formato original para analítica avanzada.
Data Fabric	Capa de arquitectura que integra, cataloga y gobierna datos distribuidos para ponerlos a disposición de forma uniforme.
Azure Synapse	Servicio de analítica de Microsoft Azure que unifica Data Warehouse, integración de datos y analítica de big data.

Copia No Controlada

Término	Definición
Profiling (perfilamiento de datos)	Análisis de los datos de una fuente para medir su calidad: completitud, unicidad, formato y consistencia.
PII y PHI	PII (Personally Identifiable Information) es información que identifica a una persona; PHI (Protected Health Information) es la información de salud protegida.
PNID e IMGD	PNID es el Plan Nacional de Infraestructura de Datos de MinTIC. IMGD se emplea en el mapa de ruta como índice de madurez de gobierno de datos.
OCR, NLP y clasificación IA	OCR extrae texto de imágenes y documentos escaneados; NLP (procesamiento de lenguaje natural) interpreta el texto; la clasificación con IA asigna categorías a los documentos.
Machine Learning (aprendizaje automático)	Rama de la inteligencia artificial en la que los modelos aprenden patrones de los datos para predecir o clasificar.
BI, Python e IA	BI (Business Intelligence) es el conjunto de herramientas para analizar datos y construir tableros; Python es un lenguaje de programación de uso extendido en analítica; IA (inteligencia artificial) es la capacidad de los sistemas de realizar tareas que requieren inteligencia humana.
Data Scientists y Data Engineers	El científico de datos desarrolla modelos analíticos y predictivos; el ingeniero de datos construye y mantiene las canalizaciones y plataformas de datos.
ERP, Enterprise Resource Planning	Sistema integrado que gestiona los procesos financieros, contables y administrativos de la organización.
CRM, Customer Relationship Management	Sistema para gestionar la relación y la interacción con los usuarios por distintos canales.
HCM, Human Capital Management	Plataforma que unifica nómina, desempeño, selección y desarrollo del talento humano.
BRMS, Motor y repositorio de reglas de negocio	Sistema de gestión de reglas de negocio que permite definir, versionar y ejecutar reglas fuera del código de las aplicaciones.
WCAG 2.1 AA	Pautas de accesibilidad para el contenido web del W3C, nivel de conformidad AA.

Tabla 63. Definiciones de información, datos y fuentes del sector salud.

Copia No Controlada

14.4 Arquitectura y Tecnología

Conceptos de arquitectura de software, integración y plataformas tecnológicas del Núcleo Digital y de la arquitectura objetivo.

Término	Definición
Tecnología Cloud (computación en la nube)	Modelo de acceso por demanda a servidores, almacenamiento, bases de datos y servicios a través de internet, con pago por uso y capacidad elástica.
Azure	Plataforma de computación en la nube de Microsoft.
IaaS, PaaS y SaaS	Modelos de servicio en la nube: infraestructura (IaaS), plataforma (PaaS) y software (SaaS) como servicio.
Geopatriación	Tendencia de trasladar cargas de trabajo y datos a proveedores y jurisdicciones locales o soberanas.
API, Application Programming Interface	Interfaz que permite a un sistema exponer funciones y datos para que otros los consuman de manera controlada.
REST y gRPC	REST es un estilo de API sobre HTTP; gRPC es un protocolo de llamadas remotas de alto rendimiento.
API Gateway (puerta de enlace de APIs) y plataforma de gestión de APIs	Punto de entrada único que publica, asegura, limita y monitorea las APIs.
API-first y arquitectura hexagonal	API-first diseña primero la interfaz y después la implementación. La arquitectura hexagonal aísla la lógica de negocio mediante puertos y adaptadores.
Microservicios	Estilo que descompone una aplicación en servicios pequeños, independientes y desplegables por separado.
Dominio de arquitectura	Agrupación de capacidades y componentes con un propósito común (institucional, información, sistemas, infraestructura, seguridad).
Capa Anticorrupción (CAC)	Capa de adaptadores que protege el nuevo sistema del modelo y las interfaces de los sistemas heredados.
Sistemas heredados (legados)	Aplicaciones existentes, con tecnología antigua, que siguen en operación.
Bus de eventos y broker de mensajería asíncrona	Infraestructura que transporta mensajes entre componentes sin acoplarlos. Incluye reintentos (reenvío automático) y DLQ (cola de mensajes fallidos).
Esquemas Avro	Formato de serialización de datos con esquema definido, que da compatibilidad entre versiones de los mensajes.
Motor de integración y ESB	Plataforma que orquesta, transforma y enruta mensajes entre sistemas (Enterprise Service Bus).
Módulo de Afiliaciones	Primer módulo misional del Núcleo Digital; procesa afiliaciones y novedades y se sincroniza con BDUA y ADRES.

Copia No Controlada

Término	Definición
Infraestructura como Código (IaC) y Terraform	IaC define y aprovisiona la infraestructura mediante archivos de código versionados; Terraform es una herramienta para hacerlo.
Observabilidad end-to-end y OpenTelemetry	Capacidad de entender el estado de un sistema a partir de trazas, métricas y registros; OpenTelemetry es el estándar abierto de instrumentación.
RPA, Automatización Robotizada de Procesos	Uso de robots de software que imitan acciones de un usuario sobre aplicaciones.

Tabla 64. Definiciones de arquitectura y tecnología.

14.5 Seguridad de la Información

Conceptos de seguridad y continuidad aplicables al dominio de Seguridad de la Información.

Copia No Controlada

Término	Definición
MFA, Autenticación Multifactor	Exige dos o más factores independientes de verificación (algo que se sabe, se tiene o se es) para acceder a un sistema.
IAM, Gestión de Identidades y Accesos, y Entra ID	IAM administra identidades y permisos de forma centralizada; Entra ID es el servicio de identidades de Microsoft.
SIEM, Gestión de Eventos e Información de Seguridad	Plataforma que recolecta y correlaciona eventos de seguridad para detectar y responder a amenazas.
EDR / XDR	EDR detecta y responde amenazas en los equipos finales; XDR amplía la detección a correo, red, identidades y nube.
SOC, Centro de Operaciones de Seguridad	Equipo y procesos que monitorean y responden a incidentes de seguridad de forma continua.
NGFW, Firewall de Nueva Generación	Firewall que inspecciona aplicaciones, usuarios y amenazas, además de puertos y direcciones.
Microsoft Sentinel y Defender	Sentinel es el SIEM en la nube de Microsoft y Defender, su familia de protección de equipos, identidades y nube.
Ransomware	Software malicioso que cifra la información y exige un pago para devolver el acceso.
MPC-TSS, firma umbral	Esquema criptográfico en el que la firma se genera entre varias partes sin que ninguna tenga la clave completa.
Confianza cero (Zero Trust)	Modelo que no otorga confianza implícita y verifica cada acceso de forma continua.

Tabla 65. Definiciones de seguridad de la información.

15. Control de Cambios

CONTROL DE CAMBIOS						
VERSIÓN	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**	**RESPONSABLE(s)**	**FECHA DEL CAMBIO**			**NOMBRE PROFESIONAL CALIDAD**
			AAAA	MM	DD	
V1.0-2026	El cambio principal consiste en pasar de una planeación tecnológica para el periodo 2021-2023 a una estrategia integral alineada con el PEI-POA 2025-2028, incorporando la metodología actualizada de MinTIC y Arquitectura Empresarial, el contexto y la estructura organizacional vigente, el diagnóstico de capacidades y necesidades tecnológicas, así como un portafolio de 37 proyectos organizado por fases, con sus respectivos presupuestos, prioridades y hoja de ruta. También se amplía el enfoque hacia la transformación digital, el gobierno de TI, la gestión de datos, la seguridad de la información y la articulación de la tecnología con los procesos institucionales. Este documento remplaza y actualiza al documento A17-TSI	Gonzalo Joya Santana Arquitecto Empresarial (Contratista)	2026	10	30	Lizeth Montero

Copia No Controlada

16. Elaboración, Revisión y Aprobación del Documento

NOMBRE RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN	Gonzalo Joya Santana	**CARGO**	Arquitecto Empresarial (Contratista)
FECHA DE ELABORACIÓN	30/09/2026		
NOMBRE RESPONSABLE DE LA REVISIÓN	Jorge Eduardo Sandoval Plazas Lizeth Montero	**CARGO**	Coordinador de Sistemas de Información Profesional de Procesos y Calidad
FECHA DE REVISIÓN	28/10/2026		
NOMBRE RESPONSABLE DE LA APROBACIÓN	Comité de Gestion y Desempeño	**CARGO**	Comité de Gestion y Desempeño
FECHA DE APROBACIÓN	30/09/2026		

Copia No Controlada