

**Fwd: CONTESTACIÓN Y LLAMAMIENTO EN GARANTÍA. PROCESO DE REPARACIÓN DIRECTA. RAD. 19001333300820210019300**

Notificaciones Judiciales <notificacionesjudiciales@asmetsalud.com>

Lun 30/01/2023 3:51 PM

Para: Juzgado 08 Administrativo - Cauca - Popayan <j08admpayan@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: Maria Alejandra Paz Restrepo <mapaz@procuraduria.gov.co>; Procesos Territoriales

<PROCESOSTERRITORIALES@DEFENSAJURIDICA.GOV.CO>; Notificaciones Judiciales

<notificacionesjudiciales@asmetsalud.com>; juridica@hospitalelbordo.gov.co

<juridica@hospitalelbordo.gov.co>; sanrealpe@gmail.com <sanrealpe@gmail.com>; karenerazo2093@hotmail.com

<karenerazo2093@hotmail.com>; esebordo@hospitalelbordo.gov.co

<esebordo@hospitalelbordo.gov.co>; coord.accionesjudiciales@asmetsalud.org.co

<coord.accionesjudiciales@asmetsalud.org.co>; Andrea Orozco <andrea.ordonez@asmetsalud.com>

Doctora:

**ZULDERY RIVERA ANGULO**

**JUZGADO OCTAVO ADMINISTRATIVO**

Popayán – Cauca

[j08admpayan@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:j08admpayan@cendoj.ramajudicial.gov.co)

E. S. D.

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA  
DEMANDANTE: CIELO CAICEDO SARRIA Y OTROS  
DEMANDADOS: ASMET SALUD EPS SAS Y OTROS.  
RADICACIÓN: 19001333300820210019300  
REFERENCIA: CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA

**GUILLERMO JOSE OSPINA LOPEZ**, domiciliado y residente en Popayán, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.459.689 de Bogotá, portador de la tarjeta profesional No. 65.589 del C. S. de la J. en ejercicio del poder que se anexa en el presente proceso y que me fuera conferido por el Doctor **GUSTAVO ADOLFO AGUILAR VIVAS**, mayor de edad, con domicilio y residencia en la ciudad de Popayán, identificado con la cédula de ciudadanía No. 76.267.910 de Puerto Tejada (C), en su calidad de Presidente General y representante legal de **ASMET SALUD EPS SAS**, a través de Escritura Pública 362 del 7 de febrero de 2019 otorgada en la Notaría Tercera de Popayán, encontrándome dentro de la oportunidad procesal, respetuosamente me permito presentar Contestación y Llamamiento en garantía del proceso de la referencia.

Atentamente,

**NOTIFICACIONES JUDICIALES**

ASMET SALUD EPS SAS

[notificacionesjudiciales@asmetsalud.com](mailto:notificacionesjudiciales@asmetsalud.com)

60 2 827 4242 [www.asmetosalud.com](http://www.asmetosalud.com)

Cra 4 # 18N - 46, Popayán-Cauca

AVISO LEGAL: La información contenida en este mensaje electrónico, tiene carácter privado y confidencial. Solo puede ser utilizado por el destinatario. Cualquier copia o distribución, su reenvío total, parcial o su uso sin contar con expresa autorización de su autor, está totalmente prohibida y sancionada por la ley. Si por algún motivo usted ha recibido el presente mensaje electrónico por error a su correo electrónico, por favor elimínelo y comuníquelo al remitente. El que ilícitamente sustraiga, oculte, extravíe, destruya, intercepte, controle o impida esta comunicación, antes de que llegue a su destinatario, estará sujeto a las sanciones penales correspondientes, al igual que el que en provecho propio o ajeno o con perjuicio de otro, divulgue o emplee la información contenida en la misma. Todas las ideas y reflexiones expresadas en el presente mensaje electrónico corresponden al remitente del mismo y NO representa la posición oficial de Asmet Salud EPS

AVISO LEGAL: La información contenida en este mensaje electrónico, tiene carácter privado y confidencial. Solo puede ser utilizado por el destinatario. Cualquier copia o distribución, su reenvío total, parcial o su uso sin contar con expresa autorización de su autor, está totalmente prohibida y sancionada por la ley. Si por algún motivo usted ha recibido el presente mensaje electrónico por error a su correo electrónico, por favor elimínelo y comuníquelo al remitente. El que ilícitamente sustraiga, oculte, extravíe, destruya, intercepte, controle o impida esta comunicación, antes de que llegue a su destinatario, estará sujeto a las sanciones penales correspondientes, al igual que el que en provecho propio o ajeno o con perjuicio de otro, divulgue o emplee la información contenida en la misma. Todas las ideas y reflexiones expresadas en el presente mensaje electrónico corresponden al remitente del mismo y NO representa la posición oficial de Asmet Salud EPS

PROCESO: REPARACION DIRECTA  
DEMANDANTE: CIELO CAICEDO SARRIA Y OTROS  
DEMANDADOS: ASMET SALUD EPS SAS Y OTROS  
RADICACIÓN: 19001333300820210019300



Popayán, 30 de enero de 2023

Doctora:  
**ZULDERY RIVERA ANGULO**  
**JUZGADO OCTAVO ADMINISTRATIVO**  
Popayán – Cauca  
[j08admpayan@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:j08admpayan@cendoj.ramajudicial.gov.co)  
E. S. D.

PROCESO: REPARACION DIRECTA  
DEMANDANTE: CIELO CAICEDO SARRIA Y OTROS  
DEMANDADOS: ASMET SALUD EPS SAS Y OTROS.  
RADICACIÓN: 19001333300820210019300  
REFERENCIA: CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA

**GUILLERMO JOSE OSPINA LOPEZ**, domiciliado y residente en Popayán, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.459.689 de Bogotá, portador de la tarjeta profesional No. 65.589 del C. S. de la J. en ejercicio del poder que se anexa en el presente proceso y que me fuera conferido por el Doctor **GUSTAVO ADOLFO AGUILAR VIVAS**, mayor de edad, con domicilio y residencia en la ciudad de Popayán, identificado con la cédula de ciudadanía No. 76.267.910 de Puerto Tejada (C), en su calidad de Presidente General y representante legal de **ASMET SALUD EPS SAS**, a través de Escritura Pública 362 del 7 de febrero de 2019 otorgada en la Notaría Tercera de Popayán, encontrándome dentro de la oportunidad procesal, respetuosamente me permito contestar la demanda interpuesta por la señora **CIELO CAICEDO SARRIA Y OTROS**, en los siguientes términos:

## **1. A LA DESIGNACION DE LAS PARTES Y REPRESENTANTES.**

### **1.1. A LA LEGITIMACIÓN EN LA CAUSA POR ACTIVA:**

Mi representada se atiene a lo que resulte acreditado a lo largo del proceso en torno a la legitimación en la causa por activa que les asiste a los demandantes dentro del presente trámite judicial.

### **1.2. A LA LEGITIMACIÓN EN LA CAUSA POR PASIVA:**

Mi representada se opone toda vez que, si bien el señor **JOSÉ WILFRIDO CAICEDO SARRIA** para la época de los hechos se encontraba afiliado a **ASMET SALUD EPS SAS**, la EPS que represento no realizó las conductas invocadas en la demanda y, por lo tanto, no está llamada a responder por el daño alegado por los demandantes, dado que en ningún momento negó los servicios que requirió el paciente, y por el contrario autorizó y gestionó de manera ágil, todas las órdenes médicas y solicitudes que fueron puestas en su conocimiento y que requerían de su participación, además, conformó una red de prestadores de salud plenamente habilitada por el ente territorial competente, en la cual se le realizaron todas las atenciones médicas.

## **2. A LAS DECLARACIONES Y CONDENAS.**

PROCESO: REPARACION DIRECTA  
DEMANDANTE: CIELO CAICEDO SARRIA Y OTROS  
DEMANDADOS: ASMET SALUD EPS SAS Y OTROS  
RADICACIÓN: 19001333300820210019300



ASMET SALUD EPS SAS se opone a todas y cada una de las pretensiones de la demanda, en tanto la vinculen como responsable por los hechos que dieron origen al presente litigio y solicita al Juzgado no acceder a las mismas. En su lugar se solicita que se condene en costas a la parte accionante, por todos los gastos en los que de manera injustificada incurre mi representada como consecuencia de la vinculación al proceso sin que exista fundamento jurídico o fáctico alguno para ello.

Mi prohijada cumplió con sus deberes como entidad aseguradora del señor JOSÉ WILFRIDO CAICEDO SARRIA y, no interfirió en las decisiones tomadas por los médicos tratantes, respecto del plan de manejo del paciente, siendo respetuosa de la autonomía profesional de la cual gozan los profesionales de la salud y por el contrario siempre garantizó el acceso a los servicios requeridos por la paciente y solicitados a la EPS en pro de una atención integral en salud.

Es preciso indicar que no hay lugar a derivar responsabilidad de ASMET SALUD EPS SAS, respecto de las supuestas negligencias señaladas por la parte demandante, sobre las presuntas actuaciones u omisiones al interior del servicio de urgencias de la ESE HOSPITAL NIVEL I EL BORDO, por las razones que se exponen en el presente escrito.

En caso de que se llegara a declarar alguna responsabilidad por parte de mi representada, dentro del proceso se debe probar la procedencia del resarcimiento de los perjuicios solicitados por los demandantes y su condena debe estar acorde a los parámetros establecidos por El Consejo de Estado, máximo tribunal de esta jurisdicción.

En particular:

- 2.1. **A la pretensión “PRIMERO”:** Mi representada se opone toda vez, que no existen motivos para declarar administrativa y solidariamente responsable a ASMET SALUD EPS SAS sobre la supuesta falla del servicio médico presentada el 27 y 28 de octubre de 2019 en el servicio de urgencias de la ESE HOSPITAL NEVEL I EL BORDO, puesto que, la entidad que represento no participó en las decisiones médicas adoptadas dado que nos encuentra facultada para ello.

Mi representada es una entidad de carácter privado de conformidad con su certificado de existencia y representación legal, por lo que solo es responsable del cumplimiento de sus obligaciones, tal como lo indica el artículo 2341 del Código Civil, artículo en el que se precisa que las entidades privadas serán responsables del incumplimiento de sus obligaciones o cuando su actuar haya generado el daño alegado, situación que no ocurre en el presente proceso, pues ASMET SALUD EPS SAS actuó de manera diligente y acorde a sus deberes respecto del aseguramiento en salud del señor CAICEDO SARRIA, motivo por el cual no se le puede endilgar ninguna responsabilidad solidaria por el actuar realizado por los médicos del servicio de urgencias de la ESE demandada.

- 2.2. **A la pretensión “SEGUNDO” literal a “DAÑO MORAL”:** ASMET SALUD EPS SAS se opone al reconocimiento de este perjuicio, ya que al no haber presupuestos fácticos o jurídicos con los cuales se le pueda exigir una responsabilidad respecto de lo sucedido al señor CAICEDO SARRIA, no existen motivos para acceder a tal condena.



Asimismo, en este aspecto se debe tener en cuenta que, el Consejo de Estado en sentencia de unificación 50001-23-15-000-1999-00326-01(31172) del 28 de agosto de 2014, CP JAIME ORLANDO SANTOFIMIO GAMBOA, ha indicado cuales son las relaciones afectivas que se reconocen a nivel de un daño moral, en las que solo se incluyen las relaciones consanguíneas y las civiles, que demuestren el grado de la afectación generada por la pérdida de su familiar. Ello implica, que en el caso en concreto cada uno de los demandantes además de demostrar formalmente el vínculo, debe acreditar el afecto mutuo, acompañamiento y dolor que sintieron respecto de la pérdida de su familiar.

- 2.3. A la pretensión “SEGUNDO” literal b “POR DAÑO A LA SALUD”:** ASMET SALUD EPS SAS se opone a su reconocimiento ya que el perjuicio de daño a la salud, solo es concebible cuando la víctima directa ha sufrido una lesión física y psicológica que NO lo ha llevado a la muerte, motivo por el cual, pretender el reconocimiento de este perjuicio se sale de la órbita de lo contemplado por el Consejo de Estado cuando indica que dicho reconocimiento surge de un análisis del grado de vulneración que se logró probar en el proceso, así lo indicó en la sentencia del 28 de agosto de 2014, dentro del proceso de radicado 50001-23-15-00-1999-00326-01(31172), MP OLGA MELIDA VALLE DE LA HOZ:

*“De modo que, el “daño a la salud” –esto es el que se reconoce como proveniente de una afectación a la integridad psicofísica– ha permitido solucionar o aliviar la discusión, toda vez reduce a una categoría los ámbitos físico, psicológico, sexual, etc., de tal forma que siempre que el daño consista en una lesión a la salud, será procedente determinar el grado de afectación del derecho constitucional y fundamental (artículo 49 C.P.) para determinar una indemnización por ese aspecto, sin que sea procedente el reconocimiento de otro tipo de daños (v.gr. la alteración de las condiciones de existencia), en esta clase o naturaleza de supuestos.”*

En este sentido, la jurisprudencia del Consejo de Estado no ha contemplado la posibilidad de indemnizar un daño a la salud a los familiares de quien sufrió el supuesto daño de manera directa, por lo que esta pretensión carece de fundamento jurídico que la soporte y por lo tanto debe ser desestimada, ya que a los demandantes no se les ha facultado para reclamar tal derecho, menos cuando el señor CAICEDO SARRIA falleció y para ello existe una indemnización específica.

### **3. A LOS HECHOS.**

- 3.1. Al hecho “1”:** Es cierto en lo que se refiera al estado de afiliación del señor JOSÉ WILFREDO CAICEDO SARRIA a ASMET SALUD EPS SAS como Empresa Promotora de Salud encargada de su aseguramiento para la época de los hechos.

Ahora bien, en lo que se refiere a las obligaciones de las Empresa Social del Estado, es un tema conceptual que puede ser consultado en el artículo 185 y siguientes de la Ley 100 de 1993, que hace referencia a las Instituciones Prestadoras de Salud.

- 3.2. Al hecho “2”:** A ASMET SALUD EPS SAS no le consta cual era el tipo de relación que el señor JOSÉ WILFREDO CAICEDO SARRIA tenía con los hoy demandantes

para la época de los hechos, esta es una situación que debe ser probada por la parte demandante dentro del proceso.

- 3.3. Al hecho “3”:** Es cierto de conformidad con la nota consignada en la historia clínica presentada con la demanda. El 27 de octubre de 2019 a eso de las 7:58 pm, el señor CAICEDO SARRIA asistió en compañía de un familiar al servicio de urgencias de la ESE HOSPITAL NIVEL I EL BORDO, porque encontrándose en estado de embriaguez se cayó de su propia altura lo cual le generó una herida en la cabeza que llevaba sangrando hace una hora, sin presentar pérdida de la conciencia.

En el presente hecho no se realiza ningún tipo de reproche frente a la atención recibida y mucho menos a un actuar de ASMET SALUD EPS SAS.

- 3.4. Al hecho “4”:** Es cierto. De conformidad con la historia clínica se evidencia que el médico que le brindó atención al paciente el 27 de octubre de 2019 en el servicio de urgencias de la ESE HOSPITAL NIVEL I EL BORDO, al examen físico observó una herida en el cuero cabelludo a nivel temporal derecho, pero no se palpan crépitos por desplazamiento óseo ni signos de fractura, con los siguientes signos vitales FC 100 LPM, FR 20 RPM, PA 120/80, SATO<sup>2</sup> 98% y, precisando que no se le realizó escala de coma (Glasgow), por su estado de embriaguez.

De igual manera, quedó consignado el plan de manejo instaurado por medicina general quien ordenó aplicar una inyección intramuscular de dexametasona como antiinflamatorio y tiamina para metabolizar el alcohol en sangre, y trasladarlo a sala de curaciones para realizar la sutura del cuero cabelludo.

En el presente hecho no se realiza ningún tipo de reproche frente a la atención recibida y mucho menos a un actuar de ASMET SALUD EPS SAS.

- 3.5. Al hecho “5”:** Es cierto, pero se debe aclarar que, de conformidad con la historia clínica allegada con la demanda, hacia las 8:20 pm el señor JOSÉ WILFREDO CAICEDO SARRIA fue llevado a la sala de procedimientos en donde trataron de realizar la sutura de la herida, pero el paciente se tornó agresivo y no permitió que se le realizara la curación, por lo que procedieron a diferir el procedimiento, acto que fue aceptado por el acompañante del paciente.

Veinte minutos después, siendo las 8:40 pm lograron realizar el procedimiento de curación, previa asepsia siendo infiltrado con 10 cc de lidocaína y con sutura de su herida de cuero cabelludo sin complicaciones, dejando al paciente en vigilancia médica, con signos vitales estables.

En el presente hecho no se realiza ningún tipo de reproche frente a la atención recibida y mucho menos a un actuar de ASMET SALUD EPS SAS.

- 3.6. Al hecho “3.6.”:** No es cierto como lo describe la parte demandante, según la nota de enfermería del 27 de octubre de 2019 a las 22:30 se registró que “PTE EN ESTADO DE EMBRIAGUEZ SE TIRA DE LA CAMILLA...” situación que fue informada al médico de turno quien suturó nuevamente al paciente.

En lo que se refiera a que, si la camilla en la cual se encontraba el señor CAICEDO SARRIA tenía o no barandas, es una situación que se debe probar dentro del proceso y, en el eventual caso deber ser explicado por la ESE HOSPITAL NIVEL I EL BORDO, puesto que es la institución prestadora de salud quien debe contar con los elementos de atención acordes a la normatividad vigente.

Téngase en cuenta que la ESE HOSPITAL NIVEL I EL BORDO tenía habilitado el servicio de urgencia para la época de los hechos tal como consta en el certificado de habilitación otorgado por la Secretaria de Salud Departamental de Cauca, lo cual implica que dicha ESE cumplió con las condiciones de infraestructura y dotación para poder brindar el servicio de urgencias de otra manera la secretaria de salud no hubiese habilitado su servicio.

Recuérdese que, el señor CAICEDO SARRIA se encontraba en compañía de un familiar quien podía y debía estar atento a las necesidades del paciente para que en caso de que se presentara alguna novedad pudiera informarla a los profesionales de la salud.

Lo manifestado en el presente hecho, corresponde a apreciaciones subjetivas de la parte demandante y no se realiza ningún tipo de reproche a un actuar de ASMET SALUD EPS SAS.

**3.7. Al hecho “7”:** Es cierto de conformidad con lo consagrado en la historia clínica, hacia las 11:00 pm, el médico general procedió a realizar una nueva sutura al paciente sin complicaciones, por lo que después de dicho procedimiento y al verificar sus signos vitales los cuales continuaban estables, ordenó su egreso con formula médica de antibióticos orales por 7 días y antiinflamatorios y explicación de los signos de alarma, sin embargo, el paciente permaneció en sala de observación.

Debe recordarse que en materia de atención médica, los profesionales de la salud gozan de total autonomía en lo concerniente a manejo medico terapéutico de conformidad con la ley estatutaria de la salud<sup>1</sup>, por tal motivo las decisiones respecto al plan de tratamiento y la disposición final del paciente son de la entera responsabilidad de los médicos tratantes, quienes cuentan con los conocimientos técnicos y científicos para determinarlos.

**3.8. Al hecho “8”:** Es cierto, según la historia clínica el 28 de octubre de 2019 siendo las 5:40 am, el médico de urgencias acudió al llamado de la auxiliar de enfermería, quien le informó que el paciente que se encontraba acompañado por su familiar, en la sala de observación, se encontraba en malas condiciones, por lo que procedió a verificar con la realización de estímulos dolorosos sin respuesta y luego de realización de maniobras de reanimación cardiopulmonar avanzada durante diez minutos continua en asistolia, declarando el fallecimiento del señor CAICEDO SARRIA.

---

<sup>1</sup> **Ley 1751 de 2015. Artículo 17. Autonomía profesional.** Se garantiza la autonomía de los profesionales de la salud para adoptar decisiones sobre el diagnóstico y tratamiento de los pacientes que tienen a su cargo. Esta autonomía será ejercida en el marco de esquemas de autorregulación, la ética, la racionalidad y la evidencia científica.

Se prohíbe todo constreñimiento, presión o restricción del ejercicio profesional que atente contra la autonomía de los profesionales de la salud, así como cualquier abuso en el ejercicio profesional que atente contra la seguridad del paciente.

La vulneración de esta disposición será sancionada por los tribunales u , organismos profesionales competentes y por los organismos de inspección, vigilancia y control en el ámbito de sus competencias

En el presente hecho no se realiza ningún tipo de reproche a un actuar de ASMET SALUD EPS SAS.

**3.9. Al hecho “9”:** No es cierto como lo describe la parte demandante. Según la historia clínica allegada con la demanda, se encuentra consignada nota médica a las 5:40 am en la que se aclaró que el paciente continuó en la sala de observación en horas de la noche y madrugada, en compañía de su familiar.

En el presente hecho, la parte accionante ha realizado apreciaciones subjetivas pues solo los médicos están capacitados para determinar si un paciente puede o no ser dado de alta, si bien es cierto que el médico que lo suturó por segunda vez a las 10:57 pm, al revisar sus condiciones clínicas determinó que se podía dar de alta al paciente, con formula médica, signos de alarma, nueva consulta y retiro de los puntos en 8 días, esta una decisión tomada por el profesional de la salud está amparada en el artículo 17 de la Ley 1751 de 2015.

En el presente hecho no se reprocha ningún acto por acción u omisión que sea imputable a ASMET SALUD EPS, aún menos cuando las atenciones que se reprochan fueron practicadas en virtud de una urgencia lo cual implica que la responsabilidad del servicio se encontraba en cabeza de la ESE demandada, tal como lo indica el artículo el artículo 10<sup>2</sup> de la Resolución No. 926 de 2017 y el artículo 14<sup>3</sup> de la Ley 1751 de 2015.

**3.10. Al hecho “10”:** No es un hecho, corresponde a una apreciación subjetiva de la parte demandante frente a una anotación de la historia clínica del señor CAICEDO SARRIA.

Con los documentos allegados con la demanda solo existe prueba de la atención que recibió el paciente en la ESE HOSPITAL NIVEL I EL BORDO, en donde las decisiones del manejo de su condición médica fueron tomadas por los profesionales de la salud competentes para ello, amparados en su derecho a la autonomía profesional, motivo por el cual son los médicos de dicha institución quienes pueden dar claridad a los procedimientos practicados al paciente.

En el presente hecho no se reprocha ninguna conducta que pueda ser imputable a ASMET SALUD EPS.

**3.11. Al hecho “11”:** No es un hecho, corresponde a afirmaciones subjetivas de la parte accionante, las cuales carecen de sustento técnico o científico.

Son los profesionales de la salud que atendieron al señor JOSÉ WILFREDO CAICEDO SARRIA el 27 y 28 de octubre de 2019, los facultados para explicar cuál fue el plan de manejo instaurado para las necesidades del paciente y si las mismas se ajustaron a los protocolos médicos vigentes para la época de los hechos.

---

<sup>2</sup> “Artículo 10. Operadores asistenciales. Los prestadores de servicios de salud son los encargados de brindar atención de urgencias, de manera oportuna, eficiente y con calidad...”

<sup>3</sup> “Para acceder a servicios y tecnologías de salud no se requerirá ningún tipo de autorización administrativa entre el prestador de servicios y la entidad que cumpla la función de gestión de servicios de salud cuando se trate de atención de urgencia.”

PROCESO: REPARACION DIRECTA  
DEMANDANTE: CIELO CAICEDO SARRIA Y OTROS  
DEMANDADOS: ASMET SALUD EPS SAS Y OTROS  
RADICACIÓN: 19001333300820210019300



De igual manera, frente a la existencia o no de barandales en la camilla del señor CAICEDO SARRIA es una situación que debe ser explicada por la ESE HOSPITAL NIVEL I EL BORDO, no obstante, es de tener en cuenta que, dicha entidad se encontraba habilitada para prestar servicios de urgencias para el año 2019, lo cual implica que la Secretaria de Salud Departamental del Cauca, revisó las condiciones de infraestructura y dotación de la ESE determinando que cumplía con las condiciones legalmente establecidas.

Finalmente cabe aclarar que, las conductas reprochadas por la parte demandante corresponden a atenciones que se brindaron en el servicio de urgencias de la ESE HOSPITAL NIVEL I EL BORDO, por lo que, la responsabilidad frente a lo ocurrido en virtud de la urgencia se encuentra en cabeza de la ESE.

**3.12. Al hecho “12”:** No es un hecho, es una apreciación subjetiva de la parte demandante frente a la existencia de una supuesta falla del servicio médico.

La parte accionante solo reprocha conductas que fueron desplegadas al interior del servicio de urgencias de la ESE HOSPITAL NIVEL I EL BORDO, de las cuales solo es responsable dicha entidad, ya que de conformidad con el artículo 10 de la Resolución No. 926 de 2017:

“Artículo 10. Operadores asistenciales. Los prestadores de servicios de salud son los encargados de brindar atención de urgencias, de manera oportuna, eficiente y con calidad...”

Sin que, dentro del servicio de urgencias se deba solicitar la intervención de las entidades promotoras de salud, pues las urgencias se deben prestar con independencia del vínculo que tenga la ESE con la EPS del paciente, tal como lo indica el artículo 14 de la Ley 1751 de 2015:

“Para acceder a servicios y tecnologías de salud no se requerirá ningún tipo de autorización administrativa entre el prestador de servicios y la entidad que cumpla la función de gestión de servicios de salud cuando se trate de atención de urgencia.”

Motivo por el cual, ASMET SALUD EPS SAS no tiene ningún tipo de responsabilidad frente a las afirmaciones realizadas por la parte demandante.

De igual manera, se debe tener en cuenta que, para el análisis de la existencia de una falla en el servicio médico, la conducta del paciente debe ser valorada, pues de conformidad con la historia clínica que obra en el proceso el señor CAICEDO SARRIA tenía una conducta poco colaboradora, la cual lo llevó a tirarse de su camilla sin que ello pueda ser imputado como responsabilidad a ninguna de las entidades demandadas, sino única y exclusivamente al paciente.

#### **4. RESPECTO A LOS FUNDAMENTOS DE DERECHO DE LAS PRETENSIONES.**

Frente al análisis que la parte demandante realiza sobre las normas y jurisprudencia citada en el presente acápite, se debe precisar que corresponde a un sustento dirigido a probar responsabilidad sobre las atenciones médicas brindadas en la ESE HOSPITAL NIVEL I EL BORDO, toda vez que se encamina al reconocimiento de una negligencia médica de la cual no hizo parte ASMET SALUD EPS SAS pues no era la entidad competente ni facultada para tomar las determinaciones médicas sobre la salud del señor CAICEDO SARRIA.

PROCESO: REPARACION DIRECTA  
DEMANDANTE: CIELO CAICEDO SARRIA Y OTROS  
DEMANDADOS: ASMET SALUD EPS SAS Y OTROS  
RADICACIÓN: 19001333300820210019300



Ninguna de las sentencias citadas por la parte demandante indica que se pueda exigir a mi representada el reconocimiento de una indemnización cuando no participó de la conducta vulneradora del daño, por el contrario, indica que, para poder exigir responsabilidad se debe demostrar la participación de la entidad demandadas en el hecho que tienen un nexo directo con el daño alegado.

Es de resaltar que a ASMET SALUD EPS SAS solo le es imputable responsabilidad sobre el cumplimiento de sus obligaciones, las cuales para este caso fueron desarrolladas de manera eficiente por mi representada, tal como se expone en el acápite de excepciones.

Se debe precisar que el Decreto 1011 de 2006, en su artículo 5 también nos indica quienes son las entidades responsables del funcionamiento del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud – SOGCS, que a su vez se encargan de las auditorias de la calidad de los servicios, las cuales son:

- El Ministerio de la Protección Social.
- Superintendencia Nacional de Salud.
- Entidades Departamentales y Distritales de Salud
- Entidades Municipales de Salud.

Es decir que, a las EPS no se les ha impuesto la obligación de realizar auditorías de calidad de los servicios a las IPS, así como tampoco son las encargadas de habilitar los servicios prestados por las instituciones prestadoras de salud, por lo que no es responsable de las acciones que se hayan realizado al interior de la ESE HOSPITAL NIVEL I EL BORDO, aún menos cuando hablamos de atenciones brindadas en el servicio de urgencias, dentro de las cuales no se requirió de la intervención de mi representada.

Ahora bien, frente a la jurisprudencia citada en torno a desarrollar el concepto de pérdida de la oportunidad, se debe resaltar la contradicción de la parte demandante dado que, el presente caso ha sido expuesto desde el acápite de los hechos y las pretensiones bajo el título de imputación FALLA PROBADA DEL SERVICIO en virtud de las atenciones médicas brindadas al señor CAICEDO SARRIA el 27 y 28 de octubre de 2019 y no a una pérdida de la oportunidad.

La falla en el servicio, contiene unos elementos que deben ser probados en el proceso para poder determinar la existencia de la responsabilidad de las entidades demandadas, elementos que son diferentes a los que deben acreditarse cuando se estudia un caso desde la perspectiva de la pérdida de la oportunidad, motivo por el cual las sentencias que han sido citadas en el presente acápite y corresponden a una pérdida de oportunidad, no tienen cabida en el caso de estudio pues no entran a resolver la *causa petendi* indicada por la parte actora.

## 5. EXCEPCIONES DE MERITO:



Con fundamento en los anteriores argumentos de hecho y de derecho, me permito presentar, además de las oposiciones propuestas, las siguientes excepciones de mérito:

**5.1. EXCEPCIÓN DE INEXISTENCIA DE RESPONSABILIDAD CIVIL ATRIBUIBLE A ASMET SALUD EPS EN VIRTUD DE LA INEXISTENCIA DE ACTUACIÓN ANTIJURIDICA IMPUTABLE A ELLA Y, EN CONSECUENCIA, DEL NEXO CAUSAL ENTRE EL ACTO IMPUTADO Y EL DAÑO CAUSADO:**

ASMET SALUD EPS SAS es una entidad de carácter privado tal y como se encuentra probado con el certificado de existencia y representación legal, en consecuencia, sobre estos tipos de entidades se debe entrar a examinar la existencia de una responsabilidad de carácter civil cuyos elementos deberán ser acreditados dentro del proceso judicial a fin de poder exigirla.

En este sentido, el artículo 2341 del Código Civil establece que: *“la responsabilidad civil es aquella que surge cuando un comportamiento antijurídico produce un incumplimiento a un deber jurídico o legal que protege bienes jurídicos, la cual se encuentra integrada por tres elementos, así: un acto que se imputa, un daño y una relación de causalidad entre los dos primeros”*, por lo tanto, ASMET SALUD EPS SAS sólo podría ser considerada como responsable en el evento que se llegara a probar que en el presente caso actuó de manera negligente frente al señor JOSÉ WILFREDO CAICEDO SARRIA y que tal actuación fue la causa que generó el daño que se solicita sea resarcido.

Es preciso señalar que, en los litigios sobre responsabilidad médica, para que se pueda endilgar la responsabilidad se deben demostrar los elementos constitutivos de la misma, esto es, un acto que se imputa, un daño y una relación de causalidad entre los dos primeros. Por lo tanto, no basta con afirmar que mi defendida ASMET SALUD EPS SAS es responsable de los perjuicios causados a los demandantes por una falla en la prestación del servicio médico, sino que debe asumir la carga de demostrar todos y cada uno de los elementos anteriormente referidos.

En ese orden ideas, se hace necesario delimitar en el caso en estudio los elementos de la responsabilidad:

**5.1.1. Daño antijurídico:**

Siendo lo primero identificar cual es el daño antijurídico que alega la parte demandante, como elemento de la responsabilidad en un proceso de reparación directa, con el fin de determinar si frente al mismo existen conductas antijurídicas atribuibles a ASMET SALUD EPS SAS. En consecuencia, según el contenido de la demanda el daño antijurídico propuesto por los actores es la muerte del señor JOSÉ WILFREDO CAICEDO SARRIA el 28 de octubre de 2019.

**5.1.2. Actuación antijurídica o Acto que se imputa:**

PROCESO: REPARACION DIRECTA  
DEMANDANTE: CIELO CAICEDO SARRIA Y OTROS  
DEMANDADOS: ASMET SALUD EPS SAS Y OTROS  
RADICACIÓN: 19001333300820210019300



En la demanda se indica que existió una supuesta falla en la prestación del servicio brindado en la ESE HOSPITAL NIVEL I EL BORDO el 27 y 28 de octubre de 2019, que a consideración de la parte actora genero la muerte del señor JOSÉ WILFREDO CAICEDO SARRIA el 28 de octubre de 2019.

De lo consignado en la demanda, se resalta como imputación la negligente atención médica recibida por el señor CAICEDO SARRIA en el servicio de urgencias de la ESE HOSPITAL NIVEL I EL BORDO, dentro de la cual se precisan como conductas omisivas las siguiente: i) La caída del paciente dentro de las instalaciones hospitalarias por la falta de barandas de la camilla en la que se encontraba ii) Falta de atención médica y ayudas diagnosticas después de la segunda sutura del señor CAICEDO SARRIA.

La imputación contenida en la demanda hace referencia a situaciones y conductas que no se encontraban a cargo de ASMET SALUD EPS SAS, puesto que se trata de actos propios de las atenciones realizadas por los médicos que trataron al señor JOSÉ WILFREDO CAICEDO SARRIA para la época de los hechos y las condiciones de infraestructura y dotación de la ESE HOPSITAL NIVEL I EL BORDO.

Es preciso indicar que, las instituciones prestadoras de los servicios de salud (ESE o IPS) son entidades independientes de ASMET SALUD EPS SAS pues cuenta con personería jurídica y administrativa diferente, por lo tanto, son exclusivamente responsables de sus actos o de las situaciones que ocurran al interior de su institución. En el caso en concreto, es la ESE HOSPITAL NIVEL I EL BORDO quien debería responder por las imputaciones realizadas en los literales señalados, de encontrarse probados en el proceso.

Asimismo, las decisiones médicas que hayan sido tomadas en el servicio de urgencia al que asistió el señor CAICEDO SARRIA corresponden a un actuar médico que se encuentra revestido de autonomía profesional (Ley 1751 de 2015), lo cual implica que el galeno bajo sus conocimientos especializados, es aquel que puede leer en debida forma los signos del paciente y determinar el tratamiento o procedimiento idóneo para su manejo, por lo que, mal se haría al pretender que ASMET SALUD EPS SAS interfiriera en tales decisiones cuando las EPS no han sido facultadas para prestar servicios de salud, sino para garantizar el acceso a los mismo, siendo estas dos obligaciones diferentes.

De igual manera, como se manifestó en la contestación a los hechos de la demanda, la atención a la que hacen alusión los actores, corresponde al servicio de urgencias de la ESE HOSPITAL NIVEL I EL BORDO, por lo que, los actos u omisiones realizados en la atención del señor CAICEDO SARRIA en dicha institución, se encontraba a cargo, de manera exclusiva, de la ESE como institución prestadora de servicios de salud con total independencia de la entidad (EPS) a la que se encontrara afiliado el paciente, tal como lo indica el artículo 10 de la Resolución No. 926 de 2017:



PROCESO: REPARACION DIRECTA  
DEMANDANTE: CIELO CAICEDO SARRIA Y OTROS  
DEMANDADOS: ASMET SALUD EPS SAS Y OTROS  
RADICACIÓN: 19001333300820210019300



*“Artículo 10. Operadores asistenciales. Los prestadores de servicios de salud son los encargados de brindar atención de urgencias, de manera oportuna, eficiente y con calidad...”*

El Decreto 780 de 2016, reguló la forma y límites de la responsabilidad instituciones prestadoras de servicios de salud, frente a una atención de urgencias:

*“Artículo 2.5.3.2.4 De las responsabilidades de las entidades de salud con respecto a la atención inicial de urgencia. **Las responsabilidades institucionales derivadas de la prestación de atención inicial de urgencia estarán enmarcadas por los servicios que se presten, acorde con el nivel de atención y grado de complejidad que a cada entidad le determine el Ministerio de Salud y Protección Social.***

*Parágrafo. La entidad que haya prestado la atención de urgencia tiene responsabilidad sobre el paciente hasta el momento en que el mismo haya sido dado de alta, si no ha sido objeto de una remisión. Si el paciente ha sido remitido, su responsabilidad llega hasta el momento en que el mismo ingrese a la entidad receptora.” (Negrilla fuera del texto original)*

A su vez, el legislador mediante el artículo 14 de la Ley 1751 de 2015, estableció la prohibición de negarse a prestar los servicios de urgencia:

*“Para acceder a servicios y tecnologías de salud no se requerirá ningún tipo de autorización administrativa entre el prestador de servicios y la entidad que cumpla la función de gestión de servicios de salud cuando se trate de atención de urgencia.*

*Parágrafo 1°. En los casos de negación de los servicios que comprenden el derecho fundamental a la salud con independencia a sus circunstancias, el Congreso de la República definirá mediante ley las sanciones penales y disciplinarias, tanto de los Representantes Legales de las entidades a cargo de la prestación del servicio como de las demás personas que contribuyeron a la misma.*

*Parágrafo 2°. Lo anterior sin perjuicio de la tutela”*

En este sentido, si el señor CAICEDO SARRIA asistió al servicio de urgencias de la ESE HOSPITAL NIVEL I EL BORDO, de ninguna manera se puede hacer responsable a ASMET SALUD EPS SAS por los servicios que haya o no recibido el paciente en dicha institución.

Frente al literal i), se debe tener en cuenta que, la verificación del cumplimiento de las condiciones para la habilitación de los servicios de las instituciones prestadoras de salud (IPS o ESE), se encuentran a cargo de Entidades Departamentales y Distritales de Salud y de la misma IPS o ESE, tal como lo indica el Decreto 1011 de 2006:

*“ARTÍCULO 12°.- AUTOEVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA LA HABILITACIÓN. De manera previa a la presentación del formulario de inscripción de que trata el artículo 11 del presente decreto, los Prestadores de Servicios de Salud deberán realizar una autoevaluación de las condiciones exigidas para la habilitación, con el fin de verificar su pleno cumplimiento. En caso de identificar deficiencias en el cumplimiento de tales condiciones, los Prestadores de Servicios de Salud deberán abstenerse de prestar el servicio hasta tanto realicen los ajustes necesarios para el cumplimiento de los requisitos. El prestador que declare un servicio, es el responsable del cumplimiento de todos los estándares aplicables al servicio que inscribe, independientemente de que para su funcionamiento concurren diferentes organizaciones o personas para aportar en el cumplimiento de los estándares. Cuando un Prestador de Servicios de Salud se encuentre en imposibilidad de cumplir con las condiciones para la habilitación, deberá abstenerse de ofrecer o prestar los servicios en los cuales se presente esta situación.*

PROCESO: REPARACION DIRECTA  
DEMANDANTE: CIELO CAICEDO SARRIA Y OTROS  
DEMANDADOS: ASMET SALUD EPS SAS Y OTROS  
RADICACIÓN: 19001333300820210019300



*ARTÍCULO 19°.- VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA LA HABILITACIÓN. Las Entidades Departamentales y Distritales de Salud serán las responsables de verificar el cumplimiento de las condiciones exigibles a los Prestadores de Servicios de Salud en lo relativo a las condiciones de capacidad técnico administrativa y de suficiencia patrimonial y financiera, las cuales se evaluarán mediante el análisis de los soportes aportados por la Institución Prestadora de Servicios de Salud, de conformidad con los artículos 8o y 9o del presente decreto. En relación con las condiciones de capacidad tecnológica y científica, la verificación del cumplimiento de los estándares de habilitación establecidos por el Ministerio de la Protección Social, se realizará conforme al plan de visitas que para el efecto establezcan las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 21 del presente decreto.”*

En este sentido, como se puede verificar en el certificado de habilitación de la ESE HOSPITAL NIVEL I EL BORDO para el año 2019, la Secretaria de Salud Departamental del Cauca validó que la ESE cumplía con las condiciones técnicas, administrativas y financieras establecidas por la ley, en las cuales se incluye la verificación de la infraestructura y dotación, motivo por el cual, de llegar existir alguna irregularidad relacionada con la camilla en la que se encontraba el señor CAICEDO SARRIA el 27 y 28 de octubre de 2019, será la ESE o la Secretaria de Salud Departamental del Cauca, quienes manifiesten los motivos del incumplimiento de las condiciones.

De ninguna manera, es posible endilgar algún tipo de responsabilidad a ASMET SALUD EPS en relación al estado de los instrumentos o equipos al interior de las instituciones prestadoras de salud, pues la norma solo indica que las EPS deben verificar que la ESE o IPS se encuentre habilitadas por el ente territorial competente, situación que en el caso en concreto se realizó y es verificable con el certificado de habilitación anexo a la contestación.

Por otra parte, se debe tener en cuenta el deber que tienen los pacientes respecto de su estado de salud, obligación que se encuentra contemplada en el artículo 100 de la Ley 100 de 1993, de la siguiente manera:

*“ARTÍCULO 160. Deberes de los Afiliados y Beneficiarios. Son deberes de los afiliados y beneficiarios del Sistema General de Seguridad Social en Salud los siguientes:*

- 1. Procurar el cuidado integral de su salud y la de su comunidad.*
- ...*

Tal deber implica que, en el caso en concreto, el señor CAICEDO SARRIA y el familiar que lo acompañó el 27 y 28 de octubre de 2019, debían procurara el bienestar del paciente, por un lado el señor CAICEDO SARRIA no debió tirarse de la camilla generándose una nueva lesión en la cabeza, por otro lado, quien estaba acompañando al paciente debía velar por su seguridad y en el primer momento de evidenciar una conducta peligrosa debió informarlo al profesional de la salud más cercano y no esperar a que sufriera el golpe para solicitar acompañamiento.

Téngase en cuenta que, la Resolución 4343 de 2012, desarrolló los deberes de los afiliados y del paciente:

#### 4.3. Capítulo de deberes.

Son deberes del afiliado y del paciente, los siguientes:

PROCESO: REPARACION DIRECTA  
DEMANDANTE: CIELO CAICEDO SARRIA Y OTROS  
DEMANDADOS: ASMET SALUD EPS SAS Y OTROS  
RADICACIÓN: 19001333300820210019300



- Propender por su autocuidado, el de su familia y el de su comunidad.
- ....
- Actuar de manera solidaria ante las situaciones que pongan en peligro la vida o la salud de las personas.

En concordancia con ello, dentro de las obligaciones de los afiliados de ASMET SALUD EPS, que se encuentran publicadas en la página de la EPS, se ha resaltado, la obligación del afiliado de cuidar su salud: *"Estos son tus deberes en salud: 1. Cuidar su salud y seguir las recomendaciones del equipo médico-asistencial."*

Frente al literal ii), sobre la falta de atención después de la segunda sutura realizada al señor CAICEDO SARRIA y falta de ayudas diagnósticas, se reitera que el plan de manejo de los pacientes en lo que concierne a los procedimientos, medicamentos y ayudas diagnósticas, se trata de aspectos técnicos que requieren de un conocimiento científico en el área de la salud, motivo por el cual, solo los médicos o enfermeras están calificados para tomar las decisiones frente al manejo de los pacientes, amparados en el artículo 17 de la Ley 1751 de 2015:

*"Ley 1751 de 2015. Artículo 17. Autonomía profesional. Se garantiza la autonomía de los profesionales de la salud para adoptar decisiones sobre el diagnóstico y tratamiento de los pacientes que tienen a su cargo. Esta autonomía será ejercida en el marco de esquemas de autorregulación, la ética, la racionalidad y la evidencia científica.*

*Se prohíbe todo constreñimiento, presión o restricción del ejercicio profesional que atente contra la autonomía de los profesionales de la salud, así como cualquier abuso en el ejercicio profesional que atente contra la seguridad del paciente.*

*La vulneración de esta disposición será sancionada por los tribunales u, organismos profesionales competentes y por los organismos de inspección, vigilancia y control en el ámbito de sus competencias"*

En este sentido, la norma prohíbe que las entidades como mi representada intervengan en las decisiones adoptadas por los médicos tratantes, motivo por el cual, se incurriría en un error si, se endilgara algún tipo de responsabilidad a mi representada sobre aspecto sobre los cuales no tiene facultades para inferir, como lo son el manejo medico de un paciente. El hecho de que, no se haya logrado la recuperación de la paciente, no es motivo suficiente para declarar que los médicos tratantes tienen responsabilidad alguna por el desenlace fatal, pues la medicina no es una ciencia exacta, de tal manera que su obligación es de medios y no de resultados, por lo que a los profesionales de la salud se les puede exigir la obligación de poner todo su conocimiento y experticia, apoyados en guías y protocolos médicos basados en la evidencia científica, buscando mejorar las condiciones clínicas del paciente, sin que pueda reprochárseles de ninguna manera el resultado de no lograrlo.

Ahora bien, la parte demandante es la encargada de probar que efectivamente se haya presentado la falla en la prestación del servicio médico, dado que con los elementos que obran en el proceso, como lo son las historias clínicas, solo se puede concluir que al señor CAICEDO SARRIA se le atendió de manera diligente y acorde a sus condiciones médicas en la ESE HOSPITAL NIVEL I EL BORDO, sin que presentara algún inconveniente administrativo para acceder al servicio.

De conformidad con lo expuesto y lo consagrado en la demanda, se concluye que, respecto de las conductas antijurídicas alegadas por la parte demandante, ASMET SALUD EPS no ha tenido incidencia e injerencia alguna en su ocurrencia, así como tampoco existe un deber jurídicamente establecido con el cual se pueda exigir de mi representada algún tipo de responsabilidad, sino todo lo contrario, mi prohijada ha cumplido con sus obligaciones como

PROCESO: REPARACION DIRECTA  
DEMANDANTE: CIELO CAICEDO SARRIA Y OTROS  
DEMANDADOS: ASMET SALUD EPS SAS Y OTROS  
RADICACIÓN: 19001333300820210019300



entidad promotora de salud, pese a que no se requirió de su intervención en los hechos expuestos en la demanda.

Considerado todo lo anterior, es claro entonces que, no es mi defendida la llamada a responder por las supuestas omisiones en la atención en salud alegadas por la parte demandante y, serán los médicos tratantes de la entidad donde se le brindó la atención en salud, quienes, den las explicaciones a lugar, puesto que ASMET SALUD EPS SAS, actuó con total diligencia, garantizando el señor JOSÉ CAICEDO su plan de beneficios en salud, desde el momento de su afiliación a la EPS.

### 5.1.3. Nexo Causal:

El nexo de causalidad ha sido definido como la determinación de que una conducta dañosa es la causa eficiente de un daño. Así lo ha entendido la jurisprudencia del Honorable Consejo de Estado, para lo cual valga traer a colación la siguiente consideración emanada de dicha corporación judicial:

**“El nexo causal es la determinación de que un hecho es la causa de un daño. En esa medida, en aras de establecer la existencia del nexo causal es necesario determinar si la conducta imputada a la Administración fue la causa eficiente y determinante del daño que dicen haber sufrido quienes deciden acudir ante el juez con miras a que les sean restablecidos los derechos conculcados.”** (Negrilla por fuera del texto original).

Ahora bien, valga reiterar que en materia de responsabilidad médica corresponde al demandante, amén de probar el daño antijurídico ocasionado, demostrar la relación de causalidad entre éste y la conducta dañosa imputada, debiendo ser la segunda su causa eficiente, es decir, le corresponde a la parte demandante acreditar el nexo causal. Sobre el particular ha indicado el Honorable Consejo de Estado:

***“Por otra parte, es necesario tener en cuenta que en todos los casos, se debe acreditar la relación de causalidad entre la actuación de la entidad demandada y el daño antijurídico por el que se reclama indemnización de perjuicios, sin que sea suficiente para ello con probar la sola relación o contacto que hubo entre aquella y el paciente, ya que la responsabilidad sólo surge en la medida en que se acredite que una actuación u omisión de la Administración, fue la causa eficiente del hecho dañoso; y como reiteradamente lo ha sostenido la jurisprudencia, el nexo causal no se presume, debe aparecer debidamente probado (...)***

***“Vale señalar que en materia de responsabilidad estatal, el asunto no puede ser resuelto con la sola constatación de la intervención causal de la actuación médica, sino que esa actuación debe ser constitutiva de una falla del servicio y ser ésta su causa eficiente. Esa afirmación resulta relevante para aclarar que si bien de conformidad con lo previsto en el artículo 90 de la Constitución, el derecho a la reparación se fundamenta en la antijuridicidad del daño, no es suficiente verificar que la víctima o sus beneficiarios no estaban en el deber jurídico de soportarlo para que surja el derecho a la indemnización, sino que se requiere que dicho daño sea imputable a la Administración, y no lo será cuando su intervención aunque vinculada causalmente al daño no fue la causa eficiente del mismo (...)*** (Negrilla por fuera del texto original).

De conformidad con el precedente jurisprudencial aquí citado y teniendo en cuenta los hechos objeto de la demanda, es dable concluir que respecto de ASMET SALUD EPS SAS, no existe una relación de causalidad entre los actos imputados y el daño causado a los demandantes, pues tal como se explicó anteriormente dichos actos fueron ejecutados por personas o entidades distintas a mi defendida, o escapaban a su ámbito competencial, conforme con lo ampliamente explicado a lo largo de la presente excepción; o lo que es

PROCESO: REPARACION DIRECTA  
DEMANDANTE: CIELO CAICEDO SARRIA Y OTROS  
DEMANDADOS: ASMET SALUD EPS SAS Y OTROS  
RADICACIÓN: 19001333300820210019300



igual, no existe una conducta antijurídica desplegada por ASMET SALUD EPS SAS que haya generado el daño presuntamente alegado en la presente demanda y de la cual sea posible derivar responsabilidad.

Para efectos de atribuirle, en el presente asunto, una obligación indemnizatoria a una entidad privada, tal y como lo es ASMET SALUD EPS SAS, debe demostrarse en su contra el comportamiento omisivo o no, que hubiere contribuido en el origen del daño, situación que para el caso sub lite no es posible probar, toda vez que, se insiste ASMET SALUD EPS SAS no es quien prestó los servicios de salud al señor CAICEDO SARRIA pues no se encuentra facultada para ello y, por el contrario fue diligente conformar una red de prestadores de salud en donde se le brindaron las atenciones a la paciente, en una institución plenamente habilitada y que no requería de autorizaciones para prestar todos los servicios que el estado de salud de la hoy demandante requería.

Es claro que, no puede ni debe haber lugar a imputar responsabilidad a mi representada, ni aún en la eventual posibilidad de que se declare la obligación indemnizatoria a favor de los demandantes y con cargo a los prestadores demandados, porque se reitera, ASMET SALUD EPS SAS no tuvo participación en el supuesto daño causado a los demandantes.

En conclusión, la existencia de una hipotética falla médica estructurada en la culpa o negligencia con la que según los demandantes actuó el equipo médico de la ESE HOSPITAL NIVEL I EL BORDO, solo puede ser imputable a título de dolo o culpa, por ello las acciones medicas ejecutadas en el señor CAICEDO SARRIA, responden a criterios subjetivos de los profesionales de la salud que intervinieron en la atención, diagnóstico y manejo, de tal forma que se insiste que no es posible trasladar la responsabilidad individual y subjetiva de los profesionales que participaron en dichas conductas, a mi representada con la mera existencia del daño, pues bajo tal comprensión se estaría en un régimen de responsabilidad que validaría la existencia de una falla presunta, situación que es admitida en el régimen de responsabilidad objetiva pero no en el de responsabilidad médica, por no ser está considerada como una actividad peligrosa.

En este caso, la responsabilidad debe analizarse en torno al concepto de la falla probada, situación que impone no sólo la obligación de probar el daño al demandante, sino, adicional e inexcusablemente, la falla por el acto médico y el nexo de causalidad entre éste y el daño de conformidad con los argumentos expuestos, solicito respetuosamente al Despacho se declare probada la EXCEPCIÓN DE INEXISTENCIA DE RESPONSABILIDAD CIVIL ATRIBUIBLE A ASMET SALUD EPS SAS, POR FALTA DE ACTUACIÓN ANTIJURIDICA IMPUTABLE A ELLA Y, EN CONSECUENCIA, DEL NEXO CAUSAL ENTRE EL ACTO IMPUTADO Y EL DAÑO CAUSADO y como consecuencia se absuelva de cualquier responsabilidad a ASMET SALUD EPS SAS.

## **5.2. EXCEPCIÓN DE FALTA DE LEGITIMACION EN LA CAUSA POR PASIVA DE ASMET SALUD EPS SAS:**

Para que una entidad esté legitimada por pasiva para hacer parte de un proceso de responsabilidad, es necesario que esta haya tenido relación directa con el hecho dañoso. El Consejo de Estado, en sala de lo contencioso administrativo sección tercera, actuando como magistrado ponente CARLOS ALBERTO ZAMBRANO BARRERA, el 21 de septiembre de 2016 en proceso con numero de radicado 27001-23-33-000-2013-00271-



PROCESO: REPARACION DIRECTA  
DEMANDANTE: CIELO CAICEDO SARRIA Y OTROS  
DEMANDADOS: ASMET SALUD EPS SAS Y OTROS  
RADICACIÓN: 19001333300820210019300



01(51514), recordó que es un presupuesto procesal el estar legitimado en la causa por activa por parte del demandante y por pasiva de parte del demandado, precisando que:

***“La legitimación en la causa, sea por activa o por pasiva, es un presupuesto procesal derivado de la capacidad para ser parte. Es una facultad que le asiste a una persona, sea natural o jurídica, para ostentar dicha calidad y, por ende, formular unas pretensiones atinentes a hacer valer un derecho subjetivo sustancial o contradecirlas y oponerse a ellas. El artículo 100 del Código General del Proceso, aplicable por la remisión expresa consagrada en el artículo 306 del C.P.A.C.A., prevé las excepciones previas como medios de defensa del accionado encaminados a dilatar la entrada a juicio. Su condición de previas o dilatorias resulta de la falta de capacidad para enervar por completo la pretensión principal del actor; por lo tanto, su constitución no aniquila el derecho subjetivo sustancial que se pretende hacer valer en el proceso, pero sí obliga a que el demandante subsane las inconsistencias presentadas, pues de otro modo impedirán la continuación del trámite del asunto. Entre las mencionadas excepciones se encuentra la de falta de legitimación en la causa por pasiva, la cual se configura por la falta de conexión entre la parte demandada y la situación fáctica constitutiva del litigio; así, quienes están obligados a concurrir a un proceso en calidad de demandados son aquellas personas que participaron realmente en los hechos que dieron lugar a la demanda”.*** (Negrilla fuera del texto original)

En el mismo sentido se pronunció en Consejo de Estado en sentencia del 19 agosto de 1999, exp. 12536. Demandante: Gildardo Pérez Álvarez, Demandado: Nación y Municipio de Pereira, en el que se expresó que para que una entidad pudiera ser demandada, era necesario que esta entidad haya participado realmente de la causa que generó el daño; sobre la participación real se adujo:

***“La legitimación ad causam material alude a la participación real de las personas, por regla general, en el hecho origen de la formulación de la demanda, independientemente de que haya demandado o no, o de que haya sido demandado o no”.*** (Negrilla por fuera del texto)

El Honorable Consejo de Estado sección tercera. En sentencia con ponencia del doctor RAMIRO SAAVEDRA BECERRA, el 20 de febrero de 2008. Expediente N°15563 - Radicación N° 660012331000199502755 01, manifestó que.

***“En el presente caso, se observa que si bien puede afirmarse que la Nación, los departamentos, los municipios y los servicios seccionales de salud hacen parte del Sistema Nacional de Salud, que fue reorganizado por la Ley 10 de 1990, para los efectos de la responsabilidad patrimonial estatal que puede derivarse de la prestación del servicio médico, se requiere que el daño por el cual se reclama, pueda ser imputado a una acción u omisión de la entidad demandada, es decir, que ésta ha debido tener una relación directa con el hecho que sirve de sustento a las pretensiones<sup>11</sup>; no obstante, la parte actora en el sub-lite, no atribuye conducta alguna a las mencionadas entidades, puesto que la falla del servicio que predica, se refiere exclusivamente a la atención médica que recibió la paciente María Aliría Escudero Ledesma en el Hospital San Vicente de Paúl.***

...

***Por lo tanto, la Sala considera que la única entidad llamada a responder, en el evento de comprobarse la falla del servicio alegada, es el Hospital San Vicente de Paúl, toda vez que se trata de una Empresa Social del Estado del Municipio de Santuario (Risaralda)<sup>12</sup>, es decir que es una entidad descentralizada municipal que goza de personería jurídica, autonomía administrativa y financiera, y por lo tanto puede ser titular de derechos y obligaciones, además de que se trata de la entidad asistencial que directamente prestó el servicio de salud que se cuestiona en el presente proceso.”*** (Negrilla fuera del texto original).

La anterior jurisprudencia del Consejo de Estado, es clara al indicar que para estar legitimado materialmente por pasiva en un proceso de Reparación Directa por falla del servicio, es necesario haber participado de manera directa en la falla y el daño, situación que no se presenta por parte de ASMET SALUD EPS SAS en el caso que se analiza, pues como se ha manifestado en la presente contestación las acciones desarrolladas por la

PROCESO: REPARACION DIRECTA  
DEMANDANTE: CIELO CAICEDO SARRIA Y OTROS  
DEMANDADOS: ASMET SALUD EPS SAS Y OTROS  
RADICACIÓN: 19001333300820210019300



entidad prestadora de servicios de salud no le son imputables a mi defendida y, además, ASMET SALUD EPS SAS no faltó a sus deberes como aseguradora del señor JOÉS CAICEDO SARRIA, sino que, por el contrario cumplió con todas sus obligaciones.

La legitimación material en la causa por pasiva, como es bien sabido, implica que el demandado tiene una relación real con el objeto de la pretensión; *"La legitimación en la causa, por el lado activo, es la identidad del demandante con el titular del derecho subjetivo, es decir, con quien tiene vocación jurídica para reclamarlo y, por el lado pasivo, es la identidad del demandado con quien tiene el deber correlativo de satisfacer el derecho"*; en casos como el presente, la legitimación material en la causa por pasiva se da si el demandado es la persona llamada a responder, en el evento de probarse todos los elementos de la responsabilidad; como lo ha dicho la Sala, *"La legitimación ad causam material alude a la participación real de las personas, por regla general, en el hecho origen de la formulación de la demanda, independientemente de que haya demandado o no, o de que haya sido demandado o no"*

En el presente caso, si bien ASMET SALUD EPS SAS es una entidad de derecho privado y está habilitada por la Superintendencia Nacional de Salud mediante Resolución número 1695 del 10 de octubre de 2007 para administrar los recursos del régimen subsidiado en salud, es decir que hace parte del Sistema Nacional de Salud, para los efectos de la responsabilidad patrimonial estatal que puede derivarse de la prestación del servicio médico, se requiere que el daño por el cual se reclama pueda ser imputado a una acción u omisión de la entidad demandada, es decir, que ésta ha debido tener una relación directa con el hecho que sirve de sustento a las pretensiones; así las cosas la falla del servicio que se predica, se refiere a la atención médica que recibió la paciente en la ESE HOSPITAL NIVEL I EL BORDO.

Las Entidades Promotoras de Salud, son responsables de las actividades propias de su objeto social de acuerdo con la naturaleza del servicio y el compromiso para con sus afiliados, destacando que la afiliación que da cuenta de la vinculación al sistema, tiene como efecto la prestación de un servicio de salud eficiente y de calidad.

Para el caso en concreto, la determinación y comprobación de la relación de causalidad, requería la determinación de la conducta que como culposa se requiere para hlarla. En este sentido, no se encuentra prueba dentro del expediente que demuestre que ASMET SALUD EPS SAS omitió, retardó o cumplió defectuosamente sus obligaciones frente al señor CAICEDO SARRIA.

Se reitera que, la prestación de servicios de salud directamente está en cabeza de las ESE e IPS habilitadas por sus condiciones acreditadas en la prestación de servicios de salud, bajo principios básicos de calidad y eficiencia, además con autonomía administrativa, técnica y financiera.

Así las cosas, no son exigibles a ASMET SALUD EPS SAS las obligaciones contenidas en la demanda, por cuanto es claro que no es la EPS la responsable dentro del Sistema de Seguridad Social en Salud de diagnosticar o realizar los exámenes y tratamientos de los pacientes, tales obligaciones están radicadas en cabeza de los prestadores de servicios de salud (IPS y ESE) como personas naturales o jurídicas, correspondiendo a las EPS garantizar el acceso de su afiliado o beneficiario a tales prestaciones a través de su red propia prestadora de servicios de salud o a través de una red externa contratada, obligación que se cumplió a cabalidad por mi mandante.

PROCESO: REPARACION DIRECTA  
DEMANDANTE: CIELO CAICEDO SARRIA Y OTROS  
DEMANDADOS: ASMET SALUD EPS SAS Y OTROS  
RADICACIÓN: 19001333300820210019300



Asimismo, con relación al ejercicio de las profesiones de la salud, rige el principio de confianza, máxime cuando se trata de personas jurídicas y se infiere que cada una de las personas naturales (profesionales de la salud) y jurídicas contratados cumplirán su rol y en consecuencia, no existe el deber objetivo de cuidado y vigilancia frente a personas naturales y jurídicas contratadas; no se puede esperar que la EPS tenga un vigilante para cada uno de los actos de cada uno de los médicos e instituciones que contrata, su deber de cuidado llega hasta la selección de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud y la disponibilidad de recursos físicos y técnicos para la atención de sus usuarios.

De tal manera que no es posible para la Empresa Promotora de Salud, en este caso ASMET SALUD EPS, supervisar, coordinar, controlar ni vigilar la conductas de los profesionales de la salud contratados directamente por la ESE e IPS demandada, es decir, que no le es exigible responsabilidad alguna, puesto que las personas que integraban el equipo médico no estaban a cargo ni bajo el cuidado y vigilancia de la Empresa Promotora de Salud y tampoco fue ASMET SALUD EPS SAS quien desplegó los actos demandados, vale decir, no puede predicarse responsabilidad por el hecho propio ni tampoco responsabilidad de terceros que no estén bajo su cuidado.

Finalmente, se puede afirmar que la atención médica, que fue realizada por una institución distinta a mi representada, y su actuar, no constituyó un nexo causal entre su actuar y el daño alegado por los demandantes, pues la paciente fue atendida de manera diligente y dentro del servicio de urgencias, lo cual implica que la atención se realizó con total independencia de la entidad promotora de salud a la cual se encontraba afiliado el señor CAICEDO SARRIA.

Por lo tanto, en el evento en el que se pruebe la falla del servicio alegada por la parte demandante, se deberá declarar la falta de legitimación en la causa por pasiva - material respecto de ASMET SALUD EPS, ya que fue al interior de la institución prestadora de salud que surgieron los hechos de controversia y, ASMET SALUD EPS SAS no tiene relación causal directa ni indirecta con los hechos y las pretensiones de la demanda.

Asimismo, es claro que ASMET SALUD EPS SAS, no está llamado a responder como asegurador en salud por las supuestas acciones u omisiones alegadas por los demandantes en favor de los demandantes, por la supuesta falla en la atención recibida en la ESE demandada, ya que, mi defendida dentro de sus funciones como asegurador no presta los servicios de salud directamente, por no disponer de una red propia y, por tanto, debe contratarlos con una red de prestadores previamente habilitados por el ente territorial, de tal manera que tratándose de supuestas fallas en la atención médica, son los prestadores los llamados a responder y no la EPS que represento.

Con base en lo anteriormente expuesto, solicito a su señoría, acoger la EXCEPCIÓN DE FALTA DE LEGITIMACION EN LA CAUSA POR PASIVA DE ASMET SALUD EPS SAS, pues como queda demostrado ASMET SALUD EPS SAS, no participó en los hechos que dieron lugar a la presente demanda y, como consecuencia negar todas las pretensiones propuestas en contra de mi defendida.



PROCESO: REPARACION DIRECTA  
DEMANDANTE: CIELO CAICEDO SARRIA Y OTROS  
DEMANDADOS: ASMET SALUD EPS SAS Y OTROS  
RADICACIÓN: 19001333300820210019300



### **5.3. EXCEPCIÓN DE INEXISTENCIA DE SOLIDARIDAD ENTRE ASMET SALUD EPS Y LA ESE QUE ATENDIÓ AL SEÑOR JOSÉ WILFRIDO CAICEDO SARRIA POR EL SUPUESTO DAÑO CAUSADO:**

A efectos de desarrollar la presente excepción se hace necesario indicar que la Ley 100 de 1993 estableció expresamente la naturaleza del contrato de prestación de servicios que suscribe la Entidad Promotora de Salud con Entidades Prestadoras del Servicio de Salud, señalando que dicho contrato es de naturaleza privada y, por tanto, se debe regir por la normatividad que regula el derecho privado, así lo señala la norma aludida en su artículo 195:

*“ARTICULO 195: RÉGIMEN JURÍDICO. Las Empresas Sociales de Salud se someterán al siguiente régimen jurídico:*

*(...)*

*6. En materia contractual se regirá por el derecho privado, pero podrá discrecionalmente utilizar las cláusulas exorbitantes previstas en el estatuto General de Contratación de la administración pública.”*

En atención a dicha normatividad y a la primacía del acuerdo de voluntades propio del derecho privado, en los contratos de prestación de servicios de salud suscritos entre ASMET SALUD EPS SAS y la ESE HOSPITAL NIVEL I EL BORDO, se acordó expresamente excluir cualquier tipo de responsabilidad solidaria, de la siguiente manera:

*“DÉCIMA SEGUNDA.- RESPONSABILIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS. RESPONSABILIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS. En el evento en que alguna de las partes, sea demandado judicialmente y condenado individual o solidariamente a pagar una suma determinada de dinero, cada una de ellas asumirá su defensa y podrá realizar el llamamiento en Garantía que corresponda. Cuando dentro del proceso se pruebe que la responsabilidad se deriva de la calidad, idoneidad o cualquier falla en la prestación del servicio a los usuarios del CONTRATANTE o de cualquier acción u omisión atribuible al CONTRATISTA o sus dependientes, éste deberá mantener indemne al CONTRATANTE, respondiendo directamente por el pago de la condena a los demandantes y/o reintegrando AL CONTRATANTE las sumas de dinero que este llegare a pagar, en el término que defina el fallo judicial o se defina entre las partes. PARÁGRAFO PRIMERO: La obligación de pago aquí establecida subsiste aun cuando el contrato haya terminado y aun después de ser liquidado.”*

En consecuencia, se concluye que no es posible atribuir responsabilidad a mi representada por las actuaciones supuestamente antijurídicas realizadas por las entidades que atendieron al hoy demandante, pues entre dichas entidades y ASMET SALUD EPS SAS no existe solidaridad en la responsabilidad que pueda reclamar un tercero, en este caso, los demandantes.

Finalmente, si bien es cierto que en materia de responsabilidad civil existe una estipulación legal con la cual nace en ciertos eventos la solidaridad en el pago de los perjuicios, conforme a lo establecido en el artículo 2344 del Código Civil, la misma no es aplicable a mi representada, ello en consideración de que dicha solidaridad surge cuando dos o más personas han causado con su conducta un daño a otra persona, situación que, como se ha explicado en este escrito, no es predicable de ASMET SALUD EPS SAS en virtud de que no existen conductas de mi representada de las cuales se pueda señalar la realización del daño.

Por lo anterior, solicito de manera respetuosa se declare probada la EXCEPCIÓN DE INEXISTENCIA DE SOLIDARIDAD ENTRE ASMET SALUD EPS Y LA ESE QUE ATENDIÓ

PROCESO: REPARACION DIRECTA  
DEMANDANTE: CIELO CAICEDO SARRIA Y OTROS  
DEMANDADOS: ASMET SALUD EPS SAS Y OTROS  
RADICACIÓN: 19001333300820210019300



AL SEÑOR JOSÉ WILFRIDO CAICEDO SARRIA POR EL SUPUESTO DAÑO CAUSADO y, como consecuencia se desestimen todas las pretensiones de la demanda respecto de ASMET SALUD EPS SAS.

#### **5.4. EXCEPCIÓN DE INEXISTENCIA DE RESPONSABILIDAD DE ASMET SALUD EPS SAS:**

Seria errado considerar que debido a la afiliación, automáticamente existe responsabilidad de la EPS por la prestación del servicio de salud, como si la EPS fuera en si misma aseguradora y prestadora de los servicios de salud de cada usuario, lo cual no es cierto, puesto que a las EPS no se les ha permitido tener el control de todos los factores de riesgo, ya que la Ley 1122 de 2007 en su artículo 15 prohíbe la integración vertical y solo pueden contratar con sus propias IPS no más del 30% del gasto en salud que requieran sus afiliados, (ASMET SALUD EPS SAS NO TIENE RED PROPIA), siendo por tanto normativamente obligadas a contratar con ESE o IPS externas, de manera tal que son ellas quienes brindan la prestación material de dichos servicios y en tal medida, la EPS al no tener la facultad o potestad para controlar todos y cada uno de los factores de riesgos que entran en juego en la prestación de servicios de salud, como es, hacer presencia física y verificar en tiempo real la prestación de los servicios medico asistenciales al interior de las IPS, de ninguna manera puede entenderse que las EPS debe responder por las supuestas fallas, pues lo cierto es que las Entidades Promotoras de Salud son administradoras de recursos parafiscales, tal como lo ha señalado la Honorable Corte Constitucional, y que cumplen obligaciones de aseguramiento, pero entendido este como la articulación de servicios o contratación de una red habilitada de prestadores, que oferte los servicios de salud en los términos que se dejaron previamente explicados.

Concomitantemente el artículo 14 de la Ley 1122 de 2007 establece que las EPS son responsables de cumplir con las funciones indelegables del aseguramiento, ello debe ser interpretado conforme con lo dispuesto en el inciso primero de la citada disposición, que al tenor señala: *“Para efectos de esta ley entiéndase por aseguramiento en salud, la administración del riesgo financiero, la gestión del riesgo en salud, la articulación de los servicios que garantice el acceso efectivo, la garantía de la calidad en la prestación de los servicios de salud y la representación del afiliado ante el prestador y los demás actores sin perjuicio de la autonomía del usuario. Lo anterior exige que el asegurador asuma el riesgo transferido por el usuario y cumpla con las obligaciones establecidas en los Planes Obligatorios de Salud.”* (Negrilla fuera del texto original)

Así las cosas, estas obligaciones son cumplidas por las EPS de la siguiente manera:

- a) La administración del riesgo financiero se hace mediante la contratación de la red de servicios, asumiendo los gastos que requieran y generen los afiliados con cargo a las correspondientes UPC (Unidad de Pago por Capitación), es decir con cargo al dinero que del Estado recibe la EPS por los distintos afiliados que tiene.
- b) La gestión del riesgo en salud lo hace mediante las labores, programas y campañas de promoción y prevención de enfermedades y patologías en general.
- c) La articulación de los servicios que garanticen el acceso efectivo se hace mediante el sistema de referencia y contra referencia, por medio del cual se gestionan las remisiones que entre los distintos niveles de complejidad de atención médica requieren los afiliados conforme a las órdenes médicas que emitan los galenos.

PROCESO: REPARACION DIRECTA  
DEMANDANTE: CIELO CAICEDO SARRIA Y OTROS  
DEMANDADOS: ASMET SALUD EPS SAS Y OTROS  
RADICACIÓN: 19001333300820210019300



- d) La garantía de la calidad en la prestación de los servicios de salud se cumple con la verificación de las habilitaciones para prestación de servicios que las entidades territoriales (Departamentos) emiten a favor de las IPS con las que se contratan los distintos servicios médicos.
- e) La representación del afiliado frente al prestador y los demás actores del sistema se efectúa de distintas maneras, dependiendo de las circunstancias o escenarios que se presenten. En tal medida, se puede hacer mediante la contratación de la red, trámites administrativos ante entidades estatales, entre otras.

Todas y cada una de estas obligaciones han sido ejecutadas en debida forma por mi representada, sin delegar su cumplimiento, de haberlo requerido el señor CAICEDO SARRIA contaba con la posibilidad de acceder a la red de prestadores de salud que ASMET SALUD EPS en cumplimiento de sus deberes había constituido en los diferentes niveles de complejidad, al contratar con diversas IPS y ESE, previa verificación de la habilitación de sus servicios según lo establecido en el Decreto 1011 de 2006.

Si bien es cierto la atención recibida por el paciente fue realizada en el servicio de urgencias de la ESE HOSPITAL NIVEL I EL BORDO, en caso de que hubiese requerido ser hospitalizado, en virtud del Contrato de prestación de servicios de salud CAU-404-S19, suscrito entre ASMET SALUD EPS y la ESE demandada, bajo la modalidad de capitación, no se requería de autorización por parte de mi representada. Al igual que a los servicios contemplado en el contrato CAU-292-S19 por evento.

Téngase en cuenta para el 27 y 28 de octubre de 2019, no se requirieron de autorizaciones o gestiones de remisión a ASMET SALUD EPS, así como tampoco se le informó de alguna anomalía que se estuviese presentando en el servicio.

Por lo tanto, no hay lugar a derivar responsabilidad de ASMET SALUD EPS SAS, respecto del supuesto daño ocasionado al señor CAICEDO SARRIA, por la atención médica recibida en las entidades prestadoras demandadas y, mucho menos por el actuar de la EPS, motivo por el cual se debe decretar probada la EXCEPCIÓN DE INEXISTENCIA DE RESPONSABILIDAD DE ASMET SALUD EPS SAS y, como consecuencia desestimar todas las pretensiones de la demanda.

##### **5.5. EXCEPCIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN DE ASMET SALUD EPS SAS DE CONTRATAR UNA RED DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD CON ENTIDADES DEBIDAMENTE HABILITADAS:**

Para la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, la ley creó dos regímenes de afiliación: el contributivo y el subsidiado, los dos son excluyentes entre sí. El primero, contributivo, regula la incorporación al sistema de las personas que se afilien mediante el pago de una cotización o un aporte económico previo, el cual es financiado directamente por el afiliado o en concurrencia entre éste y su empleador. El segundo, el subsidiado, regula la vinculación de las personas que no están en capacidad de cotizar al sistema, es decir, aplica a quienes se afilien a través del pago de una unidad de pago por

PROCESO: REPARACION DIRECTA  
DEMANDANTE: CIELO CAICEDO SARRIA Y OTROS  
DEMANDADOS: ASMET SALUD EPS SAS Y OTROS  
RADICACIÓN: 19001333300820210019300



capitación, UPC, subsidiada, total o parcialmente, con recursos fiscales o del fondo de solidaridad y garantía<sup>4</sup>.

Atendiendo a la estructura del Sistema General de la Seguridad Social Integral, planteado a partir de la expedición de la actual Carta Política y desarrollado por la Ley 100 de 1993, disposición normativa que en su artículo 156 señala las características básicas del Sistema y concretamente en relación con el Régimen Subsidiado, menciona las que se subrayan a continuación:

*“ARTÍCULO 156. CARACTERÍSTICAS BÁSICAS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD. El Sistema General de Seguridad Social en Salud tendrá las siguientes características:*

*(...)*

*c) Todos los afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud recibirán un Plan Integral de protección de la salud, con atención preventiva, médico-quirúrgica y medicamentos esenciales, que será denominado el Plan Obligatorio de Salud;*

*(...)*

*e) Las Entidades Promotoras de Salud tendrán a cargo la afiliación de los usuarios y la administración de la prestación de los servicios de las Instituciones Prestadoras. Ellas están en la obligación de suministrar, dentro de los límites establecidos en el numeral 5 del artículo 180, a cualquier persona que desee afiliarse y pague la cotización o tenga el subsidio correspondiente, el Plan Obligatorio de Salud, en los términos que reglamente el gobierno;*

*f) Por cada persona afiliada y beneficiaria, la Entidad Promotora de Salud recibirá una Unidad de Pago por Capacitación - UPC - que será establecida periódicamente por el Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud;*

*g) Los afiliados al sistema elegirán libremente la Entidad Promotora de Salud, dentro de las condiciones de la presente Ley. Así mismo, escogerán las instituciones prestadoras de servicios y/o los profesionales adscritos o con vinculación laboral a la Entidad Promotora de Salud, dentro de las opciones por ella ofrecidas.*

*(...)*

*j) Con el objeto de asegurar el ingreso de toda la población al Sistema en condiciones equitativas, existirá un **régimen subsidiado** para los más pobres y vulnerables que se financiará con aportes fiscales de la Nación, de los departamentos, los distritos y los municipios, el Fondo de Solidaridad y Garantía y recursos de los afiliados en la medida de su capacidad;*

*k) Las Entidades Promotoras de Salud podrán prestar servicios directos a sus afiliados por medio de sus propias Instituciones Prestadoras de Salud, o contratar con Instituciones Prestadoras y profesionales independientes o con grupos de práctica profesional, debidamente constituidos;*

*(...)*

*o) Las entidades territoriales celebrarán convenios con las Entidades Promotoras de Salud para la administración de la prestación de los servicios de salud propios del régimen subsidiado de que trata la presente Ley. Se financiarán con cargo a los recursos destinados al sector salud en cada entidad territorial, bien se trate de recursos cedidos, participaciones o propios, o de los recursos previstos para el Fondo de Solidaridad y Garantía. Corresponde a los particulares aportar en proporción a su capacidad socioeconómica en los términos y bajo las condiciones previstas en la presente Ley;*

*p) La Nación y las entidades territoriales, a través de las instituciones hospitalarias públicas o privadas en todos los niveles de atención que tengan contrato de prestación de servicios con él para este efecto, garantizarán el acceso al servicio que ellas prestan a quienes no estén amparados por el Sistema General de Seguridad Social en Salud, hasta cuando éste logre la cobertura universal.”*

De acuerdo a lo anterior, la obligación de ASMET SALUD EPS con el señor CAICEDO SARRIA era la de garantizar el acceso la prestación de los servicios de salud contenidos en el Plan Obligatorio de Salud del Régimen Subsidiado a través de la contratación que se haga con las diferentes Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) y (ESE), obligación que fue asumida por mi representada desde la afiliación del usuario, prestándosele a la demandante los servicios de salud objetos de la demanda. Cumpliendo

<sup>4</sup> REGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA LEGIS EDITORES S.A. pág. 581 5. Régímenes de afiliación al sistema de salud 5.2 Régimen contributivo y régimen subsidiado. Envío No. 47 marzo de 2007.

PROCESO: REPARACION DIRECTA  
DEMANDANTE: CIELO CAICEDO SARRIA Y OTROS  
DEMANDADOS: ASMET SALUD EPS SAS Y OTROS  
RADICACIÓN: 19001333300820210019300



los mandatos legales impuestos a la EPS, como la obligación de contratar con la red pública hospitalaria, de conformidad con el artículo 51 de la Ley 715 de 2001:

*“Artículo 51. Contratación de la prestación de servicios en el régimen subsidiado. Las entidades que administran los recursos del Régimen Subsidiado de Salud contratarán y ejecutarán con las instituciones prestadoras de servicios de salud públicas del orden municipal o distrital de la entidad territorial sede del contrato no menos del 40% del valor de la Unidad de Pago por Capitación subsidiada efectivamente contratada por la respectiva entidad administradora del régimen subsidiado. En el caso de existir en el municipio o distrito respectivo hospitales públicos de mediana o alta complejidad del orden territorial dicho proporción no será menor al 50%. Todo lo anterior siempre y cuando la entidad territorial cuente con la oferta pública que le permita prestar los servicios a financiar con dichos porcentajes.”*

Motivo por el cual, ASMET SALUD EPS SAS como parte del cumplimiento de sus obligaciones con los demandantes, realizó la contratación de una red de prestadores de manera responsable, siguiendo los lineamientos establecidos en la normatividad que rige el Sistema de Seguridad Social la cual busca la protección de los afiliados al momento de la prestación efectiva del servicio de salud por parte de las entidades de salud, de tal forma, que al momento de la contratación con las entidades que atendieron al hoy demandante, se verificó que la misma estuviera debidamente habilitadas para prestar los servicios contratados.

En este caso, se debe tener en cuenta las responsabilidades consagradas en el Decreto 1011 de 2006, iniciando por los Prestadores de Servicios de Salud quienes deben realizar la autoevaluación del cumplimiento de las condiciones para la habilitación, artículo 12:

**“ARTÍCULO 12°.- AUTOEVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA LA HABILITACIÓN.** De manera previa a la presentación del formulario de inscripción de que trata el artículo 11 del presente decreto, los Prestadores de Servicios de Salud deberán realizar una autoevaluación de las condiciones exigidas para la habilitación, con el fin de verificar su pleno cumplimiento. En caso de identificar deficiencias en el cumplimiento de tales condiciones, los Prestadores de Servicios de Salud deberán abstenerse de prestar el servicio hasta tanto realicen los ajustes necesarios para el cumplimiento de los requisitos.

**El prestador que declare un servicio, es el responsable del cumplimiento de todos los estándares aplicables al servicio que inscribe, independientemente de que para su funcionamiento concurren diferentes organizaciones o personas para aportar en el cumplimiento de los estándares.**

*Cuando un Prestador de Servicios de Salud se encuentre en imposibilidad de cumplir con las condiciones para la habilitación, deberá abstenerse de ofrecer o prestar los servicios en los cuales se presente esta situación.” (Negrilla fuera del texto original)*

Si bien es cierto, el mencionado artículo es un requisito anterior a la habilitación, lo que se quiere significar con el mismo es que la responsabilidad en cuanto al cumplimiento de los estándares de calidad inscritos en la institución de salud corresponde exclusivamente en el prestador y en la Secretaria de Salud Departamental como ya se ha dicho y, por tanto, la obligación de ASMET SALUD EPS SAS como Entidad Promotora de Salud radica en verificar que el prestador cuente con la respectiva habilitación de los servicios contratados, situación que se presentó al momento de la contratación con dichas instituciones en la forma establecida en el artículo 26 ídem:

**“ARTÍCULO 26°.- RESPONSABILIDADES PARA CONTRATAR.** Para efectos de contratar la prestación de servicios de salud el contratante verificará que el prestador esté inscrito en el registro especial de prestadores de servicios de salud. Para tal efecto la Entidad Departamental y Distrital establecerá los mecanismos para suministrar esta información.

*Si durante la ejecución del contrato se detecta el incumplimiento de las condiciones de habilitación, el Contratante deberá informar a la Dirección Departamental o Distrital de Salud quien contará con un plazo de sesenta (60) días calendario para adoptar las medidas correspondientes. En el evento en que no se*



PROCESO: REPARACION DIRECTA  
DEMANDANTE: CIELO CAICEDO SARRIA Y OTROS  
DEMANDADOS: ASMET SALUD EPS SAS Y OTROS  
RADICACIÓN: 19001333300820210019300



*pueda mantener la habilitación la Entidad Departamental o Distrital de Salud lo informará al contratante.”  
(Negrilla fuera del texto original)*

Sumado a lo anterior, el Decreto 1011 de 2006 establece que son las Entidades Departamentales y Distritales de salud, las encargadas de controlar permanentemente el funcionamiento normal de los servicios, es decir, tienen a cargo la responsabilidad del cumplimiento en la calidad de la atención por parte de las ESE o IPS que han sido habilitadas, lo que corrobora una vez más que mi representada no tiene incidencia ni relación respecto de la calidad en los servicios, pues al cumplir con los requisitos establecidos en la ley se demuestra toda la diligencia de mi representada.

Lo anterior, en los términos establecidos en el Decreto 1011 de 2006 en su artículo 19:

*“ARTICULO 19°.- VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA LA HABILITACIÓN. Las Entidades Departamentales y Distritales de Salud serán las responsables de verificar el cumplimiento de las condiciones exigibles a los Prestadores de Servicios de Salud en lo relativo a las condiciones de capacidad técnico administrativa y de suficiencia patrimonial y financiera, las cuales se evaluarán mediante el análisis de los soportes aportados por la Institución Prestadora de Servicios de Salud, de conformidad con los artículo 8° y 9° del presente decreto.*

*En relación con las condiciones de capacidad tecnológica y científica, la verificación del cumplimiento de los estándares de habilitación establecidos por el Ministerio de la Protección Social, se realizará conforme al plan de visitas que para el efecto establezcan las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 21 del presente decreto.” (Negrilla fuera del texto original)*

*“ARTICULO 21°.-PLAN DE VISITAS.*

*(...)*

*Las Entidades Territoriales deberán realizar al menos una visita de verificación de cumplimiento de los requisitos de habilitación a cada prestador, durante los cuatro (4) años de vigencia del registro de habilitación”*

Así las cosas, con la verificación de la habilitación de los servicios contratados, se demuestra la diligencia de mi representada, toda vez que la habilitación de una Institución Prestadora de Servicios de Salud implica que la misma ha cumplido con las condiciones básicas de capacidad tecnológica y científica, de suficiencia patrimonial y financiera y de capacidad técnico administrativa, indispensables para la entrada y permanencia en el Sistema de Seguridad Social en Salud, requisitos establecidos en el Decreto 1011 de 2006, Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud, de obligatorio cumplimiento para dichas instituciones en virtud de que buscan dar seguridad a los usuarios frente a los potenciales riesgos asociados a la prestación del servicio.

En consecuencia, ASMET SALUD EPS cumplió con sus obligaciones frente al usuario, suscribiendo contratos de prestación de servicios con entidades habilitadas para prestar servicios de salud en diferentes niveles de complejidad a los que podía acceder el señor CAICEDO SARRIA. Pese a ello se reitera que la atención que se discute en el caso en concreto corresponde a un servicio de urgencias en el cual la norma es clara al indicar que dicha responsabilidad se encuentra en cabeza del prestador de salud y no de la EPS. Motivo por el cual se solicita que se declare la EXCEPCIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN DE ASMET SALUD EPS SAS DE CONTRATAR UNA RED DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD CON ENTIDADES DEBIDAMENTE HABILITADAS y, por lo tanto, se determine que ASMET SALUD EPS SAS cumplió con sus obligaciones, siendo improcedente acceder a las pretensiones de la demanda.

## **5.6. IMPROCEDENCIA DEL PERJUICIO DE DAÑO A LA SALUD:**

PROCESO: REPARACION DIRECTA  
DEMANDANTE: CIELO CAICEDO SARRIA Y OTROS  
DEMANDADOS: ASMET SALUD EPS SAS Y OTROS  
RADICACIÓN: 19001333300820210019300



Cuando se trata del daño a la salud, la jurisprudencia del Consejo de Estado ha sido clara al precisar que solo es concebible su indemnización cuando la víctima directa ha sufrido una lesión física y psicológica que NO lo ha llevado a la muerte, motivo por el cual, pretender el reconocimiento de este perjuicio se sale de la órbita de lo contemplado por el Consejo de Estado cuando indica que dicho reconocimiento surge de un análisis del grado de vulneración que se logró probar en el proceso, así lo indicó en la sentencia del 28 de agosto de 2014, dentro del proceso de radicado 50001-23-15-00-1999-00326-01(31172), MP OLGA MELIDA VALLE DE LA HOZ:

*“De modo que, el “daño a la salud” –esto es el que se reconoce como proveniente de una afectación a la integridad psicofísica– ha permitido solucionar o aliviar la discusión, toda vez reduce a una categoría los ámbitos físico, psicológico, sexual, etc., de tal forma que siempre que el daño consista en una lesión a la salud, será procedente determinar el grado de afectación del derecho constitucional y fundamental (artículo 49 C.P.) para determinar una indemnización por ese aspecto, sin que sea procedente el reconocimiento de otro tipo de daños (v.gr. la alteración de las condiciones de existencia), en esta clase o naturaleza de supuestos.”*

En este sentido, la jurisprudencia del Consejo de Estado no ha contemplado la posibilidad de indemnizar un daño a la salud a los familiares de quien sufrió el supuesto daño de manera directa, por lo que esta pretensión carece de fundamento jurídico que la soporte y por lo tanto debe ser desestimada, ya que a los demandantes no se les ha facultado para reclamar tal derecho, menos cuando el señor CAICEDO SARRIA falleció y para ello existe una indemnización específica.

Por lo tanto, se debe declarar probada la excepción de IMPROCEDENCIA DEL PERJUICIO DE DAÑO A LA SALUD y negar las pretensiones de la demanda.

## **5.7. EXCEPCIÓN INNOMINADA:**

De manera comedida, ruego a usted Señor Juez declarar probadas las excepciones que puedan llegar a configurarse durante este proceso y que no hayan sido alegadas como tales en este escrito.

## **6. PRUEBAS:**

**6.1. Pruebas presentadas y solicitadas por la parte demandante:** Mi representada no se opone frente a las pruebas documentales presentadas con la demanda en cuanto el juez las halle conducentes, pertinentes y útiles al proceso.

### **A. Pruebas aportadas con la contestación:**

6.1. Documentales aportados:

- 6.1.1. Certificación sobre la calidad de afiliado del señor JOSÉ CAICEDO SARRIA.
- 6.1.2. Contrato de prestación de servicios de salud No. CAU-404-S19, suscrito con la ESE HOSPITAL NIVEL I EL BORDO, bajo la modalidad de pago por capitación.
- 6.1.3. Contrato de prestación de servicios de salud No. CAU-292-S19, suscrito con la ESE HOSPITAL NIVEL I EL BORDO, bajo la modalidad evento.
- 6.1.4. Copia de la habilitación de servicios de la ESE HOSPITAL NIVEL I EL BORDO.

### **6.2. Testimoniales:**

PROCESO: REPARACION DIRECTA  
DEMANDANTE: CIELO CAICEDO SARRIA Y OTROS  
DEMANDADOS: ASMET SALUD EPS SAS Y OTROS  
RADICACIÓN: 19001333300820210019300



Sírvase citar y hacer comparecer ante su Despacho, a los siguientes profesionales que le brindaron atención al señor CAICEDO SARRIA, con el fin de que rindan declaración sobre los procedimientos médicos adelantados:

- 6.2.1. MARIA ALEJANDRA NEIVA MARTINEZ, médica general, número de registro 1085309314, quien realizó las atenciones al señor CAICEDO SARRIA en el servicio de urgencias de la ESE HOSPITAL NIVEL I EL BORDO.
- 6.2.2. JANNER RAFAEL CERVANTES PALACIO, médico general, número de registro 1042972229, quien realizó las atenciones al señor CAICEDO SARRIA en el servicio de urgencias de la ESE HOSPITAL NIVEL I EL BORDO.
- 6.2.3. BIBIANA MARCELA MUÑOZ, enfermera, quien realizó las atenciones al señor CAICEDO SARRIA en el servicio de urgencias de la ESE HOSPITAL NIVEL I EL BORDO.

Con estos testimonios, se pretende tener claridad sobre la atención brindada en la ESE HOSPITAL NIVEL I EL BORDO, y los protocolos médicos seguidos para este tipo de atención.

Los testigos pueden ser ubicado a través de la ESE HOSPITAL NIVEL I EL BORDO, ubicada en la Carrera 4 A calle 3 o Calle 8 N 4-30, el Bordo, teléfono: (092) 8261008 - 3183310064, correo electrónico dirección [juridica@hospitalelbordo.gov.co](mailto:juridica@hospitalelbordo.gov.co)

- 6.2.4. MARIA CONSTANZA GUERRO ARELLANO, Coordinadora Departamental de atención al usuario sede Cauca de ASMET SALUD EPS SAS.

Con este testimonio, se pretende dar claridad sobre los deberes de ASMET SALUD EPS SAS como aseguradora del señor CAICEDO SARRIA.

Para efectos de notificación en la dirección Carrera 4 No. 18N-46 en la ciudad de Popayán, correo electrónico [constanza.guerrero@asmetsalud.com](mailto:constanza.guerrero@asmetsalud.com)

- 6.2.5. JOHANA ENERIETH ORTIZ FRANCO, gerente de la sede de Cauca de ASMET SALUD EPS SAS.

Con este testimonio, se pretende dar claridad sobre las gestiones realizadas por ASMET SALUD EPS SAS en el caso del señor CAICEDO SARRIA.

El testigo puede ser ubicado a través de ASMET SALUD EPS SAS, correo electrónico [gerente.cauca@asmetsalud.com](mailto:gerente.cauca@asmetsalud.com)

- 6.2.6. IBETH MADELEINY RUIZ NIEVES, Asesor de servicio de ASMET SALUD EPS SAS

Con este testimonio, se pretende tener claridad sobre los servicios que fueron informados a ASMET SALUD EPS SAS.

El testigo puede ser ubicado a través de ASMET SALUD EPS SAS, correo electrónico [ibeth.ruiz@asmetsalud.com](mailto:ibeth.ruiz@asmetsalud.com)



PROCESO: REPARACION DIRECTA  
DEMANDANTE: CIELO CAICEDO SARRIA Y OTROS  
DEMANDADOS: ASMET SALUD EPS SAS Y OTROS  
RADICACIÓN: 19001333300820210019300



## 7. ANEXOS.

- 7.1. Certificado de existencia y representación legal de ASMET SALUD EPS SAS.
- 7.2. Poder para actuar.
- 7.3. Los documentos indicados en el acápite de pruebas.

## 8. NOTIFICACIONES:

La demandante, en las direcciones indicadas en la demanda.

El suscrito y mi representada ASMET SALUD EPS SAS, en la dirección Carrera 4 No. 18N-46 en la ciudad de Popayán o al correo electrónico [notificacionesjudiciales@asmetsalud.com](mailto:notificacionesjudiciales@asmetsalud.com)

Atentamente.

DocuSigned by:  
*Guillermo Ospina*  
F01CCC298BB04D9...

**GUILLERMO JOSÉ OSPINA LÓPEZ**

C.C. No.79.459.689 de Bogotá

T.P. No.65.589 del C. S. de la J.

*Proyectó: Andrea Orozco*

*Apoyo médico: Rodrigo Quiñones*

*Revisó: Ángela Castro*



## CÁMARA DE COMERCIO DEL CAUCA

### CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 12/01/2023 - 10:21:46  
Recibo No. S000759410, Valor 7200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN dtNrPv39Nu

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=28> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2023.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA  
CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

#### NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : ASMET SALUD EPS SAS  
Nit : 900935126-7  
Domicilio: Popayán, Cauca

#### MATRÍCULA

Matrícula No: 154868  
Fecha de matrícula: 16 de diciembre de 2015  
Ultimo año renovado: 2022  
Fecha de renovación: 31 de marzo de 2022  
Grupo NIIF : GRUPO II

#### UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CR 4 NRO. 18 N 46 - La estancia  
Municipio : Popayán, Cauca  
Correo electrónico : notificacionesjudiciales@asmetsalud.com  
Teléfono comercial 1 : 8312000  
Teléfono comercial 2 : No reportó.  
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CR 4 NRO. 18 N 46 - La estancia  
Municipio : Popayán, Cauca  
Correo electrónico de notificación : notificacionesjudiciales@asmetsalud.com  
Teléfono para notificación 1 : 8312000  
Teléfono notificación 2 : No reportó.  
Teléfono notificación 3 : No reportó.

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

#### CONSTITUCIÓN

Por documento privado No. 1 del 11 de diciembre de 2015 de la Asamblea Constitutiva de Popayan, inscrito en esta Cámara de Comercio el 16 de diciembre de 2015, con el No. 38672 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada ASMET SALUD EPS SAS.



## CÁMARA DE COMERCIO DEL CAUCA

### CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 12/01/2023 - 10:21:46  
Recibo No. S000759410, Valor 7200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN dInRpv39Nu

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=28> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2023.

### REFORMAS ESPECIALES

Por Escritura Pública No. 645 del 27 de febrero de 2018 de la Notaria Tercera Del Circulo De Popayán de Popayán, inscrito en esta Cámara de Comercio el 07 de marzo de 2018, con el No. 42871 del Libro IX, se decretó ESCISION IMPROPIA. ESCINDENTE: ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS EPS ESS EPS. BENEFICIARIA: ASMET SALUD EPS SAS.

### ORDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE

Por Oficio No. 201900105055 del 22 de febrero de 2021 del Juzgado Segundo Civil Del Circuito Armenia de Armenia, inscrito en esta Cámara de Comercio el 02 de marzo de 2021, con el No. 7639 del Libro VIII, se decretó INSCRIPCION DE LA DEMANDA DENTRO DEL PROCESO:VERBAL-RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL.DTE: OSCAR AROCA,JOHN ARIAS,KAREN AROCA,JUAN AROCA.DDO:ASMET SALUD EPS SAS.

### TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

### OBJETO SOCIAL

objeto social. La sociedad tendrá como objeto principal el desarrollo de las actividades propias del sistema de aseguramiento en salud Colombiano, y que en todo caso, no le esten prohibidas por el ordenamiento juridico del sistema general de seguridad social en salud sgsss, tales como: 1. Aseguramiento en salud de los afiliados al regimen contributivo y subsidiado, para lo cual podrá desarrollar todas las actividades tendientes a administrar el riesgo financiero, la gestión del riesgo en salud, la articulacion de los servicios que garantice el acceso efectivo, la garantía de la calidad en la prestación de los servicios de salud, la representacion del afiliado ante el prestador y los demás actores sin perjuicio de la autonomia del usuario, asumir el riesgo transferido por el usuario y cumplir con las obligaciones establecidas en los planes obligatorios de salud. 2. Promover la afiliacion y afiliar a la poblacion beneficiaria del sgsss garantizando el derecho a la libre eleccion del beneficiario. 3. Gestionar y coordinar la oferta de servicios de salud, a través de la contratacion con instituciones prestadoras de servicios, con profesionales de la salud, proveedores de servicios conexos o a través de sus propias instituciones prestadoras de servicios de salud. 4. Realizar compras o inversiones en activos fijos e intangibles de conformidad con el ordenamiento juridico del sgsss. 5. Poner en venta acciones o emitir bonos o similares. 6. Llevar a cabo todos los actos juridicos y operaciones que resulten conexos, necesarios, complementarios o utiles para el desarrollo de su objeto social, o guarden relacion directa con el mismo. 7. Adquisicion y desarrollo de bienes de cualquier naturaleza, muebles o inmuebles, corporales o incorporeales, que sean necesarios para el desarrollo de los negocios sociales. 8. Adquirir, organizar y



## CÁMARA DE COMERCIO DEL CAUCA

### CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 12/01/2023 - 10:21:46

Recibo No. S000759410, Valor 7200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN dInRpv39Nu

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=28> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2023.

administrar establecimientos comerciales. 9. Enajenar, arrendar, gravar, y administrar los bienes sociales. 10. Intervenir en toda clase de operaciones de credito, como acreedor o como deudor, dando o recibiendo las garantías del caso cuando hayan lugar a ellas. 11. Emitir, girar, aceptar, endosar, asegurar, descontar, y negociar en general, títulos valores y cualquier clase de credito individuales o colectivos. 12. Celebrar con establecimientos de credito, con otras instituciones financiera, con sociedades de servicios financieros y con compañías aseguradoras todas clase de operaciones propias del objeto de tales instituciones, así como celebrar y ejecutar toda clase de contratos bancarios, comerciales, civiles y demás que tengan relacion directa con su objeto social. 13. Ejecutar todos los actos directamente relacionados con el objeto social, entre ellos ser titular de los derechos de autor reconocido por la Ley a la persona juridica que en virtud de contrato, obtenga por su cuenta y riesgo, la produccion de una obra relacionada con su objeto social realizada por uno o varios de sus colaboradores y/o contratistas, bajo la orientacion de la sociedad y comercializar las producciones registradas a nombre de la sociedad y los que tengan como finalidad ejercer los derechos o cumplir las obligaciones legal o convencionalmente derivadas de la existencia y actividad de la sociedad. 14. Celebrar toda clase de contratos estatales y de derecho privado que sean aptos para la obtencion de los fines sociales. 15. Formar parte, con sujecion a las leyes y a los estatutos, de otras sociedades, para facilitar o ensanchar o complementar la empresa social, sea suscribiendo o adquiriendo cuotas o acciones en ellas con el animo de permanencia o fusionandose con las mismas. 16. La sociedad podrá invertir en aquellas actividades o empresas directamente relacionadas con su objeto social principal y de conformidad con lo reglado en las normas legales aplicables a las entidades promotoras de salud. 17. Celebrar contratos de participacion, sea com participe activa o participe inactiva, consorcios, uniones temporales de empresas y cualquier otra forma lícita de colaboracion empresarial. 18. Abrir sucursales, agencias, o subordinadas, en Colombia o en el extranjero cuando se estime conveniente. 19. Desarrollar su objeto social con responsabilidad social empresarial. 20. Adquisicion, distribución o comercializacion de productos relacionados con su objeto social, y abrir o administrar, directa o indirectamente, las sucursales, subordinadas o agencias que sean necesarias para ello. 21. Celebración de toda clase de operaciones con entidades financieras o aseguradoras, de conformidad con lo dispuesto en las leyes y en la jurisprudencia. 22. Celebración de toda clase de operaciones de credito. 23. Y todas las actividades comerciales y civiles que se relacionen directa o indirectamente con el objeto social para ser desarrolladas en Colombia o en el extranjero.

### CAPITAL

\* CAPITAL AUTORIZADO \*

Valor	\$ 200.000.000.000,00
No. Acciones	2.000.000.000,00
Valor Nominal Acciones	\$ 100,00



## CÁMARA DE COMERCIO DEL CAUCA

### CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 12/01/2023 - 10:21:46

Recibo No. S000759410, Valor 7200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN diNrPv39Nu

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=28> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2023.

#### \* CAPITAL SUSCRITO \*

Valor	\$ 58.056.600,00
No. Acciones	580.566,00
Valor Nominal Acciones	\$ 100,00

#### \* CAPITAL PAGADO \*

Valor	\$ 57.985.100,00
No. Acciones	579.851,00
Valor Nominal Acciones	\$ 100,00

### FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

El órgano de administración estará conformado por la, A) Junta Directiva y b) presidente. Funciones de la Junta Directiva: La Junta Directiva se ocupara de senalar la orientacion estrategica de la sociedad de conformidad con las políticas fijadas por la Asamblea General de accionistas y se ocupara especialmente de: A) elegir a los representantes legales de la sociedad. B) medir y evaluar la calidad de los servicios de salud y de los procesos de atencion al usuario. C) realizar la planeacion financiera y la gestión de recursos necesarios para el cumplimiento del objeto social. D) aprobar el presupuesto anual y el plan estrategico de la sociedad. E) identificar, medir y gestionar las diversas clases de riesgos (de salud, económicos, reputacionales, de lavado de activo, entre otros) y establecer las politias asociadas con su mitigacion. F) establecer planes de sistemas de información para cumplir los objetivos de la entidad y los requerimientos de las autoridades, los prestadores y los usuarios, y supervisar su implementacion. G) verificar el adecuado funcionamiento del sistema de control interno de la sociedad de las políticas del sistema de gestión de riegos y el cumplimiento e integridad de las políticas contables. H) poner en conocimiento de la Asamblea de accionista. (i) la propuesta para la designacion del revisor fiscal, previo analisis de la experiencia y disponibilidad de tiempo, recursos humanos y técnicos necearios para su labor, (ii) la política general de remuneracion de la Junta Directiva y de la alta gerencia. (iii) la política de sucesion de la Junta Directiva, (iv) los principios y procedimientos para la seleccion de miembros de la alta gerencia y de la Junta Directiva, la definicion de sus funciones y responsabilidades, la forma de organizarse y deliberar, y las instancias para evaluacion y rendicion de cuentas. I) aprobar el código de conducta y buen gobierno. J) velar por el cumplimeinto de las normas de gobierno organizacional. K) aprobar las políticas referentes a los sistemas de denuncias anónimas. L) identificar a las partes vinculadas. M) conocer y administrar los conflictos de interes entre la sociedad y sus accionistas, miembros de Junta Directiva y alta gerencia. N) velar por que el proceso de proposicion y eleccion de los miembros de Junta Directiva se efectue de acuerdo con las formalidades previstas para el efecto. O) conocer y en caso de impacto material, aprobar las operaciones que la sociedad realiza con accionistas significativos, definidos de acuerdo con la estructura de propiedad de la sociedad, o representados en la Junta Directiva; con los directores de la Junta Directiva y otros administradores o con personas a ellos vinculadas





## CÁMARA DE COMERCIO DEL CAUCA

### CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 12/01/2023 - 10:21:47  
Recibo No. S000759410, Valor 7200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN diNrPv39Nu

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=28> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2023.

(operaciones con partes vinculadas), así como con empresas del grupo empresaria al que pertenece si lo hubiera. P) recomendar a la Asamblea la aprobación de los inventarios y de los estados financieros de cierre de cada ejercicio, con las reservas y provisiones a que haya lugar y el proyecto de distribución de utilidades. Q) autorizar el establecimiento, en el territorio nacional o en el exterior, de sucursales o agencias, autorización que se entiende incluye todo lo relacionado con las disposiciones legales aplicables en el lugar del domicilio correspondiente, o decidir sobre la venta o liquidación de las mismas; r) aprobar la estructura administrativa de la sociedad, según la propuesta que le presente el presidente de la misma. S) delegar en el presidente una o varias de sus funciones. T) autorizar al presidente de la sociedad para suscribir actos y contratos y comprometer a la sociedad cuando la cuantía de los mismos supere la suma correspondiente a cuatrocientos (400) salarios mínimos legales mensuales vigentes, y el objeto del acto contrato verse sobre temas no relacionados directamente con la prestación de servicios de salud. U) establecer las políticas, procedimientos y manuales en materia de contratación que deban ser observados por el presidente y la alta gerencia. V) interpretar los estatutos de la sociedad en caso de duda fundada. W) autorizar y suscribir el informe sobre la gestión de cada ejercicio. X) aprobar la estructura de financiación de los proyectos subsidiarios del objeto social de la sociedad. Y) aprobar el organigrama de la sociedad y la remuneración de los trabajadores de la misma. Y z) todas las demás que se indiquen en los presentes estatutos sociales y en la Ley. Del presidente: La sociedad tendrá un (1) presidente quien será su representante legal quien será designado por la Junta Directiva. Funciones del presidente: Sin perjuicio de las obligaciones expresamente otorgadas al representante legal para asuntos judiciales y de tutela, el presidente ejercerá las siguientes funciones: A) ejercer la representación legal de la sociedad de acuerdo a las disposiciones legales que regulan la materia; b) solicitar la autorización de la Junta Directiva o la Asamblea de accionistas cuando los actos y/o contratos que deba suscribir o ejecutar sean de aquellos que dichos órganos deben autorizar en atención a la naturaleza de los mismos, las materias sobre las que recaigan y/o sus cuantías. C) otorgar los poderes generales y/o especiales en cabeza de los funcionarios de acuerdo a las necesidades de la sociedad. D) ejercer la facultad de nominación, subordinación y disciplinaria de los trabajadores de la sociedad de conformidad con las disposiciones legales. E) presentar un informe de su gestión a la Junta Directiva para conjuntamente con esta presentarlo ante la Asamblea General de accionistas en sus reuniones ordinarias y los estados financieros de fin de ejercicio con un proyecto de distribución de utilidades. F) convocar a la Asamblea General de accionistas a reuniones ordinarias y extraordinarias; y g) nombrar los árbitros que correspondan a la sociedad cuando se requiera, h) rendir informe mensual ante la Junta Directiva o el comité en el que esta delegue dicha función, de la ejecución de los actos o contratos que se estén ejecutando o se hayan celebrado. Le está prohibido al representante legal y a los demás administradores de la sociedad, por sí o por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad jurídica préstamos por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier otro tipo de garantía de sus obligaciones personales. Representante legal para asuntos



## CÁMARA DE COMERCIO DEL CAUCA

### CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 12/01/2023 - 10:21:47  
Recibo No. S000759410, Valor 7200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN dtNrPv39Nu

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=28> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2023.

judiciales, de tutela y representante legal suplente. La sociedad tendrá un (1) representante legal para asuntos judiciales y de tutela, quien será elegido por la Junta Directiva. Calidad que podrá ser asignada en un director de la sede nacional: Funciones del representante legal para asuntos judiciales y de tutela: Son funciones propias del representante legal para asuntos judiciales y de tutelas a) rendir las declaraciones de parte que se requieran en toda clase de procesos judiciales y administrativos, incluidas versiones libres en las que se haga imputaciones a la eps. B) ser la máxima autoridad a nivel empresarial. Sin que exista para el otro superior jerárquico que la Junta Directiva, en todos los asuntos relacionados con las acciones constitucionales de tutela incluidas las de tramitar su cumplimiento; para estos asuntos no habrá subordinación a la presidencia.

### NOMBRAMIENTOS

#### REPRESENTANTES LEGALES

Por documento privado No. 1 del 11 de diciembre de 2015 de la Asamblea Constitutiva, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 16 de diciembre de 2015 con el No. 38672 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	GUSTAVO ADOLFO AGUILAR VIVAS	C.C. No. 76.267.910

Por Acta No. 43 del 28 de mayo de 2019 de la Junta Directiva, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 14 de febrero de 2020 con el No. 47326 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL PARA ASUNTOS JUDICIALES Y DE TUTELA	GUILLERMO JOSE OSPINA LOPEZ	C.C. No. 79.459.689

Por Acta No. 42 del 25 de abril de 2019 de la Junta Directiva, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 11 de marzo de 2020 con el No. 47571 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE	GUILLERMO JOSE OSPINA LOPEZ	C.C. No. 79.459.689

### JUNTA DIRECTIVA

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
-------	--------	----------------

### PRINCIPALES



**CÁMARA DE COMERCIO DEL CAUCA**  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha expedición: 12/01/2023 - 10:21:47  
Recibo No. S000759410, Valor 7200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN diNrPv39Nu**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=28> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2023.

PPAL JUNTA DIRECTIVA	MARGARITA MUÑOZ CARDOSA	C.C. No. 25.598.196
PPAL JUNTA DIRECTIVA	MARIA ORFILIA FLOR CAMPO	C.C. No. 41.927.889
PPAL JUNTA DIRECTIVA	ORLANDO CHAUX RAFAEL	C.C. No. 6.261.203
PPAL JUNTA DIRECTIVA	EMIGDIO BAMBAGUE MUÑOZ	C.C. No. 76.285.004
PPAL JUNTA DIRECTIVA	GUSTAVO MUÑOZ BRAVO	C.C. No. 12.142.862
PPAL JUNTA DIRECTIVA	JANETH VILLANUEVA BUSTAMANTE	C.C. No. 34.550.496
PPAL JUNTA DIRECTIVA	DIEGO JOSE MUÑOZ SOLANO	C.C. No. 19.147.750
PRINCIPAL JUNTA DIRECTIVA	JAIME POVEDA VELANDIA	C.C. No. 13.921.336
MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA PRINCIPAL	DANNY VIVIANA MOREANO HURTADO	C.C. No. 66.928.287
MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA PRINCIPAL	ROSA OLIVA CERON JOAGIBIOY	C.C. No. 27.474.591

Por Acta No. 3 del 22 de marzo de 2018 de la Asamblea De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 15 de junio de 2018 con el No. 43593 del libro IX, se designó a:

**PRINCIPALES**

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PPAL JUNTA DIRECTIVA	MARGARITA MUÑOZ CARDOSA	C.C. No. 25.598.196
PPAL JUNTA DIRECTIVA	MARIA ORFILIA FLOR CAMPO	C.C. No. 41.927.889
PPAL JUNTA DIRECTIVA	ORLANDO CHAUX RAFAEL	C.C. No. 6.261.203
PPAL JUNTA DIRECTIVA	EMIGDIO BAMBAGUE MUÑOZ	C.C. No. 76.285.004
PPAL JUNTA DIRECTIVA	GUSTAVO MUÑOZ BRAVO	C.C. No. 12.142.862
PPAL JUNTA DIRECTIVA	JANETH VILLANUEVA BUSTAMANTE	C.C. No. 34.550.496
PPAL JUNTA DIRECTIVA	DIEGO JOSE MUÑOZ SOLANO	C.C. No. 19.147.750

Por Acta No. 7 del 31 de octubre de 2018 de la Asamblea De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 27 de diciembre de 2018 con el No. 44602 del libro IX, se designó a:

**PRINCIPALES**

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
-------	--------	----------------



## CÁMARA DE COMERCIO DEL CAUCA

### CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 12/01/2023 - 10:21:47  
Recibo No. S000759410, Valor 7200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN diNrPv39Nu

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=28> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2023.

PRINCIPAL JUNTA DIRECTIVA JAIME POVEDA VELANDIA C.C. No. 13.921.336

Por Acta No. 11 del 23 de marzo de 2021 de la Asamblea De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 24 de abril de 2021 con el No. 49800 del libro IX, se designó a:

#### PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA PRINCIPAL	DANNY VIVIANA MOREANO HURTADO	C.C. No. 66.928.287
MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA PRINCIPAL	ROSA OLIVA CERON JOAGIBIOY	C.C. No. 27.474.591

#### REVISORES FISCALES

Por Resolución No. 409 del 05 de febrero de 2019 de la Superintendencia Nacional De Salud, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 14 de marzo de 2019 con el No. 45111 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISORIA FISCAL CONTROLANTE	MONCLOU ASOCIADOS SAS	NIT No. 830.044.374-1	

Por documento privado No. 260 del 20 de febrero de 2019 de la Representante Legal, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 14 de marzo de 2019 con el No. 45112 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISOR FISCAL PRINCIPAL	JAIME HERNAN MONCLOU PEDRAZA	C.C. No. 11.432.519	48119-T

Por documento privado No. 946 del 17 de junio de 2020 de la Representante Legal Firma Revisora, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 06 de julio de 2020 con el No. 47838 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISOR FISCAL SUPLENTE	GUSTAVO ALONSO GARZON TORRES	C.C. No. 19.355.507	46990-T

#### REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
*) Acta No. 1 del 29 de diciembre de 2017 de la Asamblea De	42582 del 29 de diciembre de 2017 del libro IX



## CÁMARA DE COMERCIO DEL CAUCA

### CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 12/01/2023 - 10:21:47

Recibo No. S000759410, Valor 7200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN dINrPv39Nu

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=28> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2023.

#### Accionistas

\*) E.P. No. 645 del 27 de febrero de 2018 de la Notaria 42871 del 07 de marzo de 2018 del libro IX Tercera Del Circulo De Popayan Popayán

\*) E.P. No. 645 del 27 de febrero de 2018 de la Notaria 42871 del 07 de marzo de 2018 del libro IX Tercera Del Circulo De Popayan Popayán

\*) Acta No. 3 del 22 de marzo de 2018 de la Asamblea De 43592 del 15 de junio de 2018 del libro IX Accionistas

\*) Acta No. 6 del 24 de julio de 2018 de la Asamblea De 44075 del 27 de septiembre de 2018 del libro IX Accionistas

\*) Acta No. 8 del 28 de marzo de 2019 de la Asamblea De 45917 del 21 de junio de 2019 del libro IX Accionistas

### RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DEL CAUCA, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

### CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 08430

Actividad secundaria Código CIIU: No reportó

Otras actividades Código CIIU: No reportó

### ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona jurídica, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DEL CAUCA el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

### ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: ASMET SALUD EPS SAS

Matrícula No.: 154876

Fecha de Matrícula: 17 de diciembre de 2015

Último año renovado: 2022





**CÁMARA DE COMERCIO DEL CAUCA**

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha expedición: 12/01/2023 - 10:21:47  
Recibo No. S000759410, Valor 7200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN dINrPv39Nu**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=28> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2023.

Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : CR 4 NRO. 18 N 46 - La Estancia

Municipio: Popayán, Cauca

\*\* Embargo o medida cautelar: Por Oficio No. 0689 del 01 de agosto de 2022 del Juzgado Civil Del Circuito Palacio De Justicia Carrera 5 9 28 de Purificación, inscrito en esta Cámara de Comercio el 02 de agosto de 2022, con el No. 8098 del Libro VIII, se decretó EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DENOMINADO ASMET SALUD EPS SAS, DECRETADO POR EL JUZGADO CIVIL 001 DEL CIRCUITO. DEMANDANTE: DIANA BEATRIZ RICO CORRECHA, DEMANDADA: ASMET SALUD EPS SAS.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN [WWW.RUES.ORG.CO](http://WWW.RUES.ORG.CO).

**INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA**

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es GRAN EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : \$2,253,300,369,905

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : 08430.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

**IMPORTANTE:** La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DEL CAUCA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avata este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.



**CÁMARA DE COMERCIO DEL CAUCA**  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha expedición: 12/01/2023 - 10:21:47  
Recibo No. S000759410, Valor 7200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN dtNrPv39Nu**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=28> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2023.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

Escritura de Representación Legal  
(Forma de Registro de la Cámara de Comercio del Cauca)

---

\*\*\* FINAL DEL CERTIFICADO \*\*\*

---





República de Colombia



SFC558608740

Aa053452052

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO  
NOTARIA TERCERA (3ª) DEL CÍRCULO DE POPAYÁN - CAUCA

ESCRITURA PÚBLICA N° 362 ✓  
Trescientos sesenta y dos ✓

jdV

En la ciudad de Popayán, Departamento del Cauca, República de Colombia, a los Siete (7) días de Febrero del año dos mil diecinueve (2019), ante el **Doctor MARIO OSWALDO ROSERO MERA** Notario Tercero (3º) del Círculo de Popayán Cauca compareció con minuta escrita y en medio digital el señor **GUSTAVO ADOLFO AGUILAR VIVAS**, mayor de edad, identificado con cedula N° 76.267.910 expedida en Puerto Tejada (Cauca); domiciliado en esta ciudad, de estado civil casado con sociedad conyugal vigente, quien actúa en este instrumento en su calidad de Gerente y Representante Legal de **ASMET SALUD EPS SAS** con domicilio en la ciudad de Popayán, ubicada en la carrera 4 Número 18N - 46, con Nit. 900935126-7, entidad de derecho privado, establecida mediante asamblea constitutiva por documento No. 0000001 de fecha 11 de diciembre de 2015, e inscrita en el libro IX, bajo el número 00038672 del 16 de diciembre de 2015, tal y como consta en el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio del Cauca, documento que se protocoliza con este instrumento, y en tal calidad manifestó: -----

**SECCIÓN I - Revocatoria a Poder General**

**PRIMERO.**- Que mediante Escritura Pública N° CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTE (4720) del 6 de noviembre de 2018 de la Notaría Tercera del Círculo de Popayán, se otorgó Poder General, Amplio y Suficiente a la **DRA. ANA MILENA CHILITRO SANTANDER**, mayor y vecina de Popayán, identificada con la cédula de ciudadanía 34.329.190 expedida en Popayán (Cauca), **SEGUNDO:** Que por medio de la presente Escritura y de conformidad con las atribuciones otorgadas por los estatutos sociales de **ASMET SALUD EPS SAS** **REVOCA** el Poder general otorgado a la Dra. ANA MILENA CHILITRO SANTANDER, mencionado en el punto primero de esta sección, quedando en consecuencia, dicho mandato sin valor ni efecto. Se hizo la advertencia del Art. 28 Decreto 2148 de 1983. -----

Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública - No tiene costo para el usuario



4BY5WAA20YNHMBZ8

13/04/2018 107021918183AH

18/11/2022

Impreso por Legi y Notarios

Escritura S.A. 114.870.905.55-0

legis  
República de Colombia

----- **SECCIÓN II – Poder General** -----

Nuevamente comparece el Dr. GUSTAVO ADOLFO AGUILAR VIVAS, de las condiciones civiles ya anotadas y manifestó: **PRIMERO.-** Que mediante esta Escritura Pública y de conformidad con las atribuciones que me han sido otorgadas por los estatutos sociales de ASMET SALUD EPS SAS, **CONFIERO PODER GENERAL, AMPLIO Y SUFICIENTE AL Dr. GUILLERMO JOSE OSPINA LOPEZ,** mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía 79.459.689, expedida en Bogotá D.C., vecino de esta misma ciudad, de estado civil casado, abogado en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional No. 65.589 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, para que en nombre y representación de esta entidad, pueda hacer uso de las siguientes facultades: A). Actuar como **MANDATARIO y/o REPRESENTANTE JUDICIAL** de ASMET SALUD EPS SAS, en los procesos judiciales de cualquier naturaleza y en cualquier calidad, demandante, demandado, llamado en garantía, denunciado, denunciante, etc., ya sea en procesos de carácter civil, penal, laboral, de familia, contencioso administrativo, constitucional, jurisdiccionales adelantados por autoridades administrativas, etc., de conformidad y con todas las facultades establecidas en el artículo 77 del Código General del Proceso y las normas que lo regulen, modifiquen o aclaren, en especial las de notificarse personalmente, contestar, transigir, desistir, recibir, conciliar, allanarse, disponer del derecho en litigio, interponer recursos, renunciar, sustituir el mandato judicial total o parcialmente y reasumirlo. B). Actuar como **APODERADO/MANDATARIO** de ASMET SALUD EPS SAS, en los procesos Administrativos, tanto los regulados por la norma general, como los que tengan una regulación especial tales como asuntos contravencionales, Investigación Administrativas Sancionatorias, tributarios, disciplinarios, fiscales, etc., de conformidad y con todas las facultades establecidas en el artículo 77 del Código General del Proceso y las normas que lo regulen, modifiquen o aclaren, en especial las de notificarse personalmente, contestar, transigir, desistir, recibir, conciliar, allanarse, disponer del derecho en litigio, interponer recursos, renunciar, sustituir el mandato total o parcialmente y reasumirlo. C). Actuar como **APODERADO/MANDATARIO** de ASMET SALUD EPS SAS, ante Entidades u Órganos del Estado o Entidades de derecho privado en diligencias o actuaciones que no se enmarquen dentro de los procesos administrativos o judiciales pero en





los que se necesite o se permita actuar por intermedio de mandatario y/o apoderado de conformidad y con todas las facultades establecidas en el artículo 77 del Código General del Proceso y las normas que lo regulen, modifiquen o aclaren, en especial las de notificarse personalmente, contestar, transigir, desistir, recibir, conciliar, allanarse, disponer del derecho en litigio, interponer recursos, renunciar, sustituir el mandato total o parcialmente y reasumirlo. D). Actuar como APODERADO/MANDATARIO conforme al mandato civil regulado en los artículos 2142 y S.S del Código Civil, conforme al mandato comercial, regulado en los artículos 1262 y S.S del Código de Comercio, así como también el de fungir como representante del empleador de acuerdo a lo contemplado en el artículo 32 del Código Sustantivo del Trabajo, quedando con todas las facultades propias de dichos mandatos, en especial las de la suscripción de contratos o convenios, su terminación y liquidación, conciliaciones, suscripción glosas, aceptación o negación de glosas, firmar contratos laborales, terminarlos y liquidarlos, y toda las demás prerrogativas propias del empleador, etc., además pudiendo actuar como parte dentro de un proceso judicial, administrativo o cualquier otra índole, absolviendo interrogatorios, y demás facultades propias de la parte, además queda facultada para sustituir este mandato total o parcialmente y reasumirlo. PARÁGRAFO 1: Todas las facultades otorgadas en el Ordinal Primero de la Sección II del presente documento, pueden ser sustituidas en cualquier persona sea o no abogado y sin perjuicio de las normas que regulan el derecho de postulación. PARÁGRAFO 2: Las facultades que de manera específica se señalaron en este documento, son meramente enunciativas, lo anterior debido a que el presente es un PODER/MANDATO general para todas las actuaciones.

Presente el Abogado **GUILLERMO JOSE OSPINA LOPEZ**, de las condiciones civiles ya anotadas declaró que acepta el poder y el mandato que se confiere por esta Escritura Pública con cuantas declaraciones contiene, los otorgantes declaran que todas las declaraciones consignadas en este instrumento son correctas y que en consecuencia, asumen la responsabilidades que se derivan de cualquier inexactitud en las mismas.

(Hasta aquí conforme a la minuta presentada)

**ADVERTENCIAS OTORGAMIENTO Y AUTORIZACIÓN**

**LEÍDO.** El Notario personalmente, ha advertido al (los) compareciente(s) sobre la



importancia del Acto Jurídico. Le(s) ha(n) explicado los requisitos de Ley para su existencia y validez y Le(s) ha(n) advertido sobre la importancia de obrar de buena fe, conforme a los principios normativos y del derecho y Le(s) ha(n) instado para que revise(n) nuevamente las obligaciones, los derechos que contrae(n) y el texto de la escritura para lo cual exonera(n) al Notario y a sus funcionarios dado que ha(n) revisado, entendido y aceptado lo que firma(n). -----

Al (los) compareciente(s) se le(s) pone de presente el contenido de los artículos 6 y 9 del decreto 960 de 1.970, el último dispone: "Los notarios responden de la regularidad formal de los instrumentos que autorizan, pero no de la veracidad de las declaraciones de los interesados; tampoco responden de la capacidad o aptitud legal de estos para celebrar el acto o contrato respectivo". -----

A todo lo anterior el (los) compareciente(s) dio(eron) su asentimiento y en prueba de ello firma(n) en esta Oficina, junto con el Notario, quien de esta forma lo autoriza. -----

El (los) compareciente(s) declaran que todas las declaraciones consignadas en este instrumento son correctas y que en consecuencia asume(n) las responsabilidades que se deriven de cualquier inexactitud en las mismas. -----

El suscrito Notario Tercero del Círculo de Popayán, de conformidad con lo estipulado por el artículo 35 del Decreto 960 de 1970, a través del cual se señala, que la escritura extendida será leída en su totalidad por los otorgantes; deja expresa constancia, que la presente escritura pública fue leída en su totalidad por los otorgantes; quienes la encontraron conforme a sus pensamientos y voluntades; y por no observar error alguno en su contenido, le imparten su aprobación; declaran además los comparecientes, estar enterados de que un error no corregido en esta escritura pública antes de ser firmada, da lugar a una escritura aclaratoria, que conlleva nuevos gastos para los comparecientes, esto conforme la dispone el artículo 102 del Decreto 960 de 1970, de todo lo cual se dan por enterados. -----

Resolución N° 691 de fecha 24/Enero/2019, Modificada mediante Resolución N° 1002 de fecha 31/Enero/2019	
Hojas Notariales utilizadas N°	Aa053452052 - Aa053452053 - Aa053451332 -
Derechos Notariales	118.800 ✓
Superintendencia y Fondo de Notariado y Registro	12.400 ✓
IVA	31.940 ✓



Aa053451332

Viene de la hoja notarial de código N° Aa053452053

EL (LOS) COMPARECIENTE(S)

Firma	<p>NO SE REALIZA IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA SEGUN RESOLUCIÓN 6457 ARTÍCULO 3 DE JUNIO 11 DE 2015 DE LA SRA. PUR</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p><b>GUSTAVO ADOLFO AGUILAR VIVAS</b> Gerente y Representante Legal de la Sociedad <b>ASMET SALUD EPS SAS</b></p>		
Identificación cedula N°	36.267.910	Expedida en	pto. tepoa
Domicilio	cr 4 #18-46	Municipio	Popayán
Estado civil	casado	Teléfono	317402324
Correo Electrónico	gustavoaguilar@asmetsalud.co	Actividad Económica	Medico
Firma	<p>NO SE REALIZA IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA SEGUN RESOLUCIÓN 6457 ARTÍCULO 3 DE JUNIO 11 DE 2015 DE LA SRA. PUR</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p><b>DR. GUILLERMO JOSE OSPINA LOPEZ</b></p>		
Identificación cedula N°	79.459.689	Expedida en	Bogota
Domicilio	kro 6 N° 41 N-135 Apt 201C	Municipio	Popayán
Estado civil	casado	Teléfono	
Correo Electrónico	secre.gen.jur@asmetsalud.org.co	Actividad Económica	Abogado

El Notario:

*[Signature]*  
**Dr. MARIO OSWALDO ROSERO MORA**  
Notario Tercero (3°) del Círculo de Popayán

República de Colombia  
**NOTARIA TERCERA DE POPAYÁN**  
**CERTIFICA**

QUE EN LA FECHA, EL PODER ANTERIOR SE PRESUME VIGENTE EN TODA SU EXTENSIÓN POR CUANTO QUE EN SU ORIGINAL O ESCRITURA MATRIZ NO APARECE NOTA QUE INDIQUE HABER SIDO REVOCAO O REVOCADO PARCIAL O TOTALMENTE.

NOTA: ESTA CERTIFICACIÓN NO CALIFICA EL PODER EN CUANTO A SU CONTENIDO PUES SOLO SE REFIERE A SU VIGENCIA, TAMPOCO ACREDITA QUE EL PODERANTE SE ENCUENTRA VIVO AL MOMENTO DE SU EXPEDICIÓN.

Fecha: **12 ENE 2023**

*[Signature]*  
NOTARIO(A) TERCERO(A) ENCARGADO(A)



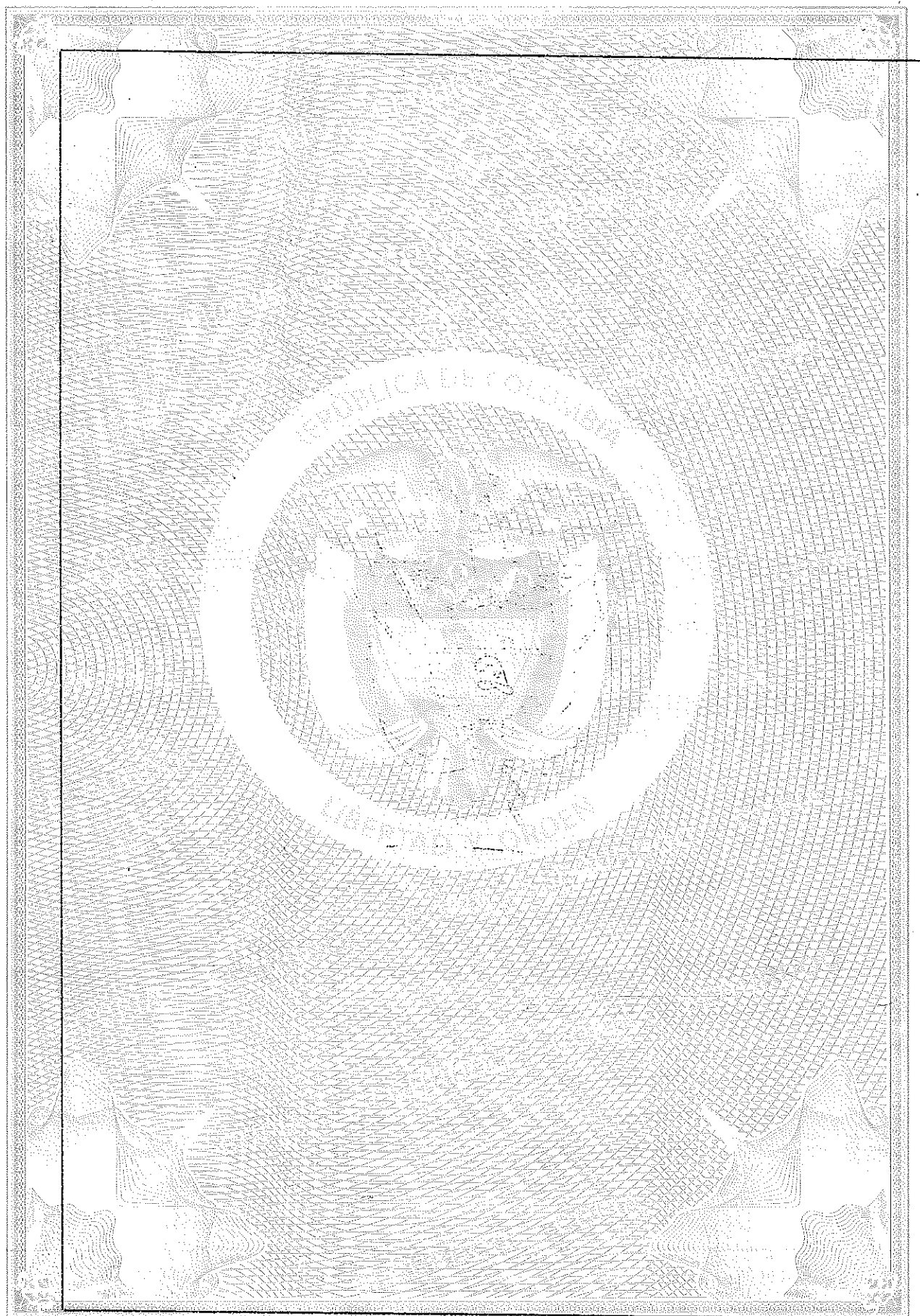
SFC158608742

HWE4QRL85CSBW3U5

13/04/2018 10702E91818QAH

18/11/2022





Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública - No tiene costo para el usuario

### CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

(No válido para traslado de EPS, uso de servicios médicos, ni para pago de prestaciones económicas)

Asmet salud EPS SAS se permite informar que a la fecha, el (la) afiliado(a) **JOSE WILFRIDO CAICEDO SARRIA** identificado(a) con **CC 4733423** se encuentra vinculado(a) al Sistema General de Seguridad Social en Salud por intermedio de Asmet Salud EPS SAS con la siguiente información:

<b>Régimen de afiliación actual:</b>	Subsidiado
<b>Nivel de sisbén:</b>	1
<b>Departamento:</b>	Cauca
<b>Municipio:</b>	Patia
<b>Zona:</b>	Urbana
<b>Estado actual:</b>	<b>INACTIVO</b>
<b>Fecha de retiro:</b>	28/10/2019

Reiteramos nuestra entera disposición para colaborar frente a cualquier inquietud que pueda presentarse en la línea gratuita: 01 8000 913 876 o en el chat virtual de nuestra página WEB [www.asmet salud.org.co](http://www.asmet salud.org.co).

Se firma y se expide en la ciudad de Popayán a los **24 días del mes de Noviembre de 2022**, a solicitud del interesado.

Cordialmente,

Operaciones Nacional  
ASMET SALUD EPS SAS

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

Reporte No:	362324
Fecha de generación:	24/11/2022
Hora de generación:	12:09 pm
Usuario:	yovanacorales







MINISTERIO DE SALUD Y  
PROTECCIÓN SOCIAL

## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

### Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	4733423
NOMBRES	JOSE WILFRIDO
APELLIDOS	CAICEDO SARRIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CAUCA
MUNICIPIO	PATIA (EL BORDO)

### Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
AFILIADO FALLECIDO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	10/03/2011	27/10/2019	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 12/12/2022 09:40:19 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

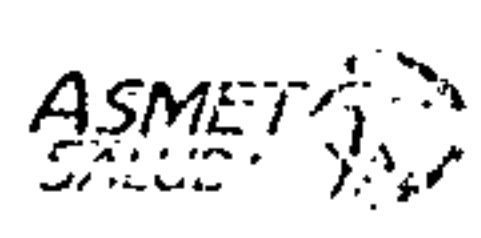
Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)

 <b>CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD:</b> <b>Nº CAU-404-S19</b>	
CONTRATANTE (Razón Social)	ASMET SALUD EPS SAS NIT: 900.935.126-7 CÓDIGO: ESS062
CONTRATISTA (Razón Social)	ESE HOSPITAL DE EL BORDO CAUCA NIT: 891500736
TIPO DE CONTRATO	CAPITACION
OBJETO	LA ATENCION DE LA MORBILIDAD GENERAL DE LA POBLACIÓN EN EL COMPONENTE PRIMARIO.
LUGAR DE EJECUCION	CAUCA (BORDO)
VALOR	\$ 3.275.692.560
REGIMEN	SUBSIDIADO

**ANDRES ALBERTO NARVAEZ SANCHEZ**, identificado con CC. 12.914.103 de Tumaco, actuando en representación de **ASMET SALUD EPS SAS** conforme al poder especial otorgado por el Dr. **GUSTAVO ADOLFO AGUILAR VIVAS**, identificado con CC. No. 76.267.910 de Puerto Tejada, en su calidad de Representante Legal de **ASMET SALUD EPS SAS**, empresa autorizada y habilitada por la Superintendencia Nacional de Salud para administrar los recursos en salud mediante la Resolución 127 del 24 de enero de 2018, identificada con NIT 900.935.126-7 y con domicilio principal en la Carrera 4 N° 18N-46 de Popayán- Cauca o **ANA MILENA CHILITO SANTANDER**, domiciliada y residente en la ciudad de Popayán, identificado con CC. No. 34.329.190 expedida en Popayán, en virtud de poder general conferido por el Doctor **GUSTAVO ADOLFO AGUILAR VIVAS** en su condición de representante legal de **ASMET SALUD EPS SAS**, mediante escritura pública mediante escritura pública No 4720 de fecha 6 de diciembre de 2018 de la **FERNANDO CASTRO TORRES**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 76.321.579 expedida en **POPAYAN** actuando como Representante Legal de **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BORDO E.S.E** identificada con NIT: 891500736 y con domicilio principal en la **CARRERA: 4 No. 6-43** del Municipio del Bordo, Teléfono 262210 - 8262765 y 3217677551, quien para los efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar el presente contrato de prestación de servicios de salud, que se regirá por las siguientes cláusulas. **PRIMERA.- OBJETO: LA ATENCION DE LA MORBILIDAD GENERAL DE LA POBLACIÓN EN EL COMPONENTE PRIMARIO. PARAGRAFO.** La atención de los usuarios objeto del presente contrato se realizará de acuerdo con la normatividad vigente y los servicios de salud **OFERTADOS** por **EI CONTRATISTA** los cuales estarán **DEBIDAMENTE HABILITADOS**; información que será verificada por **EI CONTRATANTE**. La prestación de dichos servicios deberá garantizarse a las personas que éste inscriba como sus afiliados en salud en el Departamento del **CAUCA** y los municipios de **BORDO**, y los que ingresen como resultado del proceso de portabilidad. **SEGUNDA. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** Para el cumplimiento del objeto contractual, **EI CONTRATISTA** se obliga a: 1) Prestar de manera eficiente, permanente y oportuna las actividades descritas en el objeto del contrato. 2) **IDENTIFICACIÓN DE AFILIADOS.- EL CONTRATISTA**, deberá siempre exigir la identificación plena del afiliado con el documento de identidad, el no poseerlo, no es un impedimento para su atención, en todo caso se dará aplicación a lo establecido en el artículo 2.5.3.1.1 del Decreto 780 de 2016. Así mismo, para efectos de prestación de servicios, deberá verificarse que los usuarios se encuentren como población activa del **CONTRATANTE**, consultando en línea en la



plataforma WEB ([www.asmet.salud.org.co](http://www.asmet.salud.org.co)) el estado de afiliación del usuario; sin embargo, bajo ninguna circunstancia dicho procedimiento será causal de negación de prestación de la atención inicial de urgencias. 3) Asignar el recurso humano competente suficiente y toda la infraestructura técnica y científica que le permita garantizar en forma oportuna y efectiva, la atención integral en salud del 100% de la demanda requerida por la población asignada en el presente contrato y con el soporte de la suficiencia para garantizar los servicios contratados estimada a partir de la capacidad instalada, frente a las condiciones demográficas y epidemiológicas de la población del **CONTRATANTE** que va a ser atendida, modelo de atención de servicios y los indicadores de calidad establecidos en la Resolución 256 de 2016 de Ministerio de Salud y de la Protección Social. 4) Dar atención de preferencia a los niños y niñas, adolescentes, tercera edad, mujeres embarazadas, discapacitados, enfermos mentales, pacientes de alto costo que sean afiliados a **ASMET SALUD EPS SAS** cuando siendo de cualquier parte del Territorio Nacional requieran servicios de salud. 6) Garantizar el cumplimiento permanente de las condiciones de habilitación y de calidad de los servicios objeto de este contrato, y la certificación de suficiencia para la prestación de los servicios contratados. 5) Reportar inmediatamente al **CONTRATANTE** los servicios contratados que no esté en condiciones de prestar temporal o definitivamente. 6) Disponer de un mecanismo adecuado para atender y resolver de manera oportuna y efectiva las quejas y reclamos que presenten los afiliados del **CONTRATANTE**. 7) Participar en las reuniones de mejoramiento y evaluación en el lugar y fechas definidas por las partes y aplicar el plan de mejoramiento que se acuerde entre las mismas. 8) **EL CONTRATISTA** velará para que los usuarios tengan privacidad en la atención que se les brinde en las IPS. 9) **EL CONTRATISTA** se obliga por los perjuicios que se puedan generar al **CONTRATANTE** o a los afiliados que atienda en cumplimiento del objeto de este contrato como consecuencia de fallas del servicio imputables a las condiciones de infraestructura o tecnología o por acciones u omisiones del personal que labore o disponga para la prestación de los servicios objeto del contrato, así como también por los perjuicios que ocasione su grupo de práctica profesional o profesionales independientes con que cuente **EL CONTRATISTA** para el cumplimiento del objeto del contrato. 10) **EL CONTRATISTA** deberá realizar seguimiento a los resultados clínicos obtenidos de la red de referencia, de aquellas tecnologías en Salud que fueron ordenadas pero remitidas a otro nivel. 11) **EL CONTRATISTA** dará cumplimiento a la Política Integral de Atención PAIS en su marco estratégico, operacional correspondiente al Modelo Integral en Salud MIAS y Rutas Integrales de Atención en Salud - RIAS definidas por las Resoluciones 429 de 2016, 3202 de 2016, 3280 de 2018 o las normas que la modifiquen, sustituya, complementen y/o adicionen de acuerdo con su entrada en vigencia. 12) Implementar la aplicación de la Estrategia AIEPI - IAMI, así como la monitorización y el seguimiento al VIH-Sida y sífilis gestacional-congénita, garantizando la toma de pruebas rápidas de VIH y la entrega de preservativos para la población con ITS. 13) Participar activamente de las actividades adelantadas por la Unidad de Intervención del Riesgo, acompañamiento y soporte (UNIRAS) concertadas con **EL CONTRATANTE**, según lo establecido en el MAIAS. 14) Las atenciones contratadas corresponden a acciones integrales que lleven a los usuarios al mejoramiento de su estado de salud, por lo tanto la consulta realizada por los profesionales de la Salud propenderá por determinar los riesgos individuales en salud que tienen los usuarios, aplicando las Guías clínicas de atención según el riesgo identificado de manera coherente, secuencial, continua, permanente, con seguimiento en el tiempo y las frecuencias de manera individual. En lo que aplique, la evaluación de dichos riesgos deberá reportarse en la estructura de la resolución 4505 para la población objeto del contrato. 15) **EL CONTRATISTA** llevará a cabo la ejecución de este contrato en el contexto de los lineamientos normativos de la Política Integral de Atención en Salud (PAIS), Modelo de Atención Integral (MIAS) y Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS); y lineamientos empresariales definidos en el MODELO DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD DE **ASMET SALUD EPS** (MAIAS) anexo al contrato -; con toda su capacidad instalada, sus recursos

humanos, físicos y hospitalarios que garanticen una atención integral AMBULATORIA INTRA Y EXTRAMURAL (acorde a la densidad poblacional rural del Municipio y con una periodicidad mínima semestral). **16) EL CONTRATISTA**, cumplirá con lo establecido en la Resolución 1441 de 2016 y 5401 de 2018, o las normas que la modifiquen, sustituya, complementen y/o adicionen. En relación con los estándares, criterios y procedimientos para la habilitación de la Redes Integrales de Prestadores de Servicios de Salud- RIPSS. **TERCERA. OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE:** **1)** Remitir al **CONTRATISTA**, Todos los anexos necesarios para la ejecución del Objeto Contractual. **2)** Pagar al **CONTRATISTA**, las facturas que le presente **EL CONTRATISTA** con cargo a este contrato en los términos, condiciones y requisitos aquí pactados conformes a la normatividad vigente. **3)** Practicar auditorías al **CONTRATISTA**, tendientes a la supervisión, control, evaluación de las actividades y desarrollo del presente contrato y tomar las medidas pertinentes para su corrección, en caso de irregularidades. **4)** Generar la información de sus afiliados de acuerdo a lo establecido en las Resoluciones números en las normas que la modifiquen, sustituya, complementen y/o adicionen. **5)** Proporcionar el diseño, organización y documentación del proceso de referencia y Contrarreferencia que involucre las normas operacionales, sistemas de información y recursos logísticos requeridos para la operación de la red. **6)** Informar a la entidad competente, en caso de encontrar que **EL CONTRATISTA** no está cumpliendo con una o más de las condiciones definidas por el Decreto 1011 de 2006 (Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud) y las normas que lo sustituyan, modifiquen, complementen y/o adicionen. En este caso, **EL CONTRATANTE** queda facultado para ordenar al **CONTRATISTA** la no prestación de los servicios de salud a sus afiliados, previa autorización emitida por la Dirección Departamental de Salud y de conformidad con el Decreto 1011 de 2006. **7)** Verificar, mediante revisión de las historias clínicas, el cumplimiento de las Guías de Atención definidas y las normas que la modifiquen, deroguen o adicionen, y las acordadas entre las partes en relación con este contrato. **8)** Exigir al prestador el cumplimiento de lo establecido en la Resolución No 256 de 2016 del Ministerio de Salud y de la Protección Social y sus modificaciones, adiciones y sustituciones, con la Red de Prestadores de Servicios: **a)** Verificar que las Instituciones Prestadoras de Salud, se encuentren a paz y salvo con el pago de la tasa anual por concepto del desarrollo de las funciones de supervisión, mediante la presentación de la copia de la Resolución de liquidación de la tasa y del último recibo de consignación. **b)** Verificar que dentro del objeto social de las Instituciones Prestadoras de Salud, se encuentre la Prestación de Servicios de Salud. **c).** Verificar que la IPS esté al día con el reporte de información que debe enviar a la Superintendencia Nacional de Salud; a través del registro de envío publicado en la página Web de la Superintendencia Nacional de Salud. **d).** Definir como parte de la relación contractual, las condiciones de atención de los afiliados, el sistema de referencia y contrarreferencia de pacientes, así como los procesos de Auditoria para el mejoramiento de la calidad de la atención, los indicadores y estándares de calidad que garanticen la accesibilidad, oportunidad, seguridad, pertinencia y continuidad de la atención en salud. **e).** Verificar que las Instituciones Prestadoras de Salud, garanticen el acceso a la atención en salud para lo cual la consulta médica general no debe ser menor de veinte (20) minutos, así mismo, la atención en salud no puede ser condicionada al pago de los servicios, conforme la normatividad vigente. **9)** Vigilar que no se realice subcontratación en las IPS que se contratan siguiendo los lineamientos establecidos en la Circular 066 y 067 de 2010 de la Súper Intendencia Nacional de Salud. **10)** Garantizar a sus prestadores, una vez contratados, un proceso de inducción y mantenimiento de información sobre tópicos relacionados con: **a)** Caracterización de la población objeto del contrato. **b)** Lineamientos empresariales definidos en el MODELO DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD DE **ASMET SALUD EPS (MAIAS) ANEXO** al contrato **b)** Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) **c)** Uso de las plataformas para consulta de afiliados, consulta red de



servicios, reporte anexos resolución 4747, cargue de RIPS, resolución 4505 y otros registros de información concertadas. c) Qué se espera de los prestadores durante el proceso de atención al usuario. d)Cuál es la filosofía de la EPS frente al usuario. e) Los derechos y deberes de los usuarios y el proceso que se debe seguir en caso de no autorizar servicios. **11) EL CONTRATANTE** realizara un proceso de análisis y concertación con **EL CONTRATISTA** respecto de la tecnología en salud a emplear a fin de evaluar la pertinencia y el costo efectividad de la misma. **12) EL CONTRATANTE**, concertara con **EL CONTRATISTA** la articulación a través de la UNIRAS según el MODELO DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD DE **ASMET SALUD EPS** (MAIAS) y las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) objeto del contrato. **13) Dar cumplimiento a la Política Integral de Atención PAIS en su marco estratégico, operacional correspondiente al Modelo Integral en Salud MIAS y Rutas Integrales de Atención en Salud - RIAS definidas por las Resoluciones 429 de 2016, 3202 de 2016, 3280 de 2018 o las normas que la modifiquen, sustituya, complementen y/o adicionen de acuerdo con su entrada en vigencia. CUARTA. MODALIDAD.** Los servicios se prestarán bajo la modalidad de **CAPITACION PARAGRAFO:** Las tecnologías definidas serán las Pactadas **EN EL ANEXO DE TECNOLOGIAS CONTRATADAS**, el cual hace parte integral del presente contrato, La cual corresponderá al número de afiliados asignados al **CONTRATISTA** según los recursos de la UPC destinada para servicios de salud. Los ajustes que se realicen con ocasión de nuevas actividades, intervenciones o procedimientos (tecnologías en salud no aplicables al objeto del contrato) nuevas inclusiones no afectaran estas negociaciones en monto de recursos. **PARAGRAFO PRIMERO:** Las partes acuerdan para cada vigencia del contrato, establecer el siguiente número mínimo de prestaciones a cumplir, las cuales se determinaran del histórico de actividades del año inmediatamente anterior, para los servicios de: Consulta de Medicina General, Consulta de Odontología, Imagenología y Laboratorio Clínico:

	Frecuencia Mensual	Actividades minimas Mes	Actividades minimas Contrato
Consulta Médica General	0,14571602	4.015	40.154
Consulta Odontológica	0,02224948	613	6.131
Hospitalización	0,0043027	119	1.186
Imagenologia	0,031	854	8.542
Laboratorio Clínico	0,17922444	4.939	49.387

**PARAGRAFO SEGUNDO:** Las modificaciones a que haya lugar para cada vigencia se realizarán de mutuo acuerdo, a través de la suscripción de otro sí. **QUINTA. VALOR DEL CONTRATO.:** El valor del presente contrato corresponderá al que resulte de multiplicar el número de usuarios a atender por el valor usuario mes pactado (**\$ 12.263**) de los afiliados del **CONTRATANTE** efectivamente cargados y reconocidos en la **LMA** y sobre los cuales el ente pagador cancele las respectivas UPC. Los ajustes por incremento o disminución de afiliados y/o valor de la UPC se reconocerán en la liquidación del contrato. **SEXTA: INFORMACION:** De conformidad con lo establecido en el Artículo 2.5.3.4.5 del Decreto 780 de 2016, **EL CONTRATISTA** se comprometa a: **1)** Actualizar su sistema de información y facturación, con la periodicidad requerida utilizando medios como la página WEB de **ASMET SALUD EPS SAS**, teniendo como base la Resolución 1344 de 2012 modificado por la Resolución 5512 de 2013, Resolución 2635 de 2014 o las que la adicionen, sustituyan o modifiquen del Ministerio de la Protección Social. **2)** Reportar al **CONTRATANTE** los datos básicos sobre los servicios individuales de salud prestados en los RIPS, en los términos señalados en la normatividad vigente. **3)** Reportar a la Entidad Territorial, con copia al **CONTRATANTE**, los eventos de interés en salud pública de

notificación obligatoria en los términos establecidos por las normas vigentes y el correcto diligenciamiento de dichas fichas epidemiológicas y otras que el MSPS defina. 4) En cumplimiento de la resolución 4505 del 28 de Diciembre de 2012, **EL CONTRATISTA** debe cargar el reporte estipulado en la misma, de manera completa, correcta y con la calidad exigida para la revisión por parte del Ministerio de Salud de Salud y Protección Social. Dicho reporte deberá ser validado y cargado en el aplicativo 4505 de la plataforma Health & Life (H&L) de **ASMET SALUD EPS SAS**, conforme lo definido en el **ANEXO VI GUIA\_USUARIO\_APLICATIVO\_RES\_4505** que hace parte integral del presente contrato. 5) El **CONTRATISTA** contará con un proceso para garantizar la integralidad y disponibilidad de acceso a las historias clínicas de los afiliados del **CONTRATANTE** en todos los niveles de su red de atención, evitando así las duplicaciones o las informaciones incompletas que puedan producir problemas de calidad en la información. 6) El **CONTRATISTA** se obliga a no divulgar a terceros información epidemiológica relacionada con los pacientes afiliados a **ASMET SALUD EPS SAS** salvo que se trate de requerimientos efectuados por los organismos de Vigilancia y control del Estado. 6) Se compromete a suministrar la información y soportes clínicos de todas las variables objeto de reporte para la cuenta de Alto Costo, en cumplimiento con la normativa vigente para la información en salud y así como la Base de identificación y seguimiento de gestantes. Asistir a la convocatoria hecha por **ASMET SALUD EPS SAS** para acordar el plan de mejoramiento como resultado de la evaluación de las actividades, intervenciones y procedimientos de acuerdo con la normatividad vigente. La evaluación y los compromisos quedarán consignados en el plan de mejoramiento, establecido entre las partes para optimizar la prestación del servicio; y en caso de incumplimiento se informará a las entidades de control para que tomen los correctivos e impongan si es el caso las sanciones pertinentes. 7) Cuando **EL CONTRATISTA** requiera que **EL CONTRATANTE** le suministre la base de datos de afiliados, se deberá realizar la solicitud al técnico de gestión de información de la Sede. Siempre y cuando sea con fines diferentes a la comprobación de derechos. 8) Dar cumplimiento a lo definido por la Ley 1438 de 2011, la facturación de las entidades Promotoras de Salud y las Instituciones prestadoras de Salud deberán ajustarse en todos los aspectos a los requisitos fijados por el estatuto tributario y la ley 1231 de 2008. De igual manera, el no cumplir con el reporte oportuno confiable, suficiente y con la calidad mínima aceptable de la información necesaria para la operación del sistema de monitoreo, de los RIPS serán reportados ante las autoridades competentes para que se le impongan las sanciones a que hubiera lugar y no se autorizaran pagos sin presentación de RIPS que cumplan con la estructura y calidad exigida por el validador de la EPS, lo anterior dando cumplimiento a la resolución 1531 de 2014. El validador deberá ser utilizado por **EL CONTRATISTA** a través del servicio en línea ofrecido por **EL CONTRATANTE**, de tal manera que cuando presente sus RIPS estén acordes con lo esperado por la EPS, para lo cual presentará certificado de validación emitido por el validador del **CONTRATANTE**. 9) Presentar mensualmente la facturación correspondiente a los pagos realizados anticipadamente, la no presentación de Factura y sus respectivos RIPS, durante dos meses consecutivos dará lugar a suspensión de giro directo. **SEPTIMA.- PROCESO DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA.-** **EL CONTRATISTA** Garantizar el funcionamiento del sistema de referencia y Contrarreferencia definido por **EL CONTRATANTE** en el **ANEXO MANUAL REFERENCIA Y AUTORIZACIONES HOSPITALARIAS**, sin que éste limite los derechos del paciente o lo coloque en riesgo. **OCTAVA- SUPERVISION, SEGUIMIENTO Y AUDITORIA:** **EL CONTRATANTE**, ejercerá a través del Gerente Departamental, Coordinador de información y de prestación de servicios de salud Departamental y/o quien se designe, la supervisión del presente contrato. Para ello, realizara seguimiento a los aspectos técnicos, administrativos, financieros y jurídicos relacionados con la ejecución del mismo. El Supervisor ejercerá sus actividades, de acuerdo a lo establecido en **ANEXO RUTAS DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD**, del **CONTRATANTE** y los siguientes párrafos: **PARAGRAFO PRIMERO:** Realizar, seguimiento al desempeño del **CONTRATISTA** a través de evaluaciones



que permitan evidenciar: **a)** Cumplimiento de las atenciones contratadas y efectivamente prestadas **b)** Cumplimiento de los indicadores pactados en el **ANEXO RUTAS DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD Y ANEXO INDICADORES DE CALIDAD**. El cual forma parte integral de contrato. **c)** Cumplimiento de cada una de las obligaciones contraídas por el **CONTRATISTA** estipuladas en el clausulado del contrato que puedan ser detectadas por el Supervisor y/o por cualquiera de los Entes de Inspección y Vigilancia. **PARAGRAFO SEGUNDO:** Comunicar de manera formal al **CONTRATISTA**, las falencias que se detecten en la ejecución del objeto contratado con el fin de que, de ser procedente sean subsanadas o en caso contrario, se ejerzan las acciones legales a que haya lugar por parte de la EPS. **PARAGRAFO TERCERO:** En virtud de las acciones ejercidas durante la supervisión, **EL CONTRANTE**, realizara los descuentos a que haya lugar. **ANEXO RUTAS DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD. DE LA AUDITORIA:** De acuerdo con lo establecido en los Decretos 1011 de 2006 y 780 de 2016, las Resoluciones 1446 de 2006, 2003 de 2014, 3678 de 2014, 256 de 2016 del Ministerio de Salud y de la Protección Social y demás normas que las aclaren, modifiquen o sustituyan de obligatorio cumplimiento, se ejercerá la Auditoria, así: **PARAGRAFO PRIMERO: PRESENTACIÓN DE LA FACTURA. EL CONTRATISTA:** Con base en el artículo 56 de la Ley 1438 de 2011, **EL CONTRATISTA** se obliga a presentar la factura dentro de los 10 días siguientes del mes posterior a la prestación del servicio, si el ultimo día calendario no es hábil se recibirán al día siguiente hábil; incluido el mes de Diciembre, en sus oficinas administrativas en los días (de lunes a viernes siempre y cuando no sean festivos) y horas definidas por **EL CONTRATANTE**; a dicha factura se adjuntaran los Registros Individuales de Prestación de Servicios- RIPS en los términos definidos en la presente clausula, los cuales deberá ser presentados teniendo en cuenta la codificación de CUPS para las actividades, procedimientos e intervenciones y en Medicamentos lo de la Resolución 5269 de 2017 y requisitos exigidos por el artículo 7º de la Resolución 3374 de 2000 del Ministerio de Protección Social. Para medicamentos PBS se registrara con la codificación CUM. En caso de no presentarse objeción o descuento alguno, el saldo se pagará dentro de los treinta días (30) siguientes a la presentación de la factura, siempre y cuando haya recibido los recursos del ente pagador. De lo contrario, pagará dentro de los quince (15) días posteriores a la recepción del pago. Aquellas notas crédito entregadas en forma extemporánea deberán ser anuladas y presentadas nuevamente con cargo a facturas de radicados siguientes, de lo contrario **ASMET SALUD EPS SAS** procederá a cargar estas notas crédito extemporáneas a las facturas pendientes de autorización de pago. Ante una demora en la presentación de notas crédito, si **ASMET SALUD EPS SAS** tiene información precisa de los valores, generará internamente un documento que oficialice la aplicación de dichas notas, quedando pendiente que se formalice la presentación por parte de la IPS. La revisoría de cuentas y la formulación de descuentos, se efectuará por parte de **ASMET SALUD EPS SAS** dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la presentación de la factura en debida forma. **EL CONTRATISTA** deberá dar respuesta a los descuentos presentados por **EL CONTRATANTE** indicando su aceptación o justificando la no aceptación, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción. Si cumplidos los quince (15) días hábiles, el prestador de servicios de salud considera que el descuento es subsanable, tendrá un plazo máximo de siete (7) días hábiles para subsanar la causa de los descuentos no levantados y enviar las facturas enviadas nuevamente a la entidad responsable del pago. Si **EL CONTRATISTA** no da respuesta a los descuentos formulados dentro del término fijado, se entenderá que las acepta y **EL CONTRATANTE** descargará de su sistema contable o de cartera el valor de tales descuentos. Cuando la IPS no desvirtúe las objeciones dentro del término establecido, se entiende que las acepta y desiste de su reclamación, sin perjuicio de las acciones judiciales a las que hubiere lugar. En la respuesta al descuento, **EL CONTRATISTA** podrá aceptar los descuentos iniciales que estime justificadas y emitir las correspondientes notas crédito, o subsanar las causales que generaron el descuento, o indicar, justificadamente, que el descuento no tiene lugar. **EL CONTRATANTE**, dentro de los diez

(10) días hábiles siguientes, decidirá si levanta total o parcialmente los descuentos o las deja como definitivas. Los valores por los descuentos levantados deberán ser cancelados dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes, informando de este hecho al **CONTRATISTA**. Vencidos los anteriores términos y en el caso de que persista el desacuerdo se acudirá a la Superintendencia Nacional de Salud en los términos establecidos por la ley. **PARAGRAFO SEGUNDO: EL CONTRATISTA**, presentará los RIPS, según lo establecido en la Resolución 3374 de 2000 modificado por la resolución 1531 de 2014 y en los términos definidos en el presente contrato. a) dando cumplimiento a lo definido por la Ley 1438 de 2011, la facturación de las Instituciones prestadoras de Salud deberán ajustarse en todos los aspectos a los requisitos fijados por el estatuto tributario y la ley 1231 de 2008. De igual manera, el no cumplir con el reporte oportuno confiable, suficiente y con la calidad mínima aceptable de la información necesaria para la operación del sistema de monitoreo, de los RIPS serán reportados ante las autoridades competentes para que se le impongan las sanciones a que hubiera lugar. c) **EL CONTRATISTA** deberá utilizar el validador de RIPS de la plataforma Health & life (H&L), a través del servicio en línea suministrado por **EL CONTRATANTE**, de tal manera que cuando presente sus RIPS estén acordes con lo esperado por la EPS, para lo cual presentará certificado de validación emitido por el mismo. d) Si el prestador remite sus RIPS sin realizar la prevalidación y estos reportan errores al presentar la cuenta en la validación en la EAPB, no se radicará la cuenta hasta tanto se suministre el registro corregido. En caso de requerir asistencia técnica por parte del **CONTRATANTE**, para corrección de errores, **EL CONTRATISTA** deberá comunicarse al correo [monica.pinzon@asmetsalud.org.co](mailto:monica.pinzon@asmetsalud.org.co). Si este hecho ocurre para IPS con giro directo, se sacará del listado de prestadores con este tipo de pago y, solo se incluirá nuevamente hasta tanto se realice la respectiva corrección de los RIPS. **PARAGRAFO TERCERO: RECEPCION FACTURACION ELECTRONICA: ASMET SALUD EPS SAS**, a designado como operador a MAKROSOFT LTDA, identificado con NIT 800.255.858 para la recepción de todas las facturas electrónicas y documentos electrónicos. Cuando **EL CONTRATISTA**, se encuentre obligado a facturar electrónicamente, deberá realizar su registro ante dicho operador para entregar tanto la factura como los documentos electrónicos a través de un API, lo anterior conforme al documento de interoperabilidad anexo al presente contrato. No obstante, de acuerdo a lo establecido en el artículo 15 numeral 2 del decreto 2242 de 2015, **ASMET SALUD EPS SAS**, recibirá como anexo los archivos tipo XML y PDF según corresponda, a la dirección de correo electrónico [facturacion.salud@asmetsalud.org.co](mailto:facturacion.salud@asmetsalud.org.co). En virtud de lo anterior, no se recibirán correos con información relacionada de factura electrónica que contengan links para descargas o accesos a plataformas. **PARAGRAFO CUARTO:** En lo relacionado con la facturación electrónica se dará aplicación a lo estipulado por el Decreto 2242 de 2015 y demás normas que las adicionen, aclaren o modifiquen. **PARAGRAFO QUINTO:** Con base en lo establecido por la ley 527 de 1999 artículos 10, 15, 21, 23, 24 los descuentos o devoluciones se notificarán a **EL CONTRATISTA** vía correo electrónico, al correo registrado como oficial en el REPS y se entenderán como recibidas cuando el servidor de **EL CONTRATANTE** haya enviado el mensaje a dicho correo, el cual es: [eschosabern@asmetsalud.org.co](mailto:eschosabern@asmetsalud.org.co). **PARAGRAFO SEXTO:** Tratándose de eventos adversos, (resultado de una atención en salud que de manera no intencional produjo daño y la cual puede ser prevenibles y no prevenibles) y luego de la aplicación del debido proceso entre las partes, se establece la relación de causalidad de ambos elementos, **EL CONTRATISTA** se hará responsable de la atención que surja como resultado inherente del mismo. **NOVENA. VIGENCIA DEL CONTRATO:** El presente contrato tiene un plazo de ejecución de **DIEZ (10) MESES DEL 01 DE MARZO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2019**, contados a partir de la fecha de inicio de vigencia (01 de marzo de 2019 al 31 de diciembre de 2019). No obstante, si ninguna de las partes manifiesta por escrito a la otra su decisión de darlo por terminado con una antelación no menor de dos (2) meses a la fecha de su vencimiento, éste se prorrogará automáticamente por el término inicialmente pactado. **PARAGRAFO:** En cualquier tiempo las partes podrán solicitar modificaciones a las condiciones iniciales del



contrato, para ello, la parte interesada formulara la mencionada solicitud con el fin concertar y formalizar la misma.

**DECIMA. EXCLUSION DE LA RELACION LABORAL:** Las partes contratantes acuerdan que no existe, ni existirá, relación laboral entre **EL CONTRATANTE** y el personal que para el cumplimiento del objeto contractual utilice **EL CONTRATISTA**.

**DÉCIMA PRIMERA. PROHIBICION DE CESION:** **EL CONTRATANTE y EL CONTRATISTA** no podrán ceder ni en todo ni en parte el presente contrato. En virtud de lo anterior cualquier cesión de derechos requerirá aprobación previa y escrita de la otra parte. En caso de que la cesión se pretenda realizar sobre saldos adeudados en virtud del presente contrato, dichos acreencias deberán ser ciertas e indiscutibles y por ende no estar sujetas a discusión alguna tales como descuentos por prestaciones por otras IPS, etc. Es decir, tratándose de cesión sobre sumas de dinero el valor cedido debe haber agotado el procedimiento previsto en la Clausula Sexta del presente contrato y el Decreto 4747 de 2007 o la norma que lo modifique o complemente. Cualquier pacto o negocio jurídico en contravención a lo dispuesto en la presente cláusula será inexistente y por ende inoponible a la otra parte.

**DÉCIMA SEGUNDA.- RESPONSABILIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.** **RESPONSABILIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.** En el evento en que alguna de las partes, sea demandado judicialmente y condenado individual o solidariamente a pagar una suma determinada de dinero, cada una de ellas asumirá su defensa y podrá realizar el llamamiento en Garantía que corresponda. Cuando dentro del proceso se pruebe que la responsabilidad se deriva de la calidad, idoneidad o cualquier falla en la prestación del servicio a los usuarios del **CONTRATANTE** o de cualquier acción u omisión atribuible al **CONTRATISTA** o sus dependientes, éste deberá mantener indemne al **CONTRATANTE**, respondiendo directamente por el pago de la condena a los demandantes y/o reintegrando **AL CONTRATANTE** las sumas de dinero que este llegare a pagar, en el término que defina el fallo judicial o se defina entre las partes.

**PARÁGRAFO PRIMERO:** La obligación de pago aquí establecida subsiste aun cuando el contrato haya terminado y aun después de ser liquidado.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** Se exceptúa de este procedimiento lo concerniente a la resolución de glosas y descuentos, lo cual se atenderá a lo señalado en la Cláusula Sexta del presente contrato.

**PARAGRAFO TERCERO:** Las acciones pre jurídicas, no darán derecho al reconocimiento y pago de honorarios a ninguna de las partes.

**DECIMA TERCERA.- RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS:** Previo a acudir a la vía judicial o administrativa para la resolución de conflictos, la parte inconforme realizará solicitud escrita y sustentada a la parte incumplida quien dentro de los quince (15) días siguientes al recibo de la misma dará respuesta a las inconformidades planteadas; lo anterior sin perjuicio de lo dispuesto por el Artículo 13 del Código General del Proceso.

**DECIMA CUARTA.- CUOTAS MODERADORAS y COPAGOS.** Las cuotas Moderadoras y copagos que genere la prestación de los servicios de salud, serán recaudados directamente por **EL CONTRATISTA**. El cobro de los mismos se hará conforme a lo establecido por los Acuerdos 260 de 2004, 365 de 2007 del CNSSS y la Circular 016 de 2014 o aquellos que los derogue, modifique o adicione.

**PARAGRAFO PRIMERO:** Cuando el afiliado (usuario) manifieste bajo la gravedad no tener recursos económicos para realizar dicho pago, esto no será un impedimento para recibir efectivamente los servicios de salud, para lo cual **EL CONTRATANTE** asumirá el 100% de la cuenta.

**PARAGRAFO SEGUNDO.** Las partes acuerdan que **EL CONTRATISTA** descontará en los RIPS, el valor recaudado por concepto de copagos, del valor total de la factura.

**DÉCIMA QUINTA.- CAUSALES DE TERMINACIÓN ANTICIPADA:** Las partes podrán terminar anticipadamente este contrato: 1) por mutuo acuerdo. 2) El incumplimiento de una cualquiera de las obligaciones del presente Contrato. 3) Unilateralmente, durante la vigencia inicial del presente contrato o de sus prorrogas. La parte que se acoja a esta forma de terminación del contrato, la anunciará a la otra mediante comunicación escrita, con una antelación no menor a sesenta (60) días calendario a la fecha de terminación deseada. Esta forma de terminación del contrato no genera indemnización a favor o a cargo de ninguna de las partes. 4) Las demás causales definidas en la Ley.

**DECIMA SEXTA.- GARANTIAS:** **EL CONTRATISTA** constituirá

en un plazo no mayor a quince (15) días hábiles a la suscripción de este contrato, las siguientes pólizas: de **GARANTIA DE CUMPLIMIENTO** expedida por una compañía de seguros debidamente autorizada por la Superintendencia Financiera, que avale el cumplimiento de sus obligaciones, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato, con una vigencia igual a la del contrato y cuatro (4) meses más; y una **POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA CLINICAS Y HOSPITALES** con un término igual a la vigencia del contrato, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato. Esta póliza deberá cubrir como mínimo los siguientes amparos: a) Gastos médicos b) Responsabilidad médica (respecto de realización de cirugías, errores de diagnóstico, entrega o aplicación de medicamentos, posible error en resultados de laboratorio, entrega tardía o defectuosa de material de osteosíntesis); En el evento de que las indemnizaciones excedan el valor asegurado, la diferencia será cubierta por **EL CONTRATISTA** dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la reclamación que le hiciera **EL CONTRATANTE**.

**DECIMA SEPTIMA. CONFIDENCIALIDAD** Dando aplicación a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 sus Decretos Reglamentarios y demás normas que la reglamenten o modifiquen, **CONTRATANTE** y **CONTRATISTA** en virtud de la suscripción del presente contrato se comprometen a: 1) Manejar de manera confidencial la información que como tal le sea presentada y entregada, y toda aquella que se genere durante la ejecución del contrato 2) Guardar la reserva debida frente a TODA la información generada en desarrollo del objeto contractual, y solamente mediante autorización y justificación previa podrá hacer uso de ella. 3) Guardar confidencialidad sobre esa información y no emplearla en beneficio propio o de terceros mientras conserve sus características de confidencialidad o mientras sea manejada como un secreto empresarial o comercial. 4) Solicitar previamente y por escrito autorización para cualquier publicación relacionada con el tema del contrato aquí suscrito, autorización que debe solicitarse ante el supervisor del contrato presentando el texto a publicar con un mes de antelación a la fecha en que desea enviar a edición. 5) Informar inmediatamente sobre cualquier hallazgo o innovación alcanzada en el desarrollo de su trabajo, a colaborar con la mayor diligencia en la documentación y declaración de lo hallado y a mantener sobre todo ello los compromisos de confidencialidad requeridos y necesarios. 6) Informar inmediatamente al correo [protecciondedatos@asmetsalud.org.co](mailto:protecciondedatos@asmetsalud.org.co) sobre cualquier hallazgo, incidente o riesgo que involucre la información personal, colaborar con la mayor diligencia en la documentación y declaración de lo hallado así como el reporte a la Superintendencia de Industria y Comercio.

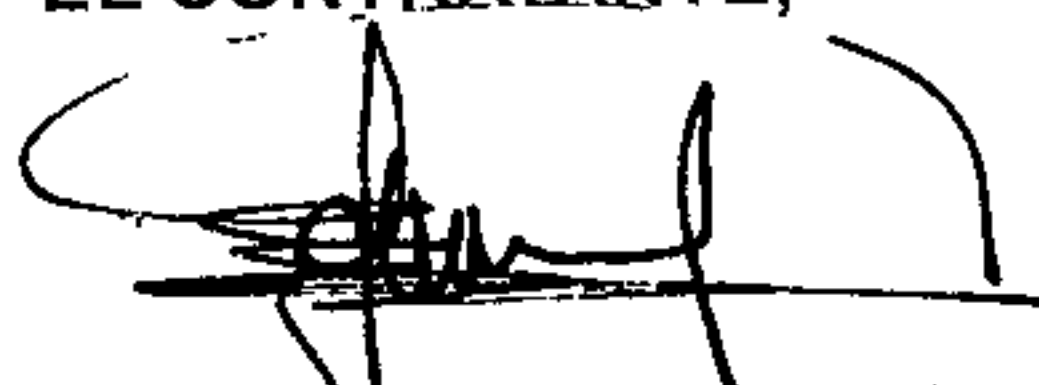
**DECIMA OCTAVA. TRANSMISIÓN DE DATOS PERSONALES.** Sin perjuicio de la cláusula de confidencialidad, el **CONTRATISTA** quien para los efectos del presente contrato en el momento que el **CONTRATANTE** o **RESPONSABLE** le **TRANSMITA** o **CEDA** información con datos personales, se convertirá en **EL ENCARGADO** de dicha información **EXTENDIÉNDOLE LA RESPONSABILIDAD** de su tratamiento, medidas técnicas, humanas, administrativas y condiciones de seguridad y demás condiciones de legalidad para la protección de los datos y derechos del titular. Tanto **ENCARGADO** como **RESPONSABLE** usarán y se transmitirán entre sí estos Datos Personales con ocasión de la ejecución del contrato. Son obligaciones del encargado informar al Responsable los **CANALES DE COMUNICACIÓN** para que los titulares ejerzan sus derechos, la **POLÍTICA DEL TRATAMIENTO DE DATOS**, atender de forma oportuna y apropiada las solicitudes que le haga el **RESPONSABLE** en relación con el Tratamiento de los Datos Personales sujetos a la Transmisión y cumplir con las recomendaciones, instrucciones y órdenes del Oficial de Protección de Datos en Cumplimiento de la Ley 1581 de 2012. Una vez **FINALIZADO EL CONTRATO**, **EL ENCARGADO** solo podrá mantener almacenada la información y deberá suspender todas las actividades encaminadas al tratamiento de datos personales regulado por éste contrato y que **EL RESPONSABLE** haya entregado.

**DECIMA NOVENA PREVENCIÓN FRENTE A LAVADO DE ACTIVOS Y/O NEGOCIOS ILÍCITOS SARLAFT.** En aplicación a la Ley 1121 de 2006, en el evento de que una de las partes **CONTRATANTE** y **CONTRATISTA** sean incluidos en cualquier lista Nacional o Extranjera reconocida legalmente que lo vincule con la



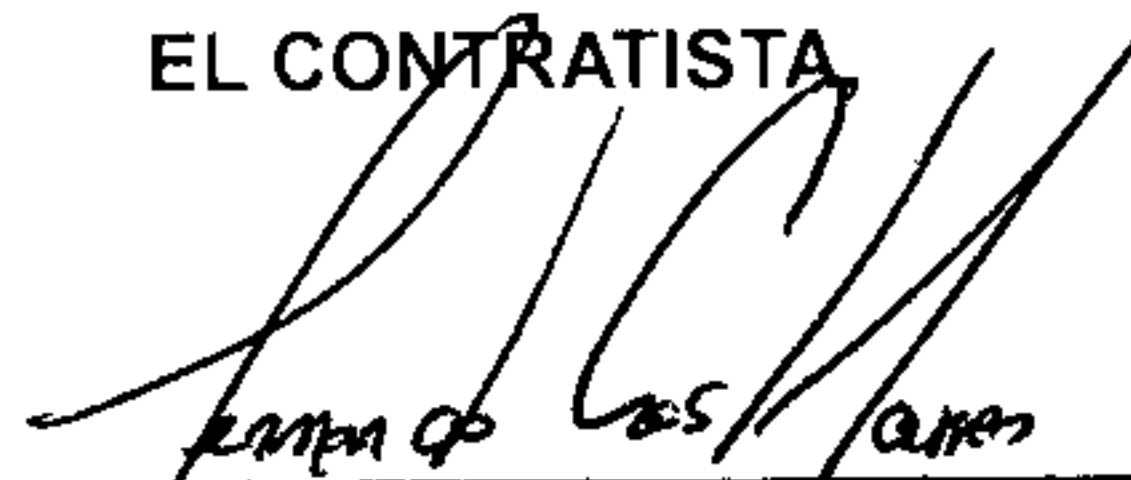
comisión o realización de actividades criminales o acciones ilícitas referente al control o prevención frente al lavado de Activos y/o Financiación de Terrorismo o Referente a cualquier otra actividad ilícita relacionada directa o indirectamente con Negocios Ilícitos o Lavado de Activos, tal situación se considerara una causal de terminación anticipada del contrato. **PARAGRAFO:** cuando una de las partes sean vinculadas a procesos penales por el Delito de Lavado de Activos, Testaferro, Enriquecimiento Ilícito o demás delitos conexos o derivados, en calidad de investigado, procesado, imputado, acusado o condenado, **CONTRATANTE y CONTRATISTA** aceptan voluntariamente considerar esta forma como una causal de terminación anticipada del contrato. **VIGESIMA: LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO:** Conforme a lo definido en el artículo 2.5.3.4.16 del Decreto Único Reglamentario 780 de 2016, las partes procederán a la liquidación del presente contrato dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la fecha de su vencimiento.. **VIGESIMA PRIMERA.- LEY DEL CONTRATO Y EXCLUSIÓN DE CLÁUSULAS EXCEPCIONALES:** De conformidad con lo dispuesto por el artículo 195 de la Ley 100 de 1993, el presente contrato se rige por las normas del derecho privado. Las partes acuerdan no pactar cláusulas excepcionales al derecho común. **VIGESIMA SEGUNDA: ANEXOS:** Forman parte integral de este contrato los siguientes documentos a) ANEXO RUTAS DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD b) ANEXO TABLA ACTIVIDADES INCLUIDAS EN EL CONTRATO c) ANEXO F-162 d) ANEXO INDICADORES DE CALIDAD. e) ANEXO REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA. f) Instructivo Guía Usuarios 4505 de 2014. g) MODELO DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD DE ASMETSALUD EPS (MAIAS). h) Soporte de la suficiencia del **CONTRATISTA** para prestar los servicios por contratar Los demás documentos que por disposición legal y contractual le sean aplicables a este contrato. i) Los documentos solicitados en lista de chequeo y los que por disposición legal y contractual le sean aplicables a este contrato. **VIGESIMA TERCERA: DOMICILIO, LEY DEL CONTRATO Y NOTIFICACIONES:** El presente contrato se regirá por la Ley colombiana. Para todos los efectos del presente contrato se entenderá que el domicilio contractual será la ciudad de Popayán. Las direcciones que adelante se indican, siendo responsabilidad de cada una de las partes el informar al otro, cualquier cambio que se suscite en las direcciones, teléfono o e-mail, que a continuación se señalan. **DIRECCIONES DE LAS PARTES: ASMETSALUD EPS SAS** con dirección Carrera 4 Nro. 18N-46 Barrio la estancia Teléfono 0328312000 y **EL CONTRATISTA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BORDO E.S.E,** En la carrera 6 N° 3-40 teléfonos 262210 - 8262765 y 3217677551. **VIGESIMA CUARTA. PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCION:** El presente contrato se perfecciona con la firma de las partes. Para constancia se firma en Popayán, el día 26 del mes de febrero de 2019, en dos ejemplares del mismo tenor.

EL CONTRATANTE,



Director Departamental / Apoderado (a)  
ASMETSALUD EPS SAS

EL CONTRATISTA



FERNANDO CASTRO TORRES  
Representante legal  
ESE HOSPITAL DE EL BORDO  
CAUCA

PROYECTÓ:	Johana Ortiz
APROBÓ	Andrés Narváez

## ANEXO TABLA ACTIVIDADES INCLUIDAS EN EL CONTRATO

	AGRUPADOR	DISTRIBUCION USUARIO MES BORDO
1	Atención Ambulatoria Recuperación de la Salud incluye(atención intramural, extramural, contrarreferencia y domiciliaria)	1451
2	Imágenes Diagnosticas	286
3	Laboratorio	1040
4	Odontología, comprende:	1040
a	Operatoria	458
b	Endodoncia	200
c	Exodoncia	267
d	Urgencias	115
5	Atención Hospitalaria de Complejidad baja incluye contrarreferencia	1336
6	Gastos Remisión de Pacientes	716
7	Urgencias	668
8	Medicamentos esenciales e insumos en urgencias, hospitalización.	2863
9	Ejecución de Nota técnica de programas y/o Rutas Integrales de Atención por Grupo de Riesgo.	2863

Con respecto al numeral 9 en el caso de la ruta de riesgo cardiovascular aplica lo establecido en anexo de Rutas De Atención Integral del presente contrato. Para otros programas o rutas será lo definido por las guías o normatividad vigente de acuerdo a lo habilitado por el contratista.

ASISTENTE SOCIAL  
DIGITALIZADO

**ANEXO - INDICADORES DE CALIDAD  
CONTRATO CAU-404-S19  
ESE HOSPITAL DE EL BORDO CAUCA**


INDICADOR	META
Nivel de Satisfacción Consulta Médica General	90%
Nivel de Satisfacción de Consulta Odontológica	90%
Nivel de satisfacción Servicio de Laboratorio	90%
Satisfacción de los Usuarios con la Prestación de los Servicios de Salud	90%
Tasa de Quejas y Reclamos	6 * 10,000
Porcentaje Satisfacción en Hospitalización	90%
Porcentaje de Glosas conciliadas en el periodo	>= 70
Porcentaje de Planes de mejora de la calidad en la Atención (Auditoria)	>= 80

Para constancia se firma en Popayán, a los veinte seis 26 del mes de febrero de 2019, en dos ejemplares del mismo tenor.

EL CONTRATANTE,

  
Representante Legal/ Apoderado  
ASMET SALUD EPS SAS

EL CONTRATISTA,

  
FERNANDO CASTRO TORRES  
Representante legal  
ESE HOSPITAL DE EL BORDO  
CAUCA



## ANEXO TÉCNICO AUDITORIA FACTURACIÓN MODALIDAD DE CONTRATACIÓN CAPITACIÓN

### PREVALIDACIÓN

1. Teniendo en cuenta el cumplimiento en la información en salud y soportes de facturación referidos en la resolución 3374 de 2000, decreto 4747, resolución 3047 de 2008, resolución 1531 de 2014 y lineamientos de RIPS para IPS del ministerio de salud vigente; todo cuenta que se pretenda radicar debe presentar RIPS con certificado de prevalidación obtenido del módulo de prestador asignado para el contratista. Si no se cumple con este requisito no se acepta la presentación de facturas y no se realizará ni recepción ni radicación de las cuentas
2. Si se presentan errores en la prevalidación de RIPS el prestador debe solicitar soporte técnico al funcionario de información departamental de la sede a la cual vaya a realizar la presentación y radicación de la cuenta

### PRESENTACIÓN

1. Las facturas presentadas por los prestadores ante ASMET SALUD EPSS, deben cumplir con los requisitos establecidos en el estatuto tributario.
2. La facturación deberá ser presentada mes a mes; en caso de incumplimiento deberá presentar la factura correspondiente al mes posterior a la prestación del servicio y una correspondiente al primer mes que tenga acumulado. Solo se admiten estos casos cuando se concerté entre las partes ajustes en los tiempos de auditoria para la facturación represada.
3. La factura deberá presentarse en original y copia, en orden consecutivo; una copia grapada a la factura y una adicional en paquete separado que debe ser entregado al momento de la radicación en la EPS
4. Con el fin de agilizar el proceso de radicación y disminuir las glosas o devoluciones el proveedor destinará el personal necesario para que al momento de la radicación sean punteadas las facturas con el personal de cuentas médicas de la EPS.
5. Las cuentas médicas que se radiquen pueden ser presentadas en papel reciclable excepto la factura original y no podrán contener información privada de usuarios o personas.

6. La cuenta médica y sus copias deben ser completamente legibles, sin resaltado y sin recortes físicos que no permitan leer la información y obliguen la devolución de la cuenta.
7. Las IPS y proveedores bajo modalidad capita, deberán presentar en forma independiente la facturación de servicios prestados a usuarios del Régimen Subsidiado y régimen contributivo
8. Para el caso de contratos de baja complejidad la presentación de facturas deberá diferenciar régimen, y modalidad de contratación (recuperación en salud, Pe y DT, Programas especiales)
9. Información básica a registrar en cuenta capita
  - Nombres de la EPS a la que se realiza el cobro (ASMET SALUD EPSS).
  - Régimen (Contributivo o Subsidiado)
  - Tipo de cuenta (MORBILIDAD-PEYDT-PROGRAMAS ESPECIALES).
  - Nit de la IPS
  - Los demás datos para cumplimiento de requisitos de la DIAN incluyendo.
  - RIPS los cuales debe coincidir el valor y la cantidad de usuarios con la factura.
  - Detalle de cargos con:
    - ✓ Numero de contrato
    - ✓ Municipio afiliación objeto de la capitación
    - ✓ Periodo cobrado a la EPS
    - ✓ Numero de usuario atendidos de la EPS
    - ✓ Valor total cobrado
10. La Presentación de la facturación deberá realizarse según sede de prestación del servicio a más tardar el décimo día calendario del mes o la contractualmente pactada, en los días y horas hábiles establecidas por la sede departamental. Si no se cumple con este tiempo de radicación, la cuenta quedará para presentación y radicación el primer día hábil del mes siguiente. La facturación deberá ser presentada según sede de prestación del servicio en las siguientes dependencias:

## DIRECTORIO SEDES DEPARTAMENTALES

DEPARTAMENTAL	CIUDAD	DIRECCIÓN	TELEFONO
CALDAS	MANIZALES	Cra 24 #62-85	(6)8855994
CAQUETA	FLORENCIA	Cra 8B 6-53 Barrio La Avenida	(8) 4341819
CAUCA	POPAYAN	Cra 4 No. 18N-46 Segundo Piso Sector la Estancia	8233626,8238027, 8238013,8234101
CESAR	VALLEDUPAR	Calle 17 15-20 Barrio Guatapuri	(5)5602010
HUILA	NEIVA	Calle,14 N°8B-26	(8)8715321
NARIÑO	PASTO	Cra 24 N° 14-85 Barrio Las Cuadras	(2)7290133
QUINDIO	ARMENIA	Cra. 14 12N-29 Av. Bolívar	(6)7469382
RISARALDA	PEREIRA	Ave 30 de agosto N° 32B 59	(6) 3257863
SANTANDER	BUCARAMANGA	Calle 18 N° 21-30	(7)6453419
VALLE	CALI	Calle 5 38-25 Ed. Plaza San Fernando y / Cra 39 N 5a -96 B/ Tequendama	(2)5581004
TOLIMA	IBAGUE	Cra 4 D # 35-25 Cadiz	(8)2700408
CUNDINAMARCA	BOGOTA	Carrera 7 35 B-23 Teusaquillo	(1) 2853553

## RADICACIÓN DE CUENTAS

1. Si se cumple con los criterios definidos en el ítem de presentación de la factura, esta procederá a radicarse en las sedes anteriormente mencionadas con los funcionarios asignados al contratista y en el día y hora hábil previamente concertado.
2. La facturación deberá presentarse según los soportes referidos en la resolución 3047 de 2018 o norma que la actualice o modifique. De igual manera si se pactaron contractualmente soportes adicionales estos deberán ser anexados.
3. La facturación deberá traer el RIPS con el certificado de prevalidación actualizado, máximo del día anterior a la radicación de la cuenta.
4. Se deberá realizar punteo entre funcionario del contratista y la EPS para verificar que la información presentada sea consistente. Si la IPS no envía funcionario para realizar esta verificación y la EPS posterior a la radicación evidencia

- incongruencias de lo presentado, será reportado como devolución al prestador.
5. Al radicar se generará reporte de radicación en el cual quedará registrado el valor facturación presentado para continuar con el trámite de auditoría
  6. Para los casos en que se acuerde presentación de facturas antes de finalizar el mes de prestación del servicio (facturación anticipada), se debe presentar el RIPS el mes siguiente para asociar a la cuenta generada por facturación anticipada. Si alguna de las facturas presentadas como anticipadas no cuenta con el RIPS que corresponde al mes servicio, se bloqueara la recepción y radicación de cuentas hasta tanto se cumpla con la entrega del RIPS faltante

### AUDITORIA DE CUENTAS

1. Asmet salud realiza la cancelación del valor mensual según población pactada y teniendo en cuenta el reconocimiento de la liquidación mensual de afiliados tanto del régimen subsidiado como para el contributivo
2. Se realizará descuento por pérdida funcional de servicios de acuerdo a la cantidad de días de suspensión del servicio capitado y al valor mensual pactado para población afectada.
3. Los servicios que se encuentren capitados o de afiliados con portabilidad que sean facturados por otro prestador, serán descontados del contrato capitado teniendo en cuenta la tarifa facturada por el prestador de evento, para los usuarios que no tienen portabilidad aplica atención de urgencias.
4. Si se pactan descuentos por incumplimiento en Indicadores de resolutivez, cobertura y oportunidad dando cumplimiento a la resolución 3253 de 2009, estos serán reportados según la verificación que el interventor del contrato haya acordado con el prestador.
5. Para los contratos de promoción y prevención se reportara el valor que el profesional de riesgo departamental suministre frente al cumplimiento de Metas en actividades de promoción y prevención. Adicionalmente se reportará las actividades que al realizar la auditoría no deben reconocerse por incumplir la normatividad vigente.
6. La auditoría se realizara para verificar todos los descuentos anteriormente descritos durante la vigencia del contrato, por lo tanto podrá aplicarse el descuento en cualquier momento siempre y cuando el contrato no se encuentre liquidado.



**GLOSAS – DEVOLUCIONES Y RESOLUCIONES**

1. Las glosas y devoluciones serán reportadas en formato establecido por la EPS y dando cumplimiento al anexo técnico número 6 de la resolución 3047, resolución 4331 de 2012 y de las demás normas que lo adicionen o modifiquen.
2. Los tiempos de auditoria establecidos para el trámite de glosas se determinaran de acuerdo a la oportunidad de radicación de cuentas y sus respectivos RIPS. Si al corte de un periodo evaluado los RIPS no han sido presentados o presentan errores de estructura, se auditara la información correcta y la inconsistente no será reconocida.
3. En caso de presentarse de manera reiterada RIPS con errores de estructura que impidan determinar la actividad registrada, esta información será no reconocida y no será objeto de conciliación.
4. La conciliación de actividades no reconocidas será siempre anterior a la conciliación de glosas por metas de promoción. En caso contrario no se podrá realizar conciliación.
5. Los valores de glosas pendientes por resolver que queden en firme en conciliaciones de segunda instancia se solicitará intermediación de la superintendencia para continuar con trámite y depuración de glosas.
6. Los valores de glosas pendientes de resolver serán notificados al prestador para realizar conciliación, *si transcurridos 10 días hábiles posterior a la notificación el prestador no suministra respuesta, se dará por aceptada la glosa notificando acta de aceptación unilateral.*
7. El incumplimiento a las conciliaciones pactadas será causal de acta de aceptación unilateral.
8. Todo proceso de: respuesta a glosa o acta de conciliación deberá ser documentado.

Salud  
DIGITALIZADO

ANEXO TECNOLOGÍAS EN SALUD CONTRATADAS - CONTRATO No CAU-404-S19

				TOTAL DE PÁGINAS			
				No. Anexo			
NOMBRE IPS		E.S.E. HOSPITAL NIVEL I EL BORDO		NIT		891500736	
DIRECCION		CARRERA: 4 No. 6-43		FAX			
TELEFONOS		8261008 - 8261333					
DEPARTAMENTAL		MUNICIPIO					
TIPO DE CONTRATACION: ( MARQUE X )		EVENTO		CAPITA		COD. HABILITACION IPS Y/O PRESTADOR	
				X		1953200012	
CONTRATACION		HOSPITALARIA		AMBULATORIA			
		TARIFA GLOBAL HOSPITALARIA CONTRATADA		TARIFA GLOBAL AMBULATORIA CONTRATADA			
PERSONA CONTACTO MERCADEO		FERNANDO CASTRO TORRES		E-MAIL Y N° CELULAR		castrocastro2007@hotmail.com 3003511947	
PERSONA CONTACTO CUENTAS MEDICAS		FERNANDO CASTRO TORRES		E-MAIL Y N° CELULAR		esehospibordo@hotmail.com 3045271964	
PERSONA CONTACTO SERVICIO AL AFILIADO		FERNANDO CASTRO TORRES		E-MAIL Y N° CELULAR		esehospibordo@hotmail.com 3183410926	
PERSONA DE CONTACTO DE CONTRATACION		FERNANDO CASTRO TORRES		CELULAR 3003511941		CARGO	
		TELEFONO		8269750		REPRESENTANTE LEGAL	
FECHA DE INICIO DE VIGENCIA		DIA		MES		AÑO	
		1		1		2019	

ASMET SALUD EPS

25 OCT. 2019

DIGITALIZADO

DETALLE TECNOLOGÍAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL

NOMBRE IPS		E.S.E. HOSPITAL NIVEL I EL BORDO		DEPART	
NIT		891500736		COD. HA	
No. Anexo		0		1953200012	
TIPO DE CONTRATACION		EVENTO		CAPITA	TIPO DE NEGOCIAC
		0		x	RENEG
					0
					ADICION
N°	RES 5851	CODIGO CUPS	DESCRIPCION CUPS	VALOR	VISIBLE EN H&I (SI/NO)
1	230100	230100	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES SOD		
2	230101	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR		
3	230102	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR		
4	230201	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR		
5	230202	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR		
6	232101	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA		
7	232102	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO		
8	232103	232103	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO		
9	232200	232200	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD		
10	232401	232401	RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO		
11	232402	232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO		
12	237301	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR		
13	237302	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR		
14	903801	903801	ACIDO URICO		
15	901101	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]		
16	903809	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA		
17	903815	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]		
18	903816	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO		
19	903818	903818	COLESTEROL TOTAL		
20	890301	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL		
21	890701	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		
22	210101	210100	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR O CAUTERIZACION DE MUCOSA NASAL SOD		
23	907002	907002	COPROLOGICO		
24	S22101	S22101	DERECHO SALA DE CURACIONES		
25	861101	861101	DRENAJE DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE ABSCESO SUPERFICIAL HEMATOMA PANADIZO		
26	895100	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD		
27	902204	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]		
28	901304	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA		
29	901305	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]		
30	903883	903883	GLUCOMETRIA		
31	903844	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA INCLUYE CARGA DE GLUCOSA		
32	903841	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
33	903842	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA INCLUYE CARGA DE GLUCOSA		
34	903843	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL		
35	903845	903845	GLUCOSA TEST OSULLIVAN		
36	904508	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO		
37	902211	902211	HEMATOCRITO		
38	911015	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [GUPO SANGUINEO] POR MICROTECNICA		
39	902213	902213	HEMOGLOBINA		
40	903426	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES		
41	902207	902207	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL		
42	902214	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA		
43	935304	935304	INMOVILIZACIÓN MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL		
44	579400	579400	INSERCIÓN DE CATETER URINARIO (VESICAL) NCOC		
45	965100	965100	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD		



DETALLE TECNOLOGIAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL

NOMBRE IPS				E.S.E. HOSPITAL NIVEL I EL BORDO		DEPART	0		
NIT				891500736		COD. HA	1953200012		
No. Anexo				0					
TIPO DE CONTRATACION				EVENTO		CAPITA	TIPO DE NEGOCIAC		IPS NUEVA
				0		x	RENEG	0	ADICION
46		965201	965200	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS SOD					
47		906249	#N/A	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS					
48		872002	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE					
49		873122	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO					
50		873431	873432	RADIOGRAFIA DE ANTEPIE AP Y OBLICUA					
51		870101	870101	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO					
52		870131	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM).					
53		871129	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES					
54		871091	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS					
55		870003	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO					
56		873335	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEAL AXIAL Y LATERAL					
57		870101	870101	RADIOGRAFIA DE CARA					
58		873112	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA					
59		873205	873205	RADIOGRAFIA DE CODO					
60		871010	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL					
61		871030	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR					
62		871040	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA					
63		871020	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA					
64		871019	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL					
65		870001	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE					
66		873210	873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO					
67		871112	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON					
68		873312	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL					
69		873204	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO					
70		870107	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NAALES					
71		873121	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO (BRAZO)					
72		870113	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR					
73		870112	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR.					
74		873340	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR DE LACTANTES PROYECCIONES AP Y LATERAL					
75		873206	873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA					
76		873111	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO					
77		870102	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS					
78		873333	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL)					
79		873313	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL					
80		871111	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL					
81		873420	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL U OBLICUA.					
82		871050	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX					
83		870108	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES					
84		870004	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA					
85		873431	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA					
86		871121	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL)					
87		873004	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]					
88		873423	873424	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA					
89		902221	902221	RECuento DE PLAQUETAS METODO MANUAL					
90		902220	902220	RECuento DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO					
91		579501	579500	REEMPLAZO DE CATETER URINARIO (VESICAL) NCOC					
92		906915	906915	SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPONEMICA] MANUAL					
93		901235	901235	UROCULTIVO					
94		993105	993105	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DIFTERICO					
95		993107	993107	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS					
96		994100	994100	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA TETANICA SOD					
97		994200	994200	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DE BOTULISMO SOD					
98		994300	994300	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DIFTERICA SOD					
99		S11101	S11101	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION UNIPERSONAL					
100		S11102	S11102	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION BIPERSONAL					
101		S11103	S11103	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION TRES CAMAS					

DETALLE TECNOLOGÍAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL

NOMBRE IPS				E.S.E. HOSPITAL NIVEL I EL BORDO		DEPART	0		
NIT				891500736		COD. HA	1953200012		
No. Anexo				0					
TIPO DE CONTRATACION				EVENTO		CAPITA	TIPO DE NEGOCIAC		IPS NUEVA
				0		x	RENEG	0	ADICION
102		S11104	S11104	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION DE CUATRO CAMAS					
103		S20000	S20000	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD					
104		S31301	S31301	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, PRIMARIO KILOMETRO					
105		865101	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL					
106		870103	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS					
107		870104	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR					
108		901237	901237	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC MANUAL]					
109		907008	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]					
110		977100	977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD					
111		903895	903825	CREATININA EN SUERO, ORINA Y OTROS					
112		903856	903856	NITROGENO UREICO					
113		907106	907106	PARCIAL DE ORINA, INCLUIDO SEDIMENTO					
114		904903	904903	TIROIDEA ESTIMULANTE TSH					
115		903868	903868	TRIGLICERIDOS					
116		890201	890201	CONSULTA MEDICINA GENERAL					
117		862701	862701	ONICECTOMIA					
118		869500	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUT					
119		890203	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL					
120		890703	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL					
121		870451	870451	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES					
122		870452	870452	ANTERIORES SUPERIORES					
123		870451	870451	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES					
124		870454	870454	ANTERIORES INFERIORES					
125		870455	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS					
126		870460	870460	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES					
127		870440	870440	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES					
128		997105	997105	RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES					
129		S22102	S22102	SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)					
130		S31301	S31301	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, PRIMARIO					
131		S31302	S31302	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, SECUNDARIO					
132		S33301	S33301	TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIENTES, PRIMARIO					
133		S33302	S33302	TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIENTES, SECUNDARIO					
134		S34301	S34301	TRASLADO TERRESTRE EN ZONA DE DISPERSION					
135		237101	237101	PULPOTOMIA CON PULPECTOMIA +					
136		237303	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR +					
137		237305	237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTI-RRADICULAR +					
138		697101	697100	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO (DIU) SOD +					
139		870456	870456	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO					
140		890205	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA					
141		890208	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA					
142		890303	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL +					
143		890305	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA +					
144		890308	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA +					
145		892901	892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO (CCV) +					
146		901001	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)					
147		901104	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA +					
148		901107	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA +					
149		902206	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA +					
150		901015	902212	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH +					
151		902216	902216	LEUCOGRAMA [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL] +					
152		902224	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS POR CITOMETRIA DE FLUJO +					
153		903822	903822	CREATINA					
154		903823	903823	CREATININA DEPURACION					
155		906317	906317	PRUEBA RAPIDA HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE					
156		907003	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION +					
157		939402	939402	NEBULIZACION					
158		990201	990201	CONCEJERIA VIH					
159		993103	993103	VACUNACION CONTRA MENINGOCOCO (AC Y/O BC) +					
160		993106	993106	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO					
161		993120	993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA (TD) +					
162		993503	993503	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B					


**DETALLE TECNOLOGIAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL**

NOMBRE IPS				E.S.E. HOSPITAL NIVEL I EL BORDO				DEPART		0			
NIT				891500736				COD. HA		1953200012			
No. Anexo				0									
TIPO DE CONTRATACION				EVENTO				CAPITA	TIPO DE NEGOCIAC		IPS NUEVA		
				0				x	RENEG	0		ADICION	
163		993504	993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA									
164		993505	993505	VACUNACION CONTRA RABIA									
165		993513	993513	VACUNA VIRUS DE PAPILOMA HUMANO (VPH)									
166		993520	993520	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA (SR) (DOBLE VIRAL) +									
167		993522	993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION PAROTIDITIS Y RUBEOLA (SRP) (TRIPLE VIRAL) +									
168		997103	997103	TOPICACION DE FLUOR EN GEL									
169		S22101	S22101	SALA DE CURACIONES									
170		991000	991000	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PROFILÁCTICA									

**OBSERVACIONES:**

Se encuentran incluidas todas las tecnologías, contenidas en el PBS necesarias para garantizar la atención integral en cualquiera de los servicios; distribuidos en la tabla de actividades.



 <b>CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD POR EVENTO N° CAU-292-S19</b>	
CONTRATANTE (Razón Social)	ASMET SALUD EPS SAS NIT: 900.935.126-7 CÓDIGO: ESSC62
CONTRATISTA (Razón Social)	ESE HOSPITAL DE EL BORDO CAUCA NIT: 891500736
TIPO DE CONTRATO	EVENTO
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE, DESCRITOS EN EL ANEXO I DE TECNOLOGIAS CONTRATADAS EL CUAL HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO.
LUGAR DE EJECUCION	DPTAL CAUCA.
VALOR	\$ 31.662.610
VIGENCIA	01 DE ENERO DE 2019 A 31 DE DICIEMBRE DE 2019
N° AFILIADOS	TODOS LOS AFILIADOS DE ASMET SALUD EPS SAS.
REGIMEN:	SUBSIDIADO

**GUSTAVO ADOLFO AGUILAR VIVAS**, identificado con CC. No. 76.267.910 de Puerto Tejada, en su calidad de Representante Legal de ASMET SALUD EPS SAS, empresa autorizada y habilitada por la Superintendencia Nacional de Salud para administrar los recursos en salud mediante la Resolución 127 del 24 de enero de 2018, identificada con NIT 900.935.126-7 y con domicilio principal en la Carrera 4 N° 18N-46 de Popayán-Cauca o **ANA MILENA CHILITO SANTANDER**, domiciliada y residente en la ciudad de Popayán, identificado con CC. No. 34.329.190 expedida en Popayán, en virtud de poder general conferido por el Doctor **GUSTAVO ADOLFO AGUILAR VIVAS** en su condición de representante legal de **ASMET SALUD EPS SAS**, mediante escritura pública mediante escritura pública No 4720 de fecha 6 de diciembre de 2018 de la Notaria Tercera del Circulo de Popayán- Cauca y quien se denominará **EL CONTRATANTE**, y **FERNANDO CASTRO TORRES**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 76.321.579 expedida en **POPAYAN** actuando como Representante Legal de **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BORDO E.S.E** identificada con NIT: **891500736** y con domicilio principal en la **CARRERA: 4 No. 6-43** del Municipio del Bordo, Teléfono 262210 - 8262765 y 3217677551, correo electrónico esehospibordo@hotmail.com quien se denominará **EL CONTRATISTA**. En efecto las partes han acordado celebrar el siguiente **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD** en el que se comprometen a cumplir y mantener los requisitos y obligaciones que le son propias, de conformidad con el Sistema Obligatorio de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud. Considerando lo anterior, las partes convienen previo acuerdo celebrar el presente contrato que se registrá por las siguientes Cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO: EL PRESENTE CONTRATO TIENE COMO OBJETO LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DESCRITOS EN EL ANEXO I DE TECNOLOGIAS CONTRATADAS EL CUAL HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO. PARAGRAFO PRIMERO: EL CONTRATISTA**, se compromete a prestar los servicios incluidos en el Plan de

Beneficios de Salud (PBS) y las normas que los modifiquen, adicionen complementen o sustituyan para los afiliados del **CONTRATANTE**. **PARÁGRAFO SEGUNDO.** La prestación de los servicios antes descritos, se realizará de acuerdo con lo relacionado en el formulario de habilitación del **CONTRATISTA**. **PARÁGRAFO TERCERO. EL CONTRATISTA**, podrá entregar sus servicios **SIEMPRE Y CUANDO** esté debida y **EXPRESAMENTE** autorizado por **EL CONTRATANTE** mediante **AUTORIZACION** original, la cual deberá encontrarse **VIGENTE**. Dicho ordenamiento debe contener un **NUMERO DE AUTORIZACION** el cual deberá reportarse en los RIPS. De esta indicación, se exceptúan las atenciones "Iniciales de Urgencias" las cuales deben ser reportadas a las 24 horas del inicio de dicha atención al correo definido por **EL CONTRATANTE** el cual es: [autoriza.nacional@asmetsalud.org.co](mailto:autoriza.nacional@asmetsalud.org.co). **PARAGRAFO CUARTO. EL CONTRATISTA**, en atención a la normatividad vigente, se compromete a dar atención de preferencia a los niños y niñas, adolescentes, tercera edad, mujeres embarazadas, discapacitados, enfermos mentales, pacientes de alto costo que sean afiliados a **ASMET SALUD EPS SAS** cuando siendo de cualquier parte del Territorio Nacional requieran servicios de salud. **PARAGRAFO QUINTO: INDICADORES DE CALIDAD.-** Las partes convienen realizar el seguimiento a los **INDICADORES DE CALIDAD**. El seguimiento a dichos indicadores se efectuará de manera **SEMESTRAL** por **EL CONTRATANTE** a través de su Profesional de GPS o por quién haga sus veces, ante patologías de alto costo, traumatología, embarazadas con complicaciones, evento centinela y adverso, se hará de forma inmediata a través de su personal idóneo para el caso, teniendo en cuenta los RIPS del servicio y los informes de la auditoria concurrente realizada por los auditores médicos y los gestores del riesgo del **CONTRATANTE**. Ante las desviaciones detectadas, las **PARTES REALIZARAN PLANES DE MEJORAMIENTO**. Los indicadores objeto del seguimiento son los relacionados en el **ANEXO II- INDICADORES DE CALIDAD**, el cual hace parte integral del presente contrato. **PARAGRAFO SEXTO.** Las partes acuerdan que se consideran incorporados al presente contrato los formatos establecidos por El Ministerio de Salud y de la Protección Social, en relación con las Resoluciones números 3047 de 2008, 416 de 2009, 4331 de 2012, 4505 de 2012 y las que los modifiquen, adicionen y sustituyan. **SEGUNDA.OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: EL CONTRATISTA**, se compromete a cumplir las siguientes obligaciones, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas aquellas que le impongan las disposiciones normativas, como los deberes de la ética, la sana práctica profesional, la moral y las buenas costumbres, así:

- 1) IDENTIFICACIÓN DE AFILIADOS.- EL CONTRATISTA**, deberá siempre exigir la identificación plena del afiliado con el documento de identidad, el no poseerlo, no es un impedimento para su atención, en todo caso se dará aplicación a lo establecido en el artículo 2.5.3.1.1 del Decreto 780 de 2016. Así mismo, para efectos de prestación de servicios, deberá verificarse que los usuarios se encuentren como población activa del **CONTRATANTE** a través de las bases de datos, las cuales deberán ser consultadas en línea en la plataforma WEB ([www.asmetasalud.org.co](http://www.asmetasalud.org.co)); sin embargo, bajo ninguna circunstancia dicho procedimiento será causal de negación de prestación de la atención inicial de urgencias.
- 2) ACCESIBILIDAD**, la cual consiste en la posibilidad que tiene el usuario de utilizar los servicios de salud que la garantice el SGSSS.
- 3) OPORTUNIDAD.** Cumplir con lo establecido en el artículo 23 de la Ley 1122 de 2007 y demás normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, a fin de garantizar la integralidad y continuidad en la prestación de los servicios, atendiendo con la celeridad, calidad y frecuencia que requiera la complejidad de las patologías de los usuarios. Así mismo, las citas médicas deben ser fijadas con la rapidez que requiere un tratamiento oportuno por parte de la EPS, en aplicación de los principios de accesibilidad y calidad correspondiente.
- 4)** Dando cumplimiento a lo definido en la Resolución 459 de 2012 y las normas que la modifiquen, aclaren o adicionen, prestará la atención de urgencias,

consulta externa ambulatoria y especializada, para las víctimas de violencia física o sexual y todas las formas de maltrato sin distinción de sexo, edad, raza, idioma, religión, opiniones políticas o de cualquier índole. 5) Según aplique, **EL CONTRATISTA** deberá cumplir con las Guías de Atención definidas por la Resolución 412 de 2000, guías de Mayo de 2008, Resolución 4003 de 2008 y los anexos del Ministerio de Protección Social, Guía de Buenas Prácticas de Seguridad del Paciente. Implementar la aplicación de la Estrategia o Programa AIEPI -IAMI, y las acordadas entre las partes para el EPOC y la Epilepsia, así como la monitorización y el seguimiento al VIH-Sida garantizando la toma de pruebas rápidas de VIH, Sífilis gestacional - congénita, TBC y Lepra y el correcto diligenciamiento de dichas fichas epidemiológicas y otras que el MSPS defina. Implementar el protocolo y ruta de atención integral TEA (trastorno del espectro autista) definida por el Ministerio de Protección Social para los niños y niñas afiliados a **ASMET SALUD EPS SAS**, así como la implementación de las rutas integrales de atención en salud definidas en el nuevo modelo de atención para los grupos de riesgo y eventos priorizados. 6) Asegurar los procesos de capacitación, aplicación y seguimiento al cumplimiento de las Guías de Atención concertadas por las partes para el desarrollo de los servicios contratados. 7) para el desarrollo del objeto contractual **EL CONTRATISTA** deberá cumplir con los siguientes requisitos: a) La papelería deberá contar con los datos mínimos de la entidad prestadora del servicio. b) Contar con un resumen reciente realizado por el personal médico para exámenes de laboratorio, interconsulta, hospitalizaciones y demás procedimientos. (Formato de remisión). c) Incluir el diagnóstico o su código en forma clara, legible y sin siglas. d) No se podrán realizar remisiones por interconsulta a múltiples especialidades sin indicación clara, solicitud explícita y referencia clara; las remisiones a subespecialidades serán ordenadas exclusivamente por el médico especialista. Todas las autorizaciones dadas tendrán una vigencia según lo establecido en la Resolución 4331 de 2012. e) Para la atención de las actividades de alto costo autorizadas por medio de **TUTELA**, **EL CONTRATISTA** deberá solicitar las autorizaciones de manera separada y así mismo presentar su facturación; en las actividades No PBS teniendo en cuenta lo definido en el acto administrativo del Departamento, en aplicación de la Resolución 1479 de 2015. f) Si aplica; en caso de presentarse una atención de urgencia, donde se requiera suministro de medicamentos NO PBS y realizar procedimientos NO PBS, **EL CONTRATISTA** deberá presentar el caso ante el Comité Técnico Científico (CTC) en las dos (2) sesiones siguientes a la ocurrencia de estos hechos conforme lo establecido en la Resolución 3099 de 2008 y demás normas que lo modifiquen y adicionen. 8) Para la prescripción de medicamentos **EL CONTRATISTA** deberá dar cumplimiento a lo definido en el artículo 16 del Decreto 2200 de 2005. 9) Solicitar las autorizaciones de servicios posteriores a la atención inicial de urgencias, servicios adicionales y ambulatorios a través de los medios establecidos por **ASMET SALUD EPS SAS**, dando cumplimiento al procedimiento y los tiempos establecidos en la Resolución 3047 de 2008. Para el caso de las IPS ubicadas en los municipios con oficinas intermedias, este trámite lo realizará la IPS directamente con la Oficina Departamental ubicada en la ciudad capital al teléfono **018000913876**. 10) Garantizar el cumplimiento permanente de las condiciones de habilitación y de calidad de los servicios objeto de este contrato, y la certificación de suficiencia para prestar los servicios contratados estimado a partir de la capacidad instalada, frente a las condiciones demográficas y epidemiológicas de la población del **CONTRATANTE** que va a ser atendida en virtud del contrato; dentro de los parámetros definidos por el Ministerio de Salud y de la Protección Social y la legislación en la materia. 11) **EL CONTRATISTA** se compromete a dar aplicación a lo definido en el Decreto 0019 de 2012 mediante el cual se dictan normas para suprimir o reformar regulaciones, procedimientos y trámites innecesarios existentes en la administración pública. 12) **EL**



**CONTRATISTA**, prestará los servicios asistenciales en casos de accidente y de enfermedad profesional, de acuerdo a las disposiciones legales vigentes; así mismo se obliga adoptar un proceso de identificación del evento en salud e informar al contratante dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la ocurrencia del evento. **EL CONTRATISTA**, cobrará de manera directa a la ARL del afiliado los servicios prestados cuando exista convenio entre ellos, en caso contrario estos eventos serán cancelados por el **CONTRATANTE** por evento a las tarifas pactadas en dicho contrato. **13)** Según le aplique, **EL CONTRATISTA** se obliga a cumplir con lo definido por la normativa vigente en salud **14)** Contar con un protocolo para la atención de urgencias médicas, encaminado a fijar prioridades así como a exigir efectividad, calidad y rapidez en la atención de sus usuarios en especial a los niños, niñas y adolescentes. **14)** ) Disponer de un mecanismo adecuado para atender y resolver de manera oportuna y efectiva las quejas y reclamos que presenten los afiliados del **CONTRATANTE**, por diferentes medios tales como el Call Center con el N° 018000913876, el chat ubicado en la página WEB [www.asmet.salud.org.co](http://www.asmet.salud.org.co).

**TERCERA.- OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE.** **EL CONTRATANTE** se obliga a: **1)** Pagar al **CONTRATISTA**, las facturas que le presente **EL CONTRATISTA** con cargo a este contrato en los términos, condiciones y requisitos aquí pactados **2)** Dar cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1 Artículo 2.5.3.4.6 del Decreto 780 de 2016, respecto de la actualización de las bases de datos de los afiliados. **3)** En cumplimiento de lo establecido en el numeral 9 del artículo 2.5.3.4.6 del Decreto 780 de 2016, **EL CONTRATANTE** incorporará, como **ANEXO IV**, del presente contrato **EL MANUAL OPERATIVO AUDITORIA INTEGRAL DEL RIESGO ASMET SALUD E INSTRUCTIVO PRESENTACION DE LA FACTURA**, con el fin de evaluar sistemáticamente la atención a los usuarios por parte del **CONTRATISTA**. **4)** Practicar auditorías al **CONTRATISTA**, tendientes a la supervisión, control, evaluación de las actividades y desarrollo del presente contrato y tomar las medidas pertinentes para su corrección, en caso de irregularidades. **5)** Difundir entre sus usuarios mediante cualquier medio disponible, el diseño y organización de la red de servicios, indicando el nombre, ubicación de los prestadores de servicios de salud con la modalidad de contratación y complejidad de los servicios contratados, que garanticen la oportunidad, integralidad, continuidad y accesibilidad a la prestación de servicios de la población a cargo de la entidad responsable del pago. **6)** Reportar a la entidad competente, en caso de encontrar que **EL CONTRATISTA** no está cumpliendo con una o más de las condiciones definidas por el Decreto 1011 de 2006 (Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud) y las normas que lo sustituyan, modifiquen, complementen y/ o adicionen. En este caso, **EL CONTRATANTE** queda facultado para ordenar al **CONTRATISTA** la no prestación de los servicios de salud a sus afiliados, previa autorización emitida por la Dirección Departamental de Salud y de conformidad con el Decreto 1011 de 2006 **7)** Según aplique, exigir al **CONTRATISTA** el cumplimiento de lo establecido en la Circular Única de la Súper Intendencia Nacional de Salud **8)** **EL CONTRATANTE** velará porque los usuarios tengan privacidad en la atención que se les brinde por parte de las IPS y los Profesionales independientes. **9)** Disponer de un mecanismo para atender y resolver de manera oportuna y adecuada las quejas y reclamos de los afiliados. **CUARTA.- MODALIDAD.** Los servicios se cancelarán por la modalidad de **PAGO POR EVENTO**. **QUINTA. TARIFAS.** Las tarifas definidas serán las Pactadas **EN EL ANEXO I- TECNOLOGIAS CONTRATADAS**, el cual hace parte integral del presente contrato.

**PARAGRAFO:** Las modificaciones tarifarias a que haya lugar se realizarán de mutuo acuerdo, a través de la suscripción de un nuevo **ANEXO I- TECNOLOGIAS CONTRATADAS**, el cual deberá ser suscrito por los Representantes Legales y/o Apoderado de cada una de las partes. **SEXTA. VALOR DEL CONTRATO.** Las partes

acuerdan que el valor mensual del Contrato será la suma que resulte de la liquidación del número de autorizaciones que emita **ASMET SALUD EPS SAS** por el valor de las tarifas descritas en el **EN EL ANEXO I- TECNOLOGIAS CONTRATADAS.**

**PARÁGRAFO:** Para todos los efectos de Ley, **TREINTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE (\$31.662.610).**

**SEPTIMA.- INFORMACION:** De conformidad con lo establecido en el Artículo 2.5.3.4.5 del Decreto 780 de 2016, **EL CONTRATISTA** se compromete a:

- 1) Cumplir con las exigencias legales y éticas en lo relacionado con la historia clínica de los pacientes.
- 2) Contar con un proceso para garantizar la integralidad y disponibilidad de acceso a las historias clínicas de los afiliados del **CONTRATANTE**, evitando así la duplicidad y/o información incompleta que puedan producir problemas de calidad.
- 3) Suministrar dentro de los términos indicados, las solicitudes que haga **EL CONTRATANTE** de la información en relación con los servicios prestados a los usuarios, en los casos donde se requiera dar respuesta a quejas, tutelas, derechos de petición o investigaciones de entes de control.
- 4) En cumplimiento de la resolución 4505 de Diciembre de 2012, **EL CONTRATISTA** deberá cargar el reporte estipulado en la misma, de manera completa, correcta, oportuna y con la calidad exigida para la revisión por parte del Ministerio de Salud y Protección Social frente a las actividades reportadas en los RIPS de manera trimestral. Dicho reporte deberá ser cargado en el aplicativo 4505 de **ASMET SALUD EPS SAS**, conforme lo definido en el **ANEXO V INSTRUCTIVO ENTREGA DE INFORMACION 4505**, que hace parte integral del presente contrato.
- 5) **EL CONTRATISTA**, presentará los RIPS, según lo establecido en la Resolución 3374 de 2000, las Leyes 1438 de 2011 y 1231 de 2008, los cuales contendrán información oportuna, confiable, suficiente y con la calidad mínima aceptable necesaria para la operación del sistema de monitoreo.
- 6) **EL CONTRATANTE**, de acuerdo a lo estipulado en la ley 1438 de 2011, Artículos 114 y 116 podrá reportar ante las autoridades competentes, cuando se incumplan las condiciones mínimas en el RIPS.
- 7) Reportar al Ente Territorial, con copia al **CONTRATANTE**, las patologías de notificación obligatoria en los términos establecidos por las normas vigentes.
- 8) Reportar dentro de las 24 horas hábiles el ingreso de alguno de sus afiliados si es víctima de accidente de tránsito o evento catastrófico; en este caso la atención se cargará inicialmente al SOAT, y solamente si se superan los montos establecidos legalmente, se cargará al presente contrato siempre y cuando la patología y servicios sean PBS de tratarse de un evento catastrófico la solicitud de pago se realizará ante la subcuenta ECAT.
- 9) **EL CONTRATISTA**, entregará al **CONTRATANTE** de forma mensual los primeros cinco (5) días hábiles del mes siguiente la información relacionada con la oportunidad en asignación de citas con las características definidas por la Resolución 1552 de 2013, al siguientes correo [monica.pinzon@asmetsalud.org.co](mailto:monica.pinzon@asmetsalud.org.co).
- 10) Las partes acuerdan que la renuencia a suministrar la información solicitada o con la oportunidad requerida será informada y trasladada a la Superintendencia Nacional de Salud para lo de su competencia.
- 11) Diligenciar y firmar el **ANEXO IV FORMATO GT-F-89\_Ver\_01 AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE LOS DATOS DE PROVEEDORES Y PRESTADORES DE SERVICIO** de acuerdo a lo definido en el artículo 9 de la ley 1581 de 2012.
- 12) Remitir al **CONTRATANTE** los informes que sean requeridos en cumplimiento de la normativa vigente.
- 13) Entregar información mensual en la estructura acordada con **EL CONTRATANTE** para el seguimiento de la condición clínica de los afiliados; notificar los casos nuevos, aportar la información clínica de ingreso y suministrar la información necesaria para el reporte a las cuentas de alto costo en lo relacionado con las Resoluciones 2463 de 2014 y 4700 de 2008 (ERC y precursoras), las Resoluciones 4725 de 2011 y 783 de 2012 (VIH, gestantes y tuberculosis) sus adiciones modificatorias y/o las que la sustituyan en relación con la cuenta de alto costo de otras

patologías que deban reportarse y deberá garantizar el registro completo, correcto, oportuno y coherente respecto de la historia clínica, con los datos requeridos en la estructura definida por la cuenta de alto costo. Las partes acuerdan que el no cumplimiento del mencionado registro dará lugar al respectivo reporte ante entes de control.

**OCTAVA.- PROCESO DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA.- EL CONTRATISTA** Garantizar el funcionamiento del sistema de referencia y Contrarreferencia definido por **EL CONTRATANTE** en el **Anexo. III MANUAL REFERENCIA Y AUTORIZACIONES HOSPITALARIAS**, sin que éste limite los derechos del paciente o lo coloque en riesgo. **PARAGRAFO:** Cuando aplique, **EL CONTRATISTA** se obliga a reportar a la central de Referencia y Contrarreferencia del **CONTRATANTE** el ingreso de un paciente que este incluido en la prestación de servicios contratados mediante el modelo de PGP.

**NOVENA.-SUPERVISION, SEGUIMIENTO Y AUDITORIA:** De conformidad con lo establecido en las normas concordantes sobre el Sistema de Garantía de Calidad, mejoramiento de la calidad y el componente de Auditoria Médica, las partes acuerdan: **DE LA SUPERVISION: EL CONTRATANTE**, ejercerá a través del Director Departamental, Coordinador de información y de prestación de servicios de salud Departamental y/o quien se designe, la supervisión del presente contrato. Para ello, realizara seguimiento a los aspectos técnicos, administrativos, financieros y jurídicos relacionados con la ejecución del mismo. El Supervisor ejercerá sus actividades, de acuerdo a lo establecido en el Anexo **GA-M-14** Manual de Supervisión del **CONTRATANTE** y los siguientes parágrafos: **PARAGRAFO PRIMERO:** Verificar que **EL CONTRATISTA**, cumpla con la prestación de todas aquellas tecnologías contratadas relacionadas en el **ANEXO I TECNOLOGIAS EN SALUD CONTRATADAS F-162** y demás anexos que forman parte integral del presente contrato. **PARAGRAFO SEGUNDO:** Realizar cada tres (3) meses, seguimiento al desempeño del **CONTRATISTA** a través de evaluaciones que permitan evidenciar: **a)** Cumplimiento de las atenciones contratadas y efectivamente prestadas **b)** Cumplimiento de los indicadores pactados en el **ANEXO II INDICADORES DE CALIDAD**, el cual forma parte integral de contrato. **c)** Cumplimiento de cada una de las obligaciones contraídas por el **CONTRATISTA** estipuladas en el clausulado del contrato que puedan ser detectadas por el Supervisor y/o por cualquiera de los Entes de Inspección y Vigilancia. **PARAGRAFO TERCERO:** Comunicar de manera formal al **CONTRATISTA**, las falencias que se detecten en la ejecución del objeto contratado con el fin de que, de ser procedente sean subsanadas o en caso contrario, se ejerzan las acciones legales a que haya lugar por parte de la EPS. **PARAGRAFO CUARTO:** En virtud de las acciones ejercidas durante la supervisión, **EL CONTRANTE**, realizara los descuentos a que haya lugar. **DE LA AUDITORIA:** De acuerdo con lo establecido en los Decretos 1011 de 2006 y 780 de 2016, las Resoluciones 1446 de 2006, 2003 de 2014, 3678 de 2014, 256 de 2016 del Ministerio de Salud y de la Protección Social y demás normas que las aclaren, modifiquen o sustituyan de obligatorio cumplimiento, se ejercerá la Auditoria, así: **PARAGRAFO PRIMERO: MEDICAMENTOS E INSUMOS.-** Para la prescripción de medicamentos **EL CONTRATISTA** deberá dar cumplimiento a lo siguiente: **a)** Únicamente se reconocerá al **CONTRATISTA** el valor de los medicamentos esenciales formulados en su **DENOMINACIÓN COMUN INTERNACIONAL** (Genérica) **b)** La duración del tratamiento y su dosis, será de acuerdo a lo establecido en los protocolos de manejo del Ministerio de Salud y Protección Social. En los casos en los cuales no existan guías definidas por este ministerio, se aplicaran las definidas por las Sociedades Científicas reconocidas (Asociación Colombiana de Medicina Crítica y Cuidado Intensivo, Sociedad Colombiana de Neonatología, Instituto Nacional de Cancerología, diez primeras guías de atención de transporte en Ambulancia, entre otras). **c)** Para el caso de medicamentos **EL CONTRATISTA** deberá registrar en el RIPS las cantidades de



acuerdo a la forma farmacéutica suministrada. **PARAGRAFO SEGUNDO – MEDICAMENTOS E INSUMOS NO PBS:** Cuando se requieran medicamentos e insumos No PBS y se dará aplicación a lo definido en las Resoluciones 2438 de 2018, 244 de 2019, 243 de 2019 y/o Norma que la modifique, adicione o sustituya. **PARAGRAFO TERCERO:** Las partes acuerdan que para los medicamentos regulados por la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y Dispositivos Médicos (CNPMDM), se entenderán incorporados con las circulares que expidan dicha comisión y cualquier norma que la sustituya, modifique, complementa. **PARAGRAFO CUARTO: PRESENTACIÓN DE LA FACTURA. EL CONTRATISTA** se compromete a: a) Presentar la facturación durante los diez (10) primeros días calendario del mes; si el último día calendario no es hábil se recibirán al día siguiente hábil; incluido el mes de Diciembre, en sus oficinas administrativas en los días (de lunes a viernes siempre y cuando no sean festivos) y horas definidas por **EL CONTRATANTE** cumpliendo con los requisitos del Estatuto Tributario y la Ley 1231 de 2008, en original y copia o dos copias en orden consecutivo, las cuales deberán entregarse, una copia grapada a la factura y una adicional en paquete separado que debe ser entregado al momento de la radicación en la EPS. b) Dicha factura deberá estar acompañada de los RIPS que cumplan con la estructura y calidad exigida por el validador conforme a la Resolución 3374 de 2000 modificada por la Resolución 1531 de 2014. El Validador deberá ser utilizado por **EL CONTRATISTA** a través del servicio en línea ofrecido por **EL CONTRATANTE**, de tal manera que cuando presente sus RIPS estén acordes con la estructura definida por la norma, para lo cual **EL CONTRATISTA** a la presentación de la factura, adjuntará el certificado de validación emitido por el validador de la EPS. c) La presentación de la factura para su aceptación deberá ir con todos los términos definidos en el presente contrato d) Para todos los efectos, el número de facturas, valor, y descripción de las tecnologías, deberá coincidir con los datos registrados en los RIPS. e) El incumplimiento del reporte oportuno, confiable, suficiente y de calidad de la información necesaria para la operación del sistema de monitoreo de los RIPS, será objeto de notificación ante las autoridades competentes para que se le impongan las sanciones a que hubiera lugar. f) No se autorizaran pagos de facturas sin presentación de RIPS. g) **EL CONTRATISTA** deberá presentar la facturación mes a mes. **PARAGRAFO QUINTO: RECEPCION FACTURACION ELECTRONICA: ASMET SALUD EPS SAS**, a designado como operador a MAKROSOFT LTDA, identificado con NIT 800.255.858 para la recepción de todas las facturas electrónicas y documentos electrónicos. Cuando **EL CONTRATISTA**, se encuentre obligado a facturar electrónicamente, deberá realizar su registro ante dicho operador para entregar tanto la factura como los documentos electrónicos a través de un API, lo anterior conforme al documento de interoperabilidad anexo al presente contrato. No obstante, de acuerdo a lo establecido en el artículo 15 numeral 2 del decreto 2242 de 2015, **ASMET SALUD EPS SAS**, recibirá como anexo los archivos tipo XML y PDF según corresponda, a la dirección de correo electrónico [facturacion.salud@asmetsalud.org.co](mailto:facturacion.salud@asmetsalud.org.co). En virtud de lo anterior, no se recibirán correos con información relacionada de factura electrónica que contengan links para descargas o accesos a plataformas. **PARAGRAFO SEXTO:** En lo relacionado con la facturación electrónica se dará aplicación a lo estipulado por el Decreto 2242 de 2015 y demás normas que las adicionen, aclaren o modifiquen. **PARAGRAFO SEPTIMO: TRAMITE DE GLOSAS.** La revisoría de cuentas y la formulación de glosas, se efectuará por parte de **ASMET SALUD EPS SAS** dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la presentación de la factura en debida forma y oportunidad. **EL CONTRATANTE**, podrá realizar la revisoría de cuentas y formulación de glosas, directamente o a través de un tercero debidamente autorizado por el mismo; en este último caso, **EL CONTRATANTE**, informará al **CONTRATISTA**, por escrito respecto del tercero

autorizado, indicando claramente sus datos de contacto. Respecto al trámite de glosas o devoluciones éste será realizado de acuerdo a lo establecido en la Ley 1438 de 2011. Las devoluciones serán notificadas dentro de los mismos tiempos establecidos para la notificación de glosa y una vez subsanada la causal **EL CONTRATISTA** deberá radicar de nuevo las facturas motivo de devolución con sus respectivos RIPS y dentro de los diez (10) primeros días calendario del mes siguiente. Si **EL CONTRATISTA** no da respuesta a las glosas formuladas dentro del término fijado por la norma, se entenderá que las acepta de acuerdo a lo establecido en la Resolución 4331 de 2012 y **EL CONTRATANTE** y descargará de su sistema contable o de cartera el valor de tales glosas. En su respuesta a las glosas, **EL CONTRATISTA** podrá aceptar las glosas iniciales que estime justificadas y emitir las correspondientes notas crédito, o subsanar las causales que generaron la glosa, o indicar, justificadamente, que la glosa no tiene lugar. Para aquellos casos en los que se acuerde la emisión de notas crédito por parte del prestador las mismas deberán ser entregadas en las instalaciones de **EL CONTRATANTE** máximo dentro de los cinco días calendario siguientes al acuerdo de emisión. Con base en lo establecido por la Ley 527 de 1999 artículos 10, 15, 21, 23, 24 las glosas, descuentos o devoluciones se notificarán al **CONTRATISTA** vía correo electrónico, al registrado como oficial en el REPS y/o al que la IPS defina que hace parte integral del presente contrato. En todo caso las glosas, devoluciones o descuentos se entenderán como recibidas, cuando el servidor del **CONTRATANTE** haya enviado el mensaje al correo registrado como oficial por el proveedor en el REPS y que es el siguiente: [esehospibordo@hotmail.com](mailto:esehospibordo@hotmail.com).

**PARAGRAFO OCTAVO: CODIFICACION DE ACTIVIDADES.** Todas las actividades deberán reportarse en forma codificada en los RIPS. Para la codificación de actividades procedimientos e intervenciones, se utilizarán los códigos normativos, según corresponda (CUPS para procedimientos e intervenciones, CUM para Medicamentos PBS y NO PBS), para aquellas actividades contratadas por paquetes deberá utilizarse codificación CUPS y CUMS discriminando el valor y la información en RIPS de cada tecnología en salud que incluye dicho paquete. La facturación de eventos NO PBS deberá ser radicada por separado y en los casos de paquete la factura deberá ser discriminada en los diferentes códigos y valores que lo componen. Para las actividades, procedimientos e insumos no codificados, las partes establecen una codificación que hace parte integral del presente contrato, la cual será homologada en línea por **EL CONTRATISTA** a códigos definidos por **EL CONTRATANTE**, quien a la firma del contrato entregará el respectivo acceso a dicha opción de homologación.

**PARAGRAFO NOVENO. FACTURACION SERVICIOS DE URGENCIAS.** Dando aplicación a la normativa vigente en salud, para el pago de los servicios prestados por atención inicial de urgencias: **EL CONTRATISTA** deberá informar el ingreso dentro de las 24 horas siguientes al inicio de la atención en el Anexo 2 definido en la Resolución 3047 de 2008, información que deberá ser enviada al correo [atencioninicialurgencias@asmetsalud.org.co](mailto:atencioninicialurgencias@asmetsalud.org.co). Una vez sea notificado por **EL CONTRATANTE** respecto de la entrada en vigencia del aplicativo, la información antes requerida deberá cargarse en el portal web del **CONTRATANTE** [www.asmetsalud.org.co](http://www.asmetsalud.org.co) oficina virtual opción Prestadores – Informe de atención Inicial de Urgencias Anexo 2.

**PARAGRAFO DECIMO. AUDITORIA CONCURRENTES.** **EL CONTRATANTE** se reserva el derecho de efectuar a través de sus funcionarios autorizados la vigilancia y control de la prestación de los servicios objeto del presente contrato, para tales efectos, **EL CONTRATANTE** podrá ejercer **AUDITORÍAS CONCURRENTES** en las instalaciones del **CONTRATISTA**, por intermedio del personal designado de acuerdo al modelo de auditoria del **CONTRATANTE** y teniendo como soporte la Historia Clínica, igualmente **EL CONTRATISTA** se compromete a suministrar a diario; el censo de usuarios hospitalizados en formato Excel al correo

censohospitalarionombredelasede@asmetsalud.org.co. **PARAGRAFO DECIMO PRIMERO:** Tratándose de eventos adversos, (resultado de una atención en salud que de manera no intencional produjo daño y la cual puede ser prevenibles y no prevenibles) y luego de la aplicación del debido proceso entre las partes, se establece la relación de causalidad de ambos elementos, **EL CONTRATISTA** se hará responsable de la atención que surja como resultado inherente del mismo.

**PARAGRAFO DECIMO SEGUNDO: EL CONTRATISTA,** deberá cumplir con lo definido en los **ANEXOS IV EL MANUAL OPERATIVO AUDITORIA INTEGRAL DEL RIESGO ASMET SALUD Y VII. INSTRUCTIVO PRESENTACION DE LA FACTURA.**

**DECIMA. FORMA DE PAGO.** Dando aplicación a lo definido en el literal d del artículo 13 de la Ley 1122 de 2007 y artículo 2.5.3.4.4 del Decreto 780 de 2016, en esta modalidad, el pago se realiza por las actividades, procedimientos, intervenciones, insumos y medicamentos prestados o suministrados a un paciente durante un período determinado y ligado a un evento de atención en salud, los cuales serán pagados como mínimo un pago anticipado del 50% del valor de la factura dentro de los cinco (5) días posteriores a su presentación. En caso de no presentarse objeción o glosa alguna, el saldo se pagará dentro de los treinta días (30) siguientes a la presentación de la factura.

**DECIMA PRIMERA. VIGENCIA DEL CONTRATO:** El presente contrato tiene un plazo de ejecución de **DOCE (12) MESES contados a partir del 01 de enero de 2019 hasta el 31 de diciembre de 2019.** No obstante, si ninguna de las partes manifiesta por escrito a la otra su decisión de darlo por terminado con una antelación no menor de dos (2) meses a la fecha de su vencimiento, éste se prorrogará automáticamente por el término inicialmente pactado.

**PARAGRAFO:** En cualquier tiempo las partes podrán solicitar modificaciones a las condiciones iniciales del contrato, para ello, la parte interesada formulara la mencionada solicitud con el fin concertar y formalizar la misma.

**DECIMA SEGUNDA.- EXCLUSION DE LA RELACION LABORAL:** Las partes contratantes acuerdan que no existe, ni existirá, relación laboral entre **EL CONTRATANTE** y el personal que para el cumplimiento del objeto contractual utilice **EL CONTRATISTA.**

**DECIMA TERCERA.- PROHIBICION DE CESION: EL CONTRATANTE y EL CONTRATISTA** no podrán ceder ni en todo ni en parte el presente contrato. En virtud de lo anterior cualquier cesión de derechos requerirá aprobación previa y escrita de la otra parte. En caso de que la cesión se pretenda realizar sobre saldos adeudados en virtud del presente contrato, dichas acreencias deberán ser ciertas e indiscutibles y por ende no estar sujetas a discusión alguna tales como glosas, descuentos por prestaciones por otras IPS, etc. Es decir, tratándose de cesión sobre sumas de dinero el valor cedido debe haber agotado el procedimiento previsto en la Cláusula Sexta del presente contrato y el Decreto 4747 de 2007 o la norma que lo modifique o complemente. Cualquier pacto o negocio jurídico en contravención a lo dispuesto en la presente cláusula será inexistente y por ende inoponible a la otra parte.

**DÉCIMA CUARTA.- RESPONSABILIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.** En el evento en que alguna de las partes, sea demandado judicialmente y condenado individual o solidariamente a pagar una suma determinada de dinero, cada una de ellas asumirá su defensa y podrá realizar el llamamiento en Garantía que corresponda. Cuando dentro del proceso se pruebe que la responsabilidad se deriva de la calidad, idoneidad o cualquier falla en la prestación del servicio a los usuarios del **CONTRATANTE** o de cualquier acción u omisión atribuible al **CONTRATISTA** o sus dependientes, éste deberá mantener indemne al **CONTRATANTE**, respondiendo directamente por el pago de la condena a los demandantes y/o reintegrando **AL CONTRATANTE** las sumas de dinero que este llegare a pagar, en el término que defina el fallo judicial o se defina entre las partes.

**PARAGRAFO PRIMERO:** La obligación de pago aquí establecida subsiste aun cuando el contrato haya terminado y aun después de ser liquidado. **PARAGRAFO**



**SEGUNDO:** Se exceptúa de este procedimiento lo concerniente a la resolución de glosas y descuentos, lo cual se atenderá a lo señalado en la Cláusula Sexta del presente contrato. **PARAGRAFO TERCERO:** Las acciones pre jurídicas, no darán derecho al reconocimiento y pago de honorarios a ninguna de las partes. **DECIMA QUINTA.- RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS:** Previo a acudir a la vía judicial o administrativa para la resolución de conflictos, la parte inconforme realizará solicitud escrita y sustentada a la parte incumplida quien dentro de los quince (15) días siguientes al recibo de la misma dará respuesta a las inconformidades planteadas; lo anterior sin perjuicio de lo dispuesto por el Artículo 13 del Código General del Proceso. **DÉCIMA SEXTA.- CUOTAS MODERADORAS y COPAGOS.** Las cuotas Moderadoras y copagos que genere la prestación de los servicios de salud, serán recaudados directamente por **EL CONTRATISTA**. El cobro de los mismos se hará conforme a lo establecido por los Acuerdos 260 de 2004, 365 de 2007 del CNSSS y la Circular 016 de 2014 o aquellos que los derogue, modifique o adicione. **PARAGRAFO PRIMERO:** Cuando el afiliado (usuario) manifieste bajo la gravedad no tener recursos económicos para realizar dicho pago, esto no será un impedimento para recibir efectivamente los servicios de salud, para lo cual **EL CONTRATANTE** asumirá el 100% de la cuenta. **PARAGRAFO SEGUNDO.** Las partes acuerdan que **EL CONTRATISTA** descontará en los RIPS, el valor recaudado por concepto de copagos, del valor total de la factura. **DECIMA SEPTIMA.- CAUSALES DE TERMINACIÓN ANTICIPADA:** Las partes podrán terminar anticipadamente este contrato: 1) por mutuo acuerdo. 2) El incumplimiento de una cualquiera de las obligaciones del presente Contrato. 3) Unilateralmente, durante la vigencia inicial del presente contrato o de sus prorrogas. La parte que se acoja a esta forma de terminación del contrato, la anunciará a la otra mediante comunicación escrita, con una antelación no menor a sesenta (60) días calendario a la fecha de terminación deseada. Esta forma de terminación del contrato no genera indemnización a favor o a cargo de ninguna de las partes. 4) Las demás causales definidas en la Ley. **DECIMA OCTAVA.- GARANTIAS: EL CONTRATISTA** constituirá en un plazo no mayor a quince (15) días hábiles a la suscripción de este contrato, **POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA CLINICAS Y HOSPITALES** con un término igual a la vigencia del contrato, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato. Esta póliza deberá cubrir como mínimo los siguientes amparos: a) Gastos médicos b) Responsabilidad médica (respecto de realización de cirugías, errores de diagnóstico, entrega o aplicación de medicamentos, posible error en resultados de laboratorio, entrega tardía o defectuosa de material de osteosíntesis); En el evento de que las indemnizaciones excedan el valor asegurado, la diferencia será cubierta por **EL CONTRATISTA** dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la reclamación que le hiciera **EL CONTRATANTE**. **DECIMA NOVENA.- CONFIDENCIALIDAD** Dando aplicación a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 sus Decretos Reglamentarios y demás normas que la reglamenten o modifiquen, **CONTRATANTE y CONTRATISTA** en virtud de la suscripción del presente contrato se comprometen a: 1) Manejar de manera confidencial la información que como tal le sea presentada y entregada, y toda aquella que se genere durante la ejecución del contrato 2) Guardar la reserva debida frente a TODA la información generada en desarrollo del objeto contractual, y solamente mediante autorización y justificación previa podrá hacer uso de ella. 3) Guardar confidencialidad sobre esa información y no emplearla en beneficio propio o de terceros mientras conserve sus características de confidencialidad o mientras sea manejada como un secreto empresarial o comercial. 4) Solicitar previamente y por escrito autorización para cualquier publicación relacionada con el tema del contrato aquí suscrito, autorización que debe solicitarse ante el supervisor del contrato presentando el texto a publicar con un mes de antelación a la fecha en que desea enviar a edición. 5) Informar inmediatamente sobre cualquier hallazgo o innovación

alcanzada en el desarrollo de su trabajo, a colaborar con la mayor diligencia en la documentación y declaración de lo hallado y a mantener sobre todo ello los compromisos de confidencialidad requeridos y necesarios. 6) Informar inmediatamente al correo [protecciondedatos@asmetsalud.org.co](mailto:protecciondedatos@asmetsalud.org.co) sobre cualquier hallazgo, incidente o riesgo que involucre la información personal, colaborar con la mayor diligencia en la documentación y declaración de lo hallado así como el reporte a la Superintendencia de Industria y Comercio. **VIGESIMA. TRANSMISIÓN DE DATOS PERSONALES.** Sin perjuicio de la cláusula de confidencialidad, el **CONTRATISTA** quien para los efectos del presente contrato en el momento que el **CONTRATANTE** o **RESPONSABLE** le **TRANSMITA** o **CEDA** información con datos personales, se convertirá en **EL ENCARGADO** de dicha información **EXTENDIÉNDOLE LA RESPONSABILIDAD** de su tratamiento, medidas técnicas, humanas, administrativas y condiciones de seguridad y demás condiciones de legalidad para la protección de los datos y derechos del titular. Tanto **ENCARGADO** como **RESPONSABLE** usarán y se transmitirán entre sí estos Datos Personales con ocasión de la ejecución del contrato. Son obligaciones del encargado informar al Responsable los **CANALES DE COMUNICACIÓN** para que los titulares ejerzan sus derechos, la **POLÍTICA DEL TRATAMIENTO DE DATOS**, atender de forma oportuna y apropiada las solicitudes que le haga el **RESPONSABLE** en relación con el Tratamiento de los Datos Personales sujetos a la Transmisión y cumplir con las recomendaciones, instrucciones y órdenes del Oficial de Protección de Datos en Cumplimiento de la Ley 1581 de 2012. Una vez **FINALIZADO EL CONTRATO**, **EL ENCARGADO** solo podrá mantener almacenada la información y deberá suspender todas las actividades encaminadas al tratamiento de datos personales regulado por éste contrato y que **EL RESPONSABLE** haya entregado. **VIGESIMA PRIMERA. PREVENCIÓN FRENTE A LAVADO DE ACTIVOS Y/O NEGOCIOS ILÍCITOS SARLAFT.** En aplicación a la Ley 1121 de 2006, en el evento de que una de las partes **CONTRATANTE** y **CONTRATISTA** sean incluidos en cualquier lista Nacional o Extranjera reconocida legalmente que lo vincule con la comisión o realización de actividades criminales o acciones ilícitas referente al control o prevención frente al lavado de Activos y/o Financiación de Terrorismo o Referente a cualquier otra actividad ilícita relacionada directa o indirectamente con Negocios Ilícitos o Lavado de Activos, tal situación se considerara una causal de terminación anticipada del contrato. **PARAGRAFO:** cuando una de las partes sean vinculadas a procesos penales por el Delito de Lavado de Activos, Testaferato, Enriquecimiento Ilícito o demás delitos conexos o derivados, en calidad de investigado, procesado, imputado, acusado o condenado, **CONTRATANTE** y **CONTRATISTA** aceptan voluntariamente considerar esta forma como una causal de terminación anticipada del contrato. **VIGESIMA SEGUNDA. LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO:** Conforme a lo definido en el artículo 2.5.3.4.16 del Decreto Único Reglamentario 780 de 2016, las partes procederán a la liquidación del presente contrato dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la fecha de su vencimiento. **VIGESIMA TERCERA. LEY DEL CONTRATO Y EXCLUSIÓN DE CLÁUSULAS EXCEPCIONALES:** De conformidad con lo dispuesto por el artículo 195 de la Ley 100 de 1993, el presente contrato se rige por las normas del derecho privado. Las partes acuerdan no pactar cláusulas excepcionales al derecho común. **VIGESIMA CUARTA. ANEXOS:** Forman parte integral de este contrato los siguientes documentos: 1) ANEXO I DE TECNOLOGÍAS 2) ANEXO II. INDICADORES DE CALIDAD 3) ANEXO III MANUAL DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA 4) ANEXO IV formato GT-F-89\_VER\_01 Autorización para tratamiento de los datos de proveedores 5) ANEXO VI instructivo entrega de información 4505 6) ANEXO VI el MANUAL CUENTAS MÉDICAS Y CONCURRENCIA. 7) ANEXO VII. INSTRUCTIVO PRESENTACION DE LA FACTURA 8) Manual de Interoperabilidad 10) Los documentos solicitados en lista de chequeo y los que por disposición legal y

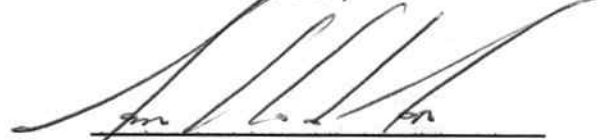
contractual le sean aplicables a este contrato. **VIGESIMA QUINTA.- DOMICILIO, LEY DEL CONTRATO Y NOTIFICACIONES:** Para todos los efectos del presente contrato se entenderá que el domicilio contractual será la ciudad de Popayán. **DIRECCIONES DE LAS PARTES:** Las partes declaran como dirección de notificación, las que aquí se indican; siendo responsabilidad de cada una el informar a la otra, cualquier cambio que se suscite respecto de las mismas. **ASMET SALUD EPS SAS** en la Carrera 4 No 18N – 46 Sector La Estancia, Popayán Teléfonos: 8312000 y **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BORDO E.S.E,** En la carrera 6 N° 3-40 teléfonos 262210 - 8262765 y 3217677551, correo electrónico [esehospibordo@hotmail.com](mailto:esehospibordo@hotmail.com). **VIGESIMA SEXTA.- PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCION:** El presente contrato se perfecciona con la firma de las partes. Para constancia se firma en Popayán, el día el día veinte siete (27) del mes diciembre de 2018, en dos ejemplares del mismo tenor.

EL CONTRATANTE,



Representante Legal/ Apoderado  
ASMET SALUD EPS SAS

EL CONTRATISTA,



FERNANDO CASTRO TORRES  
Representante legal  
ESE HOSPITAL DE EL BORDO  
CAUCA

PROYECTO:	Johana Ortiz
APROBÓ (PROF. DE CONTRATACION):	Víctor Astaiza
APROBÓ (PROF. JURIDICO):	Paola Andrea García Murcia

## ANEXO II- INDICADORES DE CALIDAD

### CONTRATO CAU-292-S19

### ESE HOSPITAL DE EL BORDO CAUCA

INDICADOR	META
Nivel de Satisfacción Consulta Médica General	90%
Nivel de Satisfacción de Consulta Odontológica	90%
Nivel de satisfacción Servicio de Laboratorio	90%
Satisfacción de los Usuarios con la Prestación de los Servicios de Salud	90%
Tasa de Quejas y Reclamos	6 * 10,000
Porcentaje Satisfacción en Hospitalización	90%
Porcentaje de Glosas conciliadas en el periodo	>= 70
Porcentaje de Planes de mejora de la calidad en la Atención (Auditoria)	>= 80

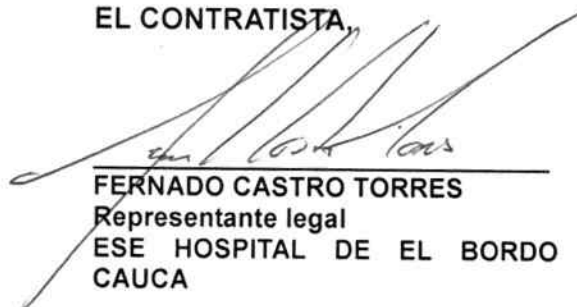
Para constancia se firma en Popayán, a los el día veinte siete (27) del mes diciembre de 2018, en dos ejemplares del mismo tenor.

**EL CONTRATANTE,**



Representante Legal/ Apoderado  
ASMET SALUD EPS SAS

**EL CONTRATISTA,**



FERNADO CASTRO TORRES  
Representante legal  
ESE HOSPITAL DE EL BORDO  
CAUCA

1. 1. 1.

2. 2. 2.

3. 3. 3.

4. 4. 4.

5. 5. 5.

6. 6. 6.



ANEXO TECNOLOGIAS EN SALUD CONTRATADAS - CONTRATO No CAU-292-S19							
						TOTAL DE PÁGINAS	
						No. Anexo	
NOMBRE IPS		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NIVEL I EL BORDO				NIT	
DIRECCION		CARRERA: 4 No. 6-43				891500736-0	
TELEFONOS		8261008 - 8261333				FAX	
DEPARTAMENTAL						8261008 - 8261333	
		MUNICIPIO					
TIPO DE CONTRATACION:( MARQUE X)		EVENTO		CAPITA		COD. HABILITACION IPS Y/O PRESTADOR	
				X		195320001201	
CONTRATACION		HOSPITALARIA		AMBULATORIA			
		TARIFA GLOBAL HOSPITALARIA CONTRATADA		TARIFA GLOBAL AMBULATORIA CONTRATADA			
PERSONA CONTACTO MERCADEO		FERNANDO CASTRO TORRES		E-MAIL Y N° CELULAR		castrotrres2007@hotmail.com 3003511947	
PERSONA CONTACTO CUENTAS MEDICAS		FERNANDO CASTRO TORRES		E-MAIL Y N° CELULAR		esehospibordo@hotmail.com 3045271964	
PERSONA CONTACTO SERVICIO AL AFILIADO		FERNANDO CASTRO TORRES		E-MAIL Y N° CELULAR		esehospibordo@hotmail.com 3183410926	
PERSONA DE CONTACTO DE CONTRATACION		FERNANDO CASTRO TORRES		CELULAR		3003511941	
				TELEFONO		8269750	
				CARGO		REPRESENTANTE LEGAL	
FECHA DE INICIO DE VIGENCIA		DIA		1		MES	
				1		AÑO	
						2019	



**DETALLE TECNOLOGIAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL**

NOMBRE IPS			EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NIVEL I EL BORDO			DEPARTAMENTO		CAUCA	
NIT			891500736-0			COD. HABILITACION		195320001201	
No. Anexo			0						
TIPO DE CONTRATACION			EVENTO			CAPITA	TIPO DE NEGOCIACION		IPS NUEVA
			0			X	RENEGOCIACION		0
N°.	DIGO PRODIGO CL	DESCRIPCION CUPS	OMBRE TARIFA	% TARIFA	VALOR	VISIBLE EN H&I (SI/NO)	ADICION		
1	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	FIJA	\$ 38.500		X			
2	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	FIJA	\$ 38.500		X			
3	890350	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECO-BSTETRICIA	FIJA	\$ 38.500		X			
4	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA §	FIJA	\$ 18.000		X			
5	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	FIJA	\$ 15.000		X			
6	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	FIJA	\$ 13.550		X			
7	931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD +	FIJA	\$ 10.500		X			
8	939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	FIJA	\$ 10.500		X			
9	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD §	FIJA	\$ 10.500		X			
10	938300	TERAPIA SALUD OCUPACIONAL	FIJA	\$ 14.200		X			
11	881201	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS +	SOAT 2018	-10%		X			
12	881302	ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS +	SOAT 2018	-10%		X			
13	881306	ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESICULA +	SOAT 2018	-10%		X			
14	881331	ULTRASONOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES +	SOAT 2018	-10%		X			
15	881332	ULTRASONOGRAFIA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) +	SOAT 2018	-10%		X			
16	881340	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN: MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO +	SOAT 2018	-10%		X			
17	881360	ULTRASONOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER ACR +	SOAT 2018	-10%		X			
18	881401	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL +	SOAT 2018	-10%		X			
19	881402	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL +	SOAT 2018	-10%		X			
20	881403	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA: ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL (TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS) +	SOAT 2018	-10%		X			
21	881432	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSVAGINAL +	SOAT 2018	-10%		X			
22	881434	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO +	SOAT 2018	-10%		X			

23	881435	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL +	SOAT 2018	-10%		X
24	881441	ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRASABDOMINAL CON PERFIL BIOFISICO	SOAT 2018	-10%		X
25	881442	ULTRASONOG. OBSTET TRANSABDOMIN Y CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA FETAL	SOAT 2018	-10%		X
26	881510	ULTRASONOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS +	SOAT 2018	-10%		X
27	870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	SOAT 2018	-10%		X
28	871061	RADIOGRAFÍA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS) +	SOAT 2018	-10%		X
29	871070	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL §	SOAT 2018	-10%		X
30	871208	RADIOGRAFÍA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZON Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDIACA) CON BARIO EN ESÓFAGO	SOAT 2018	-10%		X
31	871320	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO	SOAT 2018	-10%		X
32	872101	RADIOGRAFÍA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	SOAT 2018	-10%		X
33	872102	RADIOGRAFÍA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	SOAT 2018	-10%		X
34	872104	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA +	SOAT 2018	-10%		X
35	872105	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE +	SOAT 2018	-10%		X
36	872121	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO)	SOAT 2018	-10%		X
37	872122	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	SOAT 2018	-10%		X
38	872123	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL +	SOAT 2018	-10%		X
39	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA], ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO) +	SOAT 2018	-10%		X
40	873305	RADIOGRAFÍA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS) +	SOAT 2018	-10%		X
41	873311	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSION FEMORAL	SOAT 2018	-10%		X
42	876802	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA, BILATERAL	FIJA		\$ 110.000	X
43	901007	MYCOBACTERIUM, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD+	SOAT 2018	-10%		X
44	901103	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA+	SOAT 2018	-10%		X
45	901201	ACTINOMYCES, CULTIVO HONGOS	SOAT 2018	-10%		X
46	901206	COPROCULTIVO	SOAT 2018	-10%		X



47	901208	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, CULTIVO	SOAT 2018	-10%		X
48	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES: BILIS, L.C.R, PERITONEAL, PLEURAL, ASCÍTICO, SINOVIOL, OTROS DIFERENTE A ORINA.	SOAT 2018	-10%		X
49	901210	CULTIVO ESPECIALES PARA OTROS MICROORGANISMOS	SOAT 2018	-10%		X
50	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA	SOAT 2018	-10%		X
51	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	SOAT 2018	-10%		X
52	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA Y HECEs *	SOAT 2018	-10%		X
53	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA	SOAT 2018	-10%		X
54	901219	CULTIVO PARA VIRUS	SOAT 2018	-10%		X
55	901227	HEMOCULTIVO RESINAS§	SOAT 2018	-10%		X
56	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, CULTIVO *+	SOAT 2018	-10%		X
57	901231	MYCOPLASMA, CULTIVO+	SOAT 2018	-10%		X
58	901232	NEISSERIA GONORRHOEAE, CULTIVO *+	SOAT 2018	-10%		X
59	901303	ESCHERICHIA COLI ENTEROPATÓGENA, EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACIÓN+	SOAT 2018	-10%		X
60	901311	LEPTOSPIRA, SEROTIPIFICACIÓN+	SOAT 2018	-10%		X
61	901312	LISTERIA, SEROTIPIFICACIÓN *+	SOAT 2018	-10%		X
62	901313	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION	SOAT 2018	-10%		X
63	901319	SHIGUELLA, SEROTIPIFICACIÓN *+	SOAT 2018	-10%		X
64	901320	STAPHYLOCOCCUS AUREUS, SEROTIPIFICACIÓN+	SOAT 2018	-10%		X
65	901321	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLÍTICO GRUPO A [PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA] +	SOAT 2018	-10%		X
66	901322	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE [PNEUMOCOCCUS] SEROTIPIFICACIÓN *+	SOAT 2018	-10%		X
67	901402	INTRADERMOREACCION PARA COMPROBAR INMUNIDAD CONTRA BACTERIAS, HONGOS, PARASITOS O VIRUS	SOAT 2018	-10%		X
68	901403	PRUEBA DE MACHADO GUERREIRO [TRIPANOSOMA CRUZI] * +	SOAT 2018	-10%		X
69	901404	PRUEBA DE MANTOUX [TUBERCULINA] +	SOAT 2018	-10%		X
70	901406	PRUEBA DE MONTENEGRO [LEISHMANIA] *+	SOAT 2018	-10%		X
71	902002	AGREGACIÓN PLAQUETARIA, CADA AGENTE	SOAT 2018	-10%		X
72	902003	AGREGACIÓN PLAQUETARIA, CURVA	SOAT 2018	-10%		X
73	902004	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE [LÚPICO]	SOAT 2018	-10%		X

74	902005	ANTICOAGULANTE LÚPICO, PRUEBA CONFIRMATORIA CON VENENO DE VIBORA DE RUSSEL	SOAT 2018	-10%		X
75	902006	ANTITROMBINA III POR COAGULACIÓN	SOAT 2018	-10%		X
76	902012	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN, CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	SOAT 2018	-10%		X
77	902015	FACTOR III PLAQUETARIO	SOAT 2018	-10%		X
78	902016	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	SOAT 2018	-10%		X
79	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	SOAT 2018	-10%		X
80	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	SOAT 2018	-10%		X
81	902019	FACTOR VON WILLEBRAND	SOAT 2018	-10%		X
82	902024	FIBRINOGENO, COAGULACIÓN	SOAT 2018	-10%		X
83	902025	HEPARINA, DOSIFICACIÓN POR COAGULACIÓN	SOAT 2018	-10%		X
84	902029	PLASMINÓGENO	SOAT 2018	-10%		X
85	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO [PDF] +	SOAT 2018	-10%		X
86	902038	PRUEBA DE PROTAMINA	SOAT 2018	-10%		X
87	902041	RETRACCIÓN DE COÁGULO	SOAT 2018	-10%		X
88	902043	TIEMPO DE COAGULACIÓN	SOAT 2018	-10%		X
89	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	SOAT 2018	-10%		X
90	902046	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	SOAT 2018	-10%		X
91	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	SOAT 2018	-10%		X
92	902048	TIEMPO DE TROMBINA	SOAT 2018	-10%		X
93	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	SOAT 2018	-10%		X
94	902101	CÉLULAS L.E.	SOAT 2018	-10%		X
95	902102	CUERPOS DE HEINZ, PRUEBA DIRECTA	SOAT 2018	-10%		X
96	902107	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	SOAT 2018	-10%		X
97	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUALITATIVA	SOAT 2018	-10%		X
98	902110	HEMOGLOBINA A 2 POR CROMATOGRFÍA	SOAT 2018	-10%		X
99	902111	HEMOGLOBINA FETAL	SOAT 2018	-10%		X
100	902113	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA+	SOAT 2018	-10%		X
101	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL [KLEIN HAVER]	SOAT 2018	-10%		X
102	902115	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	SOAT 2018	-10%		X

103	902118	METAHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA	SOAT 2018	-10%		X
104	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	SOAT 2018	-10%		X
105	902205	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA §	SOAT 2018	-10%		X
106	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE MORFOLOGÍA +	SOAT 2018	-10%		X
107	902208	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE	SOAT 2018	-10%		X
108	902209	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE	SOAT 2018	-10%		X
109	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE	SOAT 2018	-10%		X
110	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] +	SOAT 2018	-10%		X
111	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	SOAT 2018	-10%		X
112	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS, MÉTODO MANUAL +	SOAT 2018	-10%		X
113	902225	TÍTULO ANTI D +	SOAT 2018	-10%		X
114	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	SOAT 2018	-10%		X
115	903002	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO	SOAT 2018	-10%		X
116	903004	CÁLCULO BILIAR, ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO +	SOAT 2018	-10%		X
117	903005	CÁLCULO RENAL, ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO +	SOAT 2018	-10%		X
118	903006	CAROTENOS+	SOAT 2018	-10%		X
119	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN ORINA DE 24 H	SOAT 2018	-10%		X
120	903013	ESPERMOGRAMA CON BIOQUÍMICA +	SOAT 2018	-10%		X
121	903014	ESTERASA PANCREÁTICA, ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO +	SOAT 2018	-10%		X
122	903015	ESTERASA PANCREÁTICA, ENZIMA ALFA NAFTIL-CLORACETATO +	SOAT 2018	-10%		X
123	903016	FERRITINA +	SOAT 2018	-10%		X
124	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA §	SOAT 2018	-10%		X
125	903020	HAPTOGLOBINA POR IDR +	SOAT 2018	-10%		X
126	903024	LACTÓGENO PLACENTARIO +	SOAT 2018	-10%		X
127	903025	METAEPINEFRINAS EN ORINA DE 24H +	SOAT 2018	-10%		X
128	903026	MICROALBUMINURIA POR EIA +	SOAT 2018	-10%		X
129	903027	MICROALBUMINURIA POR NEFELOMETRÍA +	SOAT 2018	-10%		X
130	903029	MICROALBUMINURIA POR TURBIDIMETRÍA +	SOAT 2018	-10%		X
131	903031	MIOGLOBINA EN ORINA +	SOAT 2018	-10%		X
132	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA+	SOAT 2018	-10%		X
133	903038	PORFIRINAS EN ORINA DE 24 H [UROPORFIRINAS] +	SOAT 2018	-10%		X

134	903039	PORFIRINAS EN SANGRE +	SOAT 2018	-10%		X
135	903040	PORFEBILINOGENO EN ORINA +	SOAT 2018	-10%		X
136	903042	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] +	SOAT 2018	-10%		X
137	903045	TRANSFERRINA POR IDR +	SOAT 2018	-10%		X
138	903047	TRIPSINA EN SUERO §	SOAT 2018	-10%		X
139	903101	ÁCIDOS BILIARES +	SOAT 2018	-10%		X
140	903103	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 H +	SOAT 2018	-10%		X
141	903104	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 H +	SOAT 2018	-10%		X
142	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO +	SOAT 2018	-10%		X
143	903109	ÁCIDO HOMOVULÍNICO EN ORINA DE 24 H +	SOAT 2018	-10%		X
144	903110	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR FLUOROMETRÍA +	SOAT 2018	-10%		X
145	903112	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO] +	SOAT 2018	-10%		X
146	903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +	SOAT 2018	-10%		X
147	903202	FENILALANINA EN ORINA +	SOAT 2018	-10%		X
148	903301	GALACTOSA	SOAT 2018	-10%		X
149	903401	ADENOSÍN DEAMINASA [ADA] *	SOAT 2018	-10%		X
150	903402	ALDOLASA	SOAT 2018	-10%		X
151	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR NEFELOMETRÍA	SOAT 2018	-10%		X
152	903407	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	SOAT 2018	-10%		X
153	903409	APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR IDR	SOAT 2018	-10%		X
154	903416	CERULOPLASMINA POR IDR	SOAT 2018	-10%		X
155	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA] *	SOAT 2018	-10%		X
156	903420	COLINESTERASA SÉRICA [SEUDOCOLINESTERASA]	SOAT 2018	-10%		X
157	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H	SOAT 2018	-10%		X
158	903423	D- XILOSA, PRUEBA DE ABSORCIÓN	SOAT 2018	-10%		X
159	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA [HBDH]	SOAT 2018	-10%		X
160	903425	FRUCTOSAMINA	SOAT 2018	-10%		X
161	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	SOAT 2018	-10%		X
162	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOGRAFÍA DE COLUMNA	SOAT 2018	-10%		X
163	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	SOAT 2018	-10%		X
164	903429	ISOCITRATO DESHIDROGENASA [ICDH]	SOAT 2018	-10%		X



165	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA [LAP]	SOAT 2018	-10%		X
166	903431	LIPOPROTEÍNA A [LPA] §	SOAT 2018	-10%		X
167	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA [ZPP] *+	SOAT 2018	-10%		X
168	903438	TROPONINA T, CUALITATIVA +	SOAT 2018	-10%		X
169	903501	LÍQUIDO AMNIÓTICO, CURVA ESPECTRAL O DE LILEY	SOAT 2018	-10%		X
170	903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS]	SOAT 2018	-10%		X
171	903504	LÍQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECuento Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS,	SOAT 2018	-10%		X
172	903602	AMONIO	SOAT 2018	-10%		X
173	903604	CALCIO IONICO	SOAT 2018	-10%		X
174	903605	IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+	SOAT 2018	-10%		X
175	903606	IONTOFORESIS [CLORO]	SOAT 2018	-10%		X
176	903608	ZINC	SOAT 2018	-10%		X
177	903701	VITAMINA A [RETINOL]	SOAT 2018	-10%		X
178	903703	VITAMINA B 12	SOAT 2018	-10%		X
179	903706	VITAMINA D 25 DIHIDROXI	SOAT 2018	-10%		X
180	903803	ALBÚMINA	SOAT 2018	-10%		X
181	903805	AMILASA	SOAT 2018	-10%		X
182	903810	CALCIO POR COLORIMETRÍA *+	SOAT 2018	-10%		X
183	903813	CLORO [CLORURO]	SOAT 2018	-10%		X
184	903819	CREATIN QUINASA [FRACCIÓN MB] POR ESPECTOFOTOMETRÍA	SOAT 2018	-10%		X
185	903820	CREATIN QUINASA [FRACCIÓN MB] POR MÉTODO INMUNOLÓGICO	SOAT 2018	-10%		X
186	903821	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	SOAT 2018	-10%		X
187	903823	CREATININA DEPURACIÓN	SOAT 2018	-10%		X
188	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 H	SOAT 2018	-10%		X
189	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN ORINA	SOAT 2018	-10%		X
190	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA [LDH]	SOAT 2018	-10%		X
191	903829	DESHIDROGENASA LÁCTICA, ISOENZIMAS	SOAT 2018	-10%		X
192	903830	FOSFATASA ÁCIDA	SOAT 2018	-10%		X
193	903831	FOSFATASA ÁCIDA, FRACCIÓN PROSTÁTICA	SOAT 2018	-10%		X
194	903833	FOSFATASA ALCALINA	SOAT 2018	-10%		X
195	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	SOAT 2018	-10%		X

196	903835	FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS]	SOAT 2018	-10%		X
197	903836	FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	SOAT 2018	-10%		X
198	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT]	SOAT 2018	-10%		X
199	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	SOAT 2018	-10%		X
200	903840	GLUCOSA EN ORINA	SOAT 2018	-10%		X
201	903846	HIERRO TOTAL+	SOAT 2018	-10%		X
202	903847	LIPASA+	SOAT 2018	-10%		X
203	903848	LÍQUIDO AMNIÓTICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS, TEST DE CLEMENS Y CREATININA] +	SOAT 2018	-10%		X
204	903849	LÍQUIDO ASCÍTICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO] +	SOAT 2018	-10%		X
205	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUIIDEO [LCR, EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA, PROTEÍNAS, MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y	SOAT 2018	-10%		X
206	903851	LÍQUIDO PERITONEAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS, RECuento Y MORFOLOGÍA DE	SOAT 2018	-10%		X
207	903852	LÍQUIDO PLEURAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECuento Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA Y LDH] +	SOAT 2018	-10%		X
208	903853	LÍQUIDO SINOVIAl [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECuento Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS Y	SOAT 2018	-10%		X
209	903854	MAGNESIO+	SOAT 2018	-10%		X
210	903859	POTASIO +	SOAT 2018	-10%		X
211	903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBÚMINA/GLOBULINA] *+	SOAT 2018	-10%		X
212	903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 H +	SOAT 2018	-10%		X
213	903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 H	SOAT 2018	-10%		X
214	903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS +	SOAT 2018	-10%		X
215	903864	SODIO+	SOAT 2018	-10%		X
216	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] *+	SOAT 2018	-10%		X
217	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] +	SOAT 2018	-10%		X
218	903869	UREA +	SOAT 2018	-10%		X
219	904003	RENINA	SOAT 2018	-10%		X
220	904101	FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA [SOMATOMEDINA C]	SOAT 2018	-10%		X
221	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA [ACTH]	SOAT 2018	-10%		X
222	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTRÓPICA	SOAT 2018	-10%		X
223	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE [FSH]	SOAT 2018	-10%		X
224	904106	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA +	SOAT 2018	-10%		X
225	904107	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	SOAT 2018	-10%		X
226	904108	PROLACTINA [BASAL]	SOAT 2018	-10%		X

227	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST EJERCICIO +	SOAT 2018	-10%		X
228	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACIÓN +	SOAT 2018	-10%		X
229	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION +	SOAT 2018	-10%		X
230	904501	ANDROSTENEDIONA	SOAT 2018	-10%		X
231	904502	ANDROSTERONA EN ORINA	SOAT 2018	-10%		X
232	904503	ESTRADIOL	SOAT 2018	-10%		X
233	904504	ESTRIOL +	SOAT 2018	-10%		X
234	904506	ESTRÓGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	SOAT 2018	-10%		X
235	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA +	SOAT 2018	-10%		X
236	904510	PROGESTERONA +	SOAT 2018	-10%		X
237	904601	TESTOSTERONA LIBRE	SOAT 2018	-10%		X
238	904704	INSULINA [CADA MUESTRA]	SOAT 2018	-10%		X
239	904801	ALDOSTERONA	SOAT 2018	-10%		X
240	904804	CETOESTEROIDES 17	SOAT 2018	-10%		X
241	904805	CORTISOL	SOAT 2018	-10%		X
242	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	SOAT 2018	-10%		X
243	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA -DHEA-SO4]	SOAT 2018	-10%		X
244	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES, 17 [17 OHCS]	SOAT 2018	-10%		X
245	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA [TBG]	SOAT 2018	-10%		X
246	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	SOAT 2018	-10%		X
247	904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	SOAT 2018	-10%		X
248	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	SOAT 2018	-10%		X
249	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN +	SOAT 2018	-10%		X
250	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA +	SOAT 2018	-10%		X
251	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA [PARATOHORMONA PTH] +	SOAT 2018	-10%		X
252	904921	TIROXINA LIBRE [T4L] +	SOAT 2018	-10%		X
253	904922	TIROXINA TOTAL [T4] +	SOAT 2018	-10%		X
254	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L] +	SOAT 2018	-10%		X
255	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	SOAT 2018	-10%		X
256	905001	LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] CUANTITATIVO POR CROMATOGRFIA LÍQUIDA Y DE GASES	SOAT 2018	-10%		X
257	905003	PROCAINAMIDA METABOLITOS, N-ACETIL PROCAINAMIDA [NAPA]	SOAT 2018	-10%		X

258	905102	WARFARINA CUALITATIVA POR CROMATOGRFIA DE CAPA DELGADA	SOAT 2018	-10%		X
259	905201	ACIDO VALPROICO	SOAT 2018	-10%		X
260	905203	BARBITURICOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRFIA DE GASES O LIQUIDA	SOAT 2018	-10%		X
261	905205	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRFIA DE LIQUIDA O DE GASES	SOAT 2018	-10%		X
262	905208	ETOSUXIMIDA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRFIA LIQUIDA O DE GASES	SOAT 2018	-10%		X
263	905211	FENITOINA LIBRE Y TOTAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRFIA LIQUIDA O DE GASES +	SOAT 2018	-10%		X
264	905214	FENOBARBITAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRFIA LIQUIDA O DE GASES	SOAT 2018	-10%		X
265	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRFIA DE GASES O LIQUIDA +	SOAT 2018	-10%		X
266	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRFIA LIQUIDA O DE GASES +	SOAT 2018	-10%		X
267	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRFIA DE CAPA FINA +	SOAT 2018	-10%		X
268	905305	BENZODIAZEPINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRFIA LIQUIDA O GASES +	SOAT 2018	-10%		X
269	905307	CLORPROMAZINA +	SOAT 2018	-10%		X
270	905308	FENCICLIDINA +	SOAT 2018	-10%		X
271	905309	FENOTIAZINAS EN SUERO, ORINA Y LAVADO GASTRICO, CUANTITATIVA POR CROMATOGRFIA LIQUIDA O DE GASES +	SOAT 2018	-10%		X
272	905313	LITIO EN SANGRE POR ABSORCION ATOMICA +	SOAT 2018	-10%		X
273	905401	AMIKACINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRFIA LIQUIDA O DE GASES	SOAT 2018	-10%		X
274	905404	GENTAMICINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRFIA LIQUIDA	SOAT 2018	-10%		X
275	905406	KANAMICINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRFIA DE CAPA FINA	SOAT 2018	-10%		X
276	905407	NETILMICINA	SOAT 2018	-10%		X
277	905408	PROCAINAMIDA POR INMUNOENSAYO	SOAT 2018	-10%		X
278	905409	TOBRAMICINA	SOAT 2018	-10%		X
279	905410	VANCOMICINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRFIA DE LIQUIDA	SOAT 2018	-10%		X
280	905502	CICLOSPORINA A Y METABOLITOS	SOAT 2018	-10%		X
281	905601	DIGITOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRFIA LIQUIDA O DE GASES	SOAT 2018	-10%		X
282	905603	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRFIA LIQUIDA O DE GASES	SOAT 2018	-10%		X
283	905606	NITROPRUSIATO DE SODIO	SOAT 2018	-10%		X
284	905607	TEOFILINA POR EIA	SOAT 2018	-10%		X
285	905701	ACETAMINOFEN, CUANTITATIVA POR CROMATOGRFIA LIQUIDA O DE GASES	SOAT 2018	-10%		X
286	905703	ALCALOIDES, CUANTITATIVA POR CROMATOGRFIA LIQUIDA DE ALTA RESOLUCION O DE GASES	SOAT 2018	-10%		X
287	905705	ALCOHOL ETILICO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRFIA DE GASES	SOAT 2018	-10%		X
288	905707	ALCOHOL METILICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR COLORIMETRIA	SOAT 2018	-10%		X



905709	ARSÉNICO EN ORINA O SANGRE POR ABSORCIÓN ATÓMICA	SOAT 2018	-10%	X
290 905710	ATROPÍNICOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRFÍA DE GASES O LÍQUIDA	SOAT 2018	-10%	X
291 905712	BIPIRIDILO, CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRÍA ULTRAVIOLETA VISIBLE+	SOAT 2018	-10%	X
292 905714	CAFÉINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	SOAT 2018	-10%	X
293 905716	CANNABINOIDES, CUANTITATIVA POR CROMATOGRFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	SOAT 2018	-10%	X
294 905720	CIANUROS, CUANTITATIVO POR ESPECTOFOTOMETRÍA POR INFRAROJO +	SOAT 2018	-10%	X
295 905722	HIDROCARBUROS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRFÍA DE GASES +	SOAT 2018	-10%	X
296 905725	COCAÍNA, METABOLITOS EN ORINA	SOAT 2018	-10%	X
297 905728	ESTRIGNINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRFÍA LÍQUIDA O DE GASES	SOAT 2018	-10%	X
298 905730	MERCURIO EN CABELLO O UÑAS *+	SOAT 2018	-10%	X
299 905731	MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE *+	SOAT 2018	-10%	X
300 905732	METACUALONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRFÍA DE GASES O LÍQUIDA	SOAT 2018	-10%	X
301 905734	METADONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRFÍA DE GASES O LÍQUIDA	SOAT 2018	-10%	X
302 905736	METALES PESADOS, CADA UNO POR ABSORCIÓN ATÓMICA *+	SOAT 2018	-10%	X
303 905737	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRÍA ULTRAVIOLETA VISIBLE +	SOAT 2018	-10%	X
304 905739	OPIÁCEOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRFÍA DE GASES O LÍQUIDA +	SOAT 2018	-10%	X
305 905741	ORGANOCLORADOS +	SOAT 2018	-10%	X
306 905742	ORGANOFOSFORADOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRFÍA DE GASES O LÍQUIDA +	SOAT 2018	-10%	X
307 905744	PARANITROFENOL +	SOAT 2018	-10%	X
308 905749	PRIMIDONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRFÍA DE GASES O LÍQUIDA	SOAT 2018	-10%	X
309 905751	PROPOXIFENO, CUANTITATIVA POR CROMATOGRFÍA LÍQUIDA O DE GASES	SOAT 2018	-10%	X
310 905755	SALICILATOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRFÍA LÍQUIDA O DE GASES	SOAT 2018	-10%	X
311 905759	SUSTANCIAS ALUCINÓGENAS	SOAT 2018	-10%	X
312 905760	TALIO EN ORINA DE 24 H *	SOAT 2018	-10%	X
313 906001	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	SOAT 2018	-10%	X
314 906002	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR TITULACIÓN	SOAT 2018	-10%	X
315 906021	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS TOTALES +	SOAT 2018	-10%	X
316 906026	LEGIONELLA, ANTICUERPOS IG G SEROTIPOS 1-14 §	SOAT 2018	-10%	X
317 906036	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS TOTALES +	SOAT 2018	-10%	X
318 906039	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA) +	SOAT 2018	-10%	X
319 906109	CISTICERCO, ANTICUERPOS TOTALES +	SOAT 2018	-10%	X

320	906110	ECHINOCOCCUS, ANTICUERPOS §	SOAT 2018	-10%		X
321	906111	COCCIDIOIDES, ANTICUERPOS +	SOAT 2018	-10%		X
322	906118	HISTOPLASMA CAPSULATUM, ANTICUERPOS POR EIA +	SOAT 2018	-10%		X
323	906120	HONGOS, ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLOGÍA, INMUNODIFUSIÓN +	SOAT 2018	-10%		X
324	906121	LEISHMANIA MUCOCUTANEA [VICERAL] ANTICUERPOS POR IFI *+	SOAT 2018	-10%		X
325	906125	TOXOCARA CANIS, ANTICUERPOS *+	SOAT 2018	-10%		X
326	906127	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG G POR EIA +	SOAT 2018	-10%		X
327	906128	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG G POR IFI +	SOAT 2018	-10%		X
328	906129	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG M POR EIA +	SOAT 2018	-10%		X
329	906130	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG M POR IFI §	SOAT 2018	-10%		X
330	906166	TOMA MUESTRA - CUALQUIER MUESTRA	SOAT 2018	-10%		X
331	906205	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS IG G [CMV-G] POR EIA +	SOAT 2018	-10%		X
332	906206	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS IG M [CMV-M] POR EIA +	SOAT 2018	-10%		X
333	906207	DENGUE, ANTICUERPOS IG G +	SOAT 2018	-10%		X
334	906208	DENGUE, ANTICUERPOS IG M +	SOAT 2018	-10%		X
335	906210	ENTEROVIRUS, ANTICUERPOS +	SOAT 2018	-10%		X
336	906211	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG A [CÁPSULA EB-VCA-A] +	SOAT 2018	-10%		X
337	906218	HEPATITIS A, ANTICUERPOS IG M [ANTI HVA-M] *+	SOAT 2018	-10%		X
338	906219	HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA] +	SOAT 2018	-10%		X
339	906220	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] +	SOAT 2018	-10%		X
340	906221	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] & *+	SOAT 2018	-10%		X
341	906222	HEPATITIS B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBE] +	SOAT 2018	-10%		X
342	906223	HEPATITIS B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] *+	SOAT 2018	-10%		X
343	906225	HEPATITIS C, ANTICUERPO [ANTI-HVC] & *+	SOAT 2018	-10%		X
344	906226	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] +	SOAT 2018	-10%		X
345	906228	HERPES I, ANTICUERPOS IG G +	SOAT 2018	-10%		X
346	906229	HERPES I, ANTICUERPOS IG M +	SOAT 2018	-10%		X
347	906230	HERPES II, ANTICUERPOS IG G +	SOAT 2018	-10%		X
348	906231	HERPES II, ANTICUERPOS IG M +	SOAT 2018	-10%		X
349	906232	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES &+	SOAT 2018	-10%		X
350	906233	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES CONFIRMATIVO +	SOAT 2018	-10%		X

351	906241	RUBEOLA, ANTICUERPOS IG G POR EIA +	SOAT 2018	-10%		X
352	906243	RUBEOLA, ANTICUERPOS IG M POR EIA *+	SOAT 2018	-10%		X
353	906245	SARAMPIÓN, ANTICUERPOS IG G POR EIA +	SOAT 2018	-10%		X
354	906247	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IG G +	SOAT 2018	-10%		X
355	906249	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS & *+	SOAT 2018	-10%		X
356	906250	VIH, PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE *+	SOAT 2018	-10%		X
357	906251	VIRUS DE ENCEFALITIS, ANTICUERPOS +	SOAT 2018	-10%		X
358	906302	ANTÍGENO P 24 VIH 1 +	SOAT 2018	-10%		X
359	906303	ANTÍGENOS BACTERIANOS EN L.C.R, SANGRE U OTRA MUESTRA, PRUEBA DIRECTA [POLIVALENTE PARA MENINGITIS] +	SOAT 2018	-10%		X
360	906304	ANTÍGENOS FEBRILES [VIDAL O WEIL FELIX] +	SOAT 2018	-10%		X
361	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTÍGENO +	SOAT 2018	-10%		X
362	906317	HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE [AG HBS] & * +	SOAT 2018	-10%		X
363	906318	HEPATITIS B, ANTÍGENO E [AG HBE] +	SOAT 2018	-10%		X
364	906319	HEPATITIS DELTA, ANTÍGENO [AG HVD] +	SOAT 2018	-10%		X
365	906320	HERPES SIMPLEX, ANTÍGENOS +	SOAT 2018	-10%		X
366	906322	LEGIONELLA, ANTÍGENO +	SOAT 2018	-10%		X
367	906323	NEISSERIA GONORRHOEAE, ANTÍGENO +	SOAT 2018	-10%		X
368	906326	ROTAVIRUS, ANTÍGENOS EN MATERIA FECAL POR EIA +	SOAT 2018	-10%		X
369	906329	VIRUS SICITAL RESPIRATORIO, ANTÍGENO +	SOAT 2018	-10%		X
370	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES, ANTICUERPOS BLOQUEADORES +	SOAT 2018	-10%		X
371	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM +	SOAT 2018	-10%		X
372	906407	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IG A POR EIA +	SOAT 2018	-10%		X
373	906408	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IG G POR EIA +	SOAT 2018	-10%		X
374	906409	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IG M POR EIA +	SOAT 2018	-10%		X
375	906411	CÉLULAS PARIETALES, ANTICUERPOS +	SOAT 2018	-10%		X
376	906413	CENTRÓMERO, ANTICUERPOS POR IFI +	SOAT 2018	-10%		X
377	906414	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR EIA +	SOAT 2018	-10%		X
378	906417	DNA N, ANTICUERPOS POR EIA +	SOAT 2018	-10%		X
379	906418	DNA N, ANTICUERPOS POR IFI +	SOAT 2018	-10%		X
380	906419	ESPERMA O ESPERMATOZOIDES, ANTICUERPOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	SOAT 2018	-10%		X
381	906422	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUERPOS IG G POR EIA +	SOAT 2018	-10%		X

382	906423	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUERPOS IG M POR EIA 5	SOAT 2018	-10%		X
383	906425	INSULINA, ANTICUERPOS [IAA] POR EIA +	SOAT 2018	-10%		X
384	906426	INSULINA, ANTICUERPOS ISLOTES [ICA] +	SOAT 2018	-10%		X
385	906427	ISOAGLUTININAS +	SOAT 2018	-10%		X
386	906428	ISOLEUCOAGLUTININAS +	SOAT 2018	-10%		X
387	906430	LA/SSB, ANTICUERPOS POR EIA +	SOAT 2018	-10%		X
388	906432	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR EIA +	SOAT 2018	-10%		X
389	906436	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR EIA +	SOAT 2018	-10%		X
390	906440	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR EIA +	SOAT 2018	-10%		X
391	906443	PLAQUETARIOS, ANTICUERPOS +	SOAT 2018	-10%		X
392	906447	PM/SCL, ANTICUERPOS +	SOAT 2018	-10%		X
393	906448	PM1, ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS +	SOAT 2018	-10%		X
394	906449	PM2, ANTICUERPOS +	SOAT 2018	-10%		X
395	906454	RO/SSA, ANTICUERPOS POR EIA +	SOAT 2018	-10%		X
396	906455	SCL 70, ANTI ESCLERODERMA, ANTICUERPOS POR EIA +	SOAT 2018	-10%		X
397	906457	TIROIDEOS COLOIDALES, ANTICUERPOS +	SOAT 2018	-10%		X
398	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA +	SOAT 2018	-10%		X
399	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR EIA +	SOAT 2018	-10%		X
400	906501	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO A, B, C [CLASE I]	SOAT 2018	-10%		X
401	906502	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO A, B, C, DR, DQ [CLASE I Y II]	SOAT 2018	-10%		X
402	906503	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO B-5, B-7, B-8, B-12, B-40, B-45, B-47, OTROS [CLASE I] CADA UNO +	SOAT 2018	-10%		X
403	906509	HLA CITOTÓXICOS, ANTICUERPOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	SOAT 2018	-10%		X
404	906601	ÁCIDO SIÁLICO	SOAT 2018	-10%		X
405	906602	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] SÉRICA	SOAT 2018	-10%		X
406	906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO [ACE-CEA] +	SOAT 2018	-10%		X
407	906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] +	SOAT 2018	-10%		X
408	906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] +	SOAT 2018	-10%		X
409	906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	SOAT 2018	-10%		X
410	906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA [PSA] +	SOAT 2018	-10%		X
411	906613	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR [TPA-TPS] POR EIA +	SOAT 2018	-10%		X
412	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA EN CUALQUIER MUESTRA +	SOAT 2018	-10%		X



413	906621	CALCITONINA +	SOAT 2018	-10%		X
414	906624	GASTRINA +	SOAT 2018	-10%		X
415	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	SOAT 2018	-10%		X
416	906626	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA LIBRE 5	SOAT 2018	-10%		X
417	906701	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	SOAT 2018	-10%		X
418	906711	LINFOCITOS B, CUANTIFICACIÓN [TOTALES CD19 Y MADUROS CD20] POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	SOAT 2018	-10%		X
419	906712	LINFOCITOS T CD3 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	SOAT 2018	-10%		X
420	906714	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	SOAT 2018	-10%		X
421	906720	LINFOCITOS T CD8 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	SOAT 2018	-10%		X
422	906724	LINFOCITOS CD11 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	SOAT 2018	-10%		X
423	906744	LINFOCITOS T, CUANTIFICACIÓN CD3, CD4, CD8 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	SOAT 2018	-10%		X
424	906801	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I	SOAT 2018	-10%		X
425	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	SOAT 2018	-10%		X
426	906807	ELECTROFORESIS DE AMINOÁCIDOS EN ORINA +	SOAT 2018	-10%		X
427	906807	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA	SOAT 2018	-10%		X
428	906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ÁCIDO +	SOAT 2018	-10%		X
429	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS +	SOAT 2018	-10%		X
430	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LCR [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] +	SOAT 2018	-10%		X
431	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS EN CUALQUIER LÍQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA +	SOAT 2018	-10%		X
432	906814	FAGOCITOSIS, ESTUDIO +	SOAT 2018	-10%		X
433	906823	INHIBIDORES DE ESTERASAS DE C1Q +	SOAT 2018	-10%		X
434	906824	INMUNOELECTROFORESIS DE CUALQUIER MUESTRA +	SOAT 2018	-10%		X
435	906827	INMUNOGLOBULINA A [IGA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	SOAT 2018	-10%		X
436	906831	INMUNOGLOBULINA M [IGM] CUANTITATIVA POR IDR +	SOAT 2018	-10%		X
437	906833	INMUNOGLOBULINA D [IG D] DOSIFICACIÓN +	SOAT 2018	-10%		X
438	906835	INMUNOGLOBULINA E [IG E] TOTAL POR EIA +	SOAT 2018	-10%		X
439	906901	AGLUTININAS AL FRIO	SOAT 2018	-10%		X
440	906903	ANTICUERPOS HETERÓFILOS [ESPECÍFICOS Y TOTALES] +	SOAT 2018	-10%		X
441	906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] +	SOAT 2018	-10%		X
442	906905	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR IDR +	SOAT 2018	-10%		X
443	906906	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	SOAT 2018	-10%		X

444	906907	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR IDR +	SOAT 2018	-10%		X
445	906908	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	SOAT 2018	-10%		X
446	906909	CRIOGLOBULINAS +	SOAT 2018	-10%		X
447	906910	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	SOAT 2018	-10%		X
448	906911	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX +	SOAT 2018	-10%		X
449	906913	PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISIÓN +	SOAT 2018	-10%		X
450	906914	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	SOAT 2018	-10%		X
451	906916	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR & * + CUPS	SOAT 2018	-10%		X
452	907001	AZÚCARES REDUCTORES EN HECES +	SOAT 2018	-10%		X
453	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN +	SOAT 2018	-10%		X
454	907005	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS] +	SOAT 2018	-10%		X
455	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	SOAT 2018	-10%		X
456	907007	OXIURAS, IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] +	SOAT 2018	-10%		X
457	907011	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL, CUANTITATIVO +	SOAT 2018	-10%		X
458	907102	HEMOGLOBINURIA +	SOAT 2018	-10%		X
459	907103	PROTEÍNA BENGE JONES POR CALOR +	SOAT 2018	-10%		X
460	907104	RECuento DE ADDIS +	SOAT 2018	-10%		X
461	907105	RECuento HAMBURGUER +	SOAT 2018	-10%		X
462	907107	NO ENVIAR ESTE UROBILINOGENO EN ORINA +	SOAT 2018	-10%		X
463	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO	SOAT 2018	-10%		X
464	907202	MOCO CERVICAL, ANÁLISIS [SIMS HUHNER]	SOAT 2018	-10%		X
465	907203	LÍQUIDO PROSTÁTICO [EXAMEN MICROSCÓPICO]	SOAT 2018	-10%		X
466	908001	ÁCIDOS ORGÁNICOS [CADENA CORTA] POR CROMATOGRAFÍA DE GASES	SOAT 2018	-10%		X
467	908002	ÁCIDO ORÓTICO	SOAT 2018	-10%		X
468	908101	AMINOÁCIDOS, CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN ORINA	SOAT 2018	-10%		X
469	908102	AMINOÁCIDOS, CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN SANGRE	SOAT 2018	-10%		X
470	908103	AMINOÁCIDOS POR CLORURO FÉRRICO	SOAT 2018	-10%		X
471	908104	AMINOÁCIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	SOAT 2018	-10%		X
472	908106	AMINOÁCIDOS POR NITROSONAFTOL	SOAT 2018	-10%		X
473	908108	CURVA DE TOLERANCIA A LA FENILALANINA	SOAT 2018	-10%		X
474	908109	FENILALANINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	SOAT 2018	-10%		X

475	908110	GLISINA, DETERMINACIÓN EN ORINA O SANGRE	SOAT 2018	-10%		X
476	908111	LISINA, DETERMINACION EN ORINA O SANGRE	SOAT 2018	-10%		X
477	908112	PTERINAS, DETERMINACIÓN EN ORINA O SANGRE	SOAT 2018	-10%		X
478	908113	TIROSINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	SOAT 2018	-10%		X
479	908201	AZUCARES POR CROMATOGRFÍA	SOAT 2018	-10%		X
480	908202	CARBOHIDRATOS [MONO Y DISACARIDOS] CUALITATIVO, EN ORINA	SOAT 2018	-10%		X
481	908203	CARBOHIDRATOS POR BENEDICT, SELLWANOFF O GLUCOSA OXIDASA EN ORINA, CADA UNO	SOAT 2018	-10%		X
482	908204	FOSFORILASA	SOAT 2018	-10%		X
483	908205	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA	SOAT 2018	-10%		X
484	908206	GLUCOSA 6 FOSFATASA	SOAT 2018	-10%		X
485	908208	GLUCOGENO, CURVA DE ESTIMULACION CON GLUCAGON [DETERMINACIÓN DE GLUCOSA Y ÁCIDO LÁCTICO]	SOAT 2018	-10%		X
486	908301	ASPARTILCILASA, EN LEUCOCITOS	SOAT 2018	-10%		X
487	908302	GALACTOSA, CURVA DE TOLERANCIA	SOAT 2018	-10%		X
488	908303	GLANGLIOSIDOS EN ORINA POR CROMATOGRFÍA	SOAT 2018	-10%		X
489	908304	FOSFOFRUCTOCINASA	SOAT 2018	-10%		X
490	908305	PIRUVATOCINASA	SOAT 2018	-10%		X
491	908306	PIRUVATO DESHIDROGENASA	SOAT 2018	-10%		X
492	908502	ALFA 1 IDURONIDASA	SOAT 2018	-10%		X
493	908503	BETA GALACTOCIDASA, EN LEUCOCITOS Y SUERO	SOAT 2018	-10%		X
494	908505	MUCOPOLISACÁRIDOS POR CROMATOGRFÍA	SOAT 2018	-10%		X
495	908506	MUCOPOLISACÁRIDOS POR ELECTROFORESIS	SOAT 2018	-10%		X
496	908507	MUCOPOLISACARIDOS [ALBÚMINA ÁCIDA Y CLORURO DE CETIL PIRIDIO]	SOAT 2018	-10%		X
497	908601	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA BLANCA, MEDICION DE CADA UNA	SOAT 2018	-10%		X
498	908602	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA GRIS, MEDICION DE CADA UNA	SOAT 2018	-10%		X
499	908603	ENZIMAS GLICOLÍTICAS, MEDICION DE CADA UNA	SOAT 2018	-10%		X
500	908604	ENZIMAS LISOSOMALES, MEDICION DE CADA UNA	SOAT 2018	-10%		X
501	908605	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICION DE CADA UNA	SOAT 2018	-10%		X
502	908606	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA [HGPRT] EN ERITROCITOS O LEUCOCITOS -ENF. LESCH NYHAN-	SOAT 2018	-10%		X
503	908607	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA [HGPRT] EN RAÍCES DE CABELLO -ENF. LESCH NYHAN-	SOAT 2018	-10%		X
504	908701	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA, CUANTITATIVO	SOAT 2018	-10%		X
505	908702	ARILSULFATASA A, EN LEUCOCITOS	SOAT 2018	-10%		X

506	908703	ARILSULFATASA A, EN SUERO	SOAT 2018	-10%		X
507	908704	BETA GLUCORONIDASA, EN LEUCOCITOS	SOAT 2018	-10%		X
508	908705	HEXOSAMINIDASA A Y B EN LEUCOCITOS	SOAT 2018	-10%		X
509	908706	HEXOSAMINIDASA A Y B EN SUERO	SOAT 2018	-10%		X
510	908707	OLIGOSACÁRIDOS POR CROMATOGRFÍA EN ORINA	SOAT 2018	-10%		X
511	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES, DETECCIÓN [RASTREO O RAI] EN TUBO +	SOAT 2018	-10%		X
512	911006	ANTICUERPOS IRREGULARES, IDENTIFICACIÓN [D, KELL, DUFFY, KIDD Y OTROS] EN TUBO§	SOAT 2018	-10%		X
513	911014	FENOTIPAGE, FACTOR RH [C, C, E, E] EN LAMINA O TUBO +	SOAT 2018	-10%		X
514	911016	HEMOCLASIFICACIÓN FACTOR RH [FACTOR D] EN LÁMINA O TUBO +	SOAT 2018	-10%		X
515	911017	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO, DIRECTA O GLOBULAR POR MICROTÉCNICA +	SOAT 2018	-10%		X
516	911018	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO, DIRECTA O GLOBULAR EN PLACA §	SOAT 2018	-10%		X
517	911019	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO, INVERSA O SÉRICA POR MICROTÉCNICA +	SOAT 2018	-10%		X
518	702201	COLPOSCOPIA MAS BIOPSIA	FIJA		\$ 144.000	X
519	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	SOAT 2018	-10%		X

#### OBSERVACIONES

Para prestar los servicios de mediana complejidad que se encuentran relacionadas, el usuario debe presentar previa autorización de servicios

6

**CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE  
SERVICIOS DE SALUD.**



**ASMET SALUD  
EPS SAS**

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA.  
PROCESO GESTION PRESTACION Y CALIDAD DE LOS SERVICIOS.  
PROFESIONAL ESPECIALIZADO.

18 FEB 2022

**HACE CONSTAR**

**DIGITALIZADO**

Que el prestador de servicios de salud E.S.E. HOSPITAL NIVEL I EL BORDO, en su sede de prestador E.S.E. HOSPITAL NIVEL I EL BORDO del municipio de PATÍA - departamento de CAUCA, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA y se considera inscrito como clase de prestador Instituciones - IPS y autorizado para prestar los siguientes servicios habilitados:

**IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.**

Código y Nombre del Prestador:		1953200012 - E.S.E. HOSPITAL NIVEL I EL BORDO			
NI: Nit / CC: Cédula	NI: 891500736-0	Nombre o razón social:		E.S.E. HOSPITAL NIVEL I EL BORDO	
Fecha de inscripción:	2006/11/17	Fecha de vencimiento:	2022/08/31	Clase de prestador:	Instituciones - IPS
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PÚBLICA	Nivel de Atención del Prestador:	1
Empresa Social del Estado:	SI	Carácter Territorial de la Entidad:		MUNICIPAL	
Representante Legal:	FERNANDO CASTRO TORRES			Dirección administrativa:	CALLE 8 N° 4 -30 ENTRADA URGENCIAS
Telefono:	5728261333	Fax:	57928261333	Email:	esebordo@hospitalbordo.gov.co
Municipio:	PATÍA		Departamento:		CAUCA

**ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.**

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
ACUERDO	41	19990824		

FORMATO: FECHA ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.(AAAAMMDD)

**SEDE PRINCIPAL.**

Código y Nombre Sede Principal:		195320001201 - E.S.E. HOSPITAL NIVEL I EL BORDO			
Dirección:	CALLE 8 N° 4 -30 ENTRADA URGENCIAS			Barrio:	20 DE JULIO
Telefono:	57928261333	Fax:	57928261333	Email:	calidad@hospitalbordo.gov.co
Gerente:	FERNANDO CASTRO TORRES			Fecha de Apertura:	2006/11/17



Municipio:	PATÍA	Departamento:	CAUCA
------------	-------	---------------	-------

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:	195320001201 - E.S.E. HOSPITAL NIVEL I EL BORDO		
Dirección:	CALLE 8 N° 4 -30 ENTRADA URGENCIAS	Barrio:	20 DE JULIO
Telefono:	5792826133 3	Fax:	5792826133 3
		Email:	calidad@hospitalbordo.gov.co
Gerente:	FERNANDO CASTRO TORRES	Fecha de Apertura:	2006/11/17
Municipio:	PATÍA	Departamento:	CAUCA

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron registros de acreditación en salud para esta sede del prestador.

SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS.

GRUPO SER	COD SER	NOMBRE SERVICIO	M-INT	M-EXT	M-UM	M-DOM	M-JS	M-TEL	M-PR	M-PRTI	M-PRNI	M-PRTE	M-PRTM	M-PRE	M-PRETE	M-PRETM	COMPL	FECHA APERTURA- (AAAA-MM-DD)	DISTINTIVO
INTERNACION	129	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20061117	DHSS0075341
INTERNACION	130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20061117	DHSS0075342
INTERNACION	134	HOSPITALIZACIÓN PACIENTE CRÓNICO SIN VENTILADOR	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20180830	DHSS0075343
QUIRÚRGICOS	203	CIRUGÍA GENERAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20180830	DHSS0075344
QUIRÚRGICOS	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20180830	DHSS0075345
CONSULTA EXTERNA	301	ANESTESIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20170324	DHSS0075346
CONSULTA EXTERNA	302	CARDIOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20180830	DHSS0075347
CONSULTA EXTERNA	304	CIRUGÍA GENERAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20170324	DHSS0075348
CONSULTA EXTERNA	308	DERMATOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20180924	DHSS0075349
CONSULTA EXTERNA	310	ENDOCRINOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20180924	DHSS0075350
CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20061117	DHSS0075351
CONSULTA EXTERNA	320	GINECOBSTERICIA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20170324	DHSS0075352
CONSULTA EXTERNA	325	MEDICINA FAMILIAR	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20180220	DHSS0075353
CONSULTA EXTERNA	326	MEDICINA FÍSICA Y DEL DEPORTE	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20180220	DHSS0075354
CONSULTA EXTERNA	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20180924	DHSS0075355
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20061117	DHSS0075356
CONSULTA EXTERNA	329	MEDICINA INTERNA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20170324	DHSS0075357
CONSULTA EXTERNA	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20180220	DHSS0075358

CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLÓGIA GENERAL	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20061117	DHSS0075359
CONSULTA EXTERNA	337	OPTOMETRÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20180830	DHSS0075360
CONSULTA EXTERNA	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20170324	DHSS0075361
CONSULTA EXTERNA	342	PEDIATRÍA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20170324	DHSS0075362
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20061117	DHSS0075363
CONSULTA EXTERNA	355	UROLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20190312	DHSS0075364
CONSULTA EXTERNA	372	CIRUGÍA VASCULAR	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20180830	DHSS0075365
CONSULTA EXTERNA	387	NEUROCIRUGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20180830	DHSS0075366
CONSULTA EXTERNA	420	VACUNACIÓN	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070104	DHSS0075367
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20061117	DHSS0075368
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20061117	DHSS0075369
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20061117	DHSS0075370
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	728	TERAPIA OCUPACIONAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20180220	DHSS0075371
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	729	TERAPIA RESPIRATORIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20061117	DHSS0075372
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	739	FISIOTERAPIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20061117	DHSS0075373
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20121029	DHSS0075374

APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	742	DIAGNÓSTICO VASCULAR	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20180830	DHSS0075375
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20061117	DHSS0075376
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	748	RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20061117	DHSS0075377
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20061117	DHSS0075378
ATENCIÓN INMEDIATA	1101	ATENCIÓN DEL PARTO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20061117	DHSS0075379
ATENCIÓN INMEDIATA	1102	URGENCIAS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20061117	DHSS0075380
ATENCIÓN INMEDIATA	1103	TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20061117	DHSS0075381
ATENCIÓN INMEDIATA	1104	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20180816	DHSS0075382
ATENCIÓN INMEDIATA	1105	ATENCIÓN PREHOSPITALARIA	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20190312	DHSS0075383

#### CONVENCIONES:

M-INT:Modalidad Intramural

M-EXT:Modalidad Extraamural

M-UM :Modalidad Unidad Móvil

M-DOM:Modalidad Domiciliario

M-JS :Modalidad Jornada de Salud

M-TEL:Modalidad Telemedicina

M-PR :Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina

M-PRTI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Interactiva

M-PRTNI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina No Interactiva

M-PRTE:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telexperticia

M-PRTM:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telemonitoreo

M-PRE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina

M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telexperticia

M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telemonitoreo

COMPL :Complejidad.  
\*SC:SIN COMPLEJIDAD

SERVICIOS DE SALUD CERRADOS TEMPORALMENTE, POR EL PRESTADOR, CON FECHA DE CIERRE DEL SERVICIO, INFERIOR A UN AÑO A LA FECHA DE IMPRESIÓN DE ESTE DOCUMENTO.

No se encontraron servicios cerrados, por el prestador, con fecha de cierre del servicio, inferior a un año a la fecha de impresión de este documento.

#### HORARIOS DE LOS SERVICIOS (FORMATO HORA MILITAR) DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
--------------------	---------	-----------------	-------	--------	-----------	--------	---------	--------	---------

INTERNACIÓN	129	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
INTERNACIÓN	130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
INTERNACIÓN	134	HOSPITALIZACIÓN PACIENTE CRÓNICO SIN VENTILADOR	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00
QUIRÚRGICOS	203	CIRUGÍA GENERAL		07:30A17:30					
QUIRÚRGICOS	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA					07:30A17:30		
CONSULTA EXTERNA	301	ANESTESIA			07:30A17:30				
CONSULTA EXTERNA	302	CARDIOLOGÍA	07:30A13:00	07:30A17:30	07:30A17:30	07:30A17:30	07:30A17:30	07:30A13:00	
CONSULTA EXTERNA	304	CIRUGÍA GENERAL				07:30A17:30			
CONSULTA EXTERNA	308	DERMATOLOGÍA					07:30A17:30		
CONSULTA EXTERNA	310	ENDOCRINOLOGÍA						07:30A13:00	
CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERÍA	07:30A13:00	07:30A17:30	07:30A17:30	07:30A17:30	07:30A17:30	07:30A13:00	
CONSULTA EXTERNA	320	GINECOBSTERICIA	07:30A13:00	07:30A17:30	07:30A17:30	07:30A17:30	07:30A17:30	07:30A13:00	
CONSULTA EXTERNA	325	MEDICINA FAMILIAR	07:30A13:00	07:30A17:30	07:30A17:30	07:30A17:30	07:30A17:30	07:30A13:00	
CONSULTA EXTERNA	326	MEDICINA FÍSICA Y DEL DEPORTE						07:30A13:00	
CONSULTA EXTERNA	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	07:30A13:00						
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	07:30A13:00	07:30A17:30	07:30A17:30	07:30A17:30	07:30A17:30	07:30A13:00	
CONSULTA EXTERNA	329	MEDICINA INTERNA				07:30A17:30			
CONSULTA EXTERNA	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	07:30A13:00	07:30A17:30	07:30A17:30	07:30A17:30	07:30A17:30	07:30A13:00	
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	07:30A13:00	07:30A17:30	07:30A17:30	07:30A17:30	07:30A17:30	07:30A13:00	
CONSULTA EXTERNA	337	OPTOMETRÍA				07:30A17:30			
CONSULTA EXTERNA	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA					07:30A17:30		
CONSULTA EXTERNA	342	PEDIATRÍA	07:30A13:00	07:30A17:30	07:30A17:30	07:30A17:30	07:30A17:30		
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	07:30A13:00	07:30A17:30	07:30A17:30	07:30A17:30	07:30A17:30	07:30A13:00	
CONSULTA EXTERNA	355	UROLOGÍA		07:30A17:30					
CONSULTA EXTERNA	372	CIRUGÍA VASCULAR			07:30A17:30				
CONSULTA EXTERNA	387	NEUROCIRUGÍA				07:30A17:30			

[illegible]



ATENCIÓN INMEDIATA	1102	URGENCIAS	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
ATENCIÓN INMEDIATA	1103	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
ATENCIÓN INMEDIATA	1104	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
ATENCIÓN INMEDIATA	1105	ATENCIÓN PREHOSPITALARIA	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59

**ESPECIFICIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR.**

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	ESPECIFICIDAD
QUIRÚRGICOS	203	CIRUGÍA GENERAL	PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS AMBULATORIOS
QUIRÚRGICOS	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS AMBULATORIOS

**APOYO PRESTADORES REFERENCIA PARA TELEMEDICINA DE LA SEDE DEL PRESTADOR.**

No se encontraron registros de apoyo de prestadores referencia para telemedicina de la sede del prestador.

**CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.**

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
AMBULANCIAS	BÁSICA	5
AMBULANCIAS	MEDICALIZADA	1
CAMAS	PEDIÁTRICA	4
CAMAS	ADULTOS	7
CAMAS	TPR	2
CAMAS	PACIENTE CRÓNICO SIN VENTILADOR	1
CAMILLAS	OBSERVACIÓN ADULTOS HOMBRES	4
CAMILLAS	OBSERVACIÓN ADULTOS MUJERES	4
CAMILLAS	OBSERVACIÓN PEDIÁTRICA	4
CONSULTORIOS	URGENCIAS	2
CONSULTORIOS	CONSULTA EXTERNA	1
SALAS	PARTOS	1
SALAS	PROCEDIMIENTOS	1
SALAS	SALA DE CIRUGÍA	1
UNIDAD MOVIL	UNIDAD MÓVIL	1

**DETALLE AMBULANCIAS.**

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	NUMERO PLACA	MODALIDAD	MODELO	TARJETA DE PROPIEDAD	FECHA DE APERTURA (AAAAMMDD)
AMBULANCIAS	BÁSICA	OTV128	TERRESTRE	2015	1009241164	20150612
AMBULANCIAS	BÁSICA	OVV020	TERRESTRE	2007	EN TRAMITE	20061117
AMBULANCIAS	BÁSICA	OFK365	TERRESTRE	2003	03-823341	20061117
AMBULANCIAS	BÁSICA	OVV025	TERRESTRE	2017	10016792404	20180907

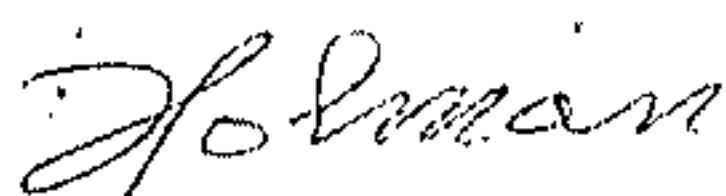
AMBULANCIAS	BÁSICA	MJZ383	TERRESTRE	2012	10013512379	20180206
AMBULANCIAS	MEDICALIZADA	OVV024	TERRESTRE	2017	10015328965	20180816

**DETALLE UNIDADES MÓVILES:**

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	NUMERO PLACA	MODALIDAD	MODELO	TARJETA DE PROPIEDAD	FECHA DE APERTURA (AAAAMMDD)
UNIDAD MOVIL	UNIDAD MÓVIL	OVV020	TERRESTRE	2007	006055	20210510

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA, de los formularios de inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador E.S.E. HOSPITAL NIVEL I EL BORDO, quien manifiesta haber efectuado la autoevaluación de cumplimiento de las condiciones de habilitación como parte de las responsabilidades asignadas en el Decreto 780 de 2016, Resolución 3100 de 2019 y la norma que la modifique o sustituya, según corresponda.

Dada el día jueves 11 de noviembre de 2021 (4:05 p.m.).



HOLMAN RIVERA RODRIGUEZ.  
PROFESIONAL ESPECIALIZADO.

Los anteriores datos tienen como fuente de información, el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

Elaborado por el usuario del ente territorial: 19000REPS

Impreso por el usuario del ente territorial: 19000REPS

Versión 3.0.

Fecha de impresión: jueves 11 de noviembre de 2021 (4:05 p.m.).