

CORRECCIONES Y NOVEDADES

Consecutivo del afiliado: 889410
 Estado del afiliado: RETIRADO
 Tipo de subsidio: PLENO
 Tipo afiliado: OTRO MIEMBRO DEL N
 Cédula de CIUD: VICTORIA
 Segundo Apellido: VICTORIA
 Primer Apellido: PRETEL
 Fecha Nacimiento: 22/03/1997
 Sexo: Femenino
 Identificación afiliado: 35803292
 Departamento: VALLE
 Municipio: BUENAVENTURA
 Primer Nombre: DEYLUZ
 Segundo Nombre: DEYLUZ
 Fecha de Cambio: 09/07/2013

HISTORIAL

DATOS DE LA AFILIACIÓN

DATOS DEL GRUPO FAMILIAR

DATOS DEL AFILIADO

HISTORIAL DE NOVEDADES

Novedad	Fecha Nov	Primer Valor	Segundo Valor	Tercer Valor	Cuarto Valor	Osservación
N14	15/12/2009					Edicto Publicado por la Secretaría de Salud
N14	15/06/2009					amante por retiro del departament
N17	14/02/2000					

Dependencia: ASEGURAMIENTO
 Gerencia: VALLE DEL CAUCA

Usuario: JHON JAMES PINEDA
 Fecha del Servidor Web: 09/07/2013

AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO AUTORIZACION VAL09-02258

FECHA 2009-01-31

HORA 9:37:27

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO		SELVASALUD S.A EPS'S		CODIGO EPS031	
INFORMACION DEL PRESTADOR (Autorizado)					
Nombre				NIT	<input checked="" type="checkbox"/>
CENTRO DE ESPECIALISTAS DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO CEDIT LTDA				C.C.	<input type="checkbox"/>
				830114846	5
				Número	DV
Código		Dirección Prestador :			
Teléfono :		926819661			
		kR 46 #9C-85 PI 9			
Indicativo		Número		Departamento : VALLE	
				Municipio : CALI	
DATOS DEL PACIENTE					
PRETEL		VICTORIA		DEYLUZ	
1er Apellido		2do Apellido		1er Nombre	
				2do Nombre	
Tipo Documento Identificación		35805294			
<input type="checkbox"/> Registro Civil		Número documento de identificación			
<input type="checkbox"/> Tarjeta de Identidad		Fecha de Nacimiento: 1997-05-22			
<input checked="" type="checkbox"/> Cédula de Ciudadanía		Estrato 1			
<input type="checkbox"/> Cédula de Extranjería		Subsidio Total			
		Parcial <input checked="" type="checkbox"/>			
Dirección de Resistencia Habitual : KR 35D POSTE 100				Teléfono :	
Departamento : VALLE				Municipio : BUENAVENTURA	
Teléfono Celular		Correo Electrónico		Afrocolombiano	
SERVICIOS AUTORIZADOS					
Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización					
<input type="checkbox"/> Consulta Externa <input type="checkbox"/> Hospitalización Servicio Cama					
<input type="checkbox"/> Urgencias					
Impresión Diagnóstica		Cie 10 Descripción			
Diagnóstico Principal		B24X ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH) SIN OTRA ESPECIFICACION			
Diagnóstico Relacionado 1					
Diagnóstico Relacionado 2					
Diagnóstico Relacionado 3					
Especialidad		INFECTOLOGIA			
Manejo Integral Según Guía de :					
Código		Cantidad Descripción		Valor Estimado	Valor Copago
96117	1	PAQUETE INTEGRAL PARA LA ATENCION DE VIH		0.00	0.00

TOTAL		0.00	0.00
NUMERO DE SOLICITUD ORIGEN :		FECHA	
		HORA	
PAGOS COMPARTIDOS			
Servicios Objeto de Recobro: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> ALTO COSTO x <input type="checkbox"/> TUTELA <input type="checkbox"/> CTC SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N <input checked="" type="checkbox"/>			
INFORMACION COPAGO			
Máximo Copago Anual	Máximo por Evento	Porcentaje Copago	Importante no cobrar más de:
0	0	0%	0
ORDEN VALIDA POR 90 DÍAS			
OBSERVACIONES : . NOTA : El Procedimiento autorizado, para su cancelación será sometido a la revisión por parte de auditoria medica, en caso de ser evento No Poss facturar al ente territorial .			
INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA			
ELABORADO POR: LUIS EDUARDO GONZALEZ		NOMBRE AUTORIZADOR: LUIS EDUARDO GONZALEZ	

AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO AUTORIZACION **VAL09-02257**

FECHA 2009-01-31

HORA 9:32:22

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO		SELVASALUD S.A EPS'S		CODIGO EPS031	
INFORMACION DEL PRESTADOR (Autorizado)					
Nombre			NIT	<input checked="" type="checkbox"/>	830114846 5
CENTRO DE ESPECIALISTAS DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO CEDIT LTDA			C.C	<input type="checkbox"/>	Número DV
Código		Dirección Prestador :			
Teléfono :		KR 46 #9C-85 PI 9			
Indicativo	Número	Departamento : VALLE		Municipio : CALI	
DATOS DEL PACIENTE					
PRETEL		VICTORIA		DEYLUZ	
1er Apellido		2do Apellido		1er Nombre	
Tipo Documento Identificación		35805294		2do Nombre	
<input type="checkbox"/> Registro Civil	<input type="checkbox"/> Pasaporte	Número documento de identificación			
<input type="checkbox"/> Tarjeta de Identidad	<input type="checkbox"/> Adulto sin identificación	Fecha de Nacimiento 1997-05-22			
<input type="checkbox"/> Cédula de Ciudadanía	<input type="checkbox"/> Menor sin identificación	Estrato 1		Subsidio Total	
<input type="checkbox"/> Cédula de Extranjería				Parcial <input checked="" type="checkbox"/>	
Dirección de Resistencia Habitual : KR 35D POSTE 100			Teléfono :		
Departamento : VALLE			Municipio : BUENAVENTURA		
Teléfono Celular		Correo Electrónico		Afrocolombiano	
SERVICIOS AUTORIZADOS					
Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización					
<input type="checkbox"/> Consulta Externa	<input type="checkbox"/> Hospitalización	Servicio		Cama	
<input type="checkbox"/> Urgencias					
Impresión Diagnóstica		Cie 10 Descripción			
Diagnóstico Principal		B24X ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH) SIN OTRA ESPECIFICACIÓN			
Diagnóstico Relacionado 1					
Diagnóstico Relacionado 2					
Diagnóstico Relacionado 3					
Especialidad		INFECTOLOGIA			
Manejo Integral Según Guía de :					
Código	Cantidad	Descripción	Valor Estimado	Valor Copago	
96117	1	PAQUETE INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN DE VIH	0.00	0.00	

TOTAL 0.00 0.00

NUMERO DE SOLICITUD ORIGEN :

FECHA

HORA

PAGOS COMPARTIDOS

Servicios Objeto de Recobro: SI ☐ NO ☒ ALTO COSTO ☐ TUTELA ☐ CTC SI ☐ NO ☒ N°

INFORMACION COPAGO

Máximo Copago Anual 0 Máximo por Evento 0 Porcentaje Copago 0% Importante no cobrar más de: 0

ORDEN VALIDA POR 90 DÍAS

OBSERVACIONES : . NOTA : El Procedimiento autorizado, para su cancelación será sometido a la revisión por parte de auditoría medica, en caso de ser evento No Poss facturar al ente territorial.

INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

ELABORADO POR: LUIS EDUARDO GONZALEZ

Pagina 1 de 1

NOMBRE AUTORIZADOR: LUIS EDUARDO GONZALEZ



AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO AUTORIZACION **VAL09-03148**

FECHA 2009-04-30

HORA 9:39:10

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO		SELVASALUD S.A EPS'S		CODIGO EPS031	
INFORMACION DEL PRESTADOR (Autorizado)					
Nombre			NIT	<input checked="" type="checkbox"/>	830114846
CENTRO DE ESPECIALISTAS DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO CEDIT LTDA			C.C	<input type="checkbox"/>	5
Código		Dirección Prestador :			
Teléfono :		KR 46 #90-85 PI 9			
Indicativo		Número		Departamento : VALLE	
				Municipio : CALI	
DATOS DEL PACIENTE					
PRETEL		VICTORIA		DEYLUZ	
1er Apellido		2do Apellido		1er Nombre	
				2do Nombre	
Tipo Documento Identificación		35805294			
<input type="checkbox"/> Registro Civil		<input type="checkbox"/> Pasaporte			
<input type="checkbox"/> Tarjeta de Identidad		<input type="checkbox"/> Adulto sin Identificación			
<input checked="" type="checkbox"/> Cédula de Ciudadanía		<input type="checkbox"/> Menor sin Identificación			
<input type="checkbox"/> Cédula de Extranjería		Fecha de Nacimiento		Estrato 1	
		1997-05-22		Subsidio Total	
				Parcial <input checked="" type="checkbox"/>	
Dirección de Resistencia Habitual : KR 35D POSTE 100			Teléfono :		
Departamento : VALLE			Municipio : BUENAVENTURA		
Teléfono Celular		Correo Electrónico		Afrocolombiano	
SERVICIOS AUTORIZADOS					
Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización					
<input type="checkbox"/> Consulta Externa		<input type="checkbox"/> Hospitalización		Cama	
<input type="checkbox"/> Urgencias		Servicio			
Impresión Diagnóstica		Cie 10 Descripción			
Diagnóstico Principal		B24X ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH) SIN OTRA ESPECIFICACION			
Diagnóstico Relacionado 1					
Diagnóstico Relacionado 2					
Diagnóstico Relacionado 3					
Especialidad		INFECTOLOGIA			
Manejo Integral Según Guía de :					
Código	Cantidad	Descripción	Valor Estimado	Valor Copago	
96117	1	PAQUETE INTEGRAL PARA LA ATENCION DE VIH	0.00	0.00	

TOTAL 0.00 0.00

NÚMERO DE SOLICITUD ORIGEN :

FECHA

HORA

PAGOS COMPARTIDOS

Servicios Objeto de Recobro: SI ☐ NO ☒ ALTO COSTO ☐ TUTELA ☐ CTC SI ☐ NO ☒ Nº

INFORMACION COPAGO

Máximo Copago Anual Máximo por Evento Porcentaje Copago Importante no cobrar más de: ORDEN VALIDA POR 90 DÍAS

OBSERVACIONES : NOTA : El Procedimiento autorizado, para su cancelación será sometido a la revisión por parte de auditoría medica, en caso de ser evento No Poss facturar al ente territorial.

INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

ELABORADO POR: LUIS EDUARDO GONZALEZ

Pagina 1 de 1

NOMBRE AUTORIZADOR: LUIS EDUARDO GONZALEZ



AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

SELVASALUD
Entidad Promotora de Salud Autorizada
EN INTERVENCIÓN

NUMERO AUTORIZACION VAL09-03527

FECHA 2009-05-29

HORA 9:40:35

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO SELVASALUD S.A EPS'S CODIGO EPS031

INFORMACION DEL PRESTADOR (Autorizado)

Nombre CENTRO DE ESPECIALISTAS DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO CEDIT LTDA NIT 830114846 5
C.C. C.C. Número DV

Código Dirección Prestador :

Teléfono : 926819661 kR 46 #9C-85 PI 9

Indicativo Número Departamento : VALLE Municipio : CALI

DATOS DEL PACIENTE

PRETEL

VICTORIA

DEYLUZ

1er Apellido

2do Apellido

1er Nombre

2do Nombre

Tipo Documento Identificación

35805294

Número documento de identificación

Fecha de Nacimiento 1997-05-22

Estrato 1

Subsidio Total

Parcial

Dirección de Resistencia Habitual : KR 35D POSTE 100

Teléfono :

Departamento : VALLE

Municipio : BUENAVENTURA

Teléfono Celular

Correo Electrónico

Afrocolombiano

SERVICIOS AUTORIZADOS

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización

☐ Consulta Externa☐ Hospitalización

Servicio

Cama

☐ Urgencias

Impresión Diagnóstica

Cie 10 Descripción

Diagnóstico Principal

B24X ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH) SIN OTRA ESPECIFICACION

Diagnóstico Relacionado 1

Diagnóstico Relacionado 2

Diagnóstico Relacionado 3

Especialidad INFECTOLOGIA

Manejo Integral Según Guía de :

Código Cantidad Descripción

Valor Estimado

Valor Copago

96117 1 PAQUETE INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN DE VIH

0.00

0.00

TOTAL

0.00

0.00

NÚMERO DE SOLICITUD ORIGEN :

FECHA

HORA

PAGOS COMPARTIDOS

Servicios Objeto de Recobro:

SI

NO

☒

ALTO COSTO x

☐

TUTELA

☐

CTC SI

☐

NO

☒

Nº

Máximo Copago Anual

Máximo por Evento

Porcentaje Copago

Importante no cobrar más de:

ORDEN VALIDA POR 90 DÍAS

OBSERVACIONES : NOTA : El Procedimiento autorizado, para su cancelación será sometido a la revisión por parte de auditoría médica, en caso de ser evento No Poss facturar al ente territorial.

INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

ELABORADO POR: LUIS EDUARDO GONZALEZ

Pagina 1 de 1

NOMBRE AUTORIZADOR: LUIS EDUARDO GONZALEZ

Codensa S.A. No. 85-5533-4



República de Colombia



Aa001019358



C3011895649

Papel notarial para uso exclusivo de copias de registros públicos, certificaciones y documentos del archivo notarial

UR 07/04/2004/04/0001



Codensa S.A. No. 85-5533-4

NOTARIA QUINCE DEL CIRCULO DE SANTIAGO DE CALI

ESCRITURA PUBLICA NUMERO: CERO CIENTO TREINTA Y TRES (0133).

FECHA: ONCE (11) DE FEBRERO DE 2013.

ACTO: PODER ESPECIAL - Código No. 522; PODER ESPECIAL - Código No. 522; REVOCATORIA DE PODER ESPECIAL - Código No. 528 Y PODER ESPECIAL - Código No. 522.

PODERDANTE: LUIS FELIPE OCAMPO VIDAL, CON C.C. No. 14.874.322 DE BUGA (VALLE); AGENTE ESPECIAL Y LIQUIDADOR DE SELVASALUD S.A. EPS-S EN LIQUIDACION FORZOSA ADMINISTRATIVA, CON NIT NUMERO 846.000.244-1.

APODERADOS: CLAUDIA MARIA ALZATE MARTINEZ, CON C.C. No. 31.911.965 DE CALI (VALLE); MAYRA MARTINEZ DE LA CRUZ, CON C.C. No. 22.624.006 DE SABANAGRANDE (ATLANTICO); FRANCISCO JAVIER MONTENEGRO MUÑOZ, CON C.C. No. 10.294.020 DE POPAYAN (CAUCA); RENATO LOPEZ LEGARDA, CON C.C. No. 18.125.898 DE MOCOA. EN LA CIUDAD DE SANTIAGO DE CALI, CAPITAL DEL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA, REPÚBLICA DE COLOMBIA, A LOS ONCE (11) DÍAS DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO DOS MIL TRECE (2.013), EN EL DESPACHO DEL DOCTOR JAVIER FRANCO SILVA, NOTARIO QUINCE DEL CÍRCULO DE SANTIAGO DE CALI.

PRIMERA SECCION

PODER ESPECIAL

COMPARECIÓ EL DOCTOR LUIS FELIPE CAMPO VIDAL, MAYOR DE EDAD, VECINO DE CALI - VALLE, IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 14.874.322 DE BUGA (VALLE), QUIEN EN ESTE DOCUMENTO PÚBLICO ACTÚA COMO AGENTE ESPECIAL LIQUIDADOR DE LA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO SELVASALUD S.A. EPS-S EN LIQUIDACION FORZOSA ADMINISTRATIVA, CON NIT NUMERO 846.000.244-1 Y RESOLUCIÓN DE NOMBRAMIENTO DETERMINADA CON EL NÚMERO 003694 DE 20 DE NOVIEMBRE DE 2012, PROFERIDA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, ACTA DE POSESIÓN Y

q/b

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

DECLARÓ:-----

PRIMERO: QUE POR MEDIO DEL PRESENTE INSTRUMENTO PUBLICO MANIFIESTO QUE CONFIERO PODER AMPLIO Y SUFICIENTE EN CUANTO A DERECHO SEA MENESTER A LA DOCTORA CLAUDIA MARIA ALZATE MARTINEZ, VECINA DE LA CIUDAD DE CALI (VALLE), IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANÍA N.º 31.911.965 DE CALI (VALLE), EN SU CALIDAD DE COORDINADORA SECCIONAL VALLE Y CAUCA DE SELVASALUD S.A. EPSS EN LIQUIDACION, PARA QUE EN MI NOMBRE Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O JUDICIAL REPRESENTÉ EN LOS TRAMITES PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO CONSTITUCIONAL DE ACCIÓN DE TUTELA, INCIDENTE DE DESACATO Y GRADO JURISDICCIONAL DE CONSULTA A LA ENTIDAD SELVASALUD S.A EPS-S EN LIQUIDACION FORZOSA ADMINISTRATIVA, DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS VIGENTES PARA TALES EFECTOS.

SEGUNDO: PARA QUE REPRESENTÉ A SELVASALUD S.A. EPS-S EN LIQUIDACIÓN, ANTE TODAS LAS CORPORACIONES, FUNCIONARIOS O ENTIDADES DEL ORDEN JUDICIAL O ADMINISTRATIVO, EN LA(S) ACCIÓN(ES) DE TUTELA, INCIDENTE(S) DE DESACATO, GRADO JURISDICCIONAL DE CONSULTA, SOLICITUD DE REVISIÓN DE FALLOS DE TUTELA, DERECHO(S) DE PETICIÓN, INTERMEDIACIÓN(ES) CIUDADANA(S), ACTUACIONES, ACTOS, DILIGENCIAS O GESTIONES EN QUE EL PODERDANTE TENGA QUE INTERVENIR DIRECTA O INDIRECTAMENTE SEA COMO DEMANDANTE O DEMANDADO, O COMO PETICIONARIO O PETICIONADO, O COMO COADYUVANTE DE CUALESQUIERA DE LAS PARTES, SEA PARA INICIAR O SEGUIR TALES ACCIONES, INCIDENTES, ACTUACIONES, ACTOS, DILIGENCIAS O GESTIONES.-----

TERCERO: LA APODERADA QUEDA FACULTADA DE CONFORMIDAD CON LO DETERMINADO EN EL ARTÍCULO 70 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL, DE MANERA ESPECIAL EN DESARROLLO DEL PRESENTE PARA PODER EL APODERADO CONTESTAR LA(S) ACCIÓN(ES) DE TUTELA, INCIDENTE(S) DE DESACATO, GRADO JURISDICCIONAL DE CONSULTA, DERECHO(S) DE PETICIÓN, INTERMEDIACIÓN(ES) CIUDADANA(S), REQUERIMIENTOS, SOLICITAR, PRESENTAR PRUEBAS, INTERPONER Y



República de Colombia



Aa001019357

SUSTENTAR LOS RECURSOS DE LEY, IMPUGNAR Y SOLICITAR LA EVENTUAL REVISIÓN ANTE LA CORTE CONSTITUCIONAL DE PROVIDENCIAS ORIGINADAS EN ACCIONES DE TUTELA, EXCLUYENDO DE LAS FACULTADES CONFERIDAS POR EL ARTÍCULO CITADO, LA DE RECIBIR, POTESTAD QUE DEBERÁ SER OTORGADA SI ES EL CASO POR EL PODERDANTE MEDIANTE UN PODER ESPECIAL.

SEGUNDA SECCIONPODER ESPECIAL

COMPARECIÓ EL DOCTOR LUIS FELIPE CAMPO VIDAL, MAYOR DE EDAD, VECINO DE CALI - VALLE, IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 14.874.322 DE BUGA (VALLE), QUIEN EN ESTE DOCUMENTO PÚBLICO ACTÚA COMO AGENTE ESPECIAL LIQUIDADOR DE LA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SELVASALUD S.A. EPS-S EN LIQUIDACION FORZOSA ADMINISTRATIVA, CON NIT NÚMERO 846.000.244-1 Y RESOLUCIÓN DE NOMBRAMIENTO DETERMINADA CON EL NÚMERO 003694 DE 20 DE NOVIEMBRE DE 2012, PROFERIDA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, ACTA DE POSESIÓN Y DECLARÓ:

PRIMERO: QUE POR MEDIO DEL PRESENTE INSTRUMENTO PÚBLICO MANIFIESTO QUE CONFIERO PODER AMPLIO Y SUFICIENTE EN CUANTO A DERECHO SEA MENESTER A LA DOCTORA MAYRA MARTINEZ DE LA CRUZ, VECINA DE LA CIUDAD DE BARRANQUILLA (ATLÁNTICO), IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANÍA No. 22.624.006 DE SABANAGRANDE (ATLÁNTICO), EN SU CALIDAD DE COORDINADORA SECCIONAL DE ZONA NORTE SELVASALUD S.A. EPS-S EN LIQUIDACION, PARA LOS DEPARTAMENTOS ATLÁNTICO, SUCRE, CÓRDOBA Y LA GUAJIRA PARA QUE EN MI NOMBRE Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O JUDICIAL REPRESENTÉ EN LOS TRÁMITES PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO CONSTITUCIONAL DE ACCIÓN DE TUTELA, INCIDENTE DE DESACATO Y GRADO JURISDICCIONAL DE CONSULTA A LA ENTIDAD SELVASALUD S.A. EPS-S EN LIQUIDACION FORZOSA ADMINISTRATIVA, DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS VIGENTES PARA TALES EFECTOS.

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

C3011895648

Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial

180320 UNIV. NO. 1005

2012

Cedena S.A. No. 15-554350

SEGUNDO: PARA QUE REPRESENTA A SELVASALUD S.A. EPS-S EN LIQUIDACIÓN, ANTE TODAS LAS CORPORACIONES, FUNCIONARIOS O ENTIDADES DEL ORDEN JUDICIAL O ADMINISTRATIVO, EN LA(S) ACCIÓN(ES) DE TUTELA, INCIDENTE(S) DE DESACATO, GRADO JURISDICCIONAL DE CONSULTA, SOLICITUD DE REVISIÓN DE FALLOS DE TUTELA, DERECHO(S) DE PETICIÓN, INTERMEDIACIÓN(ES) CIUDADANA(S), ACTUACIONES, ACTOS, DILIGENCIAS O GESTIONES EN QUE EL PODERDANTE TENGA QUE INTERVENIR DIRECTA O INDIRECTAMENTE SEA COMO DEMANDANTE O DEMANDADO, O COMO PETICIONARIO O PETICIONADO, O COMO COADYUVANTE DE CUALESQUIERA DE LAS PARTES, SEA PARA INICIAR O SEGUIR TALES ACCIONES INCIDENTES, ACTUACIONES, ACTOS, DILIGENCIAS O GESTIONES.

TERCERO: LA APODERADA QUEDA FACULTADA DE CONFORMIDAD CON LO DETERMINADO EN EL ARTÍCULO 70 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL, DE MANERA ESPECIAL EN DESARROLLO DEL PRESENTE PARA PODER EL APODERADO CONTESTAR LA(S) ACCIÓN(ES) DE TUTELA, INCIDENTE(S) DE DESACATO, GRADO JURISDICCIONAL DE CONSULTA, DERECHO(S) DE PETICIÓN, INTERMEDIACIÓN(ES) CIUDADANA(S), REQUERIMIENTOS, SOLICITAR, PRESENTAR PRUEBAS, INTERPONER Y SUSTENTAR LOS RECURSOS DE APELACIÓN, IMPUGNAR Y SOLICITAR LA EVENTUAL REVISIÓN ANTE LA CORTE CONSTITUCIONAL DE PROVIDENCIAS ORIGINADAS EN ACCIONES DE TUTELA, EXCLUYENDO DE LAS FACULTADES CONFERIDAS POR EL ARTÍCULO CITADO, LA DE RECIBIR, POTESTAD QUE DEBERÁ SER OTORGADA SI ES EL CASO POR EL PODERDANTE MEDIANTE UN PODER ESPECIAL.

SEGUNDA SECCION

REVOCATORIA DE PODER ESPECIAL Y

PODER ESPECIAL

COMPARECIÓ EL SEÑOR LUIS FELIPE CAMPO VIDAL, MAYOR DE EDAD, VECINO DE CALI – VALLE, IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 14.874.322 DE BUGA (VALLE), QUIEN EN ESTE DOCUMENTO PÚBLICO ACTÚA COMO AGENTE ESPECIAL LIQUIDADOR DE LA ENTIDAD



República de Colombia



A8001019356

PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO SELVASALUD S.A. EPS-S EN LIQUIDACION FORZOSA ADMINISTRATIVA, CON NIT NÚMERO 846.000.244-1 Y RESOLUCIÓN DE NOMBRAMIENTO DETERMINADA CON EL NÚMERO 003694 DE 20 DE NOVIEMBRE DE 2012, PROFERIDA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, ACTA DE POSESIÓN Y DECLARÓ:-----

PRIMERO: QUE POR MEDIO DEL PRESENTE INSTRUMENTO PÚBLICO REVOCÁ EL PODER GENERAL QUE OTORGÓ EL DOCTOR JAIME ARTURO RENDON CARDONA, AL DOCTOR FRANCISCO JAVIER MONTENEGRO MUÑOZ, CON C.C. No. 10.294.020 DE POPAYAN (CAUCA) MEDIANTE ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO 2089 DE 31 DE OCTUBRE 2012 DE LA NOTARIA ÚNICA DE MOCOA DEJÁNDOLO SIN VALOR NI EFECTO.

SEGUNDO: MATERIALIZANDO EL DERECHO QUE ME ASISTE, POR MEDIO DE LA PRESENTE ESCRITURA PÚBLICA, MANIFIESTO QUE CONFIERO PODER AMPLIO Y SUFICIENTE EN CUANTO A DERECHO SEA MENESTER AL DOCTOR RENATO LOPEZ LEGARDA, VECINO DE LA CIUDAD DE MOCOA - PUTUMAYO, IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANIA No. 18.125.898 DE MOCOA, EN SU CALIDAD DE COORDINADOR REGIONAL DE LAS SEDES DE PUTUMAYO Y AMAZONAS DE SELVASALUD S.A. EPS-S EN LIQUIDACION, PARA QUE EN MI NOMBRE Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O JUDICIAL REPRESENTÉ EN LOS TRAMITES PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO CONSTITUCIONAL DE ACCIÓN DE TUTELA, INCIDENTE DE DESACATO Y GRADO JURISDICCIONAL DE CONSULTA A LA ENTIDAD SELVASALUD S.A. EPS-S EN LIQUIDACION FORZOSA ADMINISTRATIVA, DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS VIGENTES PARA TALES EFECTOS.

TERCERO: PARA QUE REPRESENTÉ A SELVASALUD S.A. EPS-S EN LIQUIDACIÓN, ANTE TODAS LAS CORPORACIONES, FUNCIONARIOS O ENTIDADES DEL ORDEN JUDICIAL O ADMINISTRATIVO, EN LA(S) ACCIÓN(ES) DE TUTELA, INCIDENTE(S) DE DESACATO, GRADO JURISDICCIONAL DE CONSULTA, SOLICITUD DE REVISIÓN DE FALLOS DE TUTELA, DERECHO(S) DE PETICIÓN, INTERMEDIACIÓN(ES) CIUDADANA(S), ACTUACIONES, ACTOS, DILIGENCIAS O GESTIONES EN QUE EL

C8011895647

Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificaciones y documentos del archivo notarial

C8011895647

C8011895647

C8011895647

C8011895647

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

PODERDANTE TENGA QUE INTERVENIR DIRECTA O INDIRECTAMENTE SEA COMO DEMANDANTE O DEMANDADO, O COMO PETICIONARIO O PETICIONADO, O COMO COADYUVANTE DE CUALESQUIERA DE LAS PARTES, SEA PARA INICIAR O SEGUIR TALES ACCIONES, INCIDENTES, ACTUACIONES, ACTOS, DILIGENCIAS O GESTIONES.-----

CUARTO: EL APODERADO QUEDA FACULTADO DE CONFORMIDAD CON LO DETERMINADO EN EL ARTICULO 70 DEL CODIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL, DE MANERA ESPECIAL EN DESARROLLO DEL PRESENTE PARA PODER EL APODERADO CONTESTAR LA(S) ACCIÓN(ES) DE TUTELA, INCIDENTE(S) DE DESACATO, GRADO JURISDICCIONAL DE CONSULTA, DERECHO(S) DE PETICIÓN, INTERMEDIACIÓN(ES) CIUDADANA(S), REQUERIMIENTOS, SOLICITAR, PRESENTAR PRUEBAS, INTERPONER Y SUSTENTAR LOS RECURSOS DE LEY, IMPUGNAR Y SOLICITAR LA EVENTUAL REVISIÓN ANTE LA CORTE CONSTITUCIONAL DE PROVIDENCIAS ORIGINADAS EN ACCIONES DE TUTELA, EXCLUYENDO DE LAS FACULTADES CONFERIDAS POR EL ARTICULO CITADO, LA DE RECIBIR, POTESTAD QUE DEBERÁ SER OTORGADA SI ES EL CASO POR EL PODERDANTE MEDIANTE UN PODER ESPECIAL.-----

DOCUMENTOS PRESENTADOS:-----

- 1) HOJA DE REPARTO No. 21 DE FECHA 01 DE FEBRERO DE 2013;-----
- 2) RADICACION DE MINUTAS RN2013-102 DE FECHA 01 DE FEBRERO DE 2013;-----
- 3) CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL EXPEDIDO POR LA CAMARA DE COMERCIO DE PUTUMAYO;-----
- 4) COPIA AUTENTICADA DE LA RESOLUCION NUMERO 003694 EXPEDIDA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, EL 20 DE NOVIEMBRE DE 2012;-----
- 5) ACTA DE POSESION S.D.M.E. 172 DE 2012 EXPEDIDA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD;-----
- 6) FOTOCOPIAS DE CEDULAS DE CIUDADANIA DEL COMPARECIENTE Y SUS APODERADOS. (HASTA AQUI LA MINUTA ENVIADA POR INTERNET).---

9

Codena S.A. 18833006060039



República de Colombia



Aa001019273

OTORGAMIENTO Y AUTORIZACION

LEÍDO EL PRESENTE INSTRUMENTO EN SU TOTALIDAD POR LOS OTORGANTES, QUIENES LA ENCONTRÓ CONFORME A SU PENSAMIENTO Y VOLUNTAD Y POR NO OBSERVAR ERROR ALGUNO EN SU CONTENIDO LE IMPARTE SU APROBACIÓN Y PROCEDEN A FIRMARLA, DECLARANDO LOS COMPARECIENTES ESTAR NOTIFICADA DE QUE UN ERROR NO CORREGIDO EN ESTA ESCRITURA ANTES DE SER FIRMADA RESPECTO AL NOMBRE E IDENTIFICACIÓN DE CADA UNO DE ELLOS, DA LUGAR A UNA ESCRITURA ACLARATORIA QUE CONLLEVA A NUEVOS GASTOS PARA LOS CONTRATANTES CONFORME LO MANDA EL ARTÍCULO 102 DEL DECRETO LEY 960 DE 1970, DE TODO LO CUAL SE DAN POR ENTENDIDOS.

RECAUDOS	\$ 8.500,00
DERECHOS NOTARIALES	\$ 226.286,00
IVA	\$ 36.205,00

DECRETO 1681 DE SEPTIEMBRE 16 DE 1996, MODIFICADO POR EL DECRETO 3432 DEL 19 DE SEPTIEMBRE DE 2011, INCREMENTADO POR LA RESOLUCIÓN 11439 DEL 29 DE DICIEMBRE DE 2011 MODIFICADA POR LA RESOLUCIÓN 0937 DEL 06 DE FEBRERO DE 2012 DE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO.- LA PRESENTE ESCRITURA SE AUTORIZO EN LAS HOJAS DE PAPEL NOTARIAL CON CÓDIGO DE BARRAS NUMERO Aa001019358/Aa001019357/Aa001019356/

Aa001019273.

Area for signatures and stamps, containing a grid of small squares.

CONTINUAN FIRMAS AL RESPALDO.

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

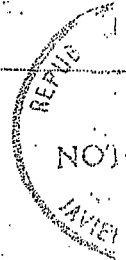




C3011895638

Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública, certificados y documentos del archivo notarial



Codena S.A. 18833006060039



LUIS FELIPE CAMPO VIDAL

C.C. No. 14.874.322 DE BUGA (VALLE)

DIRECCIÓN: Calle SA # 43-13 B/ Esquerdorero

TELEFONO: 315.500890

AGENTE ESPECIAL Y LIQUIDADOR DE SELVASALUD S.A. EPS-S EN
LIQUIDACION FORZOSA ADMINISTRATIVA CON NIT NÚMERO 846.000.244-1

PODERDANTE



JAVIER FRANCO SILVA
NOTARIO QUINCE DEL CIRCULO DE CALI



10



Es Fiel PRIMERA Copia de la Escritura Pública No.0.133 de Fecha.11.11.2013. Que se expide en 13 Hojas útiles para, CLAUDIA MARIA ALZATE MARTINEZ Y OTROS,

Santiago de Cali, 13 FEB 2013

NOTARIA
15
Javier Franco Silva
NOTARIO 15 DEL CIRCULO DE CALI

JAVIER FRANCO SILVA
NOTARIO 15 DEL CIRCULO CALI

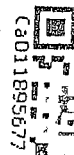


Copia (fotocopia) tomada de su original que se expide Conforme al Art. 79 del decreto 960 de 1970 y artículo 43 de la LEY 1395 DE 2010.

NOTA: cualquier cambio o modificación que se realice sobre estas copias sin la autorización e intervención del Notario conforme a la LEY es ilegal, y utilizarlas puede causar sanción penal.

M8

AVENIDA 4 Nrt 22 N 35 Barrío Versalles
661 88 11 / 12
info@notaria15decali.com



C601895677

Impul notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial



4

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS
DE CALI

REPARTO NUMERO: 21. FECHA DE REPARTO: 01-02-2013, TIPO DE REPARTO: ORDINARIO
Impreso el 01 de Febrero del 2013 a las 02:22:47 p.m.

MUNICIPIO : 001 CALI
RADICACION : RN2013-102

A N E X O S : _____

CLASE CONTRATO : 99 OTROS

VALOR : \$ 0

NUMERO UNIDADES : 1

ACTO CON CUANTIA : N

OTORGANTE-UNO : SELVA SALUD EPS EN LIQUIDACION

OTORGANTE-DOS : LUIS FELIPE CAMPO VIDAL

CATEGORIA : 04 CUARTA

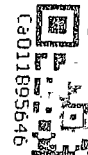
NOTARIA ASIGNADA : 15 QUINCE



Oficina de Registro : _____

Recibido por : _____

Fecha de Entrega : _____



Legal notarial para uso exclusivo de copias de escrituras publicas, certificados y documentos del archivo notarial



17807808
CIRCULO: CALI. MUNICIPIO: 001 CALI, radico: REPANOB

SOLICITUD DE RADICACION DE MINUTAS

Impreso el 01 de Febrero del 2013 a las 09:42:23 a.m.

No. RADICACION: RN2013-102

CONTRATO: OTROS

VALOR:

0

ADICIONALES:

FECHA: 01-02-2013

UNIDADES: 1

CATEGORIA: 04 CUARTA

PRIMER OTORGANTE : SELVA SALUD EPS EN LIQUIDACION

SEGUNDO OTORGANTE: LUIS FELIPE CAMPO VIDAL

VERIFIQUE QUE NOTARIA LE CORRESPONDIO
Y ACERQUESE ALLA CON ESTE RECIBO

CAMARA
DE COMERCIO
DE CALI

20130075499

20130004326

20130124-141120

REPUBLICA DE COLOMBIA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION

EL SUSCRITO SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE PUTUMAYO



25526712

Pag. 1

CERTIFICA:

NOMBRE: SELVASALUD S.A. EPS-S EN LIQUIDACION FORZOSA ADMINISTRATIVA
 DOMICILIO: MOCOA PUTUMAYO
 DIRECCION COMERCIAL: CARRERA 4 NUMERO 8-27
 DIRECCION NOTIFICACION JUDICIAL: -CARRERA 4 NUMERO 8-27
 CIUDAD: MOCOA
 MATRICULA MERCANTIL NRO. 9139-4 FECHA MATRICULA: 28 DE AGOSTO DE 1996
 DIRECCION ELECTRONICA: info@selvasalud.gov.co
 DIRECCION WEB: WWW.SELVASALUD.GOV.CO

CERTIFICA:

NIT: 846000244-1

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA NRO. 765 DEL 28 DE AGOSTO DE 1996 NOTARIA UNICA DEL
 CIRCULO DE MOCOA, INSCRITA EN LA CAMARA DE COMERCIO EL 24 DE SEPTIEMBRE DE
 1996 BAJO EL NRO. 1386 DEL LIBRO IX SE CONSTITUYO LA SOCIEDAD DENOMINADA
 SELVASALUD S.A. EPS

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA NRO. 1141 DEL 26 DE AGOSTO DE 2004 NOTARIA UNICA DEL
 CIRCULO DE MOCOA, INSCRITA EN LA CAMARA DE COMERCIO EL 27 DE AGOSTO DE 2004
 BAJO EL NRO. 845 DEL LIBRO IX CAMBIO SU NOMBRE DE SELVASALUD S.A. EPS POR
 EL DE SELVASALUD S.A. EPS ADMINISTRADORA DEL REGIMEN SUBSIDIADO

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA NRO. 1722 DEL 05 DE SEPTIEMBRE DE 2007 NOTARIA UNICA DE
 MOCOA, INSCRITA EN LA CAMARA DE COMERCIO EL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2007 BAJO EL
 NRO. 1724 DEL LIBRO IX CAMBIO SU NOMBRE DE SELVASALUD S.A. EPS ADMINISTRADORA
 DEL REGIMEN SUBSIDIADO POR EL DE SELVASALUD S.A. EPS-S EN LIQUIDACION
 FORZOSA ADMINISTRATIVA

CERTIFICA:

REFORMAS
 DOCUMENTO
 INS LIBRO
 E.P. 67
 1428 IX
 E.P. 334
 1442 IX

FECHA.DOC

ORIGEN

FECHA.INS NRO.

28/01/1997 NOTARIA UNICA DEL CIRCULO DE MOCOA 17/02/1997
 07/04/1997 NOTARIA UNICA DEL CIRCULO DE MOCOA 09/04/1997

Ca011895645

Papel notarial para uso exclusivo de copias de certificaciones públicas, certificaciones y documentos del archivo notarial





E.P. 1080	06/10/1998	NOTARIA UNICA DEL CIRCULO DE MOCOA	21/10/1998
1548 IX			
E.P. 1115	08/10/2001	NOTARIA UNICA DEL CIRCULO DE MOCOA	10/10/2001
342 IX			
E.P. 1531	19/12/2001	NOTARIA UNICA DEL CIRCULO DE MOCOA	16/10/2002
511 IX			
E.P. 520	26/04/2002	NOTARIA UNICA DEL CIRCULO DE MOCOA	16/10/2002
512 IX			
E.P. 1141	26/08/2004	NOTARIA UNICA DEL CIRCULO DE MOCOA	27/08/2004
845 IX			
E.P. 857	14/06/2006	NOTARIA UNICA DEL CIRCULO DE MOCOA	16/06/2006
1384 IX			
E.P. 1722	05/09/2007	NOTARIA UNICA DE MOCOA	28/09/2007
1724 IX			
E.P. 2235	26/11/2007	NOTARIA UNICA DE MOCOA	29/11/2007
1783 IX			
E.P. 435	14/04/2004	NOTARIA UNICA DE MOCOA	30/07/2008
1980 IX			
E.P. 1253	14/07/2008	NOTARIA UNICA DEL CIRCULO DE MOCOA	04/08/2008
1982 IX			

CERTIFICA:

TERMINO

INDEFINIDO

CERTIFICA:

OBJETO SOCIAL : LA SOCIEDAD TENDRA POR OBJETO SOCIAL LA AFILIACION Y REGISTRO DE LA POBLACION AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, TANTO EN EL REGIMEN SUBSIDIADO GARANTIZANDO SIEMPRE LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS LA CONTRATACION, PROMOCION, GESTION, COORDINACION Y CONTROL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD, O LA PRESTACION DIRECTA DE LOS MISMOS, O POR INTERMEDIO DE PROFESIONALES E INSTITUCIONES DE SALUD ADSCRITAS PARA LA ATENCION DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD, Y PLANES DE ATENCION COMPLEMENTARIA, COMO ADMINISTRADORA DEL REGIMEN SUBSIDIADO DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, LA SOCIEDAD CONTRATARA CON LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE OTORGAR EL SUBSIDIO LA ADMINISTRACION DE LOS RECURSOS CORRESPONDIENTES EN CUMPLIMIENTO DE ESTE OBJETO, LA SOCIEDAD PODRA REALIZAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS CIVILES Y COMERCIALES QUE SE AN NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS SIGUIENTES FUNCIONES : 1. ACTUAR COMO ADMINISTRADORA DEL REGIMEN SUBSIDIADO DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, MEDIANTE CONTRATACION CON LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE OTORGAR EL SUBSIDIO Y PRESTAR A SUS AFILIADOS, DIRECTAMENTE O A TRAVES DE TERCEROS LEGALMENTE AUTORIZADOS PARA EL EFECTO, EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD SUBSIDIADO. 2. CELEBRAR EN CUMPLIMIENTO DE SU VISION, MISION, COMERCIALES Y ADMINISTRATIVOS QUE SEAN NECESARIOS. 3. EFECTUAR LA PROMOCION, GESTION, COORDINACION Y CONTROL DE LOS SERVICIOS DE SALUD Y LA PRESTACION DE LOS MISMOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE, PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD Y DE LOS PLANES COMPLEMENTARIOS. 4. PROMOVER LA AFILIACION AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, EN EL AMBITO GEOGRAFICO, DE INFLUENCIA DE LA SOCIEDAD A TRAVES DEL REGIMEN SUBSIDIADO, GARANTIZANDO SIEMPRE EL RESPETO POR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS Y HACIENDO ESPECIAL ENFASIS EN LA POBLACION POBRE Y VULNERABLE Y EN AQUELLOS NO CUBIERTOS AUN POR LA SEGURIDAD SOCIAL. 5. ACEPTAR A TODA PERSONA QUE SOLICITE SU AFILIACION Y CUMPLA CON LOS REQUISITOS DE LA LEY. 6. DEFINIR PROCEDIMIENTOS Y MECANISMOS QUE PERMITAN GARANTIZAR EL LIBRE ACCESO DE LOS AFILIADOS A LA ATENCION BRINDADA POR LOS PRESTADORES INCLUIDOS EN SU RED DE SERVICIOS O EN CUALQUIER

CAMARA
DE COMERCIO
DE CALI

2435528711

LUGAR DEL PAIS EN CASO DE ENFERMEDAD DEL AFILIADO Y DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS VIGENTES. 7. ESTABLECER PROCEDIMIENTOS PARA SUPERVISAR Y GARANTIZAR LA ATENCION INTEGRAL, EFICIENTE OPORTUNA Y DE CALIDAD EN LOS SERVICIOS BRINDADOS POR SU RED DE PRESTADORES, DE CONFORMIDAD DE CON LAS NORMAS LEGALES Y REGLAMENTARIAS VIGENTES. 8. SUMINISTRAR A LOS AFILIADOS QUE LO DESEE PLANES DE ATENCION COMPLEMENTARIAS EN SALUD. 9. ADMINISTRAR EL RIESGO EN SALUD DE LOS AFILIADOS PROCURANDO DESMINUIR LA OCURRENCIA DE EVENTOS PREVISIBLES DE ENFERMEDAD O DE EVENTOS DE ENFERMEDAD SIN ATENCION; EVITANDO EN TODO CASO LA DISCRIMINACION DE PERSONAS CON ALTOS RIESGOS O ENFERMEDADES COSTOSAS EN EL SISTEMA, Y ESTABLECIENDO UN SISTEMA DE ASEGURAMIENTO PARA LAS ENFERMEDADES DE ALTO COSTO, CATASTROFICAS, O RUINOSAS, DE ACUERDO CON LAS NORMAS LEGALES Y REGLAMENTARIAS VIGENTES. 10. ORGANIZAR Y GARANTIZAR LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PREVISTOS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD SUBSIDIADO Y LOS PLANES COMPLEMENTARIOS QUE LLEGUE A IMPLEMENTAR, CON EL FIN DE LOGRAR EL MEJOR ESTADO DE SALUD DE SUS AFILIADOS. 11. ESTABLECER UNA ORGANIZACION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA QUE LE PERMITA MANTENER UN OPTIMO SISTEMA DE INFORMACION; GARANTIZAR LA CAPACIDAD TECNICA Y CIENTIFICA NECESARIA PARA EL CORRECTO DESEMPEÑO DE SUS FUNCIONES, VERIFICAR LA IDONEIDAD, CAPACIDAD Y SOLVENCIA DE LAS INSTITUCIONES Y PROFESIONALES INSCRITOS EN SU RED DE SERVICIOS; Y EVALUAR SISTEMATICAMENTE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS OFRECIDOS A BRINDADOS A SUS AFILIADOS. 12. ACREDITAR Y MANTENER UN NUMERO DE AFILIADOS QUE LE GARANTICEN ESCALAS VIABLES DE OPERACION Y LA AFILIACION DE PERSONAS PROVENIENTE DE TODOS LOS ESTRATOS SOCIALES Y DE LOS DIFERENTES GRUPOS DE RIESGOS, SEGUN LOS PARAMETROS ESTABLECIDOS POR LA LEY Y EL REGLAMENTO. 13. MANTENER UN MARGEN DE SOLVENCIA Y UN PATRIMONIO QUE ASEGURE SU LIQUIDEZ, SOLVENCIA, VIABILIDAD ECONOMICA Y FINANCIERA Y QUE GARANTICEN EL CUMPLIMIENTO DE SU VISION, MISION, OBJETIVOS Y FUNCIONES. 14. ORGANIZAR SISTEMAS DE AUDITORIA MEDICA, CONTROL Y VIGILANCIA DE LOS PRESTADORES CONTRATADOS, ATENCION AL USUARIO, EVALUACION DE SATISFACCION DEL USUARIO, Y TRAMITE DE QUEJAS, GARANTIZANDO LA PARTICIPACION DE LOS AFILIADOS DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LAS NORMAS LEGALES VIGENTES. 15. ACREDITAR Y MANTENER ANUALMENTE EL NUMERO MINIMO DE AFILIADOS, PREVISTOS EN LAS NORMAS CORRESPONDIENTES. 16. ACREDITAR AL CORTE DE LOS MESES DE JUNIO Y DICIEMBRE DE CADA AÑO, QUE LA COMPOSICION DE SU AFILIACION CUMPLA CON LOS PARAMETROS VIGENTES. 17. PRESENTAR A LAS DIRECCIONES TERRITORIALES DE SALUD, A LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, AL MINISTERIO DE SALUD Y DEMAS ENTIDADES CORRESPONDIENTES, LOS REPORTES ATINENTES A LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD A SUS AFILIADOS Y EL IMPACTO DE LAS MISMAS, ASI COMO LAS DEMAS INFORMACION ESTABLECIDA DE LA LEY, EN LOS PLAZOS Y TERMINO SEÑALADOS EN LAS NORMAS CORRESPONDIENTES. 18. DESARROLLAR LAS FUNCIONES EJERCER LAS ATRIBUCIONES Y CUMPLIR LAS OBLIGACIONES QUE DISPONGA O DETERMINE LOS ORGANISMOS DE DIRECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL, EN SALUD, EN LOS TERMINOS CORRESPONDIENTES. 19. LAS DEMAS QUE LE CORRESPONDA A SU CONDICION DE ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD, SE RELACIONEN Y SEAN AFINES CON SU OBJETO SOCIAL Y LAS NORMAS LEGALES Y REGLAMENTARIAS VIGENTES. EN ESPECIAL ESTAN COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL DENTRO DE LOS PARAMETROS LEGALES VIGENTES PARA LAS ENTIDADES PROMOTORAS DE SALUD, DE ECONOMIA MIXTA CON REGIMEN DE EMPRESAS INDUSTRIALES Y COMERCIALES DEL ESTADO DEL ORDEN DEPARTAMENTAL, LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: a) RECIBIR EN ARRENDAMIENTO, USUFRUCTO O COMODATO, CUALQUIER CLASE DE BIENES, ESPECIALMENTE LOS INMUEBLES QUE REQUIERA PARA SU FUNCIONAMIENTO, ADQUIRIR LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES QUE SEAN NECESARIOS, DARLOS EN GARANTIA, COMERCIALIZAR LOS REMANENTES, Y EN GENERAL, REALIZAR SOBRE ELLOS TODO TIPO DE ACTIVIDADES LICITAS QUE FACILITEN EL CUMPLIMIENTO DE SU OBJETO. b) GIRAR, ENDOSAR Y NEGOCIAR TITULOS VALORES, c) ASOCIARSE CON OTRAS PERSONAS JURIDICAS, PUBLICAS O PRIVADAS CON OBJETO SI MILAR O COMPLEMENTARIO DEL SUYO, DE FORMA TEMPORAL O DEFINITIVA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, d) CONTRATAR CON TERCEROS LA PRESTACION DE TODOS O ALGUNOS DE LOS SERVICIOS ADMINISTRATIVOS NECESARIOS PARA SU CABAL FUNCIONAMIENTO Y LOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LA

C011895644

Hoja notarial para ser exhibida de copia de certificaciones públicas, certificados y documentos del archivo notarial



ATENCIÓN DE SUS USUARIOS, PUDIENDO CONSERTAR CU ALQUILER MODALIDAD DE PAGO: FACTURACION POR EVENTO, CAPITACION PA QUETE INTEGRAL, PRESUPUESTOS GLOBALES FIJOS ETC. E. ADELANTAR LOS ACTOS DIRECTAMENTE RELACIONADOS CON SUS ACTIVIDADES Y LOS QUE TENGAN CON FINALIDAD EJERCER LOS DERECHOS Y CUMPLIR LAS OBLIGACIONES LEGALES O ESTATUTARIAS, DERIVADAS O CONEXAS CON LAS EXISTENCIA Y OPERACION DE LA SOCIEDAD. SE ENTENDERAN INCLUIDOS EN EL OBJETO SOCIAL, LAS TRANSACCIONES U OPERACIONES DE CAPITAL QUE SI BIEN NO ESTEN DESTINADAS DIRECTAMENTE AL CUMPLIMIENTO DE SU OBJETO, SEAN UTILES PARA LA PRESERVACION, PROTECCION Y/O INCREMENTO DEL CAPITAL SOCIAL Y NO SEAN CONTRARIAS A LAS NORMAS VIGENTES F. ABSTENERSE DE EFECUTAR AQUELLAS OPERACIONES Y/O ACTIVIDADES EXPRESAMENTE PROHIBIDAS POR LAS NORMAS VIGENTES, TALES COMO LAS QUE PUEDAN CONducIR A PRACTICAS NO AUTORIZADAS O DAR LUGAR A CONFLICTOS DE INTERES ENTRE LA SOCIEDAD Y SUS ACCIONISTAS. Y/O ADMINISTRADORES O FUNCIONARIOS Y ADOPTARA LAS MEDIDAS NECESARIAS PARA EVITAR EL SURGIMIENTO DE ESTOS CONFLICTOS. G. IMPLEMENTAR PRO CEDIMIENTOS DE CONTRATACION QUE SE AJUSTEN A LOS MANDATOS DEL ESTATUTO DE CONTRATACION PUBLICA, DE ESTOS ESTATUTOS Y DEMAS NORMAS CONCORDANTES Y COMPLEMENTARIAS.

CERTIFICA:

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD Y ADMINISTRADOR DE LOS NEGOCIOS SOCIALES, LE CORRESPONDE AL GERENTE ACTUAR EN TODOS LOS ACTOS, CONTRATOS Y OPERACIONES EN QUE LA SOCIEDAD DEBA COMPARECER, EN GENERAL CUMPLIR CON LAS FUNCIONES DE DIRECCION, PLANEACION, EVALUACION Y CONTROL EN LA ADMINISTRACION Y GESTION DE LA EMPRESA, Y TENDRA LAS ATRIBUCIONES SENALADAS POR EL ARTICULO 284 DEL DECRETO LEY 1222 DE 1986, Y EN PARTICULAR LE CORRESPONDE LAS SIGUIENTES FUNCIONES: 1) DIRIGIR LA EMPRESA MANTENIENDO LA UNIDAD DE PROCEDIMIENTOS E INTERESES EN TORNO AL CUMPLIMIENTO DE LA MISION Y OBJETIVOS INSTITUCIONALES; 2) REALIZAR LA GESTION NECESARIA PARA LOGRAR EL DESARROLLO DE LA EMPRESA, DE ACUERDO CON LOS PLANES Y PROGRAMAS ESTABLECIDOS; 3) ARTICULAR EL TRABAJO QUE REALIZAN LOS DIFERENTES NIVELES DE LA ORGANIZACION, DENTRO DE UNA CONCEPCION PARTICIPATIVA DE LA GESTION; 4) SER ORDENADOR DEL GASTO DE ACUERDO CON LAS FACULTADES CONCEDIDAS POR LA LEY, LOS REGLAMENTOS Y EL MANUAL DE CONTRATACION DE LA ENTIDAD; 5) NOMBRAR Y REMOVER A LOS SERVIDORES DE LA SOCIEDAD BAJO SU DEPENDENCIA, DE ACUERDO CON LAS NORMAS VIGENTES DE ADMINISTRACION DE PERSONAL; 6) RENDIR OPORTUNAMENTE LOS INFORMES QUE LE SOLICITE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTA Y /O LOS SOCIOS; 7) RECOMENDAR LAS ACCIONES QUE DEBA ADOPTAR LA SOCIEDAD Y CUYA DECISION CORRESPONDA A OTRO ORGANO; 8) CONVOCAR A LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTA Y/O JUNTA DIRECTIVA A SUS DECISIONES DE CARACTER DIRECTIVO Y/O ADMINISTRATIVO ORDINARIAS O EXTRAORDINARIAS; 9) EJECUTAR LAS DECISIONES DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS Y/O JUNTA DIRECTIVA; 10) SUPERVISAR AL PERSONAL Y LAS ACTIVIDADES INTERNAS DE LA ORGANIZACION; 11) PLANEAR, ORGANIZAR Y EVALUAR DE LAS ACTIVIDADES DE LA EMPRESA Y VELAR POR LA APLICACION DE LAS NORMAS Y REGLAMENTOS QUE REGULAN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD; 12) VELAR POR LA UTILIZACION EFICIENTE DEL TALENTO HUMANO Y LOS RECURSOS TECNICOS Y FINANCIEROS DE LA EMPRESA, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS PROGRAMAS Y LAS METAS ADOPTADAS POR SELVASALUD S.A EPS ARS; 13) PRESENTAR PARA LA APROBACION DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTA, PARA SU APROBACION, EL PLAN CUATRIENAL DE DESARROLLO INSTITUCIONAL, CUYA VIGENCIA DEBE GUARDAR ARMONIA CON EL PERIODO DEL GERENTE. LOS PROGRAMAS ANUALES DE DESARROLLO Y DE PRESUPUESTO DE ACUERDO CON LAS NORMAS PRESUPUESTALES VIGENTES; 14) DESARROLLAR OBJETIVOS, ESTRATEGIAS Y ACTIVIDADES CONDUCENTES A MEJORAR LAS CONDICIONES LABORALES, Y CLIMA ORGANIZACIONAL, LA SALUD OCUPACIONAL, Y EL NIVEL DE CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO, Y EN ESPECIAL EJECUTAR UN PROCESO DE EDUCACION CONTINUA PARA TODOS LOS FUNCIONARIOS DE LA ENTIDAD; 15) PRESENTAR A LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTA EL PROYECTO DE PLANTA DE PERSONAL Y LA REFORMAS NECESARIAS PARA SU ADECUADO FUNCIONAMIENTO; 16) DISENAR MODELOS Y METODOLOGIAS PARA ESTIMULAR Y

14



GARANTIZAR LA PARTICIPACION CIUDADANA Y PROPENDER POR LA EFICACIA DE ACTIVIDADES EXTRAMURALES EN LAS ACCIONES TENDIENTES A LOGRAR METAS DE SALUD Y EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LOS USUARIOS; 17) DISEÑAR MECANISMOS DE FACIL ACCESO A LOS USUARIOS, QUE PERMITAN EVALUAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS, ATENDER LAS QUEJAS Y SUGERENCIAS Y DISEÑAR, EN CONSECUENCIA, ESTRATEGIAS Y CORRECTIVOS PARA EL MEJORAMIENTO CONTINUO DE LOS SERVICIOS; 18) EJERCER FUNCIONES DE SECRETARIO EJECUTIVO DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS; DE LAS DEMAS QUE LE CONFIERAN LA LEY Y LOS ESTATUTOS, LAS QUE LE SEA DELEGADAS POR AL ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS Y JUNTA DIRECTIVA Y TODOS AQUELLAS QUE POR SU NATURALEZA LE CORRESPONDAN.

CERTIFICA

QUE MEDIANTE RESOLUCION NO. 1642 DEL 01 DE OCTUBRE DE 2010, DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO BAJO EL NO. 2677 LIBRO IX, DE FECHA 3 DE NOVIEMBRE DE DOS MIL DIEZ, SE TOMA POSESION DE BIENES, HABERES Y NEGOCIOS COMO CONSECUENCIA DE LA REVOCATORIA ADOPTADA, Y LA INTERVENCION FORZOSA ADMINISTRATIVA PARA ADMINISTRAR A LA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SELVASALUD S.A.

CERTIFICA

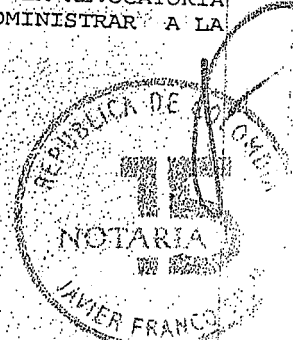
NOMBRAMIENTOS:

DOCUMENTO: RESOLUCION 003694 DEL 20 NOVIEMBRE DE 2012
ORIGEN: SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
INSCRIPCION: 05 DE FECHA 30 DE NOVIEMBRE DE 2012 LIBRO III

LUIS FELIPE CAMPO VIDAL
CC No. 14.874.322
AGENTE

ESPECIAL

LIQUIDADOR



CERTIFICA:

DOCUMENTO: ACTA No. 084 DEL 25 DE JUNIO DE 2008
ORIGEN: ASAMBLEA EXTRAORDINARIA
INSCRIPCION: 14 DE AGOSTO DE 2008 No. 1992 DEL LIBRO IX

FUE(ON) NOMBRADO(S)

JUNTA DIRECTIVA

PRINCIPALES

PRIMER RENGLON
GOBERNACION DEL PUTUMAYO.
NIT.800094164-4

SEGUNDO RENGLON
E.S.E HOSPITAL JOSE MARIA HERNANDEZ.
NIT.891200679

TERCER RENGLON
E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS,
NIT.891200869

COPIA 1895643

papel notarial para uso exclusivo de certificaciones públicas, certificaciones y documentos del archivo notarial



345/10

CUARTO RENGLO
E.S.E. HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS.
NIT. 846000471

QUINTO RENGLO
I.P.S INDIGENA INGA KAMENTSÁ.
NIT. 846001214

SUPLENTE

PRIMER RENGLO
ASESOR DE DESPACHO.

SEGUNDO RENGLO
E.S.E. HOSPITAL FRONTERIZO LA DORADA.
NIT. 846002309

TERCER RENGLO
E.S.E. HOSPITAL ORITO.
NIT. 846000474

CUARTO RENGLO
E.S.E HOSPITAL PIO XII DE COLON.
NIT. 891201845

QUINTO RENGLO
E.S.E. HOSPITAL ALCIDES JIMENEZ.
NIT. 846001669

CERTIFICA:

DOCUMENTO: RESOLUCION No. 002865 DEL 19 DE SEPTIEMBRE DE 2012
ORIGEN: SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
INSCRIPCION: 09 DE NOVIEMBRE DE 2012 No. 3 DEL LIBRO III

FUE (RON) NOMBRADO(S):

CONTRALOR
BAKER TILLY COLOMBIA
NIT. 800249449

CONTRALOR
LUIS ALFREDO CAICEDO ANCINES
C.C. 19335446

CONTRALOR
NYDIA JASMIN MORA TORRES
C.C. 1022334637

CERTIFICA:

CAPITAL AUTORIZADO: \$4,100,100,000

15



NUMERO DE ACCIONES: 41-001
 VALOR NOMINAL: \$100,000
 CAPITAL SUSCRITO: \$1,501,096,500
 NUMERO DE ACCIONES: 15,010.965
 VALOR NOMINAL: \$100,000
 CAPITAL PAGADO: \$1,501,096,500
 NUMERO DE ACCIONES: 15,010.965
 VALOR NOMINAL: \$100,000

CERTIFICA:

EMBARGO DE: HERNANDO SANCHEZ OROZCO
 CONTRA: SELVASALUD S.A. EPS-S
 BIENES EMBARGADOS: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SELVASALUD S. A. EPS
 PROCESO: EJECUTIVO SINGULAR RADICADO AL NO. 2008-0077
 DOCUMENTO: OFICIO No. 610 DEL 09 DE ABRIL DE 2008
 ORIGEN: JUZGADO DECIMO CIVIL MUNICIPAL DE MANZANARES
 INSCRIPCION: 15 DE ABRIL DE 2008 No. 341 DEL LIBRO VIII

CERTIFICA:

EMBARGO DE: FELIPE ARMANDO CUCALON HERRERA
 CONTRA: SELVASALUD S.A. EPS-S
 BIENES EMBARGADOS: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SELVASALUD S. A. EPS
 PROCESO: RESTITUCION BIEN INMUEBLE RADICACION NO. 765204003001.2007.00343
 DOCUMENTO: OFICIO No. 1123 DEL 17 DE SEPTIEMBRE DE 2007
 ORIGEN: JUZGADO PRIMERO CIVIL DE PALMIRA
 INSCRIPCION: 14 DE MARZO DE 2009 No. 381 DEL LIBRO VIII

CERTIFICA:

EMBARGO DE: VIMEDICAL S.A Y UNION TEMPORAL SOJUVIMEDICAL U.T
 CONTRA: SELVASALUD S.A. EPS-S
 BIENES EMBARGADOS: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SELVASALUD S. A. EPS
 PROCESO: EJECUTIVO
 DOCUMENTO: OFICIO No. 1831 DEL 27 DE MAYO DE 2009
 ORIGEN: JUZGADO SEGUNDO CIVIL MUNICIPAL DE BARRANQUILLA
 INSCRIPCION: 19 DE JUNIO DE 2009 No. 389 DEL LIBRO VIII

CERTIFICA:

EMBARGO DE: DIAN CALI
 CONTRA: SELVASALUD S.A. EPS-S EN INTERVENCION
 BIENES EMBARGADOS: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SELVASALUD S. A. EPS
 PROCESO: ADMINISTRATIVO COACTIVO Y/O GESTION DE COBRO
 DOCUMENTO: OFICIO No. 20110208001385 DEL 24 DE NOVIEMBRE DE 2011
 ORIGEN: DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES

Ca011895642

Importe material para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo material





CAMARA
DE COMERCIO
DE CALI

Pag. 8

INSCRIPCION: 30 DE DICIEMBRE DE 2011 No. 535 DEL LIBRO
VIII

CERTIFICA:

QUE A NOMBRE DE LA SOCIEDAD FIGURA MATRICULADO EN LA CAMARA DE COMERCIO BAJO
EL NRO.9140-2 ESTABLECIMIENTO: SELVASALUD S. A. EPS
UBICADO EN: CARRERA 4 NUMERO 8-27 DE MOCOA
FECHA MATRICULA : 28 DE AGOSTO DE 1996
RENOVO : POR EL AÑO 2012

CERTIFICA:

QUE LA SOCIEDAD EFECTUO LA RENOVACION DE SU MATRICULA MERCANTIL EL 20 DE
JUNIO DE 2012 .

CERTIFICA:

QUE NO FIGURAN OTRAS INSCRIPCIONES QUE MODIFIQUEN TOTAL O PARCIALMENTE EL
PRESENTE CERTIFICADO.
LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DIAS HABILES
DESPUES DE LA FECHA DE SU INSCRIPCION, SIEMPRE Y CUANDO DENTRO DE DICHO
TERMINO NO SEAN OBJETO DE RECURSOS.

DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1.995 Y LA AUTORIZACION IMPARTIDA POR
LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO LA FIRMA MECANICA QUE APARECE A
CONTINUACION TIENE PLENA VALIDEZ PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES.
DADO EN PUERTO ASIS A LOS 24 DIAS DEL MES DE ENERO DEL AÑO 2013 HORA: 01:
56:29 PM

Por la cual se remueve y designa Agente Especial Liquidador de la ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SELVASALUD S.A., sujeta a Intervención Forzosa Administrativa para Liquidar.

Mocoa (Putumayo), por las razones expuestas en la parte motiva del presente proveído.

(...)

ARTÍCULO CUARTO: NOMBRAR como Agente Especial Liquidador de la ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SELVASALUD S.A., al doctor JAIME ARTURO RENDON CARDONA, portador de la cédula de ciudadanía número 9.971.034 de Villamaría (Caldas).

PARÁGRAFO PRIMERO: El Agente Especial Liquidador designado ejercerá las funciones propias de su cargo, previa posesión del mismo y tendrá la guarda y administración de los bienes que se encuentren en poder de la entidad, junto con los demás deberes y facultades de ley.

PARÁGRAFO SEGUNDO: De conformidad con lo previsto el numeral 6 del artículo 295 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, el Agente Especial Liquidador ejercerá funciones públicas transitorias, previa posesión, lo cual no constituye ni establece relación laboral alguna con la Superintendencia Nacional de Salud."

1.2 La Superintendencia Delegada Para Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud, en cumplimiento del artículo 1018 del Decreto 1018 de 2007 realizó la toma de posesión inmediata de los bienes, haberes y negocios y la intervención forzosa administrativa para liquidar la ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SELVASALUD S.A., tal como consta en acta No. 0014 del 25 de septiembre de 2012.

1.3 El doctor JAIME ARTURO RENDON CARDONA, tomó posesión como Agente Especial Liquidador tal como consta en Acta No. 152 del 8 de octubre de 2012.

1.4 El contralor de la ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SELVASALUD S.A., tomó posesión del cargo tal como consta en Acta No. 152 del 8 de octubre de 2012.

1.5 Posteriormente y según Resolución No. 3550 del 14 de noviembre de 2012, la Superintendencia Nacional de Salud dispuso:

(...)

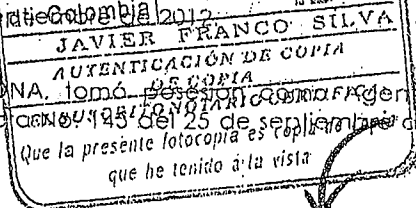
ARTÍCULO PRIMERO: FIJAR los honorarios mensuales al Agente Especial Liquidador de la ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SELVASALUD S.A., en Intervención Forzosa Administrativa Para Liquidar al Doctor JAIME ARTURO RENDÓN CARDONA en la suma de NUEVE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS PESOS MCTE (\$ 9.633.900.00) de acuerdo con el artículo segundo de la Resolución No. 000237 del 28 de enero de 2010."

(...)

ARTÍCULO SEGUNDO: FIJAR los honorarios mensuales para el Contralor de la ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SELVASALUD S.A., en Intervención Forzosa Administrativa Para Liquidar, en la firma BAKER TILLY COLOMBIA LTDA.



EL SUSCRITO NOTARIO ÚNICO DEL CI
DE MOCOA CERTIFICA QUE HA TENIDO A LA
VISTA EL ORIGINAL DEL DOCUMENTO, CUYA
FOTOCOPIA PRECEDENTE ES AUTÉNTICA
23 NOV 2012



ESTA DILIGENCIA
NOTARIAL SE REALIZA
POR EXIGENCIA
DE INTERESADO (A)

12

Por la cual se remueve y designa Agente Especial Liquidador de la ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO SELVASALUD S.A., sujeta a Intervención Forzosa Administrativa para Liquidar.

En mérito de lo expuesto, este Despacho:

RESUELVE

ESTA DILIGENCIA NOTARIAL SE REALIZA POR EXIGENCIA DEL INTERESADO (A)

ARTÍCULO PRIMERO: REMOVER al doctor JAIME ARTURO RENDON CARDONA identificado con la cédula de ciudadanía No. 9.971.034 de Villamaría, como Agente Especial Liquidador de la ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SELVASALUD S.A.

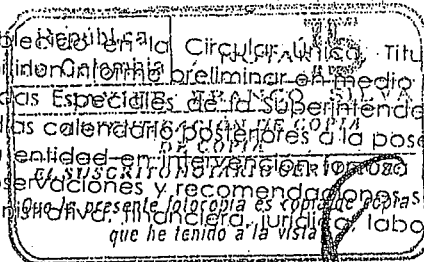


PARÁGRAFO: El doctor JAIME ARTURO RENDON CARDONA, deberá hacer entrega de los bienes y haberes de la citada entidad, debe rendir un informe consolidado de las actividades realizadas durante su permanencia en la entidad objeto de intervención ante la Delegada Para Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud, dentro de los cinco (5) días siguientes a su retiro, so pena de que se inicie la investigación administrativa de rigor.

ARTÍCULO SEGUNDO: DESIGNAR como Agente Especial Liquidador de la ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SELVASALUD S.A., al doctor LUIS FELIPE CAMPO VIDAL, identificado con la cédula de ciudadanía No. 14.874.322 expedida en Buga, quién para todos los efectos será el representante legal de la entidad intervenida.

EL SUJETO NOTARIO ÚNICO DEL CIRC DE BUGA CERTIFICA QUE HA TENIDO A LA VISTA EL ORIGINAL DEL DOCUMENTO, CUYA FOTOCOPIA PRESENTE ES AUTÉNTICA. 13 NOV 2012

PARÁGRAFO PRIMERO. Conforme a lo establecido en la Circular Única, Título IX Medidas Especiales el interventor deberá remitir al Superintendente de la Superintendencia Delegada para Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud, dentro de los treinta (30) días calendario posteriores a la posesión del cargo, en el que conste el estado de la entidad en la que se interviene para administrar, y en el cual deberá incluir las observaciones y recomendaciones sobre aspectos relacionados con la situación administrativa, financiera, laboral y técnico - científica de esta entidad.



Lo anterior, sin perjuicio de los demás informes exigidos en la Circular Única y/o los que de manera extraordinaria requiera esta Superintendencia.

PARÁGRAFO SEGUNDO. El Agente Especial Liquidador designado deberá comparecer ante el despacho del Superintendente Delegado para Medidas Especiales, a tomar posesión dentro de los cinco (5) días siguientes a la Notificación del presente Acto Administrativo.

ARTÍCULO TERCERO: FIJAR los honorarios mensuales para el Agente Especial Liquidador de la ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SELVASALUD S.A., en la suma de NUEVE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE (\$ 9.633.900.00) contados a partir de la suscripción del acta de posesión como Agente Especial Liquidador, de acuerdo con el artículo segundo de la Resolución No. 000237 del 28 de enero de 2010.

PARÁGRAFO: DISPONER que los honorarios que perciba el Agente Especial Liquidador serán a partir de la fecha de la Suscripción del Acta de Posesión, y con

Por la cual se remueve y designa Agente Especial Liquidador de la ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SELVASALUD S.A. sujeta a Intervención Forzosa Administrativa para Liquidar.

ESTA DILIGENCIA
NOTARIAL SE REALIZA
POR EXIGENCIA
DEL INTERESADO (A)

2. CONSIDERACIONES DEL DESPACHO.

- A. De conformidad con el marco normativo que regula los procesos de intervención forzosa administrativa para administrar o liquidar las entidades vigiladas por esta Superintendencia y aplicando por remisión las disposiciones previstas en el artículo 295 y 296 del Decreto Ley 663 de 1993, (Estatuto Orgánico del Sistema Financiero) corresponde a la Superintendencia Nacional de Salud, designar y remover discrecionalmente a los interventores, liquidadores y controladores.

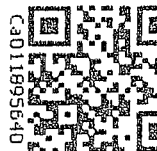
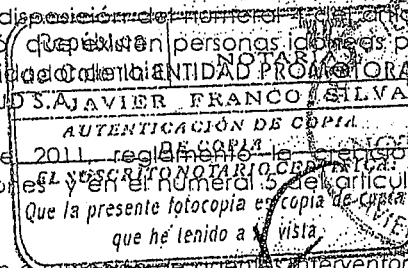
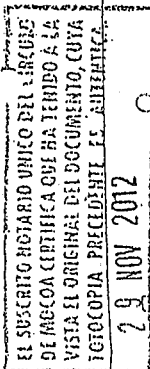
En virtud de lo anterior, la Superintendencia Nacional de Salud decidió remover al doctor JAIME ARTURO RENDÓN CARDONA y, designar Agente Especial Liquidador para el desarrollo del proceso de Intervención Forzosa Administrativa Para Liquidar la ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SELVASALUD S.A.

Una vez revisado el registro de Interventores, Liquidadores y Controladores que lleva la Superintendencia Delegada Para Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud, por disposición del numeral 1 del artículo 21 del Decreto 1018 de 2007, se determinó que existen personas idóneas para ser designadas como Agente Especial Liquidador de la ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SELVASALUD S.A. JAVIER FRANCO SILVA

Por otra parte, la Resolución 1272 de 2011, reglamento de funcionamiento del Comité de Intervenciones y en el numeral 3 del artículo 3, relativo a funciones del Comité, dispuso:

"5. Evaluar y recomendar la designación o remoción de agentes interventores, liquidadores y controladores de las entidades intervenidas, con fundamento en el Registro de Liquidadores e Interventores y en el Registro de Controladores, así como evaluar y recomendar la designación y fijación del a remuneración inicial de los promotores, en acuerdos de reestructuración de pasivos de entidades vigiladas."

- E. El doctor LUIS FELIPE CAMPO VIDAL identificado con la cédula de ciudadanía No.14.874.322 expedida en Buga, cumple con los requisitos establecidos y exigidos en la Resolución. No. 1947 del 4 de noviembre de 2003 expedida por esta Superintendencia.
- F. Adicionalmente a lo expuesto, es preciso indicar que el doctor LUIS FELIPE CAMPO VIDAL, resulta ser la persona idónea para ejercer el cargo de Agente Especial Liquidador de la ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SELVASALUD S.A.
- G. De la misma manera el Comité de Intervenciones, en sesión del día 13 de noviembre de 2012 tal como consta en Acta 71, recomendó la designación del doctor LUIS FELIPE CAMPO VIDAL, como Agente Especial Liquidador de la ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SELVASALUD S.A.
- H. Igualmente, el Agente Especial Liquidador designado, en virtud de las facultades conferidas en el artículo 291 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, modificado por el artículo 24 de la Ley 510 de 1999 y siguientes, ejercer funciones públicas transitorias; en consecuencia, el nombramiento y



Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial

IMPRESA DE COPIAS



Por la cual se remueve y designa Agente Especial Liquidador de la ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO SELVASALUD S.A., sujeta a Intervención Forzosa Administrativa para Liquidar.

ARTÍCULO CUARTO: NOTIFICAR PERSONALMENTE el contenido de la presente Resolución al doctor LUIS FELIPE CAMPO VIDAL, en la calle 18 Norte No. 9AN-63 de la ciudad de Cali, en el Departamento de Valle del Cauca, o al sitio que se indique para tal fin y/o al correo electrónico: lfcampo_vidal@hotmail.com, lo anterior de conformidad con lo señalado en el artículo 44 del Código Contencioso Administrativo, en concordancia con lo dispuesto por el artículo 308 de la Ley 1437 de 2011, el cual establece el régimen de transición y vigencia de la normatividad aplicable;

PARÁGRAFO PRIMERO: Si no pudiere hacerse la notificación personal, se notificará por edicto que se fijará en un lugar público del Grupo de Notificaciones de la Secretaría General de la Superintendencia Nacional de Salud, por el término de diez (10) días, con inserción de la parte resolutive de la providencia.

ARTÍCULO QUINTO: COMUNICAR el contenido de la presente Resolución, al doctor JAIME ARTURO RENDÓN CARDONA, en la carrera 4 No. 8-27 Barrio José María Hernández en el municipio de Mocoa, en el Departamento de Putumayo.

ARTÍCULO SÉXTO: COMUNICAR el contenido del presente acto administrativo al doctor LUIS ALFREDO CAIGEDO ANCINES, en representación de la sociedad TILLY COLOMBIA LTDA, en calidad de Contralor, en la calle 90 No. 11A-41 Piso 5 de la ciudad de Bogotá.

ARTÍCULO SÉPTIMO: La presente Resolución de expedición y contra la misma no procede recurso alguno.

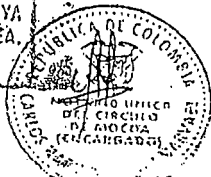
NOTIFÍQUESE, COMUNÍQUESE Y CÚPLASE.

Dada en Bogotá a los

20 NOV. 2012

GUSTAVO ENRIQUE MORALES COBO
SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD

EL SUSCRITO NOTARIO ÚNICO DEL CÍRCULO DE MOCOA CERTIFICA QUE HA TENIDO A LA VISTA EL ORIGINAL DEL DOCUMENTO, CUYA FOTOCOPIA PRECEDENTE ES AUTÉNTICA.
29 NOV 2012




Proyectó: Anabely Giraldo Gómez
Corrigió: Susana Ayala R.
Revisó: William Javier Vega Vargas
Jefe Oficina Asesora Jurídica
Aprobó: Sandra Roca Garavito
Superintendente Delegado Para Medidas Especiales.

Ca011895639

Este notario para sus expedientes de copias de certificaciones públicas, certificaciones y documentos del archivo notarial



Supersalud 	FORMATO ACTA DE POSESIÓN INTERVENTOR LIQUIDADOR O CONTRALOR	CÓDIGO FI-PT-MESP-2403/011
		VERSIÓN 01

ESTA DILIGENCIA
NOTARIAL SE REALIZA
POR EXIGENCIA
DEL INTERESADO (A)

ACTA DE POSESIÓN S.D.M.E. 172 DE 2012

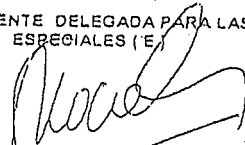
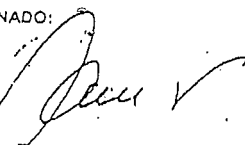
La Suscrita Superintendente Delegada para las Medidas Especiales (E), haciendo uso de sus facultades previstas en el Decreto 1018 Art 21 Numeral 4, del 30 de Marzo de 2007, y en cumplimiento de la Resolución No 003694 de fecha 20 de Noviembre de 2012, "Por la cual se remueve y designa Agente Especial Liquidador de la ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO SELVASALUD S.A., sujeta a Intervención Forzosa Administrativa para Liquidar.

Procede a dar posesión al Doctor LUIS FELIPE CAMPO VIDAL identificado con CC 14.874.322 de Buga, designado como Agente Especial Liquidador de la ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO SELVASALUD S.A con NIT 846-000244-1.

El Doctor LUIS FELIPE CAMPO VIDAL, presta juramento y promete cumplir fielmente las funciones como Agente Especial Liquidador de la ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO SELVASALUD S.A con NIT 846-000244-1.

En constancia de lo anterior se firma en Bogotá a los Veintidos (22) días del mes de Noviembre de 2012.

República de Colombia	NOTARIA
JAVIER FRANCO SILVA	
A las 15 horas del mes de Noviembre de 2012	
EL SUSCRITO NOTARIO CERTIFICA:	
Que la presente fotocopia es copia de copia que ha tenido a su vista	

<p>SUPERINTENDENTE DELEGADA PARA LAS MEDIDAS ESPECIALES (E)</p>  <p>SANDRA ROCA GARAVITO C.C. 51 722 921 de Bogotá</p>	<p>POSESIONADO:</p>  <p>LUIS FELIPE CAMPO VIDAL C.C. 14.874.322 de Buga</p>
---	---

EL SUSCRITO NOTARIO UNICO DEL CIRCULO DE MOCOA CERTIFICA QUE HA TENIDO A LA VISTA EL ORIGINAL DEL DOCUMENTO, CUYA FOTOCOPIA PRECEDENTE ES AUTENTICA.
29 NOV 2012



19

ANALISIS DE LA CALIDAD DE LA ATENCION PRESTADA A LA AFILIADA DEYLUZ PRETEL VICTORIA (QEPD)

Luego de la revisión documental y análisis del expediente del caso por parte de la Dirección Médica Nacional de Selvasalud EPSS en liquidación, me permito rendir concepto médico de la atención prestada por la EPSS a la paciente DEYLUZ PRETEL VICTORIA (QEPD) identificada con la cc No 35805294 de litoral del San Juan (Choco), afiliada a la EPSS desde el 01-06-2004, como soporte a la gestión jurídica por la acción de reparación directa instaurada en contra de la EPSS.

Revisados los registros de historia clínica de la paciente que hacen parte del expediente judicial se puede concluir que:

La paciente fue diagnosticada en el Hospital Universitario del Valle mediante prueba de Western Blot (+) del 26-10-2007 con enfermedad por VIH no especificada al parecer luego de haber consultado por un cuadro que fue diagnosticado como toxoplasmosis cerebral y por el cual estuvo hospitalizada en el HUV y recibió tratamiento médico, (se registra copia de autorización de la EPSS del 04-12-2007 para toma de TAC cerebral simple y contrastado), al parecer durante esta hospitalización presentó una reacción adversa a alguno de los medicamentos que recibió durante este tratamiento ocasionándole una toxicodermia severa o un síndrome de Steven Johnson. En 01-10-2008 Fue valorada por medicina interna del HUV. Registra la historia clínica que la paciente refirió que a sus hijos les realizaron las pruebas de tamizaje para VIH que fueron negativas. De acuerdo a los registros se evidencia que luego del diagnóstico se le ordeno control por medicina interna y recibió el tratamiento antiretroviral (Abacavir, Lamivudina y Kaletra) hasta febrero de 2008 con interrupciones por falta de entrega oportuna de los medicamentos, pero desde marzo de 2008 la paciente refirió recibir su tratamiento antiretroviral cumplidamente por la EPSS. Se registró una valoración por medicina interna en el HUV el 24-04-08. Se registran laboratorios de julio de 2008= CD4= 25%, CV-HIV= 0 copias.

El 31-10-08 registra ingreso a la Fundación Valle de Lili refiriendo que desde julio de 2008 estaba perdiendo peso, con nauseas, distensión abdominal y deterioro progresivo de su estado de salud, al parecer con valoraciones medicas previas (sin registro documental) sin haber podido establecer la causa del deterioro. Al Examen físico de ingreso: Peso=43 Kg, Talla = 1.65 mts, IMC=15.7, que indica Desnutrición Moderada a Severa; Caquética, en pésimas condiciones generales. Al Examen físico lo (+): Adenopatías duras móviles supraclaviculares izquierdas, áreas de hipopigmentacion residual en piel (Toxicodermia?), Hepato-

W

esplenomegalia? Sin evidencia de lesiones por Kaposi; Laboratorios de ingreso: Hemograma: Hemoglobina= 8.9, Linfocitos=1400, Leucocitos=8590, Plaquetas=804000, Creatinina Normal, Na y K= Normales; Ecografía de abdomen= Múltiples nódulos hepáticos, adenopatías intraabdominales e imagen de masa solida intraabdominal en cuadrante superior izquierdo.

Se le hace diagnóstico de: Enfermedad avanzada por HIV, Toxoplasmosis cerebral y Toxicodermia por historia clínica; Posteriormente se le realizo biopsia de ganglio cervical izquierdo Cuyo resultado informa Tuberculosis ganglionar eventualmente resistente por la procedencia de la paciente (Buenaventura). La paciente estuvo hospitalizada durante 6 días y egreso el 05-11-08 en mejor estado general con tratamiento antiretroviral: Abacavir, Lamivudina, Efavirenz, tratamiento para TBC: Rifampicina, Isoniazida, Pirazinamida, Ethambutol y Piridoxina; Recomendaciones nutricionales, se considera su peso ideal en 60 kg, actual= 43 Kg; Educación frente a la enfermedad por HIV y la TBC, control médico en 1 mes con infectología, Ordenes para exámenes de laboratorio, Rx de Tórax y formula médica. Se registró una consulta al Hospital Departamental de Buenaventura el 23-07-2010 por cuadro de 8 días de evolución consistente en fiebre, vómito y dolor torácico; Al parecer falleció el 24-07-10 aunque no hay nota clara en la historia clínica de la hora del fallecimiento.

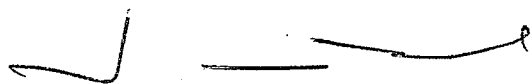
Se evidencia en el expediente que la paciente presento inconsistencias en la afiliación, específicamente no aparecía en Fosyga como afiliada a Selvasalud EPSS y su número de cedula de ciudadanía aparecía con otro nombre por lo que por edicto de la Secretaria de Salud Pública de Buenaventura del 15-12-09 fue retirada de Selvasalud EPSS; La paciente tampoco se presentó a la Secretaria a resolver la situación lo que ocasionó que apareciera en el sistema desafiada a Selvasalud EPSS por aparecer retirada por el ente territorial que para el caso fue la Secretaria de Salud de Buenaventura. Esto afectó la expedición de autorizaciones a nombre de la usuaria y así queda demostrada una falla del Sistema de Salud en general y del Modelo de Atención establecido en el mismo sistema más que una negligencia de Selvasalud EPSS.

Selvasalud EPSS en liquidación como garante de la salud de sus afiliados, en este caso actuó de acuerdo a la normatividad, ya que la paciente recibió todas las atenciones que demandó en las IPSs de la red contratada sin ninguna barrera demostrable para la atención por urgencias y/o por consulta externa y hospitalización por medicina interna e infectología, como tampoco se evidenciaron negaciones por parte de la EPSS para autorizaciones de exámenes diagnósticos y medicamentos (teniendo en cuenta claro está el registro de la entrega inoportuna de medicamentos al inicio del tratamiento).

21

También se puede evidenciar de la lectura del expedientes que antes del diagnóstico de enfermedad por VIH en octubre de 2007 la paciente ya presentaba complicaciones muy probablemente asociadas a la enfermedad como la Toxoplasmosis cerebral, así como su mal estado nutricional, registrando Desnutrición Severa que podría explicar una inmunosupresión previa, comorbilidades que conjuntamente con la TBC ganglionar documentada en 2008 complicaron el pronóstico y la expectativa de vida lo que también demostraría retardo de la paciente para consultar por desconocimiento de sus deberes y derechos en salud, así como las malas condiciones socioeconómicas que afrontaba la paciente; Cabe anotar aquí que en las declaraciones extrajuicio de algunos familiares anexas al expediente se le reconoce a Selvasalud EPSS el cumplimiento con el tratamiento y las atenciones que demandó la paciente. También se pudo evidenciar desconocimiento de la paciente de sus deberes y derechos para reclamar ante el ente territorial competente la inconsistencia en su afiliación que ocasionó su retiro de Selvasalud EPSS y afectó la continuidad de su tratamiento.

Atentamente



FRANCISCO JAVIER BRICEÑO CHAVES
Director Médico Nacional
Selvasalud EPSS en liquidación