



302 44
11/3/09

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL No:

RP00507

CERTIFICA:

Que en el presupuesto de SELVASALUD S.A. EPS-S con Nit. 846.000.244-1 existe disponibilidad para la presente vigencia fiscal 2009 para dar REGISTRO PRESUPUESTAL de acuerdo a la siguiente referencia:

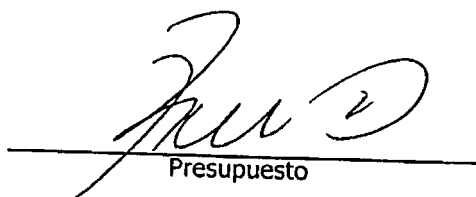
NIT / C.C. : 890312840-9

PROVEEDOR : HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE BUENAVENTURA

DESCRIPCION : CTTO 090176109074 01/01/09 - 31/12/09

DESCRIPCION	CD	CODIGO	VALOR
Atención I - II - III y IV Nivel	CD00507	640207010201	10,000,000.00
	TOTAL RP :		10,000,000.00

Dado en Mocoa, a los 1 días del mes de Enero de 2009.


Presupuesto

303 45
144
8


Selvasalud
Naturalmente!

**OTROSI AL CONTRATO DE SERVICIOS MEDICOS No. 090176109074 DE 2.009,
SUSCRITO ENTRE SELVASALUD S.A. EPS -S. Y HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE
BUENAVENTURA**

CONTRATO No.	090176109074 DE 2009
CLASE DE ACTO	OTROSI
CONTRATANTE	SELVASALUD S.A. EPS-S
NIT CONTRATANTE	846.000.244-1
CONFIRMACION ARS	RESOLUCIÓN 1108 DEL 05 DE JUNIO DE 2001
REPRESENTANTE LEGAL	EMMA CECILIA GARCIA
IDENTIFICACIÓN	49.783.843 DE Valledupar (Cesar)
ACTC DE DESIGNACION	Resolución No. 4175 del 29 de diciembre de 2008
CLASE DE CONTRATO	SERVICIO MEDICOS
MODALIDAD DE PAGO	EVENTO
SEDE	BUENAVENTURA
CONTRATISTA	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE BUENAVENTURA
NIT. CONTRATISTA	890312840-9
REPRESENTANTE LEGAL	MARIA LEONOR AMÚ SINISTERRA
IDENTIFICACION	34.876.126 Expedida en GUAPI (CAUCA)
VALOR	\$ 5.000.000,00
DISPONIBILIDAD	04625

Entre los suscritos a saber, **EMMA CECILIA GARCIA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 49.783.843 expedida en Valledupar (Cesar), en su calidad de Gerente Seccional Valle del cauca y Representante Legal de SELVASALUD S.A. Entidad Promotora de Salud de economía mixta con el régimen de empresa Industrial y comercial del estado del orden departamental, confirmada para operar el Régimen Subsidiado según Resolución No. 1108 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud del 05 de junio de 2001, autorizado legal y estatutariamente para contratar según Resolución No. 4175 del 29 de diciembre de 2008, quien se denominará LA EMPRESA, por una parte; y por la otra **MARIA LEONOR AMÚ SINISTERRA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 34.876.126 Expedida en Guapi Cauca en calidad de Representante legal de **HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE BUENAVENTURA**, quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA; de común acuerdo hemos convenido celebrar el presente OTROSI al contrato de **SERVICIOS MEDICOS No. 090176109074 de 2009**, de acuerdo a los siguientes considerandos: 1º- Que el Rubro inicial dispuesto para dar cumplimiento al objeto del contrato se encuentra agotado en su totalidad; 2º- Que es necesario darle continuidad al objeto del contrato; 3º- Que el plazo del contrato de encuentra vigente; 4º- Que por lo anteriormente estipulado se hace necesario adicionar al valor inicial del contrato con el fin de poder atender las obligaciones contratadas; previo los siguientes términos: **CLÁUSULA PRIMERA: ADICIÓN AL VALOR DEL CONTRATO:** al contrato de **SERVICIOS MEDICOS No. 090176109074 de 2009** se adiciona a partir del 27 de agosto de 2009 la suma de **CINCO MILLONES DE PESOS (\$ 5.000.000,00) M/cte. CLÁUSULA SEGUNDA. VIGENCIA.** Las cláusulas no modificadas del contrato de **SERVICIOS MEDICOS No. 090176109074 del 2009** conservaran su vigencia en las condiciones inicialmente acordadas. **CLÁUSULA TERCERA: IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:** para cancelar el valor causado por concepto de la adición efectuada a este contrato, la EMPRESA ha apropiado la Disponibilidad presupuestal respectiva con cargo al rubro de ATENCION I, III, III Y IV NIVEL SUBSIDIOS PARCIALES, del presupuesto aprobado para la vigencia fiscal del 2009, según Certificado de Disponibilidad No. 04625. **CLÁUSULA CUARTA: PERFECCIONAMIENTO:** El presente OTROSI se perfecciona con: 1º) firma de los contratantes; 2º) Registro Presupuestal expedido por la Empresa. Hasta aquí las cláusulas del OTROSI.

Para constancia se firma en la ciudad de Mocoa el 27 de agosto de 2009.

Por LA EMPRESA,


EMMA CECILIA GARCIA
Gerente Seccional Valle del Cauca

Por EL CONTRATISTA,


MARIA LEONOR AMÚ SINISTERRA
Representante Legal.

304
193-46
9

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No:

CD04625

CERTIFICA:

Que en el presupuesto de SELVASALUD S.A. EPS se encuentra autorizada la erogación para la presente vigencia fiscal 2009 para dar DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL de acuerdo a la siguiente referencia:

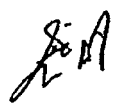
NIT / C.C. : 890312840-9

PROVEEDOR : HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE BUENAVENTURA

DESCRIPCION OTRO SI CTTO 090176109074 27/08/09 -31/12/09

DESCRIPCION	CODIGO	VALOR
Atención I - II - III y IV Nivel	640207010201	5,000,000.00
	TOTAL CD :	5,000,000.00

Dado en Mocoa, a los 27 días del mes de Agosto de 2009.


Presupuesto

CONTRATO DE SERVICIOS MEDICOS SUBSIDIO TOTAL No. 090176109091 DE 2009, SUSCRITO ENTRE SELVASALUD S.A. EPS-S Y HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE BUENAVENTURA

305 47
Selvasalud
Naturamente!

CONTRATO No.	090176109091 DE 2009
CLASE DE CONTRATO	SERVICIOS MEDICOS - SEGUNDO Y TERCER NIVEL
EMPRESA	SELVASALUD S.A. EPS-S
NIT EMPRESA	846.000.244 - 1
CONFIRMACION ARS	RESOLUCIÓN 1108 DE 5 DE JUNIO DEL 2001
REPRESENTANTE LEGAL	EMMA CECILIA GARCIA
IDENTIFICACIÓN	49.783.843 DE Valledupar (Cesar)
ACTO DE DESIGNACION	Resolucion No. 4175 DEL 29 de diciembre de 2008
MODALIDAD DE PAGO	EVENTO
NIVEL DE COMPLEJIDAD	SEGUNDO Y TERCER NIVEL
SEDE	BUENAVENTURA
DEPARTAMENTO	VALLE
CONTRATISTA	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE BUENAVENTURA
REPRESENTANTE LEGAL	MARIA LEONOR AMÚ SINESTERRA
IDENTIFICACION	34.876.126 Expedida en GUAPI (CAUCA)
NIT	890312840-9
VALOR	\$ 80.000.000,00
POBLACION AMPARADA	CHOCO, NARIÑO Y VALLE
INICIO	DESDE 01/01/2009
FINALIZACION	HASTA 31/12/2009
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	00556

Entre los suscritos a saber, EMMA CECILIA GARCIA, identificado con cédula de ciudadanía No. 49.783.843 expedida en Valledupar (Cesar), en su calidad de Representante Legal de SELVASALUD S.A. EPS ARS Entidad Promotora de Salud de Economía Mixta con el régimen de empresa industrial y comercial del estado del orden departamental, confirmada para operar el Régimen Subsidiado según Resolución No. 1108 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud el 05 de junio de 2001; autorizado para contratar según Resolución No. 4175 del 29 de diciembre de 2008, quien se denominará **LA EMPRESA**, por una parte y por otra **MARIA LEONOR AMÚ SINESTERRA** identificado con la cédula de ciudadanía No. 34.876.126 expedida en BUENAVENTURA en calidad de Representante Legal de **HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE BUENAVENTURA**, condición que acredita según Decreto de Nombramiento número 0377 de Marzo 05 de 2004 y Acta de Posesión No. 1652 de 2004 quien para efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, de común acuerdo hemos convenido celebrar el presente Contrato de SERVICIOS MEDICOS, contenido en las cláusulas mencionadas a continuación, previas las siguientes consideraciones: **I)** Que las condiciones de celebración, ejecución y liquidación de este contrato se sujetan en su integridad las normas del Sistema de Seguridad Social en Salud y a las reglas civiles, y comerciales pertinentes; **II)** Que el/la representante legal del/la **EL CONTRATISTA** afirma bajo juramento surtido mediante la suscripción de este contrato, que no se halla incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades y demás prohibiciones para contratar previstas en la Constitución Política, en el artículo 8º de la Ley 80 de 1993, la Ley 42 de 1993 en su artículo 85, y demás disposiciones vigentes sobre la materia y que si llegare a sobrevenir alguna, actuará conforme lo prevé el artículo 9º de la Ley 80 de 1993; **III)** Que las entidades contratantes cuentan con sus respectivas certificaciones de funcionamiento, expedidas por la autoridad correspondiente; **IV)** Que **LA EMPRESA** celebra este contrato con fundamento en el artículo 93º de la ley 489 de 1998 en tanto constituye la actividad propia de su gestión económica, razón por la cual se sujeta al régimen de derecho privado; **V)** Que este contrato se registrará además de sus estipulaciones y normas relacionadas, a los mandatos de los principios de la buena fe y la equidad, de manera tal que las partes eviten incurrir en conflictos de intereses o conductas desleales o ilícitas. **CLÁUSULA PRIMERA: OBJETO.** EL CONTRATISTA se compromete para con **LA EMPRESA** a prestar de manera eficiente, permanente y oportuna servicios de salud contenidos en el Plan Obligatorio de Salud Subsidiado POS-S a personas que **LA EMPRESA** ha inscrito como afiliados y están legalmente carnetizados en los términos de este contrato, y lo hará con toda su capacidad instalada, sus recursos humanos, físicos y hospitalarios, de conformidad con la Ley 100 de 1993, Ley 1122 de 2007, sus decretos reglamentarios, los Acuerdos del cnss, Acuerdo 306 de 2.005, 228 de 2.002, y en las Resoluciones 5261 de agosto de 1994, 3374 de 2000, 412 y 3384 de 2.000, Acta 356 de 2007, Resolución 3047 de 2008, Decreto 4747 de 2007, Resolución 3099 de 2008, las determinaciones que adopte el Ministerio de la Protección Social y la Superintendencia Nacional de Salud y demás normas que lo adicionen, modifiquen, complementen o sustituyan debiendo corresponder con los servicios ofertados y detallados en su Declaración de cumplimiento de las condiciones de habilitación para la inscripción ante el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud y el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad de acuerdo a lo dispuesto en el Decreto 1011 de Abril 2.006, garantizando los siguientes servicios del SEGUNDO Y TERCER NIVEL: CONSULTA AMBULATORIA II NIVEL + ATENCION HOSPITALARIA DE MAYOR COMPLEJIDAD Y ATENCION INICIAL DE URGENCIAS. **PARÁGRAFO PRIMERO:** Los servicios contratados se prestarán con plena observancia de los postulados de la Resolución 5261 de 1994 (MAPIPOS) en lo aplicable al Régimen Subsidiado de Salud y los protocolos de procedimientos médicos que para el efecto diseñe u oriente el Ministerio de la Protección Social o las autoridades competentes. Cuando el diseño de los protocolos o guías sean elaborados por **EL CONTRATISTA**, estos serán debidamente concertados por las partes de este contrato. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Dentro de la atención que presta **EL CONTRATISTA**, se excluye la práctica de aquellos servicios excluidos del Plan Obligatorio de Salud Subsidiado; aquellos que **EL CONTRATISTA** no haya declarado ante las autoridades de salud competentes; y los que no se encuentren en su Portafolio de Servicios. **PARÁGRAFO TERCERO:** En lo relacionado con los servicios contratados **EL CONTRATISTA** se compromete para con **LA EMPRESA** a suministrar insumos y medicamentos hospitalarios que se encuentren contemplados en el POS S. En estos eventos **EL CONTRATISTA** a través de sus profesionales prescribirá lo necesario ajustado a parámetros de Calidad, y suficiencia y no podrá facturar los elementos suministrados por **LA EMPRESA** en casos en que esta lo haga. **PARÁGRAFO CUARTO:** La prescripción de los medicamentos realizada por los profesionales Médicos, siempre y cuando se trate de los casos y eventos referidos en el objeto contractual se hará en Genéricos y se ajustará a los dispuesto en el Acuerdo 228 de 2002, 263, 236, 282 de 2004, 336 de 2.006 del CNSSS y al Decreto 2200 del 2005, Cuando se necesite la prescripción de un medicamento no contemplado en el acuerdo 228 o demás normas que lo adicionen, modifiquen o sustituyan, se hará ajustado a las normas con la debida solicitud y/o justificación del medicamento No POS por parte del medico tratante, de forma clara, completa y cumpliendo los requisitos establecidos en la resolución 002933 de 2006 y demás normas que lo adicionen, modifiquen, sustituyan o complementen. **PARÁGRAFO QUINTO:** los controles especializados posquirúrgicos posteriores a los treinta días del egreso hospitalario; y los controles especializados

306 48
SS
Selvasalud
Naturalmente!

CONTRATO DE SERVICIOS MEDICOS SUBSIDIO TOTAL No. 090176109091 DE 2009, SUSCRITO ENTRE SELVASALUD S.A. EPSS Y HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE BUENAVENTURA

posteriores a una estancia no quirúrgica durante los quince días siguientes al egreso hospitalario serán cubiertos por **EL CONTRATISTA** con recursos del sistema de oferta. **PARÁGRAFO SEXTO:** Expresamente las partes acuerdan contratar exclusivamente los servicios de SEGUNDO Y TERCER NIVEL, previa remisión de **LA EMPRESA**. **PARÁGRAFO SEPTIMO:** El CONTRATISTA respetará las disposiciones contenidas en la Resolución No. 3047 de 2008 y 5334 de 2008 en lo relacionado con la solicitud de autorizaciones para EVENTOS NO POS-S. **PARÁGRAFO OCTAVO:** El sitio de atención para la prestación del servicio será las instalaciones habilitadas por parte de **EL CONTRATISTA**. **CLÁUSULA SEGUNDA: VALOR DEL CONTRATO.** Para todos efectos el valor del contrato se estima en la suma de **OCHENTA MILLONES DE PESOS (\$ 80.000.000,00) MCTE**. **PARÁGRAFO PRIMERO:** En todo caso el valor del contrato será la cantidad resultante de sumar las liquidaciones mensuales definitivas, entendiéndose por definitivas aquellas que después de agotar el procedimiento correspondiente de auditoría y revisión para su pago, hayan quedado en firme. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Cuando se agote el 70 % de la disponibilidad presupuestal inicialmente apropiada para el pago del presente contrato, **EL CONTRATISTA** comunicará a **LA EMPRESA**, quien deberá emprender las acciones administrativas que sean necesarias para garantizar la prestación de servicios mediante la reasignación de recursos. **CLÁUSULA TERCERA: FORMA DE PAGO.** Los servicios se cancelarán y de acuerdo a lo reglamentado en la Ley 1122, el Decreto 4747 de 2007 y demás normas que lo adicionen, modifiquen, complementen o sustituyan; y se hará previa a la presentación y tramitación de las respectivas cuentas de cobro, las cuales deberán cumplir los requisitos legales, administrativos y fiscales vigentes, como se describe a continuación: 1º) **EL CONTRATISTA** presentará la cuenta de cobro liquidada mensualmente dentro de los veinte (20) primeros días del mes siguiente al de prestación de los servicios asistenciales, en la oficina de **LA EMPRESA** ubicada en **CHOCO, NARIÑO Y VALLE** anexando los siguientes documentos: a- Original de las facturas individuales de atención ajustadas a la normatividad tributaria vigente, debidamente firmadas por el usuario y el personal de facturación de **EL CONTRATISTA** b- El registro individual de prestación de servicios de salud de las actividades realizadas en el mes reportado, de acuerdo a lo reglamentado en el Sistema Integral de Información conforme lo establecido en la Resolución 3374 del 2000 y demás normas que lo modifiquen, adicionen, complementen o sustituyan; c- resumen de atención o epícrisis para pacientes atendidos por el servicio de urgencia si este requiere observación, o para pacientes hospitalizados d- RIPS en medio físico en el que se especifique el diagnóstico del usuario, para pacientes atendidos en el servicio de urgencias que no requieran observación; e- En el caso de terapias o demás procedimientos múltiples se debe anexar consolidado de firmas del usuario que certifique cada atención recibida. f- Cada uno de los documentos detallados en el presente contrato en el caso de la facturación de eventos de alto costo. La presentación de la factura no implica la aceptación de la misma. En el evento de que **EL CONTRATISTA** presente extemporáneamente dichas cuentas, estas se tramitarán en el período siguiente. 2º) **LA EMPRESA**, dentro de los cinco (5) días siguientes a la presentación y radicación de la cuenta de cobro, realizará un pago anticipado del 50% del valor de la factura. **LA EMPRESA** dentro de los Veinticinco (25) días posteriores a la presentación y radicación de la cuenta de cobro, revisará íntegramente las facturas y formulará únicamente en esta oportunidad, las glosas a que haya lugar e informará por escrito y devolverá las facturas glosadas con sus soportes a **EL CONTRATISTA** para que se efectúen las correcciones respectivas; cancelando dentro de los diez (10) días siguientes, las cuentas aceptadas. En el evento en que no se presenten glosas u objeciones **LA EMPRESA** pagará el 50% restante dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la presentación de la cuenta de cobro, siempre y cuando haya recibido los recursos por parte del ente territorial. 3º) **EL CONTRATISTA** contará con quince (15) días calendario para responder las glosas formuladas por **LA EMPRESA**. 4º) **LA EMPRESA** tendrá un plazo máximo de cinco (5) días para informar a **EL CONTRATISTA** si acepta o no las explicaciones dadas a las glosas, y proceder al pago de los valores que acepta y dejar en firme las glosas que considere como definitivas. **PARÁGRAFO PRIMERO: DESEMBOLSO PREVIO PARA EL PAGO.** Es requisito indispensable para el pago, el desembolso efectivo previo por parte del Ente Territorial de las cuotas correspondientes al contrato de Administración de los Recursos del Régimen Subsidado. Sin embargo, **LA EMPRESA** cancelará a **EL CONTRATISTA** los valores adeudados y cobrados en forma proporcional a los recursos que reciba por parte del Ente Territorial. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Las partes deberán aclarar las diferencias surgidas en el trámite de las glosas máximo durante el mes siguiente a la presentación de las glosas por parte de **LA EMPRESA**. **PARÁGRAFO TERCERO: EQUILIBRIO CONTRACTUAL.** En ningún caso podrá entenderse que la falta de cumplimiento en los términos establecidos en esta cláusula, exonera al **EL CONTRATISTA** de restituir aquellos saldos resultantes a favor de **LA EMPRESA**, ni a ésta, de cancelar los servicios prestados por aquél. **PARÁGRAFO CUARTO: COBRO DE COPAGOS.** De acuerdo a lo dispuesto en la Resolución No. 0157 del 27 de Febrero de 2007 expedida por la Gerencia General de **LA EMPRESA** y conforme con el Acuerdo 260 de 2004 y el Literal g del Artículo 14 Capítulo VI de la Ley 1122 de 2007, por la cual se reglamenta el Cobro y Recauda de los Copagos, para los afiliados al Régimen Subsidado de **LA EMPRESA**, a) **EL CONTRATISTA** se abstiene de realizar copagos a los siguientes servicios: actividades de Promoción y Prevención, Atención al menor de un año, atención a enfermedades de alto costo, atención inicial de urgencias, consulta ambulatoria de medicina especializada, fórmula de medicamentos, procedimientos diagnósticos solicitados ambulatoriamente; b) Sólo se aplicarán copagos a los siguientes servicios: Atención hospitalaria de mayor complejidad para los casos que requieran: Apendicetomía, colecistectomía, histerectomía por diferentes causas al cáncer, herniorrafia crural, herniorrafia umbilical, cirugías oftalmológicas, cirugías ortopédicas, material de osteosíntesis, ortesis e insumos médicos, procedimientos de pequeña cirugía, procedimientos de medicina física y rehabilitación, estudios histopatológicos y procedimientos odontológicos. c) debe entenderse que el cobro de copagos no será una barrera para el acceso a los servicios que soliciten los pacientes que no cuenten con recursos económicos suficientes, previo estudio socioeconómico por parte de la trabajadora social de **EL CONTRATISTA**. **PARÁGRAFO QUINTO:** Es obligación de **EL CONTRATISTA** enviar facturas de cobro consolidadas de acuerdo con el tipo de actividad o atención por separado, de la siguiente manera: las atenciones de urgencias, las Atenciones ambulatorias, las hospitalizaciones, las Atenciones de Patologías de Alto Costo, los procedimientos quirúrgicos. **PARÁGRAFO SEXTO: EL CONTRATISTA** podrá presentar cuentas parciales cuando la hospitalización del paciente se prolongue por más de veinticinco (25) días. **PARÁGRAFO SEPTIMO: CONSIGNACIONES.** Los Pagos podrán realizarse mediante consignación bancaria a nombre de **EL CONTRATISTA** y **LA EMPRESA** enviará, copia de la consignación y del comprobante de pago correspondiente indicando el número de las facturas canceladas. **CLÁUSULA CUARTA: MODALIDAD Y TARIFAS:** El presente contrato se celebra por la modalidad de EVENTO. La tarifa de cada uno de los servicios de salud contenidos en el Plan Obligatorio de Salud Subsidado POS-S son las establecidas en el decreto 2423 de 1996; de esta manera se facturará por evento a tarifas SOAT. **CLÁUSULA QUINTA: FACTURACIÓN DE EVENTOS DE ALTO COSTO:** **EL CONTRATISTA** brindará especial atención a la facturación de eventos de Alto Costo y en las facturas correspondientes a dichos eventos anexará: 1) formato de autorización del servicio por parte de **LA EMPRESA** en original, 4) original de la factura individual y dos copias al carbón (no fotocopias) detallando el tratamiento o servicio prestado de manera individualizada. 5) resumen de atención o epícrisis. 6) Resultado del informe de patología si hubiere lugar (confirmatorio de patología amparada). 7) en el caso de patologías de Western Blot. 10) Para tratamiento de diálisis renal soporte de aplicación de la diálisis con firma y o huella del usuario. 11) Reportes de ayudas diagnósticas invasivas e Imagenología de III nivel, 12) reportes de paraclicínicos, 13) Los soportes de procedimientos, tanto los RIPS de Alto Costo deberá presentarse en documento equivalente de venta o factura de venta independiente. **PARÁGRAFO:** La facturación de los eventos **OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.** En cumplimiento a lo previsto en la Cláusula Primera del presente contrato, **EL CONTRATISTA** se compromete a: 1. Prestar eficiente, permanente y oportuna los servicios de salud contenidos en el POS-S a las personas beneficiarias del subsidio en salud a los afiliados y carnetizados por **LA EMPRESA**; identificados con el carné y/o adjuntando el documento de identidad correspondiente. Los servicios contratados deberán prestarse **PREVIA AUTORIZACIÓN de la EMPRESA, excepto los casos de urgencia**, utilizando los recursos y tecnología idónea, de manera, eficaz, segura, racional y oportuna; sin ningún tipo de discriminación. 2. Asignar el personal médico, paramédico, de enfermería, técnico y auxiliar capacitado y en el número necesario que le permita garantizar en

Oficina Principal Mocoa - Putumayo Carrera 4 No. 8 - 27 Barrio José María Hernández

Subgerencia Servicios Médicos Tel. (098) 420 44 24 email: subgerencia_medica@selvasalud.gov.co

Página Web: www.selvasalud.gov.co email: info@selvasalud.gov.co

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

307 49
86
Selvasalud
Naturalmente!

CONTRATO DE SERVICIOS MEDICOS SUBSIDIO TOTAL No. 090176109091 DE 2009, SUSCRITO ENTRE SELVASALUD S.A. EPSS Y HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE BUENAVENTURA

forma eficaz y oportuna la atención integral en salud incluida en el POS-S para el primer nivel de Atención a los afiliados de **LA EMPRESA**.

3. Prestar a los usuarios de **LA EMPRESA**, los servicios estipulados en el objeto del presente contrato, con el máximo de diligencia y responsabilidad, asignando oportunamente las citas médicas y demás servicios contratados que requieran los usuarios de **LA EMPRESA**, dentro de los parámetros de calidad en la atención. 4. Dar cumplimiento al sistema de referencia y contrarreferencia, dentro de la red de servicios que ofrezca **LA EMPRESA** para los afiliados que requieran de servicios de una complejidad mayor o menor a la que **EL CONTRATISTA** ofrezca y que aquí se contrata. Ello de acuerdo con lo establecido en la Resolución 5261 de 1996 y Decreto 2759 de 1991.

5. Garantizar el cumplimiento de los protocolos de Manejo o Guías de Atención de las Patologías en el primer Nivel de Atención, en aras de lograr la calidad y eficacia de los tratamientos correspondientes y la racionalidad del recurso humano, tecnológico y económico. Dichos protocolos deben ser formalmente socializados a **LA EMPRESA** y deben contener como mínimo los siguientes datos: Justificación epidemiológica, definición y aspectos conceptuales, definición de la patología, descripción clínica, Factores de riesgo, Factores de protección, Complicaciones, Población objeto, Características de la atención, Detección: búsqueda y localización de casos (fuentes de infección), Diagnóstico, Tratamiento, Seguimiento, Normas administrativas del protocolo: Referencia y contrarreferencia, y Evaluación de referencia y contrarreferencia, Vigilancia en salud pública: Flujos de información y periodicidad e Indicadores de evaluación de control, Flujogramas. 6. Cumplir con las obligaciones y responsabilidades definidas por el Sistema de Información en Salud del SGSSS y de acuerdo a la resolución 3374 de 2000, artículo 41 del decreto 050 y las que las modifiquen, complementen y fin de garantizar y exigir la calidad del servicio. 7. Garantizar el diligenciamiento, archivo y protección adecuada de las Historias Clínicas y demás registros obligatorios de atención de los afiliados de **LA EMPRESA** según lo estipulado en la Resolución 1995 de 1999, garantizando a **LA EMPRESA** el acceso a la misma. 8. Formular los medicamentos incluidos en el POS-S para los afiliados del Régimen Subsidiado de **LA EMPRESA**, de acuerdo al manual de Medicamentos y Terapéutica del Ministerio de Protección Social. Para la Prescripción de Medicamentos **EL CONTRATISTA** deberá dar cumplimiento a lo siguiente: a) Toda formulación quedará soportada en la Historia Clínica; b) Realizarse en formato preimpreso de **EL CONTRATISTA** en original y copia; c) Diligenciar en su totalidad los datos de identificación del afiliado, fecha, firma y registro del Médico que prescribe; d) La prescripción de medicamentos en su denominación genérica e) Las fórmulas se realizarán en letra legible y sin enmendaduras; f) La cantidad de medicamentos prescritos deberá quedar en la fórmula en números y letras. Cuando para el manejo del paciente se requieran medicamentos NO POS-S ambulatorios y hospitalarios **EL CONTRATISTA** deberá previamente reunir el comité Técnico sustituyan. 9. Disponer del Sistema de Información y Atención al Usuario como mecanismo para recibir, tramitar y solucionar las quejas, peticiones o sugerencias de los afiliados de **LA EMPRESA** con el Científico de la ARS, y el Medicamento tener un concepto favorable por parte del mismo detallando: justificación del medicamento NO POS-S, Resumen de la Historia clínica, Fórmula médica, y documentos completos del paciente. 10. Suministrar o Entregar medicamentos que registrados ante el INVIMA y certificación de buenas prácticas de manufactura (BPM). 11. Suministrar los medicamentos hospitalarios y ambulatorios incluidos en el POS-S para los afiliados del Régimen Subsidiado de **LA EMPRESA**, según justificación médica y en todo caso, ceñidos a los mandatos del Acuerdo 228 de 2.002 del CNSSS, y demás normas que lo adicionen, complementen, modifiquen o sustituyan; 12. Realizar el cobro de los copagos de acuerdo con lo reglamentado el Acuerdo 260 de 2.004, el Literal g del Artículo 14 Capítulo VI de la Ley 1122 de 2007 y de acuerdo a lo dispuesto en la Resolución No. 0157 del 27 de Febrero de 2.007 emanada por la Gerencia General de **LA EMPRESA**, por la cual se reglamenta el Cobro y Recaudo de los Copagos, para los afiliados al Régimen Subsidiado. 13. Definir junto con **LA EMPRESA** de conformidad con la normatividad legal vigente, un sistema de control y evaluación periódica de la suficiencia y calidad de los servicios prestados poniendo a disposición la información necesaria para los controles, auditoria y vigilancia que realice directamente y Determinar y Certificar por acto propio y conjuntamente con el Auditor de **LA EMPRESA** la capacidad real de oferta de servicios según las normas vigentes. 14. Implementar el Sistema Obligatorio de Garantía de calidad en cumplimiento de lo definido en el Decreto 1011 de abril 2006 y demás normas que lo modifiquen, complementen y sustituyan. 15. **EL CONTRATISTA** permitirá a **LA EMPRESA** representado por los funcionarios que este delegue, practicar las auditorias médicas, y de calidad según requerimientos del Decreto 1011 de abril 2006 y Resolución 1043 de 2006, pudiendo consultar los documentos necesarios para tal fin. La consulta de las Historias Clínicas que haga **LA EMPRESA** tendrá como único fin la auditoria médica y en su desarrollo deberá garantizar el carácter reservado de las mismas, asumiendo el costo de las copias que para el efecto requiera. 16. Cumplir con lo dispuesto en la Circular 030 de 2006 de la Superintendencia Nacional de Salud y la Resolución 1446 de 2006 del Ministerio de la Protección Social en los plazos establecidos por **LA EMPRESA**, y demás estándares e indicadores de calidad concertados, anexos al presente contrato. 17. Presentar las facturas de cobro respectivas, dentro de los plazos pactados, anexándole los soportes correspondientes, entre los cuales deberán estar la totalidad de la factura individuales de prestación de servicios las cuales deben contener como mínimo y en forma legible la identificación del afiliado y los códigos del diagnóstico principal e relacionados, y los códigos de todos los procedimientos, actividades y/o intervenciones realizadas al paciente, así como los códigos de los medicamentos suministrados. 18. Dar información permanente a **LA EMPRESA**, especialmente para la atención en los casos de urgencias, dentro de las 24 horas hábiles siguientes a la recepción del usuario según la necesidad, en caso de no enviarse autorización escrita, se entenderá aceptada la continuidad en la prestación de los servicios. 19. Prestar los servicios contratados de forma integral al afiliado derivando sus costos a las fuentes de financiación del sistema. Para el caso POS-S cubrirá los costos **LA EMPRESA** y para las atenciones no POS-S **EL CONTRATISTA** cobrará la atención al Sistema General de Participación en Salud, rentas cedidas, SOAT, FOSYGA y demás fuentes legales, según corresponda el caso, todo ello en cumplimiento estricto de lo señalado por la constitución política, las normas legales y reglamentarias pertinentes. 20. En los casos de accidentes de tránsito, cobrará las sumas equivalentes a los primeros 800 SMLDV directamente a la Empresa de Seguros que maneje el SOAT y al Fondo de Solidaridad, según el Artículo 167 de la Ley 100 de 1993 y demás normas concordantes y complementarias. 21. Informar a **LA EMPRESA** los casos de accidente de tránsito, accidente de trabajo y eventos catastróficos, en los formatos correspondientes para cada actividad. 22. Realizar el correspondiente trámite a FISCALUD en lo relacionado con la atención de eventos terroristas, conforme lo determina el decreto 1283 de 1.996. 23. En el caso que la Secretaría de Salud, Dirección de salud o Departamento Administrativo de Salud aplique una medida de seguridad Sanitaria sobre sus servicios debe reportar de manera inmediata a **LA EMPRESA** so pena de suspensión del contrato. 24. Garantizar el cumplimiento permanente de las condiciones de habilitación declaradas. **CLAUSULA SEPTIMA: OBLIGACIONES DE LA EMPRESA.** **LA EMPRESA** se compromete a cumplir con las funciones y responsabilidades legales para la operación del régimen subsidiado, y se obliga para con **EL CONTRATISTA** a cumplir con el presente contrato, a partir de su perfeccionamiento, en adelantar las acciones y actividades necesarias para garantizar el acceso de los afiliados a los servicios de salud, en los niveles de complejidad requeridos, procurando disminuir la ocurrencia de eventos previsibles de enfermedades costosas, lo anterior en cumplimiento de lo establecido en la Ley 100 de 1993, Decretos sobre la operación del régimen subsidiado, Acuerdos del CNSSS, Circulares y Resoluciones expedidas por el Ministerio de la Protección Social y la Superintendencia Nacional de Salud y demás normas aplicables al contrato, y en especial a cumplir las siguientes obligaciones derivadas del presente contrato: 1. Cancelar el valor del contrato de conformidad con la forma de pago acordada. 2. Efectuar la inspección y vigilancia, sobre la prestación del servicio y ejecución del presente contrato. 3. Designar el Auditor de servicios de salud con la experiencia y el perfil requerido, encargado de realizar el seguimiento al servicio, dentro de los plazos establecidos por el decreto No 3260 de 2.004 y demás normas que lo adicionen, modifiquen, complementen o sustituyan, sin perjuicio de las competencias que sobre la materia ejercen la Superintendencia Nacional de Salud y las Direcciones Seccional y Locales de Salud. El Auditor será presentado formalmente a **EL CONTRATISTA**, en ejecución de sus actividades se someterá al reglamento interno de **EL CONTRATISTA**. 4. Informar la red de prestadores de servicios y sistema de referencia y contrarreferencia e inscribir a **EL CONTRATISTA** como parte integrante de la de la red prestadora de servicios. 5. Informar a los afiliados sobre el tipo de servicios contenidos en el Régimen Subsidiado, sus deberes y derechos dentro del SGSSS. 6. Fomentar y

Oficina Principal Mocoa - Putumayo Carrera 4 No. 8 - 27 Barrio José María Hernández

Subgerencia Servicios Médicos Tel. (098) 420 44 24 email: subgerencia_medica@selvasalud.gov.co

Página Web: www.selvasalud.gov.co email: info@selvasalud.gov.co

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

308 50
88 87
Selvasalud
Naturalmente!

CONTRATO DE SERVICIOS MEDICOS SUBSIDIO TOTAL No. 090176109091 DE 2009, SUSCRITO ENTRE SELVASALUD S.A. EPS-S Y HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE BUENAVENTURA

promover la afiliación de la población beneficiaria del Régimen Subsidado. 7. Cumplir con los requisitos establecidos en las normas vigentes para desempeñarse como EPS. 8. LA EMPRESA se obliga a obtener autorización directa del paciente cuando por situaciones de control requiera el conocimiento de su Historias Clínica. 9. LA EMPRESA adoptará las medidas conducentes para impedir la ocurrencia de la inasistencia injustificada de los usuarios a los servicios contratados. 10. Asumir el pago del excedente a los 800 smldv por la atención de prestada a sus afiliados en los casos de accidentes de tránsito. Para los servicios contemplados en el Numeral 1 del Artículo 2 del acuerdo 306 de 2005. 11. Suministrar a EL CONTRATISTA el listado de las personas beneficiarias y carnetizadas. Los listados de afiliación serán entregados en medio magnéticos y ajustados bimensualmente según lo emanado en la resolución 890 y 1375 de 2002. 12. Exigir a EL CONTRATISTA, Copia del formulario de inscripción en el Registro Especial Prestadores de Servicios de Salud que acrediten la existencia de los servicios de salud en los niveles de complejidad exigidos para cumplir el objeto del contrato y, para que se proceda a la verificación del cumplimiento de los requisitos esenciales, que garanticen la atención a la población de su área de influencia, la póliza de responsabilidad civil; la póliza de garantía y cumplimiento del presente contrato. 13. Autorizar los servicios contenidos en el POS-S del II, III y IV nivel de complejidad, se exceptúa los servicios urgencias. 14. Las demás que se deriven del contrato y sean afines con la naturaleza del mismo.

CLAUSULA OCTAVA: DURACION. El presente contrato tendrá una duración de **DOCE (12) MESES** contados a partir del **01/01/2009** hasta el **31/12/2009**, sin embargo las partes de común acuerdo podrán prorrogarlo antes de su vencimiento, lo cual deberá constar por escrito. En ningún caso habrá prorrogas automáticas. **PARAGRAFO:** No obstante la terminación del contrato, los afiliados que se encuentren siendo atendidos por EL CONTRATISTA continuarán hasta el fin de su tratamiento y LA EMPRESA reconocerá a EL CONTRATISTA el valor de la atención de acuerdo al porcentaje de la UPC-S asignada en el presente Contrato. Si se termina el Contrato mientras se celebra el nuevo, los afiliados serán atendidos mediante una carta de intención. **CLAUSULA NOVENA: RESPONSABILIDAD MEDICO LEGAL EN LA PRESTACION DE SERVICIOS.** EL CONTRATISTA contará con plena autonomía científica, técnica y administrativa, para efectos de la prestación de los servicios aquí contratados; por tal razón, EL CONTRATISTA asume en forma total o exclusiva, la responsabilidad que se derive por la calidad e idoneidad de los servicios que preste y a los afiliados de LA EMPRESA, así como también la responsabilidad que pueda derivarse de sus actos u omisiones y en igual sentido la relación médico - paciente - Hospital por lo que cualquier responsabilidad surgida de dicha relación será exclusiva de EL CONTRATISTA que presta los servicios; por lo tanto, LA EMPRESA no se hará responsable por los perjuicios que puedan derivarse del desarrollo de las actividades contratadas en la cláusula primera de este contrato prestada por EL CONTRATISTA. En el evento de que LA EMPRESA fuere condenada a responder o demandada en proceso judicial o extrajudicial por perjuicios causados a un afiliado remitido y atendido por EL CONTRATISTA, LA EMPRESA podrá ejercer la acción de repetición o la de llamamiento en garantía en contra de EL CONTRATISTA respectivamente. EL CONTRATISTA asumirá a partir del ingreso a sus instalaciones de los afiliados, a LA EMPRESA la responsabilidad plena en materia patrimonial extracontractual, penal, civil y administrativa por la prestación del servicio a los afiliados. **PARAGRAFO PRIMERO: RELACION LABORAL.** LA EMPRESA no adquiere ningún tipo de relación laboral con EL CONTRATISTA ni con el personal que este contrate para la ejecución del contrato, por lo cual EL CONTRATISTA se compromete a pagar todos los derechos laborales que se desprendan del personal o personas que este contrate para la ejecución del mismo. En este aspecto no existirá ningún tipo de solidaridad entre el contratante. **PARAGRAFO SEGUNDO: GARANTIAS:** EL CONTRATISTA se obliga para con LA EMPRESA a su costa, a suscribir con una compañía de seguros legalmente establecida en el país, una póliza de responsabilidad civil profesional para Clínicas, Hospitales y médicos independientes, por evento o siniestro, por un término igual a la duración del contrato y tres (3) meses más. **CLAUSULA DECIMA: AUDITORIA:** LA EMPRESA, establecerá, su propio sistema de auditoria, para garantizar la calidad de la prestación de los servicios de acuerdo a lo establecido en el Decreto 1011/2006, sin perjuicio de la auditoria médica que implante EL CONTRATISTA con los mismos fines. **PARAGRAFO PRIMERO: LA EMPRESA,** designará un AUDITOR DE SERVICIOS DE SALUD, con la experiencia y el perfil requerido para el desarrollo de esta actividad, el cual será acreditado y presentado formalmente y por escrito EL CONTRATISTA. **PARAGRAFO SEGUNDO: AUDITOR DE SERVICIOS DE SALUD** designado por LA EMPRESA velará por la adecuada atención de sus afiliados, comprobando derechos, situación de afiliación, estado de salud, revisando la pertinencia y oportunidad de los tratamientos y procedimientos que se deban aplicar al paciente, y autorizando la expedición de orden de servicios cuando se requiera. **PARAGRAFO TERCERO: EL CONTRATISTA** facilitará al AUDITOR DE SERVICIOS DE SALUD de LA EMPRESA sus instalaciones y el acceso a la historia clínica. El AUDITOR DE SERVICIOS DE SALUD de LA EMPRESA se registrará por la Resolución 1995 de 1999 con respecto a la Historia Clínica. **CLAUSULA DECIMA PRIMERA: RESPONSABILIDADES EN EL PAGO.** Salvo la atención de urgencias, LA EMPRESA pagará a EL CONTRATISTA los gastos que correspondan a la realización de los servicios que figuren única y exclusivamente en las respectivas Órdenes de Apoyo que expida para la atención del usuario. **CLAUSULA DECIMA SEGUNDA: CESION.** EL CONTRATISTA no podrá ceder los derechos y obligaciones que adquieren por este contrato a ninguna persona natural o jurídica sin autorización previa y escrita de LA EMPRESA. No se permite la subcontratación de servicios para el cumplimiento del objeto contractual según norma vigente decreto 515 habilitación de Administradoras del Régimen Subsidado. **CLAUSULA DECIMA TERCERA: CAUSALES DE TERMINACION.** El presente Contrato terminará por las siguientes causas: a) La ocurrencia de hechos imprevisibles e inevitables que imposibiliten la ejecución total del contrato. b) Por mutuo acuerdo entre las partes. c) La fuerza mayor o caso fortuito demostrado d) Incumplimiento de una o varias de las cláusulas de este contrato e) Vencimiento del término, el Objeto o el monto del contrato f) Por deslealtad y mala fé en el cumplimiento de las obligaciones contractuales, caso en que LA EMPRESA procederá a la terminación unilateral sin perjuicio de las acciones legales del caso. **CLAUSULA DECIMA CUARTA: INTERVENTORIA Y SUPERVISION CONTRACTUAL.** LA EMPRESA designará como Interventor al Gerente Seccional quien evaluará y supervisará la ejecución del presente contrato de prestación de servicios de salud y cumplirá las funciones legales, específicamente las siguientes: a) Propender porque el objeto del Contrato se cumpla en el término estipulado. b) Exigir la información y formular las observaciones del caso con el fin de ser analizados conjuntamente con LA EMPRESA y efectuar por parte de ésta las modificaciones y correcciones a que hubiere lugar. La anterior Interventoria se hará sin perjuicio de la que implemente EL CONTRATISTA. **CLAUSULA DECIMA QUINTA: LIQUIDACION.** Para efectos de la liquidación del presente contrato LA EMPRESA realizará una liquidación final y preliquidaciones mensualizadas teniendo en cuenta el valor mensual inicial del contrato y la diferencia que resulte del último reporte de novedades de afiliación presentado por la respectiva entidad territorial de salud. LA EMPRESA Designará al Gerente Seccional quien al momento de su liquidación se acogerá en lo dispuesto a la ley 80 de 1.993, con un plazo máximo de cuatro meses (04) contados a partir de la fecha de su terminación para la liquidación final. **CLAUSULA DECIMA SEXTA: COMPROMISORIA:** Las partes acuerdan que en la eventualidad del surgimiento de discrepancias o diferencias por razón o con ocasión del desarrollo del presente Contrato, buscarán la solución en forma directa mediante conciliación o transacción, para lo cual se conceden mutuamente un plazo de diez (10) días a partir de la notificación que una de las partes le haga a la otra. Si en dicho término no fuere posible acordar fórmulas de arreglo en forma total o parcial, someterán sus diferencias a la amigable composición ante autoridad competente de conformidad con las normas vigentes sobre la materia. **CLAUSULA DECIMA SEPTIMA: MERITO EJECUTIVO.** El presente contrato con las facturas por prestación de servicios, constituyen título valor complejo y en consecuencia, prestarán merito ejecutivo cuando contengan una obligación clara, expresa y autoridades competentes, en los términos y condiciones relacionados con el mismo. Respecto de las que estipulen las partes, de su puesta en vigencia quedará constancia por escrito con las formalidades correspondientes y se anexará al contrato original. **CLAUSULA DECIMA NOVENA: IMPUTACION PRESUPUESTAL.** Sin perjuicio de la normatividad que rige la celebración, ejecución y terminación de este contrato, para cancelar los servicios causados por concepto de su ejecución, LA EMPRESA ha apropiado la Disponibilidad Presupuestal respectiva con cargo al Rubro: NIVEL II Y III DE ATENCION, del presupuesto aprobado para la vigencia fiscal de 2.009, según Certificación No 00556. **CLAUSULA VIGESIMA: DOMICILIO CONTRACTUAL.** Para efectos de este contrato las partes establecen como domicilio

Oficina Principal Mocoa - Putumayo Carrera 4 No. 8 - 27 Barrio José María Hernández

Subgerencia Servicios Médicos Tel. (098) 420 44 24 email: subgerencia_medica@selvasalud.gov.co

Página Web: www.selvasalud.gov.co email: info@selvasalud.gov.co

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

CONTRATO DE SERVICIOS MEDICOS SUBSIDIO TOTAL No. 090176109091 DE 2009, SUSCRITO ENTRE SELVASALUD S.A. EPS.S.Y
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE BUENAVENTURA

Contractual La Ciudad de Mocoa, La facturación y demás comunicaciones que remita **EL CONTRATISTA** serán recepcionadas por **LA EMPRESA**, en La Ciudad de . **CLAUSULA VIGESIMA PRIMERA: DOCUMENTOS QUE HACEN PARTE INTEGRAL DEL CONTRATO.** 1) El portafolio de Servicios de **EL CONTRATISTA.** 2) Formulario de inscripción en el Registro Especial de Instituciones Prestadoras del Servicio de Salud debidamente radicado ante la entidad departamental o Distrital de salud correspondiente el cual incluye el detalle de los servicios declarados. 3) fotocopia de cedula de ciudadanía del Representante legal. 4) copia del RUT de acuerdo a norma tributaria. 5) Certificado de antecedentes penales, disciplinarios y fiscales del representante legal de LA IPS Actualizados. 6) Base de Datos de los afiliados a **LA EMPRESA** en medio magnético a quienes atenderá **EL CONTRATISTA.** 7) Certificados de existencia y representación legal de **EL CONTRATISTA.** 8) Documentos de nombramiento y acta de posesión del Representante legal. 9) Pólizas de responsabilidad civil descritas en el parágrafo Segundo de la Cláusula Novena de este contrato. 10) Registrar La Cuenta Bancaria Tipo, Número, para efectuar los pagos, la cuenta debe estar registrada a nombre de **EL CONTRATISTA.** **CLAUSULA VIGESIMA SEGUNDA: GARANTIAS EXCEPCION.** De conformidad con lo estipulado en el Numeral Sexto del artículo 195 de la Ley 100 de 1993; se exonera a **EL CONTRATISTA** de constituir póliza de cumplimiento y de la obligación de publicación de gazeta. **CLAUSULA VIGESIMA TERCERA: PERFECCIONAMIENTO.** El presente Contrato se considera perfeccionado con 1) la firma de las partes, 2) la expedición del Registro Presupuestal de **LA EMPRESA.** Hasta aquí las cláusulas del contrato.

Para constancia se firma a 01 de Enero de 2009.

Por **LA EMPRESA**


EMMA CECILIA GARCIA

Gerente Seccional Valle

Resolucion No. 4175 de 29 de diciembre de 2008

Por **EL CONTRATISTA**


MARIA LEONOR AMU SINISTERRA
Representante Legal

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL No:

RP00556

CERTIFICA:

Que en el presupuesto de SELVASALUD S.A. EPS-S con Nit. 846.000.244-1 existe disponibilidad para la presente vigencia fiscal 2009 para dar REGISTRO PRESUPUESTAL de acuerdo a la siguiente referencia:

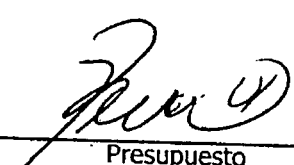
NIT / C.C. : 890312840-9

PROVEEDOR : HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE BUENAVENTURA

DESCRIPCION : CTTO 090176109091 01/01/09 - 31/12/09

DESCRIPCION	CD	CODIGO	VALOR
Nivel II - III de Atención	CD00556	640207360102	80,000,000.00
	TOTAL RP :		80,000,000.00

Dado en Mocoa, a los 1 días del mes de Enero de 2009.


Presupuesto

311 53

178 8
P1

03 DE 10 00:43a

selva

5146577



OTROSI AL CONTRATO DE SERVICIOS MEDICOS No. 09:176109091 DE 2.009, SUSCRITO ENTRE SELVASALUD S.A. EPS -S. Y HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE BUENAVENTURA

CONTRATO No.	090176109091 DE 2009
CLASE DE ACTO	OTROSI
CONTRATANTE	SELVASALUD S.A. EPS-S
NIT CONTRATANTE	846.000.244-1
CONFIRMACION ARS	RESOLUCIÓN 1108 DEL 05 DE JUNIO DE 2001
REPRESENTANTE LEGAL	EMMA CECILIA GARCIA
IDENTIFICACIÓN	49.783.843 DE Valledupar (Cesar)
ACTO DE DESIGNACION	Resolucion No. 4175 del 29 de diciembre de 2008
CLASE DE CONTRATO	SERVICIO MEDICOS
MODALIDAD DE PAGO	EVENTO
SEDE	BUENAVENTURA
CONTRATISTA	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DEL BUENAVENTURA
NIT. CONTRATISTA	890312840-9
REPRESENTANTE LEGAL	MARIA LEONOR AMU SINISTERRA
IDENTIFICACION	34.876.126 Expedida en GUAPI CAUCA
VALOR	\$ 40.000.000,00
DISPONIBILIDAD	04526

Entre los suscritos a saber, EMMA CECILIA GARCIA, identificado con cédula de ciudadanía No. 49.783.843 expedida en Valledupar (Cesar), en su calidad de Gerente Seccional Valle y Representante Legal de SELVASALUD S.A. Entidad Promotora de Salud de economía mixta con el régimen de empresa Industrial y Comercial del estado del orden departamental, confirmada para operar el Régimen Subsidiado según Resolución No. 1108 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud del 05 de junio de 2001, autorizado legal y estatutariamente para contratar según Resolución No. 4175 del 29 de diciembre de 2008, quien co denominará LA EMPRESA, por una parte; y por la otra MARIA LEONOR AMU SINISTERRA, identificada con cédula de ciudadanía No. 34.876.126 Expedida en Guapi Cauca en calidad de Representante legal de HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE BUENAVENTURA, quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA; de común acuerdo hemos convenido celebrar el presente OTROSI al contrato de SERVICIOS MEDICOS No. 090176109091 de 2009, de acuerdo a los siguientes considerandos: 1º. Que el Rubro Inicial dispuesto para dar cumplimiento al objeto del contrato se encuentra agotado en su totalidad; 2º. Que es necesario darle continuidad al objeto del contrato; 3º. Que el plazo del contrato en encuentra vigente; 4º. Que por lo anteriormente estipulado se hace necesario adicionar al valor Inicial del contrato con el fin de poder atender las obligaciones contratadas; previo los siguientes términos: **CLÁUSULA PRIMERA: ADICIÓN AL VALOR DEL CONTRATO:** al contrato de SERVICIOS MEDICOS No. 090176109091 de 2009 se adiciona a partir del 27 de Agosto de 2009 la suma de CUARENTA MILLONES DE PESOS (\$ 40.000.000,00) M/cda. **CLÁUSULA SEGUNDA. VIGENCIA.** Las cláusulas no modificadas del contrato de SERVICIOS MEDICOS No 090176109091 del 2009 conservaran su vigencia en las condiciones inicialmente acordadas. **CLÁUSULA TERCERA: IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:** para cancelar el valor causado por concepto de la adición efectuada a este contrato, la EMPRESA ha apropiado la Disponibilidad presupuestal respectiva con cargo al rubro de NIVEL II Y III DE ATENCION, del Orasi puesto aprobado para la vigencia fiscal del 2009, según Certificado de Disponibilidad No. 04626. **CLÁUSULA CUARTA: PERFECCIONAMIENTO:** El presente OTROSI se perfecciona con: 1º) firma de los contratantes; 2º) Registro Presupuestal expedido por la Empresa. Hasta aquí las cláusulas del OTROSI.

Para constancia se firma en la ciudad de Mocoa el 27 de Agosto de 2009.

Por LA EMPRESA,

EMMA CECILIA GARCIA
Gerente Seccional Valle del Cauca

Por EL CONTRATISTA,

MARIA LEONOR AMU SINISTERRA
Representante Legal.

B/utru

7

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No:

CD04626

CERTIFICA:

Que en el presupuesto de SELVASALUD S.A. EPS-S con Nit. 846.000.244-1 existe apropiación para la presente vigencia fiscal 2009 para dar **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** de acuerdo a la siguiente referencia:


NIT / C.C. : 890312840-5

PROVEEDOR : HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE BUENAVENTURA

DESCRIPCION : OTRO SI CTTO 090176109091 27/08/09 - 31/12/09

DESCRIPCION	CODIGO	VALOR
Nivel II - III de Atención	640207360102	40,000,000.00
	TOTAL CD :	40,000,000.00

Dado en Mocoa, a los 27 días del mes de Agosto de 2009.



Presupuesto

313 55

Selvasalud
Naturalmente

CONTRATO DE SERVICIOS MEDICOS SUBSIDIO TOTAL No. 090476001011 DE 2009, SUSCRITO ENTRE SELVASALUD S.A. EPS-S Y HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "EVARISTO GARCÍA" E.S.E.

CONTRATO No.	090476001011 DE 2009
CLASE DE CONTRATO	SERVICIOS MEDICOS - CUARTO NIVEL
EMPRESA	SELVASALUD S.A. EPS-S
NIT EMPRESA	846.000.244 - 1
CONFIRMACION ARS	RESOLUCIÓN 1108 DE 5 DE JUNIO DEL 2001
REPRESENTANTE LEGAL	EMMA CECILIA GARCIA
IDENTIFICACIÓN	49.783.843 DE Valledupar (Cesar)
ACTO DE DESIGNACION	Resolucion No. 4175 DEL 29 de diciembre de 2008
MODALIDAD DE PAGO	EVENTO
NIVEL DE COMPLEJIDAD	CUARTO NIVEL
SEDE	CALI
DEPARTAMENTO	VALLE
CONTRATISTA	HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "EVARISTO GARCÍA" E.S.E.
REPRESENTANTE LEGAL	MARIA LUCERO URRIBAGO CERQUERA
IDENTIFICACION	55.058.961 Expedida en GARZON (HUILA)
NIT	890303461-2
VALOR	\$ 400.000.000,00
POBLACION AMPARADA	VALLE, CAUCA, PUTUMAYO Y CHOCO
INICIO	DESDE 01/04/2009
FINALIZACION	HASTA 31/12/2009
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	02022

Entre los suscritos a saber, EMMA CECILIA GARCIA, identificado con cédula de ciudadanía No. 49.783.843 expedida en Valledupar (Cesar), en su calidad de Representante Legal de SELVASALUD S.A. EPS ARS Entidad Promotora de Salud de Economía Mixta con el régimen de empresa Industrial y comercial del estado del orden departamental, confirmada para operar el Régimen Subsidado según Resolución No. 1108 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud el 05 de junio de 2001; autorizado para contratar según Resolución No. 4175 del 29 de diciembre de 2008, quien se denominará **LA EMPRESA**, por una parte y por otra **MARIA LUCERO URRIBAGO CERQUERA** 55.058.961 GARZON (HUILA) identificado con la cédula de ciudadanía No. 55.058.961 expedida en GARZON (HUILA) en calidad de Representante Legal de **HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "EVARISTO GARCÍA" E.S.E.**, condición que acredita según quien para efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, de común acuerdo hemos convenido celebrar el presente Contrato de **SERVICIOS MÉDICOS**, contenido en las cláusulas mencionadas a continuación, previas las siguientes consideraciones: **I)** Que las condiciones de celebración, ejecución y liquidación de este contrato se sujetan en su integridad las normas del Sistema de Seguridad Social en Salud y a las reglas civiles, y comerciales pertinentes; **II)** Que el/la representante legal del/la **EL CONTRATISTA** afirma bajo juramento prohibiciones para contratar previstas en la Constitución Política, en el artículo 8º de la Ley 80 de 1993, la Ley 42 de 1993 en su artículo 85, y demás disposiciones vigentes sobre la materia y que si llegare a sobrevenir alguna, actuará conforme lo prevé el artículo 9º de la Ley 80 de 1993; **III)** Que las entidades contratantes cuentan con sus respectivas certificaciones de funcionamiento, expedidas por la autoridad correspondiente; **IV)** Que **LA EMPRESA** celebra este contrato con fundamento en el artículo 93º de la Ley 489 de 1998 en tanto constituye la actividad propia de su gestión económica, razón por la cual se sujeta al régimen de derecho privado; **V)** Que este contrato se registrará además de sus estipulaciones y normas relacionadas, a los mandatos de los principios de la buena fe y la equidad, de manera tal que las partes eviten incurrir en conflictos de intereses o conductas desleales o ilícitas. **CLÁUSULA PRIMERA: OBJETO.** **EL CONTRATISTA** se compromete para con **LA EMPRESA** a prestar de manera eficiente, permanente y oportuna servicios de salud contenidos en el Plan Obligatorio de Salud Subsidado POS-S a personas que **LA EMPRESA** ha inscrito como afiliados y están legalmente carnetizados en los términos de este contrato, y lo hará con toda su capacidad instalada, sus recursos humanos, físicos y hospitalarios, de conformidad con la Ley 100 de 1993, Ley 1122 de 2007, sus decretos reglamentarios, los Acuerdos del CNSS, Acuerdo 306 de 2.005, 228 de 2.002, y en las Resoluciones 5261 de agosto de 1994, 3374 de 2000, 412 y 3384 de 2.000, Acta 356 de 2007, Resolución 3047 de 2008, Decreto 4747 de 2007, Resolución 3099 de 2008, las determinaciones que adopte el Ministerio de la Protección Social y la Superintendencia Nacional de Salud y demás normas que lo adicionen, modifiquen, complementen o sustituyan debiendo corresponder con los servicios ofertados y detallados en su Declaración de cumplimiento de las condiciones de habilitación para la inscripción ante el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud y el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad de acuerdo a lo dispuesto en el Decreto 1011 de Abril 2.006, garantizando los siguientes servicios del CUARTO NIVEL: El objeto del presente contrato es la prestación de servicios de salud del régimen subsidiado (SUBSIDIO TOTAL) establecidos en el Acuerdo 306 de 2005 del CNSS a la población definida por **EL CONTRATANTE**, en los niveles II, III y IV de Complejidad establecidos en la Resolución 5261 de 1994 del CNSS, utilizando recursos y tecnología disponibles por **EL CONTRATISTA**, sin ningún tipo de discriminación y en estricta observancia a las normas de ética médica. Para la prestación de servicios se tendrá en cuenta la capacidad resolutoria de **EL CONTRATISTA** según portafolio de servicios anexo y que hace parte del presente contrato. **PARÁGRAFO PRIMERO:** Los servicios contratados se prestarán con plena observancia de los postulados de la Resolución 5261 de 1994 (MAPIPOS) en lo aplicable al Régimen Subsidado de Salud y los protocolos de procedimientos médicos que para el efecto diseñe u oriente el Ministerio de la Protección Social o las autoridades competentes. Cuando el diseño de los protocolos o guías sean elaborados por **EL CONTRATISTA**, estos serán debidamente concertados por las partes de este contrato. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Dentro de la atención que presta **EL CONTRATISTA**, se excluye la práctica de aquellos servicios excluidos del Plan Obligatorio de Salud Subsidado; aquellos que **EL CONTRATISTA** no haya declarado ante las autoridades de salud competentes; y los que no se encuentren en su Portafolio de Servicios. **PARÁGRAFO TERCERO:** En lo relacionado con los servicios contratados **EL CONTRATISTA** se compromete para con **LA EMPRESA** a suministrar insumos y medicamentos hospitalarios que se encuentren contemplados en el POS S. En estos eventos **EL CONTRATISTA** a través de sus profesionales prescribirá lo necesario ajustado a parámetros de Calidad, y suficiencia y no podrá facturar los elementos suministrados por **LA EMPRESA** en casos en que esta lo haga. **PARÁGRAFO CUARTO:** La prescripción de los medicamentos realizada por los profesionales Médicos, siempre y cuando se trate de los casos y eventos referidos en el objeto contractual se hará en Genéricos y se ajustará a lo dispuesto en el Acuerdo 228 de 2002, 263, 236, 282 de 2004, 336 de 2.006 del CNSS y al Decreto 2200 del 2005, Cuando se necesite la prescripción de un medicamento no contemplado en el acuerdo 228 o demás normas que lo adicionen, modifiquen o

314
SC
Selvasalud
Naturalmente!

**CONTRATO DE SERVICIOS MEDICOS SUBSIDIO TOTAL No. 090476001011 DE 2.009,
SUSCRITO ENTRE SELVASALUD S.A EPS-S. Y HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE
"EVARISTO GARCIA" E.S.E.**

forma clara, completa y cumpliendo los requisitos establecidos en la resolución 003099 de 2008 y demás normas que lo adicionen, modifiquen, sustituyan o complementen. **PARÁGRAFO QUINTO:** los controles especializados posquirúrgicos posteriores a los treinta días del egreso hospitalario; y los controles especializados posteriores a una estancia no quirúrgica durante los quince días siguientes al egreso hospitalario serán cubiertos por **EL CONTRATISTA** con recursos del sistema de oferta. **PARÁGRAFO SEXTO:** Expresamente las partes acuerdan contratar exclusivamente los servicios de CUARTO NIVEL, previa remisión de **LA EMPRESA**. **PARÁGRAFO SEPTIMO:** El **CONTRATISTA** respetará las disposiciones contenidas en la Resolución No. 3047 de 2008 y 5334 de 2008 en lo relacionado con la solicitud de autorizaciones para **EVENTOS NO POS-S**. **PARÁGRAFO OCTAVO:** El sitio de atención para la prestación del servicio será las instalaciones habilitadas por parte de **EL CONTRATISTA**. **CLAUSULA SEGUNDA: VALOR DEL CONTRATO.** Para todos efectos el valor del contrato se estima en la suma de **CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS (\$ 400.000.000,00) MCTE**. **PARÁGRAFO PRIMERO:** En todo caso el valor del contrato será la cantidad resultante de sumar las liquidaciones mensuales definitivas, entendiéndose por definitivas aquellas que después de agotar el procedimiento correspondiente de auditoría y revisión para su pago, hayan quedado en firme. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Cuando se agote el 70 % de la disponibilidad presupuestal inicialmente apropiada para el pago del presente contrato, **EL CONTRATISTA** comunicará a **LA EMPRESA**, quién deberá emprender las acciones administrativas que sean necesarias para garantizar la prestación de servicios mediante la reasignación de recursos. **CLAUSULA TERCERA: FORMA DE PAGO.** Los servicios se cancelarán **POR EVENTO** y de acuerdo a lo reglamentado en la Ley 1122, el Decreto 4747 de 2007 y demás normas que lo adicionen, modifiquen, complementen o sustituyan; y se hará previa a la presentación y tramitación de las respectivas cuentas de cobro, las cuales deberán cumplir los requisitos legales, administrativos y fiscales vigentes, como se describe a continuación: 1º) **EL CONTRATISTA** presentará la cuenta de cobro liquidada mensualmente dentro de los veinte (20) primeros días del mes siguiente al de prestación de los servicios asistenciales, en la oficina de **LA EMPRESA** ubicada en **CALI** anexando los siguientes documentos: a- Original de las facturas individuales de atención ajustadas a la normatividad tributaria vigente, debidamente firmadas por el usuario y el personal de facturación de **EL CONTRATISTA** b- El registro individual de prestación de servicios de salud de las actividades realizadas en el mes reportado, de acuerdo a lo reglamentado en el Sistema integral de información conforme lo establecido en la Resolución 3374 del 2000 y demás normas que lo modifiquen, adicionen, complementen o sustituyan c- Copia del documento de identidad y del carné del usuario; d- resumen de atención o epicrisis para pacientes atendidos por el servicio de urgencia si este requiere observación, o para pacientes hospitalizados e- RIPS en medio físico en el que se especifique el diagnóstico del usuario, para pacientes atendidos en el servicio de urgencias que no requieran observación; f- En el caso de terapias o demás procedimientos múltiples se debe anexar consolidado de firmas del usuario que certifique cada atención recibida. g- Cada uno de los documentos detallados en el presente contrato en el caso de la facturación de eventos de alto costo. La presentación de la factura no implica la aceptación de la misma. En el evento de que **EL CONTRATISTA** presente extemporáneamente dichas cuentas, estas se tramitarán en el periodo siguiente. 2º) **LA EMPRESA**, dentro de los cinco (5) días siguientes a la presentación y radicación de la cuenta de cobro, realizará un pago anticipado del 50% del valor de la factura. **LA EMPRESA** dentro de los Veinticinco (25) días posteriores a la presentación y radicación de la cuenta de cobro, revisará integralmente las facturas y formulará únicamente en esta oportunidad, las glosas a que haya lugar e informará por escrito y devolverá las facturas glosadas con sus soportes a **EL CONTRATISTA** para que se efectúen las correcciones respectivas; cancelando dentro de los diez (10) días siguientes, las cuentas aceptadas. En el evento en que no se presenten glosas u objeciones **LA EMPRESA** pagará el 50% restante dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la presentación de la cuenta de cobro, siempre y cuando haya recibido los recursos por parte del ente territorial. 3º) **EL CONTRATISTA** contará con quince (15) días calendario para responder las glosas formuladas por **LA EMPRESA**. 4º) **LA EMPRESA** tendrá un plazo máximo de cinco (5) días para informar a **EL CONTRATISTA** si acepta o no las explicaciones dadas a las glosas, y proceder al pago de los valores que acepta y dejar en firme las glosas que considere como definitivas. **PARÁGRAFO PRIMERO: DESEMBOLSO PREVIO PARA EL PAGO.** Es requisito indispensable para el pago, el desembolso efectivo previo por parte del Ente Territorial de las cuotas correspondientes al contrato de Administración de los Recursos del Régimen Subsidado. Sin embargo, **LA EMPRESA** cancelará a **EL CONTRATISTA** los valores adeudados y cobrados en forma proporcional a los recursos que reciba por parte del Ente Territorial. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Las partes deberán acatar las diferencias surgidas en el trámite de las glosas máximo durante el mes siguiente a la presentación de las glosas por parte de **LA EMPRESA**. **PARÁGRAFO TERCERO: EQUILIBRIO CONTRACTUAL.** En ningún caso podrá entenderse que la falta de cumplimiento en los términos establecidos en esta cláusula, exonera al **EL CONTRATISTA** de restituir aquellos saldos resultantes a favor de **LA EMPRESA**, ni a ésta, de cancelar los servicios prestados por aquél. **PARÁGRAFO CUARTO: COBRO DE COPAGOS.** De acuerdo a lo dispuesto en la Resolución No. 0157 del 27 de Febrero de 2.007 expedida por la Gerencia General de **LA EMPRESA** y conforme con el Acuerdo 260 de 2004 y el Literal g del Artículo 14 Capítulo VI de la Ley 1122 de 2007, por la cual se reglamenta el Cobro y Recaudo de los Copagos, para los afiliados al Régimen Subsidado de **LA EMPRESA**, a) **EL CONTRATISTA** se abstiene de realizar copagos a los siguientes servicios: actividades de Promoción y Prevención, Atención al menor de un año, atención a enfermedades de alto costo, atención inicial de urgencias, consulta ambulatoria de medicina especializada, fórmula de medicamentos, procedimientos diagnósticos solicitados ambulatoriamente; b) Sólo se aplicarán copagos a los siguientes servicios: Atención hospitalaria de mayor complejidad para los casos que requieran: Apendicetomía, colecistectomía, histerectomía por diferentes causas al cáncer, hemiorrafia crural, hemiorrafia umbilical, drogas oftalmológicas, cirugías ortopédicas, material de osteosíntesis, ortesis e insumos médicos, procedimientos de pequeña cirugía, procedimientos de medicina física y rehabilitación, estudios histopatológicos y procedimientos odontológicos. c) Debe entenderse que el cobro de copagos no será una barrera para el acceso a los servicios que soliciten los pacientes que no cuenten con recursos económicos suficientes, previo estudio socioeconómico por parte de la trabajadora social de **EL CONTRATISTA**. **PARÁGRAFO QUINTO:** Es obligación de **EL CONTRATISTA** enviar facturas de cobro consolidadas de acuerdo con el tipo de actividad o atención por separado, de la siguiente manera: las atenciones de urgencias, las Atenciones ambulatorias, las hospitalizaciones, las Atenciones de Patologías de Alto Costo, los procedimientos quirúrgicos. **PARÁGRAFO SEXTO: EL CONTRATISTA** podrá presentar cuentas parciales cuando la hospitalización del paciente se prolongue por más de veinticinco (25) días. **PARÁGRAFO SEPTIMO: CONSIGNACIONES.** Los Pagos podrán realizarse mediante consignación bancaria a nombre de **EL CONTRATISTA** y **LA EMPRESA** enviará, copia de la consignación y del comprobante de pago correspondiente indicando el número de las facturas canceladas. **CLAUSULA CUARTA: MODALIDAD Y TARIFAS:** La nomenclatura, clasificación y valor de los procedimientos médicos quirúrgicos y hospitalarios que preste **EL CONTRATISTA** a los afiliados de **EL CONTRATANTE**, serán los establecidos en el Decreto 2423 de 1996 (Manual Tarifaria SOAT) vigente en el momento de la atención o demás normas que lo modifiquen, adicionen o complementen. **PARÁGRAFO PRIMERO:** Cuando por circunstancias de orden tecnológico, el contratista realice un procedimiento no definido en el Manual Tarifaria SOAT, decreto 2423 de 1996, **EL CONTRATANTE** reconocerá la tarifa definida por la institución, de acuerdo a lo establecido en el artículo 87 del mismo decreto. **PARÁGRAFO SEGUNDO: EL CONTRATANTE** se hace responsable del recaudo del COPAGO según normatividad vigente Acuerdo 260 de 2004 CNSSS o normas que lo adicionen, modifiquen o complementen, de acuerdo a lo establecido en el Decreto 4747 de 2007 del MPS. **CLAUSULA QUINTA: FACTURACIÓN DE EVENTOS DE ALTO COSTO:** **EL CONTRATISTA** brindará especial atención a la facturación de eventos de Alto Costo y en las facturas correspondientes a dichos eventos anexará: 1) fotocopia de documento de identidad 2) fotocopia de carné de afiliación vigente. 3) formato de autorización del servicio por parte de **LA EMPRESA** en original, 4) original de la factura individual y dos copias al carbón (no fotocopias) detallando el tratamiento o servicio prestado de manera individualizada. 5) resumen de atención o epicrisis. 6) Resultado del Informe de patología si hubiere lugar (confirmatorio de patología amparada). 7) en el caso de patologías cardíacas hoja quirúrgica. 8) en el gran quemado anexar carta de superficie corporal de Lund and Browder, 9) en el paciente de VIH prueba de Western Blot. 10) Para tratamiento de diálisis renal soporte de aplicación de la diálisis con firma y o huella del usuario. 11) Reportes de ayudas diagnósticas invasivas e imagenología de III nivel, 12)

315
88
Selvasalud
Naturalmente!

57

**CONTRATO DE SERVICIOS MEDICOS SUBSIDIO TOTAL No. 090476001011 DE 2.009,
SUSCRITO ENTRE SELVASALUD S.A EPS-S. Y HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE
"EVARISTO GARCÍA" E.S.E.**

reportes de paraclínicos, 13) Los soportes de procedimientos, tanto los RIPS como los soportes anexos a la Cuenta de Cobro deben ser legibles para poder radicar la cuenta. **PARÁGRAFO:** La facturación de los eventos de Alto Costo deberá presentarse en documento equivalente de venta o factura de venta independiente. **CLÁUSULA SEXTA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.** En cumplimiento a lo previsto en la Cláusula Primera del presente contrato, **EL CONTRATISTA** se compromete a: 1. Prestar eficiente, permanente y oportuna los servicios de salud contenidos en el POS-S a las personas beneficiarias del subsidio en salud a los afiliados y carnetizados por **LA EMPRESA**; identificados con el carné y/o adjuntando el documento de identidad correspondiente. Los servicios contratados deberán prestarse **PREVIA AUTORIZACIÓN de la EMPRESA, excepto los casos de urgencia**, utilizando los recursos y tecnología idónea, de manera, eficaz, segura, racional y oportuna; sin ningún tipo de discriminación. 2. Asignar el personal médico, paramédico, de enfermería, técnico y auxiliar capacitado y en el número necesario que le permita garantizar en forma eficaz y oportuna la atención integral en salud incluida en el POS-S para el primer nivel de Atención a los afiliados de **LA EMPRESA**. 3. Prestar a los usuarios de **LA EMPRESA**, los servicios estipulados en el objeto del presente contrato, con el máximo de diligencia y responsabilidad, asignando oportunamente las citas médicas y demás servicios contratados que requieran los usuarios de **LA EMPRESA**, dentro de los parámetros de calidad en la atención. 4. Dar cumplimiento al sistema de referencia y contrarreferencia, dentro de la red de servicios que ofrezca **LA EMPRESA** para los afiliados que requieran de servicios de una complejidad mayor o menor a la que **EL CONTRATISTA** ofrezca y que aquí se contrata. Ello de acuerdo con lo establecido en la Resolución 5261 de 1996 y Decreto 2759 de 1991. 5. Garantizar el cumplimiento de los protocolos de Manejo o Guías de Atención de las Patologías en el primer Nivel de Atención, en aras de lograr la calidad y eficacia de los tratamientos correspondientes y la racionalidad del recurso humano, tecnológico y económico. Dichos protocolos deben ser formalmente socializados a **LA EMPRESA** y deben contener como mínimo los siguientes datos: Justificación epidemiológica, definición y aspectos conceptuales, definición de la patología, descripción clínica, Factores de riesgo, Factores de protección, Complicaciones, Población objeto, Características de la atención, Detección: búsqueda y localización de casos (fuentes de infección), Diagnóstico, Tratamiento, Seguimiento, Normas administrativas del protocolo: Referencia y contrarreferencia, y Evaluación de referencia y contrarreferencia, Vigilancia en salud pública: Flujos de información y periodicidad e Indicadores de evaluación de control, Flujogramas. 6. Cumplir con las obligaciones y responsabilidades definidas por el Sistema de Información en Salud del SGSSS y de acuerdo a la resolución 3374 de 2000, artículo 41 del decreto 050 y las que las modifiquen, complementen y fin de garantizar y exigir la calidad del servicio. 7. Garantizar el diligenciamiento, archivo y protección adecuada de las Historias Clínicas y demás registros obligatorios de atención de los afiliados de **LA EMPRESA** según lo estipulado en la Resolución 1995 de 1999, garantizando a **LA EMPRESA** el acceso a la misma. 8. Formular los medicamentos incluidos en el POS-S para los afiliados del Régimen Subsidado de **LA EMPRESA**, de acuerdo al manual de Medicamentos y Terapéutica del Ministerio de Protección Social. Para la Prescripción de Medicamentos **EL CONTRATISTA** deberá dar cumplimiento a lo siguiente: a) Toda formulación quedará soportada en la Historia Clínica; b) Realizarse en formato preimpreso de **EL CONTRATISTA** en original y copia; c) Diligenciar en su totalidad los datos de identificación del afiliado, fecha, firma y registro del Médico que prescribe; d) La prescripción de medicamentos en su denominación genérica e) Las fórmulas se realizarán en letra legible y sin enmendaduras; f) La cantidad de medicamentos prescritos deberá quedar en la fórmula en números y letras. Cuando para el manejo del paciente se requieran medicamentos NO POS-S ambulatorios y hospitalarios **EL CONTRATISTA** deberá previamente reunir el comité Técnico sustituyan. 9. Disponer del Sistema de Información y Atención al Usuario como mecanismo para recibir, tramitar y solucionar las quejas, peticiones o sugerencias de los afiliados de **LA EMPRESA** con el Científico de la ARS, y el Medicamento tener un concepto favorable por parte del mismo detallando: justificación del medicamento NO POS-S, Resumen de la Historia clínica, Fórmula médica, y documentos completos del paciente. 10. Suministrar o Entregar medicamentos que registrados ante el INVIMA y certificación de buenas prácticas de manufactura (BPM). 11. Suministrar los medicamentos hospitalarios y ambulatorios incluidos en el POS-S para los afiliados del Régimen Subsidado de **LA EMPRESA**, según justificación médica y en todo caso, ceñidos a los mandatos del Acuerdo 228 de 2.002 del CNSSS, y demás normas que lo adicionen, complementen, modifiquen o sustituyan; 12. Realizar el cobro de los copagos de acuerdo con lo reglamentado el Acuerdo 260 de 2.004, el Literal g del Artículo 14 Capítulo VI de la Ley 1122 de 2007 y de acuerdo a lo dispuesto en la Resolución No. 0157 del 27 de Febrero de 2.007 emanada por la Gerencia General de **LA EMPRESA**, por la cual se reglamenta el Cobro y Recaudo de los Copagos, para los afiliados al Régimen Subsidado. 13. Definir junto con **LA EMPRESA** de conformidad con la normatividad legal vigente, un sistema de control y evaluación periódica de la suficiencia y calidad de los servicios prestados poniendo a disposición la información necesaria para los controles, auditoría y vigilancia que realice directamente y Determinar y Certificar por acto propio y conjuntamente con el Auditor de **LA EMPRESA** la capacidad real de oferta de servicios según las normas vigentes. 14. Implementar el Sistema Obligatorio de Garantía de calidad en cumplimiento de lo definido en el Decreto 1011 de abril 2006 y demás normas que lo modifiquen, complementen y sustituyan. 15. **EL CONTRATISTA** permitirá a **LA EMPRESA** representado por los funcionarios que este delegue, practicar las auditorías médicas, y de calidad según requerimientos del Decreto 1011 de abril 2006 y Resolución 1043 de 2006, pudiendo consultar los documentos necesarios para tal fin. La consulta de las Historias Clínicas que haga **LA EMPRESA** tendrá como único fin la auditoría médica y en su desarrollo deberá garantizar el carácter reservado de las mismas, asumiendo el costo de las copias que para el efecto requiera. 16. Cumplir con lo dispuesto en la Circular 030 de 2006 de la Superintendencia Nacional de Salud y la Resolución 1446 de 2006 del Ministerio de la Protección Social en los plazos establecidos por **LA EMPRESA**, y demás estándares e indicadores de calidad concertados, anexos al presente contrato. 17. Presentar las facturas de cobro respectivas, dentro de los plazos pactados, anexándole los soportes correspondientes, entre los cuales deberán estar la totalidad de la factura individuales de prestación de servicios las cuales deben contener como mínimo y en forma legible la identificación del afiliado y los códigos del diagnóstico principal e relacionados, y los códigos de todos los procedimientos, actividades y/o intervenciones realizadas al paciente, así como los códigos de los medicamentos suministrados. 18. Dar información permanente a **LA EMPRESA**, especialmente para la atención en los casos de urgencias, dentro de las 24 horas hábiles siguientes a la recepción del usuario según la necesidad, en caso de no enviarse autorización escrita, se entenderá aceptada la continuidad en la prestación de los servicios. 19. Prestar los servicios contratados de forma integral al afiliado derivando sus costos a las fuentes de financiación del sistema. Para el caso POS-S cubrirá los costos **LA EMPRESA** y para las atenciones no POS-S **EL CONTRATISTA** cobrará la atención al Sistema General de Participación en Salud, rentas cedidas, SOAT, FOSYGA y demás fuentes legales, según corresponda el caso, todo ello en cumplimiento estricto de lo señalado por la constitución política, las normas legales y reglamentarias pertinentes. 20. En los casos de accidentes de tránsito, cobrará las sumas equivalentes a los primeros 800 SMLDV directamente a la Empresa de Seguros que maneje el SOAT y al Fondo de Solidaridad, según el Artículo 167 de la Ley 100 de 1993 y demás normas concordantes y complementarias. 21. Informar a **LA EMPRESA** los casos de accidente de tránsito, accidente de trabajo y eventos catastróficos, en los formatos correspondientes para cada actividad. 22. Realizar el correspondiente trámite a FISALUD en lo relacionado con la atención de eventos terroristas, conforme lo determina el decreto 1283 de 1.996. 23. En el caso que la Secretaría de Salud, Dirección de salud o Departamento Administrativo de Salud aplique una medida de seguridad Sanitaria sobre sus servicios debe reportar de manera inmediata a **LA EMPRESA** su pena de suspensión del contrato. 24. Garantizar el cumplimiento permanente de las condiciones de habilitación declaradas. **CLÁUSULA SEPTIMA: OBLIGACIONES DE LA EMPRESA.** **LA EMPRESA** se compromete a cumplir con las funciones y responsabilidades legales para la operación del régimen subsidiado, y se obliga para con **EL CONTRATISTA** a cumplir con el presente contrato, a partir de su perfeccionamiento, en adelantar las acciones y actividades necesarias para garantizar el acceso de los afiliados a los servicios de salud, en los niveles de complejidad requeridos, procurando disminuir la ocurrencia de eventos previsible de enfermedades costosas, lo anterior en cumplimiento de lo establecido en la Ley 100 de 1993, Decretos sobre la operación del régimen subsidiado, Acuerdos del CNSSS, Circulares y Resoluciones expedidas por el Ministerio de la Protección Social y la Superintendencia Nacional

**CONTRATO DE SERVICIOS MEDICOS SUBSIDIO TOTAL No. 090476001011 DE 2.009,
SUSCRITO ENTRE SELVASALUD S.A EPS-S. Y HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE
"EVARISTO GARCÍA" E.S.E.**

de Salud y demás normas aplicables al contrato, y en especial a cumplir las siguientes obligaciones derivadas del presente contrato: 1. Cancelar el valor del contrato de conformidad con la forma de pago acordada. 2. Efectuar la inspección y vigilancia, sobre la prestación del servicio y ejecución del presente contrato. 3. Designar el Auditor de servicios de salud con la experiencia y el perfil requerido, encargado de realizar el seguimiento al servicio, dentro de los plazos establecidos por el decreto N° 3260 de 2.004 y demás normas que lo adicionen, modifiquen, complementen o sustituyan, sin perjuicio de las competencias que sobre la materia ejercen la Superintendencia Nacional de Salud y las Direcciones Seccional y Locales de Salud. El Auditor será presentado formalmente a **EL CONTRATISTA**, en ejecución de sus actividades se someterá al reglamento interno de **EL CONTRATISTA**. 4. Informar la red de prestadores de servicios y sistema de referencia y contrarreferencia e inscribir a **EL CONTRATISTA** como parte integrante de la de la red prestadora de servicios. 5. Informar a los afiliados sobre el tipo de servicios contenidos en el Régimen Subsidiado, sus deberes y derechos dentro del SGSSS. 6. Fomentar y promover la afiliación de la población beneficiaria del Régimen Subsidiado. 7. Cumplir con los requisitos establecidos en las normas vigentes para desempeñarse como EPS. 8. **LA EMPRESA** se obliga a obtener autorización directa del paciente cuando por situaciones de control requiera el conocimiento de su Historia Clínica. 9. **LA EMPRESA** adoptará las medidas conducentes para impedir la ocurrencia de la inasistencia injustificada de los usuarios a los servicios contratados. 10. Asumir el pago del excedente a los 800 smldv por la atención de prestada a sus afiliados en los casos de accidentes de tránsito. Para los servicios contemplados en el Numeral 1 del Artículo 2 del acuerdo 306 de 2005. 11. Suministrar a **EL CONTRATISTA** el listado de las personas beneficiarias y carnetizadas. Los listados de afiliación serán entregados en medio magnéticos y ajustados bimensualmente según lo emanado en la resolución 890 y 1375 de 2002. 12. Exigir a **EL CONTRATISTA**, Copia del formulario de inscripción en el Registro Especial Prestadores de Servicios de Salud que acrediten la existencia de los servicios de salud en los niveles de complejidad exigidos para cumplir el objeto del contrato y, para que se proceda a la verificación del cumplimiento de los requisitos esenciales, que garanticen la atención a la población de su área de influencia, la póliza de responsabilidad civil; la póliza de garantía y cumplimiento del presente contrato. 13. Autorizar los servicios contenidos en el POS-S del II, III y IV nivel de complejidad, se exceptúa los servicios urgencias. 14. Las demás que se deriven del contrato y sean afines con la naturaleza del mismo.

CLAUSULA OCTAVA: DURACION. El presente contrato tendrá una duración de **NUEVE (09) MESES** contados a partir del **01/01/2009** hasta el **31/12/2009**, sin embargo las partes de común acuerdo podrán prorrogarlo antes de su vencimiento, lo cual deberá constar por escrito. En ningún caso habrá prórrogas automáticas. **PARAGRAFO:** No obstante la terminación del contrato, los afiliados que se encuentren siendo atendidos por **EL CONTRATISTA** continuarán hasta el fin de su tratamiento y **LA EMPRESA** reconocerá a **EL CONTRATISTA** el valor de la atención de acuerdo al porcentaje de la UPC-S asignada en el presente Contrato. Si se termina el Contrato mientras se celebra el nuevo, los afiliados serán atendidos mediante una carta de intención.

CLAUSULA NOVENA: RESPONSABILIDAD MEDICO LEGAL EN LA PRESTACION DE SERVICIOS. **EL CONTRATISTA** contará con plena autonomía científica, técnica y administrativa, para efectos de la prestación de los servicios aquí contratados; por tal razón, **EL CONTRATISTA** asume en forma total o exclusiva, la responsabilidad que se derive por la calidad e idoneidad de los servicios que preste y a los afiliados de **LA EMPRESA**, así como también la responsabilidad que pueda derivarse de sus actos u omisiones y en igual sentido la relación médico - paciente - Hospital por lo que cualquier responsabilidad surgida de dicha relación será exclusiva de **EL CONTRATISTA** que presta los servicios; por lo tanto, **LA EMPRESA** no se hará responsable por los perjuicios que puedan derivarse del desarrollo de las actividades contratadas en la cláusula primera de este contrato prestada por **EL CONTRATISTA**. En el evento de que **LA EMPRESA** fuere condenada a responder o demandada en proceso judicial o extrajudicial por perjuicios causados a un afiliado remitido y atendido por **EL CONTRATISTA**, **LA EMPRESA** podrá ejercer la acción de repetición o la de llamamiento en garantía en contra de **EL CONTRATISTA** respectivamente. **EL CONTRATISTA** asumirá a partir del ingreso a sus instalaciones de los afiliados a **LA EMPRESA** la responsabilidad plena en materia patrimonial extracontractual, penal, civil y administrativa por la prestación del servicio a los afiliados. **PARAGRAFO PRIMERO: RELACION LABORAL.** **LA EMPRESA** no adquiere ningún tipo de relación laboral con **EL CONTRATISTA** ni con el personal que este contrate para la ejecución del contrato, por lo cual **EL CONTRATISTA** se compromete a pagar todos los derechos laborales que se desprendan del personal o personas que éste contrate para la ejecución del mismo. En este aspecto no existirá ningún tipo de solidaridad entre el contratante. **PARAGRAFO SEGUNDO: GARANTIAS:** **EL CONTRATISTA** se obliga para con **LA EMPRESA** a su costa, a suscribir con una compañía de seguros legalmente establecida en el país, una póliza de responsabilidad civil profesional para Clínicas, Hospitales y médicos independientes, por evento o siniestro, por un término igual a la duración del contrato y tres (3) meses más. **CLAUSULA DECIMA: AUDITORIA:** **LA EMPRESA**, establecerá, su propio sistema de auditoría, para garantizar la calidad de la prestación de los servicios de acuerdo a lo establecido en el Decreto 1011/2006, sin perjuicio de la auditoría médica que implante **EL CONTRATISTA** con los mismos fines. **PARAGRAFO PRIMERO: LA EMPRESA**, designará un AUDITOR DE SERVICIOS DE SALUD, con la experiencia y el perfil requerido para el desarrollo de esta actividad, el cual será acreditado y presentado formalmente y por escrito **EL CONTRATISTA**. **PARAGRAFO SEGUNDO: AUDITOR DE SERVICIOS DE SALUD** designado por **LA EMPRESA** velará por la adecuada atención de sus afiliados, comprobando derechos, situación de afiliación, estado de salud, revisando la pertinencia y oportunidad de los tratamientos y procedimientos que se deban aplicar al paciente, y autorizando la expedición de orden de servicios cuando se requiera. **PARAGRAFO TERCERO: EL CONTRATISTA** facilitará al AUDITOR DE SERVICIOS DE SALUD de **LA EMPRESA** sus instalaciones y el acceso a la historia clínica. El AUDITOR DE SERVICIOS DE SALUD de **LA EMPRESA** se registró por la Resolución 1995 de 1999 con respecto a la Historia Clínica. **CLAUSULA DECIMA PRIMERA: RESPONSABILIDADES EN EL PAGO.** Salvo la atención de urgencias, **LA EMPRESA** pagará a **EL CONTRATISTA** los gastos que correspondan a la realización de los servicios que figuren única y exclusivamente en las respectivas Órdenes de Apoyo que expida para la atención del usuario. **CLAUSULA DECIMA SEGUNDA: CESION.** **EL CONTRATISTA** no podrá ceder los derechos y obligaciones que adquieren por este contrato a ninguna persona natural o jurídica sin autorización previa y escrita de **LA EMPRESA**. No se permite la subcontratación de servicios para el cumplimiento del objeto contractual según norma vigente decreto 515 habilitación de Administradoras del Régimen Subsidiado. **CLAUSULA DECIMA TERCERA: CAUSALES DE TERMINACION.** El presente Contrato terminará por las siguientes causas: a) La ocurrencia de hechos imprevistos e inevitables que imposibiliten la ejecución total del contrato. b) Por mutuo acuerdo entre las partes. c) La fuerza mayor o caso fortuito demostrado d) Incumplimiento de una o varias de las cláusulas de este contrato e) Vencimiento del término, el Objeto o el monto del contrato f) Por deslealtad y mala fé en el cumplimiento de las obligaciones contractuales, caso en que **LA EMPRESA** procederá la terminación unilateral sin perjuicio de las acciones legales del caso. **CLAUSULA DECIMA CUARTA: INTERVENTORIA Y SUPERVISION CONTRACTUAL.** **LA EMPRESA** designará como Interventor al Gerente Seccional quien evaluará y supervisará la ejecución del presente contrato de prestación de servicios de salud y cumplirá las funciones legales, específicamente las siguientes: a) Propender porque el objeto del Contrato se cumpla en el término estipulado. b) Exigir la información y formular las observaciones del caso con el fin de ser analizados conjuntamente con **LA EMPRESA** y efectuar por parte de ésta las modificaciones y correcciones a que hubiere lugar. La anterior Interventoría se hará sin perjuicio de la que implemente **EL CONTRATISTA**. **CLAUSULA DECIMA QUINTA: LIQUIDACION.** Para efectos de la liquidación del presente contrato **LA EMPRESA** realizará una liquidación final y preliquidaciones mensualizadas teniendo en cuenta el valor mensual inicial del contrato y la diferencia que resulta del último reporte de novedades de afiliación presentado por la respectiva entidad territorial de salud. **LA EMPRESA** Designará al Gerente Seccional quien al momento de su liquidación se acogerá en lo dispuesto a la ley 80 de 1.993, con un plazo máximo de cuatro meses (04) contados a partir de la fecha de su terminación para la liquidación final. **CLAUSULA DECIMA SEXTA: COMPROMISORIA:** Las partes acuerdan que en la eventualidad del surgimiento de discrepancias o diferencias por razón o con ocasión del desarrollo del presente Contrato, buscarán la solución en forma directa mediante conciliación o transacción, para lo cual se conceden mutuamente un plazo de diez (10) días a partir de la notificación que una de las partes le haga a la otra. Si en dicho término no fuere posible acordar fórmulas de arreglo

317 59
58

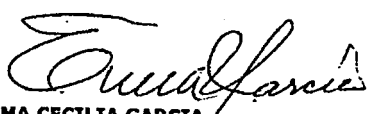
Selvasalud
Naturalmente!

**CONTRATO DE SERVICIOS MEDICOS SUBSIDIO TOTAL No. 090476001011 DE 2.009,
SUSCRITO ENTRE SELVASALUD S.A. EPS-S. Y HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE
"EVARISTO GARCÍA" E.S.E.**

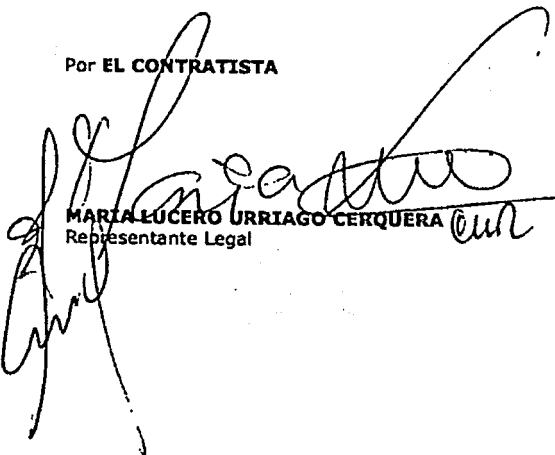
en forma total o parcial, someterán sus diferencias a la amigable composición ante autoridad competente de conformidad con las normas vigentes sobre la materia. **CLAUSULA DECIMA SEPTIMA: MERITO EJECUTIVO.** El presente contrato con las facturas por prestación de servicios, constituyen título valor complejo y en consecuencia, prestarán merito ejecutivo cuando contengan una obligación clara, expresa y exigible. **CLAUSULA DECIMA OCTAVA: MODIFICACIONES.** Este Contrato esta sujeto a las modificaciones que establezcan las autoridades competentes, en los términos y condiciones relacionados con el mismo. Respecto de las que estipulen las partes, de su puesta en vigencia quedará constancia por escrito con las formalidades correspondientes y se anexará al contrato original. **CLAUSULA DECIMA NOVENA: IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL.** Sin perjuicio de la normatividad que rige la celebración, ejecución y terminación de este contrato, para cancelar los servicios causados por concepto de su ejecución, **LA EMPRESA** ha apropiado la Disponibilidad Presupuestal respectiva con cargo al Rubro: NIVEL II Y III DE ATENCION: \$ 250.000.000 Y NIVEL IV DE ATENCION: \$150.000.000, del presupuesto aprobado para la vigencia fiscal de 2.009, según Certificación N° 02022. **CLAUSULA VIGESIMA: DOMICILIO CONTRACTUAL.** Para efectos de este contrato las partes establecen como domicilio Contractual la ciudad de Cali, La facturación y demás comunicaciones que remita **EL CONTRATISTA** serán recepcionadas por **LA EMPRESA**, en La Ciudad de CALI. **CLAUSULA VIGESIMA PRIMERA: DOCUMENTOS QUE HACEN PARTE INTEGRAL DEL CONTRATO.** 1) El portafolio de Servicios de **EL CONTRATISTA.** 2) Formulario de inscripción en el Registro Especial de Instituciones Prestadoras del Servicio de Salud debidamente radicado ante la entidad departamental o Distrital de salud correspondiente el cual incluye el detalle de los servicios declarados. 3) fotocopia de cedula de ciudadanía del Representante legal. 4) copia del RUT de acuerdo a norma tributaria. 5) Certificado de antecedentes penales, disciplinarios y fiscales del representante legal de LA IPS Actualizados. 6) Base de Datos de los afiliados a **LA EMPRESA** en medio magnético a quienes atenderá **EL CONTRATISTA.** 7) Certificados de existencia y representación legal de **EL CONTRATISTA.** 8) Documentos de nombramiento y acta de posesión del Representante legal. 9) Pólizas de responsabilidad civil descritas en el parágrafo Segundo de la Cláusula Novena de este contrato. 10) Registrar La Cuenta Bancaria Tipo, Número, para efectuar los pagos, la cuenta debe estar registrada a nombre de **EL CONTRATISTA.** **CLAUSULA VIGESIMA SEGUNDA: GARANTIAS EXCEPCION.** De conformidad con lo estipulado en el Numeral Sexto del artículo 195 de la Ley 100 de 1993; se exonera a **EL CONTRATISTA** de constituir póliza de cumplimiento y de la obligación de publicación de gazeta. **CLAUSULA VIGESIMA TERCERA: PERFECCIONAMIENTO.** El presente Contrato se considera perfeccionado con 1) la firma de las partes, 2) la expedición del Registro Presupuestal de **LA EMPRESA.** Hasta aquí las cláusulas del contrato.

Para constancia se firma a 01 de Abril de 2009.

Por **LA EMPRESA**


EMMA CECILIA GARCIA
Gerente Seccional Valle
Resolución No. 4175 de 29 de diciembre de 2008

Por **EL CONTRATISTA**


MARIA LUCERO URRIBO CERQUERA
Representante Legal

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL No:

RP01867

CERTIFICA:

Que en el presupuesto de SELVASALUD S.A. EPS-S con Nit. 846.000.244-1 existe disponibilidad para la presente vigencia fiscal 2009 para dar REGISTRO PRESUPUESTAL de acuerdo a la siguiente referencia:


NIT / C.C. : 890303461-2

PROVEEDOR : HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE

DESCRIPCION : CTTO 090476001011 01/04/09 -31/12/09

DESCRIPCION	CD	CODIGO	VALOR
Nivel II - III de Atención	CD02022	640207360102	250,000,000.00
Nivel IV de Atención	CD02022	640207360103	150,000,000.00
TOTAL RP :			400,000,000.00

Dado en Mocoa, a los 1 días del mes de Abril de 2009.


Presupuesto

319 61


Selvasalud
Naturalmente!

**OTROSI AL CONTRATO DE SERVICIOS MEDICOS No. 090476001011 DE 2009,
SUSCRITO ENTRE SELVASALUD S.A. EPS -S. Y HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL
VALLE "EVARISTO GARCÍA" E.S.E.**

CONTRATO No. ...	090476001011 DE 2009
CLASE DE ACTO	OTROSI
CONTRATANTE	SELVASALUD S.A. EPS-S
NIT CONTRATANTE	846.000.244-1
CONFIRMACION ARS	RESOLUCIÓN 1108 DEL 05 DE JUNIO DE 2001
REPRESENTANTE LEGAL	EMMA CECILIA GARCIA
IDENTIFICACIÓN	49.783.843 DE Valledupar (Cesar)
ACTO DE DESIGNACION	Resolucion No. 4175 del 29 de diciembre de 2008
CLASE DE CONTRATO	SERVICIO MEDICOS
MODALIDAD DE PAGO	EVENTO
SEDE	CALI
CONTRATISTA	HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "EVARISTO GARCÍA" E.S.E.
NIT. CONTRATISTA	890303461-2
REPRESENTANTE LEGAL	MARIA LUCERO URRIAGO CERQUERA
IDENTIFICACION	55.058.961 39.033.522 Expedida en GARZON (HUILA)
VALOR	\$ 200.000.000
DISPONIBILIDAD	04687

Entre los suscritos a saber, **EMMA CECILIA GARCIA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 49.783.843 expedida en Valledupar (Cesar), en su calidad de Gerente Seccional Valle y Representante Legal de SELVASALUD S.A. Entidad Promotora de Salud de economía mixta con el régimen de empresa industrial y comercial del estado del orden departamental, confirmada para operar el Régimen Subsidiado según Resolución No. 1108 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud del 05 de junio de 2001, autorizado legal y estatutariamente para contratar según Resolución No. 4175 del 29 de diciembre de 2008, quien se denominará LA EMPRESA, por una parte; y por la otra **MARIA LUCERO URRIAGO CERQUERA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 55.058.961 Expedida en Garzón Huila en calidad de Representante legal de **HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "EVARISTO GARCÍA" E.S.E.**, quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA; de común acuerdo hemos convenido celebrar el presente OTROSI al contrato de SERVICIOS MEDICOS No. 090476001011 de 2009, de acuerdo a los siguientes considerandos: 1º- Que el Rubro inicial dispuesto para dar cumplimiento al objeto del contrato se encuentra agotado en su totalidad; 2º- Que es necesario darle continuidad al objeto del contrato; 3º- Que el plazo del contrato de encuentra vigente; 4º- Que por lo anteriormente estipulado se hace necesario adicionar al valor inicial del contrato con el fin de poder atender las obligaciones contratadas; previo los siguientes términos: **CLÁUSULA PRIMERA: ADICIÓN AL VALOR DEL CONTRATO:** al contrato de SERVICIOS MEDICOS No. 090476001011 de 2009 se adiciona a partir del 01 de Septiembre de 2009 la suma de **DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS (\$ 200.000.000,00)** M/cte. **CLÁUSULA SEGUNDA. VIGENCIA.** Las cláusulas no modificadas del contrato de SERVICIOS MEDICOS No. 090476001011 del 2009 conservaran su vigencia en las condiciones inicialmente acordadas. **CLÁUSULA TERCERA: IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:** para cancelar el valor causado por concepto de la adición efectuada a este contrato, la EMPRESA ha apropiado la Disponibilidad presupuestal respectiva con cargo al rubro de NIVEL II , III Y IV DE ATENCION, del presupuesto aprobado para la vigencia fiscal del 2009, según Certificado de Disponibilidad No. 04687. **CLÁUSULA CUARTA: PERFECCIONAMIENTO:** El presente OTROSI se perfecciona con: 1º) firma de los contratantes; 2º) Registro Presupuestal expedido por la Empresa. Hasta aquí las cláusulas del OTROSI.

Para constancia se firma en la ciudad de Mocoa el 01 de Septiembre de 2009.

Por LA EMPRESA,


EMMA CECILIA GARCIA
Gerente Seccional Valle del Cauca
Resolucion No. 4175 del 29 de diciembre de 2008

Por EL CONTRATISTA,


MARIA LUCERO URRIAGO CERQUERA
Representante Legal.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No:**CD04687****CERTIFICA:**

Que en el presupuesto de SELVASALUD S.A. EPS-S con Nit. 846.000.244-1 existe apropiación para la presente vigencia fiscal 2009 para dar DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL de acuerdo a la siguiente referencia:

NIT / C.C. : 890303461-2**PROVEEDOR :** HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE**DESCRIPCION :** OTRO SI CTTO 090476001011 01/09/09 - 31/12/09

DESCRIPCION	CODIGO	VALOR
Nivel II - III de Atención	640207360102	100,000,000.00
Nivel IV de Atención	640207360103	100,000,000.00
	TOTAL CD :	200,000,000.00

Dado en Mocoa, a los 1 días del mes de Septiembre de 2009.



Presupuesto

321 63
Selvasalud
Naturalmente!

CONTRATO DE SERVICIOS MEDICOS SUBSIDIO TOTAL No. 091076001161 DE 2.009, SUSCRITO ENTRE SELVASALUD S.A. EPS-S. Y HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "EVARISTO GARCÍA" E.S.E.

CONTRATO No.	091076001161 DE 2009
CLASE DE CONTRATO	SERVICIOS MEDICOS - TERCER Y CUARTO NIVEL
EMPRESA	SELVASALUD S.A. EPS-S
NIT EMPRESA	846.000.244 - 1
CONFIRMACION ARS	RESOLUCIÓN 1108 DE 5 DE JUNIO DEL 2001
REPRESENTANTE LEGAL	JORGE ARLEY BRAVO RODRIGUEZ
IDENTIFICACIÓN	79.785.724 DE BOGOTA
ACTO DE DESIGNACION	Acta No. 008 de Junta Directiva DEL 09 de Julio de 2009
MODALIDAD DE PAGO	EVENTO
NIVEL DE COMPLEJIDAD	TERCER Y CUARTO NIVEL
SEDE	CALI
DEPARTAMENTO	VALLE
CONTRATISTA	HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "EVARISTO GARCÍA" E.S.E.
REPRESENTANTE LEGAL	MARIA LUCERO URRIBAGO CERQUERA
IDENTIFICACION	55.058.961 Expedida en GARZON (HUILA)
NIT	890303461-2
VALOR	\$ 1.000.000.000,00
POBLACION AMPARADA	VALLE, CAUCA, PUTUMAYO
INICIO	DESDE 01/10/2009
FINALIZACION	HASTA 31/12/2009
DISPINIBILIDAD PRESUPUESTAL	05089

Entre los suscritos a saber, **JORGE ARLEY BRAVO RODRIGUEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.785.724 expedida en BOGOTA, en su calidad de Representante Legal de SELVASALUD S.A. EPS ARS Entidad Promotora de Salud de Economía Mixta con el régimen de empresa industrial y comercial del estado del orden departamental, confirmada para operar el Régimen Subsidiado según Resolución No 1108 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud el 05 de junio de 2001; autorizado para contratar según Acta No. 008 de Junta Directiva del 09 de Julio de 2009, quien se denominará **LA EMPRESA**, por una parte y por otra **MARIA LUCERO URRIBAGO CERQUERA** identificado con la cédula de ciudadanía No. 55.058.961 expedida en GARZON (HUILA) en calidad de Representante Legal de **HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "EVARISTO GARCÍA" E.S.E.**, condición que acredita según quien para efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, de común acuerdo hemos convenido celebrar el presente Contrato de SERVICIOS MEDICOS, contenido en las cláusulas mencionadas a continuación, previas las siguientes consideraciones: **I)** Que las condiciones de celebración, ejecución y liquidación de este contrato se sujetan en su integridad las normas del Sistema de Seguridad Social en Salud y a las reglas civiles, y comerciales pertinentes; **II)** Que el/la representante legal del/la **EL CONTRATISTA** afirma bajo juramento surtido mediante la suscripción de este contrato, que no se halla incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades y demás prohibiciones para contratar previstas en la Constitución Política, en el artículo 8º de la Ley 80 de 1993, la Ley 42 de 1993 en su artículo 85, y demás disposiciones vigentes sobre la materia y que si llegare a sobrevenir alguna, actuará conforme lo prevé el artículo 9º de la Ley 80 de 1993; **III)** Que las entidades contratantes cuentan con sus respectivas certificaciones de funcionamiento, expedidas por la autoridad correspondiente; **IV)** Que **LA EMPRESA** celebra este contrato con fundamento en el artículo 93º de la ley 489 de 1998 en tanto constituye la actividad propia de su gestión económica, razón por la cual se sujeta al régimen de derecho privado; **V)** Que este contrato se registrará además de sus estipulaciones y normas relacionadas, a los mandatos de los principios de la buena fe y la equidad, de manera tal que las partes eviten incurrir en conflictos de intereses o conductas desleales o ilícitas. **CLÁUSULA PRIMERA: OBJETO.** **EL CONTRATISTA** se compromete para con **LA EMPRESA** a prestar de manera eficiente, permanente y oportuna servicios de salud contenidos en el Plan Obligatorio de Salud Subsidiado POS-S a personas que **LA EMPRESA** ha inscrito como afiliados y están legalmente carnetizados en los términos de este contrato, y lo hará con toda su capacidad instalada, sus recursos humanos, físicos y hospitalarios, de conformidad con la Ley 100 de 1993, Ley 1122 de 2007, sus decretos reglamentarios, los Acuerdos del cnss, Acuerdo 306 de 2.005, 228 de 2.002, y en las Resoluciones 5261 de agosto de 1994, 3374 de 2000, 412 y 3384 de 2.000, Acta 356 de 2007, Resolución 3047 de 2008, Decreto 4747 de 2007, Resolución 3099 de 2008, las determinaciones que adopte el Ministerio de la Protección Social y la Superintendencia Nacional de Salud y demás normas que lo adicionen, modifiquen, complementen o sustituyan debiendo corresponder con los servicios ofertados y detallados en su Declaración de cumplimiento de las condiciones de habilitación para la inscripción ante el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud y el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad de acuerdo a lo dispuesto en el Decreto 1011 de Abril 2.006, garantizando los siguientes servicios del TERCER Y CUATRO NIVEL: El objeto del presente contrato es la prestación de servicios de salud del régimen subsidiado (SUBSIDIO TOTAL) establecidos en el Acuerdo 306 de 2005 del CNSS a la población definida por **EL CONTRATANTE**, en los niveles II, III y IV de Complejidad establecidos en la Resolución 5261 de 1994 del CNSS, utilizando recursos y tecnología disponibles por **EL CONTRATISTA**, sin ningún tipo de discriminación y en estricta observancia a las normas de ética médica. Para la prestación de servicios se tendrá en cuenta la capacidad resolutoria de **EL CONTRATISTA** según portafolio de servicios anexo y que hace parte del presente contrato. **PARÁGRAFO PRIMERO:** Los servicios contratados se prestarán con plena observancia de los postulados de la Resolución 5261 de 1994 (MAPIPOS) en lo aplicable al Régimen Subsidiado de Salud y los protocolos de procedimientos médicos que para el efecto diseñe u oriente el Ministerio de la Protección Social o las autoridades competentes. Cuando el diseño de los protocolos o guías sean elaborados por **EL CONTRATISTA**, estos serán debidamente concertados por las partes de este contrato. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Dentro de la atención que presta **EL CONTRATISTA**, se excluye la práctica de aquellos servicios excluidos del Plan Obligatorio de Salud Subsidiado; aquellos que **EL CONTRATISTA** no haya declarado ante las autoridades de salud competentes; y los que no se encuentren en su Portafolio de Servicios. **PARÁGRAFO TERCERO:** En lo relacionado con los servicios contratados **EL CONTRATISTA** se compromete para con **LA EMPRESA** a suministrar insumos y medicamentos hospitalarios que se encuentren contemplados en el POS S. En estos eventos **EL CONTRATISTA** a través de sus profesionales prescribirá lo necesario ajustado a parámetros de Calidad, y suficiencia y no podrá facturar los elementos suministrados por **LA EMPRESA** en casos en que esta lo haga. **PARÁGRAFO CUARTO:** La prescripción de los medicamentos realizada por los profesionales Médicos, siempre y cuando se trate de los casos y eventos referidos en el objeto contractual se hará en Genéricos y se ajustará a los dispuesto en el Acuerdo 228 de 2002, 263, 236, 282 de 2004, 336 de 2.006 del CNSSS y al Decreto 2200 del 2005, Cuando

Oficina Principal Mocoa - Putumayo Carrera 4 No. 8 - 27 Barrio José María Hernández

Subgerencia Servicios Médicos Tel. (093) 420 44 24 email: subgerencia_medica@selvasalud.gov.co

Página Web: www.selvasalud.gov.co email: info@selvasalud.gov.co

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Página 1 de 6



CONTRATO DE SERVICIOS MEDICOS SUBSIDIO TOTAL No. 091076001161 DE 2009, SUSCRITO ENTRE SELVASALUD S.A. EPSS. Y
HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "EVARISTO GARCÍA" E.S.E.

322 64
58
Selvasalud
Naturalmente!
36

se necesite la prescripción de un medicamento no contemplado en el acuerdo 228 o demás normas que lo adicionen, modifiquen o sustituyan, se hará ajustado a las normas con la debida solicitud y/o justificación del medicamento No POS por parte del medico tratante, de forma clara, completa y cumpliendo los requisitos establecidos en la resolución 3099 de 2008 y demás normas que lo adicionen, modifiquen, sustituyan o complementen. **PARÁGRAFO QUINTO:** los controles especializados posquirúrgicos posteriores a los treinta días del egreso hospitalario; y los controles especializados posteriores a una estancia no quirúrgica durante los quince días siguientes al egreso hospitalario serán cubiertos por **EL CONTRATISTA** con recursos del sistema de oferta. **PARÁGRAFO SEXTO:** Expresamente las partes acuerdan contratar exclusivamente los servicios de CUARTO NIVEL, previa remisión de **LA EMPRESA**. **PARÁGRAFO SEPTIMO:** El CONTRATISTA respetara las disposiciones contenidas en la Resolución No. 3047 de 2008 y 5334 de 2008 en lo relacionado con la solicitud de autorizaciones para EVENTOS NO POS-S **PARÁGRAFO OCTAVO:** El sitio de atención para la prestación del servicio será las instalaciones habilitadas por parte de **EL CONTRATISTA**. **PARÁGRAFO NOVENO:** El contratista no presta el servicio de Radioterapia únicamente el servicio de Braquiterapia. **CLAUSULA SEGUNDA: VALOR DEL CONTRATO.** Para todos efectos el valor del contrato se estima en la suma de MIL MILLONES DE PESOS (\$ 1.000.000.000,00) MCTE. **PARÁGRAFO PRIMERO:** En todo caso el valor del contrato será la cantidad resultante de sumar las liquidaciones mensuales definitivas, entendiéndose por definitivas aquellas que después de agotar el procedimiento correspondiente de auditoria y revisión para su pago, hayan quedado en firme. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Cuando se agote el 70 % de la disponibilidad presupuestal inicialmente apropiada para el pago del presente contrato, **EL CONTRATISTA** comunicará a **LA EMPRESA**, quien deberá emprender las acciones administrativas que sean necesarias para garantizar la prestación de servicios mediante la reasignación de recursos. **CLAUSULA TERCERA: FORMA DE PAGO.** Los servicios se cancelarán **POR EVENTO** y de acuerdo a lo reglamentado en la Ley 1122, el Decreto 4747 de 2007 y demás normas que lo adicionen, modifiquen, complementen o sustituyan; y se hará previa a la presentación y tramitación de las respectivas cuentas de cobro, las cuales deberán cumplir los requisitos legales, administrativos y fiscales vigentes, como se describe a continuación: 1º) **EL CONTRATISTA** presentará la cuenta de cobro liquidada mensualmente dentro de los veinte (20) primeros días del mes siguiente al de prestación de los servicios asistenciales, en la oficina de **LA EMPRESA** ubicada en CALI anexando los siguientes documentos: a- Original de las facturas individuales de atención ajustadas a la normatividad tributaria vigente, debidamente firmadas por el usuario y el personal de facturación de **EL CONTRATISTA** b- El registro Individual de prestación de servicios de salud de las actividades realizadas en el mes reportado, de acuerdo a lo reglamentado en el Sistema integral de información conforme lo establecido en la Resolución 3374 del 2000 y demás normas que lo modifiquen, adicionen, complementen o sustituyan c- Copia del documento de identidad y del carné del usuario; d- resumen de atención o epicrisis para pacientes atendidos por el servicio de urgencia si este requiere observación, o para pacientes hospitalizados e- RIPS en medio físico en el que se especifique el diagnóstico del usuario, para pacientes atendidos en el servicio de urgencias que no requieran observación; f- En el caso de terapias o demás procedimientos múltiples se debe anexar consolidado de firmas del usuario que certifique cada atención recibida. g- Cada uno de los documentos detallados en el presente contrato en el caso de la facturación de eventos de alto costo. La presentación de la factura no implica la aceptación de la misma. En el evento de que **EL CONTRATISTA** presente extemporáneamente dichas cuentas, estas se tramitarán en el periodo siguiente. 2º) **LA EMPRESA**, dentro de los cinco (5) días siguientes a la presentación y radicación de la cuenta de cobro, realizará un pago anticipado del 50% del valor de la factura. **LA EMPRESA** dentro de los Veinticinco (25) días posteriores a la presentación y radicación de la cuenta de cobro, revisará íntegramente las facturas y formulará únicamente en esta oportunidad, las glosas a que haya lugar e informará por escrito y devolverá las facturas glosadas con sus soportes a **EL CONTRATISTA** para que se efectúen las correcciones respectivas; cancelando dentro de los diez (10) días siguientes, las cuentas aceptadas. En el evento en que no se presenten glosas u objeciones **LA EMPRESA** pagará el 50% restante dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la presentación de la cuenta de cobro, siempre y cuando haya recibido los recursos por parte del ente territorial. 3º) **EL CONTRATISTA** contará con quince (15) días calendario para responder las glosas formuladas por **LA EMPRESA**. 4º) **LA EMPRESA** tendrá un plazo máximo de cinco (5) días para informar a **EL CONTRATISTA** si acepta o no las explicaciones dadas a las glosas, y proceder al pago de los valores que acepta y dejar en firme las glosas que considere como definitivas. **PARÁGRAFO PRIMERO: DESEMBOLSO PREVIO PARA EL PAGO.** Es requisito indispensable para el pago, el desembolso efectivo previo por parte del Ente Territorial de las cuotas correspondientes al contrato de Administración de los Recursos del Régimen Subsidado. Sin embargo, **LA EMPRESA** cancelará a **EL CONTRATISTA** los valores adeudados y cobrados en forma proporcional a los recursos que reciba por parte del Ente Territorial. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Las partes deberán aclarar las diferencias surgidas en el trámite de las glosas máximo durante el mes siguiente a la presentación de las glosas por parte de **LA EMPRESA**. **PARÁGRAFO TERCERO: EQUILIBRIO CONTRACTUAL.** En ningún caso podrá entenderse que la falta de cumplimiento en los términos establecidos en esta cláusula, exonera al **EL CONTRATISTA** de restituir aquellos saldos resultantes a favor de **LA EMPRESA**, ni a ésta, de cancelar los servicios prestados por aquél. **PARÁGRAFO CUARTO: COBRO DE COPAGOS.** De acuerdo a lo dispuesto en la Resolución No. 0157 del 27 de Febrero de 2.007 expedida por la Gerencia General de **LA EMPRESA** y conforme con el Acuerdo 260 de 2004 y el Literal g del Artículo 14 Capítulo VI de la Ley 1122 de 2007, por la cual se reglamenta el Cobro y Recaudo de los Copagos, para los afiliados al Régimen Subsidado de **LA EMPRESA**, a) **EL CONTRATISTA** se abstiene de realizar copagos a los siguientes servicios: actividades de Promoción y Prevención, Atención al menor de un año, atención a enfermedades de alto costo, atención inicial de urgencias, consulta ambulatoria de medicina especializada, fórmula de medicamentos, procedimientos diagnósticos solicitados ambulatoriamente; b) Sólo se aplicarán copagos a los siguientes servicios : Atención hospitalaria de mayor complejidad para los casos que requieran: Apendicetomía, colecistectomía, histerectomía por diferentes causas al cáncer, herniorrafia crural, herniorrafia umbilical, cirugías oftalmológicas, cirugías ortopédicas, material de osteosíntesis, ortesis e insumos médicos, procedimientos de pequeña cirugía, procedimientos de medicina física y rehabilitación, estudios histopatológicos y procedimientos odontológicos. c) debe entenderse que el cobro de copagos no será una barrera para el acceso a los servicios que soliciten los pacientes que no cuenten con recursos económicos suficientes, previo estudio socioeconómico por parte de la trabajadora social de **EL CONTRATISTA**. **PARÁGRAFO QUINTO:** Es obligación de **EL CONTRATISTA** enviar facturas de cobro consolidadas de acuerdo con el tipo de actividad o atención por separado, de la siguiente manera: las atenciones de urgencias, las Atenciones ambulatorias, las hospitalizaciones, las Atenciones de Patologías de Alto Costo, los procedimientos quirúrgicos. **PARÁGRAFO SEXTO: EL CONTRATISTA** podrá presentar cuentas parciales cuando la hospitalización del paciente se prolongue por más de veinticinco (25) días. **PARÁGRAFO SEPTIMO: CONSIGNACIONES.** Los Pagos podrán realizarse mediante consignación bancaria a nombre de **EL CONTRATISTA** y **LA EMPRESA** enviará, copia de la consignación y del comprobante de pago correspondiente indicando el número de las facturas canceladas. **CLAUSULA CUARTA: MODALIDAD Y TARIFAS:** El presente contrato se celebra por la modalidad de EVENTO. La tarifa de cada uno de los servicios de salud contenidos en el Plan Obligatorio de Salud Subsidado POS-S son las establecidas en el decreto 2423 de 1996; de esta manera se facturará por evento a tarifas SOAT VIGENTE NACIONAL. **PARÁGRAFO PRIMERO:** Cuando por circunstancias de orden tecnológico el contratista realice un procedimiento no definido en el manual Tarifaria SOAT, **EL CONTRATANTE** reconocerá la tarifa definida por la institución, de acuerdo a lo establecido en el artículo 87 del mismo decreto. **CLAUSULA QUINTA: FACTURACIÓN DE EVENTOS DE ALTO COSTO:** **EL CONTRATISTA** brindará especial atención a la facturación de eventos de Alto Costo y en las facturas correspondientes a dichos eventos anexará: 1) fotocopia de documento de identidad 2) fotocopia de carné de afiliación vigente. 3) formato de autorización del servicio por parte de **LA EMPRESA** en original, 4) original de la factura individual y dos copias al carbón (no fotocopias) detallando el tratamiento o servicio prestado de manera individualizada. 5) resumen de atención o epicrisis. 6) Resultado del informe de patología si hubiere lugar (confirmatorio de patología amparada). 7) en el caso de patologías cardíacas hoja quirúrgica. 8) en el gran quemado anexar carta de superficie corporal de Lund and

323 65

Selvasalud
Naturalmente

CONTRATO DE SERVICIOS MEDICOS SUBSIDIO TOTAL No. 091076001161 DE 2009, SUSCRITO ENTRE SELVASALUD S.A. EPS-S Y HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "EVARISTO GARCÍA" E.S.E.

Browder, 9) en el paciente de VIH prueba de Western Blot. 10) Para tratamiento de diálisis renal soporte de aplicación de la diálisis con firma y o huella del usuario. 11) Reportes de ayudas diagnósticas invasivas e imaginología de III nivel, 12) reportes de paraclínicos, 13) Los soportes de procedimientos, tanto los RIPS como los soportes anexos a la Cuenta de Cobro deben ser legibles para poder radicar la cuenta. **PARÁGRAFO:** La facturación de los eventos de Alto Costo deberá presentarse en documento equivalente de venta o factura de venta independiente. **CLAUSULA SEXTA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.** En cumplimiento a lo previsto en la Cláusula Primera del presente contrato, **EL CONTRATISTA** se compromete a: 1. Prestar eficiente, permanente y oportuna los servicios de salud contenidos en el POS-S a las personas beneficiarias del subsidio en salud a los afiliados y carnetizados por **LA EMPRESA**; identificados con el carné y/o adjuntando el documento de identidad correspondiente. Los servicios contratados deberán prestarse **PREVIA AUTORIZACIÓN de la EMPRESA, excepto los casos de urgencia**, utilizando los recursos y tecnología idónea, de manera, eficaz, segura, racional y oportuna; sin ningún tipo de discriminación. 2. Asignar el personal médico, paramédico, de enfermería, técnico y auxiliar capacitado y en el número necesario que le permita garantizar en forma eficaz y oportuna la atención integral en salud incluida en el POS-S para el primer nivel de Atención a los afiliados de **LA EMPRESA**. 3. Prestar a los usuarios de **LA EMPRESA**, los servicios estipulados en el objeto del presente contrato, con el máximo de diligencia y responsabilidad, asignando oportunamente las citas médicas y demás servicios contratados que regularan los usuarios de **LA EMPRESA**, dentro de los parámetros de calidad en la atención. 4. Dar cumplimiento al sistema de referencia y contrarreferencia, dentro de la red de servicios que ofrece **LA EMPRESA** para los afiliados que requieran de servicios de una complejidad mayor o menor a la que **EL CONTRATISTA** ofrezca y que aquí se contrata. Ello de acuerdo con lo establecido en la Resolución 5261 de 1996 y Decreto 2759 de 1991. 5. Garantizar el cumplimiento de los protocolos de Manejo o Guías de Atención de las Patologías en el primer Nivel de Atención, en aras de lograr la calidad y eficacia de los tratamientos correspondientes y la racionalidad del recurso humano, tecnológico y económico. Dichos protocolos deben ser formalmente socializados a **LA EMPRESA** y deben contener como mínimo los siguientes datos: Justificación epidemiológica, definición y aspectos conceptuales, definición de la patología, descripción clínica, Factores de riesgo, Factores de protección, Complicaciones, Población objeto, Características de la atención, Detección: búsqueda y localización de casos (fuentes de infección), Diagnóstico, Tratamiento, Seguimiento, Normas administrativas del protocolo: Referencia y contrarreferencia, y Evaluación de referencia y contrarreferencia, Vigilancia en salud pública: Flujos de Información y periodicidad e Indicadores de evaluación de control, Flujogramas. 6. Cumplir con las obligaciones y responsabilidades definidas por el Sistema de Información en Salud del SGSSS y de acuerdo a la resolución 3374 de 2000, artículo 41 del decreto 050 y las que las modifiquen, complementen y fin de garantizar y exigir la calidad del servicio. 7. Garantizar el diligenciamiento, archivo y protección adecuada de las Historias Clínicas y demás registros obligatorios de atención de los afiliados de **LA EMPRESA** según lo estipulado en la Resolución 1995 de 1999, garantizando a **LA EMPRESA** el acceso a la misma. 8. Formular los medicamentos incluidos en el POS-S para los afiliados del Régimen Subsidado de **LA EMPRESA**, de acuerdo al manual de Medicamentos y Terapéutica del Ministerio de Protección Social. Para la Prescripción de Medicamentos **EL CONTRATISTA** deberá dar cumplimiento a lo siguiente: a) Toda formulación quedará soportada en la Historia Clínica; b) Realizarse en formato preimpreso de **EL CONTRATISTA** en original y copia; c) Diligenciar en su totalidad los datos de identificación del afiliado, fecha, firma y registro del Médico que prescribe; d) La prescripción de medicamentos en su denominación genérica e) Las fórmulas se realizarán en letra legible y sin enmendaduras; f) La cantidad de medicamentos prescritos deberá quedar en la fórmula en números y letras. Cuando para el manejo del paciente se requieran medicamentos NO POS-S ambulatorios y hospitalarios **EL CONTRATISTA** deberá previamente reunir el comité Técnico científico y el medicamento tener un concepto favorable por parte del mismo detallando: justificación del medicamento NO POS-S, Resumen de la Historia clínica, Fórmula médica, y documentos completos del paciente. 9. Disponer del Sistema de Información y Atención al Usuario como mecanismo para recibir, tramitar y solucionar las quejas, peticiones o sugerencias de los afiliados de **LA EMPRESA**. 10. Suministrar o Entregar medicamentos que registrados ante el INVIMA y certificación de buenas practicas de manufactura (BPM). 11. Suministrar los medicamentos hospitalarios y ambulatorios incluidos en el POS-S para los afiliados del Régimen Subsidado de **LA EMPRESA**, según justificación médica y en todo caso, ceñidos a los mandatos del Acuerdo 228 de 2.002 del CNSSS, y demás normas que lo adicionen, complementen, modifiquen o sustituyan; 12. Realizar el cobro de los copagos de acuerdo con lo reglamentado el Acuerdo 260 de 2.004, el Literal g del Artículo 14 Capítulo VI de la Ley 1122 de 2007 y de acuerdo a lo dispuesto en la Resolución No. 0157 del 27 de Febrero de 2.007 emanada por la Gerencia General de **LA EMPRESA**, por la cual se reglamenta el Cobro y Recaudo de los Copagos, para los afiliados al Régimen Subsidado. 13. Definir junto con **LA EMPRESA** de conformidad con la normatividad legal vigente, un sistema de control y evaluación periódica de la suficiencia y calidad de los servicios prestados poniendo a disposición la información necesaria para los controles, auditoria y vigilancia que realice directamente y Determinar y Certificar por acto propio y conjuntamente con el Auditor de **LA EMPRESA** la capacidad real de oferta de servicios según las normas vigentes. 14. Implementar el Sistema Obligatorio de Garantía de calidad en cumplimiento de lo definido en el Decreto 1011 de abril 2006 y demás normas que lo modifiquen, complementen y sustituyan. 15. **EL CONTRATISTA** permitirá a **LA EMPRESA** representado por los funcionarios que este delegue, practicar las auditorías médicas, y de calidad según requerimientos del Decreto 1011 de abril 2006 y Resolución 1043 de 2006, pudiendo consultar los documentos necesarios para tal fin. La consulta de las Historias Clínicas que haga **LA EMPRESA** tendrá como único fin la auditoria médica y en su desarrollo deberá garantizar el carácter reservado de las mismas, asumiendo el costo de las copias que para el efecto requiera. 16. Cumplir con lo dispuesto en la Circular Única 030 de 2006 de la Superintendencia Nacional de Salud y la Resolución 1446 de 2006 del Ministerio de la Protección Social en los plazos establecidos por **LA EMPRESA**, y demás estándares e indicadores de calidad concertados, anexos al presente contrato. 17. Presentar las facturas de cobro respectivas, dentro de los plazos pactados, anexándole los soportes correspondientes, entre los cuales deberán estar la totalidad de la factura individuales de prestación de servicios las cuales deben contener como mínimo y en forma legible la identificación del afiliado y los códigos del diagnostico principal e relacionados, y los códigos de todos los procedimientos, actividades y/o intervenciones realizadas al paciente, así como los códigos de los medicamentos suministrados. 18. Dar información permanente a **LA EMPRESA**, especialmente para la atención en los casos de urgencias, dentro de las 24 horas hábiles siguientes a la recepción del usuario según la necesidad, en caso de no enviarse autorización escrita, se entenderá aceptada la continuidad en la prestación de los servicios. 19. Prestar los servicios contratados de forma integral al afiliado derivando sus costos a las fuentes de financiación del sistema. Para el caso POS-S cubrirá los costos **LA EMPRESA** y para las atenciones no POS-S **EL CONTRATISTA** cobrará la atención al Sistema General de Participación en Salud, rentas cedidas, SOAT, FOSYGA y demás fuentes legales, según corresponda el caso, todo ello en cumplimiento estricto de lo señalado por la constitución política, las normas legales y reglamentarias pertinentes. 20. En los casos de accidentes de tránsito, cobrará las sumas equivalentes a los primeros 800 SMLDV directamente a la Empresa de Seguros que maneje el SOAT y al Fondo de Solidaridad, según el Artículo 167 de la Ley 100 de 1993 y demás normas concordantes y complementarias. 21. Informar a **LA EMPRESA** los casos de accidente de tránsito, accidente de trabajo y eventos catastróficos, en los formatos correspondientes para cada actividad. 22. Realizar el correspondiente trámite a FISALUD en lo relacionado con la atención de eventos terroristas, conforme lo determina el decreto 1283 de 1.996. 23. En el caso que la Secretaría de Salud, Dirección de salud o Departamento Administrativo de Salud aplique una medida de seguridad Sanitaria sobre sus servicios debe reportar de manera Inmediata a **LA EMPRESA** so pena de suspensión del contrato. 24. Garantizar el cumplimiento permanente de las condiciones de habilitación declaradas. **CLAUSULA SEPTIMA: OBLIGACIONES DE LA EMPRESA.** **LA EMPRESA** se compromete a cumplir con las funciones y responsabilidades legales para la operación del régimen subsidiado, y se obliga para con **EL CONTRATISTA** a cumplir con el presente contrato, a partir de su perfeccionamiento, en adelante las acciones y actividades necesarias para garantizar el acceso de los afiliados a los servicios de salud, en los niveles de complejidad requeridos, procurando disminuir la ocurrencia de eventos previsible de enfermedad o de eventos de



CONTRATO DE SERVICIOS MEDICOS SUBSIDIO TOTAL No. 091076001161 DE 2009, SUSCRITO ENTRE SELVASALUD S.A. EPSS Y HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "EVARISTO GARCÍA" E.S.E.

324
66
Selvasalud
Naturalmente!
38

enfermedad sin atención, evitando en todo caso la discriminación de personas con altos riesgos o enfermedades costosas, lo anterior en cumplimiento de lo establecido en la Ley 100 de 1993, Decretos sobre la operación del régimen subsidiado, Acuerdos del CNSSS, Circulares y Resoluciones expedidas por el Ministerio de la Protección Social y la Superintendencia Nacional de Salud y demás normas aplicables al contrato, y en especial a cumplir las siguientes obligaciones derivadas del presente contrato: 1. Cancelar el valor del contrato de conformidad con la forma de pago acordada. 2. Efectuar la Inspección y vigilancia, sobre la prestación del servicio y ejecución del presente contrato. 3. Designar el Auditor de servicios de salud con la experiencia y el perfil requerido, encargado de realizar el seguimiento al servicio, dentro de los plazos establecidos por el decreto N° 3260 de 2004 y demás normas que lo adicionen, modifiquen, complementen o sustituyan, sin perjuicio de las competencias que sobre la materia ejercen la Superintendencia Nacional de Salud y las Direcciones Seccional y Locales de Salud. El Auditor será presentado formalmente a **EL CONTRATISTA**, en ejecución de sus actividades se someterá al reglamento interno de **EL CONTRATISTA**. 4. Informar la red de prestadores de servicios y sistema de referencia y contrarreferencia e inscribir a **EL CONTRATISTA** como parte integrante de la de la red prestadora de servicios. 5. Informar a los afiliados sobre el tipo de servicios contenidos en el Régimen Subsidiado, sus deberes y derechos dentro del SGSSS. 6. Fomentar y promover la afiliación de la población beneficiaria del Régimen Subsidiado. 7. Cumplir con los requisitos establecidos en las normas vigentes para desempeñarse como EPS. 8. **LA EMPRESA** se obliga a obtener autorización directa del paciente cuando por situaciones de control requiera el conocimiento de su Historia Clínica. 9. **LA EMPRESA** adoptará las medidas conducentes para impedir la ocurrencia de la inasistencia injustificada de los usuarios a los servicios contratados. 10. Asumir el pago del excedente a los 800 smldv por la atención de prestada a sus afiliados en los casos de accidentes de tránsito. Para los servicios contemplados en el Numeral 1 del Artículo 2 del acuerdo 306 de 2005. 11. Suministrar a **EL CONTRATISTA** el listado de las personas beneficiarias y carnetizadas. Los listados de afiliación serán entregados en medio magnéticos y ajustados bimensualmente según lo emanado en la resolución 890 y 1375 de 2002. 12. Exigir a **EL CONTRATISTA**, Copia del formulario de inscripción en el Registro Especial Prestadores de Servicios de Salud que acrediten la existencia de los servicios de salud en los niveles de complejidad exigidos para cumplir el objeto del contrato y, para que se proceda a la verificación del cumplimiento de los requisitos esenciales, que garanticen la atención a la población de su área de influencia, la póliza de responsabilidad civil; la póliza de garantía y cumplimiento del presente contrato. 13. Autorizar los servicios contenidos en el POS-S del II, III y IV nivel de complejidad, se exceptúa los servicios urgencias. 14. Las demás que se deriven del contrato y sean afines con la naturaleza del mismo. **CLÁUSULA OCTAVA: DURACION.** El presente contrato tendrá una duración de **TRES (03) MESES** contados a partir del **01/10/2009** hasta el **31/12/2009**, sin embargo las partes de común acuerdo podrán prorrogarlo antes de su vencimiento, lo cual deberá constar por escrito. En ningún caso habrá prórrogas automáticas. **PARÁGRAFO:** No obstante la terminación del contrato, los afiliados que se encuentren siendo atendidos por **EL CONTRATISTA** continuarán hasta el fin de su tratamiento y **LA EMPRESA** reconocerá a **EL CONTRATISTA** el valor de la atención de acuerdo al porcentaje de la UPC-S asignada en el presente Contrato. Si se termina el Contrato mientras se celebra el nuevo, los afiliados serán atendidos mediante una carta de intención. **CLÁUSULA NOVENA: RESPONSABILIDAD MEDICO LEGAL EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS.** **EL CONTRATISTA** contará con plena autonomía científica, técnica y administrativa, para efectos de la prestación de los servicios aquí contratados; por tal razón, **EL CONTRATISTA** asume en forma total o exclusiva, la responsabilidad que se derive por la calidad e idoneidad de los servicios que preste y a los afiliados de **LA EMPRESA**, así como también la responsabilidad que pueda derivarse de sus actos u omisiones y en igual sentido la relación médico - paciente - Hospital por lo que cualquier responsabilidad surgida de dicha relación será exclusiva de **EL CONTRATISTA** que presta los servicios; por lo tanto, **LA EMPRESA** no se hará responsable por los perjuicios que puedan derivarse del desarrollo de las actividades contratadas en la cláusula primera de este contrato prestada por **EL CONTRATISTA**. En el evento de que **LA EMPRESA** fuere condenada a responder o demandada en proceso judicial o extrajudicial por perjuicios causados a un afiliado remitido y atendido por **EL CONTRATISTA**, **LA EMPRESA** podrá ejercer la acción de repetición o la de llamamiento en garantía en contra de **EL CONTRATISTA** respectivamente. **EL CONTRATISTA** asumirá a partir del ingreso a sus instalaciones de los afiliados a **LA EMPRESA** la responsabilidad plena en materia patrimonial extracontractual, penal, civil y administrativa por la prestación del servicio a los afiliados. **PARÁGRAFO PRIMERO: RELACIÓN LABORAL.** **LA EMPRESA** no adquiere ningún tipo de relación laboral con **EL CONTRATISTA** ni con el personal que este contrate para la ejecución del contrato, por lo cual **EL CONTRATISTA** se compromete a pagar todos los derechos laborales que se desprendan del personal o personas que éste contrate para la ejecución del mismo. En este aspecto no existirá ningún tipo de solidaridad entre el contratante. **PARÁGRAFO SEGUNDO: GARANTÍAS:** **EL CONTRATISTA** se obliga para con **LA EMPRESA** a su costa, a suscribir con una compañía de seguros legalmente establecida en el país, una póliza de responsabilidad civil profesional para Clínicas, Hospitales y médicos independientes, por evento o siniestro, por un término igual a la duración del contrato y tres (3) meses más. **CLÁUSULA DECIMA: AUDITORIA:** **LA EMPRESA**, establecerá, su propio sistema de auditoría, para garantizar la calidad de la prestación de los servicios de acuerdo a lo establecido en el Decreto 1011/2006, sin perjuicio de la auditoría médica que implante **EL CONTRATISTA** con los mismos fines. **PARÁGRAFO PRIMERO: LA EMPRESA**, designará un AUDITOR DE SERVICIOS DE SALUD, con la experiencia y el perfil requerido para el desarrollo de esta actividad, el cual será acreditado y presentado formalmente y por escrito **EL CONTRATISTA**. **PARÁGRAFO SEGUNDO: AUDITOR DE SERVICIOS DE SALUD** designado por **LA EMPRESA** velará por la adecuada atención de sus afiliados, comprobando derechos, situación de afiliación, estado de salud, revisando la pertinencia y oportunidad de los tratamientos y procedimientos que se deban aplicar al paciente, y autorizando la expedición de orden de servicios cuando se requiera. **PARÁGRAFO TERCERO: EL CONTRATISTA** facilitará al AUDITOR DE SERVICIOS DE SALUD de **LA EMPRESA** sus instalaciones y el acceso a la historia clínica. El AUDITOR DE SERVICIOS DE SALUD de **LA EMPRESA** se registrará por la Resolución 1995 de 1999 con respecto a la Historia Clínica. **CLÁUSULA DECIMA PRIMERA: RESPONSABILIDADES EN EL PAGO.** Salvo la atención de urgencias, **LA EMPRESA** pagará a **EL CONTRATISTA** los gastos que correspondan a la realización de los servicios que figuren única y exclusivamente en las respectivas Órdenes de Apoyo que expida para la atención del usuario. **CLÁUSULA DECIMA SEGUNDA: CESION.** **EL CONTRATISTA** no podrá ceder los derechos y obligaciones que adquieren por este contrato a ninguna persona natural o jurídica sin autorización previa y escrita de **LA EMPRESA**. No se permite la subcontratación de servicios para el cumplimiento del objeto contractual según norma vigente decreto 515 habilitación de Administradoras del Régimen Subsidiado. **CLÁUSULA DECIMA TERCERA: CAUSALES DE TERMINACION.** El presente Contrato terminará por las siguientes causas: a) La ocurrencia de hechos imprevistos e inevitables que imposibiliten la ejecución total del contrato. b) Por mutuo acuerdo entre las partes. c) La fuerza mayor o caso fortuito demostrado d) Incumplimiento de una o varias de las cláusulas de este contrato e) Vencimiento del término, el Objeto o el monto del contrato f) por deslealtad y mala fé en el cumplimiento de las obligaciones contractuales, caso en que **LA EMPRESA** procederá la terminación unilateral sin perjuicio de las acciones legales del caso. **CLÁUSULA DECIMA CUARTA: INTERVENTORIA Y SUPERVISIÓN CONTRACTUAL.** **LA EMPRESA** designará como Interventor al Gerente Seccional quien evaluará y supervisará la ejecución del presente contrato de prestación de servicios de salud y cumplirá las funciones legales, específicamente las siguientes: a) Proponer porque el objeto del Contrato se cumpla en el término estipulado. b) Exigir la información y formular las observaciones del caso con el fin de ser analizados conjuntamente con **LA EMPRESA** y efectuar por parte de ésta las modificaciones y correcciones a que hubiere lugar. La anterior Interventoria se hará sin perjuicio de la que implemente **EL CONTRATISTA**. **CLÁUSULA DECIMA QUINTA: LIQUIDACION.** Para efectos de la liquidación del presente contrato **LA EMPRESA** realizará una liquidación final y preliquidaciones mensualizadas teniendo en cuenta el valor mensual inicial del contrato y la diferencia que resulte del último reporte de novedades de afiliación presentado por la respectiva entidad territorial de salud. **LA EMPRESA** Designará al Gerente Seccional quien, al momento de su liquidación se acogerá en lo dispuesto a la ley 80 de 1.993, con un plazo máximo de cuatro meses (04) contados a partir de la fecha de su terminación para la liquidación final. **CLÁUSULA DECIMA SEXTA:**

325
67

Selvasalud
Naturalmente!

CONTRATO DE SERVICIOS MEDICOS SUBSIDIO TOTAL No. 09107/0001161 DE 2009, SUSCRITO ENTRE SELVASALUD S.A. EPS-S.Y
HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "EVARISTO GARCIA" E.S.E.

COMPROMISORIA: Las partes acuerdan que en la eventualidad del surgimiento de discrepancias o diferencias por razón o con ocasión del desarrollo del presente Contrato, buscarán la solución en forma directa mediante conciliación o transacción, para lo cual se conceden mutuamente un plazo de diez (10) días a partir de la notificación que una de las partes le haga a la otra. Si en dicho término no fuere posible acordar fórmulas de arreglo en forma total o parcial, someterán sus diferencias a la amigable composición ante autoridad competente de conformidad con las normas vigentes sobre la materia. **CLAUSULA DECIMA SEPTIMA: MERITO EJECUTIVO.** El presente contrato con las facturas por prestación de servicios, constituyen título valor complejo y en consecuencia, prestarán merito ejecutivo cuando contengan una obligación clara, expresa y exigible. **CLAUSULA DECIMA OCTAVA: MODIFICACIONES.** Este Contrato esta sujeto a las modificaciones que establezcan las autoridades competentes, en los términos y condiciones relacionados con el mismo. Respecto de las que estipulen las partes; de su puesta en vigencia quedará constancia por escrito con las formalidades correspondientes y se anexará al contrato original. **CLAUSULA DECIMA NOVENA: IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL.** Sin perjuicio de la normatividad que rige la celebración, ejecución y terminación de este contrato, para cancelar los servicios causados por concepto de su ejecución, LA EMPRESA ha apropiado la Disponibilidad Presupuestal respectiva con cargo al Rubro: NIVEL II Y III DE ATENCION: \$ 1.000.000.000, del presupuesto aprobado para la vigencia fiscal de 2.009, según Certificación No 05089. **CLAUSULA VIGESIMA: DOMICILIO CONTRACTUAL.** Para efectos de este contrato las partes establecen como domicilio Contractual la ciudad de Cali, La facturación y demás comunicaciones que remita EL CONTRATISTA serán recepcionadas por LA EMPRESA, en La Ciudad de CALI. **CLAUSULA VIGESIMA PRIMERA: DOCUMENTOS QUE HACEN PARTE INTEGRAL DEL CONTRATO.** 1) El portafolio de Servicios de EL CONTRATISTA. 2) Formulario de Inscripción en el Registro Especial de Instituciones Prestadoras del Servicio de Salud debidamente radicado ante la entidad departamental o Distrital de salud correspondiente el cual incluye el detalle de los servicios declarados. 3) fotocopia de cedula de ciudadanía del Representante legal. 4) copia del RUT de acuerdo a norma tributaria. 5) Certificado de antecedentes penales, disciplinarios y fiscales del representante legal de LA IPS Actualizados. 6) Base de Datos de los afiliados a LA EMPRESA en medio magnético a quienes atenderá EL CONTRATISTA. 7) Certificados de existencia y representación legal de EL CONTRATISTA. 8) Documentos de nombramiento y acta de posesión del Representante legal. 9) Pólizas de responsabilidad civil descritas en el parágrafo Segundo de la Cláusula Novena de este contrato. 10) Registrar La Cuenta Bancaria Tipo, Número, para efectuar los pagos, la cuenta debe estar registrada a nombre de EL CONTRATISTA. **CLAUSULA VIGESIMA SEGUNDA: GARANTIAS EXCEPCION.** De conformidad con lo estipulado en el Numeral Sexto del artículo 195 de la Ley 110 de 1993; se exonera a EL CONTRATISTA de constituir póliza de cumplimiento y de la obligación de publicación de gazeta. **CLAUSULA VIGESIMA TERCERA: PERFECCIONAMIENTO.** El presente Contrato se considera perfeccionado con 1) la firma de las partes, 2) la expedición del Registro Presupuestal de LA EMPRESA. Hasta aquí las cláusulas del contrato.

Para constancia se firmó a 01 de Octubre de 2009.

Por LA EMPRESA

JORGE ARLEY BRAVO RODRIGUEZ
Gerente General
Acta No. 008 de Junta Directiva de 09 de Julio de 2009

Por EL CONTRATISTA

MARIA LUZERO URRIAGO CERQUERA
Representante Legal

PROYECTO: ANGELICA B.

~~106~~ 60



Solved

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL No:

RP04435

CERTIFICA:

Que en el presupuesto de SELVASALUD S.A. EPS-S con Nit. 846.000.244-1 existe disponibilidad para la presente vigencia fiscal 2009 para dar REGISTRO PRESUPUESTAL de acuerdo a la siguiente referencia:

NIT / C.C. : 890303461-2

PROVEEDOR : HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE

DESCRIPCION CTTO 091076001161 01/10/09 - 31/12/09

DESCRIPCION	CD	CODIGO	VALOR
Nivel II - III de Atención	CD05089	640207360102	1,000,000,000.00
TOTAL RP :			1,000,000,000.00

Dado en Mocoa, a los 1 días del mes de Octubre de 2009.

Presupuesto

**LA DIRECCION NACIONAL DE SERVICIOS DE SALUD SELVASALUD EPS-S EN
LIQUIDACIÓN**

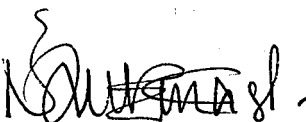
HACE CONSTAR:

Que el afiliado(a) registra los siguientes datos referente al régimen subsidiado de seguridad Social en Salud en SELVASALUD EPS-S en Liquidación.

Información Básica del Afiliado:

Tipo Identificación: CC
Numero: 35805294
Nombres: DEYLUZ VICTORIA
Apellidos: PRETEL
Estado Actual: RETIRADO
Fecha de Inicio: 01/12/2005
Fecha Retiro: 15/12/2009
Municipio: BUENAVENTURA
Departamento: VALLE DEL CAUCA
Ficha de Sisben: 29
Nivel Sisben: 1

Se expide el martes 10 de Marzo 2015 a las 11:27 AM



NATALIA ELISA MESA ANGEL

Constancia valida por (15) días

Información no válida para traslados entre EPS, Ni para Aclarar Multiafiliación

Fuente de Información: SIM -Sistema de Información Misional
1021699
CEN 12-01430
192.9.200.201

Oficina Santiago de Cali - Valle Carrera 42 A No. 5 A-56 Barrio Tequendama Tel. (092) 3885300
Oficina Mocoa - Putumayo. Av Colombia Antigua Licorera. Tel. (098) 4200720
Página web: www.selvasalud.gov.co - e-mail: selvasalud@selvasalud.net
VIGILADA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO AUTORIZACION VAL09-02258

FECHA 2009-01-31 HORA 16:20:37

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 C.C	<input checked="" type="checkbox"/>	830114846 Número
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			Número documento de identificación		
<input type="checkbox"/> Registro Civil			35805294		
<input type="checkbox"/> Tarjeta de Identidad			<input type="checkbox"/> Pasaporte		
<input checked="" type="checkbox"/> Cédula de Ciudadanía			<input type="checkbox"/> Adulto sin Identificación		
<input type="checkbox"/> Cédula de Extranjería			<input type="checkbox"/> Menor sin Identificación		
Fecha de Nacimiento			1997-05-22		
Estrato			1		
Subsidio			Total <input checked="" type="checkbox"/> Parcial <input type="checkbox"/>		
Lugar 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	
<input type="checkbox"/> Urgencias				Cama	
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

NÚMERO DE SOLICITUD ORIGEN :		FECHA		TOTAL		0.00	
						HORA	
PAGOS COMPARTIDOS Servicios Objeto de Recobro: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> ALTO COSTO <input checked="" type="checkbox"/> TUTELA <input type="checkbox"/> CTC SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N°							
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 auditoría medica, en caso de ser evento No Poss facturar al ente territorial .							
INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA							
ELABORADO POR: ° ALBERTO JARAMILLO				Pagina 1 de 1 NOMBRE AUTORIZADOR: LUIS EDUARDO GONZALEZ			

AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO AUTORIZACION **VAL09-02257**

FECHA 2015-03-09 HORA 16:18:53

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 C.C	<input checked="" type="checkbox"/>	830114846 Número	5 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		Número documento de identificación	
<input type="checkbox"/> Registro Civil	<input type="checkbox"/> Pasaporte	35805294	
<input checked="" 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 Parcial <input checked="" type="checkbox"/>
Cédula de Extranjería		Municipio : BUENAVENTURA	
Ubicación 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 checked="" type="checkbox"/> Consultas Externas	<input type="checkbox"/> Hospitalización	Servicio	Cama
Impresión Diagnóstica			
Diagnóstico Principal	Cie 10	Descripción	
Diagnóstico Relacionado 1	B24X	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH) SIN OTRA ESPECIFICACION	
Diagnóstico Relacionado 2			
Diagnóstico Relacionado 3			
Especialidad INFECTOLOGIA			
Manejo Integral Según Guía de :			
Código	Cantidad	Descripción	Valor Estimado
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 <input checked="" type="checkbox"/> TUTELA <input type="checkbox"/> CTC SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N°			
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 auditoría medica, en caso de ser evento No Pasa facturar al ente territorial .

INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

ELABORADO POR: ° ALBERTO JARAMILLO

Página 1 de 1

NOMBRE AUTORIZADOR: LUIS EDUARDO GONZALEZ

AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO AUTORIZACION VAL09-03148

FECHA 2009-04-30 HORA 16:21:12

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO SELVASALUD S.A EPS'S		CODIGO EPS031	
INFORMACION DEL PRESTADOR (Autorizado)			
Nombre		NIT	830114846
CENTRO DE ESPECIALISTAS DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO CEDIT LTDA		C.C.	5
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		Número documento de identificación	
<input type="checkbox"/> Registro Civil	<input type="checkbox"/> Pasaporte	35805294	
<input checked="" type="checkbox"/> Tarjeta de Identidad	<input type="checkbox"/> Adulto sin identificación	Fecha de Nacimiento 1997-05-22	
<input checked="" type="checkbox"/> Cédula de Ciudadanía	<input type="checkbox"/> Menor sin identificación	Estrato 1	Subsidio Total <input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Cédula de Extranjería	Fecha de Nacimiento 1997-05-22		
Ubicación de Residencia 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 checked="" 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
96117	1	PAQUETE INTEGRAL PARA LA ATENCION DE VIH	0.00
			Valor Copago
			0.00

NÚMERO DE SOLICITUD ORIGEN :		FECHA		HORA	
PAGOS COMPARTIDOS					
Servicios Objeto de Recobro: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> ALTO COSTO <input checked="" type="checkbox"/> TUTELA <input type="checkbox"/> CTC SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N°					
INFORMACION COPAGO					
Máximo Copago Anual	Máximo por Evento	Porcentaje Copago	Importante no cobrar más de:	ORDEN VALIDA POR 90 DÍAS	
0	0	0 %	0		
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: ° ALBERTO JARAMILLO					
Pagina 1 de 1					
NOMBRE AUTORIZADOR: LUIS EDUARDO GONZALEZ					

AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO AUTORIZACION **VAL09-03527**

FECHA 2009-05-29 HORA 16:21:47

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"/>	
Código		Dirección Prestador :		830114846		5	
Teléfono :		926819661		kR 46 #9C-85 PI 9		Número DV	
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		Número documento de identificación			
<input checked="" type="checkbox"/> Tarjeta de Identidad		<input type="checkbox"/> Adulto sin Identificación		Fecha de Nacimiento 1997-05-22		Estrato 1	
<input type="checkbox"/> Cédula de Ciudadanía		<input type="checkbox"/> Menor sin Identificación		Subsidio		Total <input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Cédula de Extranjería				Parcial <input type="checkbox"/>			
Ección 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 checked="" 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	
96117		1		PAQUETE INTEGRAL PARA LA ATENCION DE VIH		0.00	
						Valor Copago	
						0.00	

NÚMERO DE SOLICITUD ORIGEN :		FECHA		HORA	
TOTAL		0.00		0.00	

PAGOS COMPARTIDOS							
Servicios Objeto de Recobro: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> ALTO COSTO <input checked="" type="checkbox"/> TUTELA <input type="checkbox"/> CTC SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N°							
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 auditoría medica, en caso de ser evento No Poss facturar al ente territorial .							
INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA							
ELABORADO POR: ° ALBERTO JARAMILLO				NOMBRE AUTORIZADOR: LUIS EDUARDO GONZALEZ			
Pagina 1 de 1							

332 74
78 42

Santiago de Cali, 24 de Mayo de 2011

Señor:
HAROLD WALTER PALACIOS GARCIA
Carrera 62D # 11 -23 etapa II B/ Independencia.
316-876 7078
Buenaventura – Valle.

Referencia: Respuesta Derecho de Petición sin fecha.

De acuerdo a su petición, nos permitimos informar que en el mes de Agosto del 2009 se publico un listado con la población afiliada al Régimen Subsidiado que tenían inconvenientes de multiafiliación entre EPS, documento de identificación erróneos etc.

En el anterior listado se publica en las EPS subsidiadas, puestos de salud y secretaria distrital de salud, lo anterior tuvo plazo hasta el 15 de Diciembre del 2009 por edicto de la secretaria Distrital de salud.

Por tal motivo su retiro fue registrado con esa fecha debido a que nos se presento ante la secretaria de salud distrital, oficina selvasalud y un evento publico llevado a cabo en el coliseo del barrio el CRISTAL, debido a que su numero de identificación lo reporta la BDUA Fosyga, con afiliación a CAPRECOM de Quibdo choco.

Cabe resaltar que en el link de la EPS selvasalud se encuentra la usuaria con identificación c.c. 35.805.294 DEYLUZ PRETEL VICTORIA en estado Retirado.

Anexamos: certificación de la BDUA Fosyga, certificación de retiro y pantalla de la pagina Web SELVASALUD.

VIGILADO Supersalud



SELVASALUD
Entidad Promotora de Salud Subsidiada

NOTA: de la oficina SELVASALUD del municipio de BUENAVENTURA nos informa que hasta la fecha no ha solicitado afiliación a la EPS, en aras de que su afiliación sea correcta debe de informarle primero a la EPS CAPRECOM que libere su numero de identificación debido a que lo suplanta otra usuaria en Quibdo Choco, o que le realice el traslado de municipio y le modifique sus nombres y apellidos.

Atentamente,

PA

AURA RODRIGUEZ HOLGUIN
Jurídica SELVASALUD EPS-S Cali.

Proyecto: Andrea Loaiza.

Bogotá D.C., Julio 23 de 2015

Señores:

JUZGADO PRIMERO ADMINISTRATIVO ORAL DE DESCONGESTIÓN DE BUENAVENTURA (VALLE)

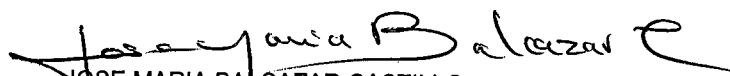
E. S. D.

ASUNTO : OTORGAMIENTO DE PODER
PROCESO : M.C REPARACION DIRECTA
DEMANDANTE: GRACIELA VICTORIA CARDENAS
DEMANDADA: NACIÓN – MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL Y SELVASALUD EPSS
RADICACION: 2012-181

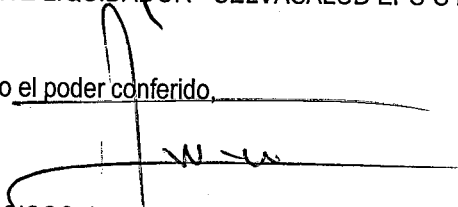
JOSE MARIA BALCAZAR CASTILLO, identificado con cedula de ciudadanía No. 10.292.098 expedida en Popayán (Cauca), obrando en mi condición de Agente Especial Liquidador de SELVASALUD S.A EPS-S EN LIQUIDACIÓN, según designación efectuada por la Superintendencia Nacional de Salud a través de la Resolución No.001642 del 09 de septiembre de 2013 posesionado en dicho cargo el 09 de septiembre de 2013, tal como consta en el Acta No. SDME 023 de 2013, manifiesto a Su Señoría que por medio del presente escrito confiero PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE al Doctor FRANCISCO JAVIER MONTENEGRO M., persona mayor y vecino de Cali (V), e identificado con la cedula de ciudadanía número 10.294.020 Expedida en Popayán (Cauca), y portador de la T.P No. 190.762 del C.S. de la J., para que actúe como apoderado de mi representada dentro del proceso judicial de la referencia.

El apoderado queda facultado para contestar la demanda, proponer las excepciones previas y de fondo a que haya lugar, interponer y sustentar los recursos de ley en primera y segunda instancia, además, para conciliar, sustituir, reasumir, transigir, y ejercer las demás facultades que sean necesarias para la defensa de los intereses de la demandada.

Sírvase reconocerle personería jurídica al apoderado para actuar de conformidad,


JOSE MARIA BALCAZAR CASTILLO
C.C. No. 10.292.098 de Popayán
AGENTE LIQUIDADOR - SELVASALUD EPS-S EN LIQUIDACIÓN

Acepto el poder conferido,


FRANCISCO JAVIER MONTENEGRO M.
C.C. No. 10.294.020 Expedida en Popayán (C)
T.P. No. 190.762 del C.S. de la J.

335 +7



DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL



Artículo 34 del Decreto Ley 2148 de 1983

En la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia, el 24 de julio de 2015, ante FLOR MARÍA URREGO MOLINA, Notaria 37 Encargada del Círculo de Bogotá D.C., compareció:

JOSE MARIA BALCAZAR CASTILLO, quien exhibió la cédula de ciudadanía #0010292098, presentó personalmente el documento dirigido a juzgado 1 administrativo b/ventura y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.



----- Firma autógrafa -----

8bpio1a6jfq

Conforme al Artículo 18 del Decreto Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado a través de autenticación biométrica, mediante cotejo de su huella dactilar contra la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.



FLOR MARÍA URREGO MOLINA
Notaria 37 del Círculo de Bogotá D.C. - Encargada



336 78



CODIGO DE VERIFICACION: 4615J0GTLK
NUMERO DE RADICACION: 20150026854-PUE
FECHA DE IMPRESION: JUEVES 23 JULIO 2015 11:27:01 AM
PAGINAS: 1 - 4

REPUBLICA DE COLOMBIA
EL SUSCRITO SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DEL PUTUMAYO

CERTIFICA

NOMBRE: SELVASALUD S.A. EPS-S EN LIQUIDACION FORZOSA ADMINISTRATIVA EN LIQUIDACION OBLIGATORIA.
DOMICILIO: MOCOA PUTUMAYO
DIRECCION DOMICILIO PRINCIPAL: 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
LIQUIDACION OBLIGATORIA.

CERTIFICA

NIT : 846000244-1

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON EL INCISO SEGUNDO DEL ARTÍCULO 31 DE LA LEY 1429 DE 2010, LAS SOCIEDADES EN LIQUIDACIÓN NO TIENEN LA OBLIGACION DE RENOVAR SU MATRICULA MERCANTIL DESDE LA FECHA EN QUE SE INICIA EL PROCESO DE LIQUIDACIÓN.

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

R	E	F	O	R	M	A	S
DOCUMENTO	FECHA.DOC	ORIGEN			FECHA.INS	NRO.INS	LIBRO
E.P. 67	28/01/1997	NOTARIA UNICA DEL CIRCULO DE MOCOA			17/02/1997	1428	IX
E.P. 334	07/04/1997	NOTARIA UNICA DEL CIRCULO DE MOCOA			09/04/1997	1442	IX
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



337 79



CÁMARA DE COMERCIO
DEL PUTUMAYO
Circuito de Comercio y Registro de la Cámara

CODIGO DE VERIFICACION: 4615J0GTLK

NUMERO DE RADICACION: 20150026854-PUE

FECHA DE IMPRESION: JUEVES 23 JULIO 2015 11:27:01 AM

PAGINAS: 2 - 4

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

QUE POR RESOLUCION NRO. 002865 DEL 19 DE SEPTIEMBRE DE 2012 ,INSCRITA EN LA CAMARA DE COMERCIO EL 08 DE OCTUBRE DE 2012 BAJO EL NRO. 2 DEL LIBRO III , SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD,DECRETO LA APERTURA AL TRAMITE DE LIQUIDACION OBLIGATORIA DE LOS BIENES QUE CONFORMAN EL PATRIMONIO DE SELVASALUD S.A. EPS-S EN LIQUIDACION FORZOSA ADMINISTRATIVA .

CERTIFICA

QUE POR RESOLUCION NRO. 1271 DEL 28 DE JULIO DE 2010 ,INSCRITA EN LA CAMARA DE COMERCIO EL 23 DE AGOSTO DE 2010 BAJO EL NRO. 2590 DEL LIBRO IX ,SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD TOMO POSESION INMEDIATA DE LOS BIENES, HABERES Y NEGOCIOS DE LA SOCIEDAD SELVASALUD S.A. EPS-S EN LIQUIDACION FORZOSA ADMINISTRATIVA

CERTIFICA

QUE POR RESOLUCION NRO. 1642 DEL 01 DE OCTUBRE DE 2010 ,INSCRITA EN LA CAMARA DE COMERCIO EL 03 DE NOVIEMBRE DE 2010 BAJO EL NRO. 2677 DEL LIBRO IX ,SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD TOMO POSESION INMEDIATA DE LOS BIENES, HABERES Y NEGOCIOS DE LA SOCIEDAD SELVASALUD S.A. EPS-S EN LIQUIDACION FORZOSA ADMINISTRATIVA

CERTIFICA

DOCUMENTO: RESOLUCION No. 001642 DEL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2013

ORIGEN: SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

INSCRIPCION: 17 DE SEPTIEMBRE DE 2013 No. 4149 DEL LIBRO IX

FUE (RON) NOMBRADO(S) :

AGENTE ESPECIAL LIQUIDADOR

JOSE MARIA BALCAZAR CASTILLO

C.C.10292098

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



CÁMARA DE COMERCIO
DEL PUTUMAYO
Calle Comercio Exterior 20 y 22

CODIGO DE VERIFICACION: 4615J0GTLK

NUMERO DE RADICACION: 20150026854-PUE

FECHA DE IMPRESION: JUEVES 23 JULIO 2015 11:27:01 AM

PAGINAS: 3 - 4

338 80

CONTRALOR

LUIS ALFREDO CAICEDO ANCINES

C.C.19335446

CONTRALOR

NYDIA JASMIN MORA TORRES

C.C.1022334637

CERTIFICA

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

NUMERO DE ACCIONES: 41,001

VALOR NOMINAL: \$100,000

CAPITAL SUSCRITO: \$1,501,096,500

NUMERO DE ACCIONES: 15,010.965

III VALOR NOMINAL: \$100,000

CAPITAL PAGADO: \$1,501,096,500

NUMERO DE ACCIONES: 15,010.965

VALOR NOMINAL: \$100,000

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.

LA PERSONA O ENTIDAD A LA QUE USTED LE VA A ENTREGAR EL CERTIFICADO PUEDE VERIFICAR, POR UNA SOLA VEZ, SU CONTENIDO INGRESANDO A <http://ccputumayo.org.co/> Y DIGITANDO EL CODIGO DE VERIFICACION QUE SE ENCUENTRA EN EL ENCABEZADO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

EL CERTIFICADO A VALIDAR CORRESPONDE A LA IMAGEN Y CONTENIDO DEL CERTIFICADO CREADO EN EL MOMENTO EN QUE SE GENERO EN LAS SEDES O A TRAVES DE LA PLATAFORMA VIRTUAL DE LA CAMARA.

DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1.995 Y LA AUTORIZACION IMPARTIDA POR LA

339 81



CÁMARA DE COMERCIO
DEL PUTUMAYO
Organismo Promotor de la Región

CODIGO DE VERIFICACION: 4615J0GTLK

NUMERO DE RADICACION: 20150026854-PUE

FECHA DE IMPRESION: JUEVES 23 JULIO 2015 11:27:01 AM

PAGINAS: 4 - 4

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO LA FIRMA MECANICA QUE APARECE A CONTINUACION
TIENE PLENA VALIDEZ PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES.

DADO EN PUTUMAYO A LOS 23 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2015 HORA: 11:27:02 AM



SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

RESOLUCIÓN NÚMERO 001642 DE 2013

(09 SET. 2013)

Por medio de la cual se remueve y designa Agente Especial Liquidador para la Intervención Forzosa Administrativa para Liquidar la EPSS SELVASALUD S.A.

EL SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD

En uso de sus facultades legales y reglamentarias, en especial las que le confieren el artículo 230 de la Ley 100 de 1993, el artículo 116 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, el artículo 9.1.2.1.1. del Decreto 2555 de 2010, el Decreto 1018 de 2007, y

CONSIDERANDO QUE

La Superintendencia Nacional de Salud mediante Resolución No. 002865 del 19 de septiembre de 2012, ordenó la toma de posesión inmediata de los bienes, haberes y negocios y la Intervención forzosa administrativa para liquidar la EPSS SELVASALUD S.A., identificada con NIT. 846.030.244-1.

Mediante Resolución No. 003694 del 20 de noviembre de 2012 la Superintendencia Nacional de Salud, designó como Agente Especial Liquidador de la EPSS SELVASALUD S.A., al doctor Luis Felipe Campo Vidal, identificado con la cédula de ciudadanía No. 14.874.322 de Buga, quien tomó posesión del cargo el día 22 de noviembre de 2012, como consta en la respectiva Acta.

De conformidad con el artículo 296 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, corresponde a la Superintendencia Nacional de Salud designar a los interventores.

El numeral 4 del artículo 21 del Decreto 1018 de 2007, dispone que la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales lleva el registro de interventores, liquidadores y controladores, del cual se determinó que se encuentra inscrito el doctor José María Balcázar Castillo, identificado con la cédula de ciudadanía No. 10.292.098 expedida en Popayán.

El Comité de Intervenciones, en ejercicio de la función establecida en el artículo 4 de la Resolución 000241 de 2013, en sesión del 20 de agosto de 2013, según consta en el Acta No. 089, recomendó designar al doctor José María Balcázar Castillo, como Agente Especial Liquidador de la EPSS SELVASALUD S.A.

En mérito de lo expuesto, este Despacho,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: REMOVER como Agente Especial Liquidador para la Intervención Forzosa Administrativa para Liquidar la EPSS SELVASALUD S.A. al doctor Luis Felipe Campo Vidal, identificado con la cédula de ciudadanía No. 14.874.322 de Buga, a partir del 9 de septiembre de 2013.

PARÁGRAFO: El doctor Luis Felipe Campo Vidal, debe hacer entrega de los bienes y haberes de la citada entidad y rendir un Informe consolidado de las actividades realizadas como Agente Especial Liquidador ante la Delegada para las Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud, dentro de los cinco (5) días siguientes a la comunicación del presente acto administrativo.

341 03

RESOLUCIÓN NÚMERO **001642** DE 2013 HOJA No. 2

Por medio de la cual se remueve y designa Agente Especial Liquidador para la Intervención Forzosa Administrativa para Liquidar SELVASALUD EPSS S.A.

ARTÍCULO SEGUNDO: DESIGNAR como Agente Especial Liquidador para la Intervención Forzosa Administrativa para Liquidar la EPSS SELVASALUD S.A. al doctor José María Balcázar Castillo, identificado con la cédula de ciudadanía No. 10.292.098 expedida en Popayán, quien ejercerá las funciones propias de su cargo de acuerdo con lo previsto en las normas del Sistema General de Seguridad Social y del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero y demás normas que le sean aplicables. Ejercerá las funciones de representante legal de la EPSS SELVASALUD S.A.

PARÁGRAFO: El Agente Especial Liquidador designado ejercerá funciones públicas transitorias, tendrá la condición de auxiliar de la justicia, de conformidad con lo previsto en el numeral 8 del artículo 291 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero. En consecuencia este nombramiento y su desempeño, no constituyen ni establecen relación laboral alguna entre el designado y la entidad objeto de intervención, ni entre aquel y la Superintendencia Nacional de Salud.

ARTÍCULO TERCERO: NOTIFICAR personalmente el contenido de la presente resolución al doctor José María Balcázar Castillo, identificado con la cédula de ciudadanía No. 10.292.098 expedida en Popayán, en la calle 45 No. 6-58 Apto 808 de la ciudad de Bogotá D.C. o al sitio que se indique para tal fin, para que se presente ante la Superintendente Delegada para las Medidas Especiales, a tomar posesión dentro de los cinco (5) días siguientes a la comunicación del presente acto administrativo.

ARTÍCULO CUARTO: COMUNICAR el contenido de la presente resolución al doctor Luis Felipe Campo Vidal, identificado con la cédula de ciudadanía No. 14.874.322, en la calle 5ª No. 43-13 de la ciudad de Cali, Departamento del Valle del Cauca o al sitio que se indique para tal fin.

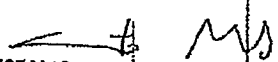
ARTÍCULO QUINTO: PUBLICAR la presente Resolución en el Diario Oficial.

ARTÍCULO SEXTO: La presente Resolución rige a partir de su expedición y contra la misma no procede recurso alguno.


NOTIFÍQUESE, COMUNÍQUESE, Y CÚMPLASE.

Dada en Bogotá a los

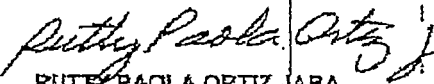

09 SET. 2013


GUSTAVO ENRIQUE MORALES COBO
SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD

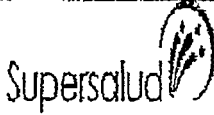
Proyectó: Diana Ximena García Méza
Revisó: Dra. Rutly Paola Ortiz Jara
Superintendente Delegada para las Medidas Especiales
Aprobó: Dra. Ángela Patricia Rojas Combariza
Jefe Asesoría Oficina Jurídica

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

<p align="center">ACTA DE POSESIÓN S.D.M.E. 023 DE 2013</p> <p>La suscrita Superintendente Delegada para las Medidas Especiales, haciendo uso de sus facultades previstas en el Decreto 1018 de 2007 artículo 21 numeral 4, y en cumplimiento de la Resolución No 002865 del 19 de septiembre de 2012, por medio de la cual se ordenó la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios y la intervención forzosa administrativa para liquidar la Entidad Promotora de Salud SELVASALUD S.A y de la Resolución 001642 del 09 de septiembre de 2013, por medio de la cual se removió al Agente Liquidador anterior y en su lugar se designó al doctor JOSE MARIA BALCAZAR CASTILLO identificado con cédula de ciudadanía No. 10.292.098 de Popayán.</p> <p>Procede a dar posesión al Doctor JOSE MARIA BALCAZAR CASTILLO identificado con cédula de ciudadanía No. 10.292.098 de Popayán, designado como Agente Liquidador de la Entidad Promotora de Salud SELVASALUD S.A</p> <p>El Doctor JOSE MARIA BALCAZAR CASTILLO presta juramento y promete cumplir fielmente las funciones como Agente Liquidador de la Entidad Promotora de Salud SELVASALUD S.A en Liquidación.</p> <p>En constancia de lo anterior se firma en Bogotá D.C, a los (09) días del mes de septiembre de 2013.</p>

<p>SUPERINTENDENTE DELEGADA PARA LAS MEDIDAS ESPECIALES</p> <p> RUTTY PAOLA ORTIZ JARA C.C. 52.260.962 de Bogotá</p>	<p>POSESIONADO:</p> <p> JOSE MARIA BALCAZAR CASTILLO C.C. 10.292.098 de Popayán</p>
--	--

343 05

	PROCESO DE PLANIFICACIÓN	CÓDIGO: FI-PLAN - 110814 -V1
	NOTIFICACION PERSONAL	VERSIÓN: 01 COPIA CONTROLADA

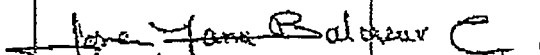
Superintendencia Nacional de Salud

NOTIFICACIÓN PERSONAL
GRUPO DE NOTIFICACIONES
SECRETARÍA GENERAL

En Bogotá D.C., a los nueve (09) días del mes de septiembre de dos mil trece (2013), se hizo presente en las instalaciones de la Superintendencia Nacional de Salud y ante el Grupo de Notificaciones el doctor JOSÉ MARÍA BALCAZAR CASTILLO con el fin de notificarse personalmente de la Resolución No. 001642 del 09 de septiembre de 2013 expedida por el Despacho del Señor Superintendente Nacional de Salud, para lo cual se identificó con la cédula de ciudadanía No. 10.282.698 de Popayán.

En consecuencia, se surte la notificación en los términos de Ley, haciéndole entrega de una fotocopia íntegra y gratuita del Acto Administrativo en un (01) folio con contenido en el anverso y el reverso para un total de dos (02) folios de contenido, haciéndole saber que consta en el Artículo Sexto de la Resolución, aquí notificada, que contra la misma no procede recurso alguno, así mismo, consta en el artículo Tercero de la misma, que debe presentarse ante la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales, con el fin de tomar posesión del cargo como Agente Especial Liquidador de SELVASALUD EPS S.A., dentro de los cinco (5) días siguientes a la notificación del presente acto administrativo.

El Notificado:


JOSÉ MARÍA BALCAZAR CASTILLO
C.C. No. 10282698


SANDRA PATRICIA CAICEDO BARRERA
Funcionaria Grupo de Notificaciones

09/09/2013 - 10:19:49