

LIQUIDACIÓN DE FALLOS/CONCILIACIONES/TRANSACCIONES

CONTROL DE PROCESOS PREJUDICIALES- JUDICIALES Y PRF



DESPACHO 1a INSTANCIA/ CONTRALORIA/PREJUDICIAL		DESPACHO 2a INSTANCIA			
CONTRALORIA MUNICIPAL DE POPAYAN					
RADICADO LITIGIO		No. ID LITISOFT			
PRF-04-2019		23554			
FECHA SINIESTRO	31/12/2016				
RAMO	AMPARO AFECTADO	SUCURSAL			
PREVIHOSPITAL	COBERTURA GLOBAL DE MANEJO OFICIAL	POPAYAN			
PÓLIZA No.	ENDOSO	VIGENCIA:			
1000287	8	DESDE	20-ene-2016	HASTA	01-ene-2027
SINIESTRO No.	FECHA EXP. PÓLIZA	ASEGURADO			
20245-2019-16-86	27-ene-2016	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE POPAYAN			
BENEFICIARIO DEL PAGO		AFIANZADO			
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E		N/A			

RESUMEN DEL CASO: (HECHOS Y RAZÓN DEL PAGO)

EL 28 DE OCTUBRE DE 2024 MEDIANTE AUTO N° 25 SE PROFIRIO FALLO CON RESPONSABILIDAD FISCAL N° PRF 04-2019, SE ENCUENTRA QUE A LA FECHA DE LA ELABORACION DEL ESTUDIO PREVIO ES DEL 18 DE ENERO DE 2016 Y EL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ES DEL 12 DE ENERO DE 2016, DEMOSTRANDO ASI LA INCOHERENCIA ENTRE LA EXPEDICION DEL CDP Y LA ELABORACION DEL ESTUDIO PREVIO,QUE PARA EL CASO SERIA ANTERIOR A LA FECHA DE EXPEDICION DEL CDP SITUACION OPUESTA A LO DISPUESTO EN EL ESTATUTO DE CONTRATACION.

EL 06 DE DICIEMBRE DE 2024 MEDIANTE AUTO N° 28 SE RESUELVE RECURSO DE REPOSICIÓN, ESTE RESUELVE DECLARAR COMO TERCERO CIVILMENTE RESPONSABLE A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS LA PREVISORA S.A. QUIEN DEBERA PAGAR LA SUMA DE \$10.778.238 CON OCASIÓN DE LA POLIZA PREVIHOSPITAL DE MANEJO GLOBAL N° 1000287 PARA LA CUAL SE TENDRA EN CUENTA EL DEDUCIBLE DEL 10% PACTADO EN EL CONTRATO POR LO QUE EL VALOR A PAGAR POR PARTE DE LA ASEGURADORA ASCIENDE A LA SUMA DE \$9.700.415.

VALOR ASEGURADO DEL AMPARO	\$300,000,000.00
DEDUCIBLE MÁXIMO	\$0.00
PAGOS CON CARGO A LA VIGENCIA	\$72,417,497.00
DISPONIBILIDAD DE VALOR ASEGURADO	\$227,582,503.00

VALOR FALLO/CONCILIACION/TRANSACCION	
VALOR FALLO/CONCILIACION/TRANSACCION A CARGO DE PREVISORA	\$9,700,415.00
VALOR BASE INDEMNIZACIÓN	\$9,700,415.00

DEDUCIBLE %		\$0.00
S.M.M.L.V.		\$0.00

DEDUCIBLE A APLICAR	\$0.00
TOTAL A INDEMNIZAR	\$9,700,415.00
INTERESES MORATORIOS Y/O COSTAS JUDICIALES	\$0.00

NETO A GIRAR	\$9,700,415.00
---------------------	-----------------------

CERTIFICACIÓN:

Por medio de la presente liquidación, CERTIFICAMOS que se ha validado dentro del correspondiente sistema interno de la Compañía - SISE, lo relacionado con los pagos realizados y la disponibilidad de valor asegurado, evidenciando que el endoso y amparo afectado cuenta con disponibilidad de valor asegurado, y que el endoso y amparo afectado, efectivamente corresponde a la fecha del siniestro, y/o al señalado dentro de la decisión judicial que ordena el pago. Asimismo, se ha realizado el ajuste de las reservas correspondientes al valor neto del pago, y por tanto, no se ha dejado reserva pendiente por liberar. Lo anterior se encuentra soportado dentro de los anexos que acompañan la presente liquidación.

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN ELABORA, REVISY Y CERTIFICA	ALEJANDRA SANTODOMINGO AGUIRRE <i>Alejandra S.</i>
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REVISY (SUBGERENTE Y/O GERENTE)	LILIANA CEPEDA PIRAGAUTA
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN APRUEBA EN 2a. FIRMA (DIRECTIVO)	RODRIGO I. FRANCO ASHTON

OBSERVACIONES IMPORTANTES:

SE REMITE LA RESPUESTA DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL DE POPAYÁN EN LA QUE INFORMAN QUE EL VALOR A CARGO DE LA COMPAÑÍA SE DEBE REALIZAR DIRECTAMENTE A LA ENTIDAD AFECTADA, LOS DATOS PARA EL PAGO:

CUENTA 0560196169999477
TIPO DE CUENTA CORRIENTE
ENTIDAD BANCARIA BANCO DAVIVIENDA
NIT BENEFICIARIO 8915800025
NOMBRE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR 9.700.415

LA FIRMA G HERRERA ABOGADOS Y ASOCIADOS EN SU CONCEPTO JURIDICO SOBRE VIABILIDAD CONFIRMA QUE SE DEBE PRESENTAR DEMANDA DE MEDIO DE CONTROL DE NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO.

FECHA DE ELABORACIÓN:

16 de diciembre de 2024