

**Fwd: CONTESTACION DEMANDA Radicado 19-001-33-33-010- 2021-00025-00**

**Demandante: Maryi Ultengo y Otros Demandado: EMSSANAR SAS y Otros**

Charlene Tatiana Correa Hernandez <[charlenecorrea@emssanar.org.co](mailto:charlenecorrea@emssanar.org.co)>

Mié 23/03/2022 4:27 PM

Para: Juzgado 10 Administrativo - Cauca - Popayan <[jadmin10ppn@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:jadmin10ppn@cendoj.ramajudicial.gov.co)>

Cordial saludo,

**Referencia: PROCESO DE REPARACIÓN DIRECTA**

**Demandante:** MARYI YERALDIN ULTENGO Y OTROS.

**Demandando:** HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ DE POPAYÁN E.S.E. Y OTROS

**Radicación:** 19001-33-33-010-2021-00025-00

En representación de EMSSANAR SAS, reenvio contestacion demanda para los fines pertinentes.

Favor acusar recibo, muchas gracias.

Atentamente,

Tatiana Correa  
Abogada  
EMSSANAR SAS

----- Forwarded message -----

De: **Charlene Tatiana Correa Hernandez** <[charlenecorrea@emssanar.org.co](mailto:charlenecorrea@emssanar.org.co)>

Date: vie, 18 mar 2022 a las 16:00

Subject: CONTESTACION DEMANDA Radicado 19-001-33-33-010- 2021-00025-00 Demandante: Maryi Ultengo y Otros Demandado: EMSSANAR SAS y Otros

To: <[jadmin10ppn@notificacionesrj.gov.co](mailto:jadmin10ppn@notificacionesrj.gov.co)>

Cordial saludo,

En representación de EMSSANAR SAS, dentro del término para efectos de conocimiento y fines pertinentes remito CONTESTACION DEMANDA del proceso de la referencia, así:

1. Contestacion demanda
2. Llamamiento en garantia
3. Llamamiento póliza
4. Poder
5. Certificación de Existencia y Representación Legal de Emssanar
6. Resolución intervención Emssanar

Favor acusar recibo, muchas gracias.

Atentamente,

Tatiana Correa  
Abogada  
Emssanar SAS



Doctora

**JENNY XIMENA CUETIA FERNANDEZ**

Juzgado Décimo Administrativo Mixto del Circuito de Popayán  
E.S.D.

**MEDIO DE CONTROL:**

**REPARACION DIRECTA**

**DEMANDANTE:**

**MARYI YERALDIN ULTENGO SÁNCHEZ Y OTROS**

**DEMANDADO:**

**EMSSANAR SAS Y OTROS**

**RADICACION:**

**19-001-33-33-010-2021-00025-00**

**CHARLENE TATIANA CORREA HERNANDEZ** identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.144.089.683 y con T.P. No. 353.873 del C.S.J., obrando en calidad de apoderada en representación legal de **EMSSANAR SAS**, por medio del presente escrito me permito **CONTESTAR LA DEMANDA** dentro del proceso de la referencia, en los siguientes términos;

### **A LOS HECHOS**

**AL HECHO 2.1.- SI ES CIERTO**, la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO nació el 21 de julio de 1999 conforme aparece en el Registro de Nacimiento aportado dentro de la demanda.

**AL HECHO 2.2.- NO ME CONSTA** que la Sra. MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO pertenece a la Asociación Campesina de Inzá – Tierradentro ACIT, tal como lo manifiesta.

**AL HECHO 2.3.- SI ES CIERTO** la dirección de domicilio de la Sra. MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO es el Municipio de Inzá (Cauca), en la Vereda, tal como se encuentra consignado en la historia clínica aportada.

**AL HECHO 2.4.- NO ME CONSTA** de los servicios públicos que no existan en la zona donde reside la paciente.

**AL HECHO 2.5.- NO ME CONSTA** sobre la manifestación de la vida personal de la Sra. MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO realizada por el apoderado de la parte demandante.

**AL HECHO 2.6.- NO ES UN HECHO**, pues dicha manifestación hace parte de las pretensiones de la demanda el cual deberá probarse, de tal forma no me consta cómo se encuentra conformado el grupo familiar de los demandantes y así mismo las relaciones afectivas de cada uno de los miembros del núcleo familiar.

**Sede Administrativa Pasto**  
Dirección: Calle 11a Cra 33 esquina  
B/ La Aurora  
PBX: 733603

**Sede Administrativa Cali**  
Dirección: Cra 19 #4a-20  
B/ Los Libertadores  
Tel: 5129200

**Oficina Bogotá**  
Dirección: Calle 33 #7-27  
Edificio Hacaritama-oficina 301  
Tel: 2328471 - Fax: 2451159

**Atención al afiliado**  
Línea Nacional: 018000 187 050  
Línea Covid: 01800 518 4328  
Correo Electrónico:  
usuarioseps@contactos-emssanar.org.co

**Instituciones Prestadoras de Servicios**  
Tel: 733688g Opción 3

**Oficina de Comunicaciones EPS**  
comunicacion@emssanar.org.co  
comunicacion2@emssanar.org.co

**Entidades IVC**  
Correo electrónico: emssanarsas@emssanar.org.co  
gerenciageneral@emssanar.org.co  
Teléfono: 733688g Opción 6

**AL HECHO 2.7 NO ME CONSTA**, me atengo a lo que se demuestre dentro del proceso.

**AL HECHO 2.8 ES CIERTO**, para el año 2018 la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO se encontraba afiliada a la ASOCIACION MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR SAS, en el régimen subsidiado en salud.

**AL HECHO 2.9.- NO ME CONSTA**, es una manifestación de carácter subjetivo realizada por el apoderado de la parte demandante para darle sentido a la demanda, lo cual deberá probarse, pues no obra prueba alguna en el plenario que den fe de lo indicado.

Así mismo, es pertinente resaltar que la parte demandante no demuestra en que consistió la supuesta falla en el servicio por parte de mi representada, ni pretende endilgar responsabilidad a mi defendida, pues nótese, que nunca la nombra en los hechos objeto de la demanda, siendo consiente el demandante que mi representada EMSSANAR SAS. no tuvo participación en los hechos ocurridos, por lo cual estamos frente a una falta de legitimación en la causa por pasiva.

**AL HECHO 2.10.- NO ME CONSTA**, las actuaciones del Municipio de Inzá, debido a que los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de EMSSANAR SAS, por ende me atengo a lo probado dentro del proceso.

**AL HECHO 2.11.- NO ME CONSTA** sobre las atenciones brindadas dentro de las instalaciones del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.**, debido a que mi representada EMSSANAR SAS no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica, notas de enfermería y notas de evolución y a lo probado idóneamente a través de las declaraciones que rindieran los médicos tratantes de la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO, sobre la ciencia de su actuar, quienes son autónomos en sus decisiones médico-científicas y no están subordinados a la EPS, tal como lo define el Artículo 105 de la Ley 1438 de 2011, que a su tenor literal dice:

*"ARTÍCULO 105. AUTONOMÍA PROFESIONAL. Entiéndase por autonomía de los profesionales de la salud, la garantía que el profesional de la salud pueda emitir con toda libertad su opinión profesional con respecto a la atención y tratamiento de sus pacientes con calidad, aplicando las normas, principios y valores que regulan el ejercicio de su profesión."*





**AL HECHO 2.12.- NO ME CONSTA**, debido a que los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de EMSSANAR SAS., me atengo a lo soportado dentro de la demanda.

**AL HECHO 2.13.- NO ME CONSTA**, debido a que los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS., me atengo a lo soportado en las historias clínicas y demostrado dentro del proceso.

**AL HECHO 2.14.- NO ME CONSTA**, las actuaciones realizadas por las demás entidades demandadas, en atención a que los hechos ocurrieron fuera de las instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.15.- NO ME CONSTA**, debido a que los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS., me atengo a lo soportado en las historias clínicas y demostrado dentro del proceso.

**AL HECHO 2.16.- NO ME CONSTA**, debido a que los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS., me atengo a lo soportado en las historias clínicas y demostrado dentro del proceso.

**AL HECHO 2.17.- NO ME CONSTA**, desconozco los recursos económicos de la Sra. MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO y de la supuesta ayuda que le brindo terceros, por ende son manifestaciones de carácter personal realizadas por el apoderado de la parte demandante para darle sentido a la demanda, las cuales deberán probarse.

**AL HECHO 2.18.- NO ME CONSTA**, debido a que los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS., me atengo a lo soportado en las historias clínicas y demostrado dentro del proceso.

**AL HECHO 2.19.- ES CIERTO**, mi representada desconocía la situación de la madre gestante en atención a que no existen controles prenatales y sumado a ello al realizarse un parto en casa sin asistencia médica profesional, razón por la cual no se puede pretender haber recibido una atención en salud especial.

**AL HECHO 2.20.- NO ME CONSTA**, debido a que los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS., me atengo a lo soportado en las historias clínicas y demostrado dentro del proceso.

**Sede Administrativa Pasto**  
Dirección: Calle 11a Cra 33 esquina  
B/ La Aurora  
PBX: 733603

**Sede Administrativa Cali**  
Dirección: Cra 19 #4a-20  
B/ Los Libertadores  
Tel: 5129200

**Oficina Bogotá**  
Dirección: Calle 33 #7-27  
Edificio Hacaritama-oficina 301  
Tel: 2328471 - Fax: 2451159

**Atención al afiliado**  
Línea Nacional: 018000 187 050  
Línea Covid: 01800 518 4328  
Correo Electrónico:  
usuarioseps@contactos-emssanar.org.co

**Instituciones Prestadoras de Servicios**  
Tel: 733688g Opción 3

**Oficina de Comunicaciones EPS**  
comunicacion@emssanar.org.co  
comunicacion2@emssanar.org.co

**Entidades IVC**  
Correo electrónico: emssanarsas@emssanar.org.co  
gerenciageneral@emssanar.org.co  
Teléfono: 733688g Opción 6

**AL HECHO 2.21.- NO ME CONSTA**, debido a que los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS., me atengo a lo soportado en las historias clínicas y demostrado dentro del proceso.

**AL HECHO 2.22.- NO ME CONSTA** sobre las atenciones brindadas dentro de las instalaciones del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE**, debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica de la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO debido a que los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.23.- NO ME CONSTA** sobre las atenciones brindadas dentro de las instalaciones del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE**, debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica de la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO debido a que los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.24.- NO ME CONSTA** sobre las atenciones brindadas dentro de las instalaciones del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE**, debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica de la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO debido a que los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.25.- NO ME CONSTA** sobre las atenciones brindadas dentro de las instalaciones del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE**, debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica de la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO debido a que los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.26.- NO ME CONSTA** sobre las atenciones brindadas dentro de las instalaciones del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE**, debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica de la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO debido a que los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.27.- NO ME CONSTA** sobre las atenciones brindadas dentro de las instalaciones del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE**, debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica de la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO debido a que los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.28- NO ME CONSTA** sobre las atenciones brindadas dentro de las instalaciones del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE**, debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica de la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO debido a que los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.29- NO ME CONSTA** sobre las atenciones brindadas dentro de las instalaciones del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE**, debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica de la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO debido a que los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.30- NO ME CONSTA** sobre las atenciones brindadas dentro de las instalaciones del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE**, debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica de la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO debido a que los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.31- NO ME CONSTA** sobre los procedimientos brindadas dentro de las instalaciones del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE**, debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica de la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO, por lo tanto los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.32- NO ME CONSTA** sobre los procedimientos brindadas dentro de las instalaciones del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE**, debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica de la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO, por lo tanto los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.33- NO ME CONSTA** sobre los procedimientos brindadas dentro de las instalaciones del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE**, debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica de la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO, por lo tanto los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.34- NO ME CONSTA** sobre los procedimientos brindadas dentro de las instalaciones del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE**, debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo

**Sede Administrativa Pasto**  
Dirección: Calle 11a Cra 33 esquina  
B/ La Aurora  
PBX: 733603

**Sede Administrativa Cali**  
Dirección: Cra 19 #4a-20  
B/ Los Libertadores  
Tel: 5129200

**Oficina Bogotá**  
Dirección: Calle 33 #7-27  
Edificio Hacaritama-oficina 301  
Tel: 2328471 - Fax: 2451159

**Atención al afiliado**  
Línea Nacional: 018000 187 050  
Línea Covid: 01800 518 4328  
Correo Electrónico:  
usuarioseps@contactos-emssanar.org.co

**Instituciones Prestadoras de Servicios**  
Tel: 733688g Opción 3

**Oficina de Comunicaciones EPS**  
comunicacion@emssanar.org.co  
comunicacion2@emssanar.org.co

**Entidades IVC**  
Correo electrónico: emssanarsas@emssanar.org.co  
gerenciageneral@emssanar.org.co  
Teléfono: 733688g Opción 6



a lo descrito en la historia clínica de la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO, por lo tanto los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.35- NO ME CONSTA** sobre las atenciones brindadas dentro de las instalaciones del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE**, debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica de la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO, por lo tanto los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.36- NO ME CONSTA** la manifestación realizada por el apoderado de la parte demandante relacionada a las pretensiones.

Así mismo, es pertinente resaltar que la parte demandante no demuestra en que consistió la supuesta falla en el servicio por parte de mi representada, ni pretende endilgar responsabilidad a mi defendida, pues nótese que mi representada EMSSANAR SAS. no tuvo participación en los hechos ocurridos, por lo cual estamos frente a una falta de legitimación en la causa por pasiva.

**AL HECHO 2.37- NO ME CONSTA**, esta afirmación debe ser probada.

**AL HECHO 2.38- NO ME CONSTA**, son manifestaciones realizadas por el apoderado de la parte demandante relacionadas a las pretensiones, lo cual deberá probarse.

**AL HECHO 2.39- NO ME CONSTA**, son manifestaciones realizadas por el apoderado de la parte demandante relacionadas a las pretensiones, lo cual deberá probarse.

**AL HECHO 2.40- NO ME CONSTA**, son manifestaciones realizadas por el apoderado de la parte demandante relacionadas a las pretensiones, lo cual deberá probarse.

**AL HECHO 2.41- NO ME CONSTA**, son manifestaciones realizadas por el apoderado de la parte demandante relacionadas a las pretensiones, lo cual deberá probarse.

**AL HECHO 2.42- NO ME CONSTA**, son manifestaciones realizadas por el apoderado de la parte demandante relacionadas a las pretensiones, lo cual deberá probarse.

**AL HECHO 2.43- NO ME CONSTA**, son manifestaciones realizadas por el apoderado de la parte demandante relacionadas a las pretensiones, lo cual deberá probarse.

**AL HECHO 2.44- NO ME CONSTA**, son manifestaciones realizadas por el apoderado de la parte demandante relacionadas a las pretensiones, lo cual deberá probarse.

**AL HECHO 2.45- NO ME CONSTA**, son manifestaciones realizadas por el apoderado de la parte demandante relacionadas a las pretensiones, lo cual deberá probarse.

**AL HECHO 2.46- NO ME CONSTA**, son manifestaciones realizadas por el apoderado de la parte demandante relacionadas a las pretensiones, lo cual deberá probarse.

**AL HECHO 2.47- NO ME CONSTA**, son manifestaciones realizadas por el apoderado de la parte demandante relacionadas a las pretensiones, lo cual deberá probarse.

**AL HECHO 2.48- NO ME CONSTA**, son manifestaciones realizadas por el apoderado de la parte demandante relacionadas a las pretensiones, lo cual deberá probarse.

**AL HECHO 2.49- NO ME CONSTA**, son manifestaciones realizadas por el apoderado de la parte demandante relacionadas a las pretensiones, lo cual deberá probarse.

**AL HECHO 2.50- NO ME CONSTA, NO ME CONSTA** sobre las atenciones brindadas dentro de las instalaciones del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE**, debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica de la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO, por lo tanto los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.51- NO ME CONSTA, NO ME CONSTA** sobre las atenciones brindadas dentro de las instalaciones del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE**, debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica de la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO, por lo tanto los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.52- NO ES UN HECHO**, es una afirmación realizada por el apoderado de la parte demandante relacionada a las pretensiones, lo cual deberá probarse.

**AL HECHO 2.53- NO ES CIERTO**, la parte demandante confunde la prestación del servicio administrativo de EMSSANAR SAS con el servicio asistencial médico que prestó la IPS **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE**, es decir la parte médico

asistencial no es del resorte de la EPS, por ende es autónoma del médico tratante adscrito a la IPS prestadora del servicio de salud.

**AL HECHO 2.54- NO ME CONSTA**, sobre las atenciones brindadas dentro de las instalaciones del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE**, debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica de la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO, por lo tanto los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.55- NO ES CIERTO**, la manifestación realizada por el apoderado de la parte demandante, lo cual deberá probarse.

**AL HECHO 2.56- NO ME CONSTA**, sobre las atenciones brindadas dentro de las instalaciones del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE**, debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica de la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO, por lo tanto los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.57- NO ME CONSTA**, la manifestación realizada por el apoderado de la parte demandante relacionadas a las pretensiones, lo cual deberá probarse.

**AL HECHO 2.58- NO ME CONSTA**, sobre las atenciones brindadas dentro de las instalaciones del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE**, debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica de la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO, por lo tanto los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.59- NO ME CONSTA**, sobre las atenciones brindadas dentro de las instalaciones del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE**, debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica de la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO, por lo tanto los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.60- NO ME CONSTA**, sobre las atenciones brindadas dentro de las instalaciones del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE**, debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica de la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO, por lo tanto los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.



**AL HECHO 2.61- NO ME CONSTA**, sobre las atenciones brindadas dentro de las instalaciones del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE**, debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica de la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO, por lo tanto los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.62- NO ME CONSTA**, sobre las atenciones brindadas dentro de las instalaciones del **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF**, debido a que los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.63- NO ME CONSTA**, sobre las actuaciones y atenciones brindadas dentro de las instalaciones del **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF**, debido a que los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.64- NO ME CONSTA**, sobre las atenciones brindadas dentro de las instalaciones del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE**, debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica de la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO, por lo tanto los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.65- NO ME CONSTA**, sobre las atenciones brindadas dentro de las instalaciones del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE**, debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica de la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO, por lo tanto los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.66- NO ME CONSTA**, sobre las atenciones brindadas dentro de las instalaciones del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE**, debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica de la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO, por lo tanto los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.67- NO ME CONSTA**, la manifestación acerca del diagnóstico de la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO la cual fue atendida dentro de las instalaciones del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE**, por ende mi representada desconoce la participación en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica.

**AL HECHO 2.68- NO ME CONSTA**, sobre las atenciones y procedimientos brindadas dentro de las instalaciones del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE** y el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF**, debido a que los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.69- NO ME CONSTA**, la manifestación realizada por la parte demandante.

**AL HECHO 2.70- NO ME CONSTA**, sobre las atenciones y procedimientos brindadas por el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF** a la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO, debido a que los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.71- NO ME CONSTA**, sobre las atenciones y procedimientos brindadas por el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF** a la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO, debido a que los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.72- NO ME CONSTA**, sobre las atenciones y procedimientos brindadas por el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF** a la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO, debido a que los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.73- NO ME CONSTA**, sobre las atenciones y procedimientos brindadas por el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF** a la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO, debido a que los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.74- NO ME CONSTA**, sobre las atenciones y procedimientos brindadas por el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF** a la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO, debido a que los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.75- NO ME CONSTA**, sobre las atenciones y procedimientos brindadas por el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF** a la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO, debido a que los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.76- NO ME CONSTA**, sobre las atenciones y procedimientos brindadas por el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF** a la señora MARYI



YERALDINE ULTENGO SANCHO, debido a que los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.77- NO ME CONSTA**, sobre las atenciones y procedimientos brindadas por el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF** a la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO, debido a que los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.78- NO ME CONSTA**, sobre las atenciones y procedimientos brindadas por el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF** a la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO, debido a que los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.79- NO ME CONSTA**, sobre las atenciones y procedimientos brindadas por el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF** a la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO, debido a que los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.80- NO ME CONSTA**, sobre las atenciones y procedimientos brindadas por el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF** a la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO, debido a que los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.81- NO ME CONSTA**, sobre las atenciones y procedimientos brindadas por el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF** a la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO, debido a que los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.82- NO ME CONSTA**, sobre las atenciones y procedimientos brindadas por el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF** a la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO, debido a que los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.83- NO ME CONSTA**, sobre las atenciones y procedimientos brindadas por el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF** a la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO, debido a que los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**Sede Administrativa Pasto**  
Dirección: Calle 11a Cra 33 esquina  
B/ La Aurora  
PBX: 733603

**Sede Administrativa Cali**  
Dirección: Cra 19 #4a-20  
B/ Los Libertadores  
Tel: 5129200

**Oficina Bogotá**  
Dirección: Calle 33 #7-27  
Edificio Hacaritama-oficina 301  
Tel: 2328471 - Fax: 2451159

**Atención al afiliado**  
Línea Nacional: 018000 187 050  
Línea Covid: 01800 518 4328  
Correo Electrónico:  
usuarioseps@contactos-emssanar.org.co

**Instituciones Prestadoras de Servicios**  
Tel: 733688g Opción 3

**Oficina de Comunicaciones EPS**  
comunicacion@emssanar.org.co  
comunicacion2@emssanar.org.co

**Entidades IVC**  
Correo electrónico: emssanarsas@emssanar.org.co  
gerenciageneral@emssanar.org.co  
Teléfono: 733688g Opción 6



**AL HECHO 2.84- NO ME CONSTA**, sobre las atenciones brindadas dentro de las instalaciones del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE**, debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica de la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO, por lo tanto los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.85- NO ME CONSTA**, me atengo a lo descrito en la historia clínica de la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO.

**AL HECHO 2.86- NO ME CONSTA**, sobre las atenciones brindadas dentro de las instalaciones del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE**, debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica de la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO, por lo tanto los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.87- NO ME CONSTA**, sobre las atenciones brindadas dentro de las instalaciones del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE**, debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica de la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO, por lo tanto los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.88- NO ME CONSTA**, sobre las atenciones brindadas dentro de las instalaciones del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE**, debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica de la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO, por lo tanto los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.89- NO ME CONSTA**, sobre las atenciones brindadas dentro de las instalaciones del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE**, debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica de la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO, por lo tanto los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.90- NO ME CONSTA**, sobre las atenciones brindadas dentro de las instalaciones del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE**, debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica de la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO, por lo tanto los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**Sede Administrativa Pasto**  
Dirección: Calle 11a Cra 33 esquina  
B/ La Aurora  
PBX: 733603

**Sede Administrativa Cali**  
Dirección: Cra 19 #4a-20  
B/ Los Libertadores  
Tel: 5129200

**Oficina Bogotá**  
Dirección: Calle 33 #7-27  
Edificio Hacaritama-oficina 301  
Tel: 2328471 - Fax: 2451159

**Atención al afiliado**  
Línea Nacional: 018000 187 050  
Línea Covid: 01800 518 4328  
Correo Electrónico:  
usuarioseps@contactos-emssanar.org.co

**Instituciones Prestadoras de Servicios**  
Tel: 733688g Opción 3

**Oficina de Comunicaciones EPS**  
comunicacion@emssanar.org.co  
comunicacion2@emssanar.org.co

**Entidades IVC**  
Correo electrónico: emssanarsas@emssanar.org.co  
gerenciageneral@emssanar.org.co  
Teléfono: 733688g Opción 6

**AL HECHO 2.91- NO ME CONSTA**, sobre las atenciones brindadas dentro de las instalaciones del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE**, debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica de la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO, por lo tanto los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.92- NO ME CONSTA**, me atengo a lo probado dentro del proceso.

**AL HECHO 2.93- NO ME CONSTA**, sobre las atenciones brindadas dentro de las instalaciones del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE**, debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica de la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO, por lo tanto los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.94- NO ME CONSTA**, sobre las citas, atenciones, procedimientos brindadas dentro de las instalaciones del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE**, debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica de la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO, por lo tanto los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.95- NO ME CONSTA**, me atengo a lo que resulte probado dentro del proceso, sin embargo se reitera que mi representada EMSSANAR SAS no participo en las atenciones medico asistencial del menor, por lo cual no existe falla en el servicio por parte de mi representada que endilgue responsabilidad; por ende estamos frente a una falta de legitimación en la causa por pasiva.

**AL HECHO 2.96- NO ME CONSTA**, sobre las citas, atenciones, procedimientos brindadas dentro de las instalaciones del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE**, debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica de la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO, por lo tanto los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.97- NO ME CONSTA**, sobre las citas, atenciones, procedimientos brindadas dentro de las instalaciones del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE** y el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF** debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo

descrito en la historia clínica de la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO, por lo tanto los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.98- NO ME CONSTA**, sobre las citas, atenciones médicas del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE**, debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica de la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO, por lo tanto los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.99- NO ME CONSTA**, sobre las citas, atenciones, procedimientos brindadas dentro de las instalaciones del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE** y el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF** debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica de la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO, por lo tanto los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.100- NO ME CONSTA**, sobre las citas, atenciones, procedimientos brindadas dentro de las instalaciones del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE** y el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF** en razón a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica, notas de enfermería y notas de evolución y a lo probado idóneamente a través de las declaraciones que rindieran los médicos tratantes de la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO y el menor, acerca de la ciencia de su actuar, quienes son autónomos en sus decisiones médico-científicas y no están subordinados a la EPS, tal como lo define el Artículo 105 de la Ley 1438 de 2011.

**AL HECHO 2.101- NO ME CONSTA**, me atengo a lo que resulte probado dentro del proceso.

**AL HECHO 2.102- NO ME CONSTA**, me atengo a lo que resulte probado dentro del proceso.

**AL HECHO 2.103- NO ME CONSTA**, me atengo a lo que resulte probado dentro del proceso.

**AL HECHO 2.104- NO ME CONSTA**, me atengo a lo que resulte probado dentro del proceso.

**AL HECHO 2.105- NO ME CONSTA**, sobre las citas, atenciones médicas del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE**, debido a que mi representada no participo

**Sede Administrativa Pasto**  
Dirección: Calle 11a Cra 33 esquina  
B/ La Aurora  
PBX: 733603

**Sede Administrativa Cali**  
Dirección: Cra 19 #4a-20  
B/ Los Libertadores  
Tel: 5129200

**Oficina Bogotá**  
Dirección: Calle 33 #7-27  
Edificio Hacaritama-oficina 301  
Tel: 2328471 - Fax: 2451159

**Atención al afiliado**  
Línea Nacional: 018000 187 050  
Línea Covid: 01800 518 4328  
Correo Electrónico:  
usuarioseps@contactos-emssanar.org.co

**Instituciones Prestadoras de Servicios**  
Tel: 733688g Opción 3

**Oficina de Comunicaciones EPS**  
comunicacion@emssanar.org.co  
comunicacion2@emssanar.org.co

**Entidades IVC**  
Correo electrónico: emssanarsas@emssanar.org.co  
gerenciageneral@emssanar.org.co  
Teléfono: 733688g Opción 6



en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica de la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO, por lo tanto los hechos ocurrieron fuera de las Instalaciones de mi representada EMSSANAR SAS.

**AL HECHO 2.106- NO ME CONSTA**, los servicios que haya recibido por parte del **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF**.

**AL HECHO 2.107- NO ME CONSTA**, sobre las citas, atenciones, procedimientos brindadas dentro de las instalaciones del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE** y el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF** en razón a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica, notas de enfermería y notas de evolución y a lo probado idóneamente a través de las declaraciones que rindieran los médicos tratantes de la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO y el menor, acerca de la ciencia de su actuar, quienes son autónomos en sus decisiones médico-científicas y no están subordinados a la EPS, tal como lo define el Artículo 105 de la Ley 1438 de 2011.

**AL HECHO 2.108- NO ME CONSTA**, sobre las citas, atenciones, procedimientos brindadas dentro de las instalaciones del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE** y el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF** en razón a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica, notas de enfermería y notas de evolución y a lo probado idóneamente a través de las declaraciones que rindieran los médicos tratantes de la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO y el menor, acerca de la ciencia de su actuar, quienes son autónomos en sus decisiones médico-científicas y no están subordinados a la EPS, tal como lo define el Artículo 105 de la Ley 1438 de 2011.

**AL HECHO 2.109- NO ME CONSTA**, la afirmación realizada por la parte demandante.

**AL HECHO 2.110- NO ME CONSTA**, la afirmación realizada por la parte demandante, deberá ser probado.

**AL HECHO 2.111- NO ME CONSTA**, la afirmación realizada por la parte demandante, me atengo a lo probado dentro del proceso.

## A LAS PRETENSIONES

**A LA PRETENSION 4.1.**-Me opongo a la correspondiente pretensión de la parte Demandante, respecto a la declaración de la SUPUESTA responsabilidad patrimonial, extracontractual y administrativa o civil, individual o solidaria por los supuestos perjuicios ocasionados a la parte actora, lo anterior debido a que los hechos materia de demanda indica que ocurrieron fuera de la competencia, instalaciones y orbita de EMSSANAR SAS, pues como se arguyó anteriormente, la parte médico asistencial no es del resorte de la EPS, es autónoma del médico tratante adscrito a la IPS prestadora del servicio de salud. Por otra parte, es de aclarar que el ejercicio de la medicina es de medio y no de resultado. Teniendo en cuenta que estamos ante asuntos médicos, me atengo a lo que se logre demostrar en el plenario y lo indicado en la historia clínica del paciente; ya que EMSSANAR SAS cumplió con su obligación legal de autorizar la orden medica prescrita por el galeno tratante.

Mi defendida no participó directamente en el acto médico, entre la conducta desplegada por los médicos adscritos al **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE** y la función administrativa de mi representada, en razón a que son personas jurídicas totalmente diferentes, y mal seria indilgar responsabilidad solidaria a mi defendida que no participo directamente ni indirectamente en el acto médico propiamente dicho y además cumplió con su obligación legal, al cual fue, garantizar el acceso a los servicios de salud del usuario; pues nótese, que EMSSANAR SAS nunca negó la autorización de un servicio médico.

Es sabido que para que exista la responsabilidad se requieren tres elementos absolutamente indispensables y necesarios: (i) el daño, (ii) el hecho generador del mismo y (iii) un nexo de causalidad que permita imputar el daño a la conducta (acción u omisión) del agente generador. El nexo causal se entiende como la relación necesaria y eficiente entre el hecho generador del daño y el daño probado. La jurisprudencia y la doctrina indican que para poder atribuir un resultado a una persona y declararla responsable como consecuencia de su acción u omisión, es indispensable definir si aquel aparece ligado a esta por una relación de causa-efecto. Si no es posible encontrar esa relación mencionada, no tendrá sentido alguno continuar el juicio de responsabilidad.

**Sede Administrativa Pasto**  
Dirección: Calle 11a Cra 33 esquina  
B/ La Aurora  
PBX: 733603

**Sede Administrativa Cali**  
Dirección: Cra 19 #4a-20  
B/ Los Libertadores  
Tel: 5129200

**Oficina Bogotá**  
Dirección: Calle 33 #7-27  
Edificio Hacaritama-oficina 301  
Tel: 2328471 - Fax: 2451159

**Atención al afiliado**  
Línea Nacional: 018000 187 050  
Línea Covid: 01800 518 4328  
Correo Electrónico:  
usuarioseps@contactos-emssanar.org.co

**Instituciones Prestadoras de Servicios**  
Tel: 733688g Opción 3

**Oficina de Comunicaciones EPS**  
comunicacion@emssanar.org.co  
comunicacion2@emssanar.org.co

**Entidades IVC**  
Correo electrónico: emssanarsas@emssanar.org.co  
gerenciageneral@emssanar.org.co  
Teléfono: 733688g Opción 6

El nexo de causalidad, como lo ha dicho el Consejo de Estado en reiterada jurisprudencia, debe ser probado en todos los casos. Así, por ejemplo en sentencia del 2 de mayo de 2002 se dijo:

*"El accionante también tiene que demostrar en juicio la causalidad adecuada entre el daño padecido y la conducta de riesgo imputada al Estado mediante prueba directa o indirecta, porque la ley no ha señalado en materia de relación causal ni presunciones legales respecto de las cuales, probado un hecho (s) el legislador infiera su causalidad adecuada, ni tampoco los conocimientos del juez sobre la realidad social lo autorizan para deducir con certeza el nexo de causalidad eficiente y determinante. La prueba del nexo puede ser: a) directa, mediante los medios probatorios que lo representan por sí mismo y/o b) indirecta, mediante indicios; este medio de convicción lógico indirecto, requiere de la demostración de unos hechos indicadores que apunten con fuerza el hecho indicado" (Consejo de Estado, Sección Tercera, sentencia del 2 de mayo de 2002, exp. 13477.)*

La parte Demandante no logra demostrar en el transcurso del proceso, ni mucho menos evidenciar al Despacho fallador de primera instancia, cual fue la falla del servicio por parte de mi representada, lo anterior debido a que las pruebas soportadas dentro del proceso de la referencia, demuestran la prestación directa del servicio médico de la **ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE**, a través de sus galenos tratantes en el acto médico propiamente dicho, el cual se realizó fuera de las instalaciones de EMSSANAR SAS., **con plena autonomía técnica, financiera, administrativa y científica, bajo su propia y exclusiva responsabilidad** y sin la participación directa de la EPS EMSSANAR SAS.

En este sentido es necesario traer a colación la Sentencia aprobada mediante Acta número 321 del 1 de Octubre de 2014, de la Honorable CORTE SUPREMA DE JUSTICIA SALA DE CASACIÓN PENAL, en ponencia del Doctor Fernando Alberto Castro Caballero, Magistrado ponente, SP13285-2014, Radicación No. 42256, donde en un estudio serio y minucioso del funcionamiento del Sistema de Seguridad Social en Salud, explica la responsabilidad autónoma de todos y cada uno de los Actores de dicho sistema, donde no cabe dudas de que no existe la solidaridad frente al actuar de los galenos tratantes de las IPS, con el Actuar de la EPS, esta última únicamente con funciones de administrar:

**Sede Administrativa Pasto**  
Dirección: Calle 11a Cra 33 esquina  
B/ La Aurora  
PBX: 733603

**Sede Administrativa Cali**  
Dirección: Cra 19 #4a-20  
B/ Los Libertadores  
Tel: 5129200

**Oficina Bogotá**  
Dirección: Calle 33 #7-27  
Edificio Hacaritama-oficina 301  
Tel: 2328471 - Fax: 2451159

**Atención al afiliado**  
Línea Nacional: 018000 187 050  
Línea Covid: 01800 518 4328  
Correo Electrónico:  
usuarioseps@contactos-emssanar.org.co

**Instituciones Prestadoras de Servicios**  
Tel: 7336889 Opción 3

**Oficina de Comunicaciones EPS**  
comunicacion@emssanar.org.co  
comunicacion2@emssanar.org.co

**Entidades IVC**  
Correo electrónico: emssanarsas@emssanar.org.co  
gerenciageneral@emssanar.org.co  
Teléfono: 7336889 Opción 6

*"Ahora bien, las Entidades Promotoras de Salud como la Nueva EPS S.A., ofrecen los servicios de salud a través de Instituciones Prestadoras de Salud (IPS), conforme lo prevé, entre otros, el artículo 179 de la Ley 100 de 1993, las que a su vez son, acorde con lo señalado en el literal i) del artículo 156 ibídem, entidades oficiales, mixtas o privadas organizadas para prestar el servicio de salud a los afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud.*

*Es del caso añadir que a voces del literal k) del artículo 156 de la Ley en mención, las Entidades Promotoras de Salud como la Nueva EPS S.A. podrán prestar sus servicios directamente a los afiliados por medio de sus propias Instituciones Prestadoras de Salud o contratar a éstas instituciones, siempre que estén organizadas y autorizadas legalmente.*

*En el caso de la especie, se evidencia que la Nueva EPS S.A. **no utilizó una Institución Prestadora de Salud propia para suministrar el servicio de salud a la afiliada al Sistema** General de Seguridad Social en Salud en calidad de beneficiaria LUZ KARINA SANDOVAL CEDAS, sino que lo hizo a través de la IPS Clínica San José de Cúcuta S.A., conforme se desprende del contrato que suscribió con ésta última el 1º de agosto de 2008.*

*En ese contrato, para abundar en detalles, se estipuló que se regiría, entre otras, por la Ley 100 de 1993. Igualmente, que la IPS Clínica San José de Cúcuta S.A. **suministraría los servicios de salud pactados con plena autonomía técnica, financiera, administrativa y científica, bajo su propia y exclusiva responsabilidad**, como no podía ser de otra manera.*

*En efecto, amén de que así lo define el parágrafo único del artículo 181 de la Ley 100 de 1993, las Entidades Promotoras de Salud y las Instituciones Prestadoras de Salud tienen una reglamentación, razón de ser, ubicación **y controles distintos en el Sistema General de Seguridad Social en Salud que las hace independientes** y de allí la posibilidad de que incluso una EPS preste sus servicios a través de una IPS propia que a su vez opera con autonomía (Sentencia C-616 de 2001).*

*No sobra añadir, **en orden a confirmar la autonomía de las Instituciones Prestadoras de Salud**, que en atención a lo dispuesto en el literal d) del artículo 156 de la Ley 100 de 1993, que en el régimen contributivo, como es el caso que ocupa la atención, las encargadas de recoger las cotizaciones de los afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud son las Entidades Promotoras de*

**Sede Administrativa Pasto**  
Dirección: Calle 11a Cra 33 esquina  
B/ La Aurora  
PBX: 733603

**Sede Administrativa Cali**  
Dirección: Cra 19 #4a-20  
B/ Los Libertadores  
Tel: 5129200

**Oficina Bogotá**  
Dirección: Calle 33 #7-27  
Edificio Hacaritama-oficina 301  
Tel: 2328471 - Fax: 2451159

**Atención al afiliado**  
Línea Nacional: 018000 187 050  
Línea Covid: 01800 518 4328  
Correo Electrónico:  
usuarioseps@contactos-emssanar.org.co

**Instituciones Prestadoras de Servicios**  
Tel: 733688g Opción 3

**Oficina de Comunicaciones EPS**  
comunicacion@emssanar.org.co  
comunicacion2@emssanar.org.co

**Entidades IVC**  
Correo electrónico: emssanarsas@emssanar.org.co  
gerenciageneral@emssanar.org.co  
Teléfono: 733688g Opción 6



*Salud, las que deben depositar esos recursos en una cuenta independiente a la de la EPS respectiva, es decir que esos fondos no les pertenecen a éstas, las cuales, de conformidad con lo establecido en el artículo 182 ídem, reciben por la atención prestada a los afiliados a dicho Sistema General a través de las Instituciones Prestadoras de Salud, una unidad de pago por capitación regulada en la ley, de manera que, según el artículo 177 ibídem, del cruce de cuentas entre las cotizaciones recaudadas y las unidades de pago por capacitación causadas, se obtiene el dinero para pagarle a las IPS el servicio suministrado.*

*Hasta aquí se puede sintetizar que las Entidades Promotoras de Salud como la Nueva EPS S.A., dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud, **simplemente son organismos de administración y financiación** y que eventualmente pueden prestar los servicios de salud directamente o a través de Instituciones Prestadoras de Salud que operan con autonomía. Así mismo, que en el caso de LUZ KARINA SANDOVAL CEDAS **el servicio de salud se le prestó directamente por la IPS** Clínica San José de Cúcuta S.A., la cual no pertenece a la referida EPS.”*

En conclusión, es sabido que para que existan la responsabilidad se requieren tres elementos absolutamente indispensables y necesarios: (i) el daño, (ii) el hecho generador del mismo y, (iii) un nexo de causalidad que permita imputar el daño a la conducta (acción u omisión) del agente generador.

“El nexo causal se entiende como la relación necesaria y eficiente entre **el hecho generador del daño y el daño probado**. La jurisprudencia y la doctrina indican que para poder atribuir un resultado a una persona y declararla responsable como consecuencia de su acción u omisión, **es indispensable definir si aquel aparece ligado a esta por una relación de causa-efecto**. Si no es posible encontrar esa relación mencionada, no tendrá sentido alguno continuar con el juicio de responsabilidad” (Ponencia presentada en el VI foro iberoamericano de Derecho Administrativo, universidad externado de Colombia, Julio de 2007) (Letra subrayada y negrilla fuera de texto)

En el presente asunto, el demandante no prueba, como tampoco se observa dentro de las pruebas allegadas al plenario, que exista responsabilidad por parte de EMSSANAR SAS., frente a la conducta (acción u omisión) desplegada directamente por el **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE**, por consiguiente mal haría el operador

judicial endilgarle culpa a mi representa puesto que no existe nexo de causalidad entre la acción u omisión del citado hospital quien presuntamente genero el daño y el obrar de buena fe de mi representada la cual no tiene las facultades para prestar de forma directa los servicios médicos a los pacientes afiliados a la misma .

Con base en lo anterior señor juez desde ya solicito en el caso hipotético de haberse producido un evento adverso ocasionado por la atención brindada por el **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE** .

**A LA PRETENSION 4.2. - 4.2.1. - 4.2.2. - 4.2.3 - 4.2.4 - 4.2.5 - 4.2.6 :** De igual manera me opongo a estas pretensiones, precisamente porque la oposición argumentada en el literal Primero, se alinea consecuentemente con la actual, en el sentido que si no existe condena no puede existir ninguna clase de indemnización por perjuicios y medidas de reparación.

**A LA PRETENSION 4.3.** De igual manera me opongo a esta pretensión, precisamente porque la oposición argumentada en el literal Primero, se alinea consecuentemente con la actual, en el sentido que si no existe condena material o inmaterial no puede existir ninguna clase de indemnización por perjuicios.

**A LA PRETENSION 4.4.** De igual manera me opongo a esta pretensión, precisamente porque la oposición argumentada en el literal Primero, se alinea consecuentemente con la actual, en el sentido que si no existe condena no puede existir ninguna suma indexada y y tampoco con intereses legales.

**En conclusión me opongo a todos y cada uno de los argumentos y pretensiones de la parte demandante.**

## RAZONES DE LA DEFENSA

1. El demandante, **NO ACREDITA** en que consistió la supuesta falla en el servicio por parte de mi representada, por lo que es pertinente señor Juez, proceder a **la desvinculación del presente proceso judicial por una falta de legitimación en la causa por pasiva, ya que EMSSANAR SASS.**, no participó directa ni indirectamente en el acto médico propiamente dicho.

**Sede Administrativa Pasto**  
Dirección: Calle 11a Cra 33 esquina  
B/ La Aurora  
PBX: 733603

**Sede Administrativa Cali**  
Dirección: Cra 19 #4a-20  
B/ Los Libertadores  
Tel: 5129200

**Oficina Bogotá**  
Dirección: Calle 33 #7-27  
Edificio Hacaritama-oficina 301  
Tel: 2328471 - Fax: 2451159

**Atención al afiliado**  
Línea Nacional: 018000 187 050  
Línea Covid: 01800 518 4328  
Correo Electrónico:  
usuarioseps@contactos-emssanar.org.co

**Instituciones Prestadoras de Servicios**  
Tel: 733688g Opción 3

**Oficina de Comunicaciones EPS**  
comunicacion@emssanar.org.co  
comunicacion2@emssanar.org.co

**Entidades IVC**  
Correo electrónico: emssanarsas@emssanar.org.co  
gerenciageneral@emssanar.org.co  
Teléfono: 733688g Opción 6



2. La parte Demandante no logra demostrar en el transcurso del proceso, ni mucho menos evidenciar al Despacho fallador, cual fue la supuesta falla del servicio por parte de mi representada; lo anterior debido a que las pruebas soportadas dentro del proceso de la referencia, demuestran la prestación directa del servicio por parte del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE**, a través de sus galenos tratantes en el acto médico propiamente dicho, **con plena autonomía técnica, financiera, administrativa y científica, bajo su propia y exclusiva responsabilidad**, el cual se realizó fuera de las instalaciones de EMSSANAR SAS y sin la participación directamente de la EPS EMSSANAR SAS
3. sobre la ciencia de su actuar, quienes son autónomos en sus decisiones médico-científicas y no están subordinados a la EPS, tal como lo define el Artículo 105 de la Ley 1438 de 2011, que a su tenor literal dice:

*"ARTÍCULO 105. AUTONOMÍA PROFESIONAL. Entiéndase por autonomía de los profesionales de la salud, la garantía que el profesional de la salud pueda emitir con toda libertad su opinión profesional con respecto a la atención y tratamiento de sus pacientes con calidad, aplicando las normas, principios y valores que regulan el ejercicio de su profesión."*

4. Es sabido que para que exista la responsabilidad se requieren tres elementos absolutamente indispensables y necesarios: (i) el daño, (ii) el hecho generador del mismo y, (iii) un nexo de causalidad que permita imputar el daño a la conducta (acción u omisión) del agente generador. El nexo causal se entiende como la relación necesaria y eficiente entre el hecho generador del daño y el daño probado. La jurisprudencia y la doctrina indican que para poder atribuir un resultado a una persona y declararla responsable como consecuencia de su acción u omisión, es indispensable definir si aquel aparece ligado a esta por una relación de causa-efecto. Si no es posible encontrar esa relación mencionada, no tendrá sentido alguno continuar el juicio de responsabilidad.
5. En este sentido es necesario traer a colación la Sentencia aprobada mediante Acta número 321 del 1 de Octubre de 2014, de la Honorable CORTE SUPREMA DE JUSTICIA SALA DE CASACIÓN PENAL, en ponencia del Doctor Fernando Alberto Castro Caballero, Magistrado ponente, SP13285-2014, Radicación No. 42256, donde en un estudio serio

**Sede Administrativa Pasto**  
Dirección: Calle 11a Cra 33 esquina  
B/ La Aurora  
PBX: 733603

**Sede Administrativa Cali**  
Dirección: Cra 19 #4a-20  
B/ Los Libertadores  
Tel: 5129200

**Oficina Bogotá**  
Dirección: Calle 33 #7-27  
Edificio Hacaritama-oficina 301  
Tel: 2328471 - Fax: 2451159

**Atención al afiliado**  
Línea Nacional: 018000 187 050  
Línea Covid: 01800 518 4328  
Correo Electrónico:  
usuarioseps@contactos-emssanar.org.co

**Instituciones Prestadoras de Servicios**  
Tel: 7336889 Opción 3

**Oficina de Comunicaciones EPS**  
comunicacion@emssanar.org.co  
comunicacion2@emssanar.org.co

**Entidades IVC**  
Correo electrónico: emssanarsas@emssanar.org.co  
gerenciageneral@emssanar.org.co  
Teléfono: 7336889 Opción 6

y minucioso del funcionamiento del Sistema de Seguridad Social en Salud, explica la responsabilidad autónoma de todos y cada uno de los Actores de dicho sistema, donde no cabe dudas de que no existe la solidaridad frente al actuar de los galenos tratantes de las IPS, con el Actuar de la EPS, esta última únicamente con funciones de administrar:

6. La función de las EPS, dentro del sistema general de seguridad social en salud, es netamente administrativa y no asistenciales en salud. Las EPS, contrata una red prestadora de servicios, es decir, mi representada NO PRESTA SERVICIOS MEDICOS DIRECTAMENTE, son las IPS habilitadas por el municipio las que realizan la prestación directa del servicio médico. Estas IPS cuentan con personería jurídica y capital económico autónomo.
7. Los galenos tratantes adscritos a una IPS de nuestra red de servicios, son los facultativos que expiden órdenes o formulas médicas y remisiones, las cuales son autorizadas por nuestra EPS, cuando se trata de servicios contratados por evento, o en su defecto ordenado directamente por la IPS, cuando se trata de servicios médicos contratados bajo la modalidad de capitación.

## EXCEPCIONES DE FONDO

### • ACTUACION DE BUENA FE.

Con las piezas probatorias que se relacionan y anexan al presente memorial, como también los argumentos de hecho y de derecho que surten la contestación de la demanda de reparación directa contenida, queda suficientemente probado que mi representada obró de buena fe y cumplió su obligación legal y contractual de garantizar el acceso al servicio público esencial a la salud, que en su momento asistía a la señora MARYI YERALDINE ULTENGO SANCHO y a la menor.

La concepción del documento CONPES 01 de 1991, el cual dio origen a la creación del régimen subsidiado, como también quedó plasmado en la ley 100 de 1993, la función de las ARS, como actoras del Sistema General de seguridad social en Salud, es administrativa y aseguradora, para lo cual contrata con los entes territoriales del orden municipal la administración de los recursos, y en desarrollo de la ejecución del objeto contractual,

**Sede Administrativa Pasto**  
Dirección: Calle 11a Cra 33 esquina  
B/ La Aurora  
PBX: 733603

**Sede Administrativa Cali**  
Dirección: Cra 19 #4a-20  
B/ Los Libertadores  
Tel: 5129200

**Oficina Bogotá**  
Dirección: Calle 33 #7-27  
Edificio Hacaritama-oficina 301  
Tel: 2328471 - Fax: 2451159

**Atención al afiliado**  
Línea Nacional: 018000 187 050  
Línea Covid: 01800 518 4328  
Correo Electrónico:  
usuarioseps@contactos-emssanar.org.co

**Instituciones Prestadoras de Servicios**  
Tel: 733688g Opción 3

**Oficina de Comunicaciones EPS**  
comunicacion@emssanar.org.co  
comunicacion2@emssanar.org.co

**Entidades IVC**  
Correo electrónico: emssanarsas@emssanar.org.co  
gerenciageneral@emssanar.org.co  
Teléfono: 733688g Opción 6

constituye, a través de contratos de prestación de servicios, una red prestadora de servicios de salud con IPS de carácter público y/o privadas, en este orden de ideas se desprende que las ARS, en ningún momento presten servicios asistenciales de salud, es por lo anterior que si en el desarrollo del proceso se llegare a probar que existió negligencia en la parte médica, la responsabilidad en este sentido será del respectivo HOSPITAL; Que en realidad son las que prestan el servicio asistencial con su capacidad instalada. Así lo entendido, la Entidad que apodero debe ser liberada de toda responsabilidad.

- **INEXISTENCIA DE NEXO DE CAUSALIDAD**

Como se manifestó anteriormente, los hechos ocurrieron fuera de la competencia, instalaciones y orbita de EMSSANAR SAS, por consiguiente no existe NEXO DE CAUSALIDAD, entre la conducta desplegada por la **ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN** y mi representada, en razón a que son personas jurídicas totalmente diferentes, y mal seria indilgar responsabilidad solidaria a mi representada que no participó directamente en el acto médico propiamente dicho.

Es sabido que para que exista la responsabilidad se requieren tres elementos absolutamente indispensables y necesarios: (i) el daño, (ii) el hecho generador del mismo y, (iii) un nexo de causalidad que permita imputar el daño a la conducta (acción u omisión) del agente generador. El nexo causal se entiende como la relación necesaria y eficiente entre el hecho generador del daño y el daño probado. La jurisprudencia y la doctrina indican que para poder atribuir un resultado a una persona y declararla responsable como consecuencia de su acción u omisión, es indispensable definir si aquel aparece ligado a esta por una relación de causa-efecto. Si no es posible encontrar esa relación mencionada, no tendrá sentido alguno continuar el juicio de responsabilidad.

El nexo de causalidad, como lo ha dicho el Consejo de Estado en reiterada jurisprudencia, debe ser probado en todos los casos. Así, por ejemplo en sentencia del 2 de mayo de 2002 se dijo:

*“El accionante también tiene que demostrar en juicio la causalidad adecuada entre el daño padecido y la conducta de riesgo imputada al Estado mediante prueba directa o indirecta, porque la ley no ha señalado en materia de relación causal ni presunciones legales respecto de las cuales, probado un hecho (s) el legislador infiera su causalidad adecuada, ni tampoco los conocimientos del juez*

**Sede Administrativa Pasto**  
Dirección: Calle 11a Cra 33 esquina  
B/ La Aurora  
PBX: 733603

**Sede Administrativa Cali**  
Dirección: Cra 19 #4a-20  
B/ Los Libertadores  
Tel: 5129200

**Oficina Bogotá**  
Dirección: Calle 33 #7-27  
Edificio Hacaritama-oficina 301  
Tel: 2328471 - Fax: 2451159

**Atención al afiliado**  
Línea Nacional: 018000 187 050  
Línea Covid: 01800 518 4328  
Correo Electrónico:  
usuarioseps@contactos-emssanar.org.co

**Instituciones Prestadoras de Servicios**  
Tel: 733688g Opción 3

**Oficina de Comunicaciones EPS**  
comunicacion@emssanar.org.co  
comunicacion2@emssanar.org.co

**Entidades IVC**  
Correo electrónico: emssanarsas@emssanar.org.co  
gerenciageneral@emssanar.org.co  
Teléfono: 733688g Opción 6

*sobre la realidad social lo autorizan para deducir con certeza el nexo de causalidad eficiente y determinante. La prueba del nexo puede ser: a) directa, mediante los medios probatorios que lo representan por si mismo y/o b) indirecta, mediante indicios; este medio de convicción lógico indirecto, requiere de la demostración de unos hechos indicadores que apunten con fuerza el hecho indicado” (Consejo de Estado, Sección Tercera, sentencia del 2 de mayo de 2002, exp. 13477.)*

La parte Demandante no logra demostrar en el transcurso del proceso, cual fue la falla del servicio por parte de mi representada, lo anterior debido a que las pruebas soportadas dentro del proceso de la referencia demuestran la prestación directa de la ESE HOSPITAL UNIVERISTARIO SAN JOSE DE POPAYAN y, mi representada, a través de sus galenos tratantes en el acto médico propiamente dicho, el cual se realizó fuera de las instalaciones de EMSSANAR SAS., con **plena autonomía técnica, financiera, administrativa y científica, bajo su propia y exclusiva responsabilidad.** Además la parte médico asistencial no es del resorte de la EPS, es autónoma del médico tratante adscrito a la IPS prestadora del servicio de salud, quienes son autónomos en sus decisiones médico-científicas y no están subordinados a la EPS, tal como lo define el Artículo 105 de la Ley 1438 de 2011, que a su tenor literal dice:

*“ARTÍCULO 105. AUTONOMÍA PROFESIONAL. Entiéndase por autonomía de los profesionales de la salud, la garantía que el profesional de la salud pueda emitir con toda libertad su opinión profesional con respecto a la atención y tratamiento de sus pacientes con calidad, aplicando las normas, principios y valores que regulan el ejercicio de su profesión.”*

Por otra parte, es de aclarar que el ejercicio de la medicina es de medio y no de resultado.

- **EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD DE LA EPS FRENTE A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD DE LA IPS (CLÁUSULA DE INDEMNIDAD)**

**EMSSANAR SAS**, es una Empresa Solidaria de Salud que Administra los Recursos del Régimen Subsidiado en el suroccidente colombiano, determinado por el Ministerio de Protección Social, como la región sur del País, de conformidad con la resolución número 001013 de 2005, para efectos de la prestación del servicio público esencial a la salud de la

**Sede Administrativa Pasto**  
Dirección: Calle 11a Cra 33 esquina  
B/ La Aurora  
PBX: 733603

**Sede Administrativa Cali**  
Dirección: Cra 19 #4a-20  
B/ Los Libertadores  
Tel: 5129200

**Oficina Bogotá**  
Dirección: Calle 33 #7-27  
Edificio Hacaritama-oficina 301  
Tel: 2328471 - Fax: 2451159

**Atención al afiliado**  
Línea Nacional: 018000 187 050  
Línea Covid: 01800 518 4328  
Correo Electrónico:  
usuarioseps@contactos-emssanar.org.co

**Instituciones Prestadoras de Servicios**  
Tel: 733688g Opción 3

**Oficina de Comunicaciones EPS**  
comunicacion@emssanar.org.co  
comunicacion2@emssanar.org.co

**Entidades IVC**  
Correo electrónico: emssanarsas@emssanar.org.co  
gerenciageneral@emssanar.org.co  
Teléfono: 733688g Opción 6



población más pobre y vulnerable; en virtud a lo anterior para el periodo comprendido en las atenciones de salud prestadas a la citada Usuaría, para dicha calendaría la empresa **EMSSANAR SAS**, había suscrito diferentes contratos con IPS, con el fin de garantizar, la prestación de los servicios de salud contemplados en el Plan Obligatorio de Salud Subsidiado, vigente al momento de la prestación de servicios, de conformidad con la Ley 100 de 1993, sus Decretos Reglamentarios, los acuerdos del Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud, las determinaciones indicadas por el Ministerio de Protección Social y la Superintendencia Nacional de Salud.

Por otra parte, en el momento de los hechos materia de litigio, mi representada celebró contrato de prestación de servicios con el HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE, bajo los siguientes términos:

partes acuerdan establecer el(los) siguiente(s) descuento(s) comerciales: **CLAUSULA OCTAVA: RESPONSABILIDAD LEGAL DERIVADA DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MEDICOS- e INDEMNIDAD** - EL CONTRATISTA asumirá a partir del ingreso a sus instalaciones de los afiliados a EMSSANAR ESS, la responsabilidad plena en materia patrimonial, extracontractual, penal y civil por la prestación del servicio de salud. Para efectos del presente contrato, EL CONTRATISTA desarrollará la prestación de los servicios de salud y la relación Médico-paciente-IPS, con plena autonomía técnico científica y administrativa; de esta manera cualquier responsabilidad surgida en dicha relación será competencia de EL CONTRATISTA. **PARAGRAFO PRIMERO** - EMSSANAR ESS no responderá por los perjuicios que puedan derivarse de la atención prestada por EL CONTRATISTA. Si por perjuicios causados a un afiliado remitido y/o atendido por EL CONTRATISTA, si EMSSANAR ESS fuese condenada judicialmente a responder o demandada en proceso judicial o extrajudicial, por responsabilidad médica derivada si y solo si del acto médico asistencial EL CONTRATISTA se obliga a asumir directamente la condena y responsabilidad por este concepto en materia patrimonial, civil y administrativa. Siempre y cuando se determine a EL CONTRATISTA la responsabilidad mediante sentencia judicial ejecutoriada. **PARAGRAFO SEGUNDO** - EL CONTRATISTA se obliga a través del presente contrato a constituir y/o asumir el costo de suscripción póliza de "Responsabilidad Civil Médica por un valor asegurado no inferior a (800) salarios mínimos legales mensuales vigentes (SMLV) por evento o siniestro, con una vigencia igual a la duración del contrato y que permita reclamaciones posteriores a la vigencia, a través una compañía de seguros legalmente establecida en el país, que garantice el pago de los perjuicios ocasionados por causas imputables al CONTRATISTA o su personal, En el evento que EMSSANAR ESS sea demandada judicialmente, ante la jurisdicción ordinaria o administrativa, por causas atribuibles a la prestación del Servicio Médico Asistencial Garantizado por el Contratista a los afiliados de Emssanar, se llamara en garantía al contratista, para que responda por el valor de la condena patrimonial o Penal. Para estos efectos se acepta por las partes la póliza de responsabilidad civil de Clínicas y Hospitales que tiene EL CONTRATISTA, misma que se obliga mantenerla Vigente durante el Tiempo que dure el presente Contrato. **PARAGRAFO TERCERO** - como quiera que exista una condena por Responsabilidad Civil

**Sede Administrativa Pasto**  
Dirección: Calle 11a Cra 33 esquina  
B/ La Aurora  
PBX: 733603

**Sede Administrativa Cali**  
Dirección: Cra 19 #4a-20  
B/ Los Libertadores  
Tel: 5129200

**Oficina Bogotá**  
Dirección: Calle 33 #7-27  
Edificio Hacaritama-oficina 301  
Tel: 2328471 - Fax: 2451159

**Atención al afiliado**  
Línea Nacional: 018000 187 050  
Línea Covid: 01800 518 4328  
Correo Electrónico:  
usuarioseps@contactos-emssanar.org.co

**Instituciones Prestadoras de Servicios**  
Tel: 7336889 Opción 3

**Oficina de Comunicaciones EPS**  
comunicacion@emssanar.org.co  
comunicacion2@emssanar.org.co

**Entidades IVC**  
Correo electrónico: emssanarsas@emssanar.org.co  
gerenciageneral@emssanar.org.co  
Teléfono: 7336889 Opción 6

presente Contrato. **PARAGRAFO TERCERO** - como quiera que exista una condena por Responsabilidad Civil mediante sentencia judicial ejecutoriada derivada del acto médico, con ocasión a los servicios contratados, no fuese posible el amparo de la póliza referida en el parágrafo anterior, EL CONTRATISTE faculta a EMSSANAR ESS mediante el presente documento para ser cruces de cuentas con las facturas pendientes de pago presentadas, por el concepto de prestación de servicios, a efecto de compensar el pago a que ha sido condenada a EMSSANAR ESS. **PARAGRAFO CUARTO - DESCUENTO POR EVENTO NEGLIGENTE** - Si como consecuencia de una atención donde se evidencie la existencia de un EVENTO por negligencia, fallas administrativas o médica de EL CONTRATISTA, debidamente probada; los gastos que genere la atención por dicho evento serán asumidos por EL CONTRATISTA previa revisión entre las partes. En este sentido los gastos que se generan en las instalaciones del CONTRATISTA, estos no serán reconocidos por el CONTRATANTE y si son facturados serán objeto de glosa inconciliable; si los mismos por el contrario son prestados en otra institución, serán objeto de cobro de EL CONTRATANTE AL CONTRATISTA Y este último autorizará el cruce de cuentas en el periodo siguiente de pago al acta de conciliación. **PARAGRAFO QUINTO** - Será objeto de retención hasta del 10% de valores mensuales de pago, por el tiempo que dure el incumplimiento de los siguientes aspectos: 1. El no cumplimiento del reporte de indicadores obligatorios en el SGSSS. 2. El incumplimiento injustificado de planes de mejoramiento pactados entre las partes, que involucren la calidad del servicio o que impacten en la salud de la población. 3. La no entrega de RIPS después de dos (2) meses posteriores a la ejecución del pago anticipado (si lo hubiere). 4. La no entrega de los soportes de legalización del presente contrato de acuerdo a la circular de contratación que se envía de manera previa al proceso de negociación. 5. El incumplimiento en la entrega de reportes y soportes clínicos requeridos al CONTRATISTA para adelantar los reportes normativos a la Cuenta de Alto Costo. **PARÁGRAFO SEXTO:** Si por efectos de hallazgos fiscales, dentro de procesos adelantados por la Contraloría General de la Nación, se obliga a devolver recursos ante la presencia de multiafiliaciones, estos valores serán objeto de deducción, dentro del proceso de liquidación del contrato. **CLAUSULA NOVENA. EJECUCION SOLIDARIA** - Si en virtud de la liquidación

Con base en lo anterior señor juez solicito, que en el caso hipotético de haberse producido un evento adverso ocasionado por la atención brindada por la ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN, direccionar la responsabilidad civil patrimonial a la mencionada IPS y se exonere de toda responsabilidad a mi representada.

#### • CLAUSULA DE INDEMNIDAD.

De conformidad con los contratos de prestación de servicios de salud suscrito con la ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN, se estipuló en la cláusula Octava, que el citado Hospital asumirá la responsabilidad plena en materia patrimonial extracontractual, penal, civil y administrativa por la prestación del servicio. En este sentido es claro que el caso hipotético de haberse presentado un evento adverso la condena deberá ser dirigida directamente en contra de la mencionada IPS.

**Sede Administrativa Pasto**  
Dirección: Calle 11a Cra 33 esquina  
B/ La Aurora  
PBX: 733603

**Sede Administrativa Cali**  
Dirección: Cra 19 #4a-20  
B/ Los Libertadores  
Tel: 5129200

**Oficina Bogotá**  
Dirección: Calle 33 #7-27  
Edificio Hacaritama-oficina 301  
Tel: 2328471 - Fax: 2451159

**Atención al afiliado**  
Línea Nacional: 018000 187 050  
Línea Covid: 01800 518 4328  
Correo Electrónico:  
usuarioseps@contactos-emssanar.org.co

**Instituciones Prestadoras de Servicios**  
Tel: 7336889 Opción 3

**Oficina de Comunicaciones EPS**  
comunicacion@emssanar.org.co  
comunicacion2@emssanar.org.co

**Entidades IVC**  
Correo electrónico: emssanarsas@emssanar.org.co  
gerenciageneral@emssanar.org.co  
Teléfono: 7336889 Opción 6





REGISTRO DE CAMARA DE COMERCIO NO. 15233 LIBRO IX, OCTUBRE 24 DE 2016  
NIT. 901021565-8

NOS CONECTAMOS  
*contigo*

• **LA INNOMINADA.**

Solicito respetuosamente señor juez se sirva decretar y aceptar cualquier excepción de fondo que resulte probada dentro del debate en juicio.

- **FALTA DE LEGITIMACION EN LA CAUSA POR PASIVA.** EMSSANAR SAS, al no tener la facultad para prestar servicios médicos asistencias de forma directa y tampoco indirecta, sino a través de su red de IPS debidamente habilitada y contratada, no está en la obligación legal de responder por los supuestos perjuicios ocasionados por el fallecimiento de la menor EMILIANA ULTENGO SANCHO para lo cual la IPS HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ DE POPAYÁN E.S.E. recae la responsabilidad absoluta por la atención de la citada menor; tal como se demuestra en la cláusula octava del contrato suscrito entre las mencionadas IPS HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ DE POPAYÁN E.S.E. y EMSSANAR SAS.

**PRUEBAS**

Solicito señor Juez, se decreten, practiquen y tengan como tales las siguientes:

**DOCUMENTAL:**

- Copia del contrato suscrito con la IPS HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ DE POPAYÁN E.S.E. por medio del cual se demuestra la exoneración de responsabilidad de mi representada según clausula octava.

**TESTIMONIALES:**

- Sírvasse citar y hacer comparecer ante su Despacho, al personal que atendió a la menor EMILIANA ULTENGO SANCHO en el HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ DE POPAYÁN E.S.E. con el fin de que rinda declaración sobre los hechos que versan sobre la demanda de la referencia:
  - Médico Pediatra JAVIER DAVID MAYA VALENCIA.
  - Médico Pediatra LORY ELIZABETH PRADO DE LA ROSA.

**Sede Administrativa Pasto**  
Dirección: Calle 11a Cra 33 esquina  
B/ La Aurora  
PBX: 733603

**Sede Administrativa Cali**  
Dirección: Cra 19 #4a-20  
B/ Los Libertadores  
Tel: 5129200

**Oficina Bogotá**  
Dirección: Calle 33 #7-27  
Edificio Hacaritama-oficina 301  
Tel: 2328471 - Fax: 2451159

**Atención al afiliado**  
Línea Nacional: 018000 187 050  
Línea Covid: 01800 518 4328  
Correo Electrónico:  
usuarioseps@contactos-emssanar.org.co

**Instituciones Prestadoras de Servicios**  
Tel: 733688g Opción 3

**Oficina de Comunicaciones EPS**  
comunicacion@emssanar.org.co  
comunicacion2@emssanar.org.co

**Entidades IVC**  
Correo electrónico: emssanarsas@emssanar.org.co  
gerenciageneral@emssanar.org.co  
Teléfono: 733688g Opción 6



REGISTRO DE CAMARA DE COMERCIO NO. 15233 LIBRO IX, OCTUBRE 24 DE 2016  
NIT. 901021565-8

NOS CONECTAMOS  
*contigo*

- Medico JESUS ANIBAL L. DE GUEBARA GOMEZ.
- Médico Pediatra Perinatal y Neonatología ALEX JAIR ORTIZ BOLAÑOS.
- Médico Neonatología MARIA XIMENA MARTINEZ OROZCO.
- Médico DEICY NARVAEZ CHANGO.
- Medico MARTHA ISABEL CAICEDO RODRIGUEZ.
- Medico Pediatra LORY ELIZABETH PRADO DE LA ROSA.

## ANEXO

- Poder debidamente conferido a mi favor

## NOTIFICACIONES

Mi poderdante, en la carrera 100 N. 11 - 60 Local P7 2do Piso de Cali Sede Holguines –  
Teléfono (602) 5129200 – Correo electrónico: emssanarsas@emssanar.org.co

El suscrito, en la carrera 100 N. 11 - 60 Local P7 2do Piso de Cali Sede Holguines – correo  
electrónico: charlenecorrea@emssanar.org.co

Atentamente,

**CHARLENE TATIANA CORREA HERNANDEZ**

C.C. No. 1.144.089.683

T.P. No. 353.873 del C.S.J

**Sede Administrativa Pasto**  
Dirección: Calle 11a Cra 33 esquina  
B/ La Aurora  
PBX: 733603

**Sede Administrativa Cali**  
Dirección: Cra 19 #4a-20  
B/ Los Libertadores  
Tel: 5129200

**Oficina Bogotá**  
Dirección: Calle 33 #7-27  
Edificio Hacaritama-oficina 301  
Tel: 2328471 - Fax: 2451159

**Atención al afiliado**  
Línea Nacional: 018000 187 050  
Línea Covid: 01800 518 4328  
Correo Electrónico:  
usuarioseps@contactos-emssanar.org.co

**Instituciones Prestadoras de Servicios**  
Tel: 7336889 Opción 3

**Oficina de Comunicaciones EPS**  
comunicacion@emssanar.org.co  
comunicacion2@emssanar.org.co

**Entidades IVC**  
Correo electrónico: emssanarsas@emssanar.org.co  
gerenciageneral@emssanar.org.co  
Teléfono: 7336889 Opción 6



**CAMARA DE COMERCIO DE PASTO  
EMSSANAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS**

Fecha expedición: 2022/03/03 - 16:49:33

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS  
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2022.

\*\*\* SOLO CONSULTA SIN VALIDEZ JURÍDICA \*\*\*

**CODIGO DE VERIFICACIÓN MCAsfSrmNj**

**NOS PERMITIMOS INFORMARLE QUE AL MOMENTO DE LA EXPEDICIÓN DE ESTE CERTIFICADO, EXISTEN PETICIONES EN TRÁMITE, LO QUE PUEDE AFECTAR EL CONTENIDO DE LA INFORMACIÓN QUE CONSTA EN EL MISMO**

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.**

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

**CERTIFICA**

**NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

**NOMBRE o RAZÓN SOCIAL:** EMSSANAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS

**SIGLA:** EMSSANAR S.A.S.

**ORGANIZACIÓN JURÍDICA:** SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA

**CATEGORÍA :** PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL

**NIT :** 901021565-8

**ADMINISTRACIÓN DIAN :** PASTO

**DOMICILIO :** PASTO

**MATRÍCULA - INSCRIPCIÓN**

**MATRÍCULA NO :** 169621

**FECHA DE MATRÍCULA :** OCTUBRE 24 DE 2016

**ULTIMO AÑO RENOVADO :** 2021

**FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA :** MARZO 24 DE 2021

**ACTIVO TOTAL :** 406,993,660,703.00

**GRUPO NIIF :** GRUPO II

**UBICACIÓN Y DATOS GENERALES**

**DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL :** CALLE 11 A NO. 33 ESQUINA AURORA

**BARRIO :** La Aurora

**MUNICIPIO / DOMICILIO:** 52001 - PASTO

**TELÉFONO COMERCIAL 1 :** 7336030

**TELÉFONO COMERCIAL 2 :** NO REPORTÓ

**TELÉFONO COMERCIAL 3 :** NO REPORTÓ

**CORREO ELECTRÓNICO No. 1 :** emssanarsas@emssanar.org.co

**DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL :** CALLE 11 A NO. 33 ESQUINA AURORA

**MUNICIPIO :** 52001 - PASTO

**BARRIO :** La Aurora

**TELÉFONO 1 :** 7336030

**CORREO ELECTRÓNICO :** emssanarsas@emssanar.org.co

**NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO**

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : emssanarsas@emssanar.org.co

**CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA**

**ACTIVIDAD PRINCIPAL :** 08430 - ACTIVIDADES DE PLANES DE SEGURIDAD SOCIAL DE AFILIACION OBLIGATORIA

**ACTIVIDAD SECUNDARIA :** Q8699 - OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCION DE LA SALUD HUMANA



**CAMARA DE COMERCIO DE PASTO  
EMSSANAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS**

Fecha expedición: 2022/03/03 - 16:49:33

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS  
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2022.

\*\*\* SOLO CONSULTA SIN VALIDEZ JURÍDICA \*\*\*

**CODIGO DE VERIFICACIÓN MCAsfSrmNj**

**CERTIFICA - CONSTITUCIÓN**

POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 18 DE OCTUBRE DE 2016, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 15233 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 24 DE OCTUBRE DE 2016, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA EMSSANAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS.

**CERTIFICA - ESCISIONES**

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 456 DEL 14 DE FEBRERO DE 2019 OTORGADA POR NOTARIA CUARTA DEL CIRCULO DE PASTO, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 18975 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 08 DE MARZO DE 2019, SE DECRETÓ : ESCISION PARCIAL DE LA ENTIDAD ASOCIACION MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR (EMSSANAR ESS) S0008100 A LA SOCIEDAD EMSSANAR SAS 169621.

**CERTIFICA - REFORMAS**

DOCUMENTO	FECHA	PROCEDENCIA	DOCUMENTO	INSCRIPCION	FECHA
EP-456	20190214	NOTARIA CUARTA DEL CIRCULO	PASTO	RM09-18975	20190308
AC-005	20190322	ASAMBLEA GENERAL DE	PASTO	RM09-19761	20190605
		ACCIONISTAS			
AC-007	20190925	ASAMBLEA GENERAL DE	PASTO	RM09-23161	20210329
		ACCIONISTAS			

**CERTIFICA - VIGENCIA**

VIGENCIA: QUE EL TÉRMINO DE DURACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA ES INDEFINIDO.

**CERTIFICA - OBJETO SOCIAL**

OBJETO SOCIAL: LA SOCIEDAD, COMO ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD TIENE POR OBJETO GARANTIZAR Y ORGANIZAR LA REPRESENTACIÓN DEL AFILIADO, LA ADMINISTRACIÓN DE LOS DISTINTOS RIESGOS DERIVADOS DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD Y LA ARTICULACIÓN DE LOS SERVICIOS QUE GARANTICE EL ACCESO EFECTIVO A LA SALUD. EN VIRTUD DE ELLO PODRÁ REALIZAR LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: A) PROMOVER LA AFILIACIÓN DE LA POBLACIÓN A LOS RÉGIMENES SUBSIDIADO Y CONTRIBUTIVO DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, GARANTIZANDO LA LIBRE ELECCIÓN POR PARTE DEL AFILIADO EN SU ÁMBITO GEOGRÁFICO Y RÉGIMEN DE INFLUENCIA; B) GESTIONAR EL RIESGO FINANCIERO, EL RIESGO EN SALUD, Y EL RIESGO REPUTACIONAL, EN EL MARCO DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD Y EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD; C) ADMINISTRAR RECURSOS PÚBLICOS Y PRIVADOS, NACIONALES E INTERNACIONALES, CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A SU OBJETO SOCIAL; D) INFORMAR A LOS AFILIADOS SOBRE AQUELLOS ASPECTOS RELACIONADOS CON EL CONTENIDO DE LOS PLANES DE BENEFICIOS EN LOS RÉGIMENES SUBSIDIADO Y CONTRIBUTIVO DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD; E) ORGANIZAR, GARANTIZAR Y COORDINAR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE SALUD; F) ASEGURAR LOS RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN EN SALUD, DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES SEÑALADAS EN LAS NORMAS VIGENTES; G) GARANTIZAR LAS PRESTACIONES ECONÓMICAS DERIVADAS DEL MARCO LEGAL DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD. H) ESTABLECER EL SISTEMA PARA LA ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO FINANCIERO DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD; I) FORMULAR Y ORGANIZAR ESTRATEGIAS DESTINADAS A PROTEGER LA SALUD DE LOS AFILIADOS, QUE INCLUYA LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD; J) INFORMAR A LOS ÓRGANOS DE DIRECCIÓN, ADMINISTRACIÓN, INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DEL ESTADO Y DEMÁS AUTORIDADES CORRESPONDIENTES LAS IRREGULARIDADES QUE SE PRESENTEN EN LA OPERACIÓN DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, EN ESPECIAL AQUELLOS ASPECTOS RELACIONADOS CON LOS PROCESOS DE IDENTIFICACIÓN, FOCALIZACIÓN Y AFILIACIÓN DE LOS AFILIADOS A LOS PLANES DE BENEFICIOS, INDEPENDIENTEMENTE DE LAS ACCIONES INTERNAS QUE SE ADELANTEN PARA ESTABLECER LAS RESPONSABILIDADES PERSONALES O INSTITUCIONALES Y PARA LA ADOPCIÓN DE LOS CORRECTIVOS CORRESPONDIENTES; K) BUSCAR LA FINANCIACIÓN Y APOYO PARA LA EJECUCIÓN DE PROGRAMAS EN SALUD EN EL ÁMBITO DE LA SEGURIDAD SOCIAL; U) REALIZAR ESTUDIOS, INVESTIGACIONES O PROGRAMAS Y EJECUTAR PROYECTOS CONTRATADOS POR ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS, NACIONALES O INTERNACIONALES, RELACIONADOS CON LA SEGURIDAD





**CAMARA DE COMERCIO DE PASTO**  
**EMSSANAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS**

Fecha expedición: 2022/03/03 - 16:49:33

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS  
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2022.

\*\*\* SOLO CONSULTA SIN VALIDEZ JURÍDICA \*\*\*

**CODIGO DE VERIFICACIÓN MCAsfSrmNj**

SOCIAL; M) TODAS LAS DEMÁS ACTIVIDADES Y FUNCIONES NECESARIAS PARA AL CUMPLIMIENTO DE SU OBJETO SOCIAL EN EL MARCO DEL SGSSS. PARÁGRAFO PRIMERO. PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO SOCIAL, LA SOCIEDAD DENTRO DE LOS LÍMITES LEGALES Y ESTATUTARIOS, PODRÁ EJECUTAR VÁLIDAMENTE TODOS LOS ACTOS JURÍDICOS QUE TIENDAN A LA REALIZACIÓN DE SU OBJETO SOCIAL Y A LA INVERSIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE SU CAPITAL Y RESERVAS. PARA EFECTOS DE LO SEGUNDO, LA SOCIEDAD PODRÁ INVERTIR EN TODA CLASE DE TÍTULOS VALORES, DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE. PARÁGRAFO SEGUNDO. LA SOCIEDAD ESTARÁ FACULTADA PARA CONSTITUIR COMPAÑÍAS DE CARÁCTER CIVIL O COMERCIAL, DE CUALQUIER NATURALEZA, O INGRESAR COMO ACCIONISTA O SOCIA DE UNA SOCIEDAD YA CONSTITUIDA, SIEMPRE Y CUANDO RESULTE CONVENIENTE A SUS INTERESES, AUNQUE LAS MISMAS TENGAN UN OBJETO SOCIAL DIFERENTE AL PROPIO. DE IGUAL MANERA, PODRÁ SUMINISTRAR SERVICIOS EN LAS ÁREAS RELACIONADAS CON LAS ACTIVIDADES, EXPERIENCIA Y CONOCIMIENTO DE LA SOCIEDAD. PARÁGRAFO TERCERO. EN DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL, LA SOCIEDAD PODRÁ ADQUIRIR, DAR EN GARANTÍA, EXPLOTAR, ENTREGAR EN FIDUCIA O EN ENCARGO FIDUCIARIO, Y ENAJENAR TODA CLASE DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES; CELEBRAR OPERACIONES DE CRÉDITO DANDO O RECIBIENDO DE O A SUS SOCIOS O A TERCEROS DINERO EN MUTUO SIN QUE ESTO IMPLIQUE DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE INTERMEDIACIÓN FINANCIERA, COMO ACTIVIDAD OCASIONAL, Y SIN INTERÉS ESPECULATIVO; DAR, ACEPTAR, NEGOCIAR, ENAJENAR, PAGAR, CELEBRAR CESIONES, A CUALQUIER TÍTULO, DE TODA CLASE DE INSTRUMENTOS NEGOCIABLES Y SUSCRIBIR TODO TIPO DE DOCUMENTOS CIVILES Y COMERCIALES; GARANTIZAR O AVALAR OBLIGACIONES DE CUALQUIERA DE SUS FILIALES O SUBSIDIARIAS, Y EN GENERAL CELEBRAR TODOS LOS ACTOS Y TODOS LOS CONTRATOS QUE TENGAN RELACIÓN DIRECTA CON EL OBJETO SOCIAL, Y LOS QUE TENGAN COMO FINALIDAD EJERCER LOS DERECHOS Y CUMPLIR LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE LAS ACTIVIDADES QUE DESARROLLA LA SOCIEDAD.

**CERTIFICA - CAPITAL**

TIPO DE CAPITAL	VALOR	ACCIONES	VALOR NOMINAL
<b>CAPITAL AUTORIZADO</b>	500.000.000.000,00	500.000.000,00	1.000,00
<b>CAPITAL SUSCRITO</b>	700.000.000,00	700.000,00	1.000,00
<b>CAPITAL PAGADO</b>	700.000.000,00	700.000,00	1.000,00

**CERTIFICA**

**REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES**

POR RESOLUCION NÚMERO 296-6 DEL 02 DE FEBRERO DE 2022 DE SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 25087 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 10 DE FEBRERO DE 2022, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
AGENTE ESPECIAL	QUIÑONES PINZON JUAN MANUEL	CC 10,536,147

POR RESOLUCION NÚMERO 001 DEL 17 DE FEBRERO DE 2022 DE AGENTE ESPECIAL EMSSANAR SAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 25180 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 28 DE FEBRERO DE 2022, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL PARA ACCIONES DE TUTELA	BRAVO ORDOÑEZ FERNANDA	CC 27,276,174

POR RESOLUCION NÚMERO 001 DEL 17 DE FEBRERO DE 2022 DE AGENTE ESPECIAL EMSSANAR SAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 25180 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 28 DE FEBRERO DE 2022, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL PARA ACCIONES DE TUTELA	CAICEDO ESPAÑA NANCY ROCIO	CC 30,741,912



**CAMARA DE COMERCIO DE PASTO  
EMSSANAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS**

Fecha expedición: 2022/03/03 - 16:49:33

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS  
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2022.

\*\*\* SOLO CONSULTA SIN VALIDEZ JURÍDICA \*\*\*

**CODIGO DE VERIFICACIÓN MCAsfSrmNj**

POR RESOLUCION NÚMERO 001 DEL 17 DE FEBRERO DE 2022 DE AGENTE ESPECIAL EMSSANAR SAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 25180 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 28 DE FEBRERO DE 2022, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL PARA ACCIONES DE TUTELA	JACHO MEJIA MELCHOR ALFREDO	CC 13,011,632

POR RESOLUCION NÚMERO 001 DEL 17 DE FEBRERO DE 2022 DE AGENTE ESPECIAL EMSSANAR SAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 25180 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 28 DE FEBRERO DE 2022, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL PARA ACCIONES DE TUTELA	BURGOS CAMPIÑO SIRLEY	CC 31,178,576

POR RESOLUCION NÚMERO 001 DEL 17 DE FEBRERO DE 2022 DE AGENTE ESPECIAL EMSSANAR SAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 25180 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 28 DE FEBRERO DE 2022, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL PARA ASUNTOS JUDICIALES	GUTIERREZ CANO EDWAR AUGUSTO	CC 16,933,136

**CERTIFICA**

**REPRESENTANTES LEGALES SUPLENTES**

POR ACTA NÚMERO 1 DEL 06 DE MAYO DE 2019 DE LA JUNTA DIRECTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 19776 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 06 DE JUNIO DE 2019, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL PARA ACCIONES DE TUTELA	PALACIOS LANDETA JOSE EDILBERTO	CC 79,596,907

**CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES**

FUNCIONES DEL PRESIDENTE EJECUTIVO: SON FUNCIONES DEL PRESIDENTE EJECUTIVO DE LA SOCIEDAD COMO REPRESENTANTE LEGAL PRINCIPAL: A) EJERCER LA REPRESENTACIÓN LEGAL PRINCIPAL DE LA SOCIEDAD; B) PREPARAR EL PLAN ESTRATÉGICO ANUAL DE LA SOCIEDAD, ASÍ COMO CONTROLAR SU DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO; C) REALIZAR EL SEGUIMIENTO A LAS DIFERENTES ÁREAS DE LA SOCIEDAD DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LAS ESTRATEGIAS CORPORATIVAS PARA CADA AÑO; D) DIRECCIONAR Y DEFINIR LOS LINEAMIENTOS GENERALES DE LOS DIFERENTES PROYECTOS ESTRATÉGICOS DE LA SOCIEDAD; E) DEFINIR LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y PRIORIZACIÓN DE LOS PROYECTOS DEL PLAN ESTRATÉGICO; F) CUMPLIR Y VELAR POR LA APLICACIÓN DE LAS DECISIONES ADOPTADAS POR LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS Y LA JUNTA DIRECTIVA; G) REPRESENTAR A LA SOCIEDAD EN LA CELEBRACIÓN Y EJECUCIÓN DE LOS ACTOS Y CONTRATOS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL DE LA SOCIEDAD; H) REQUERIR LA AUTORIZACIÓN PREVIA DE LA JUNTA DIRECTIVA PARA CELEBRAR Y EJECUTAR LOS ACTOS Y CONTRATOS CUYO VALOR SUPERE LOS SEISCIENTOS (600) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES, CUANDO NO SE TRATE DE LA CELEBRACIÓN DE CONTRATOS ASOCIADOS A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, AL CUMPLIMIENTO DE UNA DECISIÓN JUDICIAL O PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE UN USUARIO, DONDE ESTÉ DE POR MEDIO EL RIESGO A LA VIDA; I) NOMBRAR Y REMOVER LIBREMENTE LOS EMPLEADOS DE LA COMPAÑÍA; J) PRESENTAR LOS ESTADOS FINANCIEROS INDIVIDUALES Y CONSOLIDADOS A LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, CUANDO HAYA LUGAR, DE MANERA OPORTUNA, JUNTO CON SUS NOTAS CON CORTE AL FINAL DEL RESPECTIVO PERIODO, ADEMÁS DE LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS POR LEY, Y EL INFORME DE GESTIÓN, ASÍ COMO UN



**CAMARA DE COMERCIO DE PASTO**  
**EMSSANAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS**

Fecha expedición: 2022/03/03 - 16:49:33

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS  
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2022.

\*\*\* SOLO CONSULTA SIN VALIDEZ JURÍDICA \*\*\*

**CODIGO DE VERIFICACIÓN MCAsfSrmNj**

REPORTE DE GESTIÓN EN EL CASO DE QUE EXISTA GRUPO EMPRESARIAL; K) RENDIR CUENTAS COMPROBADAS DE SU GESTIÓN AL FINAL DE CADA PERÍODO, DENTRO DEL MES SIGUIENTE A LA FECHA EN QUE SE RETIRA DE SU POSICIÓN, Y CUANDO LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS Y/O LA JUNTA DIRECTIVA ASÍ LO REQUIERAN. CON ESTE FIN, LOS ESTADOS FINANCIEROS CORRESPONDIENTES DEBERÁN PRESENTARSE CON UN INFORME DE ACTIVIDADES; L) CUMPLIR LAS DEMÁS FUNCIONES QUE LE SEAN ASIGNADAS, BAJO LAS REGULACIONES DE LA SOCIEDAD, ASÍ COMO LOS INHERENTES A LA POSICIÓN QUE TIENE Y, EN PARTICULAR, IMPEDIR QUE DINERO DE ORIGEN ILEGAL PASE A TRAVÉS DE LA SOCIEDAD, O PARTICIPE EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS QUE CONSTITUYEN SU OBJETO SOCIAL; M) DELEGAR DETERMINADAS FUNCIONES INHERENTES A SU POSICIÓN DENTRO DE LOS LÍMITES ESTABLECIDOS EN LOS ESTATUTOS; N) EJERCER EL DEBIDO CUIDADO EN LA RECAUDACIÓN E INVERSIÓN DE FONDOS DE LA COMPAÑÍA; O) ASEGURAR QUE TODOS LOS EMPLEADOS DE LA SOCIEDAD LLEVEN A CABO SUS FUNCIONES CUMPLIDAMENTE, E INFORMAR A LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS Y A LA JUNTA DIRECTIVA DE LAS IRREGULARIDADES O FALTAS GRAVES QUE SE PRODUZCAN EN ESTE SENTIDO; Y P) LAS DEMÁS QUE LE SEÑALEN LA LEY Y LOS PRESENTES ESTATUTOS. Y QUIEN TENDRÁ DOS SUPLENTE

LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD ESTARÁ A CARGO DEL PRESIDENTE EJECUTIVO, DEL REPRESENTANTE LEGAL ACCIONES DE TUTELA EN AFILIACIONES Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, Y, DEL REPRESENTANTE LEGAL PARA ASUNTOS JUDICIALES, EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES QUE SE ESTABLEZCAN EN LA REGLAMENTACIÓN EXPEDIDA POR LA JUNTA DIRECTIVA. PARÁGRAFO: LA JUNTA DIRECTIVA DE LA SOCIEDAD, CUANDO LO CONSIDERE PERTINENTE, PODRÁ OTORGAR LA REPRESENTACIÓN LEGAL A UNA O VARIAS PERSONAS, NATURALES O JURÍDICAS, PARA ASUNTOS DIFERENTES A LOS TRATADOS EN EL INCISO ANTERIOR, CASO EN EL CUAL EXPEDIRÁ LA REGLAMENTACIÓN NECESARIA, AJUSTÁNDOSE AL MARCO LEGAL VIGENTE.

EL REPRESENTANTE LEGAL PARA ACCIONES DE TUTELA EN AFILIACIONES Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SÓLO ACTUARÁ EN REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD CUANDO POR VIRTUD DE LA LEY SEA NECESARIA LA PRESENCIA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD, CON O SIN APODERADO, ANTE LOS DESPACHOS JUDICIALES E INSTANCIAS COMPETENTES PARA DICHA MATERIA. EL REPRESENTANTE LEGAL PARA ACCIONES DE TUTELA EN AFILIACIONES Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD TENDRÁ LAS FACULTADES ESTATUTARIAS DE REPRESENTACIÓN LEGAL PERO LIMITADAS A LOS ASUNTOS ANTERIORMENTE RELACIONADOS, PUDIENDO ACTUAR EN TODAS LAS ETAPAS Y DILIGENCIAS PROCESALES EN QUE DEBA ACTUAR EL REPRESENTANTE LEGAL, FRENTE A LAS ACTUACIONES JUDICIALES QUE SE REQUIERAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES DE TUTELA. SON FUNCIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL PARA ACCIONES DE TUTELA EN AFILIACIONES Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: A) REPRESENTAR A LA SOCIEDAD JUDICIAL EN ASUNTOS RELACIONADOS CON ACCIONES DE TUTELA EN AFILIACIONES Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD; B) DEFINIR EL MARCO DE ACCIÓN Y LOS LINEAMIENTOS PARA LA MITIGACIÓN DEL RIESGO LEGAL ASOCIADO A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA SU APLICACIÓN POR LA ALTA GERENCIA DE LA SOCIEDAD; C) IDENTIFICAR VALORAR, GESTIONAR Y MITIGAR EL RIESGO LEGAL DE LA SOCIEDAD CONCERNIENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD; D) GESTIONAR EN LOS DIFERENTES NIVELES DE RESPONSABILIDAD DE LA COMPAÑÍA EL ÓPTIMO Y OPORTUNO CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES QUE SE REQUIERAN PARA ATENDER LAS DECISIONES DEFINIDAS MEDIANTE FALLOS JUDICIALES DE TUTELAS DE AFILIACIÓN Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD; E) NOTIFICAR AL ORDENADOR DEL GASTO Y RESPONSABLES LA EJECUCIÓN DE LAS NECESIDADES PERTINENTES PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS FALLOS DE TUTELA ASOCIADOS A LA AFILIACIÓN Y LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD; F) ASIGNAR Y NOMBRAR APODERADOS PARA ACTUACIONES JUDICIALES CONCERNIENTES A TODAS LAS ETAPAS Y DILIGENCIAS PROCESALES DE LAS ACCIONES DE TUTELA INTERPUESTAS CONTRA LA SOCIEDAD POR AFILIACIONES Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD; G) ATENDER LOS REQUERIMIENTOS JUDICIALES PARA EL CUMPLIMIENTO DE ACCIONES DE TUTELA EN AFILIACIONES Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD; H) NOTIFICAR A LA JUNTA DIRECTIVA SOBRE LAS CAUSAS, ACTUACIONES Y OMISIONES QUE GENEREN EL INCUMPLIMIENTO DE MANDATOS JUDICIALES EN LO CORRESPONDIENTE A ACCIONES DE TUTELA POR AFILIACIONES Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, PARA LA GARANTÍA DE LA ACCIÓN DE MEJORA; I) RENDIR CUENTAS A LA JUNTA DIRECTIVA SOBRE LA GESTIÓN ASOCIADA A LA REPRESENTACIÓN LEGAL EN LO REFERENTE A ACCIONES DE TUTELA DE AFILIACIONES Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD; Y J) LAS DEMÁS QUE LE SEÑALEN LA LEY Y LOS PRESENTES ESTATUTOS.

EL REPRESENTANTE LEGAL PARA ASUNTOS JUDICIALES SÓLO ACTUARÁ EN REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD CUANDO POR VIRTUD DE LA LEY SEA NECESARIA LA PRESENCIA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA



**CAMARA DE COMERCIO DE PASTO**  
**EMSSANAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS**

Fecha expedición: 2022/03/03 - 16:49:33

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS  
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2022.

\*\*\* SOLO CONSULTA SIN VALIDEZ JURÍDICA \*\*\*

**CODIGO DE VERIFICACIÓN MCAsfSrNj**

SOCIEDAD, CON O SIN APODERADO, ANTE LOS DESPACHOS JUDICIALES E INSTANCIAS COMPETENTES DENTRO DE CUALQUIER PROCESO JURISDICCIONAL, ADMINISTRATIVO O DE OTRA NATURALEZA. EL REPRESENTANTE LEGAL PARA ASUNTOS JUDICIALES TENDRÁ LAS FACULTADES ESTATUTARIAS DE REPRESENTACIÓN LEGAL PERO LIMITADAS A LOS ASUNTOS ANTERIORMENTE RELACIONADOS, PUDIENDO ACTUAR EN TODAS LAS ETAPAS Y DILIGENCIAS PROCESALES EN QUE, POR LEY, DEBA ACTUAR EL REPRESENTANTE LEGAL, COMO AUDIENCIAS DE CONCILIACIÓN, INTERROGATORIOS DE PARTE, DESCARGOS Y DEMÁS ACTUACIONES JUDICIALES Y/O ADMINISTRATIVAS. SON FUNCIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL JUDICIAL DE LA SOCIEDAD: A) REPRESENTAR A LA SOCIEDAD EN LOS ASUNTOS JUDICIALES; B) APODERAR Y DEFENDER DE MANERA TÉCNICA A LA SOCIEDAD EN TODOS Y CADA UNO DE LOS PROCESOS JURÍDICOS QUE SE ADELANTEN A SU FAVOR O EN CONTRA; C) UNIFICAR CRITERIOS CON RELACIÓN A LA INTERPRETACIÓN NORMATIVA QUE SE REQUIERAN PARA ADOPTAR POLÍTICAS Y POSICIONES LEGALES DEL EQUIPO JURÍDICO DE LA SOCIEDAD; D) ACOMPAÑAR Y APOYAR LA GESTIÓN JURÍDICA DE LA SOCIEDAD; E) CONTESTAR LOS REQUERIMIENTOS DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, MINISTERIO DE SALUD Y DE LA PROTECCIÓN SOCIAL Y DEMÁS ÓRGANOS ADMINISTRATIVOS, DE CONTROL Y VIGILANCIA; F) REVISAR Y ADECUAR A LA NORMATIVIDAD LAS MINUTAS CONTRACTUALES QUE SE REQUIERAN PARA LA EJECUCIÓN DE LA CONTRATACIÓN DE LA SOCIEDAD; G) MINIMIZAR EL RIESGO JURÍDICO EN LOS EVENTUALES PROCESOS JUDICIALES Y/O ADMINISTRATIVOS EN CONTRA DE LA SOCIEDAD; H) CONTROLAR Y MONITORIZAR LA GESTIÓN DE LOS PROCESOS JURÍDICOS DE LA SOCIEDAD; I) PRESENTAR DEMANDAS, QUEJAS O DENUNCIAS DE CARÁCTER PENAL CUANDO SE REQUIERA; J) REALIZAR DEMANDAS DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL O ACCIÓN DE REPARACIÓN DIRECTA, POR PRESUNTOS EVENTOS ADVERSOS EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO MÉDICO POR SOBRE COSTOS QUE ASUMA LA SOCIEDAD; K) ASIGNAR Y NOMBRAR APODERADOS PARA ACTUACIONES JUDICIALES CONCERNIENTES A TODAS LAS ETAPAS Y DILIGENCIAS PROCESALES QUE REQUIERAN LA DEFENSA JURÍDICA DA LA SOCIEDAD; L) NOTIFICAR AL ORDENADOR DEL GASTO Y RESPONSABLES LA EJECUCIÓN DE LAS NECESIDADES PERTINENTES PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA DEFENSA JURÍDICA DE LA SOCIEDAD; M) RENDIR CUENTAS A LA JUNTA DIRECTIVA SOBRE LA GESTIÓN ASOCIADA A LA REPRESENTACIÓN LEGAL EN LO REFERENTE A ASUNTOS JUDICIALES; N) ASISTIR A LAS REUNIONES, COMITÉS ORDINARIOS O EXTRAORDINARIOS, CUANDO SEA REQUERIDO POR LA SOCIEDAD; Y O) LAS DEMÁS QUE LE SEÑALEN LA LEY Y LOS PRESENTES ESTATUTOS.

**CERTIFICA**

**REVISOR FISCAL - PRINCIPALES**

POR OFICIO NÚMERO 011-2022 DEL 04 DE FEBRERO DE 2022 DE NEXIA MONTES & ASOCIADOS SAS DE BOGOTA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 25087 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 10 DE FEBRERO DE 2022, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISOR FISCAL	ARIAS ZULUAGA EDUARDO ALBERTO	CC 10,254,600	15357-T

POR RESOLUCION NÚMERO 2022320000000292-6 DEL 02 DE FEBRERO DE 2022 DE SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 25087 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 10 DE FEBRERO DE 2022, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
CONTRALOR FIRMA	NEXIA MONTES & ASOCIADOS SAS	NIT 800088357-4	

**CERTIFICA**

**REVISOR FISCAL - PRIMEROS SUPLENTE**

POR OFICIO NÚMERO 011-2022 DEL 04 DE FEBRERO DE 2022 DE NEXIA MONTES & ASOCIADOS SAS DE BOGOTA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 25087 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 10 DE FEBRERO DE 2022, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISOR FISCAL SUPLENTE	MUÑOZ PINZON CLAUDIA MIREYA	CC 1,024,472,875	143306-T





**CAMARA DE COMERCIO DE PASTO  
EMSSANAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS**

Fecha expedición: 2022/03/03 - 16:49:33

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS  
RENUEVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2022.

\*\*\* SOLO CONSULTA SIN VALIDEZ JURÍDICA \*\*\*

**CODIGO DE VERIFICACIÓN MCAsfSrmNj**

---

**INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA**

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

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

Ingresos por actividad ordinaria : \$2,102,673,622,421

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

**CERTIFICA**

sociedad escidente o escindida: Asociacion mutual empresa solidaria de salud emssanar (emssanar e.S.S.)

sociedad beneficiaria: Emssnar s.A.S.

Mediante resolucion 2022320000000292-6 de 2022 la SUPERINTENDENCIA DE SALUD ORDENÓ: la toma de posesión inmediata de los bienes, haberes y negocios de Entidad Promotora de Salud EMSSANAR S.A.S., identificada con NIT 901.021,565-8, por el término de dos (2) meses, esto es, hasta el 1 de abril de 2022, por las razones expuestas en la parte motiva de la presente resolución y con las finalidades previstas en el artículo 115 del EOSF.

**CERTIFICA**

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE



NOS CONECTAMOS  
*contigo*

Doctora

**JENNY XIMENA CUETIA FERNANDEZ**

Juzgado Décimo Administrativo Mixto del Circuito de Popayán

E.S.D.

**MEDIO DE CONTROL: REPARACION DIRECTA**  
**DEMANDANTE: MARYI YERALDIN ULTENGO SÁNCHEZ Y OTROS**  
**DEMANDADO: EMSSANAR SAS Y OTROS**  
**RADICACION: 19-001-33-33-010-2021-00025-00**

**CHARLENE TATIANA CORREA HERNANDEZ** identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.144.089.683 de Cali y con Tarjeta Profesional No. 353.873 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando en calidad de apoderado en representación legal y judicial de la empresa EMSSANAR S.A.S., con número de identificación tributaria (NIT.) 9010215658 de la Cámara de Comercio de Pasto y atendiendo los lineamientos definidos por la resolución 5256 DE 2017, emitida por la SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, por medio de la cual **EMSSANAR ESS** cedió los activos, pasivos y contratos asociados a la prestación de servicios de salud del Plan de Beneficios, como también el total de los afiliados y la habilitación como Entidad Promotora de Salud a la **SOCIEDAD SIMPLIFICADA POR ACCIONES EMSSANAR (EMSSANAR S.A.S.)**, por medio del presente escrito me permito llamar en garantía al **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE**, identificado con el NIT **891-580.002-5** representado legalmente por **DERLIN YURANI DELGADO RODRIGUEZ**, quien se identifica con la cedula de ciudadanía número 34.323.242 y/o quien haga sus veces también demandada en la referencia, ubicado en la carrera 6 # 10 N – 142 de Popayán - Cauca, correo electrónico: [www.husjpopayan@hotmail.com](mailto:www.husjpopayan@hotmail.com) toda vez que los hechos que narra en la demanda ocurrieron dentro del objeto social de la citada entidad, por ende, ruego al Honorable Despacho proceda a vincular al **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE** dentro del proceso de la referencia, en calidad de **LLAMAMIENTO EN GARANTÍA**, para amparar las posibles obligaciones que resulten en el presente trámite en contra de mi mandante y a favor del demandado.

### HECHOS

**PRIMERO:** A través de apoderado judicial, la señora **MARYI YERALDIN ULTENGO SÁNCHEZ Y OTROS** instauran demanda de reparación directa en contra de **EMSSANAR EPS**.

**SEGUNDO:** Dentro del contexto histórico narrado en los hechos de la demanda, es menester manifestar, que para los hechos de la demanda, mi representada suscribió el contrato No. 232-2ES180001 de prestación de servicios en salud del régimen subsidiado con la IPS ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE – POPAYAN (CAUCA) y contiene en su cláusula OCTAVA, la facultad de llamamiento en garantía, así:



NOS CONECTAMOS  
*contigo*

partes acuerdan establecer el(los) siguiente(s) descuento(s) comerciales: **CLAUSULA OCTAVA: RESPONSABILIDAD LEGAL DERIVADA DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MEDICOS- e INDEMNIDAD** – EL CONTRATISTA asumirá a partir del ingreso a sus instalaciones de los afiliados a EMSSANAR ESS, la responsabilidad plena en materia patrimonial, extracontractual, penal y civil por la prestación del servicio de salud. Para efectos del presente contrato, EL CONTRATISTA desarrollara la prestación de los servicios de salud y la relación Médico-paciente-IPS, con plena autonomía técnico científica y administrativa; de esta manera cualquier responsabilidad surgida en dicha relación será competencia de EL CONTRATISTA. **PARAGRAFO PRIMERO** - EMSSANAR ESS no responderá por los perjuicios que puedan derivarse de la atención prestada por EL CONTRATISTA. Si por perjuicios causados a un afiliado remitido y/o atendido por EL CONTRATISTA, si EMSSANAR ESS fuese condenada judicialmente a responder o demandada en proceso judicial o extrajudicial, por responsabilidad medica derivada si y solo si del acto médico asistencial EL CONTRATISTA se obliga a asumir directamente la condena y responsabilidad por este concepto en materia patrimonial, civil y administrativa. Siempre y cuando se determine a EL CONTRATISTA la responsabilidad mediante sentencia judicial ejecutoriada. **PARAGRAFO SEGUNDO** - El CONTRATISTA se obliga a través del presente contrato a constituir y/o asumir el costo de suscripción póliza de "Responsabilidad Civil Medica por un valor asegurado no inferior a (800) salarios mínimos legales mensuales vigentes (SMLV) por evento o siniestro, con una vigencia igual a la duración del contrato y que permita reclamaciones posteriores a la vigencia, a través una compañía de seguros legalmente establecida en el país, que garantice el pago de los perjuicios ocasionados por causas imputables al CONTRATISTA o su personal, En el evento que EMSSANAR ESS sea demandada judicialmente, ante la jurisdicción ordinaria o administrativa, por causas atribuibles a la prestación del Servicio Médico Asistencial Garantizado por el Contratista a los afiliados de Emssanar, se llamara en garantía al contratista, para que responda por el valor de la condena patrimonial o Penal. Para estos efectos se acepta por las partes la póliza de responsabilidad civil de Clínicas y Hospitales que tiene EL CONTRATISTA, misma que se obliga mantenerla Vigente durante el Tiempo que dure el presente Contrato. **PARAGRAFO TERCERO** - como quiera que exista una condena por Responsabilidad Civil presente Contrato. **PARAGRAFO TERCERO** - como quiera que exista una condena por Responsabilidad Civil mediante sentencia judicial ejecutoriada derivada del acto médico, con ocasión a los servicios contratados, no fuese posible el amparo de la póliza referida en el parágrafo anterior, EL CONTRATISTE faculta a EMSSANAR ESS mediante el presente documento para ser cruces de cuentas con las facturas pendientes de pago presentadas, por el concepto de prestación de servicios, a efecto de compensar el pago a que ha sido condenada a EMSSANAR ESS. **PARAGRAFO CUARTO - DESCUENTO POR EVENTO NEGLIGENTE** - Si como consecuencia de una atención donde se evidencie la existencia de un EVENTO por negligencia, fallas administrativas o médica de EL CONTRATISTA, debidamente probada; los gastos que genere la atención por dicho evento serán asumidos por EL CONTRATISTA previa revisión entre las partes. En este sentido los gastos que se generan en las instalaciones del CONTRATISTA, estos no serán reconocidos por el CONTRATANTE y si son facturados serán objeto de glosa inconciliable; si los mismos por el contrario son prestados en otra institución, serán objeto de cobro de EL CONTRATANTE AL CONTRATISTA Y este último autorizara el cruce de cuentas en el periodo siguiente de pago al acta de conciliación. **PARAGRAFO QUINTO** - Será objeto de retención hasta del 10% de valores mensuales de pago, por el tiempo que dure el incumplimiento de los siguientes aspectos: 1. El no cumplimiento del reporte de indicadores obligatorios en el SGSSS. 2. El incumplimiento injustificado de planes de mejoramiento pactados entre las partes, que involucren la calidad del servicio o que impacten en la salud de la población. 3. La no entrega de RIPS después de dos (2) meses posteriores a la ejecución del pago anticipado (si lo hubiere). 4. La no entrega de los soportes de legalización del presente contrato de acuerdo a la circular de contratación que se envía de manera previa al proceso de negociación. 5. El incumplimiento en la entrega de reportes y soportes clínicos requeridos al CONTRATISTA para adelantar los reportes normativos a la Cuenta de Alto Costo. **PARÁGRAFO SEXTO:** Si por efectos de hallazgos fiscales, dentro de procesos adelantados por la Contraloría General de la Nación, se obliga a devolver recursos ante la presencia de multiafiliaciones, estos valores serán objeto de deducción, dentro del proceso de liquidación del contrato. **CLAUSULA NOVENA-. EJECUCION SOLIDARIA** - Si en virtud de la liquidación

**TERCERO:** Según se observa en los hechos de la demanda, la menor **EMILIANA ULTENGO SANCHO (QEPD)** fue atendida entre otras por el **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE**, con plena autonomía técnica, financiera, administrativa y científica, bajo su propia y exclusiva responsabilidad; además, encontrándose en vigencia en el contrato No. 232-2ES180001 de prestación de servicios en salud del régimen subsidiado; motivo por el cual, ruego al señor juez, acceder a la petición del llamamiento de garantía y proceda a oficiar a la citada institución, ya que, puede verse afectada con la sentencia proferida en el presente proceso, toda vez que, debe ser esta IPS quien corra con los gastos pretendidos por el demandante por los supuestos daños ocasionados, en virtud del citado contrato, clausula octava.

### PRETENSIONES

**PRIMERO:** Con base en los hechos descritos pido señor Juez, respetuosamente, dar curso a la solicitud de LLAMAMIENTO EN GARANTIA de la **IPS ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE – POPAYAN (CAUCA)** identificado con el NIT **891-580.002-5**.

**SEGUNDO:** Un vez se decida sobre la vinculación de la **IPS ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE – POPAYAN (CAUCA)** como llamado en garantía de mi representada, sírvase notificar de

Sede Administrativa Pasto  
Dirección: Calle 11a Cra 33 esquina  
B/ La Aurora  
PBX: 733603

Atención al afiliado  
Línea Nacional: 018000 187 050  
Línea Covid: 01800 518 4328

Entidades IVC  
presidenciaejecutiva@emssanar.org.co  
Teléfono: 7336889 Opción 6

Sede Administrativa Cali  
Dirección: Calle 5 # 19 - 12  
B/ Los Libertadores  
Tel: 5128200

Instituciones Prestadoras de Servicios  
Tel: 7336889 Opción 3

Oficina de Comunicaciones EPS  
comunicacionseps@emssanar.org.co





NOS CONECTAMOS  
*contigo*

conformidad con lo dispuesto en los artículos 197, 198 y 199 de la ley 1437 de 2011 y la modificación introducida por el artículo 612 de la ley 1564 de 2012 (Código General del Proceso) al artículo 199 citado.

### **FUNDAMENTOS DE DERECHO**

Invoco como fundamentos de derecho los artículos 197, 198 y 199 de la ley 1437 de 2011 y los artículos 64, 65, 66 del Código General del Proceso y demás normas concordantes.

Se exige la existencia de un derecho legal o contractual que autorice al demandado a solicitar a un tercero la indemnización de los perjuicios o el reembolso del pago que resulte de una sentencia.

Por lo tanto es requisito esencia del llamamiento en garantía la existencia de la ley o del contrato respectivo.

En el caso específico que nos ocupa, es clara la existencia del convenio celebrado entre **EMSSANAR S.A.S** y la entidad llamada en garantía, de donde se desprende la posibilidad legal de hacer el presente llamamiento.

La relación legal o contractual a que se refiere la norma, claramente existe y da derecho a que mi poderdante, en el eventual caso de sufrir perjuicios o de ser condenada a los pagos que mediante el presente proceso se solicitan, para existir de su contratista la indemnización de los mismos o el reembolso de los dineros que se le condene a pagar.

### **PRUEBAS**

Ruego tener como pruebas los siguientes documentos:

1. Copia del contrato No. 232-2ES180001, suscrito por **EMSSANAR SAS** y la **IPS ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE – POPAYAN (CAUCA)** la cual ampara el siniestro reclamado por el accionante en la presente demanda.
2. Como prueba trasladada, téngase en cuenta, la historia clínica de la **IPS ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE – POPAYAN (CAUCA)**, aportada por la parte actora en su escrito de demanda; con lo que se demuestra las atenciones médicas brindadas a la menor **EMILIANA ULTENGO SANCHO (QEPD)**.

### **ANEXOS**

Adjunto los documentos señalados en el acápite de pruebas.

### **NOTIFICACIONES**

Mi poderdante, en la carrera 100 N. 11 - 60 Local P7 2do Piso de Cali Sede Holguines – Teléfono (602) 5129200 – Correo electrónico: emssanarsas@emssanar.org.co

El suscrito, en la carrera 100 N. 11 - 60 Local P7 2do Piso de Cali Sede Holguines – correo electrónico: charlenecorrea@emssanar.org.co





NOS CONECTAMOS  
*contigo*

El Llamado en garantía **IPS ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE – POPAYAN (CAUCA)**, identificado con el NIT # **891-580.002-5** representado legalmente por **DERLIN YURANI DELGADO RODRIGUEZ**, quien se identifica con la cedula de ciudadanía número 34.323.242 y/o quien haga sus veces también demandada en la referencia, ubicado en la carrera 6 # 10 N – 142 de Popayán - Cauca, correo electrónico: [www.husjpopayan@hotmail.com](mailto:www.husjpopayan@hotmail.com)

De conformidad con el Parágrafo del Artículo 66 del CGP: "No será necesario notificar personalmente el auto que admite el llamamiento cuando el llamado actúe en el proceso como parte o como representante de alguna de las partes."

Atentamente,

**CHARLENE TATIANA CORREA HERNANDEZ**

C.C. No. 1.144.089.683

T.P. No. 353.873 del C.S.J

Empresa Solidaria de Salud



EVENTO DE SERVICIOS II - III NIVEL  
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE - POPAYAN ( CAUCA )  
CONTRATO N°. 232-2ES180001  
ENTIDAD MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO		V - 0118	
REGIONAL		CONTRATO	
REGIONAL VALLE - CAUCA		MODALIDAD	
		EVENTO	
INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE			
RAZON SOCIAL:	ASOCIACION MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD - EMSSANAR ESS	NIT:	814000337-1
REP LEGAL:	CARLOS FAJARDO PABON	DOC REP LEGAL:	CC-12965810
CIUDAD:	CALI	SITIO WEB:	www.emssanar.org.co
DIRECCIÓN:	CL 5 # 19 -12 BBR LIBERTADORES	EMAIL:	gerenciarcv@emssanar.org.co
TELEFONO:	5129200	FAX:	5577063
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA			
RAZON SOCIAL:	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE - POPAYAN ( CAUCA )	DOCUMENTO:	NI 891580002 5
COD PRESTADOR:	190010003101		
REP LEGAL:	DERLIN YURANI DELGADO RODRIGUEZ	DOC REP LEGAL:	CC 34323242
CIUDAD:	POPAYAN	SITIO WEB:	
DIRECCIÓN:	KR 6 # 10 N - 142	EMAIL:	WWW.HUSJPOPAYAN@HOTMAIL.COM
TELEFONO:	8234508 EXT 117	FAX:	
OBJETO DEL CONTRATO			
Por este contrato EL CONTRATISTA se compromete al PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD			
NIVEL(ES) DE ATENCIÓN DEL CONTRATO		POBLACIÓN A ATENDER	
MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD		GENERAL	
VIGENCIA			
INICIO:	1 de febrero de 2018	FIN:	31 de enero de 2019
DURACIÓN		1 Año	
CUANTIA DEL CONTRATO			
INDETERMINADO			
VR REAL:	INDETERMINADO	VR FISCAL:	23.500.000.000
Este contrato se legaliza con las firmas de los representantes legales de las partes, en la ciudad de CALI el 26 de enero de 2018			
Vo. Bo. Jefatura Jurídica		Vo. Bo. Gerencia Salud	



Entre los suscritos a saber, de una parte el Sr. **CARLOS FAJARDO PABON**, mayor de edad identificado con CC 12965810, quien obra como **GERENTE Y REPRESENTANTE LEGAL** de **ASOCIACION MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD - EMSSANAR ESS** con NIT 814000337 - 1, Personería Jurídica No. 3880 de diciembre de 1994 expedida por el DANCOOP, habilitada como Entidad Promotora de Salud del Régimen Subsidiado a través de la Resolución 0150 del 27 de febrero de 1996 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud, legalmente autorizado para contratar; quien en este documento se denominará **EMSSANAR ESS**, y por otra parte el(la) Sr(a) **DERLIN YURANI DELGADO RODRIGUEZ**, mayor de edad, identificado(a) con CC 34323242, quien obra como **REPRESENTANTE LEGAL ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE - POPAYAN ( CAUCA )** con NI 891580002- 5 y en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**; de común acuerdo hemos convenido celebrar el presente contrato de **PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD** contenido en las siguientes cláusulas y previa las siguientes consideraciones: 1-. Las partes, como actores del sistema general de seguridad social en salud, reconocen el postulado constitucional de que la atención en salud y el saneamiento básico son servicios públicos a cargo del Estado. 2-. Que el presente acuerdo de voluntades entre las partes es un instrumento para garantizar a los afiliados de EMSSANAR ESS los servicios de recuperación de la salud de acuerdo con los principios de Universalidad, Eficiencia, Solidaridad y demás principios rectores, presentes en el artículo 3° de la Ley 1438 de 2011, ley 1751 del 2015, las normas que los adicionen, modifiquen o complementen. 3-. Así mismo; reconocen que en virtud del principio constitucional de legalidad la nación, las entidades territoriales y los particulares tienen responsabilidades y competencias claramente establecidas en materia de prestación de servicios de salud y que es deber de las partes el propiciar y velar por el cumplimiento adecuado de los roles que se tienen dentro del sistema de seguridad social en salud con el fin de salvaguardar su estabilidad. 4-. En el desarrollo, interpretación y liquidación de este contrato, las partes establecen que se someterán a la **NORMATIVIDAD VIGENTE** establecida en la Constitución, Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Circulares y demás reglamentaciones emanadas en el marco de la Seguridad social en Salud. 5-. Las partes acuerdan que las atenciones que se presten, en virtud de este contrato, se realizarán con plena observancia de los protocolos basados en evidencia y estrategias costo efectivos. 6-. Tanto EMSSANAR ESS como EL CONTRATISTA reconocen que mutuamente cumplen con los requisitos mínimos de negociación y suscripción de los acuerdos de voluntades estipulados en la normatividad vigente; así como las demás normas que la modifiquen, complementen y/o sustituyan. **CLAUDULA PRIMERA: OBJETO - EL CONTRATISTA** se obliga a la **PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD** del **MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD** de atención definidos, contenidos y no contenidos en el Plan Obligatorio de Salud y en las rutas de atención integral en salud (RIAS) a los afiliados al SGSSS y que se encuentran activos en la base de datos de EMSSANAR ESS, que será entregada el diez (10) de cada mes. Esta población durante la vigencia pactada en la **CLAUSULA CUARTA** del presente contrato, puede variar según reporte de la base de datos única de afiliados BDUA en el(los) siguiente(s) municipio(s) de cobertura. Se incluye además los datos sobre la ubicación geográfica y caracterización poblacional de la población objeto; la cual está disponible en la página: <http://www.minsalud.gov.co/salud/paginas/gestion-riesgo-individual.aspx> EL CONTRATISTA llevará a cabo la ejecución de este contrato en el contexto de los lineamientos normativos de la Política Integral de Atención en Salud (PAIS), los componentes del Modelo de Atención Integral (MIAS) que entre otros contienen las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS), Implementación de la Gestión Integral del Riesgo en salud (GIRS); y lineamientos empresariales definidos en el **MODELO** de **GESTION DE RIESGO EN SALUD** DE EMSSANAR ESS así como en el protocolo de referencia y contrarreferencia de la Organización anexos al contrato; de igual manera los requerimientos de portabilidad nacional del SGSSS, con toda su capacidad instalada, sus recursos humanos, físicos y hospitalarios que garantizan una atención integral e incluirá.

CODIGO	GRUPO	NOMBRE	COMPLEJIDAD	MODALIDAD
101	HOSPITALARIO	GENERAL ADULTOS	ALTA	INTRAMURAL HOSPITALARIO
102	HOSPITALARIO	GENERAL PEDIATRICA	ALTA	INTRAMURAL HOSPITALARIO
105	HOSPITALARIO	CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	MEDIA	INTRAMURAL HOSPITALARIO
106	HOSPITALARIO	CUIDADO INTERMEDIO PEDIATRICO	MEDIA	INTRAMURAL HOSPITALARIO
107	HOSPITALARIO	CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS	MEDIA	INTRAMURAL HOSPITALARIO
108	HOSPITALARIO	CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	ALTA	INTRAMURAL HOSPITALARIO
109	HOSPITALARIO	CUIDADO INTENSIVO	ALTA	INTRAMURAL

		PEDIATRICO		HOSPITALARIO
110	HOSPITALARIO	CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	ALTA	INTRAMURAL HOSPITALARIO
112	HOSPITALARIO	OBSTETRICIA	ALTA	INTRAMURAL HOSPITALARIO
120	HOSPITALARIO	CUIDADO BASICO NEONATAL	MEDIA	INTRAMURAL HOSPITALARIO
203	QUIRURGICO	CIRUGIA GENERAL	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO
204	QUIRURGICO	CIRUGIA GINECOLOGICA	ALTA	INTRAMURAL AMBULATORIO
205	QUIRURGICO	CIRUGIA MAXILOFACIAL	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO
206	QUIRURGICO	CIRUGIA NEUROLOGICA	ALTA	INTRAMURAL AMBULATORIO
207	QUIRURGICO	CIRUGIA ORTOPEDICA	ALTA	INTRAMURAL AMBULATORIO
208	QUIRURGICO	CIRUGIA OFTALMOLOGICA	ALTA	INTRAMURAL AMBULATORIO
209	QUIRURGICO	CIRUGIA OTORRINOLARINGOLOGIA	ALTA	INTRAMURAL AMBULATORIO
213	QUIRURGICO	CIRUGIA PLASTICA Y ESTETICA	ALTA	INTRAMURAL AMBULATORIO
215	QUIRURGICO	CIRUGIA UROLOGICA	ALTA	INTRAMURAL AMBULATORIO
217	QUIRURGICO	OTRAS CIRUGIAS	ALTA	INTRAMURAL AMBULATORIO
232	QUIRURGICO	CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES TEJIDOS BLANDOS	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO
234	QUIRURGICO	CIRUGIA DE TORAX	ALTA	INTRAMURAL HOSPITALARIO
301	CONSULTA EXTERNA	ANESTESIA	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO
302	CONSULTA EXTERNA	CARDIOLOGIA	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO
304	CONSULTA EXTERNA	CIRUGIA GENERAL	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO
306	CONSULTA EXTERNA	CIRUGIA PEDIATRICA	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO
308	CONSULTA EXTERNA	DERMATOLOGIA	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO
309	CONSULTA EXTERNA	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO
316	CONSULTA EXTERNA	GASTROENTEROLOGIA	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO
317	CONSULTA EXTERNA	GENETICA	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO
320	CONSULTA EXTERNA	GINECOBSTERICIA	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO

*[Handwritten signatures and initials]*

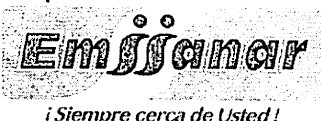


327	CONSULTA EXTERNA	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO
329	CONSULTA EXTERNA	MEDICINA INTERNA	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO
330	CONSULTA EXTERNA	NEFROLOGIA	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO
331	CONSULTA EXTERNA	NEUMOLOGIA	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO
332	CONSULTA EXTERNA	NEUROLOGIA	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO
335	CONSULTA EXTERNA	OFTALMOLOGIA	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO
336	CONSULTA EXTERNA	ONCOLOGIA CLINICA	ALTA	INTRAMURAL AMBULATORIO
339	CONSULTA EXTERNA	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO
340	CONSULTA EXTERNA	OTORRINOLARINGOLOGIA	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO
345	CONSULTA EXTERNA	PSIQUIATRIA	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO
348	CONSULTA EXTERNA	REUMATOLOGIA	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO
355	CONSULTA EXTERNA	UROLOGIA	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO
356	CONSULTA EXTERNA	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO
364	CONSULTA EXTERNA	CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES TEJIDOS BLANDOS	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO
366	CONSULTA EXTERNA	CIRUGIA DE TORAX	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO
369	CONSULTA EXTERNA	CIRUGIA PLASTICA Y ESTETICA	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO
372	CONSULTA EXTERNA	CIRUGIA VASCULAR	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO
377	CONSULTA EXTERNA	COLOPROCTOLOGIA	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO
386	CONSULTA EXTERNA	NEUMOLOGIA PEDIATRICA	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO
387	CONSULTA EXTERNA	NEUROCIRUGIA	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO
388	CONSULTA EXTERNA	NEUROPEDIATRIA	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO
411	CONSULTA EXTERNA	CIRUGIA MAXILOFACIAL	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO
501	URGENCIAS	SERVICIO DE URGENCIAS	ALTA	INTRAMURAL AMBULATORIO
602	TRANSPORTE ESPECIAL DE PACIENTES	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO

*[Handwritten signatures and initials]*

701	APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA	DIAGNOSTICO CARDIOVASCULAR	ALTA	INTRAMURAL AMBULATORIO
706	APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA	LABORATORIO CLINICO	ALTA	INTRAMURAL AMBULATORIO
709	APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA	QUIMIOTERAPIA	ALTA	INTRAMURAL AMBULATORIO
710	APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	ALTA	INTRAMURAL AMBULATORIO
712	APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	BAJA	INTRAMURAL AMBULATORIO
713	APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA	TRANSFUSION SANGUINEA	MEDIA	INTRAMURAL HOSPITALARIO
714	APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA	SERVICIO FARMACEUTICO	ALTA	INTRAMURAL HOSPITALARIO
718	APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA	LABORATORIO DE PATOLOGIA	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO
719	APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA	ULTRASONIDO	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO
725	APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA	ELECTRODIAGNOSTICO	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO
729	APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA	TERAPIA RESPIRATORIA	BAJA	INTRAMURAL HOSPITALARIO
732	APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA	ECOCARDIOGRAFIA	ALTA	INTRAMURAL AMBULATORIO
739	APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA	FISIOTERAPIA	BAJA	INTRAMURAL AMBULATORIO
740	APOYO DIAGNOSTICO Y	FONOAUDIOLOGIA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	BAJA	INTRAMURAL AMBULATORIO

*Handwritten signatures and initials.*



	COMPLEMENTACION TERAPEUTICA			
--	--------------------------------	--	--	--

**CLAUSULA SEGUNDA: OBLIGACIONES DE EL CONTRATISTA** -Por efectos de este contrato EL CONTRATISTA se obliga a: 1. A prestar los servicios definidos en la Cláusula "Primera" de este contrato; para ello se compromete a verificar los derechos de los afiliados a EMSSANAR ESS a través del documento de identidad del afiliado, en la base de datos de la organización disponible en línea en la página WEB de EMSSANAR ESS o en la base de datos entregada por Emssanar afectada por las novedades según BDUA; evitando así la suplantación y uso fraudulento de la afiliación. Cuando se encuentren errores en la base de datos confrontada con los documentos de identificación, EL CONTRATISTA hará conocer a EMSSANAR ESS esta novedad para la debida actualización, a través del formato Anexo 1 de la Resolución 3047 de 2008 diligenciado de manera completa en forma obligatoria y adicionando documento de identificación del usuario digitalizado. Para el caso del Régimen Subsidiado, la atención de los recién nacidos hasta el primer año de edad, se hará conforme a las normas vigentes (Decreto 2353 de 2015 Artículo 25 y Circular 024 del 2012). Los menores que no posean documento de identidad se identificarán con el carné de afiliación de sus padres y con el registro de nacido vivo hasta los treinta (30) primeros días de edad y en adelante con DOCUMENTO DE IDENTIDAD. Los servicios contratados deberán prestarse utilizando los recursos y tecnología idónea de manera diligente, eficaz, segura, racional y oportuna; sin ningún tipo de discriminación y en estricta observancia de las normas éticas del ejercicio de los profesionales de salud y en respeto a los derechos de los pacientes. 2.- Asegurar la prestación de los servicios contratados, partiendo de procesos de planeación integrales del MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD de atención con la adecuada disposición y organización de los recursos financieros, técnicos, tecnológicos y del talento humano necesarios para el cumplimiento de las actividades contratadas y de acuerdo con lo establecido por la normatividad vigente; así como las demás normas que la modifiquen, complementen y/o sustituyan al tiempo de la prestación de los servicios de salud. 3.- Si el objeto contractual lo consigna, asignar los servicios de consulta externa especializada a los niños y niñas y de apoyo diagnóstico a los afiliados mayores de 62 años dentro de las 48 horas siguientes a la solicitud por parte de estos; según artículo 12 de la ley 1171 del 2007. 4. De acuerdo con la legislación vigente, diligenciar de manera completa y clara la historia clínica y demás registros obligatorios de atención de cada usuario, así como también de las acciones realizadas por el equipo de salud involucrado; firmadas por el profesional responsable, permitiendo a EMSSANAR el acceso a la misma, siendo éste uno de los instrumentos válidos para la revisión y la auditoría de las acciones, de acuerdo a lo señalado en la Resolución 1995 de 1999 y la confrontación con las RIAS propuestas dentro del marco de PAIS, MIAS y del modelo de gestión del riesgo en salud. 5. Prescribir Formular y/o suministrar los procedimientos y los medicamentos contemplados en los anexos 1-2-3 del Plan de Salud Financiado con la UPC según normatividad vigente. Una vez agotados los servicios o medicamentos descritos anteriormente y Si EL CONTRATISTA considera indispensable y pertinente la prescripción de medicamentos ambulatorios o intra hospitalarios, procedimientos, insumos o tecnología NO contenidos en el PBS; seguirá las instrucciones y requisitos según la norma vigente en especial la resolución 3951 del 2016 o las que modifiquen sustituyan o complementen. 6.- De acuerdo al objeto contractual, es obligación de EL CONTRATISTA garantizar la dotación permanente de Pruebas rápidas para Tamizaje de VIH, sífilis y hepatitis B; Con alta sensibilidad y especificidad para procesamiento en ámbitos o entornos diferentes al de las instituciones de salud. Disponibilidad de Kit para atención de emergencia obstétrica, Kit de profilaxis intraparto para VIH para madre y Kit de exposición de VIH para recién nacido, kit para atención de víctimas de violencia 7.- Para aquellos usuarios que requieran de servicios de una complejidad mayor o menor a la que EL CONTRATISTA posee y que aquí se contrata, se debe cumplir estrictamente con el proceso y operación del Sistema de Referencia y de Contra referencia, utilizando la red de servicios que ofrezca EMSSANAR ESS, la cual se encuentra publicada en la página WEB de EMSSANAR ESS y que EL CONTRATISTA declara conocer, articulando sus remisiones a los nodos de referencia y permitiendo la contrarreferencia de estos; todo ello con base en el cumplimiento de las normas legales vigentes al respecto y adoptando de los formatos para referencia y contra referencia establecidos en el artículo noveno de la resolución 4331 del 2012 y la respectiva información vía telefónica a EMSSANAR ESS. 8.- Disponer e implementar el manual o protocolo de referencia y contra-referencia, en concordancia con el del Contratante, descrito en el anexo: Manual Redes Integrales de Prestación de Servicios de Salud. 9.- Acatar las obligaciones y responsabilidades definidas por la normatividad vigente respecto al Sistema de Información en Salud del SGSSS, en cuanto a estructura, términos y condiciones de reporte según la norma vigente; así como las demás normas que la modifiquen, complementen y/o sustituyan, en especial las requeridas en las Resoluciones 4700 de 2008 – 2463 del 2014, 4725 de 2011 – 783 del 2012, 4505 de 2012, 1552 de 2013, 256 del 2016, 123 del 2015, 247 de 2014, 2048 de 2015, 1393 de 2015, 255 de 2007, Lineamiento Técnico para el Registro y envío de los datos del Registro Individual de Prestaciones de Salud – RIPS, desde las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud a las EAPB, circular 056 del 2009, y en la Circular Conjunta 030 de 2013. Para efectos del cumplimiento del artículo 3 de la resolución 2048 del 2015 el CONTRATISTA y el CONTRATANTE deberán implementar en sus Sistemas de Información la inclusión de los códigos de diagnóstico para enfermedades Huérfanas en RIPS. Cumplir con criterios de veracidad y oportunidad con

el reporte de información de los resultados de los indicadores de gestión del riesgo y demás que establezca el Ministerio de la Protección Social, que son necesarias para el seguimiento y evaluación del cumplimiento de las actividades y metas, en el marco de la implementación de la Política de Atención Integral en Salud (PAIS), que hacen parte integral del presente contrato; los cuales pueden ser de reporte a la EPS y/o de cargue a la plataforma del MPS (SISPRO). 10.- La información reportada por El Contratista será verificada por El Contratante, para lo cual El Contratista debe facilitar la información y la fuente que requiera el funcionario asignado por El Contratante. EL CONTRATISTA facilitará a EMSSANAR ESS la implementación de mecanismos que permitan la conectividad directa con el CONTRATISTA, por una parte para poder tener información en línea y actualizada y por otra para que se reduzcan los trámites administrativos; que de acuerdo al Decreto 4747 de 2007 y al Decreto Ley 019 de 2012 así como las demás normas que la modifiquen, complementen y/o sustituyan, están bajo la responsabilidad de los involucrados y no del usuario. 11.- EL CONTRATISTA se obliga a reportar a EMSSANAR, los indicadores de calidad sobre los tiempos de autorización y/o realización de algunos procedimientos; reglamentados por la Superintendencia Nacional de Salud con base en los Artículos 125 y 131 del Decreto 019 de 2012. 12.- Respecto al registro de procedimientos se utilizará únicamente la codificación CUPS y respecto al registro de medicamentos se utilizará la codificación CUM definido por la Resolución 255 de 2007; para el caso de paquetes integrales, procedimientos con tarifas diferenciales (casos excepcionales) que implican la creación de códigos propios, procedimientos o elementos sin codificación normativa vigente; se deberá reportar la codificación asignada por EMSSANAR ESS ó la codificación interna asignada por EL CONTRATISTA (no utilizar codificaciones derogadas como SOAT o ISS). 13.- LA IPS deberá estar identificada como UPGD ante el sistema de vigilancia epidemiológica SIVIGILA de acuerdo al decreto 3518 de 2006. En las enfermedades de interés en Salud Pública, los eventos centinela y las Enfermedades Huérfanas, deberán ser reportados de acuerdo a los tiempos establecidos por INS al sistema de vigilancia SIVIGILA, Los eventos de notificación inmediata deberán ser informados al mismo tiempo a EMSSANAR ESS en la estructura de archivo plano emitida por SIVIGILA o adjuntando la ficha epidemiológica. La IPS debe garantizar los mecanismos orientados a la confirmación del diagnóstico en los casos de mortalidad sospechosa o asociada a un evento de interés en salud pública, a través de sus servicios o de la red que defina EMSSANAR EPS. Facilitar la información sobre notificación, clasificación, intervención y estudio de caso en los eventos de vigilancia epidemiológica al funcionario del Contratante. 14.- El CONTRATISTA entregará al CONTRATANTE el plano estructural de la resolución 4505 de 2012 y RIPS según Resolución 3374 del 2000 ajustado al Lineamiento Técnico para el Registro y envío de los datos del Registro Individual de Prestaciones de Salud. La Información del Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI, será diligenciada en el software PAIWEB, establecido por el MPS. En el caso de la información contable es obligatorio enviar a EMSSANAR ESS los estados de cartera cuando este lo solicite y expedir el correspondiente paz y salvo cuando las obligaciones sean satisfechas o concertadas mediante acta de saneamiento de deudas, liquidación del contrato o cualquier medio que ponga fin a las diferencias derivadas de la ejecución del contrato. 15.- Cumplir con las frecuencias de uso por grupo etario de las actividades y procedimientos concertados con El Contratante, en concordancia con los lineamientos establecidos en la resolución 3202 del 2016 y resolución 4505 de 2012 del Ministerio de salud y Protección Social, y los indicadores de impacto y seguimiento, que se verificarán con los Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS) según el art. 11 de la Ley 1438/2011, los reportes de la resolución 4505 de 2012 y demás normas que lo adicionen o modifiquen. 16.- De acuerdo al objeto contractual, la interrupción voluntaria del embarazo (IVE) no constitutiva de delito de aborto, debe desarrollarse en el marco de los servicios integrales de salud sexual y reproductiva, que incluye las acciones de promoción de la salud y prevención del embarazo no deseado; su manejo deberá ser oportuno con el fin de evitar complicaciones y en condiciones de respeto por su dignidad, sin discriminación y atendiendo los principios de accesibilidad, oportunidad, seguridad, pertinencia y continuidad en los términos de ley (Sentencia C355 de 2006 de la Corte Constitucional). 17.- Prestar los servicios contratados de manera integral al afiliado derivando sus costos a las entidades responsables del pago de servicios de salud competentes de acuerdo con la Constitución Política, la ley y las normas legales reglamentarias. Los costos de atención de actividades contenidas en el PBS serán asumidos por EMSSANAR ESS y las NO contenidas en dicho plan, serán derivadas por EL CONTRATISTA a las entidades responsables del pago (Ente Territorial, SOAT, ECAT, etc.). 18.- Con base en las normas jurídicas vigentes, EL CONTRATISTA deberá implementar el Sistema de Garantía de Calidad de acuerdo a lo contratado; cumpliendo para ello, Con la Habilitación actualizada de sus servicios, con el PAMEC, con el proceso de referencia y contra referencia y programa de seguridad del paciente. Deberá definir y aplicar un sistema de información confiable que permita el seguimiento, evaluación y control de las actividades, procedimientos e intervenciones ejecutadas para la prestación de los servicios de salud contratados, así como medir y analizar oportunamente los indicadores pactados a continuación:

ESTÁNDARES DE CALIDAD	
DESCRIPCIÓN:	ESTÁNDAR MÍNIMO DE REFERENCIA
Tasa de Satisfacción del Usuario con la Atención Prestada	90%



INDICADOR	FORMULA	META PROPUESTA
Proporción de eventos adversos gestionados	Numero de EA gestionados/total de EA identificados y reportados	Mayor 80%
Nivel de implementación de la Política de Seguridad del Paciente	Numero de ítems cumplidos / total ítems evaluados	1
Nivel de implementación del Proceso de Referencia y Contra referencia	Numero de ítems cumplidos / total ítems evaluados	Mayor 80%
Nivel de cumplimiento planes de mejora	Número de acciones de mejora gestionadas/Total de acciones de mejora planteadas	Mayor 80%
Nivel de calidad del diligenciamiento del registro clínico	No de H.C. que cumplen con los parámetros de calidad establecidos/ Total de H.C. evaluadas	0.9
Promedio días de estancia por servicio	Número total de días de estancia evaluados/ Número total de pacientes evaluados	Hospitalización general (MI y QCAS): 6 días. Obstetricia: 2 días. Pediatria: 3 días. UCI Adultos: 5 días. UCI pediátrico: 7 días. UCI Neonatal: 10 días.
Porcentaje de estancias hospitalarias inadecuadas.	Número total de días de estancia no adecuadas/ Número total de días de estancia evaluadas	Menor 5%
Oportunidad en la interconsulta	Sumatoria del número de horas transcurridas entre la solicitud de interconsulta y la valoración del especialista en Hospitalización	Hospitalización Menor 6 horas
Oportunidad en la interconsulta	Sumatoria del número de horas transcurridas entre la solicitud de interconsulta y la valoración del especialista en Urgencias	Urgencias 2 horas
Oportunidad en la prestación del servicio de imágenes diagnósticas	Sumatoria del número de horas transcurridas entre la solicitud de la imagen diagnóstica la interpretación del resultado en el servicio de Hospitalización	Menor 6 horas
Oportunidad en la prestación del servicio de imágenes diagnósticas	Sumatoria del número de horas transcurridas entre la solicitud de la imagen diagnóstica la interpretación del resultado en el servicio de Urgencias (aplican para g-o, pediatría, medicina Interna y Cirugía general)	Urgencias Menor 2 horas
Oportunidad en la prestación del servicio de laboratorio clínico	Sumatoria del número de horas transcurridas entre la solicitud de Laboratorio interpretación del resultado en el servicio de Hospitalización	Menor 6 horas

Oportunidad en la prestación del servicio de laboratorio clínico	Sumatoria del número de horas transcurridas entre la solicitud de la laboratorio la interpretación del resultado en el servicio de Urgencias	Urgencias Menor 2 horas
Oportunidad en el egreso hospitalario	No horas desde le definición del alta hospitalaria	Menor 48 horas
Oportunidad en la Radicación	Número de días transcurridos en la radicación de cuentas	Menor a 10 días
Oportunidad en la conciliación.	Glosa menor de 90 días/ total de lo pendiente por conciliar	Por definir
Calidad de RIPS	Total de cuentas con RIPS que cumplen con lista de chequeo/ total de RIPS de cuentas radicadas	Por definir
Oportunidad en el reporte de eventos de notificación inmediata	No de eventos reportados en menos de 24 horas/total eventos de notificación inmediata	Menor 24 horas

1. 19-. Coordinar acciones de manera mancomunada con EMSSANAR ESS, para que el modelo de gestión del riesgo en salud propuesto, en el contexto de la implementación de las RIAS, obtengan los resultados esperados en el cumplimiento de los objetivos y metas; de acuerdo a la capacidad resolutive y lo contratado en la Cláusula "Primera". 20-. Cobrar copagos y/o cuotas moderadoras en los casos establecidos en la ley tanto para el régimen subsidiado como Contributivo. En los casos de afiliados al régimen contributivo de Emssanar, en los cuales el usuario manifieste no contar con capacidad para sufragar la cuota moderadora serán remitidos por EL CONTRATISTA hacia EL CONTRATANTE para el trámite y asesoría correspondiente. Será obligación especial con relación a los copagos por parte de EL CONTRATISTA, relacionar el cobro de copagos en los tiempos definidos por las normas legales, en los RIPS, con el fin de soportar los procesos de auditoría a que haya lugar. Cuando el usuario no tenga capacidad de pago para cancelar el copago, éste será asumido por el CONTRATANTE previo estudio socioeconómico tramitado por EL CONTRATISTA, el cual será adjuntado a la factura de venta, como soporte. 21-. Recibir, tramitar y solucionar de manera diligente y sin dilaciones injustificadas las quejas o sugerencias de los usuarios que recaigan sobre la prestación de los servicios objeto de este contrato para lo cual deberá efectuar un registro consolidado de las quejas o sugerencias y las acciones adelantadas para su solución o mejoramiento, atendiendo en todo caso las recomendaciones formuladas por EMSSANAR ESS, cuando a ello hubiere lugar. 22-. Permitir a EMSSANAR ESS practicar las auditorías médicas, las auditorías de calidad y las auditorías de cuenta, así como los seguimiento a los planes de mejoramiento establecidos; pudiendo consultar los documentos necesarios para tal fin, incluyendo las historias clínicas, garantizando el manejo discrecional y reservado de la información. 23-. Asistir a la convocatoria hecha por EMSSANAR ESS para acordar el plan de mejoramiento como resultado de la evaluación de las actividades, intervenciones y procedimientos de acuerdo con la normatividad vigente en el Sistema de Fortalecimiento y Control de la Gestión. La evaluación y los compromisos quedarán consignados en el plan de mejoramiento, establecido entre las partes para optimizar la prestación del servicio; y en caso de incumplimiento se informará a las entidades de control para que tomen los correctivos e impongan si es el caso las sanciones pertinentes. 24-. Reportar de manera inmediata a EMSSANAR ESS, so pena de terminación unilateral del contrato, la toma de medidas de seguridad sobre las sanciones impuestas por las autoridades de salud y las de vigilancia y control. El Contratante verificará mensualmente en la página del Ministerio de Salud (<http://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/>) la vigencia de los servicios incluidos en el presente contrato, en caso de no encontrar algún servicio en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud este será inhabilitado del contrato sin previo aviso y el valor a pagar mes a mes será ajustado de acuerdo a lo efectivamente habilitado. 25-. Capacitar y socializar a los médicos adscritos o vinculados al CONTRATISTA, en los contenidos del Modelo de Gestión de Riesgo, Política de Atención Integral en Salud y Plan Básico de Salud, manejo de los formatos de la Resolución 3047 y 4331 de 2012, para la prescripción de procedimientos debidamente codificados y justificados. A todo el personal vinculado con el CONTRATISTA, en la prestación de servicios le será socializado el presente contrato). Realizar de manera integral la ejecución de los programas de salud dirigidos a impactar positivamente las metas de salud pública (RIAS, PAI, IAMI integral con AIEPI y Atención al Menor de 10 Años, etc.)

direccionando los costos a las entidades responsables del pago correspondientes según cobertura. 26.- Realizar según requerimientos de RIA la oportuna y pertinente referencia de pacientes con riesgos obstétricos y perinatales; pacientes con HTA y diabetes; pacientes para colposcopia, biopsia y mamografías anormales. Suministrar copia de la notificación al ente territorial y la información de seguimiento a vigilancia epidemiológica sobre muertes maternas y perinatales de afiliados de su jurisdicción. 27.- Notificar al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), a las comisarias de familia o, en su defecto, a los inspectores de policía o a las personerías municipales o distritales, los casos en que pueda existir negligencia de los padres o adultos responsables en la atención de los niños, niñas y adolescentes, y además denunciar ante la Fiscalía General de la Nación cuando detecten indicios de maltratos físicos, psicológicos o violencia sexual según art. 21 de la ley 1438/2011. La IPS debe identificar la población vulnerable con enfoque diferencial en historia clínica y garantizar la atención de acuerdo a la ruta establecida y la normatividad actual vigente. 28.- Comunicar dentro de un término prudencial, la ocurrencia de eventos adversos en el desarrollo de prácticas médicas asistenciales y administrativas, acaecidas en la Institución del CONTRATISTA, que afecten a usuarios de EMSSANAR ESS y realizar la gestión oportuna de mejora en el contexto del programa de seguridad del paciente. Una vez comunicado el evento se reunirán los equipos de auditoria de calidad para analizar el caso y tomar las decisiones al respecto. 29.- Suministrar, por escrito la dirección de correo electrónico destinada para recibir y revisar periódicamente el contenido de los mensajes enviados por parte del CONTRATANTE referidos a las glosas que se presenten en el ejercicio de la auditoria médica o información adicional (circulares, reportes etc.). 30.- Las tarifas pactadas en la "Cláusula Quinta Tarifas", deberán ser reportadas a nivel de detalle de cada factura y no en la sección de descuentos de cada factura o en la cuenta de cobro general; adicionalmente deberá tenerse en cuenta la normatividad vigente referente a sistemas de información (Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud - RIPS), ya que algunas estructuras no manejan cantidades, lo cual implica la discriminación de ítems individuales y en otros casos los ítems deben reportarse en archivos específicos. 31.- Para las atenciones ambulatorias de los afiliados al Régimen Contributivo, EL CONTRATISTA se obliga a recaudar el pago de cuotas moderadoras según la normatividad vigente. Los recursos recaudados por cuotas moderadoras pertenecen a EL CONTRATANTE y se descuentan en el momento del pago sobre la facturación total entregada por EL CONTRATISTA (Los valores relacionados con el concepto en mención, NO se deben reflejar en RIPS y tampoco en la cuenta de cobro). Por lo anterior, EL CONTRATISTA se obliga a presentar un informe mensual por usuario, sobre el monto recaudado por cuotas moderadoras, en el momento de la radicación de las facturas. 32.- Para las atenciones de afiliados al Régimen Contributivo, EL CONTRATISTA se obliga a expedir a través de sus profesionales médicos, certificaciones de incapacidad por enfermedad general, accidente de trabajo y enfermedad profesional, cumpliendo con los postulados legales y de ética profesional. La IPS expedirá la certificación de discapacidad de acuerdo con lo planteado en la Circular 09 de Octubre del 2017, instrucciones primera y segunda. 33.- Muerte digna.- Según Resolución 1216 del 20 de abril del 2015 emitida por el Ministerio de Salud y protección social y la circular externa 0013 del 27 de julio del 2015 de la Superintendencia Nacional de salud, en cumplimiento a la Sentencia T-970 del 2014 de la Honorable Corte Constitucional, con relación a las directrices para la organización y funcionamiento de los comités para hacer efectivo el derecho a morir con dignidad, dispone que "Las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud -IPS - que tengan habilitado y contratado el servicio de hospitalización de mediana o alta complejidad para hospitalización oncológica o el servicio de atención Institucional de paciente crónico o el servicio de atención domiciliaria para paciente crónico, que cuenten con los respectivos protocolos de manejo para el cuidado paliativo, conformarán al interior de cada entidad un comité Científico-Interdisciplinario para el derecho a morir con dignidad, en adelante el Comité, en los términos previstos en la presente Resolución", estableciendo a renglón seguido las condiciones de conformación, organización y funcionamiento de dicho comité. Así mismo, los artículos 13 y 14 ibidem establecen las funciones de la EPS en relación con los Comités y en relación con los pacientes, dejando como prioridad el "contar en su red prestadora de servicios con profesionales de la salud idóneos y suficientes para atender los requerimientos que puedan surgir en relación con la garantía del procedimiento para hacer efectivo el derecho a morir con dignidad". 34.- Emssanar dentro de sus obligaciones frente al Comité Científico Interdisciplinario para el derecho a morir con dignidad debe asegurar la comunicación permanente con los miembros del comité para conocer las decisiones que se adopten, tramitar con celeridad los requerimientos que le sean formulados, coordinar las actuaciones para hacer efectivo el derecho a morir con dignidad. 35.- Para los documentos de recibido por el usuario o familiar estos deberán venir con nombre claro de quien lo recibe (No con Firma), número de identificación legible el cual deberá ser corroborado por el funcionario de la IPS y con huella digital. Para evitar suplantación o reclamación de medicamentos o elementos médicos de pacientes fallecidos. 36.- En los procedimientos de odontología donde el usuario requiera procedimientos bajo sedación o anestesia general, el especialista debe solicitar previa autorización y justificar el procedimiento solicitado. 37. La IPS se compromete a garantizar la evaluación de la junta de profesionales, cuando sus profesionales de salud adscritos, prescriban un servicio complementario, un producto nutricional ambulatorio o medicamentos incluidos en la lista unirs. las decisiones adoptadas por la junta de profesionales serán registradas y notificadas a la EPS dentro de los términos establecidos normativamente. 38. La EPS requerirá de la colaboración

de la IPS CONTRATISTA cuando estime necesario, para realizar la junta médica de prescripciones provenientes de una IPS sin Junta de Profesionales o de un Profesional independiente, para garantizar la idoneidad de la junta médica requerida, de conformidad con las especialidades y sub- especialidades contratadas y se facturara según tarifa convenida entre las partes. 39. Coordinar de manera mancomunada con EMSSANAR ESS, acciones enmarcadas en la POLITICA Gestión Social Empresarial, como parte de la estrategia "Cero Papel" con base en la sustitución de los flujos documentales físicos por soportes y medios electrónicos, amparados por la normatividad vigente en salud y del archivo nacional, donde lo permita, sustentados en la utilización de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones, cuyo propósito es generar un impacto positivo para el medio ambiente e incrementar la eficiencia administrativa de nuestras organizaciones. 40-. La prestación del servicio contratado, se ejecutará teniendo en cuenta los lineamientos normativos de la Política Integral de Atención en Salud (PAIS), los 10 componentes del Modelo de Atención Integral (MIAS) que entre otros contienen las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS), Redes integrales de prestadores de servicios de salud (RIPSS), Implementación de la Gestión Integral del Riesgo en salud (GIRS); y lineamientos empresariales definidos en el MODELO de GESTION DE RIESGO EN SALUD DE EMSSANAR ESS, anexos al contrato; de igual manera teniendo en cuenta aspectos de prestación de servicios de salud por zonas, por entornos y poblaciones especiales según norma vigente, y que EL CONTRATISTA asume conocer, EL CONTRATISTA se obliga a cumplir con criterios de calidad la ejecución de las acciones preventivas primarias, secundarias y terciarias, con el fin último de mejoramiento de los estados de salud de la población contratada. 41-. Si en el objeto contractual se incluyen servicios de salud correspondientes a la atención del binomio madre- hijo se tendrá en cuenta los lineamientos operativos de las RIAS de los servicios de la Ruta de Promoción y mantenimiento de la salud, materno perinatal, según los grupos etarios y las frecuencias de uso y los requerimientos empresariales de resultados en salud. 42-. Si en el objeto contractual se incluye atenciones de pacientes con patología de Cáncer, su diagnóstico deberá garantizar en la historia clínica el reporte de biopsia cuando aplique, considerando la fecha de toma y la fecha del resultado valido; fecha del diagnóstico y diagnóstico valido según codificación CIE10, fecha de la primera consulta con el médico tratante; así mismo la clasificación TNM correspondiente que permita evaluar el tratamiento prescrito; además el inicio de tratamiento debe ser oportuno y el mismo será continuo en el tiempo, evitando así las complicaciones por demoras en el tratamiento respectivo. Es obligación del CONTRATISTA entregar los datos solicitados por la cuenta de alto costo, en los términos, estructura y condiciones determinados por la normatividad vigente, para evaluar los indicadores de cumplimiento de esta patología. 43-. Si en el objeto contractual se establece la atención de Pacientes en programas de Cáncer, Hipertensión arterial, Diabetes, Enfermedad Renal Crónica, VIH/SIDA, Artritis Reumatoide, Enfermedades Huérfanas, Hemofilia estos se harán de manera integral con las actividades y frecuencias descritas en cada programa y que se anexan al mismo para obtener los resultados en salud esperados. De igual manera el CONTRATISTA se obliga a entregar la información relacionada con numeral 9 de la Cláusula Segunda así como la entrega de los correspondientes registros clínicos que validen el reporte adelantado por el prestador para las patologías sujetas de auditoría por la Cuenta de Alto Costo y la información en los términos, estructura y condiciones determinados por la normatividad vigente, necesaria que la empresa requiera para evaluar los indicadores de cumplimiento de estas patologías. 44-. EL CONTRATISTA a través de sus profesionales prescribirá lo necesario ajustado a parámetros de calidad técnica y de suficiencia que señale el médico tratante; sin que exista la obligación por parte de EMSSANAR ESS a utilizar proveedores específicos. EL CONTRATISTA no podrá facturar los elementos suministrados por EMSSANAR ESS so pena de aplicación de glosa definitiva; aunque podrá entregarlos previa cotización y autorización de EMSSANAR ESS. 45-. EL CONTRATISTA deberá tener implementado y en funcionamiento el comité de infecciones para el análisis e intervención periódico de su Perfil Epidemiológico Infeccioso de la Institución y frente a este tener sus protocolos de Tratamiento contra Gérmenes según su sensibilidad y el perfil de resistencia, lo que ayudara a dar un tratamiento más acertado (mientras sale los cultivos respectivos), disminuyendo complicaciones, mortalidad y estancias prolongadas. Para ello como referencia se puede tener en cuenta las recomendaciones del uso racional de antibióticos del Programa Stewardship. 46-. La estancia contratada corresponde a habitación compartida; solo se asumirá la estancia en habitación individual cuando sea pertinente por razones médicas, es obligación del CONTRATISTA el uso eficiente de la estancia procurando el des-escalamiento a niveles menores de complejidad o a terminar tratamiento en domicilio según Protocolo de alta tempranas pertinentes concertado entre las partes anexo a este contrato. En los casos en que se solicite por EL CONTRATISTA extensión de tratamiento en domicilio, EMSSANAR garantizará la prestación de los servicios de salud y el reconocimiento económico de los mismos hasta tanto se dé el egreso al servicio de Home Care. Si, por alguna circunstancia el paciente o su núcleo familiar no contase con vivienda adecuada para la garantía de la prestación del servicio de salud en domicilio, EL CONTRATISTA en asocio con EL CONTRATANTE gestionarán ante el ente territorial correspondiente, la consecución de un sitio digno, ejemplo hogar de paso o albergue. En los casos en que un paciente tenga alta hospitalaria y no se encuentre red de apoyo familiar para su egreso, EMSSANAR a través de su oficina SIAU y el área de trabajo social del CONTRATISTA, en conjunto y de manera articulada, harán las gestiones pertinentes ante el Ente Territorial correspondiente, para lograr la solución del destino

*[Handwritten signature and initials]*



final del usuario y el responsable del pago de la estancia social. 47-. Cuando El CONTRATISTA prestare los servicios de Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), los criterios de ingreso se basaran en los criterios publicados por la Asociación Colombiana de Medicina Crítica y Cuidados Intensivos actualizada. 48-. La IPS garantiza de manera estricta y oportuna el completo diligenciamiento del TRIAGE en Urgencias las 24 horas, basado en las Guías Técnicas de Atención de Urgencias del Ministerio de la Protección Social, por lo tanto para aquellos pacientes clasificados como NO URGENCIA, la IPS hará la remisión al servicio ambulatorio correspondiente; y salvo en casos excepcionales (atención Prioritaria) se facturara como consulta médica general. 49-. Para los casos de urgencia, la observación será reconocida a partir de la prescripción médica y se dará cumplimiento del parágrafo No. 2 del art. 47 del decreto 2423/96. 50-. En los casos que se suministren medicamentos regulados se deben garantizar la aplicación o entrega del medicamento original (comercial), lo que impacta en morbilidad de nuestros usuarios, el cual redundará en menores costos asociados en la atención de salud, de acuerdo a la oferta presentada por el CONTRATISTA al CONTRATANTE. 51-. Las instalaciones habilitadas por EL CONTRATISTA son el sitio de atención para la prestación de los servicios y mediante éste contrato se asumen todas las sedes del contratista, concertadas entre las partes. 52-. En virtud de lo establecido en la resolución 1441 del 2016, Por la cual se establecen los estándares, criterios y procedimientos para la habilitación de las Redes Integrales de Prestadores de Servicios de Salud y se dictan otras disposiciones; el prestador de servicios de salud, hará parte integral de la RIPSS conformada y habilitada por la EPS en su territorio. 53-. En virtud de la normatividad vigente, las partes acuerdan que EL CONTRATISTA previa autorización de EMSSANAR ESS, prestará los servicios del objeto contractual a los afiliados que se encuentran fuera del área de cobertura de cada una de las EPS asociadas a GESTARSALUD; esto con el fin de garantizar la accesibilidad de los afiliados del al SGSSS en todo el territorio colombiano cumpliendo con el Decreto 1683 de 2013 referente a la Portabilidad. 54-. EL CONTRATISTA asume la responsabilidad de la prestación de Servicios NO PBS, cuando sean prescritos por EL CONTRATISTA y derivar su cobro al ENTE TERRITORIAL DEPARTAMENTAL según la normatividad vigente. 55-. Forman parte integrante de este contrato, todos los anexos que lo explican y complementan. 56-. **PERIODO DE DURACION DEL TRATAMIENTO:** Esta variable de obligatorio cumplimiento deberá estar soportada en la Historia Clínica, y deberá ser informada a la EPS, ya que la misma se incorpora en la solicitud de información por parte del MPSS, de suficiencia de red, Este parámetro se encuentra normado dentro del contenido mínimo y reglamentario que debe prestar la prescripción médica según el Decreto 2200 de 2005 artículo 17, compilando en el Decreto 780 de 2016 (artículo 25.3.10.16) en su numeral 10. "periodo de duración de tratamiento". Y debe ser expresado en días (COMPLETOS). Corresponde al número de días para los cuales se realiza la prescripción del medicamento. La mínima unidad será (1) uno y no se debe utilizar fracciones, se debe aproximar al número más alto de días, es decir que si se prescriben 5 dosis cada 6 horas los días de tratamiento serán dos (2). En los casos de que se trate de dosis única o se prescriba en urgencias se debe marcar como (1) día de tratamiento a menos que el periodo de observación del paciente en urgencias sea superior a un día. **CLAUSULA TERCERA: OBLIGACIONES DE EMSSANAR ESS** - En virtud del acuerdo contenido en el presente contrato, EMSSANAR ESS se compromete para con EL CONTRATISTA a: 1-. Entregar a EL CONTRATISTA y a los usuarios por los medios descritos en las normas, la Red de Prestadores de Servicios de Salud contratada por EMSSANAR ESS; adicionalmente inscribir a EL CONTRATISTA como parte integrante de la misma y mantenerla actualizada con el fin de que pueda operar de manera diligente el sistema de referencia y contrarreferencia. 2-. Suministrar a EL CONTRATISTA y mantener actualizada en línea a través de la página WEB de EMSSANAR ESS, la base de datos que contenga el listado de personas afiliadas por EMSSANAR ESS y su afiliación a cada Régimen. 3-. Pagar a EL CONTRATISTA las sumas adeudadas por la prestación de servicios en el plazo y forma acordados en la Cláusula Séptima - "Forma de Pago" establecida en éste contrato. 4-. Efectuar la inspección vigilancia y control sobre la prestación de los servicios de salud y sobre la ejecución de este contrato, sin perjuicio de las funciones que en dicha materia puedan ejercer las autoridades competentes del ramo. 5-. Autorizar dentro de los términos establecidos por la normatividad vigente, los servicios contenidos en el PBS de **MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD**; constituyéndose como excepción, la atención inicial de urgencias y aquellos casos en que por acuerdo de voluntades se haya suprimido el requisito de la autorización. 6-. Entregar A EL CONTRATISTA: El modelo de atención en salud definido por la organización y el perfil demográfico de la población a atender; así como también el perfil epidemiológico de la población afiliada en el territorio, teniendo en cuenta las (10) diez primeras causas de consulta externa, urgencias y hospitalización; lo cuales se encuentran publicados en la página WEB de EMSSANAR ESS. 7-. Verificar el cumplimiento de las condiciones de habilitación y de suficiencia (capacidad instalada) del Contratista, que responda a los requerimientos normativos en el contexto de la Política de Atención Integral en Salud. 8. Realizar seguimiento al cumplimiento de los estándares de calidad definidos en la minuta contractual y que se encuentran ligados a incentivos, retenciones y/o descuentos según su nivel de cumplimiento; sean estos de reporte a la EPS y/o que se carguen a la Plataforma del MPS (SISPRO). 9-. Verificar la documentación e implementación de los protocolos y/o guías de manejo que haya adoptado, adaptado o aprobado El Contratista; en el contexto de la Política de Atención Integral en Salud. 10-. Suscribir conjuntamente con el Contratista planes de mejoramiento y verificar el cumplimiento de las metas.

concertadas. 11-. Realizar la verificación de la veracidad de la información reportada por El Contratista en el marco de las obligaciones definidas en el objeto contractual. 12-. Reportar a Super Salud los prestadores que no cumplan con el reporte oportuno, confiable, suficiente y con la calidad mínima aceptable de la información necesaria para la operación del sistema de monitoreo, de los sistemas de información del sector salud, o de las prestaciones de salud (Registros Individuales de Prestación de Servicios). **CLAUSULA CUARTA: DURACION** – El presente contrato tiene una duración de 1 Año , comprendidos entre el 1 de febrero de 2018 y el 31 de enero de 2019. **CLAUSULA QUINTA: TARIFAS** - EMSSANAR ESS reconocerá a EL CONTRATISTA de acuerdo a la modalidad de **EVENTO**, los valores correspondientes a las tarifas pactadas según anexo tarifario. **PARAGRAFO PRIMERO**- El precio de los medicamentos e insumos regulados por el gobierno nacional a través de la normatividad vigente no podrá facturarse por encima de los valores allí establecidos y es deber entregar el medicamento original (comercial). **PARAGRAFO SEGUNDO**. EL CONTRATISTA podrá facturar los valores concertados según anexo contractual. Las tarifas pueden ser evaluadas y/o ajustadas durante la vigencia contractual de ser necesario, previo acuerdo entre las partes mediante otro sí. **PARAGRAFO TERCERO**. Si dentro de la vigencia contractual se solicitan servicios, o tecnologías, o insumos, reactivos no pactados en el listado anexo inicial, estos se cotizarán previamente a la prestación del servicio y una vez concertado se actualizará el anexo respectivo. **PARAGRAFO CUARTO** - Las tarifas acordadas por paquetes integrales de atención, incluye su valor y las actividades que contiene dicho paquete, las que se encuentran descritas en el anexo técnico de paquetes, concertado entre las partes. **PARAGRAFO QUINTO** Las suturas se reconocen por el valor convenido hasta 6 puntos, este valor no es por cada punto de sutura. La consulta para revisión de exámenes de laboratorio y toma de conducta no será objeto de facturación ya que hace parte de la primera consulta que genere estas situaciones. **PARAGRAFO SEXTO**. Las tarifas contratadas corresponde a los trayectos sea en un sentido o en viceversa. Cuando se necesite hacer un trayecto redondo el segundo trayecto se reconocerá el 65% del valor de la tarifa del trayecto inicial, excepto las tarifas que tienen trayectos redondos acordados. **PARAGRAFO SEPTIMO**. Para la liquidación de procedimientos quirúrgicos se tendrá cuenta lo normado en el clausulado del tarifario 2423 del 1996. Y para paquetes quirúrgicos múltiples la liquidación por misma vía se contemplará un adicional al 50% del valor del segundo paquete y si la vía es diferente al 70%. **PARAGRAFO OCTAVO**: Para garantizar el egreso temprano de los usuarios, la farmacia de CONTRATISTA podrá entregar los medicamentos solicitados y/o nutriciones según orden médica, para las siguientes 72 horas, de acuerdo con la disponibilidad de inventario de farmacia y se cobrará en la factura de venta teniendo en cuenta las tarifas del anexo contractual. **CLAUSULA SEXTA: VALOR** - El valor del presente contrato es indeterminado, pero determinable, pues el mismo será el resultado de sumar la facturación de procedimientos contratados en la Cláusula Primera - "Objeto" de este documento. **PARAGRAFO PRIMERO** - Para efectos fiscales, las partes acuerdan establecer como valor del contrato la suma de **VEINTE Y TRES MIL QUINIENTOS MILLONES M/C (\$ 23.500.000.000 )**. Este valor no determina la firma de OTRO-SI cuando sea superado; ya que se trata de un valor fiscal para establecer un monto aproximado del contrato. **PARAGRAFO SEGUNDO** – Considerando los montos asignados por servicios con relación a los ingresos recibidos por concepto de UPC, se fija como monto de radicación (techo presupuestal mensual) la suma de **UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MILLONES TRECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES M/C (\$ 1.958.333.333)**. **CLAUSULA SEPTIMA: FORMA DE PAGO** - EMSSANAR ESS pagará a EL CONTRATISTA previa legalización de este contrato, presentación y tramitación de las respectivas cuentas de cobro; las cuales deberán cumplir los requisitos legales, administrativos y fiscales vigentes. Se debe tener en cuenta que el pago se efectuará según las normas legales vigentes. **PARAGRAFO PRIMERO** - EL CONTRATISTA deberá tener en cuenta que el período de **EVENTO** comprenderá del primero (1) al treinta (30) de cada mes durante el plazo de vigencia y prórrogas del respectivo contrato; y para la presentación de las cuentas de cobro deberá adjuntar: 1. Factura consolidada de la prestación de los servicios que cumplan lo previsto en la normatividad vigente, así como las demás normas que lo modifiquen, complementen y/o sustituyan. 2. Facturas individuales de venta consolidadas y desagregadas por centro de costos (urgencias, servicios ambulatorios, hospitalización y alto costo). 3. Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) de las actividades de Promoción, mantenimiento de la salud, materno perinatal, Recuperación, Medicamentos ambulatorios y hospitalarios realizadas en el respectivo periodo por cada contrato firmado; dicho registro debe garantizar los siguientes atributos: pertinencia en estructura, veracidad de los datos, concordancia con la cuenta de cobro, correspondencia con la definición, estructura, valores, referencia cruzada entre variables y características según lo reglamentado en la normatividad vigente en lo referente a los sistemas de información, así como las demás normas que la modifiquen, complementen y/o sustituyan. 4. Con relación a los RIPS es importante tener en cuenta lo reglamentado en la Ley 1438 del 2011 Artículo 116 Sanciones por la no provisión de información. "Los obligados a reportar que no cumplan con el reporte oportuno, confiable, suficiente y con la calidad mínima aceptable de la información necesaria para la operación del sistema de monitoreo, de los sistemas de información del sector salud, o de las prestaciones de salud (Registros Individuales de Prestación de Servicios), serán reportados ante las autoridades competentes para que impongan las sanciones a que hubiera lugar. En el caso de los prestadores de servicios de salud podrá dar lugar a la suspensión de giros, la revocatoria de

*[Handwritten signatures and initials]*

la certificación de habilitación"; así como las demás normas que la modifiquen, complementen y/o sustituyan. 5. Registro por persona (archivo plano) de las acciones de las RIAS de Promoción, mantenimiento de la salud y Materno perinatal y atención integral para las enfermedades de interés en salud pública de obligatorio cumplimiento, realizadas en el mes, según el anexo técnico de la Resolución 4505 de diciembre de 2012. 6. El proceso de vacunación será diligenciado en el software PAIWEB. Los indicadores de los hitos reportados al SISPRO del MPS. 7. Anexos por cada factura determinados por la Resolución 3047 de 2008; así como las demás normas que lo modifiquen, complementen y/o sustituyan. En los casos de la eliminación de autorizaciones por acuerdo de voluntades, EL CONTRATISTA, se obliga a soportar el servicio de salud, presentando además de lo normativo: la evolución, epicrisis, nota quirúrgica, etc.; según corresponda. 8.- Si existen facturas con Auditoría Previa Convenida, entonces se deberá anexar el "Formato de Auditoría Previa" con la respectiva firma y sello del Auditor Responsable. La auditoría previa realizada en las instituciones se hará sobre el registro clínico y los soportes que el auditor estime conveniente para dar el visto bueno a la facturación; situación que no limita la realización de glosa administrativa por base de datos (usuarios retirados o inactivos) al igual que la glosa por tarifa de actividades, procedimientos, medicamentos e insumos contractualmente pactados, efectuada en la sede administrativa de Emssanar de la ciudad de Pasto o Cali, por cuanto el profesional no cuenta con el sistema de información portátil, que permita validar estos datos al momento de la prestación de los servicios. **PARAGRAFO SEGUNDO** Cuando se trate de procedimiento, intervenciones y/o medicamentos NO PBS. Que normativamente permita a EMSSANAR ESS realizar el recobro o la presentación de la cuenta al ENTE TERRITORIAL. 1.- la factura debe identificar al ENTE TERRITORIAL DEPARTAMENTAL como responsable del pago, valor y cantidad del procedimiento o medicamento suministrado y la identificación del afiliado al cual se suministró el servicio. Cuando la factura o cuenta de cobro, incluya el tratamiento de más de un afiliado, deberá señalar en forma desagregada la relación que enuncie: los servicios, la cantidad y el valor facturado para cada afiliado. 2.- Los Eventos NO PBS, se pueden facturar de 2 maneras si son por CTC van por Ente Territorial y se gestiona Solicitud de Pago, según procedimiento establecido por cada departamento, pero si son por Tutela van a cargo de la EAPB y se gestiona Recobro. De acuerdo a la normatividad vigente y a los modelos escogidos por los entes territoriales 3.- Realizar por separado la Facturación PBS de la Facturación NO PBS. En donde por ningún motivo se aceptara que los insumos y medicamentos de Tecnologías NO PBS (como Procedimientos) vayan facturados en la Factura PBS, estos serán objeto de glosa no conciliable, puesto que por venir así no pueden ser objeto de recobro. 4.-Se recomienda agregar que en los casos de paquetes PBS contratados y que por algún motivo se hayan utilizado Tecnologías NO PBS, se adjunte el detallado valorizado de las Tecnologías NO PBS utilizadas, para que la EAPB pueda acceder al recobro de los mismos. **PARAGRAFO TERCERO** - La recepción y radicación de la cuenta de cobro, estará condicionada al cumplimiento de los aspectos relacionados a continuación: 1. EMSSANAR ESS recibirá las cuentas de cobro generadas por EL CONTRATISTA desde el primero (01) hasta el diez (10) del mes inmediatamente siguiente al periodo de la prestación de los servicios de salud. En el que EL CONTRATISTA no presente las facturas para radicación dentro del tiempo establecido, se podrá, previo aviso al CONTRATANTE solicitar aplazamiento de la presentación de las facturas para radicación hasta lo definido normativamente en la Ley 1438 de 2011, esto es, hasta el día veinte (20) del mes. Las facturas presentadas deben corresponder a las atenciones generadas en el mes anterior o en meses anteriores; y en caso de encontrar facturas de servicios prestados durante el mes en curso, se podrá proceder a devolución de la factura correspondiente o a la glosa. Dichos documentos serán recibidos en la instalaciones de EMSSANAR ESS de la(s) ciudad(es) definida(s) según la Cláusula Décima Quinta - "Domicilio Contractual"; en los días y horas hábiles, teniendo en cuenta la jornada habitual de trabajo de las oficinas administrativas. La presentación de la factura no implica la aceptación de la misma; si EL CONTRATISTA presenta las cuentas de cobro fuera del plazo establecido, éstas se tramitarán en el periodo inmediatamente siguiente 2. Teniendo en cuenta la normatividad vigente, así como las demás normas que la modifiquen, complementen y/o sustituyan; si la factura de medicamentos, intervenciones o procedimientos NO PBS, POR TUTELA, es enviada en un término que no haga posible el Recobro; el costo será asumido por EL CONTRATISTA. 3. DEVOLUCION DE CUENTAS: Será causal de devolución de las cuentas durante el periodo de validación de RIPS, los siguientes casos: A. cuando en virtud de las actividades realizadas del presente contrato no se reporten códigos normativos vigentes (CUPS - códigos medicamentos - códigos CUM) o códigos acordados contractualmente (paquetes - casos excepcionales de procedimientos con tarifas diferenciales -procedimientos y elementos sin codificación normativa vigente). B. Cuando no se reporten los números de autorización (si hubiere), en los respectivos Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS), o no corresponda al servicio o prestador autorizado. En caso de vencimiento de la autorización esta será tramitada como glosa no conciliable. C. Facturación de servicios prestados en vigencias anteriores de contratos liquidados o con fecha de prestación mayor a 3 años al momento de la radicación en cumplimiento a las normas de caducidad y prescripción de los derechos de cobro. D. Facturación de servicios prestados durante el mes en curso. E. Ausencia de diagnósticos en los servicios de prestación registrados en RIPS y errores de consistencia y calidad de los mismos. F. Inclusión de facturas con servicios NO PBSUPC en la cuenta de cobro por servicios incluidos en el PBSUPC o facturación de servicios prestados a afiliados del régimen contributivo.

*[Handwritten signatures and initials]*

de EMSSANAR ESS en cuentas correspondiente al régimen subsidiado y viceversa, en el entendido que cada régimen cuenta con su propio contrato. G. Usuario o servicio corresponde a otro plan de beneficios o responsable de pago. H. Facturación NO PBSUPC para recobro (si aplicara a luz de la normatividad vigente) que no cuente con los soportes legales discriminados en la lista de chequeo adjunta a este documento. I. Facturación previamente presentada por el prestador. J. Facturas y/o cuentas de cobro que no cumplan los requisitos normativos y contractuales. **PARAGRAFO 1:** En caso de devolución el prestador deberá hacer las correcciones dentro del tiempo de radicación estipulado en el presente contrato, en caso de exceder dicho tiempo las cuentas serán radicadas el primer día hábil del siguiente periodo de radicación. Por otra parte, no se permiten las modificaciones posteriores a la radicación de los RIPS; de esta manera las novedades se deberán incluir en el periodo inmediatamente siguiente. **PARAGRAFO 2:** El contratista no recibe devoluciones extemporáneas: Se da cumplimiento al artículo 57 de la Ley 1438 de 2011 y se aplicara el código 995 de la resolución 4331 de 2012. Respuesta a glosa y devoluciones. Glosa o Devolución extemporánea, aplica cuando la entidad responsable de pago comunica la glosa o devolución por fuera de los términos legales. 4. Presentación de máximo tres (3) cuentas de cobro (agrupación de facturas) por cada mes de prestación de servicios y por cada contrato, en la cual se debe incluir de manera completa y correcta la razón social de EL CONTRATISTA; además de documentación anexa legible. 5. Con base en el Artículo 56 de la Ley 1438 de 2011, EL CONTRATISTA se obliga a presentar la factura con los datos y en la estructura que establezca el Ministerio de Salud y Protección Social, y la DIAN; o los lineamientos técnicos y los estándares que sobre el particular expidan las dependencias técnicas del Ministerio (Viceministerio Técnico de Salud o la Dirección General de Planeación y Análisis de Política). Según lo estipulado en la Circular Conjunta 030 de 2013, el número de una factura está conformado por dos partes: un prefijo (máximo seis(6) caracteres alfanuméricos opcionales) y la numeración como tal (caracteres numéricos obligatorios); por lo anterior y para garantizar el cruce de información reportada en dicha circular por parte de EMSSANAR ESS y EL CONTRATISTA que utiliza prefijos en la numeración de facturas; es necesario que en el campo "Numero de Factura" de todos los RIPS, se incluya un GUIÓN que permita identificar claramente Prefijo (caracteres a la izquierda del guión) y Numero (caracteres a la derecha del guión). Facturas sin enmendaduras ni tachaduras. 6. Validación satisfactoria de los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS), en el aplicativo suministrado por el Ministerio de la Protección Social; para lo cual deberá anexar el pantallazo impreso de RIPS aprobados. 7. Validación satisfactoria de consistencia, valores y referencia cruzada entre variables de los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) en el aplicativo interno manejado por EMSSANAR ESS. El Contratista está obligado a corregir en el mismo mes los errores de validación de los RIPS que El Contratante le reporte. 8. Todos los ajustes contables a las facturas se deben reflejar a nivel de RIPS; las notas crédito (ajuste por mayores valores debido a error de facturación o auditoría previa) deben registrarse en el campo "Descuento" del RIPS AF (Se entiende que no es un descuento real pero en la estructura actual de RIPS no existe otro campo que permita su manejo sin causar mayores inconvenientes); las notas débito (ajuste por menores valores debido a error de facturación o auditoría previa) implican re facturación; es decir la entidad debe anular la factura y generar una nueva por el monto correcto ó debe generar una factura adicional por el valor faltante. 9. Consistencia de la información registrada para cada persona en la ejecución de las actividades de las acciones de la RIA de promoción, mantenimiento de la salud y la materno perinatal y atención integral para las enfermedades de interés en salud pública de obligatorio cumplimiento; según el anexo técnico de la Resolución 4505 de 2012. 10. La baja calidad de información reportada por parte de EL CONTRATISTA de manera repetitiva, será objeto de ejecución de planes de mejoramiento. **PARAGRAFO CUARTO-** Una vez radicada la cuenta, EMSSANAR ESS procederá al pago teniendo en cuenta la normatividad vigente y el Parágrafo "Sexto" de esta misma Cláusula. El resultado del proceso de Auditoría y el detalle de la glosa, será notificado a EL CONTRATISTA, en el formato establecido por EL CONTRATANTE; por su parte EL CONTRATISTA, deberá responder la aceptación parcial o total de las glosas; ya sea en el formato establecido por EMSSANAR o en un formato alterno propio de EL CONTRATISTA (Excel o Access), que como mínimo incluya los siguientes campos: Numero Radicado, Numero Cuenta Cobro, Numero Factura, Fecha Expedición Factura, Valor Total Factura, Tipo Documento Usuario, Numero Documento Usuario, Código Procedimiento, Descripción Procedimiento, Fecha Procedimiento, Valor Procedimiento, Código Glosa, Valor Glosado, Valor Glosa A Favor Ips (Valor No Aceptado por la IPS), Valor Glosa a Favor Eps (Valor Aceptado por la IPS) y Observaciones. En caso de NO ACEPTACIÓN de la glosa, EL CONTRATISTA informará de tal decisión a EMSSANAR ESS e inmediatamente, se procederá a reunir a los equipos auditores de las partes al comité compuesto por los responsables de Auditoría Médica de las partes; los equipos éste grupo de personas tomará una decisión conciliatoria definitiva que será consignada en un acta proforma de conciliación de glosa, anexa a este contrato. Las decisiones que adopte el comité de Auditoría Médica serán de obligatorio cumplimiento para las partes. Se concertara entre las partes el lugar en el que se realizara el proceso de conciliación de glosas. En aquellos eventos en que existan glosas definitivas no conciliadas entre el contratante y el contratista, las partes acudirán a los mecanismos de conciliación legales previstos para la definición de las controversias ante la Superintendencia Nacional de Salud. **PARAGRAFO QUINTO** - Si al momento de la auditoría de cuentas médicas, se detecta que un usuario se encuentra dentro del sistema de información empresarial.



con novedad de retiro por ingreso a otra EPS y cuya fecha de afiliación fue anterior a la fecha de prestación del servicio autorizado por Emssanar, este será glosado sin derecho a objeción. Emssanar por su parte, para el caso de glosas por afiliación al régimen contributivo demostrara mediante consulta de periodos compensados en la página web DE LA ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (ADRES) y para el caso de glosas del régimen subsidiado soportara mediante consulta del estado actual de afiliación en la página del ADRES señalando la fecha de afiliación. Lo anterior se fundamenta en el numeral 32.2 del artículo 32 de la ley 1438 de 2011 y el decreto 971 del 2011; por lo tanto será la IPS quien debe direccionar la factura de cobro a la EAPB donde se encuentre afiliado el usuario. **PARAGRAFO SEXTO** - Las partes acuerdan como periodo de pago convenido 90 días calendario, contados a partir de la radicación de la cuenta de cobro. **PARAGRAFO SEPTIMO** - De acuerdo a la normatividad vigente, así como las demás que lo modifiquen, complementen y/o sustituyan; el NO-CUMPLIMIENTO de los requerimientos legales y normativos aquí señalados; será causal de terminación del contrato o motivo de la NO Renovación del mismo. **PARAGRAFO SEXTO** - Las partes acuerdan establecer el(los) siguiente(s) descuento(s) comerciales: **CLAUSULA OCTAVA: RESPONSABILIDAD LEGAL DERIVADA DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MEDICOS- e INDEMNIDAD** - EL CONTRATISTA asumirá a partir del ingreso a sus instalaciones de los afiliados a EMSSANAR ESS, la responsabilidad plena en materia patrimonial, extracontractual, penal y civil por la prestación del servicio de salud. Para efectos del presente contrato, EL CONTRATISTA desarrollara la prestación de los servicios de salud y la relación Médico-paciente-IPS, con plena autonomía técnico científica y administrativa; de esta manera cualquier responsabilidad surgida en dicha relación será competencia de EL CONTRATISTA. **PARAGRAFO PRIMERO** - EMSSANAR ESS no responderá por los perjuicios que puedan derivarse de la atención prestada por EL CONTRATISTA. Si por perjuicios causados a un afiliado remitido y/o atendido por EL CONTRATISTA, si EMSSANAR ESS fuese condenada judicialmente a responder o demandada en proceso judicial o extrajudicial, por responsabilidad medica derivada si y solo si del acto médico asistencial EL CONTRATISTA se obliga a asumir directamente la condena y responsabilidad por este concepto en materia patrimonial, civil y administrativa. Siempre y cuando se determine a EL CONTRATISTA la responsabilidad mediante sentencia judicial ejecutoriada. **PARAGRAFO SEGUNDO** - El CONTRATISTA se obliga a través del presente contrato a constituir y/o asumir el costo de suscripción póliza de "Responsabilidad Civil Medica por un valor asegurado no inferior a (800) salarios mínimos legales mensuales vigentes (SMLV) por evento o siniestro, con una vigencia igual a la duración del contrato y que permita reclamaciones posteriores a la vigencia, a través una compañía de seguros legalmente establecida en el país, que garantice el pago de los perjuicios ocasionados por causas imputables al CONTRATISTA o su personal, En el evento que EMSSANAR ESS sea demandada judicialmente, ante la jurisdicción ordinaria o administrativa, por causas atribuibles a la prestación del Servicio Médico Asistencial Garantizado por el Contratista a los afiliados de Emssanar, se llamara en garantía al contratista, para que responda por el valor de la condena patrimonial o Penal. Para estos efectos se acepta por las partes la póliza de responsabilidad civil de Clínicas y Hospitales que tiene EL CONTRATISTA, misma que se obliga mantenerla Vigente durante el Tiempo que dure el presente Contrato. **PARAGRAFO TERCERO** - como quiera que exista una condena por Responsabilidad Civil mediante sentencia judicial ejecutoriada derivada del acto médico, con ocasión a los servicios contratados, no fuese posible el amparo de la póliza referida en el parágrafo anterior, EL CONTRATISTE faculta a EMSSANAR ESS mediante el presente documento para ser cruces de cuentas con las facturas pendientes de pago presentadas, por el concepto de prestación de servicios, a efecto de compensar el pago a que ha sido condenada a EMSSANAR ESS. **PARAGRAFO CUARTO - DESCUENTO POR EVENTO NEGLIGENTE** - Si como consecuencia de una atención donde se evidencie la existencia de un EVENTO por negligencia, fallas administrativas o médica de EL CONTRATISTA, debidamente probada; los gastos que genere la atención por dicho evento serán asumidos por EL CONTRATISTA previa revisión entre las partes. En este sentido los gastos que se generan en las instalaciones del CONTRATISTA, estos no serán reconocidos por el CONTRATANTE y si son facturados serán objeto de glosa inconciliable; si los mismos por el contrario son prestados en otra institución, serán objeto de cobro de EL CONTRATANTE AL CONTRATISTA Y este último autorizara el cruce de cuentas en el periodo siguiente de pago al acta de conciliación. **PARAGRAFO QUINTO** - Será objeto de retención hasta del 10% de valores mensuales de pago, por el tiempo que dure el incumplimiento de los siguientes aspectos: 1. El no cumplimiento del reporte de indicadores obligatorios en el SGSSS. 2. El incumplimiento injustificado de planes de mejoramiento pactados entre las partes, que involucren la calidad del servicio o que impacten en la salud de la población. 3. La no entrega de RIPS después de dos (2) meses posteriores a la ejecución del pago anticipado (si lo hubiere). 4. La no entrega de los soportes de legalización del presente contrato de acuerdo a la circular de contratación que se envía de manera previa al proceso de negociación. 5. El incumplimiento en la entrega de reportes y soportes clínicos requeridos al CONTRATISTA para adelantar los reportes normativos a la Cuenta de Alto Costo. **PARÁGRAFO SEXTO:** Si por efectos de hallazgos fiscales, dentro de procesos adelantados por la Contraloría General de la Nación, se obliga a devolver recursos ante la presencia de multiafiliaciones, estos valores serán objeto de deducción, dentro del proceso de liquidación del contrato. **CLAUSULA NOVENA-. EJECUCION SOLIDARIA** - Si en virtud de la liquidación

mensual de afiliados (LMA) que realiza el LA ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (ADRES) resultaren novedades por restituciones o retroactividad, estas serán aplicadas a EL CONTRATISTA; quien aceptará solidariamente el ajuste del presente contrato en iguales términos; siempre y cuando EMSSANAR ESS demuestre documentalmente la situación mencionada. De igual manera los ajustes que se generen por efectos de revisión a futuro, del número de afiliados de manera retroactiva por parte de los entes de vigilancia y control; se aplicarán a EL CONTRATISTA. **CLAUSULA DECIMA - DE LA CESIÓN DEL CONTRATO:** EL CONTRATISTA, no podrá ceder total o parcialmente la ejecución del presente contrato a persona natural o jurídica alguna, sin autorización previa y escrita de EMSSANAR ESS. **PARÁGRAFO:** Una vez perfeccionado el Proceso de Reorganización Institucional, autorizado por la Superintendencia Nacional de Salud, por medio del cual EMSSANAR ESS, a través de un proceso de escisión, transfiere a favor de EMSSANAR S.A.S., los activos, pasivos, contratos asociados a la prestación de servicios de salud, los afiliados y la habilitación como Entidad Promotora de Salud, entre otros, las obligaciones y los derechos de EMSSANAR ESS, derivados de este contrato serán asumidos por EMSSANAR S.A.S., donde aquella se comporta como accionista mayoritaria de contrato. **CLAUSULA DECIMA PRIMERA: RELACION LABORAL** - EMSSANAR ESS no adquiere ningún tipo de relación laboral con EL CONTRATISTA ni con el personal que éste contrate para la ejecución de lo establecido en éste documento; por lo cual EL CONTRATISTA se compromete a pagar todos los derechos laborales relacionados con el personal que éste vincule para el desarrollo del mismo. En éste aspecto no existirá ningún tipo de solidaridad entre las partes. **CLAUSULA DECIMA SEGUNDA: CONTROVERSIAS CONTRACTUALES** - Las partes de este contrato acuerdan someter la solución de los eventuales conflictos o controversias que se susciten dentro de la ejecución del mismo, a un proceso de conciliación; en primera instancia un arreglo directo entre las partes en un término de 30 días, si no se llega a un acuerdo, se surtirá ante la Superintendencia Nacional de Salud de acuerdo con los requisitos y trámites exigidos por esa entidad. **CLAUSULA DECIMA TERCERA: SUSPENSION TEMPORAL** - Por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito, las partes de común acuerdo podrán suspender la ejecución del contrato mediante la suscripción de un acta en la cual conste tal evento; el tiempo de suspensión no se tendrá en cuenta para los efectos del término de duración del contrato. **PARAGRAFO PRIMERO** - EMSSANAR ESS podrá efectuar la suspensión unilateral del contrato por justa causa, en caso de presentarse incumplimiento en la entrega de medicamentos e insumos o el cobro indebido de copagos. **PARAGRAFO SEGUNDO** - EL CONTRATISTA podrá suspender el servicio, previa notificación escrita a EMSSANAR ESS con ocho (8) días de antelación; si se presentara el incumplimiento en el pago de las facturas dentro de los 90 días calendario; siempre y cuando EMSSANAR ESS haya recibido los recursos respectivos. **CLAUSULA DECIMA CUARTA: TERMINACIÓN DEL CONTRATO** - Serán causales de terminación del contrato: 1. El mutuo acuerdo. 2. La fuerza mayor o caso fortuito irreparable. 3. El cobro indebido de copagos y/o cuotas moderadoras de manera dolosa. 4. Cualquier sanción impuesta por parte de las Autoridades de Inspección, Vigilancia y Control a EL CONTRATISTA y que tenga que ver con hechos o actos que afecten la calidad del servicio médico. 5. No cumplimiento del objeto contractual. 6. Es causal de terminación unilateral del contrato por parte de EMSSANAR ESS, la no ejecución reiterativa de los planes de mejoramiento solicitados en debida forma (por escrito) a EL CONTRATISTA, sin que medie justa causa para dicha omisión. 7. El suministro de información fraudulenta y/o basada en documentos adulterados, caso en el cual las acciones serán puestas en conocimiento de las autoridades competentes. 8. La solicitud de procedimientos, medicamentos e insumos de manera fraudulenta que atenten contra el patrimonio de la organización. 9. El ofrecimiento o entrega de dadas a los funcionarios del CONTRATANTE con el fin de direccionar servicios, omitir la formulación de glosas o su levantamiento. **CLAUSULA DECIMA QUINTA: CONTROL** - El Ministerio de Protección Social, la Superintendencia Nacional de Salud, la Dirección de Salud Departamental, o quienes estos deleguen; ejercerá la función de control, vigilancia, supervisión e interventoría sobre la ejecución de las actividades propias del objeto contractual; adicionalmente existirá lugar al control entre las partes, con el fin de garantizar el cumplimiento de las obligaciones contenidas en el presente documento. **CLAUSULA DECIMA SEXTA: DOMICILIO CONTRACTUAL** - Para efectos de este contrato, las partes del mismo establecen como domicilio el municipio de CALI; La facturación y demás comunicaciones que remita EL CONTRATISTA serán recibidas por EMSSANAR ESS en la(s) ciudad(es) de Cali. **CLAUSULA DECIMA SEPTIMA: DOCUMENTOS CONTRACTUALES** - Son soportes de éste contrato y por lo tanto forman parte integrante de él, la normatividad que rige la materia, lo establecido en el Decreto 4747 de 2007 o las normas que modifiquen o complementen y adicionalmente lo siguiente: **PARAGRAFO PRIMERO - EL CONTRATISTA:** 1. Documentos solicitados en la CARTA DE CONTRATACION remitida por EL CONTRATANTE. **PARAGRAFO SEGUNDO - EMSSANAR ESS:** 1. Licencia de funcionamiento de EMSSANAR ESS entregada por la Superintendencia Nacional de Salud. 2. Plan de salud, modelo de gestión de riesgo en salud, indicadores de calidad, perfil epidemiológico y perfil demográfico; los cuales se encuentran actualizados en la página Web de Emssanar. **CLAUSULA DECIMA OCTAVA: PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO** - El presente contrato se perfecciona con la firma de quienes intervienen en el mismo y la documentación completa estipulada en la Cláusula "Décima Séptima" del presente contrato. **CLAUSULA DECIMA NOVENA: ACUERDOS ESCRITOS** - Las partes de este contrato, únicamente darán valor a los acuerdos contenidos en el presente documento y a los

Empresa Solidaria de Salud

**Emssanar**

*¡ Siempre cerca de Usted !*

EVENTO DE SERVICIOS II - III NIVEL  
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE - POPAYAN ( CAUCA )  
CONTRATO N°. 232-2ES180001  
ENTIDAD MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD

expresamente manifestados por escrito como modificaciones del mismo; en consecuencia los acuerdos verbales NO tendrán ninguna validez. **CLAUSULA VIGESIMA: LIQUIDACION DEL CONTRATO** - Una vez cumplido el plazo pactado entre las partes para la duración del contrato, este deberá ser liquidado de manera bilateral dentro de los CUATRO (4) meses siguientes a la fecha de terminación del mismo. La liquidación del contrato tendrá como objetivo, establecer el estado final del cumplimiento de las obligaciones de las partes y deberá constar siempre por escrito. **CLAUSULA VIGESIMA PRIMERA: AUTORIZACION TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:** El presente contrato está sujeto a los preceptos de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, con respecto al manejo de datos personales. Este contrato se legaliza con las firmas de los representantes legales de las partes, en la ciudad de CALI el 26 de enero de 2018.

EL CONTRATANTE

CARLOS FAJARDO PABON  
REPRESENTANTE LEGAL  
ASOCIACION MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA  
DE SALUD - EMSSANAR ESS

EL CONTRATISTA

DERLIN YURAMI DELGADO RODRIGUEZ  
REPRESENTANTE LEGAL  
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE  
- POPAYAN ( CAUCA )



NOS CONECTAMOS  
*contigo*

Señores

**JUZGADO DÉCIMO ADMINISTRATIVO MIXTO DEL CIRCUITO DE POPAYÁN**

E.S.D.

**ASUNTO: LLAMAMIENTO EN GARANTIA PREVISORA SEGUROS**  
**MEDIO DE CONTROL: REPARACION DIRECTA**  
**DEMANDANTE: MARYI YERALDIN ULTENGO SÁNCHEZ Y OTROS**  
**DEMANDADO: EMSSANAR SAS Y OTROS**  
**RADICACION: 19-001-33-33-010-2021-00025-00**

**CHARLENE TATIANA CORREA HERNANDEZ** identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.144.089.683 y con T.P. No. 353.873 del C.S.J., obrando en calidad de apoderada en representación legal de **EMSSANAR SAS** con número de identificación tributaria (NIT.) 901021565-8 de la CAMARA DE COMERCIO DE PASTO y atendiendo los lineamientos definidos por la resolución 5256 DE 2017, emitida por la SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, por medio de la cual, **EMSSANAR ESS** cedió los activos, pasivos y contratos asociados a la prestación de servicios de salud del Plan de Beneficios, como también el total de los afiliados y la habilitación como Entidad Promotora de Salud a la **SOCIEDAD SIMPLIFICADA POR ACCIONES EMSSANAR (EMSSANAR S.A.S.)**, por medio del presente escrito y con fundamento en los artículos 64, 66 y S.S del Código General del proceso, manifiesto a usted que procedo a **LLAMAR EN GARANTIA** a la compañía **PREVISORA SEGUROS**, identificada con el número de Nit. 860.002.400-2 con domicilio en la Calle 57 # 9-07 Bogotá D.C y representada legalmente por Álvaro Vélez Millán y/o quien haga sus veces, correo electrónico: [contactenos@previsora.gov.co](mailto:contactenos@previsora.gov.co) para que de acuerdo con las normas citadas se haga parte en el proceso y si es el caso responda en los términos y condiciones de la POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL MEDICA No. **1003576** de la aseguradora **PREVISORA SEGUROS** con fecha de vigencia **17/01/18** al **17/01/19** atendiendo las consideraciones fácticas, jurídicas y probatorias que a continuación se exponen:

### HECHOS

**PRIMERO:** A través de apoderado judicial, la señora **MARYI YERALDIN ULTENGO SÁNCHEZ Y OTROS**, instauran demanda de reparación directa en contra de **EMSSANAR SAS Y OTROS**.

**SEGUNDO:** Dentro del contexto histórico narrado en los hechos de la demanda, es menester manifestar, que para los hechos de la demanda, mi representada suscribió el contrato No. 232-2ES180001 de prestación de servicios en salud del régimen subsidiado con la IPS ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE – POPAYAN (CAUCA) y contiene en su cláusula OCTAVA, la facultad de llamamiento en garantía, así:

partes acuerdan establecer el(los) siguiente(s) descuento(s) comerciales: **CLAUSULA OCTAVA: RESPONSABILIDAD LEGAL DERIVADA DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS- e INDEMNIDAD** – EL CONTRATISTA asumirá a partir del ingreso a sus instalaciones de los afiliados a EMSSANAR ESS, la responsabilidad plena en materia patrimonial, extracontractual, penal y civil por la prestación del servicio de salud. Para efectos del presente contrato, EL CONTRATISTA desarrollará la prestación de los servicios de salud y la relación Médico-paciente-IPS, con plena autonomía técnico científica y administrativa; de esta manera cualquier responsabilidad surgida en dicha relación será competencia de EL CONTRATISTA. **PARAGRAFO PRIMERO** - EMSSANAR ESS no responderá por los perjuicios que puedan derivarse de la atención prestada por EL CONTRATISTA. Si por perjuicios causados a un afiliado remitido y/o atendido por EL CONTRATISTA, si EMSSANAR ESS fuese condenada judicialmente a responder o demandada en proceso judicial o extrajudicial, por responsabilidad medica derivada si y solo si del acto médico asistencial EL CONTRATISTA se obliga a asumir directamente la condena y responsabilidad por este concepto en materia patrimonial, civil y administrativa. Siempre y cuando se determine a EL CONTRATISTA la responsabilidad mediante sentencia judicial ejecutoriada. **PARAGRAFO SEGUNDO** - El CONTRATISTA se obliga a través del presente contrato a constituir y/o asumir el costo de suscripción póliza de "Responsabilidad Civil Medica por un valor asegurado no inferior a (800) salarios mínimos legales mensuales vigentes (SMLV) por evento o siniestro, con una vigencia igual a la duración del contrato y que permita reclamaciones posteriores a la vigencia, a través una compañía de seguros legalmente establecida en el país, que garantice el pago de los perjuicios ocasionados por causas imputables al CONTRATISTA o su personal. En el evento que EMSSANAR ESS sea demandada judicialmente, ante la jurisdicción ordinaria o administrativa, por causas atribuibles a la prestación del Servicio Médico Asistencial Garantizado por el Contratista a los afiliados de Emssanar, se llamara en garantía al contratista, para que responda por el valor de la condena patrimonial o Penal. Para estos efectos se acepta por las partes la póliza de responsabilidad civil de Clínicas y Hospitales que tiene EL CONTRATISTA, misma que se obliga mantenerla Vigente durante el Tiempo que dure el presente Contrato. **PARAGRAFO TERCERO** - como quiera que exista una condena por Responsabilidad Civil

Sede Administrativa Pasto  
Dirección: Calle 11a Cra 33 esquina  
B/ La Aurora  
PBX: 733603

Atención al afiliado  
Línea Nacional: 018000 187 050  
Línea Covid: 01800 518 4328

Entidades IVIC  
[presidenciaejecutiva@emssanar.org.co](mailto:presidenciaejecutiva@emssanar.org.co)  
Teléfono: 7336889 Opción 6

Sede Administrativa Cali  
Dirección: Calle 5 # 19 - 12  
B/ Los Libertadores  
Tel: 5128200

Instituciones Prestadoras de Servicios  
Tel: 7336889 Opción 3

Oficina de Comunicaciones EPS  
[comunicacionseps@emssanar.org.co](mailto:comunicacionseps@emssanar.org.co)





NOS CONECTAMOS  
*contigo*

presente Contrato. **PARAGRAFO TERCERO** - como quiera que exista una condena por Responsabilidad Civil mediante sentencia judicial ejecutoriada derivada del acto médico, con ocasión a los servicios contratados, no fuese posible el amparo de la póliza referida en el parágrafo anterior, EL CONTRATISTE faculta a EMSSANAR ESS mediante el presente documento para ser cruces de cuentas con las facturas pendientes de pago presentadas, por el concepto de prestación de servicios, a efecto de compensar el pago a que ha sido condenada a EMSSANAR ESS. **PARAGRAFO CUARTO - DESCUENTO POR EVENTO NEGLIGENTE** - Si como consecuencia de una atención donde se evidencie la existencia de un EVENTO por negligencia, fallas administrativas o médica de EL CONTRATISTA, debidamente probada; los gastos que genere la atención por dicho evento serán asumidos por EL CONTRATISTA previa revisión entre las partes. En este sentido los gastos que se generan en las instalaciones del CONTRATISTA, estos no serán reconocidos por el CONTRATANTE y si son facturados serán objeto de glosa inconciliable; si los mismos por el contrario son prestados en otra institución, serán objeto de cobro de EL CONTRATANTE AL CONTRATISTA Y este último autoriza el cruce de cuentas en el período siguiente de pago al acta de conciliación. **PARAGRAFO QUINTO** - Será objeto de retención hasta del 10% de valores mensuales de pago, por el tiempo que dure el incumplimiento de los siguientes aspectos: 1. El no cumplimiento del reporte de indicadores obligatorios en el SGSSS. 2. El incumplimiento injustificado de planes de mejoramiento pactados entre las partes, que involucren la calidad del servicio o que impacten en la salud de la población. 3. La no entrega de RIPS después de dos (2) meses posteriores a la ejecución del pago anticipado (si lo hubiere). 4. La no entrega de los soportes de legalización del presente contrato de acuerdo a la circular de contratación que se envía de manera previa al proceso de negociación. 5. El incumplimiento en la entrega de reportes y soportes clínicos requeridos al CONTRATISTA para adelantar los reportes normativos a la Cuenta de Alto Costo. **PARAGRAFO SEXTO**: Si por efectos de hallazgos fiscales, dentro de procesos adelantados por la Contraloría General de la Nación, se obliga a devolver recursos ante la presencia de multifiliaciones, estos valores serán objeto de deducción, dentro del proceso de liquidación del contrato. **CLAUSULA NOVENA- EJECUCION SOLIDARIA** - Si en virtud de la liquidación

**TERCERO:** Como consecuencia de lo anterior la **IPS ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE – POPAYAN (CAUCA)** constituyo la póliza de responsabilidad civil medica **No. 1003576** con fecha de **vigencia 17/01/18 al 17/01/19** con la aseguradora **PREVISORA SEGUROS**, donde en su primera página establece que los beneficiarios son **terceros afectados** es decir EMSSANAR SAS y así mismo establece que entre los amparos contratados.

**CUARTO:** Conforme a lo anterior, se hace necesario que a través de la póliza de responsabilidad civil **No. 1003576** con vigencia desde **17/01/18 al 17/01/19** con la compañía **PREVISORA SEGUROS** y que estaba vigente para la época de los hechos sea llamada al proceso de la referencia y de tal suerte que en caso de llegar a resultar vencido en el proceso aludido en la referencia, resultando condenado, deberá la mencionada compañía aseguradora asumir el pago de la condena que eventualmente sea impuesta a mi representado.

### PRETENSIONES

**PRIMERO:** Con base en los hechos descritos pido señor Juez, respetuosamente, dar curso a este LLAMAMIENTO EN GARANTIA de la entidad con **PREVISORA SEGUROS** en calidad de llamado en garantía, al proceso cuyos datos se consignan en la referencia de este escrito, para que ante una eventual sentencia condenatoria indemnice los daños y perjuicios ocasionados dentro de los parámetros establecidos en los contratos de seguro, establecidos en la POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL **No. 1003576** con vigencia desde **17/01/18 al 17/01/19** con la compañía **PREVISORA SEGUROS**, vigente para la primera reclamación.

**SEGUNDO:** Una vez se decida sobre la vinculación de la entidad **PREVISORA SEGUROS** como llamado en garantía de mi representada, sírvase notificar de conformidad con lo dispuesto en los artículos 197, 198 y 199 de la ley 1437 de 2011 y la modificación introducida por el artículo 612 de la ley 1564 de 2012 (Código General del Proceso) al artículo 199 citado.

### FUNDAMENTOS DE DERECHO

Invoco como fundamentos de derecho los artículos 64, 65, 66 del Código General del Proceso y demás normas concordantes.

Se exige la existencia de un derecho legal o contractual que autorice al demandado a solicitar a un tercero la indemnización de los perjuicios o el reembolso del pago que resulte de una sentencia.

Por lo tanto es requisito esencia del llamamiento en garantía la existencia de la ley o del contrato respectivo.



NOS CONECTAMOS  
*contigo*

En el caso específico que nos ocupa, es clara la existencia del contrato de POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL **No. 1003576** con vigencia desde **17/01/18** al **17/01/19** con la compañía **PREVISORA SEGUROS**, donde en su primera página establece que los beneficiarios son **terceros afectados** es decir EMSSANAR SAS y así mismo establece que entre los amparos contratados, donde se desprende la posibilidad legal o contractual de hacer el presente llamamiento.

La relación legal o contractual a que se refiere la norma, claramente existe y da derecho a que mi poderdante, en el eventual caso de sufrir perjuicios o de ser condenada a los pagos que mediante el presente proceso se solicitan, para existir de su contratista la indemnización de los mismos o el reembolso de los dineros que se le condene a pagar.

### PRUEBAS

Ruego tener como pruebas los siguientes documentos:

1. POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL **No. 1003576** con vigencia desde **17/01/18** al **17/01/19** con la compañía **PREVISORA SEGUROS**, la cual ampara el siniestro reclamado por el accionante en la presente demanda.
2. Como prueba trasladada, téngase en cuenta, la historia clínica de la **IPS ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE – POPAYAN (CAUCA)**, aportada por la parte actora en su escrito de demanda; con lo que se demuestra las atenciones médicas brindadas a la menor **EMILIANA ULTENGO SANCHO (QEPD)**.

### ANEXOS

Adjunto los documentos señalados en el acápite de pruebas.

### NOTIFICACIONES

Mi poderdante, en la carrera 100 N. 11 - 60 Local P7 2do Piso de Cali Sede Holguines – Teléfono (602) 5129200 – Correo electrónico: emssanarsas@emssanar.org.co

El suscrito, en la carrera 100 N. 11 - 60 Local P7 2do Piso de Cali Sede Holguines – correo electrónico: charlenecorrea@emssanar.org.co

El Llamado en garantía la **PREVISORIA SEGUROS**, identificada con el número de Nit 860.002.400-2 con domicilio en la Calle 57 # 9-07 Bogotá D.C y representada legalmente por Álvaro Vélez Millán, correo electrónico: contactenos@previsora.gov.co para que de acuerdo con las normas citadas se haga parte en el proceso y si es el caso responda en los términos y condiciones de la POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL No. **1003576** con vigencia desde **17/01/18** al **17/01/19** con la compañía **PREVISORA SEGUROS**,

Atentamente,

**CHARLENE TATIANA CORREA HERNANDEZ**

C.C. No. 1.144.089.683

T.P. No. 353.873 del C.S.J

Sede Administrativa Pasto  
Dirección: Calle 11a Cra 33 esquina  
B/ La Aurora  
PBX: 733603

Atención al afiliado  
Línea Nacional: 018000 187 050  
Línea Covid: 01800 518 4328

Entidades IVC  
presidenciaejecutiva@emssanar.org.co  
Teléfono: 7336889 Opción 6

Sede Administrativa Cali  
Dirección: Calle 5 # 19 - 12  
B/ Los Libertadores  
Tel: 5129200

Instituciones Prestadoras de Servicios  
Tel: 7336889 Opción 3

Oficina de Comunicaciones EPS  
comunicacionseps@emssanar.org.co

PÓLIZA N°

1003576

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS  
NIT. 860.002.400-2

PREVISORA

SEGUROS

## 13 SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL

SOLICITUD DÍA MES AÑO 18 1 2018			CERTIFICADO DE PRORROGA			N° CERTIFICADO 1			CIA. PÓLIZA LÍDER N°			CERTIFICADO LÍDER N°			A.P. NO		
TOMADOR 403692-HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE POPAYAN DIRECCIÓN KR 6 CL 9 N - 0, POPAYAN, CAUCA									NIT 891.580.002-5 TELÉFONO 8234508								
ASEGURADO 403692-HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE POPAYAN DIRECCIÓN KR 6 CL 9 N - 0, POPAYAN, CAUCA									NIT 891.580.002-5 TELÉFONO 8234508								
EMITIDO EN POPAYAN			CENTRO OPER	SUC.	EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE AÑO A LAS DÍA MES AÑO A LAS						HASTA DÍA MES AÑO A LAS		NÚMERO DE DÍAS	
MONEDA Pesos			1602	16	18	1	2018	11	1	2018	00:00	17	1	2018	00:00	6	
TIPO CAMBIO 1.00																	
CARGAR A: HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE POPAYAN									FORMA DE PAGO 4. CONTADO - 30			VALOR ASEGURADO TOTAL \$ 2,000,000,000.00					

Riesgo: 1 -  
KR 6 10 NORTE 142, POPAYAN, CAUCA

Categoría: 1-R.C CLINICAS Y HOSPITALES

## AMPAROS CONTRATADOS

No.	Amparo	Valor Asegurado	AcumVA	Prima
1	** USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO Y TERAP	2,000,000,000.00	NO	0.00
2	** ERRORES U OMISIONES PROFESIONALES	2,000,000,000.00	NO	0.00
4	**PAGO DE CAUSASIONES, FIANZAS Y COSTAS	2,000,000,000.00	NO	0.00
5	COBERTURA R.C. CLINICAS Y HOSPITALES	2,000,000,000.00	SI	5,753,425.21
	Deducible: 15.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 20,000,000.00 \$		NINGUNO	
6	** PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	2,000,000,000.00	NO	0.00
7	GASTOS MEDICOS		NO	0.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	200,000,000.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	40,000,000.00		
9	DANOS EXTRAPATRIMONIALES	400,000,000.00	NO	0.00
	Deducible: 15.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 20,000,000.00 \$		NINGUNO	
10	GASTOS JUDICIALES		NO	0.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	100,000,000.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	20,000,000.00		
	Deducible: 5.00% DE LOS GASTOS JUDICIALES Mínimo 0.00 \$		NINGUNO	

## BENEFICIARIOS

Nombre/Razón Social  
TERCEROS AFECTADOS

Documento  
NIT 000

Porcentaje Tipo Benef  
100.000 % NO APLICA

RCP-006-4 - PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIO

Texto Continua en Hojas de Anexos...

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO. (ARTÍCULOS 81 Y 82 DE LA LEY 45/90 Y ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO).

EL PAGO TARDÍO DE LA PRIMA NO REHABILITA EL CONTRATO. EN ESTE CASO LA COMPAÑÍA SOLO SE OBLIGA A DEVOLVER LA PARTE NO DEVENGADA DE LA PRIMA EXTEMPORANEAMENTE.

PRIMA	\$*****5,753,425.21
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$***1,093,150.79
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$***6,846,576.00

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN RESOLUCIÓN No. 076 DEL 01 DE DICIEMBRE DE 2016, LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No 2509 DE 1985.

18/01/2018 18:05:31

*Carolina*

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

DISTRIBUCIÓN

EL TOMADOR

INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	COMPANÍA	%	PRIMA	CLAVE	CLASE	NOMBRE	%	COMISIÓN
--------	----------	---	-------	-------	-------	--------	---	----------

5 Allianz Seguros S.A. 35.00 2,013,698.82

6058 3 PROTEGER LTDA. PROFESI

PÓLIZA N°

1003576

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS  
NIT. 889.002.400-2

PREVISORA

SEGUROS

## 13 SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL

SOLICITUD DÍA 19 MES 1 AÑO 2018			CERTIFICADO DE RENOVACION		N° CERTIFICADO 2	CIA. PÓLIZA LÍDER N°		CERTIFICADO LÍDER N°		A.P. NO					
TOMADOR 403692-HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE POPAYAN						NIT 891.580.002-5									
DIRECCIÓN KR 6 CL 9 N - 0, POPAYAN, CAUCA						TELÉFONO 8234508									
ASEGURADO 403692-HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE POPAYAN						NIT 891.580.002-5									
DIRECCIÓN KR 6 CL 9 N - 0, POPAYAN, CAUCA						TELÉFONO 8234508									
EMITIDO EN POPAYAN		CENTRO OPER	SUC	EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DÍA MES AÑO A LAS				NÚMERO DE DIAS				
MONEDA Pesos		1602	16	19	1	2018	17	1	2018	00:00	17	1	2019	00:00	365
TIPO CAMBIO 1.00															
CARGAR A: HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE POPAYAN						FORMA DE PAGO 6. PAGO A LOS 90 DIA		VALOR ASEGURADO TOTAL \$ 2,000,000,000.00							

Riesgo: 1 -  
KR 6 10 NORTE 142, POPAYAN, CAUCA

Categoria: 1-R.C CLINICAS Y HOSPITALES

## AMPAROS CONTRATADOS

No.	Amparo	Valor Asegurado	AcumVA	Prima
1	** USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO Y TERAP	2,000,000,000.00	NO	0.00
2	** ERRORES U OMISIONES PROFESIONALES	2,000,000,000.00	NO	0.00
4	**PAGO DE CAUSASIONES, FIANZAS Y COSTAS	2,000,000,000.00	NO	0.00
5	COBERTURA R.C. CLINICAS Y HOSPITALES	2,000,000,000.00	SI	372,000,000.00
	Deducible: 15.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 20,000,000.00 \$		NINGUNO	
6	** PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	2,000,000,000.00	NO	0.00
7	GASTOS MEDICOS		NO	0.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	200,000,000.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	40,000,000.00		
9	DANOS EXTRAPATRIMONIALES	400,000,000.00	NO	0.00
	Deducible: 15.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 20,000,000.00 \$		NINGUNO	
10	GASTOS JUDICIALES		NO	0.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	100,000,000.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	20,000,000.00		
	Deducible: 5.00% DE LOS GASTOS JUDICIALES Mínimo 0.00 \$		NINGUNO	

## BENEFICIARIOS

Nombre/Razón Social

Documento

Porcentaje Tipo Benef

TERCEROS AFECTADOS

NIT 000

100.000 % NO APLICA

RCP-006-5 - PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL PARA I

Texto Continúa en Hojas de Anexos...

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO. (ARTÍCULOS 81 Y 82 DE LA LEY 45/90 Y ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO).

EL PAGO TARDÍO DE LA PRIMA NO REHABILITA EL CONTRATO. EN ESTE CASO LA COMPAÑÍA SOLO SE OBLIGA A DEVOLVER LA PARTE NO DEVENGADA DE LA PRIMA EXTEMPORANEAMENTE.

PRIMA	\$***372,000,000.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$**70,680,000.00
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*442,680,000.00

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN RESOLUCIÓN No. 078 DEL 01 DE DICIEMBRE DE 2016, LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No. 2609 DE 1985.

22/01/2018 17:55:58

Caracum

## FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

## DISTRIBUCIÓN

CÓDIGO	COMPAÑÍA	%	PRIMA	CLAVE	CLASE	INTERMEDIARIOS NOMBRE	%	COMISIÓN
5	Allianz Seguros S.A.	40.00	148,800,000.00	6058	3	PROTEGER LTDA. PROFESI		

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 57 NO. 9-07 - BOGOTÁ LÍNEAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE: EN BOGOTÁ 3487555, A NIVEL NACIONAL 018000 910 554 Y DESDE CELULAR # 345. PRESENTE SUS PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS O SUGERENCIAS VÍA TELEFÓNICA, PÁGINA WEB, contactenos@previsora.gov.co, SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA O POR EL DEFENSOR DEL CONSUMIDOR FINANCIERO TELEFAX: (1) 6108151 / 6750365, defensor@previsora.gov.co, usatizar@bogotadecol.gov.co

- ORIGINAL -

SISE-U-001-5



Señores  
**JUZGADO DÉCIMO ADMINISTRATIVO MIXTO DEL CIRCUITO DE POPAYÁN**  
E.S.D.

**RADICADO:** 19-001-33-33-010-2021-00025-00  
**DEMANDANTE:** MARYI YERALDIN ULTENGO SÁNCHEZ Y OTROS  
**DEMANDADO:** EMSSANAR SAS Y OTROS

**EDWAR AUGUSTO GUTIERREZ CANO**, vecino de la ciudad de Cali, identificado con la cédula de ciudadanía número 16.933.136, obrando en calidad de Representante Legal para Asuntos Judiciales de EMSSANAR S.A.S., conforme a la representación que se me otorgo en Resolución No. 001 del 17 de febrero de 2022 proferida por el ingeniero JUAN MANUEL QUIÑÓNEZ PINZON, Agente Especial de EMSSANAR SAS, actuando en calidad de demandado dentro del proceso de la referencia, en concordancia con el Decreto 806 de 2020, por medio del presente escrito manifiesto que confiero poder amplio y suficiente en cuanto a derecho sea menester, a la Abogada **CHARLENE TATIANA CORREA HERNANDEZ**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.144.089.683 de Cali y con Tarjeta Profesional No. 353.873 del Consejo Superior de la Judicatura y correo electrónico charlenecorrea@emssanar.org.co para que represente judicialmente a **EMSSANAR S.A.S.**, además para que realice todas las actuaciones y gestiones necesarias para la defensa de sus derechos en el proceso de la referencia.

La apoderada queda ampliamente facultado para notificarse, contestar la demanda de la referencia, desistir, tramites, procedimientos necesarios, sustituir, interponer recursos ordinarios y extraordinarios, solicitar llamamiento en garantía, solicitar litis consorcio y efectuar todas y cada una de las acciones necesarias y gestiones necesarias en defensa de EMSSANAR S.A.S. en el cumplimiento de su mandato y demás facultades consagradas en La Ley 1564 de 2012 (Código General del Proceso).


Quedan EXCLUIDAS del presente poder, las facultades de conciliar, transar y recibir, facultades que se reserva el Agente Especial de EMSSANAR S.A.S. las cuales, para su ejercicio, deberán ser aprobadas por escrito por el Agente Especial.

Cordialmente,



**EDWAR AUGUSTO GUTIERREZ CANO**  
C.C. No. 16.933.136 de Cali  
T.P. No. 144.509 del C.S.J.  
C.E. edwargutierrez@emssanar.org.co

Acepto,



**CHARLENE TATIANA CORREA HERNANDEZ**  
C.C. No. 1.144.089.683 de Cali  
T.P. No. 353.873 del C.S.J.





**SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD**

**RESOLUCIÓN NÚMERO 2022320000000292-6 DE 2022**

*"Por la cual se ordena la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de EMSSANAR S.A.S. identificada con NIT. 901.021.565-8"*

**EL SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD**

En uso de sus atribuciones legales y reglamentarias, en especial las que le confieren las Leyes 100 de 1993, 1122 de 2007 y 1438 de 2011, los artículos 114, 115, 291 numeral 10 y 335 del Decreto Ley 663 de 1993, el 9.1.1.1 del Decreto 2555 de 2010, los artículos 42 y 68 de la Ley 715 de 2001, el artículo 68 de la Ley 1753 de 2015, los artículos 11 y 26 de la Ley 1797 de 2016, el artículo 17 de la Ley 1966 de 2019, el artículo 2.5.5.1.1 del Decreto 780 de 2016, el numeral 30 del artículo 4 y numeral 7 del artículo 7 del Decreto 1080 de 2021, la Resolución 002599 de 2016 modificada por las Resoluciones 011467 de 2018 y 005949 de 2019, el Decreto 1542 de 2018 y,

**CONSIDERANDO**

Que, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 48 y 49 de la Constitución Política, la Seguridad Social, en su componente de atención en salud, se define como un servicio público de carácter obligatorio que se prestará bajo la dirección, coordinación y control del Estado, con sujeción a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad.

Que, el numeral 22 del artículo 189 de la Constitución Política indica que al Presidente de la República corresponde, "Ejercer la inspección y vigilancia de la prestación de los servicios públicos".

Que, el Sistema General de Seguridad Social en Salud tiene su atención puesta en la protección en la atención al servicio público de salud y en la salvaguarda al derecho fundamental de la salud de las personas.

Que, a efectos de la prestación del servicio público esencial de salud, las funciones de vigilancia, inspección y control las ejerce la Superintendencia Nacional de Salud.

Que, conforme el artículo 334 de la Constitución Política, la prestación de los servicios públicos está sometida a leyes de intervención para racionalizar la economía con el fin de conseguir en el plano nacional y territorial, entre otros, el mejoramiento de la calidad de vida de los habitantes, la distribución equitativa de las oportunidades y los beneficios del desarrollo y la preservación de un ambiente sano.

Que, el derecho a la salud es fundamental tal como lo establece la Ley 1751 de 2015 que *"Comprende el acceso a los servicios de salud de manera oportuna, eficaz y con calidad para la preservación, el mejoramiento y la promoción de la salud"*, según lo ordena el artículo 2º de la disposición legal.

Que, el segundo inciso del artículo 2º de la Ley 1751 de 2015, con relación a las responsabilidades estatales con el servicio de salud, establece que: "De conformidad con el artículo 49 de la Constitución Política, su prestación [la del servicio de salud] como servicio público esencial obligatorio, se ejecuta bajo la



Continuación de la resolución, "Por la cual se ordena la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de EMSSANAR S.A.S. identificada con NIT. 901.021.565-8"

indelegable dirección, supervisión, organización, regulación, coordinación y control del Estado."

Que, conforme al artículo 66 de la Ley 489 de 1998 las superintendencias "cumplen las funciones de inspección y vigilancia".

Que, en virtud del artículo 154 de la Ley 100 de 1993, el Estado intervendrá en el servicio público de seguridad social en salud, con el fin de garantizar los principios consagrados en la Constitución Política y en la ley.

Que, el párrafo segundo del artículo 230 de la Ley 100 de 1993 consagra que la Superintendencia Nacional de Salud ejercerá las funciones de inspección, control y vigilancia respecto de las entidades promotoras de salud, cualquiera que sea su naturaleza jurídica y a su turno, el artículo 68 de la Ley 715 de 2001, establece que la Superintendencia Nacional de Salud tendrá como competencia "(...) realizar la inspección, vigilancia y control del cumplimiento de las normas constitucionales y legales del sector salud y de los recursos del mismo".

Que, de conformidad con lo establecido en el artículo 36 de la Ley 1122 de 2007, a efectos de la prestación del servicio público esencial de salud, el Sistema de Inspección, Vigilancia y Control del Sistema General de Seguridad Social en Salud está en cabeza de la Superintendencia Nacional de Salud.

Que, el párrafo segundo del artículo 233 de la Ley 100 de 1993 en consonancia con el artículo 2.5.5.1.9 del Decreto 780 de 2016 establece que las medidas cautelares y la toma de posesión de bienes, haberes y negocios que adopte esta Superintendencia, se regirán por las disposiciones contempladas en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero — en lo que sigue EOSF— y serán de aplicación inmediata, por lo cual, el recurso de reposición que procede contra las mismas, no suspende la ejecución del acto administrativo de que se trate, de acuerdo con lo previsto en el artículo 335 del EOSF.

Que, en armonía con lo establecido en las normas referenciadas anteriormente, la Ley 1966 de 2019, como parte de las normas que reforman el Sistema General de Seguridad Social en Salud, estableció en su artículo 17 que todas las facultades del Superintendente Nacional de Salud que desarrollan el eje de medidas especiales (numeral 5 artículo 37 de la Ley 1122 de 2007) estarían dotadas de un efecto inmediato y, en consecuencia, los recursos de reposición interpuestos en su contra tendrían un efecto devolutivo

Que, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 114 y 115 del EOSF, en concordancia con los artículos 68 de la Ley 715 de 2001 y 68 de la Ley 1753 de 2015, corresponde a la Superintendencia Nacional de Salud, ordenar la toma de posesión inmediata de los bienes, haberes y negocios de las entidades sometidas a su inspección, vigilancia y control.

Que, el artículo 115 del EOSF, en concordancia con el artículo 9.1.1.1.1 del Decreto 2555 de 2010, señala que la toma de posesión tiene como fin, establecer si la entidad debe ser objeto de liquidación, si es posible colocarla en condiciones de desarrollar adecuadamente su objeto social o si se pueden realizar otras operaciones que permitan lograr mejores condiciones para los afiliados y sus acreedores. La decisión correspondiente deberá adoptarse por la Superintendencia Nacional de Salud, en un término no mayor de dos (2) meses, prorrogables por un término igual.



Continuación de la resolución, "Por la cual se ordena la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de EMSSANAR S.A.S. identificada con NIT. 901.021.565-8"

Que, el artículo 291 del EOSF dispone en sus numerales 1 y 10 que la toma de posesión podrá decretarse solo en virtud de las causales establecidas en la Ley.

Que, en armonía con lo establecido en las normas anteriores, la Superintendencia Nacional de Salud tiene la facultad de tomar posesión de las entidades vigiladas que cumplen funciones de Entidades Promotoras de Salud de cualquier naturaleza, con el fin de salvaguardar la prestación del servicio público de salud o los recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud y con ello procurar acciones que tienen como designio final la protección de los derechos de los afiliados.

Que, el artículo 2.5.2.2.1.1 del Capítulo 2 Sección 1 del Decreto 780 de 2016 establece las condiciones financieras y de solvencia que deben acreditar las Entidades Promotoras de Salud EPS autorizadas para operar el aseguramiento en salud, así como los criterios generales para que la información financiera reúna las condiciones de veracidad, consistencia y confiabilidad necesarias para la adecuada y eficaz inspección, vigilancia y control.

Que, el artículo 2.5.2.2.1.15 del Decreto 780 de 2016, dispone que el incumplimiento de las condiciones financieras y de solvencia dentro de los plazos allí previstos, dará lugar a la adopción de las medidas correspondientes por parte de la Superintendencia Nacional de Salud de conformidad con sus competencias.

Que, el Gobierno Nacional mediante Decreto 1080 de 10 de septiembre de 2021 decidió modificar la estructura de la Superintendencia Nacional, y derogar el Decreto 2462 de 2013 modificado por el Decreto 1765 de 2019.

Que, de acuerdo con el marco jurídico citado, procede el Superintendente Nacional de Salud a presentar la relación de los siguientes,

## I. ANTECEDENTES

Que, la Superintendencia Nacional de Salud, mediante Resolución 005256 del 31 de octubre de 2017, aprobó el Plan de Reorganización Institucional presentado por la Asociación Mutual Empresa Solidaria de Salud -Emssanar ESS con Nit. 814.000.337-1, consistente en la escisión del programa de Entidad Promotora de Salud cediendo, por parte de la mutual los afiliados, activos, pasivos, habilitación o autorización para operar y los contratos asociados a la prestación del servicio de salud a favor de la Entidad Promotora de Salud **Emssanar S.A.S** identificada con el Nit. 901.021.565-8. —en adelante **Emssanar**—.

Que, el Superintendente Delegado para la Supervisión Institucional mediante oficio NURC 2-2019-77432 de 2019, una vez analizada toda la documentación aportada por la vigilada, informó al representante legal de Emssanar, que la fecha de perfeccionamiento de la escisión aprobada mediante Resolución 005256 del 31 de octubre de 2017 sería 1° de mayo de 2019 como fecha de inicio de operaciones como Entidad Promotora de Salud y de referencia para ejercer la función de inspección, vigilancia y control por parte de la Superintendencia Nacional de Salud frente a la nueva Entidad Promotora de Salud beneficiaria del Plan de Reorganización Institucional **Emssanar**.

Que, el Superintendente Nacional de Salud, mediante Resolución 004705 del 26 de abril de 2019, ordenó levantar la medida preventiva de programa de recuperación y adoptó la medida de vigilancia especial a la Asociación Mutual Empresa Solidaria de Salud EMSSANAR E.S.S. "Emssanar E.S.S."



Continuación de la resolución, "Por la cual se ordena la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de EMSSANAR S.A.S. identificada con NIT. 901.021.565-8"

Que, mediante Resolución 006711 del 17 de julio de 2019, la Superintendencia Nacional de Salud ordenó revocar la Resolución 004705 del 26 de abril de 2019 como respuesta al recurso de reposición interpuesto, toda vez que EMSSANAR E.S.S no era el sujeto destinatario de la medida de vigilancia especial para la fecha en la que fue notificado el acto administrativo, al haberse perfeccionado la escisión de conformidad con el plan de reorganización institucional, lo que concluía que era a **Emssanar** sobre la que debía recaer la medida de vigilancia especial.

Que, en sede del Comité de Medidas Especiales del 1° de octubre de 2019, el Superintendente Delegado para la Supervisión Institucional presentó concepto técnico sobre acciones adelantadas frente a Emssanar S.A.S., para lo cual dejó claro que las observaciones contenidas en el concepto técnico aplicaban para **Emssanar** a partir del 1° de mayo de 2019, fecha de inicio de operaciones después de la escisión de la Mutua, y por tanto las conclusiones y hallazgos contenidos en el concepto, eran consecuencia del ejercicio de las funciones de inspección, vigilancia y control por parte de la Superintendencia Nacional de Salud, fecha a partir de la cual (1° de mayo de 2019) la entidad inició operaciones como Entidad Promotora de Salud.

Que, en el citado concepto técnico fechado del 21 de septiembre de 2019, se destacan los siguientes hallazgos, que demuestran las falencias advertidas en la gestión de la nueva Entidad Promotora de Salud para cada trimestre del 2019 desde el inicio de operación hasta la fecha del concepto técnico, así:

- "(...) No reportó la base de datos NRVCC Archivos ST010 y ST011 de la Circular 008 de 2018.
- No adelantó las acciones correspondientes para identificar, depurar, conciliar y pagar las obligaciones derivadas de la prestación de los servicios de salud infringiendo las normas que rigen la materia tendiente a garantizar la destinación del recurso, saneamiento de las obligaciones a favor de terceros, así como el mejoramiento del flujo de recursos a la red prestadora de servicios de salud.
- Presentó inconsistencias operativas y financieras en los reportes que garantizan la destinación de los recursos al saneamiento de las obligaciones a favor de terceros, así como el mejoramiento del flujo de recursos.
- No realizó validaciones a los registros cargados en el archivo tipo FT004, de acuerdo con los códigos de acreencias establecidos en la Circular Externa 016 de 2016.
- Reporta diferencias en las cuentas por pagar de los archivos presentados tanto en la Circular Conjunta 030 de 2013 como en el reporte del archivo tipo F1004 de la Circular Externa 016 de 2016, evidenciando que no ha llevado a cabo el proceso de conciliación de cuentas y depuración contable.
- Presentó en promedio 3 prestadores en cada corte que no son reportados en el archivo tipo FT004, con saldos reportados en la Circular 030 de 2013.
- No cumplió de manera permanente el proceso de cruce, depuración y conciliación de cuentas por pagar y cuentas por cobrar y, no efectuó el respectivo saneamiento contable con los Prestadores de Servicios de Salud.
- Presentó saldos superiores reportados en el archivo tipo FT004, a los reportados en los archivos presentados en la Circular Conjunta 030 de 2013.
- No se evidencian procesos permanentes de las gestiones administrativas para depurar las cuentas por pagar, cuentas por cobrar, en los estados financieros como en los demás reportes contables y de cartera obligados a presentar, de tal forma que estos sean confiables y razonables.
- Presenta un incremento en las PQR relacionadas con flujo de recursos contra la EPS con corte a agosto de 2019."

Que, adicionalmente, en el Comité de Medidas Especiales del 1° de octubre de 2019, la Superintendencia Delegada de Protección al Usuario presentó informe de la



Continuación de la resolución, "Por la cual se ordena la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de EMSSANAR S.A.S. identificada con NIT. 901.021.565-8"

gestión de PQRD por parte de **Emssanar**, con corte a agosto de 2019, en el cual se indicó: el comportamiento y riesgo de vida de las PQRD; los días promedio de cierre de PQRD regulares y el análisis de tasa 2018 y 2019, punto en el que se destacaba que la EPS, para el corte de mayo a agosto de 2019, tomaba en promedio 17 días para el cierre de los casos con riesgo de vida, lo que denota una respuesta tardía o falta de oportunidad en la gestión de estos.

Que, conforme al análisis presentado anteriormente, el Comité de Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud (en cumplimiento de lo previsto en el artículo tercero de la Resolución 461 del 13 de abril de 2015), recomendó al Superintendente Nacional de Salud, adoptar la medida preventiva de vigilancia especial a la Entidad Promotora de Salud **Emssanar**, por el término de un (1) año y limitar la capacidad para realizar nuevas afiliaciones y aceptar traslados de conformidad con lo dispuesto en el artículo 2.1.10.5.1 del Decreto 780 de 2016, adicionado por el artículo 1° del Decreto 1184 de 2016, recomendación aceptada por el Superintendente Nacional de Salud y materializada mediante la Resolución 008925 del 2 de octubre de 2019.

Que, dadas las condiciones provocadas por la pandemia del nuevo coronavirus COVID19, la Superintendencia Nacional de Salud mediante Resolución 001700 del 20 de marzo de 2020 ordenó el levantamiento de la medida de limitación de la capacidad para realizar nuevas afiliaciones y para aceptar traslados a **Emssanar**.

Que, en Comité de Medidas Especiales del mes de septiembre de 2020 y como parte del seguimiento a la medida especial ordenada a la Entidad Promotora de Salud **Emssanar**, la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales presentó concepto técnico, en el cual se concluyó que "(...) la entidad con corte a julio de 2020 no ha logrado corregir las situaciones y los hallazgos que dieron origen a la medida preventiva de vigilancia especial ordenada mediante [R]esolución 008925 del 2 de octubre de 2019 que tiene como fin que la entidad adelante actividades tendientes a garantizar la prestación del servicio de manera oportuna y con calidad, así como la búsqueda de la recuperación administrativa y financiera para operar en condiciones óptimas el aseguramiento en salud.", razón por la cual, el señor Superintendente Nacional de Salud, acogió la recomendación presentada por el Comité de Medidas Especiales y, mediante la Resolución 011197 del 2 de octubre de 2020, ordenó prorrogar la medida preventiva de vigilancia especial por el término de nueve (9) meses, así como la remoción del revisor fiscal y la designación de un Contralor para el seguimiento a la medida.

Que, posteriormente, a efectos de evaluar el comportamiento de la EPS, la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales, presentó al Comité de Medidas Especiales efectuado el 29 de abril de 2021, concepto técnico de seguimiento a la medida preventiva de vigilancia especial ordenada a **Emssanar**, en el cual se concluyó que:

"De acuerdo con la evaluación efectuada a lo largo del presente documento y teniendo en cuenta la información recibida de las Delegadas para la Supervisión de Riesgos, Institucional y Protección al Usuario, así como del Contralor designado para el seguimiento a la medida, se concluye que la entidad aún no ha logrado enervar los hallazgos que dieron origen a la medida preventiva de vigilancia especial, generando un riesgo en la prestación de servicios de salud de la población afiliada y a su vez comprometiendo el principio de empresa en marcha. Por todo lo anterior, la Delegada de Medidas Especiales propone prorrogar la medida de vigilancia Especial por el término de un (1) año con la expedición de algunas órdenes específicas en los componentes financieros y técnico científicos. De igual forma, se recomienda mantener al actual Contralor de la entidad."



Continuación de la resolución, "Por la cual se ordena la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de EMSSANAR S.A.S. identificada con NIT. 901.021.565-8"

Que, el Superintendente Nacional de Salud mediante Resolución 006861 del 2 de julio de 2021 ordenó prorrogar la medida preventiva de vigilancia especial por el término de siete (7) meses, esto es hasta el 2 de febrero de 2022.

## II. CONCEPTOS TÉCNICOS DE SEGUIMIENTO DE LA SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA ENTIDADES DE ASEGURAMIENTO EN SALUD

### A) CONCEPTO TÉCNICO DE LA DIRECCIÓN DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA PARA ENTIDADES DE ASEGURAMIENTO EN SALUD

Que, de acuerdo con la nueva estructura y funciones previstas en el Decreto 1080 de 2021, la Dirección de Inspección y Vigilancia de la Superintendencia Delegada para Entidades de Aseguramiento en Salud remitió<sup>1</sup> a la Dirección de Medidas Especiales para Entidades Promotoras de Salud y Entidades Adaptadas, concepto técnico de seguimiento a **Emssanar** siguiendo lo previsto en el artículo 23 numeral 21 del mismo decreto, presentando el estado de la entidad vigilada a partir las acciones de inspección y vigilancia realizadas por esta dirección durante los períodos 2019 a 2021 concluyendo:

"[...]"

#### • Trámites:

- **Emssanar EPS** se encuentra en estudio de una solicitud de autorización de capitalización por \$12.000 millones.

### 1. COMPONENTE DE SALUD

#### 1.1 Gestión individual del riesgo en salud

- **Emssanar EPS** presentó alertas generadas por deficiencias en el cumplimiento de las metas de los indicadores de protección específica y detección temprana relacionados con las condiciones maternas - perinatales, las que deben ser consideradas por cuanto a que al registrar porcentaje bajo en el acceso temprano al control prenatal impide gestionar de forma oportuna los riesgos, tales como el nutricional, de enfermedades como VIH, Hepatitis B y Sífilis, entre otros.
- Los resultados bajos en los indicadores de protección específica y detección temprana relacionados con la prevención de enfermedades no transmisibles, principalmente en el indicador de proporción de personas con consulta del adulto afecta la posibilidad de planear la atención de este grupo poblacional con base en los riesgos identificados, ajustar la oferta de servicios y el fortalecimiento de procesos tendientes a mejorar el acceso, oportunidad y suficiencia del servicio.
- Los indicadores de gestión del riesgo de las cohortes de alto costo priorizadas evidenciaron alertas de riesgo de resultados negativos en salud, además, de incremento en los costos de atención y en la demanda de servicios complementarios, lo que fue evidenciado en las cifras bajas que registró la entidad desde el 2018 en la proporción de mujeres con toma de citología cérvico uterina, la proporción de mujeres que requieren toma de colposcopia y cumple con el estándar de oportunidad, y la proporción de mujeres con toma de mamografía.
- Los indicadores de realización de Porcentaje de realización CD4 en PVV sin TAR en el periodo y la detección temprana de VIH en personas incidentes presentaron una gestión del riesgo "baja" en 2020 por parte de EMSSANAR S.A.S. EPS, esto genera una alerta de riesgo relacionada con las acciones para acceder y vincular con los servicios de atención en salud a las personas que viven con VIH o aquellas con factores de riesgo, las que permitirán realizar un diagnóstico oportuno así como la identificación temprana de complicaciones.
- EMSSANAR S.A.S., mostró en 2020 un cumplimiento bajo en la oportunidad para el inicio del tratamiento de los cánceres de mama, cuello uterino y próstata, lo que genera una alerta sobre la red de atención de cáncer de la entidad que debe ser intervenida a fin de garantizar la atención integral, oportuna y pertinente de estos pacientes, lo cual redundará en un incremento de la sobrevida, así como de la calidad vida.

<sup>1</sup> Radicado No. 20223100000004853



Continuación de la resolución, "Por la cual se ordena la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de EMSSANAR S.A.S. identificada con NIT. 901.021.565-8"

### **1.2 Gestión de la atención en salud**

- Se gener[ó] una alerta de riesgo en 2021, por cuanto a que la oportunidad de autorización para resonancia magnética en primer semestre del 2021 presentó un resultado de 9,58 días, el valor más alto registrado desde el 2018, también, es de resaltar que la ausencia de información para los indicadores de autorización de cirugía de cataratas y cirugía de revascularización miocárdica afecta el seguimiento a la gestión del riesgo realizado por esta EPS

### **1.3 Materialización del riesgo en salud**

- El análisis de morbilidad atendida en consulta externa, hospitalización y urgencias a través RIPS permit[ió] evidenciar un riesgo operativo en cuanto a la calidad de la información, lo que puede afectar la toma de decisiones para la planeación de la atención, la priorización de los grupos de riesgo, la definición de programas, la contratación efectiva de la red, entre otros.
- Las coberturas bajas en las acciones de protección específica y detección temprana en el grupo de riesgo materno infantil no permit[ió] la identificación y control oportuno de los riesgos, lo cual se pudo evidenciar en el incremento del 11,65% en la relación de la morbilidad materna extrema sobre la mortalidad materna, en que la proporción del bajo peso al nacer con 37 semanas o más de gestación fue superior en un 9,9% respecto a lo reportado por el régimen subsidiado en el último año; en el incremento del 152% en la tasa de sífilis congénita, la tasa de mortalidad perinatal (8,38%), la y la tasa de mortalidad infantil (2,06%).
- Así mismo, se identific[ó] un riesgo en salud al considera que dentro de los diez primeros diagnósticos para los tres servicios (consulta externa-tercer diagnóstico, hospitalización-séptimo diagnóstico y urgencias-sexto diagnóstico) se encuentra la hipertensión arterial, enfermedad que se encuentra asociada al aumento de riesgo de cardiopatía isquémica, trastornos cerebrovasculares y de ser precursora para la enfermedad renal crónica.
- La gestión baja del riesgo individual del cáncer gener[ó] una alerta considerando que las PQR interpuestas ante la SNS pasaron de 1.015 en 2019 a 2.615 en 2020, y en el primer semestre de 2021 ya corresponde al 19% (n=1.786) del total. Además, las tasas ajustadas de mortalidad por cáncer de mama, cáncer de cuello uterino y próstata presentaron incremento durante el último año.

### **1.4 Acciones de inspección y vigilancia 2019, 2020 y 2021**

Visita realizada en noviembre del 2020, cuyo fin era realizar la verificación in situ a EMSSANAR EPS, del cumplimiento de frente a "la garantía de la prestación efectiva de servicios de salud a sus afiliados, durante la vigencia del año 2020, en especial, los siguientes temas:

- i. Proceso de referencia y contrarreferencia.
- ii. Seguimiento a la calidad de la prestación de servicios de salud a través de la verificación de la gestión de la muestra de PQRD, reportadas por la Delegada de Protección al Usuario.
- iii. Contratación de red, de acuerdo con las PQRD referidas precedentemente.
- iv. Verificación del ciclo financiero" en los departamentos de Nariño y Putumayo, donde se observ[ó] lo siguiente:

1. EMSSANAR S.A.S., no respond[ió] oportunamente a las peticiones interpuestas por los usuarios, toda vez que 149 PQRD fueron respondidas de manera inoportuna al afiliado.
2. EMSSANAR S.A.S., no present[ó] soporte de la respuesta dada al peticionario
3. EMSSANAR S.A.S., no cuenta con la información que garantice calidad, oportunidad, pertinencia en la prestación de servicios de salud de medicina especializada
4. EMSSANAR S.A.S., incumpl[ió] con la entrega de medicamentos contenidos en el plan de beneficios -PBS
5. EMSSANAR S.A.S., no cuenta con la información que garantice calidad, oportunidad, pertinencia en la entrega de medicamentos PBS,
6. EMSSANAR S.A.S., no suministr[ó] de manera oportuna el medicamento NO PBS
7. EMSSANAR S.A.S., no garantizó la prestación de servicios que se encuentran relacionados con transporte y manutención.
8. EMSSANAR S.A.S., superó los tiempos establecidos para la asignación de citas de medicina general
9. EMSSANAR S.A.S., present[ó] inoportunidad en la autorización de servicios de salud de: medicina especializada, medios diagnósticos y tratamientos terapéuticos y apoyo diagnóstico y terapéutico.



Continuación de la resolución, "Por la cual se ordena la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de EMSSANAR S.A.S. identificada con NIT. 901.021.565-8"

10. EMSSANAR S.A.S., no prestó servicios de salud correspondientes a: medicina general y especializada, diagnósticos y tratamientos terapéuticos, apoyo diagnóstico y terapéutico, y no garantizó la entrega de insumos.
11. EMSSANAR S.A.S., incumplió con la atención en salud a los sujetos de especial protección, como son niños, niñas y adolescentes, mujeres en estado de embarazo, desplazados, población adulta mayor, personas en condición de discapacidad.
12. EMSSANAR S.A.S., no cumple con la integralidad en la garantía para la prestación de servicios de salud en condiciones de accesibilidad, continuidad y calidad.
13. EMSSANAR S.A.S., no garantizó la remisión oportuna de los usuarios, denotando fallas en la operación del sistema de referencia y contrarreferencia.
14. EMSSANAR S.A.S., presuntamente no garantizó las intervenciones individuales de la - RIAS de Promoción y Mantenimiento de la Salud a los usuarios que hacen parte de la cohorte de riesgo cardio metabólico, de acuerdo con los cursos de vida, en cuanto al seguimiento, la periodicidad y atenciones plasmadas en el Lineamiento Técnico y Operativo de la RIAS.
15. EMSSANAR S.A.S., presentó una base en donde se evidencia que no se cumple con el seguimiento, la periodicidad y atenciones plasmadas en la normatividad vigente y en su propio proceso establecido, por lo que presuntamente no garantizó las intervenciones individuales de la - RIAMP, brindando la atención integral en salud a las gestantes y el recién nacido.
16. EMSSANAR S.A.S., no realizó seguimiento a los pacientes con cáncer.
17. EMSSANAR S.A.S., limita la atención de la población sujeta de especial protección.
18. EMSSANAR S.A.S., no evidenció el seguimiento realizado a los usuarios con enfermedades crónicas y/o de alto costo.
19. EMSSANAR S.A.S., no realiza el seguimiento y gestión del riesgo de la población en aislamiento preventivo obligatorio, mayores de 70 años, grupos 1, 2 y 3 de riesgo, atenciones domiciliarias y entrega de medicamentos en el domicilio.
20. EMSSANAR S.A.S., no garantiza un diagnóstico y manejo oportuno a la población dentro del marco de la pandemia por COVID-19.
21. EMSSANAR S.A.S., omitió la verificación, previa a la contratación, de la inscripción del prestador en el Registro Especial de Prestadores de Salud REPS.
22. EMSSANAR S.A.S., no cuenta con soporte documental que permita establecer el cumplimiento de los requisitos mínimos exigidos para la negociación y suscripción de acuerdos de voluntades.
23. EMSSANAR S.A.S., incumplió con sus funciones indelegables de aseguramiento al no contar con red de prestadores que garantice la totalidad de los servicios de salud incluidos en el Plan de Beneficios de los regímenes en los que tiene capacidad de operación.
24. EMSSANAR S.A.S., no realizó entrega de la totalidad de los soportes documentales solicitados durante la visita, como el suministro completo en la entrega de los contratos suscritos y legalizados entre la EPS y la red solicitada.
25. Como se evidencia en el análisis de los tres (3) contratos relacionados en las tablas No 43, 44 y 45, ninguno de los acuerdos de voluntades verificados cumple con la totalidad de los requisitos y condiciones mínimas.
26. EMSSANAR S.A.S., no cumple con las condiciones mínimas que deben ser incluidas en los acuerdos de voluntades para la prestación de servicios, teniendo en cuenta que al verificar el seguimiento a contratos se identificó que ninguno cuenta con la supervisión contractual.
27. EMSSANAR S.A.S., no presentó información consistente con la realidad de contratación de la red de prestadores en el archivo técnico ST10 para el primer trimestre del 2020 y del mismo modo, no cumplió con el reporte de información de este anexo para el segundo trimestre de la vigencia, afectando el proceso de verificación por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
28. EMSSANAR S.A.S., al presentar diferencias entre la información del anexo técnico FT004, y anexo CxP, entre FT005 y la información de flujo de caja de egresos, la información publicada en la página web, la información de giro directo publicada por la ADRES y la información entregada de flujo de caja de egresos, incumple presuntamente al no reportar información con calidad.
29. EMSSANAR S.A.S., si bien ha realizado avance en la conciliación y depuración en un 82% de los acreedores reportados en el cronograma, solo se evidenció un avance en el pago del valor conciliado de un 42%, además de presentarse diferencias entre el saldo por pagar, el valor pendiente y el valor conciliado. Lo anterior, evidenciando que no se realizan procesos permanentes de gestión administrativa para depurar las cuentas por pagar en los estados financieros y demás reportes de información financiera y contable, de tal forma que estos sean confiables y razonables.
30. EMSSANAR S.A.S., de acuerdo con la información reportada por la IPS Fundación Hospital San Pedro, no formula y comunica a la IPS las glosas generadas a cada factura dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la presentación de la factura con todos sus soportes.
31. EMSSANAR S.A.S., de acuerdo con la información reportada por la IPS Fundación Hospital San Pedro, presentó inoportunidad en la remisión de la información a la IPS correspondiente a las



Continuación de la resolución, "Por la cual se ordena la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de EMSSANAR S.A.S. identificada con NIT. 901.021.565-8"

*facturas a las cuales debe aplicar los pagos realizados por giro directo y por otros mecanismos de pago.*

*Teniendo en cuenta lo anterior, se realizó traslado del informe de Putumayo a la Delegada de Procesos Administrativos para apertura de investigación y fines pertinentes con NURC 202141300043023, el de Nariño se encuentra en su trámite pertinente.*

*Para las auditorías de la Sentencia T-760 durante el 2019 y 2020 EMSSANAR S.A.S., no cumplió con las obligaciones para asegurar la oportunidad de la atención, de igual forma, denotando un alto riesgo en salud de la población afiliada al no contar con el acceso y oportunidad a los servicios de salud que requieren los afiliados, tales como:*

- *Inoportunidad en la autorización de servicios de salud incluidos en el PBS.*
- *Inoportunidad en la prestación de servicios de salud incluidos en el PBS.*
- *Inoportunidad en la prestación de servicios de salud excluidos en el Plan de Beneficios en Salud.*
- *Inoportunidad en el suministro de servicios de salud excluidos en el Plan de Beneficios en Salud.*
- *Inoportunidad en la prestación de servicios de salud excluidos del Plan de Beneficios en Salud.*
- *Inoportunidad en la autorización de servicios de salud bajo la sujeción del principio de integralidad.*
- *Inoportunidad en la prestación de servicios de salud bajo la sujeción del principio de integralidad.*
- *Inoportunidad en la prestación de servicios de salud ordenadas por médicos no adscritos a la red.*
- *inoportunidad al evidenciar que el transporte y/o manutención fueron suministrados de acuerdo con las fechas registradas por el vigilado posterior a la prestación de los servicios de salud autorizados*
- *Inoportunidad en autorización de servicios de salud de alto costo y enfermedades catastróficas.*
- *Inoportunidad en la autorización de servicios de salud que requiere la población menor edad que no pueden ser costeados por sus responsables.*
- *Inoportunidad en la prestación de servicios de salud incluidos en el plan que requiere la población menor de edad*
- *Inoportunidad en la autorización de servicios de salud excluidos en el Plan de Beneficios en Salud que requieren los menores de edad.*
- *Inoportunidad en menores de edad en la prestación de servicios de salud excluidos del Plan de Beneficios en Salud*
- *Negación de afiliación y negación de traslado entre EAPB, por el hecho de que dentro de su grupo familiar existe una persona (su hijo, un niño) que padece una enfermedad catastrófica*
- *Inoportunidad en la prestación de servicios ordenados por fallo de tutela*
- *Incumple con la entrega de información requerida por la Superintendencia Nacional de Salud*

*Para la vigencia 2020, se radico el envío del informe final a la EPS con número 202141300879711 el 14 junio de 2021, de igual forma se realizó traslado para la Delegada para Investigaciones Administrativas (actual) por medio de radicado con número 202141300104133 del 29 de julio de 2021.*

### **1.5 Análisis del auto reporte de red**

*Verificado el auto reporte de la información concerniente a la red de prestadores de servicios de salud, por parte de EMSSANAR S.A.S. en los tres (3) periodos analizados, se puede observar lo siguiente:*

- **Servicios trazadores de baja complejidad:** EMSSANAR S.A.S. garantizó en un 100%, la cobertura en la prestación de los servicios de baja complejidad, para los tres periodos analizados.
- **Servicios trazadores de alta complejidad:** EMSSANAR S.A.S. garantizó en un 100% la prestación de los servicios de UCI Adultos, pediátrica y neonatal, así como los servicios para la atención de los afiliados con patología de cáncer, IRC, VIH y hemofilia durante las vigencias objeto del análisis.
- **Servicios trazadores de media complejidad:** EMSSANAR S.A.S. garantizó en un 100% la prestación de los servicios de pediatría, cirugía general, medicina interna, ginecobstetricia y obstetricia hospitalaria a sus afiliados durante las vigencias analizadas.

### **1.6 Habilitación redes integrales de prestadores de servicios de salud - RIPSS Resolución 1441 de 2016**



Continuación de la resolución, "Por la cual se ordena la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de EMSSANAR S.A.S. identificada con NIT. 901.021.565-8"

Frente a la habilitación de las redes Integrales de Prestadores de Servicios de salud, una vez verificada la totalidad de la información aportada por S.A.S., a través de los requerimientos de información complementaria realizados se emite el siguiente concepto técnico:

**Conclusión:** De acuerdo con los Conceptos Técnicos de Redes Integrales de Prestadores de Servicios de Salud-RIPSS emitidos por la Superintendencia Nacional de Salud, se concluye que EMSSANAR S.A.S., cuenta con una Red Integral de Prestadores de Servicios de Salud habilitada para los departamentos de Cauca, Putumayo, Nariño y Valle del Cauca, que cumplió con los estándares y criterios de entrada indispensables para garantizar la prestación de los servicios en condiciones de accesibilidad, oportunidad, continuidad, integralidad y resolutivez a la población a cargo.

### **1.7 Seguimiento a usuarios COVID-19 positivo reportados en aplicativo Segcovid**

Como se evidencia el porcentaje de seguimientos a casos confirmados de la Entidad, de acuerdo con lo reportado en la plataforma SegCovid, desde enero a diciembre de 2021 ha estado en promedio en el 83%, y a corte del 7 de diciembre de 2021 tienen 28.472 casos confirmados, de los cuales 21.354 casos equivalentes al 75% registran seguimiento, lo que indican un porcentaje de seguimientos a casos confirmados inadecuado toda vez que es menor al 80%.

### **1.8 Seguimiento programa PRASS**

En los departamentos de Cauca, Putumayo, Buenaventura y Valle del Cauca se llevó a cabo mesas de trabajo durante los meses de junio y julio de 2021, frente a la implementación del programa PRASS (Programa de Pruebas, Rastreo y Aislamiento Selectivo Sostenible) donde, se identificaron las siguientes alertas:

#### **Cauca**

- **Alerta N°1:** La entidad no realiz[ó] reconocimiento y pago de la totalidad de las prestaciones económicas derivadas de la incapacidad de origen común por Covid-19, a sus afiliados cotizantes cuando el médico tratante las otorgue.
- **Alerta N°2:** La entidad no entrega la totalidad de la información de la población a reportar ante a la Adres de sus afiliados del régimen subsidiado para compensación temporal por enfermedad general con Covid-19.

#### **Putumayo**

- **Alerta N° 1:** Fortalecer las estrategias de rastreo teniendo en cuenta que la Entidad no logra realizar el rastreo de los contactos para los casos de Covid 19 en el tiempo estimado por el Manual de implementación PRASS para la EAPB, de igual forma para los indicadores de rastro de contactos que se encuentran en estado crítico.
- **Alerta N° 2:** Reforzar continuamente los mecanismos implementados para el seguimiento a casos teniendo en cuenta que presenta un promedio bajo (1,44) para casos confirmados y sospechosos en el territorio y a su vez se requiere fortalecer los seguimientos al aislamiento.
- **Alerta N° 3:** Implementar acciones que permita que la Entidad mantenga las metas establecidas del Manual de implementación PRASS para la EAPB respecto a los indicadores de gestión y seguimiento de las pruebas teniendo en cuenta que la Entidad presenta tiempos promedio entre la solicitud de prueba y la toma de la muestra de 72 horas y un tiempo promedio entre la toma de la muestra y la entrega del resultado de 144 horas para la semana 3 y 4 de mayo de 2021, de igual forma para el acumulado de lo corrido de la vigencia 2021 en el tiempo promedio entre la toma de la muestra y la entrega del resultado con un total de 120 horas.
- **Alerta N° 4:** Ejecutar el seguimiento a la red prestadora contratada para la atención de los servicios de salud incluyendo los de toma y procesamiento de muestras para Covid 19 ya que la Entidad no presenta para lo corrido de la vigencia 2021 en el departamento del Putumayo
- **Alerta N° 5:** Fortalecer el proceso de ingreso diario al aplicativo SegCovid19 para revisar los datos e información de los casos y/o contactos pertenecientes a su población asegurada con el fin de ejecutar de forma oportuna la activación del programa PRASS para cada uno de los casos reportados.
- **Alerta N° 6:** Fortalecer el proceso para realizar el respectivo cierre de casos de forma oportuna teniendo en cuenta que la Entidad presenta 593 casos en el departamento del Putumayo a corte 31 de mayo del 2021.
- **Alerta N° 7:** fortalecer las estrategias frente al proceso del reconocimiento de la compensación económica para disminuir el número de usuarios pendientes por contactar para recolectar la información requerida por ADRES.

#### **Buenaventura**



Continuación de la resolución, "Por la cual se ordena la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de EMSSANAR S.A.S. identificada con NIT. 901.021.565-8"

- **Alerta N° 1:** La Entidad debe fortalecer las estrategias para la operación de rastreo de contactos de sus afiliados en el Distrito de Buenaventura ya que a la fecha el indicador de porcentaje de registro de contactos para casos confirmados y sospechosos de Covid19 se encuentra en estado crítico.
- **Alerta N° 2:** La Entidad debe fortalecer el seguimiento a la red prestadora contratada para el servicio de toma y procesamiento de muestras para Covid 19 en el Distrito de Buenaventura.
- **Alerta N° 3:** La Entidad debe fortalecer el seguimiento en la oportunidad de los indicadores de tiempos promedio entre la solicitud de prueba y la toma de la muestra y del tiempo promedio entre la toma de la muestra y la entrega del resultado ya que no logra dar cumplimiento de la meta establecida en el Manual de implementación PRASS para la EAPB del Ministerio de Salud y Protección Social.
- **Alerta N° 4:** La Entidad no soport[ó] el ingreso diario al aplicativo SegCovid19 para revisar los datos e información de los casos y/o contactos pertenecientes a su población asegurada, realizar el seguimiento y el respectivo cierre cuando se cumpla el periodo de aislamiento sin evidencia de signos y síntomas.

#### **Valle del Cauca**

- **Alerta N° 1:** La EPS no cumpl[ió] con la meta establecida en los indicadores de porcentaje de toma de muestras y tiempo promedio entre la solicitud de la prueba y la toma de la muestra.
- **Alerta N° 2:** La EPS no cumpl[ió] con la meta establecida en los indicadores de porcentaje de casos con rastreo, razón de contactos y promedio de seguimientos por grupo de riesgo.
- **Alerta N° 3:** La EPS no realiz[ó] la legalización de los contratos y/o acuerdos de voluntades establecidos para la toma y procesamiento de las muestras Covid-19 en el departamento del Valle del Cauca, toda vez que de los casos trazadores verificados se encuentra 1 contrato sin firma del representante legal y actas de concertación que no cumplen con los requisitos mínimos de los acuerdos de voluntades.
- **Alerta N° 4:** La EPS no realiz[ó] el registro de los antecedentes y las comorbilidades para cada uno de los casos positivos, probables y o sospechosos de Covid-19 a fin de garantizar la adecuada clasificación del riesgo.
- **Alerta N° 5:** La EPS no entrega la totalidad de la información de la población a reportar ante a la ADRES de sus afiliados del régimen subsidiado para compensación económica temporal por enfermedad general por Covid-19.

#### **1.9 Seguimiento al alistamiento y operación al plan nacional de vacunación COVID-19**

En el diseño del instrumento, se contemplaron los aspectos antes mencionados de forma secuencial, iniciando con la estructura del documento, su adaptación a las necesidades y realidades del departamento y su implementación a nivel del territorio; finalizando con su impacto en la evolución del contagio por COVID-19, para el caso de EMSSANAR EPS, se realizó segunda mesa de trabajo correspondiente al segundo ciclo de seguimiento de la implementación en los departamentos de Cauca, Putumayo, Buenaventura y Valle del Cauca los meses de junio y julio de 2021, presentando lo siguiente:

##### **Cauca**

- **Alerta N° 1:** La EPS no presentó el envío de los listados de la población a vacunar contra Covid-19 con las variables mínimas completas (datos de contacto) a las IPS vacunadoras.
- **Alerta N° 2:** La EPS no remite al Ministerio de Salud y Protección Social las citas programadas de los usuarios para vacunación Covid-19 de acuerdo con cada una de las etapas.
- **Alerta N° 3:** La EPS no da respuesta al postulante una vez obtenido el resultado de la verificación y no ha realizado ajuste al proceso de postulación; de acuerdo con el Decreto 744 de 2021.
- **Alerta N° 4:** La EPS no present[ó] soporte de gestión frente al acceso y seguimiento diario y semanal de las vacunas administradas contra covid-19 en el aplicativo PAIWEB 2.0.
- **Alerta N° 5:** La EPS no realiz[ó] actualización completa de las obligaciones descritas en el Decreto 601 de 2021 frente al proceso para Eventos Adversos Posteriores a la Vacunación Covid-19.

##### **Putumayo**

- **Alerta N.º 1:** Fortalecimiento de estrategias de seguimiento y ajuste a las bases de datos de todas las etapas con evaluación de los casos de inasistencia y no vacunación, esto enfocado en garantizar orientación de esfuerzos por municipios.
- **Alerta N° 2:** Fortalecimiento del proceso de ESAVI en lo relacionado con el definición y soporte del seguimiento a los casos confirmados como ESAVI grave, donde se garantice su priorización y acceso a los servicios de salud de manera oportuna.

##### **Buenaventura**



Continuación de la resolución, "Por la cual se ordena la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de EMSSANAR S.A.S. identificada con NIT. 901.021.565-8"

- **Alerta No. 1:** La EPS en articulación con la IPS vacunadora debe fortalecer las acciones de mejoramiento que contribuyan al cumplimiento de las metas definidas para vacunación Covid-19 en cada una de las etapas del PNV.
- **Alerta No. 2:** La EPS no remite al MSPS las citas programadas de los usuarios de acuerdo a cada una de las etapas del PNV contra Covid-19.
- **Alerta No. 3:** La EPS debe realizar actualización de las actividades a realizar en el proceso de postulación en el que incluya los tiempos de respuesta al peticionario y/o postulante.
- **Alerta No. 4:** La EPS no soportó la gestión adelantada frente a la IPS vacunadora por no reporte del agendamiento diariamente.
- **Alerta No. 5:** La EPS debe realizar actualización de las Acciones de atención y vigilancia a cargo de las entidades responsables del aseguramiento en salud sobre los eventos adversos posteriores a la vacunación contra el Covid-19 (EAPV), de acuerdo a lo contenido en el Decreto 601 de 2021.

#### **Valle del Cauca**

- **Alerta No. 1:** La EPS no soportó el reporte del agendamiento diario por parte de las IPS vacunadoras.
- **Alerta N. 2:** La EPS no remit[ió] al MSPS las citas programadas de los usuarios de acuerdo con cada una de las etapas.
- **Alerta N. 3:** La EPS no realiz[ó] actualización completa de las obligaciones descritas en el Decreto 601 de 2021 frente al proceso para Eventos Adversos Posteriores a la Vacunación Covid-19.

## **2. COMPONENTE FINANCIERO**

- De acuerdo con las verificaciones adelantadas respecto de la información base para el cálculo de las condiciones financieras y de solvencia, se estableció el NO cumplimiento de los indicadores de capital mínimo y patrimonio adecuado de las vigencias 2019, 2020 y con corte a noviembre de 2021 para la EPS, así mismo, incumple con el artículo vigésimo primero de la Resolución 005256 de 2017, que definió lo siguiente:

**ARTÍCULO VIGÉSIMO PRIMERO: ADVERTIR** a la ASOCIACION MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD "EMSSANAR" ESS. (NIT 814000337-1) y a la sociedad EMSSANAR S.A.S (NIT 901021565-8) que las proyecciones financieras presentadas por EMSSANAR ESS dentro del plan de reorganización institucional, se sustentan en el cumplimiento de las metas de gestión asociadas al Modelo de Atención en Salud, de forma que, cualquier incumplimiento en dicho modelo, afectará directamente los resultados del modelo financiero objeto de análisis. Por tanto, son necesarias todas las acciones de mitigación que pueda adelantar la entidad para evitar incurrir en pérdidas no previstas, derivadas del deterioro de las condiciones de salud de la población afiliada o la materialización de riesgos operativos en su actividad de aseguramiento.

- Al cierre de la vigencia 2020 y para el mes de noviembre de 2021, S.A.S. S.A.S., no constituyó inversiones computables que le permitan cumplir con los requerimientos financieros exigidos como respaldo de las reservas técnicas, a su vez incumple con lo aludido en el artículo vigésimo quinto de la Resolución 005256 de 2017, que estableció lo siguiente:

**ARTÍCULO VIGÉSIMO QUINTO: ADVERTIR** a la ASOCIACION MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD "EMSSANAR" ESS (NIT 814000337-1) y a la sociedad EMSSANAR S.A.S (NIT 901021565-8) que las inversiones que se realicen para el cumplimiento del indicador del régimen de inversiones deben cumplir con los requisitos exigidos en el Artículo 3 del Decreto 2117 de 2016.

- La entidad desde la vigencia 2019 a noviembre de 2021, ha presentado patrimonio negativo, esto debido a las pérdidas acumuladas, producto de la cesión de activos y pasivos en virtud del Plan de reorganización Institucional aprobado mediante la Resolución 005256 de 2017. Así mismo, se indica que en lo corrido del año 2021 los resultados de la entidad producto de su operación se ven impactados de manera negativa obteniendo una pérdida por valor de -\$342.180 millones.
- La entidad para las vigencias 2019, 2020 y a noviembre de 2021 no ha realizado capitalizaciones, incumpliendo así con el artículo vigésimo de la Resolución 005256 de 2017, el cual señala lo siguiente:

**ARTÍCULO VIGÉSIMO: ADVERTIR** a la ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD "EMSSANAR" ESS (NIT 814000337-1) y a la sociedad EMSSANAR S.A.S. (NIT 901021565-8) que es su deber dar fiel cumplimiento al compromiso de capitalización informado en el Plan de



Continuación de la resolución, "Por la cual se ordena la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de EMSSANAR S.A.S. identificada con NIT. 901.021.565-8"

*Reorganización Institucional, ya que de no lograrse podría generar un incumplimiento de los indicadores exigidos en las condiciones financieras de permanencia y solvencia y de las proyecciones.*

- *La evaluación de la política de control de condiciones financieras permite evidenciar que la entidad presenta una brecha amplia para dar cumplimiento de las condiciones financieras y un alto porcentaje de empleabilidad de ingresos operacionales para el cierre de esta brecha.*
- *En cumplimiento de los lineamientos establecidos en la Circular Externa 004 de 2018, es preciso mencionar que EMSSANAR S.A.S. requiere desarrollar medidas de control orientadas a mitigar la exposición a los riesgos a los que se encuentra expuesta la Entidad, sobre los cuales se observan señales de alerta respecto de sus niveles de exposición. Dichas medidas deben estar articuladas con el funcionamiento del Sistema Integrado de Gestión de Riesgo diseñado en la Entidad, el cual debe responder a lo establecido en la mencionada circular.*
- *Frente a la validación de los 930 acreedores reportados con corte a 31 de diciembre de 2020 de la Circular Conjunta 030 de 2013 y su contraste con el reporte del archivo FT021 - cronograma de conciliación y depuración, se evidenció un cumplimiento parcial de la instrucción segunda de la circular externa 011 de 2020, toda vez que EMSSANAR S.A.S. incluyó dentro del cronograma 373 acreedores y 557 acreedores no fueron contemplados dentro del mismo.*
- *De acuerdo con la información presentada en la Tabla No 52 - Avance en proceso de conciliación y depuración, se evidencia que EMSSANAR S.A.S. presenta un avance en un promedio del 78.11% con relación al valor reportado en la Circular Conjunta 030 de 2013 con saldo a corte 31 de diciembre de 2020, sin embargo, se evidenciaron diferencias significativas entre los valores pendientes, conciliados y el saldo de la Circular, por lo que presuntamente incumple la instrucción décima de la Circular Externa 011 de 2020, toda vez que no se evidencian procesos permanentes de gestión administrativa para depurar las cuentas por pagar en los estados financieros y demás reportes contables, de tal forma que estos sean confiables y razonables.*
- *La Superintendencia Nacional de Salud en el marco de sus funciones de inspección y vigilancia frente a la garantía del flujo de los recursos del SGSSS, realiza el seguimiento al cumplimiento de los compromisos de pago de acuerdos conciliatorios y a los adquiridos en la ejecución de mesas de flujo de recursos, por los cuales se ha dado traslado a la Delegada de Investigaciones Administrativas a través de los radicados 3-2019-21957, 3-2020-2715, 3-2020-5875, 3-2020-9040, 202141100035613 y 20213100000129223."*

## **B) CONCEPTO TÉCNICO DE LA DIRECCIÓN DE MEDIDAS ESPECIALES PARA ENTIDADES PROMOTORAS DE SALUD Y ENTIDADES ADAPTADAS**

Que, de acuerdo con la nueva estructura y funciones previstas por el Decreto 1080 de 2021 la Superintendencia Delegada para las Entidades de Aseguramiento en Salud, de conformidad con lo establecido en la Resolución 20215100013052-6 del 17 de septiembre de 2021, presentó ante el Comité de Medidas Especiales, en sesión del 18 de enero de 2022 concepto técnico de seguimiento a **Emssanar** que precisa el estado de la entidad vigilada a partir de las acciones de control realizadas por esa delegada con corte a noviembre de 2021, concluyendo lo siguiente:

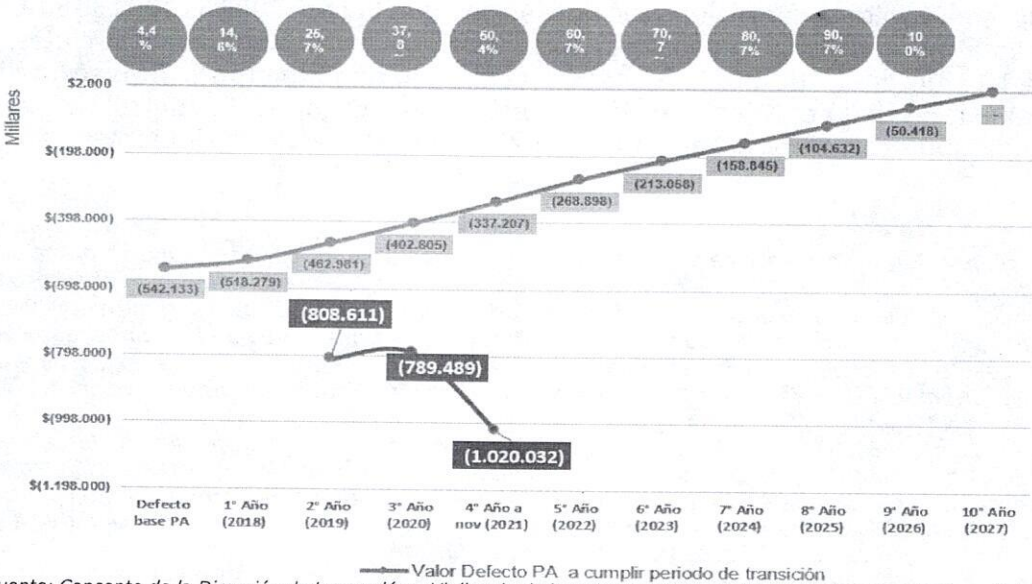
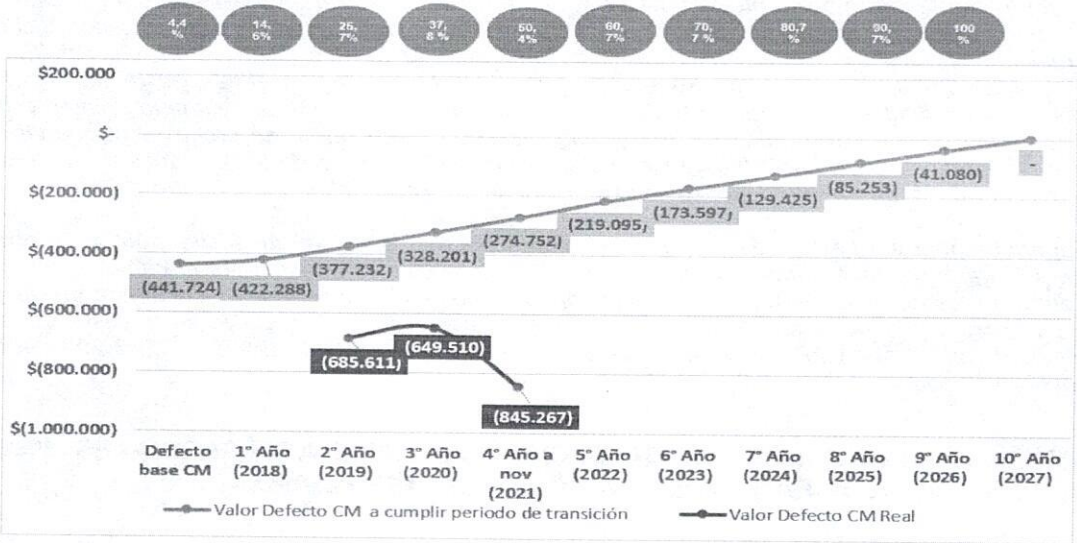
" [...]

- *"Emssanar S.A.S. no garantiza a sus afiliados el acceso a servicios y tecnologías en salud, evidenciado en que los principales motivos específicos de PQRD se relacionan con el acceso a servicios de medicina especializada, oportunidad en la entrega de medicamentos NO PBS, autorización de exámenes de laboratorio o diagnósticos, así mismo, evidencia dificultades en el acceso a servicios y tecnologías de alto costo como: Quimioterapia y Radioterapia para el Cáncer, Hemodiálisis, Manejo de Pacientes en Unidades de Cuidados Intensivos, Diagnóstico y Manejo del Paciente Infectado por VIH.*
- *Cooemssanar IPS LTDA - Cooperativa de Servicios Solidarios de Salud, accionista de Emssanar EPSS, participa con el 5% de las PQRD relacionadas con el macro motivo restricción en el acceso a los servicios de salud, constituyéndose en el tercer proveedor con porcentajes altos de PQR y en el segundo en el motivo específico falta de oportunidad en la asignación de citas de consulta médica especializada de otras especialidades.*
- *Emssanar EPSS presenta falencias en la suficiencia de red, principalmente en el departamento del putumayo donde se garantiza por el proceso de referencia contra*



Continuación de la resolución, "Por la cual se ordena la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de EMSSANAR S.A.S. identificada con NIT. 901.021.565-8"

- referencia, dada la ausencia de red prestadora dentro del departamento que presten los servicios de quimio o radioterapia; así mismo, para el departamento del Valle del Cauca se presenta cierre de servicios en algunas IPS y por nivel de atención el alto costo, donde se ve afectada la población de la cohorte de cáncer, evidenciando que, de las 245 mujeres con cáncer de mama, procedentes de este departamento, el 43,26% estaban siendo tratadas en instituciones que cerraron el servicio, situación que genera demora en la continuidad del tratamiento de la población afiliada.
- Emssanar S.A.S, presenta debilidades en la implementación, cobertura y gestión para los programas de promoción y prevención: Detección Cáncer Cérvico Uterino y Detección Cáncer de Mama, hecho que se evidencia en los resultados de los indicadores correspondientes al seguimiento de las acciones de gestión del riesgo para la detección del cáncer.
  - La EPS no ha logrado establecer estrategias para ampliar la cobertura en el programa de detección temprana del cáncer de cérvix y de mama, lo anterior teniendo en cuenta las bajas coberturas en la toma de citología cervicouterina y la tamización bienal con mamografía de mujeres entre los 50 y 69 años.
  - De acuerdo con las verificaciones adelantadas respecto de la información base para el cálculo de las condiciones financieras y de solvencia, se estableció el no cumplimiento de los indicadores de capital mínimo y patrimonio adecuado de las vigencias 2019, 2020 y con corte a noviembre de 2021 para la EPS, así mismo, incumple con el artículo vigésimo primero de la Resolución 005256 de 2017.

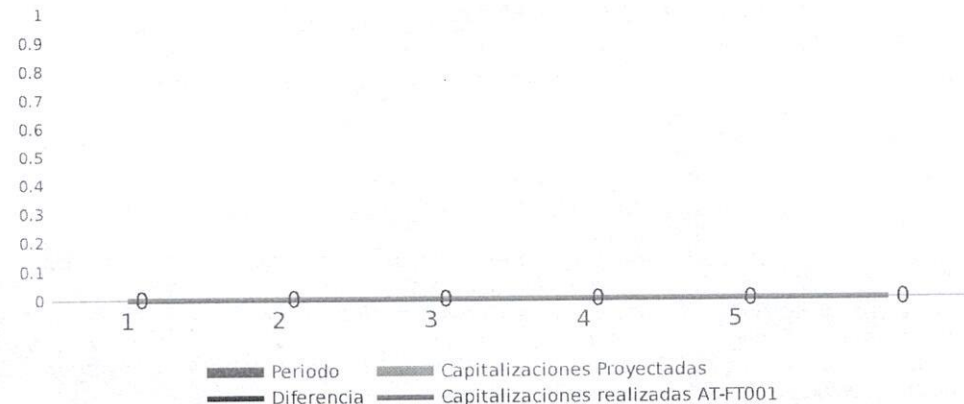


Fuente: Concepto de la Dirección de Inspección y Vigilancia de la Delegada para Entidades de Aseguramiento en Salud.

Continuación de la resolución, "Por la cual se ordena la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de EMSSANAR S.A.S. identificada con NIT. 901.021.565-8"

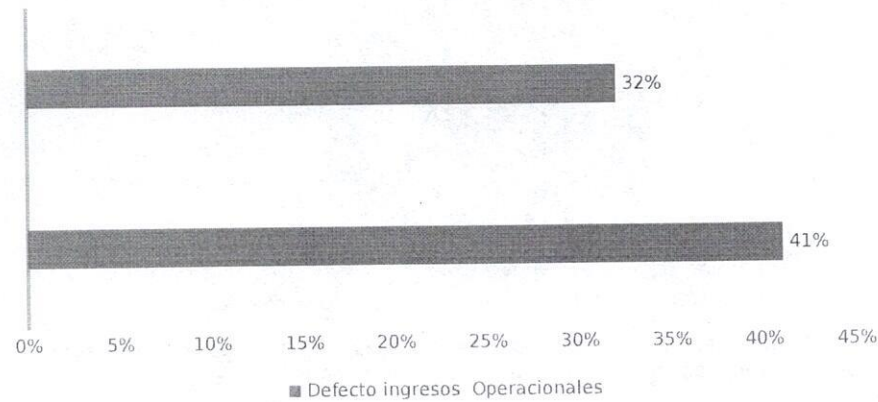
- La entidad para las vigencias 2019, 2020 y a noviembre de 2021 no ha realizado capitalizaciones, incumpliendo así con el artículo vigésimo de la Resolución 005256 de 2017, el cual señala lo siguiente:

**"ARTÍCULO VIGÉSIMO: ADVERTIR a la ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD "EMSSANAR" ESS (NIT 814000337-1) y a la sociedad EMSSANAR S.A.S. (NIT 901021565-8) que es su deber dar fiel cumplimiento al compromiso de capitalización informado en el Plan de Reorganización Institucional, ya que de no lograrse podría generar un incumplimiento de los indicadores exigidos en las condiciones financieras de permanencia y solvencia y de las proyecciones."**



Fuente: Resolución 005256 de 2017 - Autorización de Plan de Reorganización Institucional de EMSSANAR EPS S.A.S. - Archivo Tipo FT001 - Catálogo de Información Financiera.

- La evaluación de la política de control de condiciones financieras permite evidenciar que la entidad presenta una brecha amplia para dar cumplimiento de las condiciones financieras y un alto porcentaje de empleabilidad de ingresos operacionales para el cierre de esta brecha.

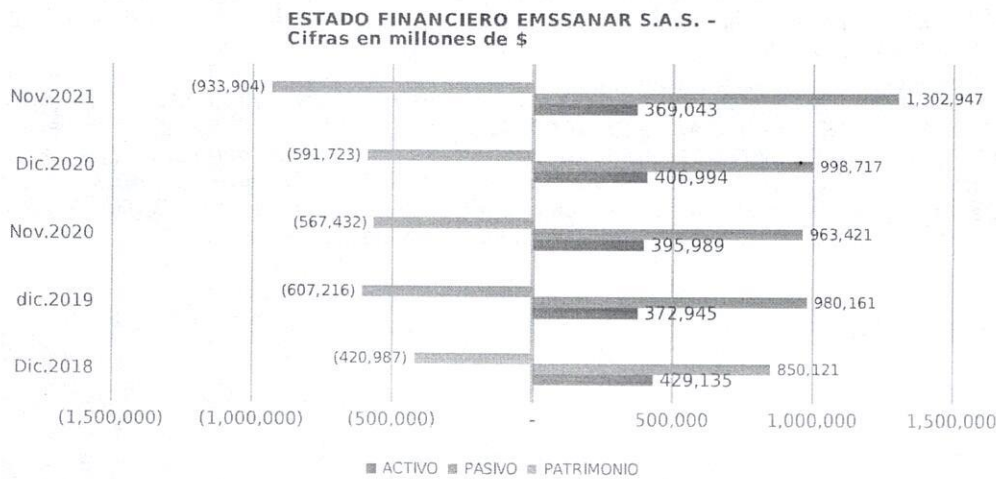


Fuente: Concepto de la Dirección de Inspección y Vigilancia de la Delegada para Entidades de Aseguramiento en Salud.

- EMSSANAR EPS S.A.S a noviembre 2021, revela que el activo corresponde a \$369.043 millones, los cuales cubren el 28% de los pasivos y refleja un nivel de endeudamiento que alcanza el 3,53; El saldo total de los pasivos al cierre del mes de noviembre de 2021 es de \$1.302.947 millones. El patrimonio de Emssanar EPS S.A.S a corte noviembre de 2021, presenta un deterioro que alcanza los (-\$933.904 millones).

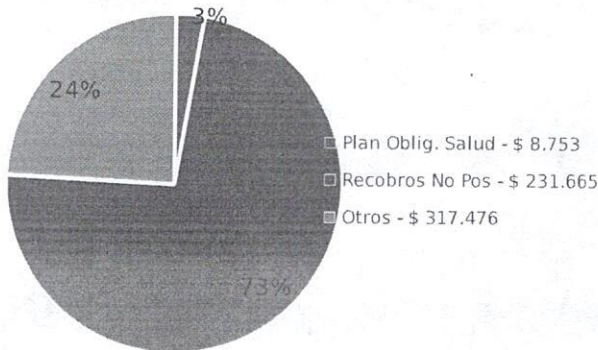


Continuación de la resolución, "Por la cual se ordena la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de EMSSANAR S.A.S. identificada con NIT. 901.021.565-8"



Fuente: FT001 reportado por la entidad con corte noviembre 2021

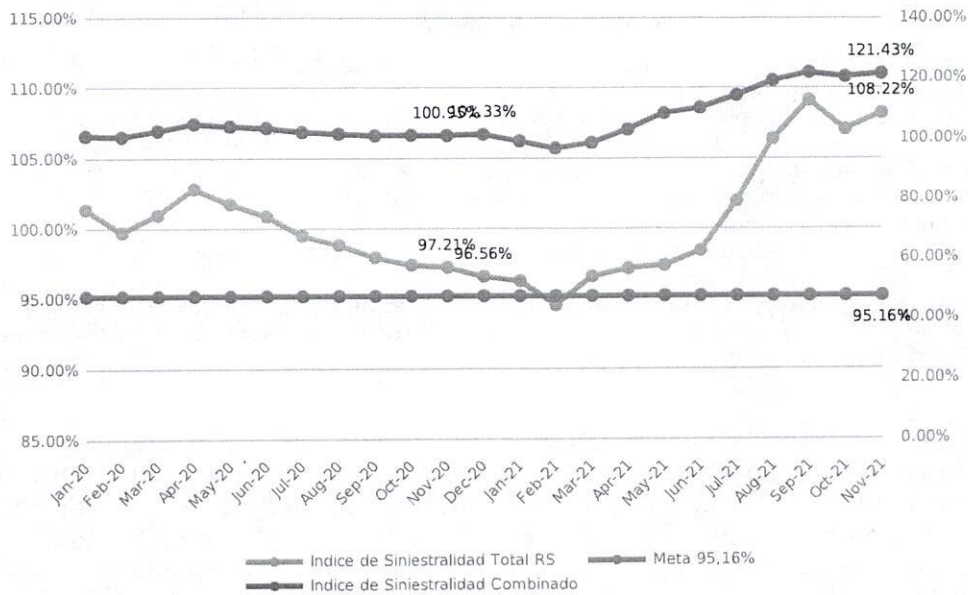
- Con corte noviembre de 2021, se identifica el cierre de servicios de manera unilateral con las IPS: Cehaní ESE - Pasto, ESE Hospital Universitario del Valle Evaristo García - Cali, Oncólogos Asociados Imbanaco SA - Cali, Recuperar - Centro de Medicina Física y Rehabilitación - Cali, por demoras en el pago, se observa que estos cuatro prestadores cuentan con saldos pendientes de pago por \$120.865 millones, 13% del total de cuentas por pagar a la red prestadora y proveedora de servicios y tecnologías en salud.
- Al realizar el análisis por cada uno de los conceptos que conforman las cuentas por cobrar, se aprecia una concentración del agregado de instrumentos financieros en el concepto de Recobros NO PBS con el 73% (\$231.665 millones), representados en su mayoría en entes Departamentales, identificando bajos niveles de recuperación.



Fuente: FT003 reportado por la entidad con corte noviembre 2021.

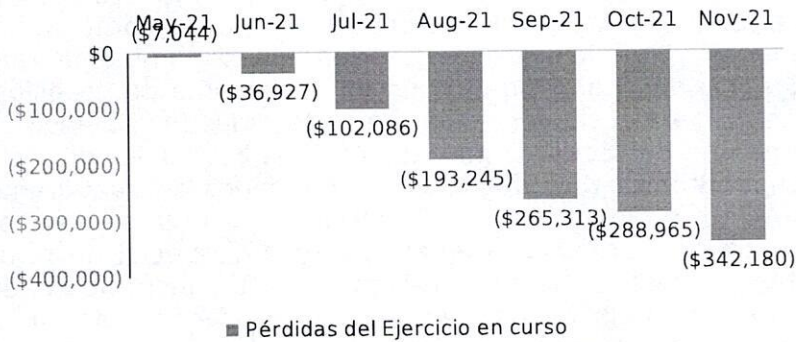
- La siniestralidad total para el mes de octubre de 2021 es del 107.07% incumpliendo con el resultado óptimo esperado; así mismo, se observa un resultado de siniestralidad combinada de 120.39%.

Continuación de la resolución, "Por la cual se ordena la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de EMSSANAR S.A.S. identificada con NIT. 901.021.565-8"



Fuente: FT001 reportado por la entidad con corte noviembre de 2021 y reporte en el Sistema de Gestión y Control.

- En cuanto al resultado del ejercicio a corte noviembre 2021, la entidad presenta un resultado negativo por valor de \$342.170 millones, mostrando que la situación financiera de la entidad sigue siendo critica, comprometiendo las condiciones de solvencia y habilitación.



Archivos tipo FT001 "Catalogo de información financiera" y FT011 "Condiciones financieras" en el marco de la Circular Externa 0016 de 2016.

- Emssanar EPS con corte de enero a noviembre de 2021 registra 232 procesos en contra, de los cuales 164 se encuentran en primera instancia y 68 en segunda; su distribución es así: 124 son por Reparación Directa, 7 Ordinarios Laborales, 3 Ejecutivos Laborales, 21 Ordinarios Civiles y 9 Ejecutivos Civiles, cuya cuantía de pretensiones asciende a la suma de \$144.738.340.850 y sobre esa cuantía tiene provisiones de \$2.102.394.643.
- Emssanar EPS con corte a noviembre de 2021 no cuenta con una política de defensa judicial establecida, conforme a la respuesta dada por la contraloría a través de NURC 20229300400044312.
- Emssanar EPS con corte de enero a noviembre de 2021 registra embargos de recursos de SGSSS por cuantía de \$2.011 millones y en el mismo periodo evaluado recuperó recursos del SGSSS por cuantía de \$13.373 millones.
- La EPS presenta un aumento de tutelas durante la vigencia de 2021 de un 27% durante toda la vigencia, evidenciando que la tendencia crece para los meses de agosto, septiembre, octubre y noviembre, situación que es paralela al aumento de PQRD en los mismos meses, lo que lleva a concluir, que la falta de solución a las PQRD [implicó] al aumento de tutelas.
- Emssanar EPS presenta 4 investigaciones en curso contra la EPS y 1 sanciones en contra de la EPS, observándose una tendencia en los motivos de estas investigaciones al incumplimiento de instrucciones de la Superintendencia Nacional de Salud."

Que, tal como consta en el acta de Comité de Medidas Especiales de sesión del 18 de enero de 2022, la firma Nexia Montes & Asociados en calidad de Contralora para el seguimiento de la medida de vigilancia especial de EMSSANAR E.P.S. indicó que:



Continuación de la resolución, "Por la cual se ordena la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de EMSSANAR S.A.S. identificada con NIT. 901.021.565-8"

1. "De las 16 órdenes que se establecieron en la última resolución la E.P.S a corte de diciembre 2021 refleja un cumplimiento de 9 órdenes.
2. Se evidencia un deficiente gobierno corporativo, con una nula o bajo manejo adecuado de crisis.
3. La E.P.S sigue sin contar con un sistema de formación integrado lo cual repercute en la toma de decisiones y en el manejo de las autorizaciones y aprobaciones para los afiliados.
4. Existe pérdida de red porque básicamente no está contratado o porque se perdió por falta o incumplimiento en los acuerdos de pago y existe falta de comunicación entre las áreas de la E.P.S.
5. La capitalización que en este momento está en la E.P.S es para pasivos y aun no se genera ningún mecanismo para hacer una capitalización con recursos frescos que le puedan generar a la EPS o alivio financiero en materia de recursos."

Que, por todo lo anteriormente indicado, y como parte del desarrollo de la misma sesión del Comité de Medidas Especiales antes referido, el señor Superintendente propuso la medida de toma de posesión de bienes, negocios y haberes de **Emssanar**, debido al comportamiento irregular de la entidad el cual ha evidenciado que los hallazgos que dieron origen a la medida preventiva de vigilancia especial, aún siguen presentes y en algunos casos en situación de franco deterioro, generando principalmente un riesgo de vida en la población afiliada, dado el incumplimiento de la mayoría de los indicadores; por su parte, la Superintendente (e) de la Delegada para Entidades de Aseguramiento en Salud en vista de los pocos avances que ha presentado la entidad, recomendó prorrogar la medida de vigilancia especial, con la expedición de órdenes específicas en los componentes financieros, técnicos científicos y jurídico, las cuales deberán ser implementadas dentro del término de vigencia de la prórroga, o considerar la toma de posesión, quedando la decisión pendiente para el siguiente Comité de Medidas Especiales.

Que, posteriormente, en sesión Comité de Medidas Especiales de fecha 19 de enero de 2022, la Superintendente Delegada para Entidades de Aseguramiento en Salud (e), con fundamento en los conceptos técnicos tanto de la propia Delegatura como de la firma Contralora, propuso ordenar la medida especial de toma de posesión debido al estado actual de la EPS, reflejado en un incremento en las PQRD y acciones de tutela, la nula mejoría en algunos indicadores de salud, el deterioro financiero que presenta la entidad, y todos los demás factores expuestos por la Delegatura y el Contralor con funciones de revisor fiscal, y en este contexto, el Comité de Medidas Especiales en pleno manifestó estar de acuerdo, recomendación que es acogida por el Señor Superintendente Nacional de Salud.

Que, de conformidad a lo anterior, y como resultado del seguimiento a **Emssanar** se acreditan situaciones directamente relacionadas con la ocurrencia de causales previstas en el artículo 114 del EOSF para proceder a la toma de posesión de la entidad.

Por lo tanto, se entrará a analizar cada causal, previa introducción de algunas generalidades sobre el alcance de las potestades de la entidad.

### **III. ANÁLISIS DE LAS CAUSALES DEL ARTÍCULO 114 DEL EOSF, QUE FUNDAMENTAN LA DECISIÓN DE ORDENAR LA TOMA DE POSESIÓN INMEDIATA DE BIENES, HABERES Y NEGOCIOS DE EMSSANAR**

Que, acerca de la facultad que tiene la Superintendencia Nacional de Salud de tomar posesión de sus vigilados siguiendo el régimen del EOSF, la Sala de Consulta y Servicio Civil del Consejo de Estado en concepto 2358<sup>2</sup> de 12 de diciembre de

<sup>2</sup> Número Único 11001-03-06-000-2017-00192-00(2358).



Continuación de la resolución, "Por la cual se ordena la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de EMSSANAR S.A.S. identificada con NIT. 901.021.565-8"

2017, estableció las reglas de interpretación sobre el alcance de la toma de posesión y las medidas de salvamento en el Sector Salud. A partir de lo anterior, se derivan algunas reglas especiales de aplicación: a) la discrecionalidad tanto en la toma de decisiones (medidas especiales o de salvamento) como en su ejercicio previo, a la decisión de la toma de posesión:

"[...] La Ley 1753 de 2015, mediante la cual se expidió el Plan Nacional de Desarrollo 2014-2018, preceptuó:

"ARTÍCULO 68. MEDIDAS ESPECIALES. Sin perjuicio de lo previsto en las demás normas que regulen la toma de posesión y ante la ocurrencia de cualquiera de las causales previstas en el artículo 114 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, el Superintendente Nacional de Salud podrá ordenar o autorizar a las entidades vigiladas, la adopción individual o conjunta de las medidas de que trata el artículo 113 del mismo Estatuto, con el fin de salvaguardar la prestación del servicio público de salud y la adecuada gestión financiera de los recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Las medidas especiales que se ordenen se regirán por lo dispuesto en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, incluido el artículo 291 y siguientes de ese estatuto, en lo que resulte pertinente a las medidas especiales; el Decreto número 2555 de 2010; las disposiciones aplicables del Sector Salud y las normas que los sustituyan, modifiquen o complementen. El Gobierno Nacional reglamentará la forma de armonizar las medidas especiales o preventivas de la toma de posesión para su adecuada implementación en el Sector Salud.

Con cargo a los recursos del Fosyga- Subcuenta de Garantías para la Salud, el Gobierno Nacional podrá llevar a cabo cualquiera de las operaciones autorizadas en el artículo 320 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero.

(...).

El Gobierno Nacional reglamentará lo dispuesto en el presente artículo". (...)

De esta disposición se extraen las siguientes conclusiones: Siempre que se verifique alguna de las causales previstas en el art. 114 del EOSF (el cual consagra las causales para la adopción de la medida de toma de posesión en el sector financiero), la SNS "podrá" ordenar o autorizar las medidas de salvamento y protección de la confianza pública previstas en el art. 113 del mismo Estatuto, a saber: la vigilancia especial; la recapitalización; la administración fiduciaria; la fusión y la cesión total parcial de activos y contratos; la enajenación de establecimientos de comercio a otra institución; los programas de recuperación; la facultad de ordenar a las cooperativas financieras la suspensión de compensación de saldos de los créditos otorgados a asociados contra los aportes sociales; la posibilidad jurídica de que las entidades financieras de naturaleza cooperativa se conviertan en sociedad anónima; la posibilidad de conversión para las personas jurídicas sin ánimo de lucro de carácter civil; la exclusión de activos y pasivos, y los programas de desmonte progresivo.

Imperioso resulta destacar, además, que el art. 68 de la Ley 1753 de 2015 modificó tácitamente la "obligación" que tenía la SNS de adoptar medidas de salvamento previa a la adopción de la medida de toma de posesión, al tenor de la siguiente disposición del art. 68 de la Ley 715 de 2001: "(...) la intervención de la Superintendencia de Salud a las Instituciones Prestadoras de Salud tendrá una primera fase que consistirá en el salvamento".

En efecto, cuando en el art. 68 de la Ley 1753 de 2015 el legislador incorporó el verbo "podrá" en lugar de "tendrá", dejó a discrecionalidad y no como obligación de la SNS, la adopción de instrumentos de salvamento, previa a la adopción de la medida de toma de posesión." **PÁGINAS 15 y 16.**

Que, para la Sala de Consulta existe también un aspecto que determina la potestad de posesión o, para decirlo mejor, la facultad de tomar posesión de los bienes de entidades vigiladas; b) su carácter extremo, es decir, el hecho de se recurra a ella solo en situaciones límite:

"En efecto, de conformidad con el art. 68 de la Ley 1753 de 2015, cuando se presenta alguna de las causales de toma de posesión señaladas en el art. 114 del EOSF, la SNS tiene la discrecionalidad de adoptar algunos de los instrumentos de salvamento consagradas en el art. 113 del EOSF. En este orden de ideas, cabe resaltar que la toma de posesión es una medida "extrema",



Continuación de la resolución, "Por la cual se ordena la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de EMSSANAR S.A.S. identificada con NIT. 901.021.565-8"

si se entiende por tal aquella que procede ante la ocurrencia de hechos que afectan en forma particularmente grave el interés público tutelado por la SNS, específicamente, la adecuada prestación del servicio de salud y la confianza pública en el sistema. Por lo tanto, ante la ocurrencia de alguna de las causales de toma de posesión previstas en el numeral 1 del artículo 114 del EOSF, la SNS tiene la obligación de verificar en forma detallada y exhaustiva los hechos que sustentan la medida; la necesidad y proporcionalidad de su adopción e, incluso, si es conveniente adoptar o no alguna de las medidas de salvamento previstas en el art. 113 del EOSF, antes de adoptar la medida de toma de posesión.

En este orden de ideas, cabe resaltar que la toma de posesión es una medida "extrema", si se entiende por tal aquella que procede ante la ocurrencia de hechos que afectan en forma particularmente grave el interés público tutelado por la SNS, específicamente, la adecuada prestación del servicio de salud y la confianza pública en el sistema" **PÁGINA 21.**

Que, tal como se ha enunciado en considerando previo, con el fin de determinar si hay lugar al ejercicio de la facultad prevista en el artículo 114 del EOSF, se entrara a precisar, en cada caso, si se configuran alguna o algunas de las causales.

**Literal d) "Cuando incumpla reiteradamente las órdenes e instrucciones de la Superintendencia Bancaria debidamente expedidas".**

Que, de acuerdo con la figura de las órdenes en Derecho administrativo de policía consiste en lo siguiente: "la orden es la declaración de voluntad, emitida en virtud del vínculo de subordinación con el fin de determinar, de manera obligatoria, la conducta del subordinado"<sup>3</sup>, para su eficacia la orden de policía requiere la formulación en una declaración de voluntad imponiendo un deber a un particular<sup>4</sup> y la obligación de obedecerlo para este último.<sup>5</sup>

Que, las funciones de inspección, vigilancia y control como una forma de policía especial<sup>6</sup> tienen como propósito mantener la confianza institucional y mantener condiciones del servicio en el sentido que el destinatario ha de cumplir el deber que le impone la orden en su condición de agente social.

Que, las medidas preventivas o especiales cumplen con todos los elementos para ser calificadas como órdenes que, en una relación de inspección, vigilancia y control, son impuestas a los vigilados en función de una relación especial de sujeción<sup>7</sup> derivada de la prestación del servicio público esencial de salud.

Que, la medida de vigilancia especial es, sin duda alguna, un tipo de orden. Ello es una consecuencia de la *programación normativa*<sup>8</sup> que trae el numeral primero del artículo 113 del EOSF de la figura:

**"ARTICULO 113. MEDIDAS PREVENTIVAS DE LA TOMA DE POSESION.** (...)1. Vigilancia especial. La vigilancia especial es una medida cautelar para evitar que las entidades sometidas al control y vigilancia de la Superintendencia Bancaria incurran en causal de toma de posesión de sus bienes, haberes y negocios, o para subsanarla. En el evento en que se establezca dicha medida, corresponderá a la Superintendencia Bancaria determinar los requisitos que tales entidades deben observar para su funcionamiento, con el fin de enervar, en el término más breve posible, la situación que le ha dado origen." (Subrayas fuera de texto).

<sup>3</sup> Otto Mayer, *DERECHO ADMINISTRATIVO ALEMÁN*, TOMO II, Buenos Aires, Segunda Edición primera reimpresión, Depalma, 1982, p. 37 (título original Le droit administratif (sic) allemand, Edit. V. Giard et E. Briere Paris 1904 por H. Heredia y E. Krotoschin).

<sup>4</sup> Otto Mayer, *DERECHO ADMINISTRATIVO ALEMÁN*, TOMO II, *óp.cit.*p.38.

<sup>5</sup> Otto Mayer, *DERECHO ADMINISTRATIVO ALEMÁN*, TOMO II, *óp.cit.*p.38.

<sup>6</sup> Manuel Rebollo Puig, "La peculiaridad de la policía administrativa y su singular adaptación al principio de legalidad" En Revista Vasca de Administración Pública. Herri-Arduralaritzako Euskal Aldizkaria, ISSN 0211-9560, N° 54, 1999, p. 247.

<sup>7</sup> Otto Mayer, *DERECHO ADMINISTRATIVO ALEMÁN*, TOMO II, *óp.cit.*p.37.

<sup>8</sup> Friedrich Müller, *TEORÍA ESTRUCTURADORA DEL DERECHO*, Buenos Aires, Astrea, 2020, p. 19 y ss. (nota 558) (Título original en alemán: Strukturierende Rechtslehre, 2. Auflage, Berlin, Duncker und Humblot, 1994 traducción de Rossana Ingrid Jansen Dos Santos).



Continuación de la resolución, "Por la cual se ordena la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de EMSSANAR S.A.S. identificada con NIT. 901.021.565-8"

Que, el carácter de orden para la medida de vigilancia especial se deriva de la habilitación legal y, al mismo tiempo, de la imposición de requisitos por un acto administrativo adoptado por la Superintendencia Nacional de Salud a través del cual estos son ejecutables (art. 89 Ley 1437).

Que, en aras de sintetizar, las órdenes de la vigilancia especial que la EPS ha incumplido en términos absolutos son:

1. Garantizar la puesta en marcha, integración y funcionalidad en los sistemas de información que permita el manejo unificado de afiliados, perfil clínico, registro y control de la red de prestadores de salud.
2. Garantizar la operación de una red integrada de servicios de salud en la totalidad de los municipios de los departamentos donde opera la EPS, permitiendo el acceso oportuno y de calidad a servicios primarios y complementarios.
3. Fortalecer el sistema de información para la caracterización del riesgo y el reporte de la información ante el sistema de gestión y control de medidas especiales FENIX, garantizando información confiable, completa y oportuna.
4. Cumplir con la capitalización de la EPS, de acuerdo con los montos definidos en el Plan de Reorganización Institucional, aprobado por la Superintendencia Nacional de Salud mediante Resolución 005256 del 31 de octubre de 2017 (Confirmada en todas sus partes por la Resolución 004063 del 23 de marzo de 2018). Este cumplimiento se evaluará con corte 31 de diciembre de 2020. La capitalización deberá realizarse en efectivo, con el objeto de dar cumplimiento a las obligaciones que registra la EPS con la red de prestadores de servicios de salud.
5. Cumplir condiciones financieras y de solvencia, establecidas en el Decreto 2702 de 2014, incorporado en el Decreto 780 de 2016.
6. Cumplir con la verificación de la metodología de reservas técnicas, la cual debe contar con la calidad de información necesaria para realizar el análisis respectivo por parte de la Superintendencia Nacional de Salud, en el marco de la Resolución 412 de 2015.
7. Realizar actividades que permitan mejorar su índice de siniestralidad, garantizando la calidad y la oportunidad en la prestación de los servicios de salud a su población afiliada.

Fuente: Dirección de Medidas Especiales para Entidades Promotoras de Salud y Entidades adaptadas y actos administrativos de la Superintendencia Nacional de Salud.

Que, el incumplimiento de todas las órdenes muestra, que existe una conducta renuente a la atención de estas. Ello refleja la falta de esfuerzos institucionales de la EPS por mejorar su situación y cumplir con las normas del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Que, la misma causal se da como consecuencia de la infracción de las instrucciones que, a su turno, ha impartido la Superintendencia Nacional de Salud en ejercicio de sus facultades de impartir instrucciones y directrices a sus vigilados a través de Circulares Externas prevista en el artículo 7 numeral 2 del Decreto 1080 de 2021 (antes en el artículo 6 numeral 4 del Decreto 2462 de 2013 hoy derogado<sup>9</sup>) y consiste en: "2. Emitir instrucciones a los sujetos vigilados sobre el cumplimiento de las disposiciones normativas que regulan su actividad, fijar los criterios técnicos y jurídicos que faciliten el cumplimiento de tales normas y señalar los procedimientos para su cabal aplicación."

Que, frente a las instrucciones emitidas, según ha podido verificar el concepto técnico de la Dirección de Inspección y Vigilancia para Aseguramiento en Salud (reseñado en el apartado de conceptos técnicos de este acto administrativo), existe

<sup>9</sup> ARTÍCULO 6. Funciones. La Superintendencia Nacional de Salud ejercerá las siguientes funciones:(...) 4. Emitir instrucciones a los sujetos vigilados sobre la manera como deben cumplirse las disposiciones normativas que regulan su actividad, fijar los criterios técnicos y jurídicos que faciliten el cumplimiento de tales normas y señalar los procedimientos para su cabal aplicación. (...)".



Continuación de la resolución, "Por la cual se ordena la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de EMSSANAR S.A.S. identificada con NIT. 901.021.565-8"

incumplimiento de la Circular 030 de 2013 sobre conciliación de cuentas, realidad administrativa que no se ha reportado a la Superintendencia, existiendo prestadores (3) que no son reportados. Ahora bien, en cuanto a la Circular 016 de 2016 no existe una validación de acreencias y de la conciliación de cuentas y depuración contable.

**Literal e) "Cuando persista en violar sus Estatutos o alguna ley"**

Que, los problemas financieros de la EPS han incidido directamente en la garantía del derecho fundamental a la salud que debe asegurar de acuerdo con las normas que la prestación del servicio a la salud, esto es, la Ley 1751 de 2015, estatutaria del derecho a la salud, y las Leyes 100 de 1993, 1122 de 2007 y 1438 de 2011, así como los artículos 48 y 49 de la carta política.

Que, la EPS, contando con una red, en principio adecuada, ha faltado a la obligación de pago a la misma. El no pago ha incidido particularmente en las condiciones de garantía del derecho a la salud de los pacientes que requieren de un tratamiento especial en el departamento de Putumayo para las patologías de cáncer, insuficiencia renal, VIH, enfermedades huérfanas y aquellas condiciones clínicas que requieren de Manejo de Pacientes en Unidades de Cuidados Intensivos.

Que, con lo anterior, se está vulnerando el contenido esencial o mínimo del derecho a la salud fijado en el segmento inicial del artículo 6 de la Ley 1751 de 2015<sup>10</sup>:

**"ARTÍCULO 6o. ELEMENTOS Y PRINCIPIOS DEL DERECHO FUNDAMENTAL A LA SALUD.**

El derecho fundamental a la salud incluye los siguientes elementos esenciales e interrelacionados:

a) Disponibilidad. El Estado deberá garantizar la existencia de servicios y tecnologías e instituciones de salud, así como de programas de salud y personal médico y profesional competente;

b) Aceptabilidad. Los diferentes agentes del sistema deberán ser respetuosos de la ética médica, así como de las diversas culturas de las personas, minorías étnicas, pueblos y comunidades, respetando sus particularidades socioculturales y cosmovisión de la salud, permitiendo su participación en las decisiones del sistema de salud que le afecten, de conformidad con el artículo 12 de la presente ley y responder adecuadamente a las necesidades de salud relacionadas con el género y el ciclo de vida. Los establecimientos deberán prestar los servicios para mejorar el estado de salud de las personas dentro del respeto a la confidencialidad;

c) Accesibilidad. Los servicios y tecnologías de salud deben ser accesibles a todos, en condiciones de igualdad, dentro del respeto a las especificidades de los diversos grupos vulnerables y al pluralismo cultural. La accesibilidad comprende la no discriminación, la accesibilidad física, la asequibilidad económica y el acceso a la información;

d) Calidad e idoneidad profesional. Los establecimientos, servicios y tecnologías de salud deberán estar centrados en el usuario, ser apropiados desde el punto de vista médico y técnico y responder a estándares de calidad aceptados por las comunidades científicas. Ello requiere, entre otros, personal de la salud adecuadamente competente, enriquecida con educación continua e investigación científica y una evaluación oportuna de la calidad de los servicios y tecnologías ofrecidos."

Que, al propio tiempo, se está generado una afectación del núcleo complementario del derecho conformado por los principios de continuidad fijado por el literal d) de la misma norma, así: "(...) d) Continuidad. Las personas tienen derecho a recibir los servicios de salud de manera continua. Una vez la provisión de un servicio ha sido iniciada, este no podrá ser interrumpido por razones administrativas o económicas". A lo que se agrega, el desconocimiento del principio de oportunidad

<sup>10</sup> Por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones.



Continuación de la resolución, "Por la cual se ordena la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de EMSSANAR S.A.S. identificada con NIT. 901.021.565-8"

en la prestación como una condición de las prestaciones necesarias para todos estos pacientes, lo que viola el principio de oportunidad, definido en la misma norma: "(...) e) Oportunidad. La prestación de los servicios y tecnologías de salud deben proveerse sin dilaciones (...)".

Que, a partir de la especificación o concreción<sup>11</sup> del derecho a la salud con la Ley 1751 de 2015, los estándares del Sistema General de Seguridad Social en Salud deben ser (re) interpretados *conforme a*<sup>12</sup> las nuevas reglas del derecho fundamental. De donde se derivará una infracción de dos preceptos del derecho fundamental; las reglas que regulan la producción<sup>13</sup> en las condiciones fijadas por los literales a) a d) del artículo 6. Y, en paralelo, las normas que regulan los principios que deben regir su prestación o *dimensión objetiva*<sup>14</sup> conformado por los literales d) y e).

Que, la persistencia en la trasgresión de estas normas del derecho fundamental se ha hecho evidente desde la auditoría practicada para el cumplimiento de la Sentencia T-760 de 2008 de la Corte Constitucional para la vigencia 2020 por la Delegada para la Supervisión Institucional (hoy aseguramiento en salud).

**Literal g) "Cuando se reduzca su patrimonio neto por debajo del cincuenta por ciento (50%) del capital suscrito."**

Que, la causal consignada en el literal g) del artículo 114 sobre el incumplimiento del patrimonio neto, aparece demostrada en el último concepto de la Dirección de Inspección y Vigilancia de la Delegada de Aseguramiento, señalado en acápites anteriores; esto lo que evidencia es el riesgo del negocio en marcha al contar con un patrimonio negativo en los análisis, lo cual inmediatamente refleja la inviabilidad financiera, más cuando se trata de un particular que ejerce funciones públicas y, sobre todo, teniendo en cuenta el deterioro patrimonial de la entidad es evidente, entre otras razones, por el incremento de las pérdidas al que se ha hecho referencia en este acto administrativo

**Literal i) "Cuando la entidad no cumpla los requerimientos mínimos de capital de funcionamiento previstos en el artículo 80 de este Estatuto".**

Que, la causal consignada en el literal i) del artículo 114 acerca del incumplimiento del capital mínimo<sup>15</sup> para su funcionamiento, resulta contundente en el concepto técnico de la Dirección de Inspección y Vigilancia para Entidades de Aseguramiento en Salud, donde, a pesar de que **Emssanar** se acogió a un plan de reorganización institucional, no ha logrado cumplir con los porcentajes acordados y por tal razón, al aumentar este déficit no logra asegurar la liquidez esperada, persistiendo entonces el riesgo financiero y dificultando de esa forma la operación propia del aseguramiento.

Que, se genera una condición que se suma al incumplimiento de las obligaciones de pago con la red, a la debilidad financiera, generando la evidencia de que existen situaciones sostenidas que amenazan a la EPS y que se traducen en una prestación

<sup>11</sup> **Gregorio Peces Barba Martínez**, *CURSO DE TEORÍA DE LOS DERECHOS FUNDAMENTALES, Teoría general* con la colaboración de Rafael de Asís Roig, Carlos R. Fernández Liesa, Ángel Llamas Cascón, Madrid, 1995, Universidad Carlos III Boletín Oficial del Estado, p.180.

<sup>12</sup> **Konrad Hesse**, "LA INTERPRETACIÓN CONSTITUCIONAL" En *ESCRITOS DE DERECHO CONSTITUCIONAL*, Segunda Edición, Centro de Estudios Políticos y Constitucionales Fundación Coloquio Jurídico Europeo, Madrid, 2012, p.71 (traducción de P. Cruz Villalón y M. Aspíarte Sánchez).

<sup>13</sup> **Gregorio Peces Barba Martínez**, *CURSO DE TEORÍA DE LOS DERECHOS FUNDAMENTALES, Teoría general*, *óp.cit.p.* 371-372.

<sup>14</sup> **Gavara de Cara, Juan Carlos**, *LA PROYECCIÓN DE LA DIMENSIÓN OBJETIVA DE LOS DERECHOS FUNDAMENTALES EL ARTÍCULO 101 CE*, Barcelona, BOSCH EDITOR, 2011, p. 14.

<sup>15</sup> Decreto 2702 de 2014, compilado en el Decreto 780 de 2016 Único Reglamentario del Sector Salud y sus modificaciones, estableció las condiciones financieras y de solvencia que deben cumplir las Entidades Promotoras de Salud (EPS), para garantizar el apropiado manejo de los recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS).



Continuación de la resolución, "Por la cual se ordena la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de EMSSANAR S.A.S. identificada con NIT. 901.021.565-8"

deficiente al servicio de salud en riesgo del derecho fundamental a la salud de los afiliados.

Que, este incumplimiento debe interpretarse a la luz de los estándares de las normas que, sobre habilitación y permanencia, existen en el Sistema General de Seguridad Social en Salud y, más concretamente, las reglas del Decreto Único Sectorial 780 de 2016 y que son conocidas por parte del asegurador y sus administradores:

**"ARTÍCULO 2.5.2.2.1.5. CAPITAL MÍNIMO.** Las entidades a que hace referencia el artículo 2.5.2.2.1.2 del presente decreto deberán cumplir y acreditar ante la Superintendencia Nacional de Salud el capital mínimo determinado de acuerdo con las siguientes reglas:

1. El monto de capital mínimo a acreditar para las entidades que se constituyan a partir del 23 de diciembre de 2014 será de ocho mil setecientos ochenta y ocho millones de pesos (\$8.788.000.000) para el año 2014. Además del capital mínimo anterior, deberán cumplir con un capital adicional de novecientos sesenta y cinco millones de pesos (\$965.000.000) por cada régimen de afiliación al sistema de salud, esto es contributivo y subsidiado, así como para los planes complementarios de salud.

Para efectos de acreditar el capital suscrito y pagado o el monto de los aportes en el caso de entidades solidarias, solo computarán los aportes realizados en dinero.

Las entidades que al 23 de diciembre de 2014 se encuentren habilitadas para operar el aseguramiento en salud, deberán acreditar el Capital Mínimo señalado en el presente numeral, en los plazos previstos en el artículo 2.5.2.2.1.12 del presente decreto. Para efectos de acreditar las adiciones al capital suscrito y pagado o el monto de los aportes en el caso de entidades solidarias que se requieran por efectos de la presente norma, solo computarán los aportes realizados en dinero.

Los anteriores montos se ajustarán anualmente en forma automática en el mismo sentido y porcentaje en que varíe el índice de precios al consumidor que suministre el DANE. El valor resultante se aproximará al múltiplo en millones de pesos inmediatamente superior. El primer ajuste se realizará en enero de 2015, tomando como base la variación del índice de precios al consumidor durante 2014.

2. La acreditación del capital mínimo resultará de la sumatoria de las siguientes cuentas patrimoniales: capital suscrito y pagado, capital fiscal o la cuenta correspondiente en las Cajas de Compensación Familiar, capital garantía, reservas patrimoniales, superávit por prima en colocación de acciones, utilidades no distribuidas de ejercicios anteriores, revalorización del patrimonio, y se deducirán las pérdidas acumuladas, esto es, las pérdidas de ejercicios anteriores sumadas a las pérdidas del ejercicio en curso.

Para el caso de las entidades solidarias la acreditación del capital mínimo resultará de la sumatoria del monto mínimo de aportes pagados, la reserva de protección de aportes, excedentes no distribuidas de ejercicios anteriores, el monto mínimo de aportes no reducibles, el fondo no susceptible de repartición constituido para registrar los excedentes que se obtengan por la prestación de servicios a no afiliados de acuerdo con el artículo 10 de la Ley 79 de 1988, los aportes sociales amortizados o readquiridos por la entidad cooperativa en exceso del que esté determinado en los estatutos como monto mínimo de aportes sociales no reducibles y el fondo de readquisición de aportes y se deducirán las pérdidas de ejercicios anteriores, sumadas a las pérdidas del ejercicio en curso.

En todo caso en concordancia con la Ley 79 de 1988, deberá establecerse en los estatutos que los aportes sociales no podrán reducirse respecto de los valores previstos en el presente artículo".

Que, habiéndose acreditado la ocurrencia de las causales previstas en los literales d), e), g), e i) del artículo 114 del EOSF, se considera que están dadas las condiciones para adoptar la medida de toma de posesión de los bienes, haberes y negocios de una institución vigilada por el término previsto en el inciso 2 del artículo 115 del EOSF, esto es, por dos (2) meses.

Que, la medida impuesta buscará verificar una de las dos circunstancias descritas en el inciso dos del enunciado normativo citado (art. 115 EOSF), es decir: i) verificar si es posible situar a la entidad en condiciones de desarrollar adecuadamente su



Continuación de la resolución, "Por la cual se ordena la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de EMSSANAR S.A.S. identificada con NIT. 901.021.565-8"

objeto social, o ii) verificar si se pueden realizar otras operaciones que permitan lograr mejores condiciones para el pago total o parcial de sus acreencias pendientes.

Que, en sesión del 26 de enero de 2022, en cumplimiento de lo previsto en el numeral 4 del artículo 3° de la Resolución 20215100013052-6 de 2021, el comité de medidas especiales analizó tres (3) hojas de vida del Registro de Interventores, Liquidadores y Contralores -RILCO- concluyendo que dichos perfiles no resultaban idóneos para atender la situación de la entidad objeto de intervención.

Que, la designación del agente especial, bajo el Mecanismo Excepcional y la del Contralor de la entidad vigilada Entidad Promotora de Salud **Emssanar** una vez verificados los requisitos de idoneidad profesional a que hace referencia el artículo 5 de la Resolución 002599 de 2016, así como de la ocurrencia de las dos causales del artículo que establece: "Que exista una situación financiera y/o jurídica crítica de la entidad objeto de las medidas especiales de toma de posesión e intervención forzosa administrativa y las medidas especiales, según sea el caso. (...)" y "Que la situación de la entidad (...), pueda tener un impacto económico y social, que ponga en grave peligro la protección de los servicios dirigidos a garantizar el goce efectivo del derecho a la salud".

Que, por lo anterior en la misma sesión del 26 de enero de 2022, el comité recomendó al Superintendente Nacional de Salud hacer uso del mecanismo excepcional para seleccionar al agente especial que llevaría a cabo la toma de posesión a la Entidad Promotora de Salud **Emssanar**, de conformidad con las condiciones exigidas en el párrafo primero del artículo 15 de la Resolución 002599, adicionado por el artículo 6 de la Resolución 11467 de 2018, teniendo en cuenta que la entidad presenta una situación financiera crítica que está afectando directamente el goce efectivo del derecho a la salud, como quiera que, el incumplimiento de las condiciones de habilitación financiera, para capital mínimo, patrimonio adecuado y reservas técnicas; indica que, de continuar con el comportamiento actual de los resultados, se incrementaría el riesgo en la prestación del servicio su población afiliada.

Que, una vez efectuada la revisión el Superintendente Delegado para Entidades de Aseguramiento en Salud, en sesión del 26 de enero de 2022 indicó que conforme a lo establecido en las Resoluciones 2599 de 2016 y 11467 de 2018 y según la documentación aportada y la normatividad citada, el señor **JUAN MANUEL QUIÑONES PINZÓN** cumple los requisitos establecidos para la categoría A.

Que, una vez evaluado y verificado el perfil de la aspirante por parte del Superintendente Delegado para Entidades de Aseguramiento en Salud, así como, los requisitos establecidos en el numeral 4 del artículo 295 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, los requisitos de idoneidad profesional a que hace referencia el artículo 5 de la Resolución 002599 de 2016, excepto lo correspondiente al examen (requisito del que se prescinde en el párrafo de ese mismo artículo), los señalados en el artículo 2.5.5.1.5 del Decreto 780 de 2016, el Superintendente Nacional de Salud en ejercicio de su facultad discrecional, dispondrá la designación del doctor **JUAN MANUEL QUIÑONES PINZÓN** identificado con cédula de ciudadanía No. 10.536.147 de Popayán como agente especial de la Entidad Promotora de Salud **Emssanar**.

Que, así mismo, el Comité de Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud, en cumplimiento de lo previsto en el numeral 4 del artículo 3° de la Resolución 20215100013052-6 de 2021, en sesión del 26 de enero de 2022,



Continuación de la resolución, "Por la cual se ordena la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de EMSSANAR S.A.S. identificada con NIT. 901.021.565-8"

recomendó al Superintendente Nacional de Salud continuar con la designación de la firma **NEXIA MONTES & ASOCIADOS S.A.**, identificada con **NIT.800.088.357-4**, como contralor para la toma de posesión de bienes, haberes y negocios de la Entidad Promotora de Salud **Emssanar**.

Que, en virtud de lo anteriormente expuesto,

### RESUELVE

**ARTÍCULO PRIMERO. ORDENAR** la toma de posesión inmediata de los bienes, haberes y negocios de Entidad Promotora de Salud **EMSSANAR S.A.S.**, identificada con NIT 901.021.565-8, por el término de dos (2) meses, esto es, hasta el 1 de abril de 2022, por las razones expuestas en la parte motiva de la presente resolución y con las finalidades previstas en el artículo 115 del EOSF.

**ARTÍCULO SEGUNDO. COMISIONAR** al **SUPERINTENDENTE DELEGADO PARA ENTIDADES DE ASEGURAMIENTO EN SALUD**, para que de conformidad con lo dispuesto en el artículo 9.1.1.1.3 del Decreto 2555 de 2010, ejecute en nombre de la Superintendencia Nacional de Salud, la medida adoptada en el presente acto administrativo, quien podrá ordenar que sean decretadas y practicadas las medidas necesarias para dar cumplimiento a los objetivos de la toma de posesión; así como para que, adelante el proceso de notificación del presente acto administrativo.

**ARTÍCULO TERCERO. ORDENAR** el cumplimiento de las siguientes medidas preventivas, dé conformidad con lo establecido el artículo 9.1.1.1.1 del Decreto 2555 de 2010, así:

#### 1. Medidas preventivas obligatorias.

- a) La inmediata guarda de los bienes de la intervenida y la colocación de sellos y demás seguridades indispensables;
- b) La orden de registro del acto administrativo que dispone la toma de posesión en la Cámara de Comercio del domicilio de la intervenida y en las del domicilio de sus sucursales; y si es del caso, la de los nombramientos de los administradores y del Revisor Fiscal;
- c) La comunicación a los jueces de la República y a las autoridades que adelanten procesos de jurisdicción coactiva sobre la suspensión de los procesos de ejecución en curso y la imposibilidad de admitir nuevos procesos de esta clase contra la entidad objeto de toma de posesión con ocasión de las obligaciones anteriores a dicha medida;
- d) La advertencia que, en adelante, no se podrá iniciar ni continuar procesos o actuación alguna contra la intervenida sin que se notifique personalmente al agente especial, so pena de nulidad;
- e) La comunicación a la Superintendencia de Notariado y Registro, para que dicha entidad mediante circular ordene a todos los Registradores de Instrumentos Públicos que dentro de los treinta (30) días siguientes a la toma de posesión, que se sujeten a las siguientes instrucciones:
  - i. Informar al Agente Especial sobre la existencia de folios de matrícula en los cuales figure la entidad intervenida como titular de bienes o cualquier



Continuación de la resolución, "Por la cual se ordena la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de EMSSANAR S.A.S. identificada con NIT. 901.021.565-8"

clase de derechos; disponer el registro de la toma de posesión en los folios de matrícula de los bienes inmuebles de la intervenida; cancelar los embargos decretados con anterioridad a la fecha de la adopción de la medida de toma de posesión que afecten los bienes de la intervenida a solicitud elevada solo por el agente especial mediante oficio; y cancelar los gravámenes que recaigan sobre los bienes de la entidad intervenida a solicitud elevada solo por el agente especial mediante oficio.

- ii) Se abstengan de cancelar los gravámenes constituidos a favor de la intervenida sobre cualquier bien cuya mutación esté sujeta a registro, salvo expresa autorización del agente especial; así como de registrar cualquier acto que afecte el dominio de bienes de propiedad de la intervenida a menos que dicho acto haya sido realizado por la persona mencionada, caso en el cual deben cancelar la respectiva anotación sobre el registro de toma de posesión.
- f) La comunicación al Ministerio de Transporte, para que dicha entidad directamente o mediante solicitud a todas las secretarías de tránsito y transporte proceda a realizar la inscripción de la medida de toma de posesión en el registro de automotores correspondiente o en el registro único nacional de tránsito; para que cancelen los embargos decretados con anterioridad a la fecha de la adopción de la medida de toma de posesión que afecten los vehículos de la intervenida; que cancelen los gravámenes que recaigan sobre los vehículos de la intervenida a solicitud unilateral del agente especial mediante oficio; para que se abstengan de cancelar los gravámenes constituidos sobre vehículos a favor de la intervenida, cuya mutación esté sujeta a registro, salvo expresa autorización del agente especial; y para que se abstengan de registrar cualquier acto que afecte el dominio de vehículos de propiedad de la intervenida a menos que dicho acto haya sido realizado por la persona mencionada;
- g) La prevención a todo acreedor y en general a cualquier persona que tenga en su poder activos de propiedad de la intervenida, para que proceda de manera inmediata a entregar dichos activos al agente especial;
- h) La advertencia de que el Agente Especial está facultado para poner fin a cualquier clase de contratos existentes al momento de la toma de posesión, si los mismos no son necesarios. Si se decide la liquidación, los derechos causados hasta la fecha de la intervención serán reconocidos y pagados de conformidad con las reglas que rigen el proceso de liquidación forzosa administrativa;
- i) La prevención a los deudores de la intervenida de que sólo podrán pagar al agente especial; advirtiéndole la inoponibilidad del pago hecho a persona distinta, así como el aviso a las entidades sometidas al control y vigilancia de la Superintendencia Nacional de Salud sobre la adopción de la medida, para que procedan de conformidad;
- j) La prevención a todos los que tengan negocios con la intervenida, de que deben entenderse exclusivamente con el agente especial, para todos los efectos legales.

## **2. Medida preventiva facultativa:**

- a) La separación de los administradores, directores y de los órganos de



Continuación de la resolución, "Por la cual se ordena la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de EMSSANAR S.A.S. identificada con NIT. 901.021.565-8"

administración y dirección de conformidad con el artículo 116 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero.

**PARÁGRAFO.** La presente medida habilita al agente especial a tomar las medidas de salvamento previstas en el artículo 9.1.1.1.2 del Decreto 2555 de 2010.

**ARTÍCULO CUARTO. DISPONER** que los gastos que ocasione la toma de posesión ordenada serán a cargo de Entidad Promotora de Salud **EMSSANAR S.A.S.**, en los términos de ley.

**ARTÍCULO QUINTO. ORDENAR** la separación del Gerente o Representante Legal, la Junta Directiva y Asamblea General de Accionistas de la Entidad Promotora de Salud **EMSSANAR S.A.S.**

**ARTÍCULO SEXTO. DESIGNAR** como **AGENTE ESPECIAL** de la Entidad Promotora de Salud **EMSSANAR S.A.S.**, al doctor **JUAN MANUEL QUIÑONES PINZÓN**, identificado con la cédula de ciudadanía número 10.536.147 de Popayán, quien ejercerá las funciones propias de su cargo, de acuerdo con lo previsto en las normas del Sistema General de Seguridad Social, el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero y demás normas que sean aplicables. Para el efecto, podrá solicitar que se decreten y practiquen las medidas necesarias para dar cumplimiento a la toma de posesión.

El cargo de Agente Especial es de obligatoria aceptación. Por tanto, el designado tendrá un plazo de cinco (5) días hábiles, contados a partir de la fecha en que sea notificado para aceptar el cargo y posesionarse del mismo, ante el despacho del Superintendente Delegado para Entidades Aseguramiento en Salud de conformidad con el artículo primero de la Resolución 00466 de 2014 y el inciso segundo del artículo décimo sexto de la Resolución 002599 de 2016.

El Agente Especial designado ejercerá las funciones propias de su cargo, previa posesión de éste, y tendrá la guarda y administración de los bienes que se encuentren en poder de la entidad objeto de intervención, junto con los demás deberes y facultades de Ley, garantizando el aseguramiento y la prestación del servicio de salud.

De conformidad con lo previsto en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, particularmente lo dispuesto en los numerales 1, 2, y 6 del artículo 295 y el artículo 9.1.1.2.2 del Decreto 2555 de 2010, el Agente Especial cumple funciones públicas transitorias, es auxiliar de la justicia, tiene autonomía en la adopción de decisiones relacionadas con el ejercicio de sus funciones y para ningún efecto, puede reputarse como trabajador o empleado de la entidad objeto de la medida de toma de posesión, ni de la Superintendencia Nacional de Salud.

**PARÁGRAFO PRIMERO:** El Agente Especial deberá remitir informes de seguimiento y monitoreo preliminar dentro de los quince (15) días siguientes a la posesión y durante el término de la medida, así como un informe mensual dentro de los diez (10) días calendario siguientes a la toma de posesión que contengan los componentes financiero, jurídico, técnico-científico y administrativo.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** El Agente Especial deberá elaborar el inventario preliminar de los activos y pasivos de la entidad, en un plazo máximo de treinta (30) días a partir de su posesión, que deberá ser presentado ante la Superintendencia Nacional de Salud dentro de los tres (3) días hábiles siguientes al vencimiento de dicho término, y un informe sobre la situación encontrada en la



Continuación de la resolución, "Por la cual se ordena la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de EMSSANAR S.A.S. identificada con NIT. 901.021.565-8"

entidad y sobre la gestión de quién ejercía la representación legal antes de la toma de posesión.

**PARÁGRAFO TERCERO:** Advertir al Agente Especial que, en caso de detectar alguna irregularidad o inconsistencia en la información contable, técnico científica, administrativa y jurídica relacionada con la gestión del exrepresentante legal, deberá iniciar las acciones legales respectivas, ante las autoridades competentes.

**ARTÍCULO SÉPTIMO. DESIGNAR** a la firma **NEXIA MONTES & ASOCIADOS identificada con NIT. 800.088.357-4** Contralor para la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de la Entidad Promotora de Salud **EMSSANAR S.A.S.**, ordenada en el artículo primero del presente acto administrativo, quien ejercerá las funciones propias de su cargo, de acuerdo con lo previsto en las normas del Sistema General de Seguridad Social en Salud, el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, el Código de Comercio y demás normas que le sean aplicables y responderá de acuerdo con ellas.

El cargo de Contralor es de obligatoria aceptación, en consecuencia, el designado tendrá un plazo de cinco (5) días hábiles, contados a partir de la fecha en que sea notificado, para aceptar el cargo y posesionarse del mismo, de conformidad con lo dispuesto en el inciso segundo del artículo décimo sexto de la Resolución 002599 de 2016.

Por tanto, si el Contralor designado rechaza el nombramiento o no se posesiona dentro de los términos indicados en el presente acto administrativo, será excluido del registro, a menos que, en cumplimiento de su deber de información manifieste que está incurso en una situación de conflicto de interés, o acredite la ocurrencia de una circunstancia de fuerza mayor que le impida llevar a cabo el encargo. En este evento el Superintendente Nacional de Salud designará una nueva persona de los candidatos restantes que le haya presentado el Comité de Medidas Especiales.

El Contralor designado a través del Representante Legal y la persona natural designada para ejercer el cargo deberán posesionarse firmando el acta correspondiente en la entidad objeto de la medida ante el Superintendente Delegado para Entidades de Aseguramiento en Salud de conformidad con el artículo primero de la Resolución 00466 de 2014 y el inciso segundo del artículo décimo sexto de la Resolución 002599 de 2016, o en las instalaciones de la Superintendencia Nacional de Salud, aportando prueba de la representación legal y del certificado que acredite el vínculo de la persona jurídica con la persona natural que en su nombre desarrollará las funciones como contralor. Lo anterior, de acuerdo con lo establecido en el inciso segundo del artículo 19 de la Resolución 002599 de 2016. Así mismo, aportarán documento en el cual manifiesten su responsabilidad solidaria en cualquier evento.

Al Contralor designado le corresponderá realizar el seguimiento al desarrollo y ejecución de las actividades y estrategias planteadas por la entidad vigilada, así como el aval a los indicadores establecidos por esta Superintendencia en salvaguarda la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios ordenada a la Entidad Promotora de Salud **EMSSANAR S.A.S.**, y suministrar a la Superintendencia Nacional de Salud, la información que le sea solicitada en ejercicio de sus funciones de inspección, vigilancia y control.

**ARTÍCULO OCTAVO. ORDENAR** al Contralor designado, salvaguardar la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de la Entidad Promotora de Salud **EMSSANAR S.A.S.**, realizando el seguimiento y monitoreo al desarrollo y ejecución



Continuación de la resolución, "Por la cual se ordena la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de EMSSANAR S.A.S. identificada con NIT. 901.021.565-8"

de las acciones y estrategias implementadas para enervar los hallazgos que dieron origen a la medida. Por lo anterior, deberá:

1. De conformidad con la metodología dispuesta por la Superintendencia Delegada para Entidades de Aseguramiento en Salud, validar y aprobar dentro de los diez (10) días calendario siguientes al reporte del vigilado, el resultado de los indicadores, para los componentes administrativo, financiero, técnico – científico y jurídico, emitiendo las certificaciones de los indicadores que se requieran.
2. Presentación de informes:
  - 2.1. Informe preliminar: Una vez posesionado le corresponderá presentar documentos de propuesta de: a) plan de trabajo, b) cronograma de actividades; c) diagnóstico: el mismo deberá contener la evaluación, observaciones y recomendaciones sobre aspectos relacionados con la situación administrativa, financiera, laboral y técnico científica evidenciada en la entidad Vigilada al momento de la toma de posesión; este informe será entregado con los componentes relacionados dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a su posesión.
  - 2.2. Informe mensual: Deberá presentarse durante el término de la medida, dentro de los diez (10) días calendario siguientes a la entrega del informe de gestión mensual e información financiera presentados por el Agente Especial y Representante Legal **EMSSANAR S.A.S.**, a la Superintendencia Nacional de Salud, en el cual incluya el avance y la evaluación de la situación administrativa, financiera, jurídica, laboral y técnico científica de la entidad vigilada.
  - 2.3. Informe final: Deberá presentarse a la Superintendencia Nacional de Salud a más tardar dentro de los diez (10) días calendario siguientes al momento en que sea informado de la decisión de designación de un nuevo Contralor (bien sea por recusación, renuncia, remoción, muerte, incapacidad permanente, incapacidad temporal prolongada, o cualquier otro motivo que de manera grave imposibilite el desempeño de funciones) o a la fecha de vencimiento de la medida o sus prórrogas; en el mismo se sintetizarán todas las actividades realizadas durante su ejercicio como Contralor, de conformidad con los parámetros establecidos en la Ley 43 de 1990 y con el grado de avance obtenido frente al plan de trabajo inicialmente propuesto.

La Superintendencia Nacional de Salud a través de la Superintendencia Delegada para Entidades de Aseguramiento en Salud, evaluará y aprobará el documento presentado por el Contralor designado y lo hará público de conformidad con lo establecido en la Resolución 002599 de 2016.

**PARÁGRAFO.** El Contralor designado ejercerá funciones públicas transitorias y tendrá la condición de auxiliar de justicia. En consecuencia, esta designación no constituye relación laboral alguna entre el designado y la Entidad objeto de la medida, ni entre aquél y la Superintendencia Nacional de Salud.

**ARTÍCULO NOVENO. POSESIÓN DEL LIQUIDADOR Y DEL CONTRALOR.** El Delegado para Entidades de Aseguramiento en Salud de la Superintendencia Nacional de Salud realizará la posesión del Agente Especial y Contralor, de



Continuación de la resolución, "Por la cual se ordena la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de EMSSANAR S.A.S. identificada con NIT. 901.021.565-8"

conformidad con lo señalado en el artículo segundo de la Resolución 202130000000174-6 del 24 de enero de 2021 expedida por esta Superintendencia y el inciso 2º del artículo 16 de la Resolución 002599 de 2016.

**ARTÍCULO DÉCIMO. CUMPLIMIENTO Y NOTIFICACIÓN DE LA DECISIÓN.** La presente resolución será de cumplimiento inmediato a cargo del funcionario comisionado en los términos del artículo segundo del presente acto administrativo y se notificará de conformidad con lo dispuesto en el artículo 291 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero en concordancia con el artículo 9.1.3.1.2 del Decreto 2555 de 2010, para lo cual fijará un aviso por un día, en lugar público de las oficinas de la administración del domicilio social de la intervenida.

**PARÁGRAFO.** Contra la presente resolución procede el recurso de reposición en el efecto devolutivo, su interposición no suspenderá la ejecución de la medida de toma de posesión, la cual será de cumplimiento inmediato, de conformidad con lo previsto en el artículo 17 de la Ley 1966 de 2019, en concordancia con el artículo 335 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero y el artículo 2.5.5.1.9 del Decreto 780 de 2016. Dicho recurso podrá interponerse en el momento de la diligencia de notificación o dentro de los diez (10) días siguientes a ella, ante el despacho del Superintendente Nacional de Salud.

**ARTÍCULO UNDÉCIMO. COMUNICAR** el contenido del presente acto administrativo al Ministerio de Salud y Protección Social, la dirección electrónica [notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co](mailto:notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co) o a la dirección física Carrera 13 No. 32-76 de la ciudad de Bogotá; al Director General de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social Salud ADRES en la dirección electrónica [notificaciones.iudiciales@adres.gov.co](mailto:notificaciones.iudiciales@adres.gov.co) o a la dirección física Avenida Calle 26 -69-76 Torre 1. Piso 17 en la ciudad de Bogotá; al Director de Cuenta de Alto Costo en la dirección electrónica [administrativa@cuentadealtocosto.org](mailto:administrativa@cuentadealtocosto.org) o a la dirección física Carrera 45 No. 103-34 Oficina 802 en Bogotá D.C; a los gobernadores de los departamentos de Cauca, Nariño Putumayo y, Valle del Cauca, a los correos electrónicos de contacto de cada entidad o a la dirección que para tal fin indique el Grupo de Notificaciones de la Superintendencia.

**ARTÍCULO DUODÉCIMO.** La presente resolución rige a partir de su expedición.

Dada en Bogotá D.C., a los 02 días del mes 02 de 2022.

### NOTIFIQUESE, COMUNIQUESE Y CÚMPLASE

Firmado electrónicamente por:  
Fabio Aristizábal Angel

**FABIO ARISTIZÁBAL ÁNGEL**  
**SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD**

Proyectó: Laura Natalia Corredor Amaya, Natalia del Pilar Alfonso Villamil, Profesionales Especializadas de la Dirección de Medidas Especiales para EPS y entidades Adaptadas.  
Revisó: José Manuel Suárez Delgado Asesor del Despacho del Superintendente Nacional de Salud.  
Kendal carolina Veloza Casas, Profesional Especializada de la Dirección de Medidas Especiales para EPS y entidades Adaptadas.  
María de los Ángeles Meza Rodríguez, Directora Jurídica  
Judy Astrid Jaimes, Asesora del Despacho del Superintendente Nacional de Salud

Continuación de la resolución, "Por la cual se ordena la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de EMSSANAR S.A.S. identificada con NIT. 901.021.565-8"

Aprobó: Mario Camilo León Martínez, Asesor del Despacho del Superintendente Nacional de Salud  
Fernando Álvarez Rojas Asesor externo  
Henri Philippe Capmartin Salinas, Delegad para Entidades de Aseguramiento en Salud Carolina Moros Chacón,  
Directora para Medidas Especiales y Entidades Adaptadas.