

**RV: C23-22987 RV: CONTESTACIÓN DEMANDA REPARACIÓN DIRECTA 2022-00042
EDISON BECERRA ADMAES Y OTROS**

Andrés Mauricio Paque Cárdenas <apaquec@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Lun 8/05/2023 9:20 AM

Para: Juzgado 09 Administrativo - Valle Del Cauca - Cali <adm09cali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: anacordoba@emssanareps.co <anacordoba@emssanareps.co>

Cordial saludo,

Remito constancia de radiación en adjunto denominado SAMAI proceso judicial.

Por favor no responda a este correo, este email solamente es para dar respuesta a radicación de correspondencia. Comuníquese con nosotros al email of02admcali@cendoj.ramajudicial.gov.co

Historial de actuaciones judiciales

Historial de actuaciones Tramitar

Buscar: Para buscar una actuación en la historia digite aquí el dato a buscar

Filtrar: ☒ Ver todo ☐ Decisiones ☐ Despacho ☐ Secretaría ☐ Notificaciones

Total registros: 26 Pág. 2 de 2

	Fecha registro	Fecha actuacion	Actuación	Anotación/detalle	Estado	Anexos	Índice
Select	08/05/2023 9:20:06	03/05/2023	Recepción memorial OA al despacho	C23-22987 - ALLEGA CONTESTACIÓN DEMANDA, LLAMAMIENT...	REGISTRADA	2	26
Select	27/04/2023 10:01:58	27/04/2023	Recepción memorial OA al despacho	C23-22072 ALLEGA EXCEPCIÓN PREVIA DE FALTA DE LEGI...	REGISTRADA	2	25
Select	27/04/2023 10:00:53	27/04/2023	Recepción memorial OA al despacho	C23-22068 - Excepción Previa con formato-Gustavo A...	REGISTRADA	2	24

Atentamente,

ANDRES MAURICIO PAQUE CÁRDENAS

Oficina de Apoyo Juzgados Administrativos de Cali

Dirección Ejecutiva Seccional de Administración Judicial Cali-Valle del Cauca.



De: Oficina 02 Apoyo Juzgados Administrativos - Seccional Cali <of02admcali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Enviado: miércoles, 3 de mayo de 2023 9:21

Para: Andrés Mauricio Paque Cárdenas <apaquec@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Asunto: C23-22987 RV: CONTESTACIÓN DEMANDA REPARACIÓN DIRECTA 2022-00042 EDISON BECERRA ADMAES Y OTROS

DHORA STELLA RAMÍREZ

ÁREA DE CORRESPONDENCIA Y ARCHIVO

Oficina de Apoyo Juzgados Administrativos de Cali

Dirección Ejecutiva Seccional de Administración Judicial Cali-Valle del Cauca



Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

De: Ana María Córdoba Vallejo <anacordoba@emssanareps.co>

Enviado: miércoles, 3 de mayo de 2023 8:34

Para: Oficina 02 Apoyo Juzgados Administrativos - Seccional Cali <of02admcali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Asunto: CONTESTACIÓN DEMANDA REPARACIÓN DIRECTA 2022-00042 EDISON BECERRA ADMAES Y OTROS

Cordial saludo

Señores

JUZGADO NOVENO ADMINISTRATIVO ORAL DE CALI

Correo Electrónico: adm09cali@cendoj.ramajudicial.gov.co

E. S. D.

ASUNTO : CONTESTACIÓN DEMANDA.

PROCESO : REPARACIÓN DIRECTA.

RADICACIÓN : 76001-33-33-009-2022-00042-00

DEMANDANTE : EDISON BECERRA ADMAES Y OTROS

DEMANDADO : EMSSANAR EPS S.A.S. – HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO

DEL MUNICIPIO DE PALMIRA - DEPARTAMENTO DEL VALLE

DEL CAUCA- SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD – MUNICIPIO

DE PALMIRA-SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD

ANA MARIA CORDOBA VALLEJO, identificada con la cédula de ciudadanía

número **1.131.084.251**, abogada en ejercicio con T.P. No. **311.940** del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en calidad de apoderada de **EMSSANAR E.P.S. S.A.S.**, me permito adjuntar CONTESTACIÓN DEMANDA. de la referencia para su conocimiento y fines pertinentes.

Anexos;

- CONTESTACIÓN DEMANDA.
- PODER
- LLAMAMIENTO EN GARANTÍA HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO DEL MUNICIPIO DE PALMIRA.
- LLAMAMIENTO EN GARANTIA ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA.
- CONTRATO 115-2EC190001
- póliza No. 420-88-994000000020

- CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
- RESOLUCIÓN No. 2 0 2 2 3 2 0 0 0 0 0 1 3 1 6 - 6 D E 2 0 2 2
- RESOLUCIÓN No. . 2022320000000292-6 de 2022
- Resolución No. 2022320000002546-6 de 2022

Cordialmente,

ANA MARIA CORDOBA VALLEJO

Abogada Área Jurídica

Emssanar EPS S.A.S.

 **2022-00042.zip**

317 336 4201

Cordialmente,

ANA MARIA CORDOBA VALLEJO

Abogada Área Jurídica

Emssanar EPS S.A.S.

317 336 4201



SEGUIREMOS

Contigo

San Juan de Pasto, veintisiete (27) de abril de 2023

Señores
JUZGADO NOVENO ADMINISTRATIVO ORAL DE CALI
Correo Electrónico: adm09cali@cendoj.ramajudicial.gov.co
E. S. D.

ASUNTO : CONTESTACIÓN DEMANDA.
PROCESO : REPARACIÓN DIRECTA.
RADICACIÓN : 76001-33-33-009-2022-00042-00
DEMANDANTE : EDISON BECERRA ADMAES Y OTROS
DEMANDADO : EMSSANAR EPS S.A.S. – HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO DEL MUNICIPIO DE PALMIRA - DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA- SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD – MUNICIPIO DE PALMIRA- SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD

ANA MARIA CORDOBA VALLEJO, identificada con la cédula de ciudadanía número **1.131.084.251**, abogada en ejercicio con T.P. No. **311.940** del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en calidad de apoderada de **EMSSANAR E.P.S. S.A.S.**, con número de identificación tributaria (NIT.) **901021565-8** 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 EPS SAS**, por medio del presente escrito procedo a **CONTESTAR LA DEMANDA**, en los siguientes términos:

I. CUESTIÓN PREVIA

1. La **ASOCIACION MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR ESS-EPS** (Nit:814.000.337-1), hizo uso de un proceso voluntario de reorganización institucional, en virtud del cual cedió los activos, pasivos y contratos asociados a la prestación de salud del plan de beneficiarios, como también el total de los afiliados y habilitación como entidad promotora de salud a la sociedad simplificada por acciones EMSSANAR EPS SAS; proceso que fue aprobado por la Superintendencia Nacional de Salud, mediante resolución 5256 de 2017, consistente en la escisión del programa de Entidad Promotora de Salud y favor de EMSSANAR EPS SAS
2. Actualmente EMSSANAR EPS SAS, se encuentra en medida administrativa por parte de la Superintendencia Nacional de Salud, quien expidió la Resolución No. 2022320000002546-6 del 31 de mayo de 2022 *"Por la cual se ordena la intervención forzosa administrativa para administrar la Entidad Promotor de Salud EMSSANAR EPS SAS, identificada con NIT. 901.021.565-8.*

II. CONSIDERACIONES FRENTE A LOS HECHOS

AL HECHO 1: ES CIERTO, por cuanto la señora DORA LUZ MONTOYA GAMEZ era usuaria del sistema de salud través del régimen subsidiado.

AL HECHO 2: ES CIERTO, sin embargo es importante aclarar que se trata de actuaciones en las cuales no tuvo intervención EMSSANAR E.P.S. S.A.S., ni directa ni indirectamente, se realizaron con absoluta autonomía e independencia en lo que refiere a mi representada, por lo cual estamos a lo que se pueda probar dentro del proceso.

AL HECHO 3: ES CIERTO, por cuanto en la misma fecha es valorada por medicina general, se realiza ECOGRAFÍA PÉLVICA TRANSVAGINAL.



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

Sede Administrativa Cali
Dirección: Cra 100 N. 11 - 60
Sede Centro Comercial Holguines
Local P7 2do Piso

Atención al afiliado
Línea nacional: 018000 187 050.
WhatsApp y Línea Usuarios: 300 912 7252.

Instituciones Prestadoras de Servicios
Línea exclusiva prestadores: 300 912 7190.



www.emssanar.org.co



SEGUIREMOS

Contigo

A LOS HECHOS 4, 5 Y 6: SON CIERTOS, lo dicho en el presente hecho se puede evidenciar en el material documental aportado como prueba, por tanto, me acojo a lo que se pueda demostrar dentro del proceso.

AL HECHO 7: ES CIERTO, lo manifestado en este hecho se puede evidenciar la solicitud de las autorizaciones realizadas a cargo de la EMSSANAR EPS S.A.S.

Numero de solicitud	Fecha de registro de la solicitud	IPS principal solicitante	Código del servicio	Descripción del servicio	Cantidad solicitada	Ambito	Estado de la solicitud	Número de autorización	Fecha de autorización	IPS principal autorizada
11707396	2019/08/01	ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO - SEDE SAN VICENTE -	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O. A. P. Y LATERAL -	1	AMBU LATORIO	Autorizado	201900244979	2019/08/08	ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO - SEDE
11707396	2019/08/01	ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO - SEDE SAN VICENTE -	573101	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL O POLITERAPIA	1	AMBU LATORIO	Autorizado	201900280394	2019/09/09	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE
12704725	2019/11/22	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	992505	ANTINEOPLASIA DE ALTA CUIDADO (MANEJO)	1	AMBU LATORIO	Autorizado	201900360795	2019/11/23	UNIVERSITARIO DEL VALLE
12618269	2019/11/11	BUENO - SEDE SAN VICENTE - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	890602	INTRAHOSPITALARIO POR CISTOSCOPIA	10	HOSPITALARIO	Autorizado	201900350186	2019/11/11	ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO - SEDE
12343718	2019/09/30	BUENO - SEDE SAN VICENTE - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	573201	TRANSURETRAL TOMOGRAFIA	1	AMBU LATORIO	Autorizado	201900304721	2019/09/30	ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO - SEDE
11707396	2019/08/01	BUENO - SEDE SAN VICENTE - ESE HOSPITAL UNVERSIARIO	879420	COMPUTADA DE CONDASETRON 8MG/4ML	1	AMBU LATORIO	Autorizado	201900244983	2019/08/08	CLINIMAGENES SAS - TULLUA (VALLE)
12704725	2019/11/22	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL UNVERSIARIO	20010204-01	ONDANSETRON CONSULTA DE CONTROL	12	AMBU LATORIO	Autorizado	201900360798	2019/11/23	ESE HOSPITAL UNVERSIARIO DEL VALLE
12704785	2019/11/22	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL UNVERSIARIO	890378	O DE SEGUIMIENTO POR CONSULTA DE CONTROL	1	AMBU LATORIO	Autorizado	201900360799	2019/11/23	UNIVERSITARIO DEL VALLE
12524219	2019/10/30	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL UNVERSIARIO	P0001029	O DE SEGUIMIENTO - DEXAMETASONA	1	AMBU LATORIO	Autorizado	201900341259	2019/10/31	UNIVERSITARIO DEL VALLE
12704725	2019/11/22	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL UNVERSIARIO	19934762-03	POSFATO INYECTABLE S CONSULTA DE PRIMERA	6	AMBU LATORIO	Autorizado	201900360798	2019/11/23	UNIVERSITARIO DEL VALLE
12545767	2019/10/31	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	890278	VEZ POR ESPECIALISTA EN	1	AMBU LATORIO	Autorizado	201900341275	2019/10/31	UNIVERSITARIO DEL VALLE
11707396	2019/08/01	BUENO - SEDE SAN VICENTE - ESE HOSPITAL UNVERSIARIO	452301	COLONOSCOPIA TOTAL HEMOGRAMA IV (	1	AMBU LATORIO	Autorizado	201900244973	2019/08/08	OREJUELA BUENO - SEDE
12767907	2019/11/29	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	902210	INTERACCION EN HEMOGLOBINA	1	AMBU LATORIO	Autorizado	201900368635	2019/11/29	UNIVERSITARIO DEL VALLE
12618269	2019/11/11	BUENO - SEDE SAN VICENTE - ESE HOSPITAL UNVERSIARIO	511203	SERVICIO COMPLEJIDAD CONSULTA DE PRIMERA	10	HOSPITALARIO	Autorizado	201900350202	2019/11/11	OREJUELA BUENO - SEDE
12524219	2019/10/30	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	890243	VEZ POR ESPECIALISTA EN ECOGRAFIA PELVICA	1	AMBU LATORIO	Autorizado	201900341266	2019/10/31	UNIVERSITARIO DEL VALLE
11338404	2019/06/21	BUENO - SEDE SAN VICENTE - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	881401	GINECOLOGICA CONSULTA DE CONTROL	1	HOSPITALARIO	Autorizado	201900192343	2019/06/21	OREJUELA BUENO - SEDE
12330674	2019/10/09	BUENO - SEDE SAN VICENTE - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	P0001413	O DE SEGUIMIENTO - CONSULTA DE PRIMERA	1	AMBU LATORIO	Autorizado	201900315611	2019/10/09	OREJUELA BUENO - SEDE
12355968	2019/10/11	BUENO - SEDE SAN VICENTE - ESE HOSPITAL UNVERSIARIO	P0001028	VEZ - MEDICINA CONSULTA DE PRIMERA	1	AMBU LATORIO	Autorizado	201900318515	2019/10/11	UNIVERSITARIO DEL VALLE
12524219	2019/10/30	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	890287	VEZ POR ESPECIALISTA EN CONSULTA DE CONTROL	1	AMBU LATORIO	Autorizado	201900341265	2019/10/31	UNIVERSITARIO DEL VALLE
11707396	2019/08/01	BUENO - SEDE SAN VICENTE - ESE HOSPITAL UNVERSIARIO	890350	O DE SEGUIMIENTO POR CREATININA EN SUERO U	1	AMBU LATORIO	Autorizado	201900244976	2019/08/08	OREJUELA BUENO - SEDE
12704785	2019/11/22	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	903895	OTROS FLUIDOS ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	1	AMBU LATORIO	Autorizado	201900360794	2019/11/23	COOPERATIVA DE ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO - SEDE
11483372	2019/07/09	BUENO - SEDE SAN VICENTE - ESE HOSPITAL UNVERSIARIO	898101	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	1	HOSPITALARIO	Autorizado	201900210387	2019/07/09	FUNDACION VALLE DE LILI - CALI (VALLE)
12651794	2019/11/15	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL UNVERSIARIO	890287	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA	1	AMBU LATORIO	Autorizado	201900354271	2019/11/15	RED MEDICRON IPS - COOPERATIVA DE ESE HOSPITAL
12704785	2019/11/22	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL UNVERSIARIO	902210	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (CONSULTA DE PRIMERA	1	AMBU LATORIO	Autorizado	201900354265	2019/11/15	UNIVERSITARIO DEL VALLE
12651768	2019/11/15	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	922444	VEZ - MEDICINA HEMOGRAMA III (	1	AMBU LATORIO	Autorizado	201900222498	2019/07/18	OREJUELA BUENO - SEDE
11580945	2019/07/18	BUENO - SEDE SAN VICENTE - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	P0001412	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA	1	AMBU LATORIO	Autorizado	201900222498	2019/07/18	OREJUELA BUENO - SEDE
11707396	2019/08/01	BUENO - SEDE SAN VICENTE - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA	1	AMBU LATORIO	Autorizado	201900244968	2019/08/08	OREJUELA BUENO - SEDE
11707396	2019/08/01	BUENO - SEDE SAN VICENTE - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [	1	AMBU LATORIO	Autorizado	201900244968	2019/08/08	OREJUELA BUENO - SEDE
11707396	2019/08/01	BUENO - SEDE SAN VICENTE - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	903833	POSFATASA ALCALINA UROBILINOGENO EN	1	AMBU LATORIO	Autorizado	201900244968	2019/08/08	OREJUELA BUENO - SEDE
11707396	2019/08/01	BUENO - SEDE SAN VICENTE - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	907107	ORINA PARCIAL TRANSAMINASA	1	AMBU LATORIO	Autorizado	201900244968	2019/08/08	OREJUELA BUENO - SEDE
11707396	2019/08/01	BUENO - SEDE SAN VICENTE - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	903867	GLUTAMICO CREATININA EN SUERO U	1	AMBU LATORIO	Autorizado	201900244968	2019/08/08	OREJUELA BUENO - SEDE
11707396	2019/08/01	BUENO - SEDE SAN VICENTE -	903895	OTROS FLUIDOS	1	AMBU LATORIO	Autorizado	201900244968	2019/08/08	OREJUELA BUENO - SEDE

A LOS HECHOS 8 y 9: NO ME CONSTA, son actuaciones de las cuales no tuvo conocimiento EMSSANAR E.P.S., por lo cual estamos a lo que se pueda probar dentro del proceso.

A LOS HECHOS 10,11 Y 12: ES CIERTO, las respectivas constancias dan cuenta de los hechos referidos.

AL HECHO 13: ES PARCIALMENTE CIERTO, dado que si bien parece el registro pendiente de autorizar, estos registros cursaron el trámite normal junto a la E.P.S., y los mismos fueron autorizados tanto así que se puede evidenciar que todos y cada uno de los servicios y tecnologías requeridos por el médico tratante NO fueron objeto de negación por parte de la EPS.

AL HECHO 14 y 15: ES CIERTO, lo manifestado en estos hechos, se constata con la presentación y contestación de la acción de tutela No. 122 del 21 de agosto del año 2019.

AL HECHO 16: ES CIERTO, que EMSSANAR E.P.S., realizo el proceso de impugnación de la Sentencia de Tutela No. 122 del 21 de agosto de 2019, como se puede evidenciar en los anexos de la demanda.

AL HECHO 17: ES CIERTO, lo manifestado en este hecho, como consta el Sentencia de Tutela de Segunda Instancia No. 0055 del 24 de octubre de 20190.



SEGUIREMOS

Contigo

AL HECHO 18: ES CIERTO, lo manifestado en este hecho se puede evidenciar las solicitudes de las autorizaciones así:

Cuadro 1. Solicitudes autorizadas

Número de solicitud	Fecha de registro de la solicitud	IPS principal solicitante	Código del servicio	Descripción del servicio	Cantidad solicitada	Ámbito	Estado de la solicitud	Número de autorización	Fecha de autorización	IPS principal autorizada
11707396	2019/08/01	BUENO - SEDE SAN VICENTE - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	871121	P. A. O. A. P. Y LATERAL -	1	AMBIULATORIO	Autorizado	201900244975	2019/08/08	OREJUELA BUENO - SEDE
11707396	2019/08/01	BUENO - SEDE SAN VICENTE - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	573101	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL O	1	AMBIULATORIO	Autorizado	201900280391	2019/09/09	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE
12704725	2019/11/22	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	992505	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA	1	AMBIULATORIO	Autorizado	201900360795	2019/11/23	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE
12618269	2019/11/11	BUENO - SEDE SAN VICENTE - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	890602	INTRAHOSPITALARIO POR	10	HOSPITALARIO	Autorizado	201900350186	2019/11/11	OREJUELA BUENO - SEDE
122433718	2019/09/30	BUENO - SEDE SAN VICENTE - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	1	AMBIULATORIO	Autorizado	201900304722	2019/09/30	ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO - SEDE
11707396	2019/08/01	BUENO - SEDE SAN VICENTE - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	879420	COMPUTADA DE	1	AMBIULATORIO	Autorizado	201900244983	2019/08/08	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE
12704725	2019/11/22	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	20010204-01	ONDASETRON 8MG/4ML	12	AMBIULATORIO	Autorizado	201900360795	2019/11/23	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE
12704785	2019/11/22	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	890378	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO O POR	1	AMBIULATORIO	Autorizado	201900360795	2019/11/23	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE
12524219	2019/10/30	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	P0001029	O DE SEGUIMIENTO -	1	AMBIULATORIO	Autorizado	201900341255	2019/10/31	UNIVERSITARIO DEL VALLE
12704725	2019/11/22	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	19934762-03	DIXAMETASONA	6	AMBIULATORIO	Autorizado	201900360795	2019/11/23	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE
12545767	2019/10/31	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	890278	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	1	AMBIULATORIO	Autorizado	201900341275	2019/10/31	UNIVERSITARIO DEL VALLE
11707396	2019/08/01	BUENO - SEDE SAN VICENTE - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	1	AMBIULATORIO	Autorizado	201900244977	2019/08/08	OREJUELA BUENO - SEDE
12767907	2019/11/29	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	902210	HEMOGLOBINA IV (	1	AMBIULATORIO	Autorizado	201900368633	2019/11/29	UNIVERSITARIO DEL VALLE
12618269	2019/11/11	BUENO - SEDE SAN VICENTE - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	511203	SERVICIO COMPLEJIDAD	10	HOSPITALARIO	Autorizado	201900350202	2019/11/11	OREJUELA BUENO - SEDE
12524219	2019/10/30	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	1	AMBIULATORIO	Autorizado	201900341266	2019/10/31	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE
11338404	2019/06/21	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	881401	ECGROFIA PELVICA	1	HOSPITALARIO	Autorizado	201900192343	2019/06/21	OREJUELA BUENO - SEDE
12330674	2019/10/09	BUENO - SEDE SAN VICENTE - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	P0001413	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO -	1	AMBIULATORIO	Autorizado	201900315611	2019/10/09	OREJUELA BUENO - SEDE
12355968	2019/10/11	BUENO - SEDE SAN VICENTE - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	P0001028	CONSULTA DE PRIMERA VEZ - MEDICINA	1	AMBIULATORIO	Autorizado	201900318513	2019/10/11	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE
12524219	2019/10/30	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	890287	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	1	AMBIULATORIO	Autorizado	201900341266	2019/10/31	UNIVERSITARIO DEL VALLE
11707396	2019/08/01	BUENO - SEDE SAN VICENTE - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	890330	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO O POR	1	AMBIULATORIO	Autorizado	201900244976	2019/08/08	ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO - SEDE
12704785	2019/11/22	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	AMBIULATORIO	Autorizado	201900360794	2019/11/23	RED MEDICRON IPS - COOPERATIVA DE
11483372	2019/07/09	BUENO - SEDE SAN VICENTE - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	1	HOSPITALARIO	Autorizado	201900210387	2019/07/09	OREJUELA BUENO - SEDE
12651784	2019/11/15	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	890287	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	1	AMBIULATORIO	Autorizado	201900354277	2019/11/15	FUNDACION VALLE DE LIU - CALI (VALLE)
12704785	2019/11/22	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	902210	HEMOGLOBINA IV (	1	AMBIULATORIO	Autorizado	201900360794	2019/11/23	RED MEDICRON IPS - COOPERATIVA DE
12651768	2019/11/15	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	922444	TELETERAPIA CON ACCESORIO LINEAL (	1	AMBIULATORIO	Autorizado	201900354263	2019/11/15	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE
11580945	2019/07/18	BUENO - SEDE SAN VICENTE - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	P0001412	CONSULTA DE PRIMERA VEZ - BIOPSIA	1	AMBIULATORIO	Autorizado	201900222496	2019/07/18	ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO - SEDE
11707396	2019/08/01	BUENO - SEDE SAN VICENTE - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	902209	HEMOGLOBINA IV (	1	AMBIULATORIO	Autorizado	201900244966	2019/08/08	OREJUELA BUENO - SEDE
11707396	2019/08/01	BUENO - SEDE SAN VICENTE - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	903866	TRANSAMINASA (	1	AMBIULATORIO	Autorizado	201900244966	2019/08/08	OREJUELA BUENO - SEDE
11707396	2019/08/01	BUENO - SEDE SAN VICENTE - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	903833	GLUTAMICO-PIRUVICA (	1	AMBIULATORIO	Autorizado	201900244966	2019/08/08	ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO - SEDE
11707396	2019/08/01	BUENO - SEDE SAN VICENTE - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	907107	FOSFATASA ALCALINA	1	AMBIULATORIO	Autorizado	201900244966	2019/08/08	ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO - SEDE
11707396	2019/08/01	BUENO - SEDE SAN VICENTE - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	903867	URUBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	1	AMBIULATORIO	Autorizado	201900244966	2019/08/08	ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO - SEDE
11707396	2019/08/01	BUENO - SEDE SAN VICENTE - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	903867	TRANSAMINASA (	1	AMBIULATORIO	Autorizado	201900244966	2019/08/08	ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO - SEDE
11707396	2019/08/01	BUENO - SEDE SAN VICENTE - ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	AMBIULATORIO	Autorizado	201900244966	2019/08/08	ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO - SEDE

A LOS HECHOS 19 y 20: NO ES CIERTO, ya que se realizó la autorización el día el 31 de Octubre. Como consta en la imagen, ya que como se plantean estos hechos, la parte demandante pretende dejar en entredicho la oportunidad con que la EPS autorizó los servicios requeridos al paciente.

id	id	nut	fech	ips_princ	ips_sede	codigo_h	nit	depto	ips	mcp	cc	desc_dia	clasificac	cod_s	codig	descr_se	ambito	estado_s	num_a	fecha	ips_princ	ips_sede	codigo_h	nit	depto	ips	ciuc	id_unica	tf	doc	pri	prime
222486	12524	2019/1	ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	7600103795	890303	VALLE DEL CALI	C531	Tumor maligno del es	PROCEDIMIENTO	018902	018902	CONSULTA	AMBIULATORIO	PO	Autorizado	20190034	2019/10	ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	7600103795	890303	VALLE DEL CALI	9765208321	CC	667747	DORA	MONTO						
2074643	1204785	2019/08/01	ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	7600103795	890303	VALLE DEL CALI	D061	Carcinoma in situ del	PROCEDIMIENTO	018903	018903	CONSULTA DE CON	AMBIULATORIO	POS	Autorizado	201900244976	2019/08/08	ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	7600103795	890303	VALLE DEL CALI	9765208321	CC	667747	DORA	MONTO						
22505480	1204785	2019/08/01	ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	7600103795	890303	VALLE DEL CALI	C531	Tumor maligno del es	PROCEDIMIENTO	018903	018903	CREATININA EN SU	AMBIULATORIO	POS	Autorizado	201900244976	2019/08/08	ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	7600103795	890303	VALLE DEL CALI	9765208321	CC	667747	DORA	MONTO						
20327167	1443372	2019/07/09	ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	7600103795	890303	VALLE DEL CALI	N883	Prótopro de la es	PROCEDIMIENTO	018901	018901	ESTUDIO DE COLO	HOSPITALARIO	POS	Autorizado	201900210387	2019/07/09	ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	7600103795	890303	VALLE DEL CALI	9765208321	CC	667747	DORA	MONTO						
22445905	1204785	2019/08/01	ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	7600103795	890303	VALLE DEL CALI	C531	Tumor maligno del es	PROCEDIMIENTO	018903	018903	CONSULTA DE PRIM	AMBIULATORIO	POS	Autorizado	201900244976	2019/08/08	ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	7600103795	890303	VALLE DEL CALI	9765208321	CC	667747	DORA	MONTO						
20750191	1443372	2019/07/09	ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	7600103795	890303	VALLE DEL CALI	C531	Tumor maligno del es	PROCEDIMIENTO	018903	018903	TOMOGRAFIA COM	AMBIULATORIO	POS	Autorizado	201900244976	2019/08/08	ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	7600103795	890303	VALLE DEL CALI	9765208321	CC	667747	DORA	MONTO						
22505480	1204785	2019/08/01	ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	7600103795	890303	VALLE DEL CALI	C531	Tumor maligno del es	PROCEDIMIENTO	018903	018903	HEMOGRAMA IV (	AMBIULATORIO	POS	Autorizado	201900244976	2019/08/08	ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	7600103795	890303	VALLE DEL CALI	9765208321	CC	667747	DORA	MONTO						
22445905	1204785	2019/08/01	ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	7600103795	890303	VALLE DEL CALI	C531	Tumor maligno del es	PROCEDIMIENTO	018903	018903	TELETERAPIA CON	AMBIULATORIO	POS	Autorizado	201900244976	2019/08/08	ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	7600103795	890303	VALLE DEL CALI	9765208321	CC	667747	DORA	MONTO						
20750191	1443372	2019/07/09	ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	7600103795	890303	VALLE DEL CALI	D061	Carcinoma in situ del	PROCEDIMIENTO	018903	018903	CONSULTA DE PRIM	AMBIULATORIO	POS	Autorizado	201900244976	2019/08/08	ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	7600103795	890303	VALLE DEL CALI	9765208321	CC	667747	DORA	MONTO						
2074643	1204785	2019/08/01	ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	7600103795	890303	VALLE DEL CALI	D061	Carcinoma in situ del	PROCEDIMIENTO	018903	018903	HEMOGRAMA IV (	AMBIULATORIO	POS	Autorizado	201900244976	2019/08/08	ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	7600103795	890303	VALLE DEL CALI	9765208321	CC	667747	DORA	MONTO						
22505480	1204785	2019/08/01	ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	7600103795	890303	VALLE DEL CALI	D061	Carcinoma in situ del	PROCEDIMIENTO	018903	018903	TRANSAMINASA (	AMBIULATORIO	POS	Autorizado	201900244976	2019/08/08	ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	7600103795	890303	VALLE DEL CALI	9765208321	CC	667747	DORA	MONTO						
22445905	1204785	2019/08/01	ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	7600103795	890303	VALLE DEL CALI	D061	Carcinoma in situ del	PROCEDIMIENTO	018903	018903	FOSFATASA ALCAL	AMBIULATORIO	POS	Autorizado	201900244976	2019/08/08	ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	7600103795	890303	VALLE DEL CALI	9765208321	CC	667747	DORA	MONTO						
2074643	1204785	2019/08/01	ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	7600103795	890303	VALLE DEL CALI	D061	Carcinoma in situ del	PROCEDIMIENTO	018903	018903	URUBILINOGENO E	AMBIULATORIO	POS	Autorizado	201900244976	2019/08/08	ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	7600103795	890303	VALLE DEL CALI	9765208321	CC	667747	DORA	MONTO						
2074643	1204785	2019/08/01	ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	7600103795	890303	VALLE DEL CALI	D061	Carcinoma in situ del	PROCEDIMIENTO	018903	018903	TRANSAMINASA (	AMBIULATORIO	POS	Autorizado	201900244976	2019/08/08	ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA	7600103795	890303	VALLE DEL CALI	9765208321	CC	667747	DORA	MONTO						

AL HECHO 21: PARCIALMENTE CIERTO en el sentido que, se instaura nuevamente una acción de tutela el día 7 de noviembre de 2019, sin embargo ya se habían realizado las autorizaciones correspondientes, como se puede evidenciar en la imagen anterior.

AL HECHO 22 y 23: ES CIERTO, ya que en la contestación de la tutela EMSSANAR E.P.S., informa por hecho superado.

AL HECHO 24: NO ME CONSTA, son actuaciones de las cuales no tuvo conocimiento EMSSANAR E.P.S., por lo cual estamos a lo que se pueda probar dentro del proceso, y obedeció a un diagnóstico que no fue realizado por mi representada ni por ningún funcionario a su cargo, se trata de una gestión médica por fuera del marco legal de sus competencias.

AL HECHO 25: ES CIERTO, por cuanto a la fecha la Doctora JULIA MARTHA GALLEGUE DÍAZ describe la patología de la paciente.



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

Sede Administrativa Cali
Dirección: Cra 100 N. 11 - 60
Sede Centro Comercial Holguines
Local P7 2do Piso

Atención al afiliado
Línea nacional: 018000 187 050.
WhatsApp y Línea Usuarios: 300 912 7252.

Instituciones Prestadoras de Servicios
Línea exclusiva prestadores: 300 912 7190.



www.emssanar.org.co.



SEGUIREMOS

Contigo

AL HECHO 26: ES CIERTO, lo manifestado en este hecho, se constata que la señora DORA LUZ MONTOYA GAMEZ, asiste a consulta por urgencias, proceso que se adelantó ante el HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO, y sobre la cual la EPS, no tienen ninguna injerencia en el personal médico y asistencial, pues desarrollan sus actividades con total autonomía técnica, administrativa y financiera.

AL HECHO 27: ES CIERTO, por cuanto la paciente acude a urgencias.

AL HECHO 28: ES PARCIALMENTE CIERTO, dado que las circunstancias que se presentan y que tuvieron como resultado el lamentable deceso de la señora a DORA LUZ MONTOYA GAMEZ (QEDP), fueron consecuencia de la patología que la aquejaba, esto es un CÁNCER DE CERVIX, lo que le ocasionaba diferentes síntomas a nivel físico, sin que exista una alternativa efectiva para acabar con la enfermedad, aunado a que mi representada no actúa como tal en el desarrollo del acto médico como tal y no existe relación entre el daño y el actuar de mi representada.

AL HECHO 29: NO ES CIERTO, es una apreciación subjetiva de la parte demandante, toda vez que EMSSANAR E.P.S., cumplió con las obligaciones legales y convencionales a su cargo, es más, el presente hecho reafirma que el actuar negligente se desprende del diagnóstico, protocolos, exámenes y tratamiento médicos; son de mi representada no le asiste responsabilidad que obedeció al actuar medico propiamente dicho y que fue desarrollado por la otras demandadas, con plena autonomía técnica y financiera, con el personal propio a su cargo. Así que nos atenemos a lo que se demuestre en el desarrollo del presente proceso.

AL HECHO 30: NO ME CONSTA, nos atenemos a lo que se puede demostrar en el transcurso del proceso.

AL HECHO 31: NO ES UN HECHO, es una apreciación subjetiva de la parte demandante, y nos atenemos a lo que se presente dentro del proceso, específicamente en el nexo de causalidad entre el daño y el actuar de mi representada.

AL HECHO 32: ES CIERTO, lo manifestado en este hecho, como consta en la Audiencia de Conciliación Radicación SIAF 5168 del 10 de DICIEMBRE de 2021.

III. CONSIDERACIONES FRENTE AL DAÑO

De lo relatado en el escrito de demanda, no se puede observar ni de manera meridiana los supuestos actos ejecutados u omitidos por EMSSANAR EPS SAS, en tanto que se dedica a describir aquellas situaciones ocurridas antes del fallecimiento de la señora DORA LUZ MONTOYA GAMEZ (QEDP), y que fueron llevadas a cabo dentro del establecimiento médico HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO, y que según dicho del apoderado de la parte demandante, consistieron en fallas médicas atribuibles presuntamente a dicho hospital y de aquí y de los supuestos fácticos no existe nexo de causalidad entre la supuesta falla médica y el actuar de la EPS, máxime si en la oportunidad que se requirió autorización de servicios, tecnologías o medicamentos, fueron inmediatamente atendidos.

IV. CONSIDERACIONES FRENTE A LA ACCIÓN CAUSANTE DEL DAÑO Y EL NEXO CAUSAL

Respecto de los supuestos fácticos que respaldan la presunta falla *presumptio hominis*, tampoco se puede inferir la comisión de un hecho o la omisión de alguna actividad atribuible a EMSSANAR EPS SAS, ya que refiere a situaciones fácticas que no la involucran directamente, es más la demanda se dirige a esbozar hechos ocurridos por fuera de la competencia de la EPS, y en la medida que se trata de entidades autónoma desde el componente técnico, financiero, administrativo, científico y bajo su propia y exclusiva responsabilidad y de sus trabajadores, no podría EMSSANAR EPS S.A.S, responder por daños ajenos al rol que legalmente le corresponde asumir.

Para poder establecer indicios que permitan dilucidar algún tipo de responsabilidad por los





SEGUIREMOS
Contigo

supuestos fácticos de la demanda, es preciso conocer la incidencia de la EPS de acuerdo a sus responsabilidades y obligaciones como asegurador del Sistema de Seguridad Social en Salud y quien tiene que velar por la prestación de servicios de salud a sus usuarios y de lo revisado en el escrito de demanda, las gestiones adelantadas por la EPS en torno a la autorización de los servicios, tecnologías y medicamentos requeridos por la señora DORA LUZ MONTOYA GAMEZ (QEPD), fueron realizadas de manera diligente y oportuna, para lo cual se requirió la información del área de Experiencia al Usuario de EMSSANAR EPS, y refiere el Histórico de Autorizaciones del paciente la siguiente información, a saber:

Número de solicitud	Fecha de registro de la solicitud	IPS principal solicitante	Código del servicio	Descripción del servicio	Cantidad solicitada	Ámbito	Estado de la solicitud	Número de autorización	Fecha de autorización	IPS principal autorizada
11707396	2019/08/01	ESE HOSPITAL RAUL ORDUELA BUENO - SEDE DE SAN VICENTE -	871121	RADIOGRAFIA DEL TORAX (A. O. P. Y LAT. S. A.)	1	AMBULATORIO	Autorizada	201900244979	2019/08/08	ESE HOSPITAL RAUL ORDUELA BUENO - SEDE
11707396	2019/08/01	ESE HOSPITAL RAUL ORDUELA BUENO - SEDE DE SAN VICENTE -	573101	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMAGO ARTIFICIAL O POUTERIA	1	AMBULATORIO	Autorizada	20190028039	2019/09/09	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE
12704725	2019/11/22	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL ORDUELA BUENO - SEDE DE SAN VICENTE -	992505	ANTINEOPLASIA DE ALTA CUIDADO (MANEJO FARMACOLÓGICO)	1	AMBULATORIO	Autorizada	201900360793	2019/11/23	UNIVERSITARIO DEL VALLE
12618269	2019/11/11	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL ORDUELA BUENO - SEDE DE SAN VICENTE -	890602	ANTIBIOTICOTERAPIA POR VÍA INTRAVENOSA	10	HOSPITALARIO	Autorizada	201900350186	2019/11/11	OREJUELA BUENO - SEDE
12343718	2019/09/30	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL ORDUELA BUENO - SEDE DE SAN VICENTE -	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	1	AMBULATORIO	Autorizada	20190030472	2019/09/30	OREJUELA BUENO - SEDE
11707396	2019/08/01	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL ORDUELA BUENO - SEDE DE SAN VICENTE -	879420	COMPUTADA DE ENDOSTRUTRON BMG/4ML	1	AMBULATORIO	Autorizada	201900244983	2019/08/08	UNIVERSITARIO DEL VALLE
12704725	2019/11/22	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL ORDUELA BUENO - SEDE DE SAN VICENTE -	20010204-01	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	12	AMBULATORIO	Autorizada	201900360798	2019/11/23	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE
12704785	2019/11/22	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL ORDUELA BUENO - SEDE DE SAN VICENTE -	890378	O DE SEGUIMIENTO POR CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	1	AMBULATORIO	Autorizada	201900360795	2019/11/23	UNIVERSITARIO DEL VALLE
12524219	2019/10/30	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL ORDUELA BUENO - SEDE DE SAN VICENTE -	9001029	O DE SEGUIMIENTO POR CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	1	AMBULATORIO	Autorizada	201900341255	2019/10/31	UNIVERSITARIO DEL VALLE
12704725	2019/11/22	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL ORDUELA BUENO - SEDE DE SAN VICENTE -	19934762-03	EXAMEN ASGNA	6	AMBULATORIO	Autorizada	201900360798	2019/11/23	UNIVERSITARIO DEL VALLE
12545767	2019/10/31	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL ORDUELA BUENO - SEDE DE SAN VICENTE -	890278	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	1	AMBULATORIO	Autorizada	201900341275	2019/10/31	UNIVERSITARIO DEL VALLE
11707396	2019/08/01	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL ORDUELA BUENO - SEDE DE SAN VICENTE -	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	1	AMBULATORIO	Autorizada	201900244973	2019/08/08	OREJUELA BUENO - SEDE
12767907	2019/11/29	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL ORDUELA BUENO - SEDE DE SAN VICENTE -	902210	HEMOGLOBINA	1	AMBULATORIO	Autorizada	201900368633	2019/11/29	UNIVERSITARIO DEL VALLE
12618269	2019/11/11	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL ORDUELA BUENO - SEDE DE SAN VICENTE -	511203	SERVICIO COMPLEJIDAD CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	10	HOSPITALARIO	Autorizada	201900350202	2019/11/11	OREJUELA BUENO - SEDE
12524219	2019/10/30	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL ORDUELA BUENO - SEDE DE SAN VICENTE -	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	1	AMBULATORIO	Autorizada	201900341266	2019/10/31	UNIVERSITARIO DEL VALLE
11338404	2019/06/21	BUENO - SEDE DE SAN VICENTE -	881401	GINECOLOGICA	1	HOSPITALARIO	Autorizada	201900192343	2019/06/21	OREJUELA BUENO - SEDE
12330674	2019/10/09	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL ORDUELA BUENO - SEDE DE SAN VICENTE -	P0001413	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR CONSULTA DE PRIMERA VEZ - MEDICINA	1	AMBULATORIO	Autorizada	201900315611	2019/10/09	OREJUELA BUENO - SEDE
12355968	2019/10/11	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL ORDUELA BUENO - SEDE DE SAN VICENTE -	P0001028	CONSULTA DE PRIMERA VEZ - MEDICINA	1	AMBULATORIO	Autorizada	201900318515	2019/10/11	UNIVERSITARIO DEL VALLE
12524219	2019/10/30	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL ORDUELA BUENO - SEDE DE SAN VICENTE -	890287	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	1	AMBULATORIO	Autorizada	201900341265	2019/10/31	UNIVERSITARIO DEL VALLE
11707396	2019/08/01	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL ORDUELA BUENO - SEDE DE SAN VICENTE -	890350	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	1	AMBULATORIO	Autorizada	201900244974	2019/08/08	OREJUELA BUENO - SEDE
12704785	2019/11/22	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL ORDUELA BUENO - SEDE DE SAN VICENTE -	903895	DIAGNOSTICO DE PRIMER TRIMESTRE EN SUEÑO U OTROS FLUIDOS	1	AMBULATORIO	Autorizada	201900360794	2019/11/23	RED MEDICRON IPS
11483372	2019/07/09	BUENO - SEDE DE SAN VICENTE -	898101	BIOPSIA	1	HOSPITALARIO	Autorizada	201900210387	2019/07/09	COOPERATIVA DE OREJUELA BUENO - SEDE
12651794	2019/11/15	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL ORDUELA BUENO - SEDE DE SAN VICENTE -	890287	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	1	AMBULATORIO	Autorizada	201900354277	2019/11/15	FUNDACION VALLE DE LIU - CALI VALLE
12704785	2019/11/22	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL ORDUELA BUENO - SEDE DE SAN VICENTE -	902210	HEMOGLOBINA	1	AMBULATORIO	Autorizada	201900360794	2019/11/23	RED MEDICRON IPS - COOPERATIVA DE
12651768	2019/11/15	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL ORDUELA BUENO - SEDE DE SAN VICENTE -	922444	EXAMEN DE PRIMER TRIMESTRE EN SUEÑO U OTROS FLUIDOS	1	AMBULATORIO	Autorizada	201900354265	2019/11/15	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE
11580945	2019/07/18	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL ORDUELA BUENO - SEDE DE SAN VICENTE -	P0001412	CONSULTA DE PRIMERA VEZ - MEDICINA	1	AMBULATORIO	Autorizada	201900222498	2019/07/18	OREJUELA BUENO - SEDE
11707396	2019/08/01	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL ORDUELA BUENO - SEDE DE SAN VICENTE -	902209	HEMOGLOBINA	1	AMBULATORIO	Autorizada	201900244968	2019/08/08	OREJUELA BUENO - SEDE
11707396	2019/08/01	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL ORDUELA BUENO - SEDE DE SAN VICENTE -	903866	TRANSFUSION DE GLUTAMICO-PIRUVICA	1	AMBULATORIO	Autorizada	201900244968	2019/08/08	OREJUELA BUENO - SEDE
11707396	2019/08/01	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL ORDUELA BUENO - SEDE DE SAN VICENTE -	903833	POSSATASA ALCALINA	1	AMBULATORIO	Autorizada	201900244968	2019/08/08	OREJUELA BUENO - SEDE
11707396	2019/08/01	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL ORDUELA BUENO - SEDE DE SAN VICENTE -	907107	DIAGNOSTICO DE PRIMER TRIMESTRE EN SUEÑO U OTROS FLUIDOS	1	AMBULATORIO	Autorizada	201900244968	2019/08/08	OREJUELA BUENO - SEDE
11707396	2019/08/01	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL ORDUELA BUENO - SEDE DE SAN VICENTE -	903867	GLUTAMICO	1	AMBULATORIO	Autorizada	201900244968	2019/08/08	OREJUELA BUENO - SEDE
11707396	2019/08/01	DEL VALLE EVARISTO GARCIA - ESE HOSPITAL RAUL ORDUELA BUENO - SEDE DE SAN VICENTE -	903895	CREATININA EN SUEÑO U OTROS FLUIDOS	1	AMBULATORIO	Autorizada	201900244968	2019/08/08	OREJUELA BUENO - SEDE

Como se puede dar cuenta, en la medida que las IPS solicitaban la autorización de los servicios, tecnologías y/o medicamentos, que según el criterio médico se necesitaban, el mismo día se gestionaba tales requerimientos, evidenciando sin lugar a duda, que la EPS cumplió con el aseguramiento de su paciente y que los hechos que se desencadenaron, se encuentran por fuera de las competencias que legal y normativamente le corresponde y por tanto en esa medida, la responsabilidad que se pretende endilgar a EMSSANAR EPS SAS, no es procedente.

Es sabido que para que exista la responsabilidad se requieren tres elementos absolutamente indispensables y necesarios: el daño, el hecho generador del mismo y 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 indicó que:

"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 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.) (negrilla y subrayado fuera de texto)



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

Sede Administrativa Cali
Dirección: Cra 100 N. 11 - 60
Sede Centro Comercial Holguines
Local P7 2do Piso

Atención al afiliado
Línea nacional: 018000 187 050.
WhatsApp y Línea Usuarios: 300 912 7252.

Instituciones Prestadoras de Servicios
Línea exclusiva prestadores: 300 912 7190.



www.emssanar.org.co.



SEGUIREMOS

Contigo

Es pertinente reiterar que para la fecha de los hechos 08 de agosto de 2019 hasta el 08 de diciembre de 2019, EMSSANAR EPS, autorizó cada uno de los servicios, tecnologías y/o medicamentos requeridos por los galenos tratantes.

EMSSANAR EPS SAS, entonces, ha cubierto cabalmente los requerimientos en salud, y no existe evidencia alguna sobre la omisión o retardo injustificado en las atenciones en salud, es más, se puede evidenciar que los servicios e insumos fueron prestados en la oportunidad debida.

Tenido en cuenta lo anterior, mi representada no tuvo o ha tenido injerencia alguna, más allá de lo que en derecho corresponde y que es asegurar los servicios de salud que el usuario requería; por lo que si se realizaron actividades o si las mismas no fueron realizados por personal de EMSSANAR EPS SAS, ni muchos menos actividades ejecutadas dentro de las instalaciones de mi representada, por lo que si se desarrollaron y se hicieron, fueron **con plena autonomía técnica, financiera, administrativa y científica, bajo su propia y exclusiva responsabilidad**, alejada de cualquier intervención de EMSSANAR EPS 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 se menciona el alcance de una EPS, así:

*" 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).*

*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." (Negrilla y subrayado fuera de texto).*

Así que, eventualmente en caso de demostrarse responsabilidad, ésta se debería dirigir frente a quienes tuvieron conocimiento de los hechos y no frente a quien tiene el deber legal de administración y financiación de los recursos de salud tal como ocurre con EMSSANAR EPS S.A.S, hecho que no ha sido discutido o puesto en tela de juicio, aunado al hecho en que el apoderado del demandante a lo largo de la narrativa del caso, **no menciona cual es la presunta intervención u omisión en que incurrió EMSSANAR EPS SAS, para endilgarle responsabilidad por los hechos ocurridos, como pudiera ser una negación de servicios, un traslado a otra IPS de mayor nivel de complejidad, o cualquier hecho atribuible a la actividad que realiza EMSSANAR EPS S.A.S.**

De conformidad con los preceptos del artículo 177 de la Ley 100 de 1993, las ENTIDADES PROMOTORAS DE SALUD (EPS), como lo es EMSSANAR EPS S.A.S.,

*"son las entidades responsables de la afiliación, y el registro de los afiliados y del recaudo de sus cotizaciones, por delegación del Fondo de Solidaridad y Garantía. **Su función básica será organizar y garantizar, directa o indirectamente, la prestación del Plan de Salud Obligatorio a los afiliados...**" (Negrillas resaltadas por nosotros)*

Las Entidades Promotora de Salud - EPS, de acuerdo con los preceptos definidos en diferentes normas tales como, el Decreto 1011 de 2006 (Capítulo III), decreto 574 de 2007 y sus modificaciones, previo cumplimiento de los requisitos allí establecidos, son habilitadas (Autorizadas), por la **Superintendencia Nacional de Salud**, para **"organizar y garantizar,**



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

Sede Administrativa Cali
Dirección: Cra 100 N. 11 - 60
Sede Centro Comercial Holguines
Local P7 2do Piso

Atención al afiliado
Línea nacional: 018000 187 050.
WhatsApp y Línea Usuarios: 300 912 7252.

Instituciones Prestadoras de Servicios
Línea exclusiva prestadores: 300 912 7190.



www.emssanar.org.co



SEGUIREMOS

Contigo

directa o indirectamente, la prestación del Plan de Salud Obligatorio a los afiliados..."

Es por ello que el marco normativo en la que puede desplegar su actuar EMSSANAR EPS SAS, le era imposible auto dirigirse en cuanto a un hecho que no conoció y de cuya responsabilidad se quiere censurar a EMSSANAR EPS S.A.S, bien porque carece de facultades para hacerlo, o bien, porque dicha responsabilidad se encuentra definida en el quehacer de otra, o bien porque no le es dable conocer las incidencias frente al específico desarrollo de éstas.

V. CONSIDERACIONES FRENTE AL MARCO NORMATIVO DE LA REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DE PACIENTES

Haciendo alusión al marco normativo de referencia y contrareferencia, lo que se puede evidenciar, es que ha cumplido acabadidad con este sistema, y no se evidencia omisión alguna, imputable a mi representada; asido operante frente a los requerimientos médicos y autorizado todos los servicios requeridos para su tratamiento.

VI. CONSIDERACIONES FRENTE A LO QUE SE PRETENDE

Con fundamento en la contestación de la demanda, por considerarlas infundadas, por no existir causa imputable, ni nexos causal, ni culpa, ni falla institucional o daño indemnizable, no existe obligación alguna a cargo de mi representada por las situaciones que se describen en el presente escrito.

Me opongo a todas y cada una de las pretensiones de la demanda por no ser mi representada responsable bajo ningún punto de vista de los hechos y los daños que se le imputan, que no existió, existe o existirá responsabilidad frente a hechos por cuanto en lo que le corresponde, actuó con la debida diligencia y pertinencia, de ahí sin la existencia de relación alguna entre las afectaciones declaradas por la parte demandante y probables acciones u omisiones que pudiera o debiera haber realizado EMSSANAR SAS, no le es dable ser llamada a responder, puesto que aceptar otra condición vulneraría flagrantemente el debido proceso y el principio de corresponsabilidad.

En ese sentido no hay demostración al menos sumaria de un nexo de causalidad entre los hechos y el actuar de la EPS y de ellos se concluye al realizar la verificación de la documentación aportada en el escrito de la demanda.

Por tanto en ese sentido solicito que se condene en costas a la parte actora.

VII. EXCEPCIÓN PREVIA

1.1 FALTA DE LEGITIMACIÓN DE CAUSA POR PASIVA.

La legitimación en la causa, sea por activa o por pasiva, es un presupuesto procesal derivado de la capacidad para ser parte. Es una facultad que le asiste a una persona, sea natural o jurídica, para ostentar dicha calidad y, por ende, formular unas pretensiones atinentes a hacer valer un derecho subjetivo sustancial o contradecirlas y oponerse a ellas. La falta de legitimación en la causa por pasiva, la cual se configura por la falta de conexión entre la parte demandada y la situación fáctica constitutiva del litigio; así, quienes están obligados a concurrir a un proceso en calidad de demandados son aquellas personas que participaron realmente en los hechos que dieron lugar a la demanda y para el caso de EMSSANAR EPS S.A.S, fue totalmente ajeno a éstos y consecuentemente no podría ser llamado a responder a ningún título por las razones ya conocidas y las pruebas aquí presentadas.

VIII. EXCEPCIONES DE MÉRITO

a. INEXISTENCIA DE LA OBLIGACIÓN:

Se puede observar en el libelo de la demanda que, la parte Actora no demuestra en que consistió la supuesta negligencia o falla en que presuntamente incurre EMSSANAR EPS S.A.S, tampoco dentro de los hechos nombra a EMSSANAR EPS S.A.S., más allá de mencionar que a partir del 8 de agosto de 2019 se solicitó autorizaciones, misma que como se ha referenciado se aprobó



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

Sede Administrativa Cali
Dirección: Cra 100 N. 11 - 60
Sede Centro Comercial Holguines
Local P7 2do Piso

Atención al afiliado
Línea nacional: 018000 187 050.
WhatsApp y Línea Usuarios: 300 912 7252.

Instituciones Prestadoras de Servicios
Línea exclusiva prestadores: 300 912 7190.



www.emssanar.org.co



SEGUIREMOS

Contigo

inmediatamente, así que de los hechos concomitantes y sucesivos no tuvo injerencia la EPS y así lo ratifica la parte demandante y sobre las atenciones médicas EMSSANAR E.P.S. S.A.S., ni siquiera hace parte, ni por activa ni por pasiva, y no le correspondía legal ni contractualmente, por lo tanto por sustracción de materia y en el entendido que la función de las EPS, se desarrollara dentro del Sistema general de Seguridad Social en Salud, no habiendo relación alguna con los hechos de la demanda, no se desprende obligación alguna a cargo de EMSSANAR E.P.S. S.A.S.

Lo anterior debido a que se desprenden que los hechos materia de demanda, ocurrieron fuera de la competencia, instalaciones y orbita de EMSSANAR E.P.S. S.A.S., y/o de alguno de sus funcionarios, por consiguiente no existe NEXO DE CAUSALIDAD, entre el deceso de la señora DORA LUZ MONTOYA GAMEZ (QEPD) y las atenciones y servicios médicos desplegados para atender dicha calamidad, en razón a que son personas jurídicas totalmente diferentes, quienes actúan y mal podría endilgarse responsabilidad así sea de manera solidaria a mi representada ya que no tuvo la posibilidad de conocer y participar dentro del lapso temporal en que ocurrieron los hechos.

Retomando como se dijo, la función de las EPS, dentro del sistema general de seguridad social en salud, es netamente administrativa y directamente relacionada con el aseguramiento en salud. Es decir, mi representada NO PRESTÓ SERVICIO ALGUNO NI DIRECTA NI INDIRECTAMENTE, frente a los hechos de la demanda, así que no hay posibilidad de establecer un nexo de causalidad entre éstos, y el objeto social de la EPS.

Reiteramos entonces, que no existe prueba alguna que comprometa la responsabilidad de EMSSANAR EPS S.A.S., ni el incumplimiento de sus obligaciones. Por el contrario se presentan pruebas suficientes que demuestran que al momento de requerirse intervención por parte de la EPS, actuó con la debida diligencia y se prestaron las atenciones que fueron requeridas por los médicos tratantes, es más del histórico de atenciones médicas, no se puede inferir conducta negligente u omisiva por parte de EMSSANAR EPS S.A.S.

Así las cosas, el demandante, NO ACREDITA y tampoco demuestra en que consistió la responsabilidad por parte de mi representada EMSSANAR EPS S.A.S., por lo que es pertinente señor Juez, proceder a la desvinculación del presente proceso judicial.

b. INEXISTENCIA DE RESPONSABILIDAD DE EMSSANAR EPS S.A.S.

Es pertinente resaltar que la parte actora no demuestra en que consistió la supuesta falla en el servicio por parte de mi representada, pues nótese, que nunca la nombra en los hechos motivo de la demanda, siendo consciente el demandante que la EMSSANAR EPS S.A.S., no tuvo participación directa en los hechos sucedidos, por lo cual mi representada debe ser exonerada de la presente Litis, es más, ni siquiera tuvo la posibilidad de tener conocimiento sobre el desarrollo del proceso judicial e investigativo, ni tampoco se solicitó su presencia.

En conclusión es sabido que para que existan la responsabilidad se requieren tres elementos absolutamente indispensables y necesarios: el daño, el hecho generador del mismo y 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 no se evidencia que exista responsabilidad por parte de EMSSANAR EPS S.A.S., frente a la supuesta conducta (acción u omisión) desplegada dentro de las atenciones médicas brindadas a la señora DORA LUZ MONTYA (QEPD), por consiguiente mal haría en endilgarse culpa a mi representa puesto que no existe nexo de causalidad entre la supuesta o acción u omisión que daría paso a una posible responsabilidad, y el obrar de buena fe de mi





SEGUIREMOS

Contigo

representada la cual que se puede evidenciar se ajustó al marco de sus competencias.

c. INEXISTENCIA DE SOLIDARIDAD ENTRE LAS DEMANDADAS Y EMSSANAR EPS SAS:

La cual se argumenta en el sentido que las obligaciones y competencias de las demás demandadas, son ajenas a las obligaciones que tiene mi representada como EPS, tal como lo ha sostenido el Honorable Consejo de Estado, que es imposible endilgar responsabilidad alguna a la EPS, cuando esta no interviene en la producción del hecho dañoso, al respecto acotó:

(...) "En relación con la responsabilidad que se imputa en la demanda a la Caja de Previsión Social de Comunicaciones-CAPRECOM-debe señalarse que, como se ha indicado anteriormente, la falla en la prestación del servicio se produjo por la carencia de recursos físicos necesarios para una adecuada atención médica que requirió el recién nacido en el Hospital San Cayetano de Marquetalia, entidad en la que fue asilado el parto de la demandante en virtud de la relación contractual existente entre la entidad promotora de salud (E.P.S) y la institución prestadora del servicio (I.P.S), sin embargo, de los documentos allegados al proceso se observa claramente que CAPRECOM no intervino, ni directa, ni indirectamente en la producción del hecho dañoso y por esa razón no es posible endilgársele responsabilidad alguna a título de falla en la prestación del servicio, todo lo contrario, se acredita que la disposición para la atención de la paciente por parte de la E.P.S CAPRECOM fue permanente. Por las anteriores razones la Caja de Previsional de Comunicaciones CAPRECOM será absuelta". (...) (Consejo de Estado, Sala de los Contencioso Administrativo, Sección Tercera, C.P. Dr. MYRIAM GUERRERO DE ESCOBAR, providencia del 28 de Abril de 2010. Expediente No. 17001233100019980609-01 (19839)

Al limitar y establecer el marco de responsabilidades entre las demandas, sin duda no debería existir posibilidad alguna en que a EMSSANAR EPS S.A.S., se le irroque consecuencias de las cuales no tuvo conocimiento o de las cuales no existe una obligación legal o convencional que pueda inferirse de ella, toda vez que, y como ya se ha relatado no existe un nexo causal legítimo que indique que ha EMSSANAR EPS S.A.S., le correspondía ni la atención y servicio médico, puesto son del resorte de las IPS, correspondiéndole entonces a la EPS, el aseguramiento de sus usuarios, garantizando la prestación de servicios de salud a través de su red de prestadores, quien previamente cuentan con la habilitación otorgada por la entidad territorial respectiva, de ahí que EMSSANAR EPS S.A.S., ha cumplido y seguirá cumpliendo con los servicios de salud que demanden sus usuarios. Por último frente a las pruebas, específicamente aquellas que son requeridas, ninguna se dirige a solicitar o comprobar situación alguna a cargo de EMSSANAR EPS S.A.S., dando por hecho que su participación es invisible por no decir nula.

d. COBRO DE LO NO DEBIDO.

Se cobran unos perjuicios que no se deben por ninguna razón, pues NO existe prueba alguna de una falla del servicio por parte de mi representada y de la relación de causalidad con los hechos planteados y su posterior resultado; además el cobro de los perjuicios, como hemos explicado, se hace sin la debida justificación y soporte fáctico, en lo que respecta a EMSSANAR EPS S.A.S.

e. ILEGITIMIDAD EN LA CAUSA.

Se basa en el hecho de que se pretende reclamar perjuicios sin que exista la causa de la cual deban derivarse responsabilidades bien por acción u omisión de EMSSANAR EPS S.A.S., dado que no ha sido responsable ni directa o indirectamente de los hechos de la demanda.

f. LA INNOMINADA.

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

VI. RAZONES DE LA DEFENSA

1. Téngase su señoría probadas las excepciones de fondo presentadas por el suscrito a través del presente escrito.



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

Sede Administrativa Cali
Dirección: Cra 100 N. 11 - 60
Sede Centro Comercial Holguines
Local P7 2do Piso

Atención al afiliado
Línea nacional: 018000 187 050.
WhatsApp y Línea Usuarios: 300 912 7252.

Instituciones Prestadoras de Servicios
Línea exclusiva prestadores: 300 912 7190.



www.emssanar.org.co



SEGUIREMOS

Contigo

2. Desestimar las pretensiones de la parte Actora.
3. Condenar en costas y agencias en derecho a la parte actora.

VII. PRUEBAS

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

DOCUMENTALES:

1. Histórico de autorizaciones de servicios de EMSSANAR EPS S.A.S., a favor de la señora DORA LUZ MONTOYA GAMEZ.

VIII. ANEXOS

Con la presente me permito anexar los siguientes documentos:

- Poder debidamente conferido.
- Certificado de existencia y representación legal de EMSSANAR EPS S.A.S.
- Resolución No. 2022320000002546-6-6 del 31 de mayo de 2022 "Por la cual se ordena la intervención forzosa administrativa para administrar la Entidad Promotora de Salud EMSSANAR S.A.S., identificada con el NIT.901.021.565-8"
- Póliza de seguro de responsabilidad civil y centro médicos No. 420-88-994000000020

IX. NOTIFICACIONES

Mi poderdante y el suscrito, en la Calle 11ª Carrera 33 Esquina Barrio La Aurora – San Juan de Pasto, Teléfonos: 5129200 EXT 13416, correo electrónico: anacordoba@emssanareps.co, oscarvalencia@emssanar.org.co.

Atentamente,


ANA MARIA CORDOBA VALLEJO
C.C. No. 1.131.084.251 de Nariño– Nariño
T.P. No. 311940 del C.S.J.





SEGUIREMOS

Contigo

San Juan de Pasto, veintisiete (27) de abril de 2023

Señores

JUZGADO NOVENO ADMINISTRATIVO ORAL DE CALI

Correo Electrónico: adm09cali@cendoj.ramajudicial.gov.co

E. S. D.

PROCESO : REPARACIÓN DIRECTA.
RADICACIÓN : 76001-33-33-009-2022-00042-00
DEMANDANTE : EDISON BECERRA ADMAES Y OTROS
DEMANDADO : EMSSANAR EPS S.A.S. – HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO DEL MUNICIPIO DE PALMIRA - DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA- SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD – MUNICIPIO DE PALMIRA-SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD

ASUNTO: LLAMAMIENTO EN GARANTIA ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA.

Cordial Saludo,

ANA MARIA CORDOBA VALLEJO, identificada con la cédula de ciudadanía No. C.C. No. 1.131.084.251 abogada en ejercicio de la profesión con Tarjeta Profesional No. 311940 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en calidad de apoderada en representación legal y judicial de la empresa EMSSANAR EPS S.A.S., con número de identificación tributaria (NIT.) 901021565-8 de la Cámara de Comercio de Pasto, por medio del presente escrito me permito llamar en garantía a la ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, en cabeza de su representante legal o quien haga sus veces al momento de la notificación, en Cra. 25 #65 No 20, Pasto, Nariño, Teléfono (602) 27228100 Correo electrónico. coordinacionintermediarios@solidaria.com.co, toda vez que los hechos que narra la demanda ocurrieron dentro del objeto social de la citada entidad. Ruego al honorable Despacho proceda a vincularla al proceso, 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, el señor EDISON BECERRA ADMAES Y OTROS, instauran demanda en el medio de control de reparación directa en contra de EMSSANAR EPS y SEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA.

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 póliza No. 420-88-994000000020 que rige del 21 de febrero de 2019 al 28 de febrero de 2020, Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil y Centros Médicos

TERCERO: Como consecuencia de lo anterior el HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO DEL MUNICIPIO DE PALMIRA (VALLE), constituyo la PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL CLÍNICAS Y CENTROS MÉDICOS No. 420-88-994000000020 .

PRETENSIONES

PRIMERO: Con base en los hechos descritos pido señor Juez, respetuosamente, dar curso a este LLAMAMIENTO EN GARANTIA de la entidad aseguradora, 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 PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CLÍNICAS Y CENTROS MÉDICOS No. 420-88-994000000020 y sus anexos respectivos.

SEGUNDO: Un vez se decida sobre la vinculación de la ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, 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.



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

Sede Administrativa Cali
Dirección: Cra 100 N. 11 - 60
Sede Centro Comercial Holguines
Local P7 2do Piso

Atención al afiliado
Línea nacional: 018000 187 050.
WhatsApp y Línea Usuarios: 300 912 7252.

Instituciones Prestadoras de Servicios
Línea exclusiva prestadores: 300 912 7190.



www.emssanar.org.co



SEGUIREMOS
Contigo

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 sendos contratos celebrados entre **EMSSANAR EPS S.A.S.**, y la entidad llamada en garantía, de donde se desprende la posibilidad legal de hacer el presente llamamiento.

La relación legal ó 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 de la PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CLÍNICAS Y CENTROS MÉDICOS No. 420-88-994000000020
2. Como prueba trasladada, téngase en cuenta, la historia clínica del HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO DEL MUNICIPIO DE PALMIRA (VALLE), aportada por la parte actora en su escrito de demanda; con lo que se demuestra las atenciones médicas brindadas a la señora **DORA LUZ MONTOYA GAMEZ (QEPD)**.

ANEXOS

Adjunto los documentos señalados en el acápite de pruebas.

NOTIFICACIONES

- EMSSANAR EPS S.A.S., recibirá notificaciones en la Calle 11ª Carrera 33 esquina, B/ La Aurora de la ciudad de Pasto y en los correos electrónicos oscarvalencia@emssanar.org.co y emssanarsas@emssanar.org.co
- La suscrita, en la Calle 11ª Carrera 33 Esquina Barrio La Aurora – San Juan de Pasto, y en el correo electrónico: anacordoba@emssanareps.co
- El Llamado en garantía HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO DEL MUNICIPIO DE PALMIRA (VALLE), en cabeza de su representante legal o quien haga sus veces al momento de la notificación, en la carrera 29 No, 39-51, Teléfono (602) 2856161 Correo de notificaciones judiciales: notificacionesjudiciales@hrob.gov.co

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."

Del señor Juez

Atentamente,

ANA MARIA CORDOBA VALLEJO

C.C. No. 1.131.084.251 de Nariño– Nariño
T.P. No. 311.940 del C.S.J.





SEGUIREMOS

Contigo

San Juan de Pasto, veintisiete (27) de abril de 2023

Señores
JUZGADO NOVENO ADMINISTRATIVO ORAL DE CALI
Correo Electrónico: adm09cali@cendoj.ramajudicial.gov.co
E. S. D.

PROCESO : REPARACIÓN DIRECTA.
RADICACIÓN : 76001-33-33-009-2022-00042-00
DEMANDANTE : EDISON BECERRA ADMAES Y OTROS
DEMANDADO : EMSSANAR EPS S.A.S. – HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO DEL MUNICIPIO DE PALMIRA - DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA- SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD – MUNICIPIO DE PALMIRA-SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD

ASUNTO: LLAMAMIENTO EN GARANTIA HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO DEL MUNICIPIO DE PALMIRA.

Cordial Saludo,

ANA MARIA CORDOBA VALLEJO, identificada con la cédula de ciudadanía No. C.C. No. 1.131.084.251 abogada en ejercicio de la profesión con Tarjeta Profesional No. 311940 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en calidad de apoderada en representación legal y judicial de la empresa EMSSANAR EPS S.A.S., con número de identificación tributaria (NIT.) 901021565-8 de la Cámara de Comercio de Pasto, por medio del presente escrito me permito llamar en garantía al HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO DEL MUNICIPIO DE PALMIRA, en cabeza de su representante legal o quien haga sus veces al momento de la notificación, en carrera 29 # 39-51, Teléfono(602)2856161 Correo de notificaciones judiciales: notificacionesjudiciales@hrob.gov.co - notificacionesjudicialeshrob@gmail.com , toda vez que los hechos que narra la demanda ocurrieron dentro del objeto social de la citada entidad. Ruego al honorable Despacho proceda a vincularla al proceso, 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, el señor EDISON BECERRA ADMAES Y OTROS, instauran demanda en el medio de control de reparación directa en contra de EMSSANAR EPS y HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO DEL MUNICIPIO DE PALMIRA.

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 contrato No. 115-2EC190001 que rige del 1 de enero de 2019 al 31 de diciembre de 2019, de prestación de servicios en salud del régimen subsidiado y contributivo, con el HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO DEL MUNICIPIO DE PALMIRA (VALLE). Y contiene en su cláusula OCTAVA, la facultad de llamamiento en garantía, así:





SEGUIREMOS

Contigo



EVENTO DE GESTION DE RIESGO Y PROFESIONAL
INDEPENDIENTE
ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO - SEDE SAN VICENTE -
PALMIRA (VALLE)
CONTRATO N°. 115-2EC190001
ENTIDAD MEDIANA COMPLEJIDAD

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. **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 técnica 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 CONTRATISTA 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 EVITABLE** - Cuando se presenten eventos generados por mala adherencia al Programa de gestión de Riesgo, atribuibles al CONTRATISTA, y la cohorte lleve más de un año continuo de tratamiento, se procederá a revisar el caso entre las partes, se levantara un acta de los acuerdos y el valor generado por atenciones hospitalarias por estas complicaciones se descontaran al CONTRATISTA de los pagos futuros a través de cruce de cuentas. **PARAGRAFO QUINTO - 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; 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 SEXTO** - . 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

TERCERO: Según se observa en los hechos de la demanda, la señora **DORA LUZ MONTOYA GAMEZ (QEPD)**, fue atendida entre otras por el HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO DEL MUNICIPIO DE PALMIRA(VALLE), con plena autonomía técnica, financiera, administrativa y científica, bajo su propia y exclusiva responsabilidad; además, encontrándose en vigencia los contratos No. 115-2EC190001, de prestación de servicios en salud del régimen subsidiado y contributivo; 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 al HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO DEL MUNICIPIO DE PALMIRA (VALLE).

SEGUNDO: Un vez se decida sobre la vinculación del HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO DEL MUNICIPIO DE PALMIRA () VALLE, 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



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

Sede Administrativa Cali
Dirección: Cra 100 N. 11 - 60
Sede Centro Comercial Holguines
Local P7 2do Piso

Atención al afiliado
Línea nacional: 018000 187 050.
WhatsApp y Línea Usuarios: 300 912 7252.

Instituciones Prestadoras de Servicios
Línea exclusiva prestadores: 300 912 7190.



www.emssanar.org.co.



SEGUIREMOS

Contigo

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 sendos contratos celebrados entre **EMSSANAR EPS S.A.S.**, y la entidad llamada en garantía, de donde se desprende la posibilidad legal de hacer el presente llamamiento.

La relación legal ó 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 de los contratos No. No. 115-2EC190001, suscrito por mi mandante y el HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO DEL MUNICIPIO DE PALMIRA (VALLE), la cual ampara el siniestro reclamado por el accionante en la presente demanda.
2. Como prueba trasladada, téngase en cuenta, la historia clínica del HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO DEL MUNICIPIO DE PALMIRA (VALLE), aportada por la parte actora en su escrito de demanda; con lo que se demuestra las atenciones médicas brindadas a la señora **DORA LUZ MONTOYA GAMEZ (QEPD)**.
- 3.

ANEXOS

Adjunto los documentos señalados en el acápite de pruebas.

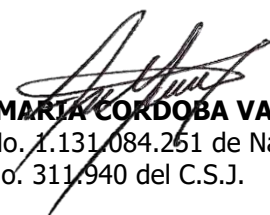
NOTIFICACIONES

- EMSSANAR EPS S.A.S., recibirá notificaciones en la Calle 11ª Carrera 33 esquina, B/ La Aurora de la ciudad de Pasto y en los correos electrónicos oscarvalencia@emssanar.org.co y emssanarsas@emssanar.org.co
- La suscrita, en la Calle 11ª Carrera 33 Esquina Barrio La Aurora – San Juan de Pasto, y en el correo electrónico: anacordoba@emssanareps.co.
- El Llamado en garantía HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO DEL MUNICIPIO DE PALMIRA (VALLE), en cabeza de su representante legal o quien haga sus veces al momento de la notificación, en la carrera 29 No, 39-51, Teléfono (602) 2856161 Correo de notificaciones judiciales: notificacionesjudiciales@hrob.gov.co.

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."

Del señor Juez

Atentamente,


ANA MARIA CORDOBA VALLEJO
C.C. No. 1.131.084.251 de Nariño– Nariño
T.P. No. 311.940 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 remitió¹ 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.

¹ 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:

- Proceso de referencia y contrarreferencia.
- 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.
- Contratación de red, de acuerdo con las PQRD referidas precedentemente.
- 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

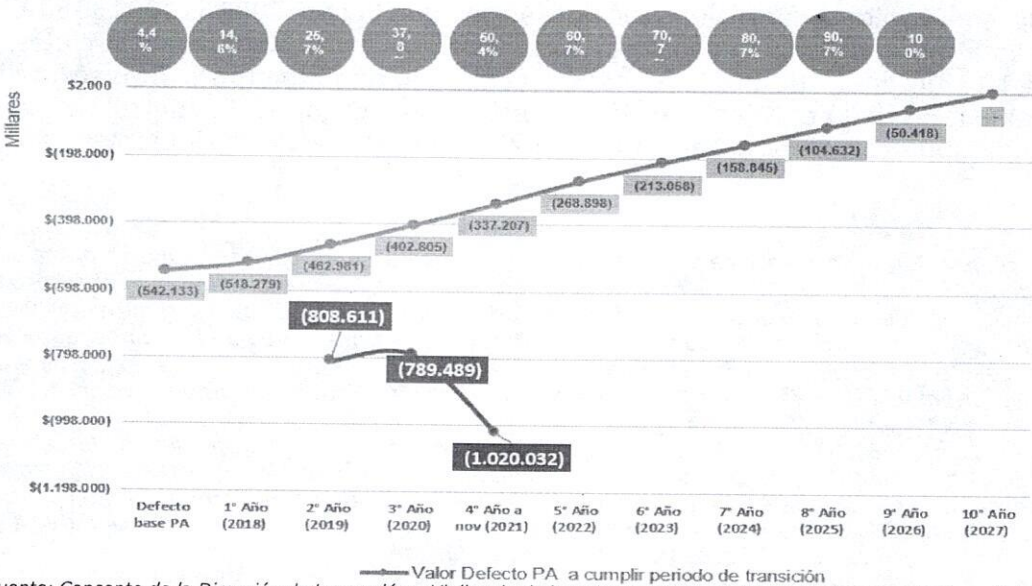
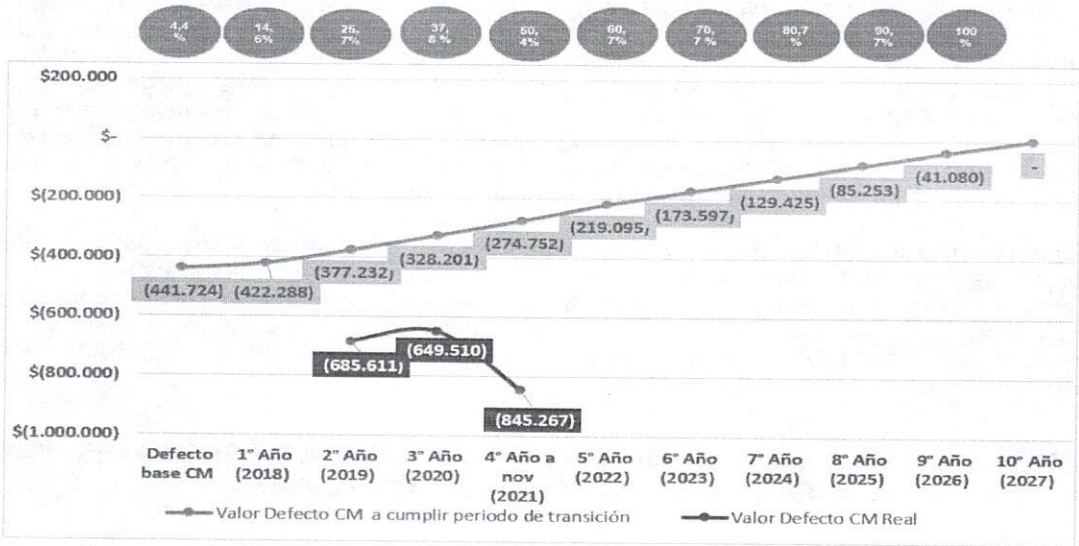
Que, de acuerdo con la nueva estructura y funciones previstas por el Decreto 1080 de 2021 la Superintendencia Delegada para las Entidades de Aseguramiento en Salud, de conformidad con lo establecido en la Resolución 20215100013052-6 del 17 de septiembre de 2021, presentó ante el Comité de Medidas Especiales, 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.

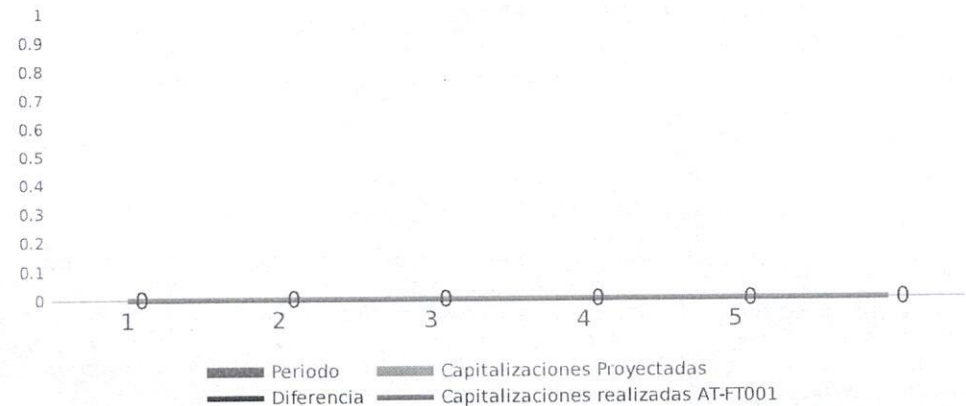


Fuente: Concepto de la Dirección de Inspección y Vigilancia de la Delegada para Entidades de Aseguramiento en Salud.

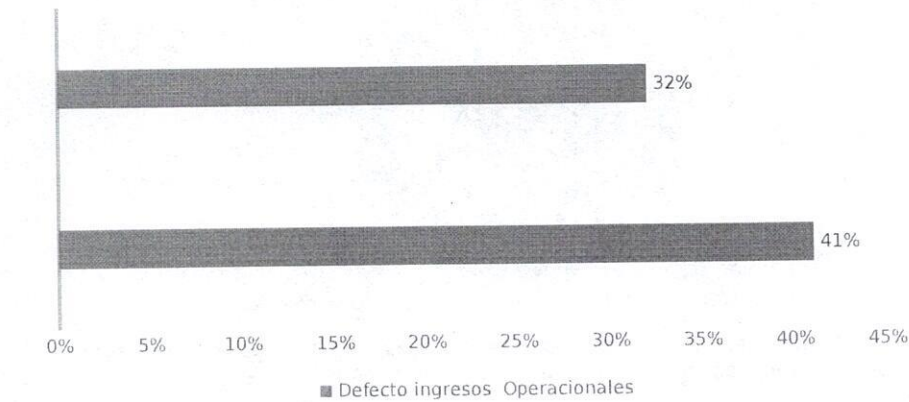
Continuación de la resolución, "Por la cual se ordena la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de EMSSANAR S.A.S. identificada con NIT. 901.021.565-8"

- 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."

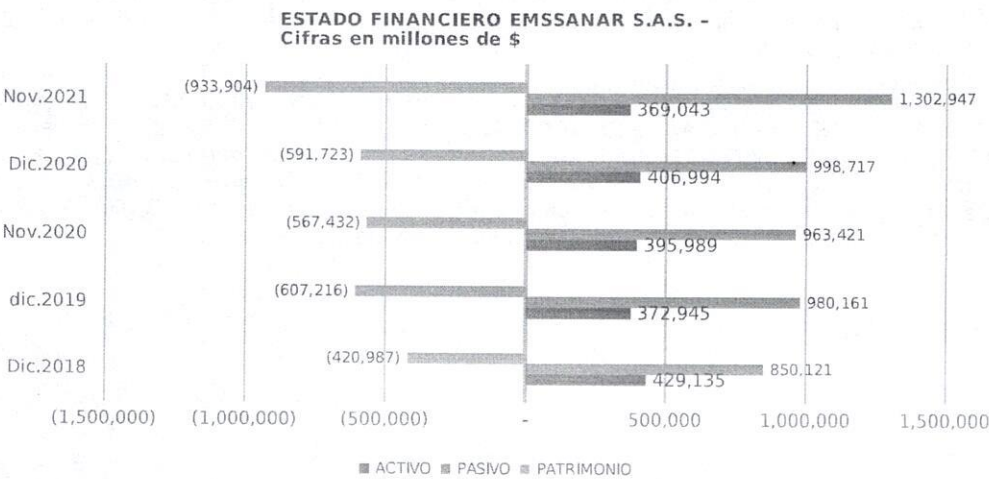


- La evaluación de la política de control de condiciones financieras permite evidenciar que la entidad presenta una brecha amplia para dar cumplimiento de las condiciones financieras y un alto porcentaje de empleabilidad de ingresos operacionales para el cierre de esta brecha.



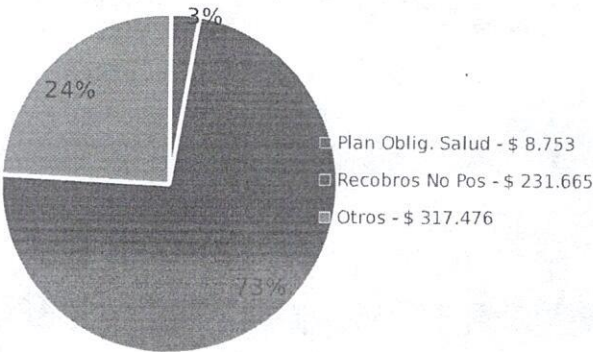
- EMSSANAR EPS S.A.S a noviembre 2021, revela que el activo corresponde a \$369.043 millones, los cuales cubren el 28% de los pasivos y refleja un nivel de endeudamiento que alcanza el 3,53; El saldo total de los pasivos al cierre del mes de noviembre de 2021 es de \$1.302.947 millones. El patrimonio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

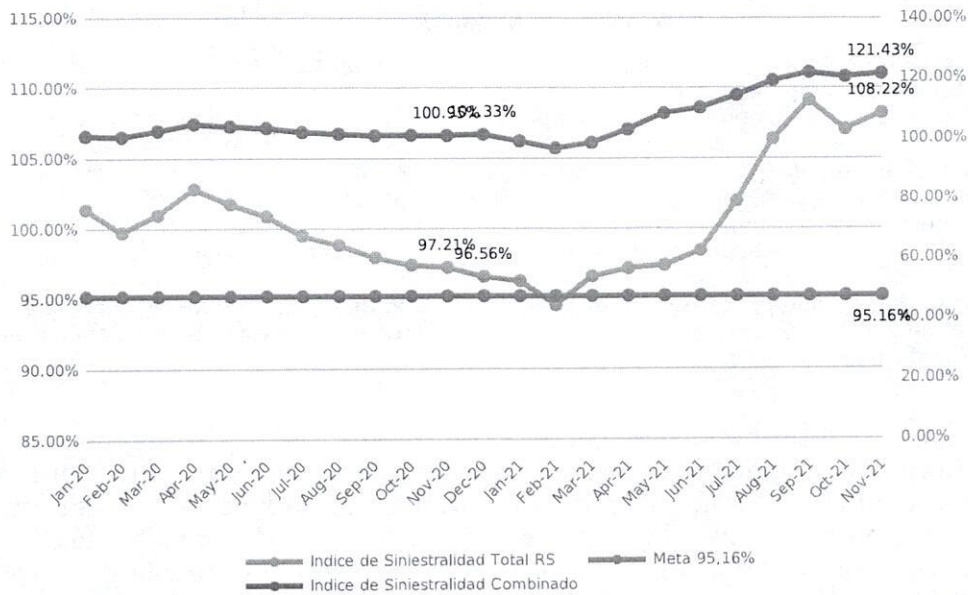
- Con corte noviembre de 2021, se identifica el cierre de servicios de manera unilateral con las IPS: Cehaní ESE - Pasto, ESE Hospital Universitario del Valle Evaristo García - Cali, Oncólogos Asociados Imbanaco SA - Cali, Recuperar - Centro de Medicina Física y Rehabilitación - Cali, por demoras en 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.

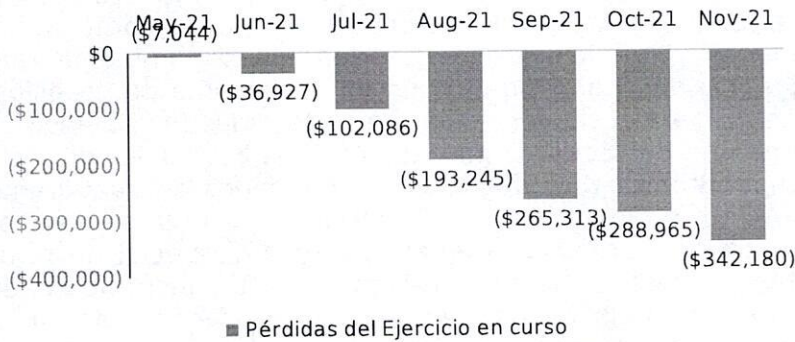
- La siniestralidad total para el mes de octubre de 2021 es del 107.07% incumpliendo con el resultado óptimo esperado; así mismo, se observa un resultado de siniestralidad combinada de 120.39%.

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 crítica, 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 2358² de 12 de diciembre de

² 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"³, para su eficacia la orden de policía requiere la formulación en una declaración de voluntad imponiendo un deber a un particular⁴ y la obligación de obedecerlo para este último.⁵

Que, las funciones de inspección, vigilancia y control como una forma de policía especial⁶ 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 sujeción⁷ 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*⁸ 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).

³ Otto Mayer, *DERECHO ADMINISTRATIVO ALEMÁN*, TOMO II, Buenos Aires, Segunda Edición primera reimposición, 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).

⁴ Otto Mayer, *DERECHO ADMINISTRATIVO ALEMÁN*, TOMO II, *óp.cit.*p.38.

⁵ Otto Mayer, *DERECHO ADMINISTRATIVO ALEMÁN*, TOMO II, *óp.cit.*p.38.

⁶ 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.

⁷ Otto Mayer, *DERECHO ADMINISTRATIVO ALEMÁN*, TOMO II, *óp.cit.*p.37.

⁸ 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 derogado⁹) 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

⁹ 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 2015¹⁰:

"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

¹⁰ 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 concreción¹¹ 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*¹² las nuevas reglas del derecho fundamental. De donde se derivará una infracción de dos preceptos del derecho fundamental; las reglas que regulan la producción¹³ 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*¹⁴ 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 mínimo¹⁵ 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

¹¹ **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.

¹² **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).

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

¹⁴ **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.

¹⁵ 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, de 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 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 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 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.



SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

RESOLUCIÓN NÚMERO 2022320000001316-6 DE 2022

“Por la cual se prorroga la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de EMSSANAR S.A.S., identificada con NIT 901.021.565-8, ordenada mediante Resolución 202232000000292-6 del 2 de febrero de 2022”.

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 artículo 9.1.1.1.1 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 00390 de 2017, 011467 de 2018, 005949 de 2019 y 2022130000000414-6 del 9 de febrero de 2022 y 2022320000001043-6 del 15 de marzo de 2022, 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 prestación del servicio público de salud y en la materialización del derecho fundamental a la salud de las personas.

Que, a efectos de la prestación del servicio público esencial de salud, las funciones de inspección, vigilancia 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.

Continuación de la resolución *“Por la cual se prorroga la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de **EMSSANAR S.A.S.**, identificada con **NIT 901.021.565-8**, ordenada mediante Resolución 202232000000292-6 del 2 de febrero de 2022-”*.

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

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 la relativa a, “(...) 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 esta medida se refuerza con el artículo 2 de la Ley 1966 de 2019 que establece el Sistema Integrado de Control, Inspección y Vigilancia para el sector salud mediante la acción especializada y coordinada entre la Superintendencia Financiera, la Superintendencia de Sociedades, la Superintendencia de Industria y Comercio bajo la coordinación 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 citada Ley 1966, 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 se concederán en el 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

Continuación de la resolución *“Por la cual se prorroga la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de **EMSSANAR S.A.S.**, identificada con **NIT 901.021.565-8**, ordenada mediante Resolución 2022320000000292-6 del 2 de febrero de 2022-”*.

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.

Que el artículo 291 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero dispone en sus numerales 1º, 4º y 10º respectivamente, que la toma de posesión podrá decretarse en virtud de las causales establecidas en la ley; decisión que será de cumplimiento inmediato y, por tanto, incluye la posibilidad de adoptar un conjunto de medidas de salvamento de la entidad intervenida, así como cualquier otra que se considere adecuada para lograr los fines de la intervención, como los acuerdos con los acreedores, figura desarrollada en el artículo 9.1.1.1.2 del Decreto 2555 de 2010, entre otros.

Que el citado artículo 291 en el numeral 3º, establece además que “las decisiones que se adopten tomarán en cuenta la posibilidad real de subsanar las causas que dieron lugar a la toma de posesión y la necesidad de evitar situaciones que pongan en juego la estabilidad del sector”.

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 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 modificó la estructura de la Superintendencia Nacional de Salud, y derogó el Decreto 2462 de 2013 modificado por el Decreto 1765 de 2019.

ANTECEDENTES

Que, mediante la Resolución 008925 del 2 de octubre de 2019 la Superintendencia Nacional de Salud adoptó medida preventiva de vigilancia especial sobre la Entidad Promotora de Salud **EMSSANAR**, por el término de un (1) año y ordenó 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 1º del Decreto 1184 de 2016.

Continuación de la resolución *“Por la cual se prorroga la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de **EMSSANAR S.A.S.**, identificada con NIT 901.021.565-8, ordenada mediante Resolución 2022320000000292-6 del 2 de febrero de 2022-”*.

Que, dadas las condiciones provocadas por la pandemia originada por el 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, mediante la Resolución 011197 del 2 de octubre de 2020, la Superintendencia Nacional de Salud ordenó prorrogar la medida preventiva de vigilancia especial a **EMSSANAR** 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, en consideración a que el reporte de la entidad presentado ante el Comité de Medidas Especiales realizado en el mes de septiembre de 2020, señaló que **EMSSANAR** no había logrado corregir las situaciones ni los hallazgos que dieron origen a la medida.

Que, en Comité de Medidas Especiales desarrollado el 29 de abril de 2021, se concluyó que, “(...) de acuerdo con 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, la entidad aún no había 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 (...)”.

Que, consecuentemente con lo anterior, 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, hasta el 2 de febrero de 2022.

Que, en Comité de Medidas Especiales desarrollado el 18 de enero de 2022, de conformidad con el concepto presentado por la Delegada para Entidades de Aseguramiento en Salud, así como, del informe de Nexia Montes & Asociados en calidad de firma Contralora para el seguimiento de la medida, se estableció que se acreditaba la ocurrencia de las causales previstas en los literales d), e), g) e i) del artículo 114 del EOSF, y en consecuencia, se consideró que se configuraban las condiciones para adoptar la medida de toma de posesión de los bienes, haberes y negocios de la entidad, por el término de dos (2) meses, de conformidad a lo establecido en el artículo 115 del EOSF.

Que, por lo anterior, mediante la Resolución 2022320000000292-6 del 2 de febrero de 2022 se ordenó la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de **EMSSANAR**, decisión cuyo fin principal es que el Agente Especial pueda determinar 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 los acreedores.

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

Continuación de la resolución “Por la cual se prorroga la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de **EMSSANAR S.A.S.**, identificada con **NIT 901.021.565-8**, ordenada mediante Resolución 2022320000000292-6 del 2 de febrero de 2022-”.

sesión del 22 de marzo de 2022, concepto técnico de seguimiento a **EMSSANAR**, que precisa el estado de la entidad vigilada a partir de las acciones desarrolladas por el agente especial, 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 falta de oportunidad para el acceso a servicios de medicina especializada, inoportunidad en la entrega de medicamentos PBS y NO PBS y, demora en la programación 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, reemplazos articulares y, diagnóstico y manejo del paciente infectado por VIH.*
- *EMSSANAR S.A.S., presenta falencias en la suficiencia de red para la atención del cáncer de mama en los cuatro departamentos donde tiene presencia la EPS, afectando a 456 mujeres con este diagnóstico, situación que genera demora en el acceso y la continuidad del tratamiento.*
- *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, lo anterior teniendo en cuenta las bajas coberturas en la toma de citología cervicouterina, toma de colposcopia en 30 días a mujeres con resultado de CCU anormal y la tamización bienal con mamografía de mujeres entre los 50 y 69 años, 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.*
- *EMSSANAR S.A.S. no garantiza el tratamiento completo y oportuno a su población afiliada debido a la falta de contratación con proveedores farmacéuticos, para la entrega de medicamentos.*
- *La EPS EMSSANAR S.A.S., con corte a diciembre de 2021, revela saldo en el activo por valor de \$349.522 millones, los cuales cubren el 25% de los pasivos que ascienden a \$1.422.047 millones, lo que refleja un nivel de endeudamiento del 4.07. Por su parte el patrimonio presenta un deterioro que alcanza los (-\$1.072.525 millones).*
- *El total de ingresos para el 2021 revela \$2.231.219 millones, los gastos \$157.425 millones y los costos \$2.555.556 millones, con crecimiento del 4.8%, 54.3% y 27.2% respectivamente frente al 2020, lo cual arroja un resultado neto negativo de \$481.761 millones frente al resultado neto positivo del 2020 por \$16.923 millones.*
- *El total de las cuentas por cobrar asciende a \$281.402 millones, donde se aprecia en el detalle de las mismas los activos no financieros representados en anticipos por valor de \$24.271 millones, equivalentes al 9% del total de las cuentas por cobrar y los instrumentos financieros por valor de \$257.131 millones representando el 91% restante; el agregado de instrumentos financieros en el concepto de recobros no PBS presenta concentración del 66% por valor de \$186.512 millones, representados en su mayoría en la ADRES y los entes departamentales, identificando bajos niveles de recuperación.*
- *La siniestralidad total para el mes de diciembre de 2021 es del 116.73% incumpliendo con el resultado optimo esperado de 92%; así mismo, se observa un resultado de siniestralidad combinada de 129.35%.*

Continuación de la resolución “Por la cual se prorroga la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de **EMSSANAR S.A.S.**, identificada con **NIT 901.021.565-8**, ordenada mediante Resolución 202232000000292-6 del 2 de febrero de 2022-”.

- En cuanto al resultado del ejercicio a corte 2021, la entidad presenta un resultado negativo por valor de \$481.761 millones, mostrando que la situación financiera de la entidad sigue siendo crítica, comprometiendo las condiciones de solvencia y habilitación.
- 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 2021 para la EPS, así mismo, incumple con el artículo vigésimo primero de la Resolución 005256 de 2017.
- La entidad para las vigencias 2019, 2020 y 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.”

- 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.
- EMSSANAR EPS con corte de enero a diciembre de 2021, conforme a lo certificado por la contraloría, solo provisionó el 3.7% de las pretensiones de procesos su contra.
- EMSSANAR EPS con corte de enero a diciembre de 2021 no cuenta con una política de defensa judicial establecida conforme a respuesta de la Contraloría - NEXIA INTERNACIONAL MONTES Y ASOCIADOS de fecha 11 de enero de 2022 (NURC 20229300400044312). De igual manera, manifiesta la contraloría, que dicha política se encuentra en proceso de construcción.
- EMSSANAR EPS con corte de enero a diciembre de 2021 registra embargos de recursos de SGSSS por cuantía de \$2.155 millones y en el mismo periodo evaluado recuperó recursos del SGGG por cuantía de \$13.373 millones.
- La EPS presenta un aumento de tutelas durante la vigencia de 2021 de un 32% durante toda la vigencia, evidenciando que la tendencia crece para los meses de 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 puede ser la razón a la interposición y aumento de acciones de tutela.
- EMSSANAR EPS presenta 4 investigaciones en curso contra el representante legal, 6 investigaciones en curso contra la EPS y 1 sanción 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, en sesión del Comité de Medidas Especiales desarrollado el día 22 de marzo de

Continuación de la resolución “Por la cual se prorroga la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de **EMSSANAR S.A.S.**, identificada con **NIT 901.021.565-8**, ordenada mediante Resolución 2022320000000292-6 del 2 de febrero de 2022-”.

2022, como parte del cumplimiento a sus funciones como agente especial, el doctor Juan Manuel Quiñones presentó el informe sobre la gestión adelantada durante la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de **EMSSANAR**, en el cual informó que, a la fecha, la entidad requiere continuar en seguimiento como quiera que si bien se han logrado algunos avances con las acciones implementadas durante la medida, aún no se han logrado subsanar los motivos que dieron origen a la medida de toma de posesión y para el efecto, presentó los siguientes hallazgos, propuestas y avances en algunos de los componentes:

COMPONENTE	SITUACIÓN ACTUAL	PROPUESTA FORMULADA	AVANCE ACCIONES IMPLEMENTADAS
Administrativo	Cargos con funciones repetidas y multitareas. Fricciones personales que afectan confianza y trabajo colaborativo. Servicios tercerizados Flujos de información son desarticulados. Incumplimiento de metas, falta de seguimiento indicadores. Tendencia al trabajo desarticulado entre áreas.	Ajuste de la estructura que busca mejorar la simetría en el poder relativo y autoridad coherente con la formulación estratégica: Cambio de Vicepresidencias a Gerencias, Unificación de Vicepresidencia de Salud y Auditoría, Creación de la Gerencia de TI. Redefinición de estructura, acorde a los ajustes del modelo operativo priorizados: Servicio al afiliado, contratación, cuentas médicas, recaudo y cartera. Así mismo se incluyen cargos de articulación Zonal e integración de las tareas clave que están tercerizadas. Ajustes en responsabilidades, roles, métricas productivas y de desempeño y un esquema de reconocimientos y consecuencias claramente establecido.	
Laboral	Un contrato de prestación de servicios celebrado entre MUTUAL EMSSANAR y EMSSANAR SAS, en donde la primera enviaba trabajadores a prestar sus servicios en la segunda, lo que implica un esquema	Realizar la terminación del contrato de prestación de servicios, y contratar directamente por parte de EMSSANAR SAS a los trabajadores que requiere para prestar los servicios que antes eran prestados por MUTUAL EMSSANAR.	Documento de terminación del contrato de prestación de servicios. Contratos de trabajo de los nuevos colaboradores de EMSSANAR SAS.
Tecnología	Análisis ROI (retorno de la inversión) inexistentes en los contratos de TI. Falta de claridad en el presupuesto en relación con las actividades realizadas. Falta de definición de los alcances y adecuado seguimiento en los proyectos de *TI. Inconvenientes en los requerimientos de las áreas funcionales (Ausencia Gobierno de TI) y **ANS de baja efectividad. Baja capacidad de interoperabilidad de los sistemas de información misionales y administrativos. Contratos de arrendamiento de tecnología donde la SAS asumía solidaridad y costo de otras unidades de negocio.	Diagnóstico del estado del arte de TI (estrategia, roles, Contratos, estructura operacional, Infraestructura, sistemas de información, Comunicaciones, Equipos de cómputo). Definición Estructura de trabajo, Gobierno de TI, estrategia y roles, así como el roadmap de implementación del sistema de información. Acciones de mejora para: auditorías de TI, y procesos misionales y de apoyo a nivel de TI, Gobierno de Datos. Seguimiento y control de indicadores de gestión, auditorías realizadas y gestión de los proyectos de IT.	El diagnóstico de los sistemas de información misionales y administrativos. Bases de datos. Nueva estructura de TI para Emssanar SAS. Renegociación de Contratos de tecnología y recobros a otras unidades de negocio Servicios de conectividad. Infraestructura.
Técnico científico	Baja carga de enfermedad -Población Joven -Prevalencias dentro promedio país. 11% Población crónica -Población estable (No pérdida). Bajos resultados en cuentas de alto costo (Redistribución Económica). CAC Cáncer. Siniestralidad del 121.17% (PBS -NO PBS) Dic 2021.	La adecuada Gestión del Riesgo, ideal para contratos de cápita, pagos fijo o conformación de redes.	

Continuación de la resolución “*Por la cual se prorroga la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de **EMSSANAR S.A.S.**, identificada con NIT 901.021.565-8, ordenada mediante Resolución 2022320000000292-6 del 2 de febrero de 2022-*”.

	<p>No hay metodología técnica en el cálculo, se hace bajo histórico de valor de facturación de servicios y no por NTA.</p> <p>Debe contemplarse grupos de riesgo, georreferenciación, tarifas referentes, probabilidad de uso y todas las variables probables que conduzcan a una mejor Gestión de los grupos de riesgo.</p> <p>Inadecuado seguimiento a resultados en salud (grupos de riesgo) y ejecución del contrato.</p> <p>Fallas en la aplicabilidad de incentivos y descuentos.</p>	<p>Construcción de NTA de Aseguramiento.</p> <p>Revisión de nuevos esquemas de contratación (Redes).</p> <p>Construcción de un plan de contratación.</p>	
	<p>No hay aplicabilidad metodológica de los descuentos e incentivos según evaluación.</p> <p>Contratos finalizados sin aplicación de descuentos según evaluaciones.</p> <p>No hay metodología de seguimiento a ejecución de contratos a través de RTIPS (Frecuencias), se hace es con valor del RIPS. Inadecuado.</p> <p>Evaluación 2021 promedio capitas 46% = 10% de descuento por glosas. No se aplicó. (10.650 Mill).</p>	<p>Ajustes en metodología de evaluación de resultados y aplicabilidad de descuentos a las capitas.</p> <p>Comité de pagos a la cápita.</p>	
	<p>No seguimiento de los pendientes por autorizar, lo que afecta la reputación (PQRD) y los techos máximos y recobros (NOPBS).</p> <p>Desarticulación entre el proceso de autorizaciones, automatización y contratación. Limitación para la fluidez del direccionamiento.</p> <p>Emisión de autorizaciones por evento a lo que está bajo capitas o pagos fijos. (¿Pagos dobles?)</p>	<p>Comité de PQRDS, identificación de causas y soluciones desde raíz. (Articulación de los procesos).</p> <p>Revisión de recurso humano en aux. de gestión hospitalarias capacidad de respuesta autorización hospitalaria.</p> <p>Revisión de códigos integrales minimizando la operación.</p>	
	<p>Pagos de contratos de anticipos que están pendiente legalizar.</p> <p>Las facturas no son auditada en un 100%, pero se contabilizan para pago. No hay opción de revisión, ni de objeciones o devoluciones. Glosa aceptada por IPS global 3.07%.</p> <p>La red no soporta las autorizaciones ya que no hay respuesta oportuna de Emssanar frente al proceso de autorización. Para el procesamiento de la factura es suficiente el proceso de solicitud de autorización.</p>	<p>Ajustes proceso de cuentas médicas.</p> <p>•Auditoría del 100% de la facturación.</p> <p>•Articulación con el proceso de autorizaciones.</p>	
	<p>Buen grupo técnico, multifuncional, (conurrencia, Cuentas médicas, Análisis de grupo de riesgo, Seguridad del paciente, calidad y coyuntural.</p> <p>No hay claridad en los niveles de contratación frente a algunas IPS de alto nivel de complejidad. Limita el proceso de revisión.</p> <p>Número alto de actividades que no permite tener un foco frente al prestador.</p>	<p>Ajustes en proceso de auditoría, separando las áreas de cuentas médicas y concurrencia con el fin de que concurrencia se enfoque en concurrencia, calidad de la prestación y seguridad del paciente</p>	
Medicamentos	<p>Deficiencias en la entrega de medicamentos con operadores actuales</p> <p>Base de PQRS con 1703 pacientes</p> <p>Falta de adherencia y oportunidad en la entrega de medicamentos a pacientes con Enfermedades Huérfanas.</p>	<p>Materialización del contrato y ruta para entrega de medicamentos modelo de contingencia con operador DAO</p> <p>Negociación con el operador Audifarma para establecer el modelo de entrega para medicamentos de los pacientes de la cohorte de Enfermedades Huérfana</p>	<p>Gestionar y analizar los reportes dispensación con el fin de establecer análisis de frecuencias por departamento. Auditoría de contratos a la red contratada de medicamentos</p>

Continuación de la resolución “Por la cual se prorroga la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de **EMSSANAR S.A.S.**, identificada con **NIT 901.021.565-8**, ordenada mediante Resolución 2022320000000292-6 del 2 de febrero de 2022-”.

PQRD	Se evidencia un incremento de 26% de Acumulado de PQR Pendientes	Plan de contingencia para la atención de represa en acceso al servicio con la IPS Medicips.	
	Incrementode15%en PQR recibidas a corte marzo, con una tasa de 21 PQR por 10 mil afiliados.	Plan de contingencia para la atención de represa en Medicamentos con el Proveedor DAO y Audifarma para enfermedades Huérfanas.	
Financiera	Deficiencia operativa del proceso con una oportunidad del 20% en cierre.	Organizar y Redefinir la red de prestación de servicios, para la continuidad de los servicios corrientes.	
	Represa de PQR asociadas a Medicamentos y restricción de acceso a servicios de consultas y procedimientos; siendo el Valle la de mayor participación con un 74%		
	Indicadores de habilitación: Margen de Solvencia: Negativo - \$1.244.018 Patrimonio Técnico: Negativo - \$1.124.501	<u>Inversor Capital Nuevo:</u> K \$789.995 \$376.235 Dic/22 \$413.760 Dic/28 <u>Capitalizar Utilidades Año 22 al 28:</u> \$741.298	Se cuantificó la necesidad de capital nuevo, que permita tener un patrimonio técnico positivo de \$406.786. Partiendo del presupuesto base cero capitalizar las utilidades anualizadas hasta 2028.
	Estados financieros: Activos: \$ 342.522 Pasivos: \$ 1.422.048 Ingresos: \$ 2.148.912 Costos: \$ 2.529.675	Definir política administración cartera. Circularizar el pasivo. Realizar una auditoria forense a los pasivos. Negociar pasivos cartera en salud. Mantener Ingresos UPC y la oportuna legalización de Presupuestos Máximos. Cambiar metodología cálculo reserva. Resolución 412.	Se está construyendo política de cuentas por cobrar y deterioro. Pago del corriente en un 86% Meta 99%. Auditoria forense en proceso de contratación. Implementar Res. 412 de reservas técnicas, para bajar siniestralidad del 116% al 94% en PBS.
	Margen de siniestralidad: PBS: 116% NO PBS: 195%	Elaborar un presupuesto base cero. Definir política de administración del costo. Revisar contratos y su conveniencia financiera.	Está elaborado el presupuesto base cero, meta pasar del 104% de siniestralidad al 94% del PBS y No PBS. Se está definiendo la política de administración del costo. Austeridad del gasto, meta pasar de 5.5% al 3.5%. Se está revisando los contratos suscritos por la EPS.
	No hay comité de cartera ni políticas de administración. El software contable no permite la trazabilidad por factura. Inadecuado direccionamiento de la auditoria de costos NO PBS al proceso contable.	Implementar el comité de la cartera activa y pasiva. Implementar comité financiero y de control presupuestal. Evaluar la conveniencia de continuar con el sistema contable UNOE-E. Revisar el proceso transversal y garantizar el adecuado registro contable.	Se está estructurando los comités y sus políticas. Tecnología está evaluando el software contable. Se está evaluando los procesos actuales de las áreas.

Continuación de la resolución “Por la cual se prorroga la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de **EMSSANAR S.A.S.**, identificada con **NIT 901.021.565-8**, ordenada mediante Resolución 2022320000000292-6 del 2 de febrero de 2022-”.

Tesorería	1. Resolución No.0000165 de febrero 1 de 2022 de la ADRES Pendiente definir entidad financiera que administre los recursos de la cuenta maestra de recaudos en cabeza de ADRES.	1. Seleccionar al Banco Davivienda, para que continúe con el recaudo del No SGP.	1. EMSSANAR notificó a la ADRES, que Davivienda será la entidad financiera que administre los recursos de la Cuenta Maestra de Recaudos del No SGP (Convenio firmado entre EPS, Banco y ADRES).
	2. Resolución No.0002262 del 29 de octubre de 2021 de la ADRES Pendiente ajustar la estructura del archivo de salida de las cuentas maestras de pago del régimen subsidiado y contributivo cuya aplicación inició el 1º de marzo de 2022.	2.Ajustar a la mayor brevedad posible la estructura de salida del archivo de pagos de la CMP, conforme lo indica la norma.	2.Enejecución
	3. Resolución No. 0002262 del 29 de octubre de 2021 de la ADRES EMSSANAR cuenta con una estructura de 11 cuentas administrativas, que no aplica a la luz de esta norma, debido a que mediante las cuentas maestras de pagos se es era realizar la identificación de los diferentes conceptos de pago.	3.Cancelar 9 cuentas (una vez finalice la actualización de firmas en las cuentas bancarias y las condiciones de manejo) y conservar sólo 2 de ellas para los movimientos de pagos excepcionales que no se podrían realizar mediante las cuentas maestras de pago, como el pago de los impuestos que se realiza por PSE, entre otros.	3.Enejecución
	4. Portal Transaccional Banco Davivienda En el mismo portal transaccional se administran las cuentas bancarias de todas las empresas del Grupo EMSSANAR.	4. Administrar en un portal independiente las cuentas de la EPS.	4.Se han independizado los portales de: -Cooemssanar IPS -Asociación Mutual Macres -Cooperativa Multiactiva
	5. CDT No.1058CF070615457 por valor de\$5.506 millones, del Banco Davivienda, cuyo beneficiario es EMSSANAR MUTUAL.	5. Solicitar cambio del nombre de beneficiario a EMSSANARS.A.S.	En el transcurso de la siguiente semana se finalizará el proceso con: -Cooemssanar SF -CETEM 5.Se procedió con la renovación del CDT y se cambió el nombre del beneficiario que dando a favor de EMSSANARS.A.S., con el No.1058CF07071378 84, por valor de\$5.573 millones, del Banco Davivienda, con una tasa del 5,7% E.A.

Fuente: Texto tomado de la presentación Agente Especial, en Comité de Medidas Especiales del 22 de marzo de 2022.

Que, el Superintendente Delegado para las Entidades de Aseguramiento en Salud, en el mismo comité del 22 de marzo de 2022, teniendo en cuenta la información recibida de la Delegadas de Protección al Usuario e Investigaciones Administrativas, el informe de diagnóstico emitido por el Agente Especial, así como los informes emitidos por la firma contralora designada, concluyó, que se requiere que se continúe evaluando e implementando las medidas de salvamento que se estimen necesarias para lograr los fines de la intervención; así como, la posibilidad real de subsanar las causas que dieron origen a la misma, con el propósito de evitar situaciones que pongan riesgo la estabilidad del sector. En consecuencia, recomendó prorrogar la toma de posesión, bienes, haberes y negocios por dos (2) meses con la expedición de instrucciones específicas en los componentes financieros, técnicos científicos y jurídico, respecto de los cuales se adelantará seguimiento y monitoreo correspondiente.

Que conforme las consideraciones expuestas, el Comité de Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud, en sesión del 22 de marzo de 2022, tal como consta en acta de la misma fecha, recomendó al Superintendente Nacional de Salud prorrogar la medida de toma de posesión de bienes, haberes y negocios de **EMSSANAR**, identificada con NIT 901.021.565-8 ordenada mediante Resolución 2022320000000292-6 del 2 de febrero de 2022, por el término de dos (2) meses, es decir, hasta el 1 de junio de 2022, así como mantener la designación tanto del agente especial, como de la firma contralora para el seguimiento a la medida

Continuación de la resolución *“Por la cual se prorroga la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de **EMSSANAR S.A.S.**, identificada con **NIT 901.021.565-8**, ordenada mediante Resolución 202232000000292-6 del 2 de febrero de 2022-”*.

ordenada.

Que el Superintendente Nacional de Salud, acoge la recomendación del Comité de Medidas Especiales y, en consecuencia, decretará la prórroga por dos (2) meses de la toma de posesión de los bienes, haberes y negocios de EMSSANAR S.A.S., hasta el 1 de junio de 2022, así como la continuidad de los agentes especiales interventor y contralores designados por el mismo término.

Que, en virtud de lo anteriormente expuesto,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO. PRORROGAR la medida de toma de posesión 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 junio de 2022, por las razones expuestas en la parte motiva de la presente resolución y con las finalidades previstas en el artículo 115 del Decreto Ley 663 de 1993.

ARTÍCULO SEGUNDO. ORDENAR al Agente Especial de **EMSSANAR S.A.S.**, en calidad de representante legal de la entidad dar cumplimiento a las siguientes actividades:

1. Gestionar el levantamiento de las medidas cautelares en cuentas bancarias; la suspensión de los procesos ejecutivos y de cobro coactivo en contra de la entidad; y el reintegro y destinación de los activos (títulos) constituidos en depósitos judiciales.
2. Cumplir las condiciones financieras y de solvencia, establecidas en el Decreto 2702 de 2014, incorporado en el Decreto Reglamentario 780 de 2016 y modificatorios (capital mínimo, patrimonio adecuado, reservas técnicas y régimen de inversiones de las reservas técnicas).
3. Ejecutar la identificación, alistamiento, presentación y conciliación de los cobros y recobros ante las entidades responsables de pago de servicios y/o tecnologías en salud no financiadas por la UPC, obteniendo mejoras tangibles en el saneamiento de las glosas que se presentan en el proceso actual.
4. Ejecutar acciones orientadas a la conciliación, depuración y pago de las obligaciones pendientes de pago con la red prestadora y proveedora de servicios y tecnologías en salud, garantizando la estabilización del flujo de recursos y la atención en salud.
5. Conformar una Red Integrada de Servicios de Salud que permita garantizar el acceso a la población afiliada en términos de oportunidad, seguridad, pertinencia y continuidad, siendo una de las redes a priorizar, el manejo de pacientes con diagnóstico confirmado o presuntivo de Cáncer.
6. Implementar estrategias efectivas orientadas a garantizar el acceso, la continuidad, oportunidad y seguridad en la prestación de los servicios y tecnologías en salud de los usuarios, estableciendo como prioritaria, la entrega efectiva y oportuna de medicamentos e insumos.
7. Implementar procesos periódicos de auditoría externa a los terceros contratados que incluya análisis de PQRD, evaluación de indicadores de calidad, análisis de

Continuación de la resolución *“Por la cual se prorroga la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de **EMSSANAR S.A.S.**, identificada con NIT 901.021.565-8, ordenada mediante Resolución 202232000000292-6 del 2 de febrero de 2022-”*.

calidad y oportunidad en el reporte de RIPS, análisis de oportunidad en la solicitud de autorizaciones y auditoria a cuentas médicas.

PARÁGRAFO PRIMERO: Para efectos del seguimiento a los componentes técnico científico, financiero, administrativo y jurídico, el Agente Especial, en calidad de representante legal de **EMSSANAR S.A.S.**, o quien haga sus veces o quien se designe para tal fin, deberá radicar ante la Dirección de Medidas Especiales para EPS y Entidades Adaptadas un informe mensual de gestión del mes anterior, el cual, podrá ser enviado al correo institucional correointernosns@supersalud.gov.co, y deberá dar cuenta del avance de los indicadores establecidos para cada componente.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Las obligaciones específicas establecidas en este acto administrativo no eximen a **EMSSANAR S.A.S.**, de los deberes generales de reporte de información con calidad, cobertura, pertinencia, oportunidad, fluidez y transparencia, cuando la misma sea solicitada por la Superintendencia en ejercicio de sus funciones de inspección, vigilancia y control, de acuerdo con lo dispuesto en el numeral 6 del artículo 37 de la Ley 1122 de 2007.

ARTÍCULO TERCERO. ORDENAR a la firma **NEXIA MONTES & ASOCIADOS** identificada con Nit. **800.088.357-4** en calidad de Contralor designado para la toma de posesión de bienes, haberes y negocios de la Entidad Promotora de Salud **EMSSANAR S.A.S.**, salvaguardar la medida realizando el seguimiento y monitoreo a las actividades propias de la entidad. Por lo tanto, deberá presentar los siguientes informes:

1. **Informe preliminar:** Una vez posesionado le corresponderá presentar un plan de trabajo el cual contemple a) presupuesto por actividades, b) cronograma de actividades; c) indicadores de gestión por actividades y d) diagnóstico: el mismo deberá contener la evaluación, observaciones y recomendaciones sobre aspectos relacionados con la situación administrativa, financiera, jurídica, laboral y técnico científica de la entidad vigilada, dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a su posesión.
2. **Informe mensual:** Deberá presentar durante el término de la medida informe de seguimiento a las acciones adelantadas por **EMSSANAR S.A.S.**, a más tardar dentro de los diez (10) días calendario siguientes al reporte del vigilado, de conformidad con la metodología dispuesta por la Superintendencia Delegada para Entidades de Aseguramiento en Salud, para los componentes administrativo, financiero, técnico - científico y jurídico, resultados que deberán ser entregados en el informe mensual.
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 Informando 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. En el mismo, se sintetizarán todas las actividades realizadas durante su ejercicio como contralor, de conformidad con los parámetros establecidos en la Ley 43

Continuación de la resolución *“Por la cual se prorroga la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de **EMSSANAR S.A.S.**, identificada con **NIT 901.021.565-8**, ordenada mediante Resolución 202232000000292-6 del 2 de febrero de 2022-”*.

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 Dirección de Medidas Especiales para Entidades Promotoras de Salud y Entidades Adaptadas, 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 modificada por la Resolución 2022130000000414-6 de 2022.

ARTÍCULO CUARTO. De conformidad con lo dispuesto el artículo 46 de la Resolución 002599 de 2016, el doctor **Juan Manuel Quiñonez**, identificado con la cédula de ciudadanía número 10.536.147 de Popayán, en calidad de Agente Especial y la firma **NEXIA MONTES & ASOCIADOS** identificada con Nit. 800.088.357-4, deberán presentar ante la Superintendencia Nacional de Salud, para asegurar su responsabilidad y amparar el cumplimiento de sus obligaciones, la ampliación de la garantía de póliza de seguros, por el doble del término de la prórroga ordenada, contado desde el inicio de la prórroga hasta la fecha de terminación fijada en el artículo primero del presente acto administrativo.

ARTÍCULO QUINTO. NOTIFICAR ELECTRONICAMENTE el presente acto administrativo al doctor **Juan Manuel Quiñonez**, identificado con la cédula de ciudadanía número 10.536.147 en su calidad de Agente Especial para la toma de posesión de bienes, haberes y negocios de la Entidad Promotora de Salud **EMSSANAR S.A.S.**, o a quien haga sus veces o se designe para tal efecto, en las cuentas de correo electrónico gerenciageneral@emssanar.org.co; agenteespecial@emssanar.org.co o en el sitio que para tal fin indique el Grupo de Gestión de Notificaciones y Comunicaciones adscrito a la Dirección Administrativa de la Superintendencia Nacional de Salud, en los términos del artículo 4 del Decreto Legislativo 491 de 2020 y lo señalado en el artículo 56 de la Ley 1437 de 2011 (Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo modificado por la Ley 2080 de 2021).

PARÁGRAFO PRIMERO. Si no pudiere practicarse la notificación de conformidad con lo dispuesto en el presente artículo, se deberá notificar personalmente el contenido del presente acto administrativo enviando la citación en las cuentas de correo electrónico gerenciageneral@emssanar.org.co; agenteespecial@emssanar.org.co o a la dirección física en la Calle 11 carrera 33 esquina Barrio La Aurora en la ciudad de Pasto - Nariño, o en el sitio que para tal fin indique el Grupo de Gestión de Notificaciones y Comunicaciones adscrito a la Dirección Administrativa de la Superintendencia Nacional de Salud, en los términos de los artículos 56 y 67 de la Ley 1437 de 2011 (Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo modificado por la Ley 2080 de 2021).

PARÁGRAFO SEGUNDO. De acuerdo con lo establecido en el artículo 69 de la Ley 1437 de 2011, si no pudiere hacerse la notificación personal al cabo de cinco (5) días del envío de la citación, se procederá a **NOTIFICAR POR MEDIO DE AVISO** el presente acto administrativo, remitiendo copia íntegra del mismo a las cuentas de correo electrónico gerenciageneral@emssanar.org.co; agenteespecial@emssanar.org.co o, a la dirección física en la Calle 11 carrera 33 esquina Barrio La Aurora en la ciudad de Pasto - Nariño, o en el sitio que para tal fin indique el Grupo de Gestión de Notificaciones y Comunicaciones adscrito a la Dirección Administrativa de la Superintendencia Nacional de Salud.

Continuación de la resolución *“Por la cual se prorroga la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de **EMSSANAR S.A.S.**, identificada con NIT 901.021.565-8, ordenada mediante Resolución 202232000000292-6 del 2 de febrero de 2022-”*.

ARTÍCULO SEXTO: NOTIFICAR ELECTRÓNICAMENTE el presente acto administrativo al Representante Legal de la firma **NEXIA MONTES & ASOCIADOS S.A.S.** o a quien haga sus veces o se designe para tal efecto, en la cuenta de correo electrónico montesyasociados@nexiamya.com.co o en el sitio que, para tal fin, indique el Grupo de Gestión de Notificaciones y Comunicaciones adscrito a la Dirección Administrativa de la Superintendencia Nacional de Salud, en los términos del artículo 4 del Decreto Legislativo 491 de 2020, y, lo señalado en el artículo 56 de la Ley 1437 de 2011.

PARÁGRAFO PRIMERO. Si no pudiere practicarse la notificación de conformidad con lo dispuesto en el presente artículo, se deberá notificar personalmente el contenido del presente acto administrativo enviando la citación a la cuenta de correo electrónico montesyasociados@nexiamya.com.co o a la dirección física en la Calle 127 A # 7 - 19 Oficina 212 A EDIFICIO ACCES en la ciudad de Bogotá o en el sitio que para tal fin indique el Grupo de Gestión de Notificaciones y Comunicaciones adscrito a la Dirección Administrativa de la Superintendencia Nacional de Salud, en los términos de los artículos 56 y 67 de la Ley 1437 de 2011 (Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo modificado por la Ley 2080 de 2021).

PARÁGRAFO SEGUNDO. De acuerdo con lo establecido en el artículo 69 de la Ley 1437 de 2011, si no pudiere hacerse la notificación personal al cabo de cinco (5) días del envío de la citación, se procederá a **NOTIFICAR POR MEDIO DE AVISO** el presente acto administrativo, remitiendo copia integral del mismo a la cuenta de correo electrónico montesyasociados@nexiamya.com.co o a la dirección física en la Calle 27 A # 7 - 19 Oficina 212 A EDIFICIO ACCES en la ciudad de Bogotá o, en el sitio que para tal fin indique el Grupo de Gestión de Notificaciones y Comunicaciones adscrito a la Dirección Administrativa de la Superintendencia Nacional de Salud.

ARTÍCULO SÉPTIMO: COMUNICAR el contenido del presente acto administrativo al Ministerio de Salud y Protección Social, a la dirección electrónica 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.judiciales@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 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 y Comunicaciones adscrito a la Dirección Administrativa de la Superintendencia.

ARTÍCULO OCTAVO: Contra la presente resolución procede el recurso de reposición, que deberá ser interpuesto dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a su notificación y remitido a la dirección habilitada para recibo de correspondencia: Carrera 68A No. 24B - 10, torre 3, piso 4 Edificio Plaza Claro, Bogotá D.C. (atención presencial de lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m.) o al correo electrónico correointernosns@supersalud.gov.co de conformidad con lo previsto en el artículo 76 y siguientes del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Continuación de la resolución *“Por la cual se prorroga la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de **EMSSANAR S.A.S.**, identificada con **NIT 901.021.565-8**, ordenada mediante Resolución 202232000000292-6 del 2 de febrero de 2022-”*.

PARÁGRAFO. Lo ordenado en la presente resolución será de ejecución inmediata. En consecuencia, el recurso de reposición que proceda contra la misma será decidido en el efecto devolutivo y no suspenderá la ejecutoriedad del acto administrativo, en los términos del inciso tercero del artículo 2.5.5.1.9 del Decreto 780 de 2016, artículo 335 del Decreto Ley 663 de 1993 y el artículo 17 de la Ley 1966 de 2019.

ARTÍCULO DÉCIMO. La presente resolución rige a partir de su expedición.

Dada en Bogotá D.C., a los 01 días del mes 04 de 2022.

NOTIFIQUESE, COMUNIQUESE Y CÚMPLASE

Firmado electrónicamente por:
Fabio Aristizábal Angel

FABIO ARISTIZÁBAL ÁNGEL
SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD

Proyectó:	Natalia del Pilar Alfonso Villamil y, Kendal Carolina Veloza Casas, Profesionales Especializados de la Dirección de Medidas Especiales para EPS y entidades Adaptadas.
Revisó:	José Manuel Suárez Delgado Asesor del Despacho del Superintendente Nacional de Salud. María de los Ángeles Meza Rodríguez, Directora Jurídica Judy Astrid Jaimes, Asesora del Despacho del Superintendente Nacional de Salud
Aprobó:	Mario Camilo León Martínez, Asesor del Despacho del Superintendente Nacional de Salud Henri Philippe Capmartin Salinas, Delegad para Entidades de Aseguramiento en Salud Carolina Moros Chacón, Directora para Medidas Especiales y Entidades Adaptadas.

REPÚBLICA DE COLOMBIA



SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

RESOLUCIÓN NÚMERO 2022320000002546-6 DE 2022

"Por la cual se ordena la intervención forzosa administrativa para administrar la Entidad Promotora de Salud Emssanar S.A.S., identificada con el NIT. 901.021.565-8"

EL SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD

En ejercicio de sus atribuciones legales y reglamentarias, en especial las que le confieren la Ley 100 de 1993, los artículos 114, 115, 116 parágrafo, 291 y 335 del Decreto Ley 663 de 1993 - Estatuto Orgánico del Sistema Financiero-, modificado por la Ley 510 de 1999, el artículo 68 de la Ley 715 de 2001, la Ley 1122 de 2007, el artículo 68 de la Ley 1753 de 2015, el artículo 17 de la Ley 1966 de 2019, el artículo 9.1.2.1.1 del Decreto 2555 de 2010, los artículos 2.5.5.1.1 y 2.5.5.1.9 del Decreto 780 de 2016, el numeral 30 del artículo 4° y el numeral 7° del artículo 7° del Decreto 1080 de 2021, la Resolución 002599 de 2016 así como sus modificaciones, el Decreto 1542 de 2018 y, demás normas concordantes 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 es un servicio público de carácter obligatorio que se presta 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 le corresponde *"Ejercer la inspección y vigilancia de la prestación de los servicios públicos."*

Que el artículo 333 de la Constitución establece límites específicos sobre la libertad económica y la iniciativa privada sujetándolas al interés social indicando que *"La ley delimitará el alcance de la libertad económica cuando así lo exijan el interés social"*.

Que, los límites específicos sobre la iniciativa y, en concreto, sobre los servicios públicos son una consecuencia de la declaración del artículo 365 de la Constitución el cual se refiere *"a la finalidad social del Estado"*, generando al mismo el deber de, *"asegurar su prestación eficiente a todos los habitantes del territorio nacional."*

Que, el Sistema General de Seguridad Social en Salud tiene por objeto la atención al servicio público de salud y como propósito la salvaguarda al derecho fundamental a 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, bajo desconcentración (Decreto 1080 de 2021), o bien bajo delegación (artículo 170 de la Ley 100 de 1993 modificado por el Decreto Ley 2150 de 1995 art. 119).

Que, el derecho a la salud asumió, con la Ley 1751 de 2015, la naturaleza de derecho fundamental autónomo e irrenunciable en lo individual y en lo colectivo, el

Continuación de la resolución, *“Por la cual se ordena la intervención forzosa administrativa para administrar la Entidad Promotora de Salud **Emssanar S.A.S.**, identificada con el NIT. 901.021.565-8”*

cual *“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 estatutaria.

Que, frente al derecho fundamental a la salud la cadena de entidades que conforman el Sistema General de Seguridad Social en Salud aumenta su compromiso por su relación directa con la materialización del derecho a la vida, la salud y la dignidad humana.

Que, el inciso segundo del artículo 2º de la Ley 1751 de 2015 señala, con relación a las responsabilidades estatales frente al servicio de salud 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 indelegable dirección, supervisión, organización, regulación, coordinación y control del Estado.”*

Que, en virtud del artículo 154 de la Ley 100 de 1993 y en coherencia con las normas superiores antes enunciadas, 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 parágrafo segundo del artículo 230 de la Ley 100 de 1993 consagra que la Superintendencia Nacional de Salud ejercerá las funciones de inspección, vigilancia y control 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 para *“(...) 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, para el cumplimiento de sus funciones, la Superintendencia Nacional de Salud está dotada de instrumentos legales para el desempeño de sus objetivos misionales respecto de las entidades promotoras de salud que generen situaciones que amenacen, pongan en peligro o vulneren las obligaciones que afecten la prestación del servicio público de salud.

Que, el parágrafo segundo del artículo 233 de la Ley 100 de 1993, en consonancia con los artículos 2.5.5.1.1. y 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 Decreto Ley 663 de 1993-Estatuto Orgánico del Sistema Financiero — en lo sucesivo 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) serán de ejecución inmediata y, en consecuencia, los recursos de reposición interpuestos en su contra se surtirán en el efecto devolutivo.

Continuación de la resolución, *“Por la cual se ordena la intervención forzosa administrativa para administrar la Entidad Promotora de Salud **Emssanar S.A.S.**, identificada con el NIT. 901.021.565-8”*

Que, el artículo 2.5.2.2.1.1 y subsiguientes 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, en los artículos 114, 115 y 291 del EOSF se regulan las causales, el procedimiento de toma de posesión, sus efectos y principios. En línea, 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 y la intervención forzosa administrativa para administrar o liquidar las entidades sometidas a su inspección, vigilancia y control.

Que de conformidad con lo dispuesto en el inciso 3° del numeral 2° del artículo 116 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 intervención forzosa administrativa para administrar las entidades sometidas a su inspección, vigilancia y control. A su vez, el inciso 3° del numeral 2° del artículo 116 del EOSF modificado por el artículo 22 de la Ley 510 de 1999, en concordancia con el inciso final del artículo 9.1.2.1.1 del Decreto 2555 de 2010, señala que, en todo caso, si en el plazo de un (1) año, prorrogable por un término igual no se subsanaren las dificultades que dieron origen a la toma de posesión, la entidad de vigilancia y control dispondrá la disolución y liquidación de la entidad. Lo anterior, sin perjuicio de que el Gobierno Nacional por resolución ejecutiva autorice una prórroga mayor cuando así se requiera, de conformidad a las características de la institución.

Que, en el numeral 42.8 de la Ley 715 de 2001 se definió como competencia de la Nación en el sector salud establecer los procedimientos y reglas para la liquidación de instituciones que manejan recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud que sean intervenidas para tal fin.

Que, el inciso 5° del artículo 68 de la Ley 715 de 2001 prescribe: *“La Superintendencia Nacional de Salud ejercerá la intervención forzosa administrativa para administrar o liquidar las entidades vigiladas que cumplan funciones de explotación u operación de monopolios rentísticos, cedidos al sector salud, Empresas Promotoras de Salud e Instituciones Prestadoras de Salud de cualquier naturaleza, así como para intervenir técnica y administrativamente las direcciones territoriales de salud, en los términos de la ley y los reglamentos”.*

Que, en el artículo 114 del EOSF están determinadas de manera cierta, las causales para la toma de posesión de las entidades sometidas a la inspección, vigilancia y control.

Que, en armonía con lo establecido en las normas anteriores, la Superintendencia Nacional de Salud tiene la facultad de tomar posesión para administrar 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.

Continuación de la resolución, *“Por la cual se ordena la intervención forzosa administrativa para administrar la Entidad Promotora de Salud **Emssanar S.A.S.**, identificada con el NIT. 901.021.565-8”*

Que el artículo 291 del EOSF establece los principios que rigen la toma de posesión, entre los que se destaca lo señalado en el numeral 3º que indica que *“las decisiones que se adopten tomarán en cuenta la posibilidad real de subsanar las causas que dieron lugar a la toma de posesión y la necesidad de evitar situaciones que pongan en juego la estabilidad del sector”*; asimismo, el numeral 14 del citado artículo faculta la aplicación a los procesos de toma de posesión de lo previsto en los artículos 103 y 104 de la Ley 222 de 1995 (hoy previsto en la Ley 1116 de 2006) entendiéndose para tal efecto que cuando dichas disposiciones hacen referencia al concordato se refieren a la toma de posesión.

Que según el artículo 115 del EOSF la toma de posesión para administrar tiene por objeto determinar respecto de la entidad vigilada si, *“es posible colocarla en condiciones de desarrollar adecuadamente su objeto social”*.

Que el artículo 116 del EOSF dispone que la toma de posesión conlleva 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 por razón de obligaciones anteriores a dicha medida. Igualmente, la norma en cita señala que el proceso o actuación correspondiente será remitido al agente especial. Así mismo, la toma de posesión implica, entre otros efectos, la cancelación de los embargos decretados con anterioridad a la toma de posesión que afecten bienes de la entidad.

Que, de conformidad con lo dispuesto en el numeral 2º del artículo 9.1.2.1.1 del Decreto 2555 de 2010, la Superintendencia solicitará a la entidad vigilada la presentación del programa que se seguirá con el fin de lograr el cumplimiento de la medida; el mismo deberá contener los plazos para el pago de los créditos y deberá ser presentado dentro de los dos (2) meses siguientes a la expedición del acto administrativo que ordena la intervención forzosa administrativa para administrar.

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

Que el numeral 7º del artículo 7º del Decreto 1080 de 2021, estableció como una de las funciones del Superintendente Nacional de Salud, además de las señaladas por la Constitución Política y la ley, la de *“Ordenar la toma de posesión, los procesos de intervención forzosa administrativa para administrar o liquidar y otras medidas especiales a las entidades promotoras de salud, las entidades adaptadas, los prestadores de servicios de salud de cualquier naturaleza, y monopolios rentísticos cedidos al sector salud no asignados a otra Entidad, así como intervenir técnica y administrativamente a las secretarías de departamentales, distritales y municipales de salud o las entidades que hagan sus veces”*.

Que, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 291 del EOSF, en consonancia con el numeral 4 del artículo 295 y el literal a) del numeral 1 del artículo 296, normativa aplicable a las intervenciones realizadas por la Superintendencia Nacional de Salud, es competencia de la Superintendencia designar a los que deban desempeñar las funciones de agente especial interventor, liquidador y contralor, quienes podrán ser personas naturales o jurídicas y actuar, entre otros, durante la toma de posesión para liquidar, adelantando bajo su inmediata dirección y responsabilidad los procesos de intervención.

Que la Superintendencia Nacional de Salud expidió la Resolución 002599 del 6 de septiembre de 2016, por la cual se dictaron disposiciones relacionadas con la

Continuación de la resolución, *“Por la cual se ordena la intervención forzosa administrativa para administrar la Entidad Promotora de Salud **Emssanar S.A.S.**, identificada con el NIT. 901.021.565-8”*

inscripción, designación, fijación de honorarios, posesión, funciones, obligaciones, seguimiento, sanciones, reemplazo y otros asuntos de los agentes interventores, liquidadores y contralores de las entidades objeto de medidas especiales de toma de posesión e intervención forzosa administrativa y de medidas especiales previstas en el artículo 68 de la Ley 1753 de 2015 por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.

Que, conforme con el marco jurídico antes citado, se procede a la relación de los siguientes,

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 el 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.”.

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 Mutual, 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 presentaron, 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 como también en el Comité de Medidas Especiales del 1° de octubre de 2019, la Superintendencia Delegada de Protección al Usuario presentó informe de la 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

Continuación de la resolución, *"Por la cual se ordena la intervención forzosa administrativa para administrar la Entidad Promotora de Salud **Emssanar S.A.S.**, identificada con el NIT. 901.021.565-8"*

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 su 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 como consecuencia del impacto generado 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 sede del 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 Resolución 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, 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.

Que, en Comité de Medidas Especiales desarrollado el 18 de enero de 2022, de conformidad con el concepto presentado por la Delegada para Entidades de Aseguramiento en Salud, así como, del informe de Nexia Montes & Asociados en calidad de firma Contralora para el seguimiento de la medida, se estableció que se acreditaba la ocurrencia de las causales para la toma de posesión, previstas en los literales d), e), g) e i) del artículo 114 del EOSF. Como consecuencia de lo anterior, se consideró que se configuraban los presupuestos para adoptar la medida de toma de posesión de los bienes, haberes y negocios de la entidad, por el término de dos (2) meses, de conformidad a lo establecido en el artículo 115 del EOSF.

Que, por lo anterior, mediante la Resolución 202232000000292-6 del 2 de febrero de 2022 se ordenó la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de **Emssanar**, decisión cuyo fin principal es que el agente especial pueda determinar si la entidad debe ser objeto de liquidación, si es posible colocarla en condición de desarrollar adecuadamente su objeto social o si se pueden realizar otras

Continuación de la resolución, *"Por la cual se ordena la intervención forzosa administrativa para administrar la Entidad Promotora de Salud **Emssanar S.A.S.**, identificada con el NIT. 901.021.565-8"*

operaciones que permitan lograr mejores condiciones para los afiliados y los acreedores.

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 22 de marzo de 2022, concepto técnico de seguimiento a **Emssanar**, que precisa el estado de la entidad vigilada al momento de efectuarse la sesión del comité.

Que, así mismo, en el referido comité del 22 de marzo de 2022, el agente especial, como parte del cumplimiento a sus funciones, presentó el informe sobre la gestión adelantada durante la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de **Emssanar**, en el cual informó que, a esa fecha, la entidad requería continuar en seguimiento como quiera que si bien se habían logrado algunos avances con las acciones implementadas durante la medida, aún no se había logrado subsanar los motivos que dieron origen a la medida de toma de posesión y para el efecto, presentó un informe discriminado de hallazgos, propuestas y avances.

Que el Superintendente Delegado para las Entidades de Aseguramiento en Salud, en el mismo comité del 22 de marzo de 2022, teniendo en cuenta la información recibida de la Delegadas de Protección al Usuario e Investigaciones Administrativas, el informe de diagnóstico emitido por el Agente Especial, así como los informes emitidos por la firma contralora designada, concluyó que se requería continuar implementando las medidas de salvamento para lograr los fines de la intervención; así como, la posibilidad de subsanar las causas que dieron origen a la misma, con el propósito de evitar situaciones de riesgo para la estabilidad del sector, y en consecuencia, recomendó prorrogar la toma de posesión de bienes, haberes y negocios por dos (2) meses más, con la expedición de instrucciones específicas en los componentes financiero, técnico científico y jurídico, respecto de los cuales se adelantaría el seguimiento y monitoreo correspondiente.

Que, conforme las consideraciones expuestas, el Comité de Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud, en sesión del 22 de marzo de 2022, tal como consta en acta de la misma fecha, recomendó al Superintendente Nacional de Salud prorrogar la medida de toma de posesión de bienes, haberes y negocios de **Emssanar**, decisión acogida por el señor Superintendente y materializada en la Resolución 2022320000001316-6 del 1 de abril de 2022: *"Por la cual se prorroga la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de EMSSANAR S.A.S., identificada con NIT 901.021.565-8, ordenada mediante Resolución 2022320000000292-6 del 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 remitió¹ a la Dirección de Medidas

¹ Radicado No. 20223100000046633 del 13 de mayo de 2022

Continuación de la resolución, "Por la cual se ordena la intervención forzosa administrativa para administrar la Entidad Promotora de Salud **Emssanar S.A.S.**, identificada con el NIT. 901.021.565-8"

Especiales para Entidades Promotoras de Salud y Entidades Adaptadas, concepto técnico de seguimiento de **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 respectivas, concluyendo lo siguiente:

"(...)"

Componente Salud:

- La entidad cuenta con 1.818.991 afiliados en el régimen subsidiado y 135.040 en movilidad, distribuidos en los departamentos de Valle del Cauca, Nariño, Putumayo y Cauca.
- Emssanar EPS representa el 12,10% de la población afiliada al régimen subsidiado.
- El modelo de salud y atención al afiliado de Emssanar EPS muestra un resultado de desarrollo **COMPLETO** dado que en su descripción demuestra que busca garantizar la oportunidad, continuidad, integralidad, aceptabilidad y calidad en la atención en salud de la población afiliada de acuerdo con los resultados de la caracterización y de las particularidades de su población general; sin embargo, esto no es coherente en la medida que expone a la población afiliada a la EPS a riesgos en salud, relacionado con los siguientes indicadores:
 - La proporción de gestantes con captación temprana al control prenatal, así como la proporción de recién nacidos con sífilis congénita y tratamiento terminado se ubicaron por debajo del 50% en el año 2020.
 - La cobertura de las gestantes con sífilis gestacional y tratamiento terminado es de 67,16% en el 2020.
 - La tasa de incidencia de sífilis congénita fue de 2,57 en el 2020.
 - La mortalidad materna, así como las mortalidades de menores de cinco años e infantil, aumentaron su resultado en el 2021 respecto al 2020, superando incluso el resultado de los departamentos de Cauca y Valle del Cauca.
 - Gestión media para la Meta de LDL (< 100 mg/dL), el Control del índice de masa corporal.
 - Gestión baja para el porcentaje de realización CD4 en PVV sin TAR en el periodo, el Porcentaje de detección temprana VIH en personas incidentes, la proporción de mujeres con cáncer de cuello uterino a las que se les realizó estadificación clínica; así como para las oportunidades de inicio de tratamientos de cáncer de cuello uterino, mama y próstata.
 - Gestión nula para la toma de albuminuria en el último año.
- Emssanar EPS, garantizó en un 100% la prestación de servicios de baja, mediana y alta complejidad para el primer, segundo y tercer trimestre de 2021 y para el cuarto trimestre presentó una baja en la cobertura para todos los servicios trazadores quedando en 99.03%.
- Emssanar EPS, presentó fallas en la planeación y ejecución del Programa de Pruebas, Rastreo y Aislamiento Selectivo Sostenible - PRASS y el Plan Nacional de Vacunación contra el Covid-19 durante la vigencia 2021 en el Distrito de Buenaventura y los Departamento de Valle del Cauca, Cauca y Putumayo identificadas en la visita inspectiva. Así como, se identificó fallas en las prácticas contempladas en los capítulos 4 y 8 de la Sentencia T-760 de 2008 y los Autos 044 y 240 de 2012, proferidos por la Corte Constitucional, de acuerdo con la auditoría documental realizada para la vigencia 2020 y 2021.

Componente Financiero:

Continuación de la resolución, “Por la cual se ordena la intervención forzosa administrativa para administrar la Entidad Promotora de Salud **Emssanar S.A.S.**, identificada con el NIT. 901.021.565-8”

- 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, 2021 y para el mes de marzo de 2022 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 las vigencias 2020 y 2021 y con corte al mes de marzo de 2022, EMSSANAR EPS 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, 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 al cierre de la vigencia por valor de -\$481.761 millones y para el mes de marzo de 2022 una pérdida de -\$124.751 millones.
- La entidad para las vigencias 2019, 2020, 2021 y con corte a marzo de 2022 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.

- Se evidenció un deterioro progresivo del indicador de siniestralidad, que a diciembre de 2021 supera el 110% frente a los ingresos operacionales, con especial énfasis en la siniestralidad de los recursos asociados al presupuesto máximo con causación del 125% de costos frente al ingreso correspondiente en este rubro.
- Para la vigencia 2021, se evidencia que EMSSANAR EPS S.A.S., presenta niveles de consistencia bajos frente a lo reportado entre Circular Externa 016 de 2016 (Archivo tipo FT004 línea de negocio 1, concepto de acreencia 1, 2 y 3) y la

Continuación de la resolución, "Por la cual se ordena la intervención forzosa administrativa para administrar la Entidad Promotora de Salud **Emssanar S.A.S.**, identificada con el NIT. 901.021.565-8"

Circular Conjunta 030 de 2013 por acreencias en el SGSSS y, deficiencia en la calidad de los datos, revelando que la entidad no ha adelantado las acciones tendientes a aclaración de la cartera, en virtud de lo establecido en el artículo 9 de la Ley 1797 de 2016, en lo relacionado con el saneamiento contable responsabilidad de las IPS y EPS.

- *De acuerdo con lo definido en el Plan de Reorganización Institucional aprobado a través de la Resolución 2022310000000415-6 de 2022, con el objeto de que la entidad se fortalezca patrimonialmente, realizando las capitalizaciones de diferentes inversiones y así lograr una recuperación financiera, la que está proyectada a diez (10) años, a fin de disminuir el déficit de capital mínimo y patrimonio adecuado, establecido como el proyectado para el primer año de operación de la entidad."*

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

Que, de acuerdo al 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 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, concluyendo lo siguiente:

"(...)

- *La EPS EMSSANAR S.A.S no ha logrado conformar una Red de prestadores de servicios de salud para los diferentes niveles de atención que le permita garantizar a sus usuarios el acceso oportuno y continuo a servicios y tecnologías en salud.*
- *La EPS EMSSANAR continúa presentando bajo porcentaje de cierre efectivo de PQRD y presenta incremento en la tasa acumulada de PQRD, siendo los principales motivos de queja la no entrega de medicamentos y tecnologías PBS - NO PBS y la falta de oportunidad para acceder a consultas de medicina especializada.*
- *La EPS EMSSANAR S.A.S., con corte a marzo de 2022, revela saldo en el activo por valor de \$302.755 millones, los cuales cubren el 20% de los pasivos que ascienden a \$1.500.031 millones, lo que refleja un nivel de endeudamiento del 4.95. Por su parte el patrimonio presenta un deterioro que alcanza los (-\$1.197.276 millones).*
- *El total de ingresos para marzo del 2022 revela \$673.923 millones, los gastos \$26.252 millones y los costos \$772.423 millones, con crecimiento del 16%, 4% y 41% respectivamente frente a marzo de 2021, lo cual arroja un resultado neto negativo de \$24.751 millones frente al resultado neto positivo a marzo de 2020 por \$9.952 millones.*
- *El total de las cuentas por cobrar asciende a \$225.426 millones, donde se aprecia en el detalle de las mismas los activos no financieros representados en Anticipos por valor de \$19.086 millones, equivalentes al 8.5% del total de las cuentas por cobrar y los instrumentos financieros por valor de \$203.340 millones representando el 91.5% restante; el agregado de instrumentos financieros en el concepto de recobros no PBS presenta concentración del 55% por valor de \$123.553 millones, representados en su mayoría en la ADRES y los entes Departamentales, identificando bajos niveles de recuperación.*

Continuación de la resolución, “Por la cual se ordena la intervención forzosa administrativa para administrar la Entidad Promotora de Salud **Emssanar S.A.S.**, identificada con el NIT. 901.021.565-8”

- La siniestralidad total para el mes de marzo de 2022 es del 127.66% incumpliendo con el resultado óptimo esperado de 92%; así mismo, se observa un resultado de siniestralidad combinada de 118.65%.
- En cuanto al resultado del ejercicio con corte a marzo 2022, la entidad presenta un resultado negativo por valor de \$124.751 millones, mostrando que la situación financiera de la entidad sigue siendo crítica, comprometiendo las condiciones de solvencia y habilitación.
- EMSSANAR EPS con corte a marzo de 2022, conforme a lo certificado por la contraloría, solo provisionó el 3% de las pretensiones de procesos su contra.
- EMSSANAR EPS con corte a marzo de 2022 no cuenta con una política de defensa judicial establecida conforme a respuesta de la Contraloría - NEXIA INTERNACIONAL MONTES Y ASOCIADOS de fecha 11 de enero de 2022 (NURC 20229300400044312). De igual manera, manifiesta la contraloría, que dicha política se encuentra en proceso de construcción.
- EMSSANAR EPS con corte a marzo de 2022 registra embargos de recursos de SGSSS por cuantía de \$2.973 millones y en el mismo periodo evaluado recuperó recursos del SGGG por cuantía de \$10.373 millones.
- Durante el periodo de enero a marzo de 2022 la EPS presenta un aumento de tutelas del 229% comparado con el mismo periodo de la vigencia 2021, 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 puede ser la razón a la interposición y aumento de acciones de tutela.
- EMSSANAR EPS presenta 4 investigaciones en curso contra el representante legal, 6 investigaciones en curso contra la EPS y 1 sanción en contra de la EPS, observándose una tendencia en los motivos de estas investigaciones al incumplimiento de instrucciones de la Superintendencia Nacional de Salud.”.

III. INFORME DE AGENTE ESPECIAL

Que, el doctor Juan Manuel Quiñones en calidad de agente especial de **Emssanar**, en comité de medidas especiales del 18 de mayo de 2022 presentó informe de la gestión adelantada en la EPS, durante los cuatro (4) meses de la toma de bienes, negocios y haberes de la entidad, refiriendo entre otros, los siguientes hallazgos, avances y conclusiones:

1. “Políticas jurídicas de mejora logradas:

- 1.1. TITULOS JUDICIALES: Embargos por valor de \$1.102.027.557,70 representado en títulos judiciales a favor de los despachos judiciales en el Banco Agrario y \$1.556.667.184 bloqueados en Bancolombia, AvVillas y Davivienda.
- 1.2. CAPITALIZACIÓN: Mediante concepto jurídico proferido por el equipo de la Agencia Especial, se determinó la legalidad de la capitalización a Emssanar por parte de personas jurídicas privadas y Públicas por causa de acreencias y/o aportes de capital. En ese sentido, se estableció el debido proceso y los requisitos a cumplir por los interesados en aplicar a esta estrategia financiera de acuerdo con los parámetros normativos y reglamentarios por las entidades de vigilancia y control.
- 1.3. TUTELAS: incremento de acciones a partir de la agencia especial con

Continuación de la resolución, “Por la cual se ordena la intervención forzosa administrativa para administrar la Entidad Promotora de Salud **Emssanar S.A.S.**, identificada con el NIT. 901.021.565-8”

posterior estabilización y disminución de las mismas, conforme a las determinaciones asertivas durante la ejecución de la medida.

- 1.4.** AUDITORIA ADRES: Actos Administrativos para la restitución de \$260.994.369.171,64 al ADRES, de los cuales existe demanda para la Nulidad y Restablecimiento del Derecho por parte de la EPS por \$130.744.128.525,75.
- 1.5.** PROCESO COACTIVO: 15 procesos en contra de la EPS 13 archivados y 2 en proceso de archivo.
- 1.6.** CONTRATACIÓN: Implementación del Manual de contratación, Implementación del Manual de supervisión, Celebración de comités de contratación como órgano aprobador de las relaciones contractuales asistenciales y administrativas.
- 1.7.** RECUPERACIÓN DE CARTERA: Se ejecutan labores de recuperación de cartera de forma organizada a partir de la A.E., encontrando cartera aproximada de \$147.159.674.143 los cuales se encuentra en gestión prejudicial y judicial, radicando 133 procesos judiciales para buscar la recuperación de aproximadamente \$52.218.762.533,32
- 1.8.** DEFENSA JUDICIAL: Implementación de política de defensa jurídica y política de provisión contable procesos judiciales, Pretensiones en contra por \$150.135.561.579, Radicación de memoriales para levantamiento de medias cautelares conforme a Sentencia T-053/22.”. ²

2. “Componente técnico científico:

- 2.1.** Se introduce un nuevo modelo de contratación con la introducción del componente actuarial y una migración hacia más contratos en modalidades prospectivas y una disminución en contratos por evento.”.
- 2.2.** A partir de marzo de 2022, los cambios implementados en el modelo de operación del área de cuentas medicas comienza a reflejar comportamientos de eficiencia en términos de mejores hallazgos en glosa administrativa y de pertinencia como se aprecia en el cuadro anexo.
- 2.3.** Hallazgos parciales de auditoria:
- 2.3.1. Sobrecostos en medicamentos sobre techos de regulación.
- 2.3.2. Sobrecostos en medicamentos Vs los precios de referenciación del mercado.
- 2.3.3. Sobrecosto en los materiales de osteosíntesis en comparación al mercado.
- 2.3.4. Servicios facturados sin evidencia de entrega del servicio. Procedimientos o actividades no soportadas.
- 2.3.5. Facturación sin desglose de servicios -Estancias hospitalarias sin pertinencia médica.
- 2.3.6. Posible radicación de facturación doble.
- 2.3.7. Cobro de insumos no facturables conforme a normatividad.”. ³

3. “Peticiónes, Quejas y Reclamos:

PQRD	2022 ENE 1 AL 12 mayo -medio día)	Solucionad as	Total, abiertas al 12 de mayo 2022	% Avance en cierre
PQRD EMSSANAR SNS	20087	12566	7521	63%

Fuente: “Presentación Informe Final / Toma de posesión de bienes, haberes y negocios - Emssanar EPS” -
Página 19

² Tomado de “Presentación Informe Final / Toma de posesión de bienes, haberes y negocios / Resoluciones 2022320000000292-6 y 2022320000001316-6 Dr. Juan Manuel Quiñones Pinzón / Agente Especial EMSSANAR EPS / Mayo 2022” Página No. 6.

³ Tomado de “Presentación Informe Final / Toma de posesión de bienes, haberes y negocios / Resoluciones 2022320000000292-6 y 2022320000001316-6 Dr. Juan Manuel Quiñones Pinzón / Agente Especial EMSSANAR EPS / Mayo 2022” Páginas No. 14, 15 y 17.

Continuación de la resolución, “Por la cual se ordena la intervención forzosa administrativa para administrar la Entidad Promotora de Salud **Emssanar S.A.S.**, identificada con el NIT. 901.021.565-8”

Mes	Radicadas	Pendientes	Reabiertas	Solucionadas	% Avance
Enero	3604	292	126	3186	88%
febrero	4133	1056	82	2995	72%
Marzo	5485	1800	109	3576	65%
Abril	4880	1991	119	2770	57%
Mayo	1985	1946	0	39	2%

Fuente: “Presentación Informe Final / Toma de posesión de bienes, haberes y negocios – Emssanar EPS” – Página 19

4. “Conclusiones hito de estrategia financiera:

- 4.1.** Hoy el mayor riesgo que afronta la EPS es la represa en tecnologías y moléculas que acumuló en el último semestre del año 2021, y que está saturando la RED de baja, media y alta complejidad, desbordando las modalidades de contratación existentes y superando los techos provistos para cada prestador, frente a la prestación de la operación corriente.
- 4.2.** Finalmente, si bien la EPS durante estos 4 meses de la Agencia Especial ha mantenido un pago del corriente, reconociendo acuerdos pactados con anterioridad, la viabilidad de la misma, no podrá recomendarse hasta tanto se aplique los nuevos modelos de contratación con la RED prestadora, y se establezca la represa tanto en tecnologías como en moléculas, y se pueda conjugar debidamente; el resultado de la auditoría forense y la capitalización de cartera con operadores privados y públicos, que conducirán a una nueva estructura de los Estados Financieros, recuperando de ser posible, los indicadores de habilitación financiera y conduciendo de manera inmediata a una nueva reforma estatutaria, que garantice igualdad de oportunidad y participación a sus accionistas, bajo un modelo de economía mixta.⁴

5. “Conclusión hito de capitalización:

- 5.1.** Con este panorama, es clara la necesidad de que se realice una capitalización con recursos frescos, al respecto, y como alternativa A, se espera que un inversor de recursos públicos y/o privados, pudiera realizar una inyección de capital que permita atender las necesidades de caja y genere un impacto positivo en los indicadores de habilitación financiera de manera pronta.
- 5.2.** No obstante, de no materializarse una capitalización en el corto plazo, como alternativa subsidiaria se debe enfocar la EPS a un proceso de recuperación financiera acelerada, de manera inmediata, a efecto de que por esfuerzo propio la entidad reduzca la siniestralidad y genere ahorro en el gasto, que conduzca a sanear obligaciones corrientes y futuramente obligaciones vencidas.”⁵

Que adicionalmente, en el informe final de gestión el doctor Juan Manuel Quiñones, presentó la siguiente conclusión frente al componente financiero de la EPS:

“Los indicadores de habilitación financiera continúan siendo negativos para la EPS como se evidencia en el presente informe. Esta situación, es producto de las debilidades estructurales que fueron encontradas durante la medida especial como son; sobrecostos en servicios de salud, una inadecuada aplicación normativa en el

⁴ Tomado de “Presentación Informe Final / Toma de posesión de bienes, haberes y negocios / Resoluciones 202232000000292-6 y 2022320000001316-6 Dr. Juan Manuel Quiñones Pinzón / Agente Especial EMSSANAR EPS / Mayo 2022” / Páginas No. 24 y 25.

⁵ Tomado de “Presentación Informe Final / Toma de posesión de bienes, haberes y negocios / Resoluciones 202232000000292-6 y 2022320000001316-6 Dr. Juan Manuel Quiñones Pinzón / Agente Especial EMSSANAR EPS / Mayo 2022” / Página No. 33.

Continuación de la resolución, “Por la cual se ordena la intervención forzosa administrativa para administrar la Entidad Promotora de Salud **Emssanar S.A.S.**, identificada con el NIT. 901.021.565-8”

cálculo de las reservas técnicas, debilidades en el proceso de contratación con los prestadores de servicios de salud, tarifas muy altas en los servicios de salud, demasiada contratación por evento, lo que termina siendo un estímulo para los prestadores a incrementar la demanda de servicios y la falta de un área de medicamentos que lidere y realice las negociaciones con la industria farmacéutica.

Todos estos aspectos, aunados a una estructura organizacional dependiente de un tercero (Mutual) y con sobrecostos en la operación, debido a unos procesos transversales inadecuados, han generado un efecto negativo en la realidad financiera de la EPS que se ve reflejado en las pérdidas operacionales acumuladas en los últimos años.

Las necesidades de caja de la EPS solo permiten atender las obligaciones corrientes de la operación diaria de la entidad, siendo su principal fuente de recursos los que ingresan por el LMA del régimen subsidiado, sin que se puedan atender las obligaciones de mediano y largo plazo.

Con este panorama, es clara la necesidad de que se realice una capitalización con recursos frescos, al respecto, y como alternativa A, se espera que un inversor de recursos públicos y/o privados, pudiera realizar una inyección de capital que permita atender las necesidades de caja y genere un impacto positivo en los indicadores de habilitación financiera de manera pronta, no obstante, de no materializarse una capitalización en el corto plazo, como alternativa subsidiaria se debe enfocar la EPS a un proceso de recuperación financiera acelerada de manera inmediata a efecto de que por esfuerzo propio de la EPS reduzca la siniestralidad y genere ahorro en el gasto, que conduzca a sanear obligaciones corrientes y futuramente obligaciones vencidas.

Por último, es importante mencionar, que hoy el mayor riesgo que afronta la EPS es la represa en tecnologías y moléculas que acumulo en el último semestre del año 2021, y que está saturando la RED de baja, media y alta complejidad, desbordando las modalidades de contratación existentes y superando los techos provistos para cada prestador, frente a la prestación de la operación corriente.”⁶(subrayado fuera de texto)

Que, la firma Nexia Montes, en calidad de contralora para el seguimiento de la medida de vigilancia especial de **Emssanar**, en informe de seguimiento de los componentes financiero, técnico científico y jurídico, presentó las situaciones que consideraron relevantes, evidenciadas en las auditorías realizadas a la entidad:

1. **“Contratos no firmados:** Se ha evidenciado que las tarifas de los servicios contratados con los diferentes prestadores de salud, no reflejan una adecuada gestión de negociación, toda vez que se tienen valores con tarifas plenas y que pueden afectar la liquidez de la entidad, ejemplo de ello son los contratos con Cooemssanar Servicio Farmacéutico y Cooemssanar IPS que cuentan con valores indeterminados en sus contratos y no evidencian una adecuada negociación de tarifas entre los soportes contractuales de sus contratos. (Observación No. 14.2 Informe de Gestión Mensual diciembre de 2021 BM&A IA:080:2022).
2. **Tarifas superiores Facturadas en medicamentos a los precios regulados:** Se llevó a cabo una auditoría al costo médico de la entidad, en la cual se validaron facturas de medicamentos de acuerdo a los 21 contratos suscritos con el proveedor Cooemssanar Servicio Farmacéutico, obteniendo como resultado medicamentos que presentaron un mayor valor en la factura, en las cuales se relacionan diferentes medicamentos y su valor, estas fueron cotejadas con el listado de medicamentos con precios controlados del Ministerio de Salud, teniendo en cuenta el mes de la emisión de la factura y el mes de regulación del medicamento. (Informe de Auditoría Especial Emssanar S.A.S. BM&A IA 5372:2021 fecha Julio 2021).

⁶ Tomado del “Informe Final Toma de Posesión Emssanar EPS Mayo 2022”, página 97.

Continuación de la resolución, “Por la cual se ordena la intervención forzosa administrativa para administrar la Entidad Promotora de Salud **Emssanar S.A.S.**, identificada con el NIT. 901.021.565-8”

3. **Favorabilidad en procesos de contratación:** Observamos que algunos de los inversionistas tienen algún lazo con los socios de la EPS, generando incertidumbre sobre la fiabilidad del proceso, toda vez que se podría llegar a presentar una favorabilidad en cuanto a la contratación y a los pagos, además de tener como beneficiarios finales en algunos inversionistas, a Coeemsanar IPS y a Servicio Farmacéutico.
4. **Anticipos entregados a personas naturales año 2018 , 2019 , 2020 y 2021:**Producto de la revisión de los acuerdos de voluntades frente a los anticipos otorgados, se obtuvo como resultado, que no se cuenta con contratos o algún tipo de documento que refleje una vinculación contractual con las personas naturales a las cuales se les entregaron anticipos en los años 2018, 2019, 2020 y 2021. (BM&A IA 5442:2021 Informe Gestión Mensual agosto 2021).
5. **Ausencia de facturas en muestreo de contratos Auditados:** De acuerdo con lo establecido por la Administración Tributaria y el Ministerio de Salud, los servicios de salud deben ser cobrados a través de factura de venta, sin embargo, en la cláusula de forma y requisitos para el pago del contrato, se evidencia que la EPS dispuso que el prestador presentará cuentas de cobro, situación contraria a las disposiciones reglamentarias del sector salud. (Resolución 0042 de 2020 de la DIAN y Resolución 084 de 2021). Esto se observó en la totalidad de los contratos auditados.
6. **Pagos Presupuesto máximo - Coeemssanar Servicio farmacéutico:** Dentro de los aspectos que han sido resaltados dentro de nuestras auditorías, se evidenciaron situaciones que dejaban entrever un inadecuado proceso de control en diferentes frentes de la EPS, en este punto particular, evidenciamos inconsistencias como error de valores, cantidades, tecnologías, soportes, entregas, fecha máxima, entre otros, de lo cual se destaca que el prestador con mayor número de inconsistencias, también es el prestador (Coeemssanar SF) con mayor valor anticipado en cada uno de los meses validados desde esta contraloría, evidenciando además que este prestador al generar tantas inconsistencias, es uno de los responsables directos del retraso en el cierre de ciclos.

Se evidenció también que el prestador Coeemssanar Servicio Farmacéutico tiene como mayor inconsistencia la entrega única de factura (relación en una factura de todos los servicios), lo que genera duplicidad en la información radicada y eventualmente pagada, debido a que en la misma factura que discrimina varios servicios, los cuales fueron registrados por separado y por tanto se deben legalizar por parte de la EPS ante el Ministerio de Salud y Protección Social, de manera individual, lo cual además de retrasar el proceso, genera riesgo de pago indebido de la factura ya presentada, toda vez que estos pagos se realizan por anticipado.”⁷

Que, el Superintendente Delegado para Entidades de Aseguramiento en Salud con fundamento en los conceptos técnicos tanto de la propia delegatura, como de la firma contralora, así como de la evaluación de la medida de toma de posesión de los bienes, haberes y negocios realizada por el agente especial, se concluye que Emssanar EPS S.A.S. mantiene condiciones operacionales de pérdidas acumuladas y financieras con incumplimiento de los indicadores de permanencia; elementos que ocasionan debilidades en el pago oportuno de las obligaciones, el suministro de medicamentos y deficiencias en el modelo de atención en salud, condiciones que ponen en riesgo la sostenibilidad de la entidad y la consecuente prestación del

⁷ Presentación e Informe Gestión Mensual junio 2021 Nexia Montes.

Continuación de la resolución, *"Por la cual se ordena la intervención forzosa administrativa para administrar la Entidad Promotora de Salud **Emssanar S.A.S.**, identificada con el NIT. 901.021.565-8"*

servicio de salud a sus usuarios. En consecuencia, los resultados obtenidos hasta la fecha no son suficientes para mitigar los riesgos operacionales identificados.

Que, no obstante lo anterior, la información sobre la situación administrativa de la EPS permite ver el impacto del plan implementado por el agente especial, el que comprende un conjunto de acciones que de ser implementadas por un mayor tiempo podrían llevar al cumplimiento de su objeto social y la garantía de los derechos de sus afiliados.

Que ha de tenerse en cuenta, además, el impacto que una medida más drástica tendría sobre la sostenibilidad de la red pública existente en los departamentos en que la EPS cumple la función indelegable de aseguramiento (Nariño, Cauca, Valle del Cauca y Putumayo), por lo que su subsistencia favorecería la sostenibilidad financiera de las Empresas Sociales del Estado. A todo esto, se ha de sumar, la posibilidad de obtener más recursos a través de la auditoría forense contratada por el agente especial, lo que favorece el fin de sostenibilidad del sistema (art. 3.13 de la Ley 1438 de 2011).

Que, teniendo en cuenta la información verificada por la Superintendencia Delegada para Entidades de Aseguramiento en Salud, el informe final de toma de posesión emitido por el Agente Especial y los seguimientos adelantados por el Contralor designado, en sesión del 18 de mayo de 2022 se recomendó al comité de medidas especiales ordenar la intervención forzosa administrativa para administrar la entidad por el término de un (1) año, para que el plan de recuperación del agente especial se consolide y se pueda garantizar la adecuada atención de sus afiliados, el cumplimiento de sus obligaciones y el adecuado flujo de recursos a la red de prestadores y proveedores de servicios y tecnologías en salud de la entidad. Así mismo, se recomendó la continuidad no solo del doctor Juan Manuel Quiñones ahora en calidad de interventor, sino de la firma NEXIA MONTES & ASOCIADOS S.A.S, como firma contralora para el seguimiento de la medida especial, decisión que fue acogida por el Comité de Medidas Especiales.

Que, en la misma sesión del 18 de mayo de 2022, el Despacho del Superintendente Nacional de Salud acogió la recomendación del Superintendente de la Delegado para Entidades de Aseguramiento en Salud y del Comité de Medidas Especiales.

Que, a la fecha **Emssanar** EPS continúa incumpliendo con las órdenes proferidas por esta Superintendencia, las que dieron origen a la medida de vigilancia especial contenida en la Resolución 008925 del 2 de octubre de 2019 y sus prórrogas⁸, así como persisten aún los problemas financieros de la EPS, lo que la lleva a continuar presentando deficiencias en la red de prestadores, condiciones de garantía del derecho a la salud de los pacientes que requieren de un tratamiento especial⁹, el incumplimiento del patrimonio neto que pone en riesgo el negocio en marcha¹⁰ y, el incumplimiento del capital mínimo para su funcionamiento¹¹, demostrados en el concepto técnico integral de seguimiento a la medida.

Que, de conformidad a lo anterior, se tiene que la ocurrencia inicial de las causales previstas en los literales d), e), g) e i) del artículo 114 del EOSF que sirvieron de

⁸ Literal d) del EOSF "Cuando incumpla reiteradamente las órdenes e instrucciones de la Superintendencia Bancaria debidamente expedidas".

⁹ Literal e) del EOSF "Cuando persista en violar sus Estatutos o alguna ley".

¹⁰ Literal g) del EOSF "Cuando se reduzca su patrimonio neto por debajo del cincuenta por ciento (50%) del capital suscrito."

¹¹ Literal i) del EOSF "Cuando la entidad no cumpla los requerimientos mínimos de capital de funcionamiento previstos en el artículo 80 de este Estatuto".

Continuación de la resolución, "Por la cual se ordena la intervención forzosa administrativa para administrar la Entidad Promotora de Salud **Emssanar S.A.S.**, identificada con el NIT. 901.021.565-8"

fundamento para decretar la toma de posesión de la entidad vigilada a la fecha subsisten, pese a los esfuerzos del agente especial.

Que la toma de posesión, como instrumento para el ejercicio de las funciones de Inspección, Vigilancia y Control de la Superintendencia Nacional de Salud, no es una medida administrativa de carácter sancionatorio, a diferencia de la imposición de multas y sanciones producto de las investigaciones administrativas por violación de las normas del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Que de conformidad con lo dispuesto en el numeral 7° del artículo 291 del EOSF, la Superintendencia Nacional de Salud tiene la facultad discrecional tanto para designación como la remoción del agente especial interventor y del contralor.

Que, considerando que, una vez evaluada la gestión desarrollada por parte del doctor **Juan Manuel Quiñones Pinzón** y la firma **NEXIA MONTES & ASOCIADOS S.A.S.**, durante la vigencia de la medida inicial de toma de posesión de los bienes, haberes y negocios de la entidad y su prórroga (un total de 4 meses) si bien han presentado avances frente al desempeño de la entidad, se hace necesario dar continuidad a su gestión para permitir que se implemente el plan presentado, y consecuencia de ello no se hace necesaria su remoción para la nueva medida a decretar.

Que, en virtud de lo anteriormente expuesto,

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: ORDENAR la intervención forzosa administrativa para administrar a la **Entidad Promotora de Salud EMSSANAR S.A.S.**, identificada con **Nit 901.021.565-8**, por el término de un (1) año, es decir, desde el 1 de junio de 2022 hasta el 1 de junio de 2023, por las razones expuestas en la parte motiva de la presente resolución.

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 al agente interventor de la **Entidad Promotora de Salud EMSSANAR S.A.S.**, o a quien haga sus veces, presentar e implementar un programa gradual de salvamento, dentro del término de dos (2) meses siguientes a la expedición del presente acto administrativo que contenga las siguientes actividades:

1. Ejecutar acciones orientadas a la conciliación, depuración y pago de las obligaciones pendientes con la red prestadora y proveedora de servicios y tecnologías en salud, garantizando la estabilización del flujo de recursos y la atención a la población afiliada. Esta actividad incluirá la presentación de un plan de pagos que resulte acorde con sus obligaciones.
2. Implementar las estrategias necesarias para gestionar el levantamiento de las medidas cautelares, la suspensión de los procesos ejecutivos y de cobro coactivo en contra de la entidad; y el reintegro y destinación de los activos (títulos) constituidos en depósitos judiciales.

Continuación de la resolución, “*Por la cual se ordena la intervención forzosa administrativa para administrar la Entidad Promotora de Salud **Emssanar S.A.S.**, identificada con el NIT. 901.021.565-8*”

3. Cumplir con las condiciones financieras y de solvencia, establecidas en el Decreto 2702 de 2014, incorporado en el Decreto Único Reglamentario 780 de 2016 y modificatorios. (Capital Mínimo, Patrimonio Adecuado, Reservas Técnicas y Régimen de Inversiones de las Reservas Técnicas). De igual forma, deberá darse cumplimiento a las medidas dirigidas hacia la capitalización de la entidad y a la metodología del cálculo de reservas técnicas.
4. Ejecutar el proceso de identificación, alistamiento, presentación y conciliación de los cobros y recobros ante las entidades responsables de pago de servicios y/o tecnologías en salud no financiadas por la UPC, obteniendo mejoras tangibles en el saneamiento de las glosas que se presentan en la actualidad.
5. Garantizar que la Red Integrada de Servicios de Salud permita el acceso de servicios a la población afiliada en términos de accesibilidad, oportunidad, seguridad, pertinencia y continuidad.
6. Implementar estrategias efectivas orientadas a garantizar la continuidad, acceso a servicios, oportunidad y seguridad en la prestación de los servicios médicos y tecnologías en salud de sus usuarios.
7. Implementar procesos periódicos de auditoría a la red de prestación de servicios de salud contratada que incluyan análisis de PQRD, evaluación de indicadores de calidad, análisis de calidad y oportunidad en el reporte de RIPS, y análisis de oportunidad en la solicitud de autorizaciones y atención de la población afiliada.

PARÁGRAFO PRIMERO. El incumplimiento de alguna de las actividades del programa gradual de salvamento dará lugar, en cualquier momento, a adoptar las medidas a que haya lugar ante la intervención forzosa administrativa para administrar.

PARÁGRAFO SEGUNDO. El interventor deberá presentar un informe trimestral de la ejecución de cada una de las actividades y fases que integran el programa gradual de salvamento.

ARTÍCULO CUARTO. ORDENAR el cumplimiento de las siguientes medidas preventivas, de 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;

Continuación de la resolución, *"Por la cual se ordena la intervención forzosa administrativa para administrar la Entidad Promotora de Salud **Emssanar S.A.S.**, identificada con el NIT. 901.021.565-8"*

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 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; advirtiendo 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.

Continuación de la resolución, *“Por la cual se ordena la intervención forzosa administrativa para administrar la Entidad Promotora de Salud **Emssanar S.A.S.**, identificada con el NIT. 901.021.565-8”*

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 QUINTO. DISPONER que los gastos que ocasione la toma de posesión ordenada serán a cargo de **EMSSANAR S.A.S.**, en los términos de ley.

ARTÍCULO SEXTO. DESIGNAR como **INTERVENTOR** de **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 Interventor 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 Interventor designado ejercerá las funciones propias de su cargo, previa posesión, 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 interventor 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 interventor 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 interventor 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 entidad y sobre la gestión de quién ejercía la representación legal antes de la toma de posesión.

PARÁGRAFO TERCERO: Advertir al interventor 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 como contralor para la intervención forzosa administrativa para administrar **EMSSANAR S.A.S.**, ordenada en el artículo primero

Continuación de la resolución, *"Por la cual se ordena la intervención forzosa administrativa para administrar la Entidad Promotora de Salud **Emssanar S.A.S.**, identificada con el NIT. 901.021.565-8"*

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.

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 a la medida de intervención forzosa administrativa para administrar **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 intervención forzosa administrativa para administrar **EMSSANAR S.A.S** realizando el seguimiento y monitoreo al desarrollo y ejecución de las acciones y estrategias implementadas para enervar los hallazgos que dieron origen a la medida. Por lo anterior, deberá:

1. Realizar el seguimiento a las acciones adelantadas a **EMSSANAR S.A.S.**, a más tardar dentro de los diez (10) días calendario siguientes al reporte del vigilado, de conformidad con la metodología dispuesta por la Superintendencia Delegada para Entidades de Aseguramiento en Salud, para los componentes administrativo, financiero, técnico - científico y jurídico, resultados que deberán ser entregados en el informe mensual.
2. Presentación de informes:

Continuación de la resolución, *"Por la cual se ordena la intervención forzosa administrativa para administrar la Entidad Promotora de Salud **Emssanar S.A.S.**, identificada con el NIT. 901.021.565-8"*

- 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, jurídica, laboral y técnico científica de la entidad vigilada, 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 presentada por el 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. 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 Dirección de Medidas Especiales para Entidades Promotoras de Salud y Entidades Adaptadas, 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 INTERVENTOR 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 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

Continuación de la resolución, *“Por la cual se ordena la intervención forzosa administrativa para administrar la Entidad Promotora de Salud **Emssanar S.A.S.**, identificada con el NIT. 901.021.565-8”*

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 el cual podrá ser remitido a la dirección habilitada para recibo de correspondencia: Carrera 68A N.º 24B - 10, Torre 3, piso 4 Edificio Plaza Claro, Bogotá D.C. (atención presencial de lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m.) o al correo electrónico correointernosns@supersalud.gov.co, de conformidad con lo previsto en el artículo 76 y siguientes del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTÍCULO DUODÉCIMO. COMUNICAR el contenido del presente acto administrativo al Ministerio de Salud y Protección Social, a la dirección electrónica 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.judiciales@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 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 y Comunicaciones adscrito a la Dirección Administrativa de la Superintendencia.

ARTÍCULO DÉCIMO TERCERO. La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

Dada en Bogotá D.C., a los 31 días del mes 05 de 2022.

NOTIFÍQUESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Firmado electrónicamente por:
Fabio Aristizábal Angel

FABIO ARISTIZÁBAL ÁNGEL
SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD

Proyectó:	Natalia Alfonso Villamil – Kendal Carolina Veloza Casas, Profesionales Especializadas Dirección de Medidas Especiales para Eps y Entidades Adaptadas.
Revisó:	José Manuel Suárez Delgado, Asesor del Despacho del Superintendente Nacional de Salud. María de Los Ángeles Meza Rodríguez, Directora Jurídica. Judy Astrid Jaimes, Asesora del Despacho del Superintendente Nacional de Salud Mario Camilo León. Asesor del Despacho del Superintendente Nacional de Salud.
Aprobó:	Carolina Moros Chacón, Directora de Medidas Especiales para EPS y Entidades Adaptadas. Henri Philippe Capmartin Salinas, Delegado para Entidades de Aseguramiento en Salud.

Empresa Solidaria de Salud



¡Siempre cerca de Usted!

EVENTO DE GESTION DE RIESGO Y PROFESIONAL
INDEPENDIENTE
ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO - SEDE SAN VICENTE -
PALMIRA (VALLE)
CONTRATO N°. 115-2EC190001
ENTIDAD MEDIANA COMPLEJIDAD

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO				V - 0119
REGIONAL		CONTRATO		MODALIDAD
REGIONAL VALLE - CAUCA		115-2EC190001		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 RAUL OREJUELA BUENO - SEDE SAN VICENTE - PALMIRA (VALLE)	DOCUMENTO:	NI 815000316 9	
COD PRESTADOR:	765200302949			
REP LEGAL:	JOHN JAIRO SATIZABAL MENA	DOC REP LEGAL:	CC 94322346	
CIUDAD:	PALMIRA	SITIO WEB:	WWW.HROB.GOV.CO	
DIRECCIÓN:	KR 29 # 39 - 51	EMAIL:	gerencia@hrob.gov.co	
TELEFONO:	(2) 2856161	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 COMPLEJIDAD		GENERAL		
VIGENCIA				
INICIO:	1 de enero de 2019	FIN:	31 de diciembre de 2019	DURACIÓN 1 Año
CUANTIA DEL CONTRATO				
INDETERMINADO				
VR REAL:	INDETERMINADO	VR FISCAL:	3.395.917.298	
Este contrato se legaliza con las firmas de los representantes legales de las partes, en la ciudad de CALI el 1 de enero de 2019				
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 **CONTRATANTE**, y por otra parte el(la) Sr(a) **JOHN JAIRO SATIZABAL MENA**, mayor de edad, identificado(a) con **CC 94322346**, quien obra como **REPRESENTANTE LEGAL ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO - SEDE SAN VICENTE - PALMIRA (VALLE)** con NI **815000316- 9** 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-. 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. 4-. 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. 5-. 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. **CLAUSULA PRIMERA: OBJETO** - EL CONTRATISTA se obliga a la PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD de MEDIANA COMPLEJIDAD en el componente primario y/o complementario de atención definidos, contenidos y no contenidos en el Plan Básico de Salud, en las rutas de atención integral en salud (RIAS) y en los contenidos de las fichas de programas de Gestión de Riesgo 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. En esta se incluye grupos poblacionales vulnerables (personas con discapacidad, víctimas del conflicto armado y comunidades indígenas; para hacer efectivo el enfoque diferencial de territorio y poblacional como estrategia para la ampliación gradual y continua del acceso a los servicios de poblaciones vulnerables a su cargo acorde a las necesidades en salud. 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.

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
VALLE DEL CAUCA	CANDELARIA
VALLE DEL CAUCA	EL CERRITO
VALLE DEL CAUCA	FLORIDA
VALLE DEL CAUCA	GINEBRA
VALLE DEL CAUCA	GUACARI
VALLE DEL CAUCA	PALMIRA
VALLE DEL CAUCA	PRADERA

PARAGRAFO PRIMERO: 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 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 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 garanticen una atención integral teniendo en cuenta aspectos de prestación de servicios de salud por zonas por entornos y poblaciones especiales según norma vigente e incluirá.



EVENTO DE GESTION DE RIESGO Y PROFESIONAL
INDEPENDIENTE
ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO - SEDE SAN VICENTE -
PALMIRA (VALLE)
CONTRATO N°. 115-2EC190001
ENTIDAD MEDIANA COMPLEJIDAD

CODIGO	GRUPO	NOMBRE	COMPLEJIDAD	MODALIDAD	POBLACION
101	HOSPITALARIO	GENERAL ADULTOS	MEDIA	INTRAMURAL HOSPITALARIO	GENERAL
102	HOSPITALARIO	GENERAL PEDIATRICA	MEDIA	INTRAMURAL HOSPITALARIO	GENERAL
203	QUIRURGICO	CIRUGIA GENERAL	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO	GENERAL
204	QUIRURGICO	CIRUGIA GINECOLOGICA	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO	GENERAL
207	QUIRURGICO	CIRUGIA ORTOPEDICA	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO	GENERAL
208	QUIRURGICO	CIRUGIA OFTALMOLOGICA	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO	GENERAL
209	QUIRURGICO	CIRUGIA OTORRINOLARINGOLOGIA	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO	GENERAL
212	QUIRURGICO	CIRUGIA PEDIATRICA	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO	GENERAL
215	QUIRURGICO	CIRUGIA UROLOGICA	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO	GENERAL
231	QUIRURGICO	CIRUGIA DE LA MANO	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO	GENERAL
233	QUIRURGICO	CIRUGIA DERMATOLOGICA	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO	GENERAL
301	CONSULTA EXTERNA	ANESTESIA	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO	GENERAL
302	CONSULTA EXTERNA	CARDIOLOGIA	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO	GENERAL
304	CONSULTA EXTERNA	CIRUGIA GENERAL	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO	GENERAL
308	CONSULTA EXTERNA	DERMATOLOGIA	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO	GENERAL
312	CONSULTA EXTERNA	ENFERMERIA	BAJA	INTRAMURAL AMBULATORIO	GENERAL
320	CONSULTA EXTERNA	GINECOBSTETRICIA	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO	GENERAL
325	CONSULTA EXTERNA	MEDICINA FAMILIAR	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO	GENERAL
328	CONSULTA EXTERNA	MEDICINA GENERAL	BAJA	INTRAMURAL AMBULATORIO	GENERAL
329	CONSULTA EXTERNA	MEDICINA INTERNA	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO	GENERAL
334	CONSULTA EXTERNA	ODONTOLOGIA GENERAL	BAJA	INTRAMURAL AMBULATORIO	GENERAL
335	CONSULTA EXTERNA	OFTALMOLOGIA	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO	GENERAL
339	CONSULTA EXTERNA	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO	GENERAL
340	CONSULTA EXTERNA	OTORRINOLARINGOLOGIA	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO	GENERAL

342	CONSULTA EXTERNA	PEDIATRIA	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO	GENERAL
344	CONSULTA EXTERNA	PSICOLOGIA	BAJA	INTRAMURAL AMBULATORIO	GENERAL
345	CONSULTA EXTERNA	PSIQUIATRIA	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO	GENERAL
355	CONSULTA EXTERNA	UROLOGIA	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO	GENERAL
359	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA PRIORITARIA	BAJA	INTRAMURAL AMBULATORIO	GENERAL
501	URGENCIAS	SERVICIO DE URGENCIAS	BAJA	INTRAMURAL AMBULATORIO	GENERAL
602	TRANSPORTE ESPECIAL DE PACIENTES	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	MEDIA	EXTRAMURAL UNIDAD MOVIL	GENERAL
701	APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA	DIAGNOSTICO CARDIOVASCULAR	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO	GENERAL
703	APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	BAJA	INTRAMURAL AMBULATORIO	GENERAL
706	APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA	LABORATORIO CLINICO	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO	GENERAL
710	APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	BAJA	INTRAMURAL AMBULATORIO	GENERAL
712	APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	BAJA	INTRAMURAL AMBULATORIO	GENERAL
713	APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA	TRANSFUSION SANGUINEA	MEDIA	INTRAMURAL HOSPITALARIO	GENERAL
714	APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA	SERVICIO FARMACEUTICO	BAJA	INTRAMURAL AMBULATORIO	GENERAL
719	APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA	ULTRASONIDO	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO	GENERAL
729	APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA	TERAPIA RESPIRATORIA	BAJA	INTRAMURAL AMBULATORIO	GENERAL
732	APOYO	ECOCARDIOGRAFIA	MEDIA	INTRAMURAL	GENERAL

	DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA			AMBULATORIO	
739	APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA	FISIOTERAPIA	BAJA	INTRAMURAL AMBULATORIO	GENERAL
740	APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA	FONOAUDIOLOGIA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	BAJA	INTRAMURAL AMBULATORIO	GENERAL
907	PROMOCION Y PREVENCION	PROTECCION ESPECIFICA - ATENCION DEL PARTO	BAJA	INTRAMURAL AMBULATORIO	GENERAL
908	PROMOCION Y PREVENCION	PROTECCION ESPECIFICA - ATENCION AL RECIEN NACIDO	BAJA	INTRAMURAL AMBULATORIO	GENERAL
909	PROMOCION Y PREVENCION	DETECCION TEMPRANA - ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO (MENOR A 10 AÑOS)	BAJA	INTRAMURAL AMBULATORIO	GENERAL
911	PROMOCION Y PREVENCION	DETECCION TEMPRANA - ALTERACIONES DEL EMBARAZO	BAJA	INTRAMURAL AMBULATORIO	GENERAL
913	PROMOCION Y PREVENCION	DETECCION TEMPRANA - CANCER DE CUELLO UTERINO	BAJA	INTRAMURAL AMBULATORIO	GENERAL
916	PROMOCION Y PREVENCION	PROTECCION ESPECIFICA - VACUNACION	BAJA	INTRAMURAL AMBULATORIO	GENERAL
918	PROMOCION Y PREVENCION	PROTECCION ESPECIFICA - ATENCION EN PLANIFICACION FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES	BAJA	INTRAMURAL AMBULATORIO	GENERAL
950	PROCESOS	ESTERILIZACION	MEDIA	INTRAMURAL AMBULATORIO	GENERAL

PARAGRAFO SEGUNDO- La prestación del servicio contratado, se ejecutará teniendo en cuenta los lineamientos normativos de la Política Integral de Atención en Salud (PAIS), Modelo de Atención Integral (MIAS) y Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS); y lineamientos empresariales definidos en el MODELO de GESTION DE RIESGO EN SALUD y los contenidos de las Fichas de los Programas de Gestión de Riesgo, así mismo 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. **PARAGRAFO TERCERO** - La población objeto de cada uno de los servicios es la que está discriminada en las estimaciones, según los grupos etarios y las frecuencias de uso según los lineamientos operativos de la Rutas Integrales de Atención en Salud, Programas de Gestión de Riesgo y los requerimientos empresariales de resultados en salud. El contratista se compromete según lo pactado a manejar el programa con el fin de evitar sus complicaciones realizando para ello cada una de las actividades en su frecuencia y periodicidad, los resultados del mismo se evaluarán desde la óptica de indicadores de Gestión Clínica, que se encuentran en cada ficha contractual y los de evitabilidad que se enuncian según programa en el Parágrafo Decimo de esta Clausula. **PARAGRAFO CUARTO-** Las atenciones de recuperación contratadas corresponden a acciones integrales que lleven a los usuarios al mejoramiento de los estados de salud, por lo tanto la consulta médica especializada propenderá por determinar los riesgos individuales en salud que tienen los usuarios, aplicando las Guías clínicas de atención según el riesgo identificado de manera coherente, secuencial, continua, permanente, con

el seguimiento en tiempo y las frecuencias de manera individual. **PARAGRAFO QUINTO** - Los pacientes que aplican para paquetes **00Q0000773** PAQUETE HIPERTENSION ARTERIAL SIN O CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIOS 1 - 2 - IPS ESPECIALIZADA, **00Q0000774** PAQUETE DIABETES MELLITUS SIN O CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIOS 1 - 2 - IPS ESPECIALIZADA, **00Q0000775** PAQUETE HIPERTENSION ARTERIAL MAS DIABETES MELLITUS SIN O CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIOS 1 - 2 - IPS ESPECIALIZADA, serán los que en su evolución tienen regresión de estadios III a II y los pacientes que teniendo estadios I y II con comorbilidades son remitidos desde la IPS primaria; una vez confirmado el diagnóstico. Por el especialista del CONTRATISTA tanto la patología de base como su comorbilidad, continuara siendo manejada en el programa de nefroprotección del CONTRATISTA y autorizado por la EPS para manejo especializado. **PARAGRAFO SEXTO**-. Si el objeto contractual incluye el suministro de medicamentos y Teniendo en cuenta el Artículo 131 del Decreto 019 de 2012 y la Resolución 1604 de 2013; en el caso excepcional en el cual EL CONTRATISTA, no pueda hacer entrega completa de los medicamentos en el momento que se reclamen, EL CONTRATISTA deberá disponer del mecanismo para que en un lapso no mayor a 48 horas se coordine y garantice su entrega en el lugar de residencia o trabajo si el afiliado así lo autoriza. Los medicamentos aquí contratados corresponde a principio activo según el listado convenido entre las partes e incluido en las fichas de cada programa los cuales serán suministrados por EL CONTRATISTA, si como consecuencia del suministro inoportuno de estos medicamentos el paciente tiene una complicación de su enfermedad, los gastos incurridos deberán ser asumidos por EL CONTRATISTA previa revisión del caso entre las partes. **PARAGRAFO SEPTIMO** – 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. **PARAGRAFO OCTAVO** - EL CONTRATISTA asume la responsabilidad de la prestación de Servicios NO PBS, cuando sean prescritos ya que son parte integral de la atención acordada en las fichas de Gestión de Riesgo. **PARAGRAFO NOVENO**-. 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. **PARAGRAFO DECIMO**-. Si en el objeto contractual se establece la atención de Pacientes en programas de Cáncer o Hipertensión arterial o Diabetes o Enfermedad Renal Crónica o VIH/SIDA o Hepatitis o Artritis Reumatoide, o EPOC, o Enfermedades Huérfanas o Hemofilia etc. 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. Para el caso del Cáncer, su diagnóstico seguirá la ruta establecida y deberá garantizar en la historia clínica el reporte de biopsia cuando aplique, considerando la fecha de toma y la fecha del resultado válido; fecha del diagnóstico y diagnóstico válido 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, 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 necesaria que la empresa requiera para evaluar los indicadores de cumplimiento de Gestión Clínica de estas patologías, los cuales hacen parte integral de este contrato y se encuentran descritos en la ficha de Gestión de Riesgo de cada programa. Cuando por razones de acceso los pacientes no puedan asistir mensualmente a sus controles se valida la consulta de control de enfermería por teléfono, mediante formato establecido por EL CONTRATISTA y que permita establecer el seguimiento, adherencia y control de los pacientes siempre y cuando se deje evidencia de esto en la historia. **PARAGRAFO DECIMO PRIMERO**: Si la cohorte de manejo del Programa de Gestión de Riesgo según objeto contractual, lleva más de un año continuo adscrito al mismo, será responsabilidad del CONTRATANTE las complicaciones evitables derivadas de su patología base, para lo cual se analizará cada caso de manera conjunta entre las áreas de Calidad de las partes. **PARAGRAFO DECIMO SEGUNDO** - 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. **PARAGRAFO DECIMO TERCERO** - 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 SGSSS en todo el territorio colombiano cumpliendo con el Decreto 1683 de 2013 referente a la Portabilidad. **PARAGRAFO DECIMO CUARTO** - Las instalaciones habilitadas por EL CONTRATISTA son el sitio de atención para la prestación de los servicios, de manera Intramural como Extramural y mediante este contrato se asumen todas las sedes del contratista, concertadas entre las partes. **PARAGRAFO DECIMO QUINTO** – Forman parte integrante de este contrato, todos los anexos que lo explican y complementan. **PARAGRAFO DECIMO SEXTO** - 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. **CLÁUSULA 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, eficiente, 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 prestación de los servicios contratados partiendo de procesos de planeación integrales del **MEDIANA COMPLEJIDAD** de atención en salud 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-. 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; enfatizando en la historia clínica si la atención realizada tiene que ver con una ruta de atención o con una programa de riesgo según Modelo de Salud Emssanar, permitiendo a EMSSANAR ESS el acceso a la misma, siendo éste el único instrumento válido para la revisión y la auditoría de las acciones, confrontadas con los modelos propuestos dentro del marco de las dimensiones del modelo de gestión del riesgo en salud. 4-. 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 resolutoria y lo contratado en la Cláusula "Primera". 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 6-. Para aquellos usuarios que requieran de servicios de una complejidad mayor 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 Contrarreferencia, 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 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. 7-. 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. 8-. Acatar las obligaciones y responsabilidades definidas por la normatividad vigente respecto al Sistema de Información en Salud del SGSSS; así como las demás normas que la modifiquen, complementen y/o sustituyan, en especial las requeridas en las Resoluciones 4700 de 2008, 4725 de 2011, 4505 de 2012, 1552 de 2013, 2463 del 2014, 256 del 2016, circular 056 del 2009, y en la Circular Conjunta 030 de 2013. 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). 9-. La información reportada por El Contratista será verificada

mensualmente 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, están bajo la responsabilidad de los involucrados y no del usuario. 10-. 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. Respecto al registro de procedimientos se utilizará únicamente la codificación CUPS y respecto al registro de medicamentos se utilizará el código CUM. 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). 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. En relación con la información requerida en cada uno de las RIAS; se remitirá a EMSSANAR ESS, en medio magnético de manera mensual el listado de actividades según corresponda. El CONTRATISTA entregará al CONTRATANTE el plano estructural de la resolución 4505 de 2012 y RIPS. 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. 11-. Gestionar el Riesgo en Salud de la Población contratada mediante acciones de captación de afiliados promocionando la salud y manteniendo su estado saludable mediante demanda inducida, información y comunicación; atención temprana del individuo, rehabilitación y paliación como el seguimiento individual del afiliado y su familia. 12-. 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. 13-. 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 responsable del pago, según normatividad vigente (Ente Territorial, SOAT, ECAT, etc). 14-. Cobrar copagos y/o cuotas moderadoras en los casos establecidas en la ley tanto para el régimen subsidiado como Contributivo. Será obligación especial con relación a los copagos por parte de EL CONTRATISTA, llevar un registro de cobro de copagos en los tiempos definidos por las normas legales 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 EMSSANAR ESS en los días y horas hábiles, en los días y horas no hábiles bastara con la autorización por parte de la oficina de atención al usuario del CONTRATISTA. 15-. 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. 16. 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 el PAMEC implementado, programa de seguridad del paciente y definir y aplicar un sistema de información que permita el seguimiento, evaluación y control de las actividades, procedimientos e intervenciones ejecutadas para la prestación de los servicios de salud contratados y medir oportunamente los indicadores pactados así:

ESTANDARES DE RESULTADO		
DESCRIPCIÓN:	ESTANDAR MAXIMO DE REFERENCIA	
	OPORTUNIDAD:	COBERTURA
Cumplimiento de indicadores de Proceso según Ficha de Contratación	Según Frecuencia	Según Metas
Cumplimiento de indicadores de Resultado Gestión Clínica según Ficha de Contratación	Según Frecuencia	Según Metas

ESTÁNDARES DE CALIDAD	
DESCRIPCIÓN:	ESTÁNDAR MÍNIMO DE REFERENCIA
Tasa de Satisfacción del Usuario con la Atención Prestada	90%
Nivel de Adherencia a Guías o Protocolos Normados	85%
Nivel de Cumplimiento de Planes de Mejora	80%
Nivel de Cumplimiento reporte de datos cuenta de alto Costo	95%

17.-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 y del cumplimiento de las de las RIAS, obtengan los resultados esperados en el cumplimiento de los objetivos y metas; de acuerdo a la capacidad resolutoria y lo contratado en la Cláusula "Primera". 18.-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; permitiendo a EMSSANAR el acceso a la misma, siendo éste el único instrumento válido para la revisión y la auditoría de las acciones, confrontadas con RIAS propuestos dentro del marco de PAIS, MIAS y del modelo de gestión del riesgo en salud. 19.- Permitir a EMSSANAR ESS realizar auditoría integral con el equipo calidad, cuentas médicas, gestión del riesgo, así mismo realizar seguimientos a planes de mejoramiento establecidos, permitiendo el acceso a historia clínica sea sistematizada o en medio físico, garantizando el manejo discrecional y reservado de la información. 20.- 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. 21.- Implementar las acciones necesarias para cumplir con los planes de calidad concertados con El Contratante y suscribir en conjunto con el Contratante planes de mejoramiento cuando se determine incumplimiento de las metas concertadas; en caso de incumplimiento a las metas concertadas en presente contrato, tendrá lugar la aplicación de retención y/o descuento, según procedimiento definido en la cláusula segunda. 22.- 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 previa validación con la lps y el valor a pagar mes a mes será ajustado de acuerdo a lo efectivamente habilitado. 23.- 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. Cuando por circunstancias que respondan a evidencia médica, el manejo de una patología o diagnóstico deba ser tratado con alternativas por fuera de la cobertura del PBS, dicho tratamiento se deberá soportar con el documento o formato de justificación NO PBS. A todo el personal vinculado con el CONTRATISTA, en la prestación de servicios le será socializado el presente contrato. 24.- a) Realizar según requerimientos de RIA la oportuna y pertinente referencia de pacientes con riesgo obstétrico y perinatal; paciente con HTA y diabetes; paciente para colposcopia y biopsia y mamografías. 25.- Realizar reunión trimestral de seguimiento entre referente del programa de la IPS y del Contratante, para evaluar la gestión del programa y ajustar las no conformidades. 26.- Facilitar la distribución o divulgación de la información del Contratante en sus instalaciones. 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. 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 medica 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. 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.- 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. **PARAGRAFO PRIMERO.-** EL CONTRATISTA se obliga a expedir a través de sus profesionales médicos, certificaciones de incapacidad por enfermedad general, accidente de trabajo y enfermedad profesional, para la emisión de certificados de Discapacidad de los usuarios que lo requieran o lo soliciten, La entidad prestadora de servicios de salud que hace las veces para este documento como contratista, se compromete a dar trámite a los mismos, de acuerdo a lo definido en la normatividad, especialmente en lo estipulado en la Circular externa 009 de 2017, emitida por la Supersalud, Resolución 246 de 31 de enero de 2019 que define la transitoriedad de la resolución 583 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social, por medio de la cual se implementa la certificación de discapacidad y el registro de Localización y caracterización, como mecanismos para certificar, localizar y caracterizar a las personas con discapacidad y se adopta el anexo técnico de certificación y Registro de Discapacidad el cual se hace de obligatorio cumplimiento a partir del día 1 de febrero de 2020. Así mismo la IPS se compromete a garantizar la Atención Integral de las personas con discapacidad, en los componentes de promoción y mantenimiento de la salud, prevención la enfermedad diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación, de acuerdo con sus competencias, responsabilidades y funciones en el marco de operación del MIAS, dentro de la PAIS. **PARAGRAFO SEGUNDO:** EL CONTRATISTA, dará cumplimiento a la resolución 583 de 2018, en cuanto a formación y disponibilidad de su talento humano para la prestación del servicio de certificación de discapacidad. **PARAGRAFO TERCERO:** es importante precisar si la causa de la deficiencia se clasifica como adquirida, y corresponde a enfermedad laboral ó accidente de trabajo solo deben seleccionarse si entre las fuentes de verificación se cuenta con dictamen de origen de pérdida de la capacidad laboral y ocupacional, si no se cuenta con éste documento se deberá remitir a valoración por medicina laboral. La discapacidad no deberá ser reemplazada con incapacidad, por lo que las IPS, solo emitirán incapacidades si la discapacidad impide ejercer al cotizante sus actividades diarias laborales. Por cuanto el documento Conpes 166 plantea un objetivo general a la emisión del certificado de discapacidad, orientado a garantizar el goce pleno en condiciones de igualdad, de todos los derechos humanos y libertades fundamentales de las personas con discapacidad. De igual manera, esboza 5 objetivos específicos y 5 estrategias, orientadas a dar cumplimiento a los mismos, con lo cual se espera generar un cambio en la conciencia de la sociedad en general, frente al reconocimiento de esta población como parte de la diversidad humana y de su dignidad inherente, retomando los principios del respeto por la diferencia y la accesibilidad universal, en busca de una sociedad incluyente. **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

EVENTO DE GESTION DE RIESGO Y PROFESIONAL
INDEPENDIENTE
ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO - SEDE SAN VICENTE -
PALMIRA (VALLE)
CONTRATO N°. 115-2EC190001
ENTIDAD MEDIANA COMPLEJIDAD

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 del MEDIANA COMPLEJIDAD de 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 al 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 diez primeras causas de consulta externa, urgencias y hospitalización; lo cuales se encuentran publicados en la página WEB de EMSSANAR ESS. 7-. Verificar la permanencia 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). PARÁGRAFO: Si El Contratante verifica que en dos o más mediciones seguidas se incumple con los resultados de los indicadores pactados, lo notificará al Ministerio de la Protección Social o la entidad que este delegue y podrá contratar con otra IPS de acuerdo al artículo 9º del Decreto 1020 de 2007. 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 en conjunto con el Contratista planes de mejoramiento cuando se determine incumplimiento 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 Súper 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). 13. Incluir al contratista como prestador primario en las redes Integrales de Prestadores de servicios de salud. 14.- realizar la evaluación de desempeño y reportar los resultados al finalizar el periodo contractual al CONTRATISTA. **CLAUSULA CUARTA: DURACION** - El presente contrato tiene una duración de 1 Año, comprendidos entre el 1 de enero de 2019 y el 31 de diciembre de 2019. **PARAGRAFO PRIMERO - RENOVACION DE CONTRATO:** El contrato será renovado previo envío de la carta de intención por parte del CONTRATANTE o a través de la suscripción de OTRO SI, que cumple el periodo y /o modifique los anexos tarifarios. **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 cotizaran previamente a la prestación del servicio y una vez concertado se actualizará el anexo respectivo. Los procedimientos, medicamentos e insumos no convenidos serán reconocidos a tarifa EMSSANAR **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. **CLAUSULA SEXTA: VALOR** - El valor del presente contrato será el resultado de sumar la facturación de procedimientos contratados en la Cláusula Primera - "Objeto" de este documento. **PARAGRAFO PRIMERO** - Las partes acuerdan establecer como valor del contrato la suma de TRES MIL TRECIENTOS NOVENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS DIECISIETE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/C (\$ 3.395.917.298). **PARAGRAFO SEGUNDO** - Las partes acuerdan establecer como valor mensual del contrato la suma de DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CIENTO OCHO M/C (\$ 282.993.108); el cual deberá ser regulado por parte del CONTRATANTE así como del CONTRATISTA haciendo eficiente la prestación de servicios de salud. **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. Documento de cobro consolidado de la prestación

EVENTO DE GESTION DE RIESGO Y PROFESIONAL
INDEPENDIENTE
ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO - SEDE SAN VICENTE -
PALMIRA (VALLE)
CONTRATO N°. 115-2EC190001
ENTIDAD MEDIANA COMPLEJIDAD

de los servicios de salud, 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 de prestación de servicios de salud por usuario, conforme a los requisitos contemplados en la normatividad tributaria y fiscal vigente. 3. Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) de las actividades 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, concordancia entre el diagnóstico y las tecnologías utilizadas, así como el valor facturado 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 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. Registro por persona (archivo plano) de las acciones de programas de gestión de Riesgo. 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. **PARAGRAFO SEGUNDO** - La recepción y radicación de la cuenta de cobro se hará efectiva dos días posteriores a la legalización del contrato y anexos, cumpliendo los aspectos relacionados a continuación: 1. EMSSANAR ESS recibirá las cuentas de cobro con los respectivos soportes normativos generados por EL CONTRATISTA desde el primero (01) hasta el diez (10) del mes inmediatamente siguiente al periodo de **EVENTO**. Las facturas presentadas deben corresponder a las atenciones generadas en el mes anterior; 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 Séptima - "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 superior a tres (3) meses y como consecuencia de ello, no es posible hacer el Recobro; el costo será asumido por EL CONTRATISTA. 3. **DEVOLUCION DE CUENTAS:** Será causal de devolución de las cuentas 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 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 cheques adjunta a este documento. I. Facturación previamente

EVENTO DE GESTION DE RIESGO Y PROFESIONAL
INDEPENDIENTE
ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO - SEDE SAN VICENTE -
PALMIRA (VALLE)
CONTRATO N°. 115-2EC190001
ENTIDAD MEDIANA COMPLEJIDAD

presentada por el prestador. J. Facturas y/o cuentas de cobro que no cumplan los requisitos normativos y contractuales. **PARAGRAFO TERCERO:** 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. 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, Viceministerio 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 GUION 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 que en el caso de programas de Gestión de Riesgo tiene que ver con el cumplimiento de las actividades contratadas en la Ficha de cada Programa, indicadores de proceso así como de los indicadores de Resultado o de gestión clínica de la patología 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. 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. **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 CONTRATISTA 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 EVITABLE** - Cuando se presenten eventos generados por mala adherencia al Programa de gestión de Riesgo, atribuibles al CONTRATISTA, y la cohorte lleve más de un año continuo de tratamiento, se procederá a revisar el caso entre las partes, se levantara un acta de los acuerdos y el valor generado por atenciones hospitalarias por estas complicaciones se descontaran al CONTRATISTA de los pagos futuros a través de cruce de cuentas. **PARAGRAFO QUINTO - 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; 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 SEXTO** - . 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

EVENTO DE GESTION DE RIESGO Y PROFESIONAL
INDEPENDIENTE
ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO - SEDE SAN VICENTE -
PALMIRA (VALLE)
CONTRATO N°. 115-2EC190001
ENTIDAD MEDIANA COMPLEJIDAD

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 SEPTIMO:** 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: EJECUCIÓN SOLIDARIA** – En caso de Auditorías adelantadas por ADRES o quien haga sus veces, con o sin la intervención de la Superintendencia Nacional de Salud, donde se determinó la obligación del CONTRATANTE, de hacer la devolución de recursos compensados por LMA por efectos de múltiples afiliaciones, que comprometan a las personas para quienes el CONTRATANTE ha autorizado servicios, en actuación solidaria con el SGSSS, se procederá a efectuar los descuentos y/o no reconocimiento del valor de los eventos autorizados al CONTRATISTA, que involucren a las personas relacionada con dicha novedad, en proporción a los servicios y tarifas autorizadas. Para el efecto, el CONTRATANTE deberá de soportar su decisión con los documentos correspondientes, donde se demuestre el descuento efectuado o la devolución sufragada. Si el servicio ya fue pagado, podrá hacerse la compensación correspondiente en próximos periodos. **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; lo cual se dará a conocer al contratista con el fin de legalizar mediante OTRO SI. **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 este 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: PAGO Y RETENCIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD INTEGRAL Y PARAFISCALES DE LOS TRABAJADORES INDEPENDIENTES:** El contratista profesional independiente mediante proceso que definirá el contratante; de los recursos efectivamente recibidos, realizará el pago de la cotización al sistema de seguridad social en salud, tal como lo establece el decreto 1273 del 23 de julio del 2018. **CLAUSULA DECIMA TERCERA: 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; el cual se surtirá ante la Superintendencia Nacional de Salud de acuerdo con los requisitos y trámites exigidos por esa entidad. **CLAUSULA DECIMA CUARTA: SUSPENSIÓN 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 del Ente Territorial respectivo. **CLAUSULA DECIMA QUINTA: TERMINACIÓN DEL CONTRATO** - Serán causales de terminación anticipada 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 al CONTRATISTA y que tenga que ver con hechos o actos que afecten la calidad de la prestación de los servicios. 5. No cumplimiento del objeto contractual. 6. Es causal de terminación unilateral del contrato por parte de **EMSSANAR ESS**, la no ejecución de los planes de mejoramiento solicitados en debida forma (por escrito) y en los tiempos pactados entre las partes 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 SEXTA: 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 SEPTIMA: 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 OCTAVA: 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 la norma vigente y adicionalmente lo siguiente: **PARAGRAFO PRIMERO** - EL CONTRATISTA: 1. Documentos solicitados en CIRCULAR 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 y en la página Web de Emssanar. **CLAUSULA DECIMA NOVENA: 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 "Séptima" del presente contrato. **CLAUSULA VIGESIMA: ACUERDOS ESCRITOS** - Las partes de este contrato, únicamente darán valor a los acuerdos contenidos en el presente documento y a los expresamente manifestados por escrito como modificaciones del mismo; en consecuencia los acuerdos verbales NO tendrán ninguna validez. **CLAUSULA VIGESIMA PRIMERA: 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 SEGUNDA: 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 1 de enero de 2019.

EL CONTRATANTE

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

EL CONTRATISTA

JOHN JAIRO SATIZABAL MENA
REPRESENTANTE LEGAL
ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO -
SEDE SAN VICENTE - PALMIRA (VALLE)

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CLINICAS Y CENTROS MEDICOS

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
4207326101

PÓLIZA No: 420 -88 - 994000000020 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI NORTE				COD. AGE: 420				RAMO: 88				PAP:			
DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
21	02	2019		28	02	2019	23:59	28	02	2020	23:59	365	22	02	2019
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA PÓLIZA				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS DIAS			
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL												TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION			

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION				VIGENCIA DEL ANEXO				DIA MES AÑO HORAS				DIA MES AÑO HORAS DIAS			
				28 02 2019 23:59				28 02 2020 23:59				365			
				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS							

NOMBRE: HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO				IDENTIFICACIÓN: NIT 815.000.316-9			
DIRECCIÓN: CALLE 36 39 75				CIUDAD: PALMIRA, VALLE			
				TELÉFONO: 2733327			

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO			
ASEGURADO: HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO			
IDENTIFICACIÓN: NIT 815.000.316-9			
DIRECCIÓN: CALLE 36 39 75			
CIUDAD: PALMIRA, VALLE			
TELÉFONO: 2733327			
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS			
IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8			

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS			
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: VALLE CIUDAD: PALMIRA			
DIRECCION: CARRERA 29 No. 39-51			
ACTIVIDAD: HOSPITAL			

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	LIMITE POR EVENTO
DAÑO EMERGENTE POR EL SERVICIO MEDICO		\$ 1,500,000,000.00	
RESPONSABILIDAD CIVIL INSTITUCIONAL		1,500,000,000.00	
TRANSPORTE EN AMBULANCIA		1,500,000,000.00	0.00
RESPONSABILIDAD CIVIL DEL DIRECTOR MEDICO		1,500,000,000.00	0.00
USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO O DE TERAPEUTICA		1,500,000,000.00	0.00
SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS		1,500,000,000.00	0.00
GASTOS DE DEFENSA		45,000,000.00	0.00

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 5,000,000.00 \$ en RESPONSABILIDAD CIVIL INSTITUCIONAL/TRANSPORTE EN AMBULANCIA/RESPONSABILIDAD CIVIL DEL DIRECTOR MEDICO/USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO C DE TERAPEUTICA/SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *1,500,000,000.00		VALOR PRIMA: \$ *****52,500,000		GASTOS EXPEDICION: \$ *****15,000.00		IVA: \$ ****9,977,850		TOTAL A PAGAR: \$ *****62,492,850	
INTERMEDIARIO					COASEGURO CEDIDO				
NOMBRE		CLAVE		%PART		NOMBRE COMPAÑIA		%PART	
GABRIEL FRANCISCO LONDOÑO BENJUMEA		4796		100.00					
					VALOR ASEGURADO				

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 DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR (415)7701861000019(8020)000000000007000420732610 **FIRMA TOMADOR**

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CLINICAS Y CENTROS MEDICOS

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI NORTE

COD. AGENCIA: 420

RAMO: 88

Nº PÓLIZA: 994000000020 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO

IDENTIFICACIÓN: NIT 815.000.316-9

ASEGURADO: HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO

IDENTIFICACIÓN: NIT 815.000.316-9

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

TEXTO DE LA POLIZA

RENOVACION

VIENE DE LA POLIZA RC CLINICAS 994/004

OBJETO DEL SEGURO:

Otorgar la cobertura de Responsabilidad Civil Profesional Médica a las Clínicas, Hospitales y Centros Médicos, en consideración a las declaraciones contenidas en el Formulario de Solicitud de Seguro, las cuales se incorporan al contrato de seguros para todos los efectos y, al pago de la prima correspondiente, hasta por los Límites y sublímites Asegurados estipulados para cada amparo, tal como se describen en las siguientes Condiciones:

CONDICIONES GENERALES:

Según clausulado Aseguradora Solidaria de Colombia 28/02/2018-1502-P-06-GENER-CL-SUSG-17-DOOI v.2.

MODALIDAD DE COBERTURA:

La póliza opera bajo el sistema de aseguramiento base reclamación Claims-Made, donde se entiende por Claims-Made la cobertura a las indemnizaciones que el asegurado debe pagar en virtud de las reclamaciones conocidas por primera vez durante el periodo del seguro, y ocurridos durante la vigencia de la póliza o desde la fecha de retroactividad otorgada, como consecuencia de los perjuicios patrimoniales derivados de alguna causa cubierta bajo los amparos de la póliza, límites y sublímites en adelante indicados.

FECHA DE PERIODO DE RETROACTIVIDAD:

El periodo de retroactividad de la póliza que se otorga será a partir del 28 de febrero de 2015. No existirá responsabilidad con respecto a cualquier reclamación que sea ocasionada o esté conectada a cualquier circunstancia o hecho que se haya notificado a la aseguradora en cualquier otra póliza de seguro realizada previamente al inicio de esta póliza; y que surja o esté en conexión con cualquier circunstancia o hecho conocido por el asegurado con anterioridad al inicio de esta póliza.

AMPARO BÁSICO:

" Responsabilidad Civil Profesional Médica: límite del 100% del valor asegurado de la póliza por evento y vigencia, en modalidad Claims-Made.

" Responsabilidad Civil Profesional Médica durante el Transporte en Ambulancia: límite del 100% del valor asegurado de la póliza por evento y vigencia, en modalidad Claims-Made.

" Responsabilidad Civil General: límite del 100% del valor asegurado de la póliza por evento y vigencia, en modalidad Ocurrencia, por los siguientes eventos:

- o Propiedad, arrendamiento uso o usufructo de los predios en los que desarrollan sus actividades médicas.
- o Posesión y el uso de aparatos y equipos médicos con fines de diagnóstico o de terapéutica.
- o Suministro de medicamentos
- o Suministro a pacientes de comidas, bebidas y productos o materiales médicos, quirúrgicos o dentales.

AMPAROS ADICIONALES:

Entendidos como contratados sujetos al respectivo pago de prima y consignación en la caratula de la póliza.

" Gastos de Defensa: sublímite del 10% del valor asegurado total de la póliza, distribuido, así:

- Por Proceso de Cop \$15.000.000
- Por Evento de Cop \$45.000.000

" Costos para la constitución de Cauciones Judiciales: sublímite de Cop \$ 10.000.000 por evento y vigencia.

" Costas del proceso según fallo judicial: según texto clausulado general Aseguradora Solidaria de Colombia.

" Gastos Médicos: sublímite del 5% del valor asegurado de la póliza por evento, y del 10% del valor asegurado de la póliza por vigencia.

" Cobertura a Perjuicios Extrapatrimoniales: Sublímite del 30% del valor asegurado de la póliza por evento, y del 50% del valor asegurado de la póliza por vigencia. Se incluye como Perjuicios Extrapatrimoniales los ocasionados a un tercero, derivados directamente de una lesión personal o daño material amparados por la póliza, tasados en sentencias judiciales o laudos arbitrales, o acuerdos de conciliación avalados por la Aseguradora. En Daños Morales se incluyen amparados los Perjuicios Fisiológicos y los Daños a la Vida en Relación. Dentro del mismo sublímite se incluye el Lucro Cesante.

DEDUCIBLES:

" Gastos Médicos: sin aplicación de deducible.

" Gastos de Defensa, Cauciones Judiciales y Costas del Proceso: sin aplicación de deducible.

" Demás Eventos: 10 % del valor de la pérdida, mínimo Cop \$5.000.000.

ANEXOS DE COBERTURA, CONDICIONES Y DEMAS CLAUSULAS:

CLIENTE

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CLINICAS Y CENTROS MEDICOS

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI NORTE

COD. AGENCIA: 420

RAMO: 88

Nº POLIZA: 994000000020 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMERE: HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO

IDENTIFICACIÓN: NIT 815.000.316-9

ASEGURADO: HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO

IDENTIFICACIÓN: NIT 815.000.316-9

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

TEXTO DE LA POLIZA

" Extensión del Periodo de Reclamaciones para el amparo de "Responsabilidad Civil Profesional Médica" y "Costos y Gastos del Proceso", según Clausulado General: bajo el presente amparo se otorga a las clínicas, hospitales y centros médicos asegurados, en caso de revocación o no renovación por parte de aseguradora solidaria y siempre que la póliza no sea reemplazada por otra de la misma naturaleza con otra aseguradora, el derecho de extender, hasta por un periodo doce (12) meses, la cobertura para las reclamaciones iniciadas en su contra de las que conozca, o debiera conocer habrían de ser iniciadas, por primera vez con posterioridad a la expiración de la vigencia de la póliza, siempre y cuando tales reclamaciones se fundamenten en actos médicos ocurridos exclusivamente durante la última vigencia de la póliza. Esta extensión de cobertura dará lugar al Asegurador al cobro de prima adicional del 50% de la prima anual cobrada inicialmente.

" No se otorga restablecimiento automático de la suma asegurada.

" Definición de Sublímite: incluido dentro del valor asegurado, esto quiere decir que en caso de pérdida total no constituye un valor adicional de indemnización.

" Cláusula de Revocación: treinta (30) días.

" Aviso de Siniestro: treinta (30) días.

" Cláusula de no renovación tácita o automática.

" Declaraciones Reticentes o Inexactas: la empresa tomadora está obligada a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado de riesgo. La reticencia o inexactitud sobre hechos o circunstancias relacionadas con éste producen los efectos previstos en el Código de Comercio.

EXCLUSIONES:

Sin perjuicio de las consagradas en el texto de las Condiciones Generales (Clausulado) del seguro, se excluyen además las siguientes:

" Asegurado contra Asegurado.

" Reclamaciones por actos médicos electivos para la reducción de peso, o mediante receta de medicamentos que contengan barbitúricos, sus componentes o derivados.

" Reclamaciones por cirugía bariátrica, salvo para pacientes diagnosticados clínicamente con obesidad mórbida o super-obesidad y con masa corporal superior a 35 kilogramos por metro cuadrado.

" Reclamaciones por cualquier ofensa sexual, cualquiera que sea su causa y/u origen.

" Reclamaciones por actos médicos realizados con anterioridad a la fecha de entrada en vigor de esta cobertura, o a su Fecha de Retroactividad, cualquiera que aplique.

" Reclamaciones por reintegro de honorarios profesionales o sumas abonadas al Asegurado o a su representante.

" Reclamaciones por toda Responsabilidad Civil Contractual, tales como; RC Patronal, RC Directores y Oficiales (D&O), RC de Profesionales no Médicos (E&O), RC Servidores Públicos, y RC Automotores.

" Reclamaciones presentadas y/o demandas entabladas / formuladas y/o sentencias fuera del país de domicilio del Asegurado, incluyendo aquellas donde se conceda el estado de Exquatur en Colombia.

" Reclamaciones provenientes del uso, arrendamiento, y/o mantenimiento de vehículos terrestres, aéreos y/o acuáticos, incluyendo ambulancias de propiedad del Asegurado. Se cubrirán reclamos únicamente por acciones y/u omisiones médicas que causen daños físicos a una persona durante su transporte en una ambulancia como paciente del Asegurado.

" Responsabilidad civil médica individual de los médicos o intervinientes en el acto médico, que presten sus servicios dentro de la institución médica bajo cualquier contrato o autorización del asegurado.

" Responsabilidad civil proveniente de los errores y omisiones o la falta de gestión del director médico y el personal administrativo de la institución asegurada.

" Reclamaciones derivadas de inconformidad del paciente con el resultado estético final.

EXCLUSIONES PARA GASTOS DE DEFENSA:

Sujeto a los demás términos y condiciones de esta póliza, queda acordado y convenido que esta cobertura no se extiende para amparar reclamaciones de Gastos de Defensa, derivadas de:

" Si la responsabilidad que se pretende demostrar proviene de dolo o está expresamente excluida de la póliza.

" Si el asegurado afronta el proceso contra orden expresa del asegurador.

AMBITO TERRITORIAL:

" Jurisdicción y Legislación Aplicable: colombiana.

ANEXO No. 1 - CENTROS Y PUESTOS DE SALUD PARA ALCANCE DE LA COBERTURA RELACION DE CENTROS Y PUESTOS DE SALUD PALMIRA Y ZONAS ALEDAÑAS

o Hospital Raúl Orejuela Bueno Calle 36 No. 39 - 75 - Emilia

o Centro de Salud San Pedro Calle 36 No. 11- 44

o Centro de Salud Sesquicentenario Calle 11 No. 25N- 86

o Puesto de Salud Municipal Cra 3E No. 31- 45

o Puesto de Salud Matapalo Matapalo

o Puesto de Salud Caucaseco Caucaseco

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CLINICAS Y CENTROS MEDICOS

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI NORTE

COD. AGENCIA: 420

RAMO: 88

No PÓLIZA: 994000000020 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO

IDENTIFICACIÓN: NIT 815.000.316-9

ASEGURADO: HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO

IDENTIFICACIÓN: NIT 815.000.316-9

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

TEXTO DE LA POLIZA

o Puesto de Salud La Torre La Torre
o Puesto de Salud Palmaseca Palmaseca
o Puesto de Salud La Buitrera La Buitrera
o Puesto de Salud Tienda Nueva Tienda Nueva
o Puesto de Salud Tablones Tablones
o Puesto de Salud Juanchito Juanchito
o Puesto de Salud Bolo San Isidro Bolo San Isidro
o Centro de Salud Zamorano Carrera 31 Diag. 58
o Centro de Salud Rozo Rozo
o Puesto de Salud Obando Obando
o Puesto de Salud - Amaime Amaime
o Puesto de Salud Barrancas Barrancas
o Puesto de Salud Boyacá Boyacá
o Puesto de Salud Combia Combia
o Puesto de Salud La Acequia La Acequia
o Puesto de Salud La Nevera La Nevera
o Puesto de Salud La Orlidia Carrera 6 EA # 43
o Puesto de Salud La Quisquina La Quisquina
o Puesto de Salud Libertadores Calle 27 No. 22 - 15
o Puesto de Salud Potrerillo Potrerillo
o Puesto de Salud Tenjo Tenjo
o Puesto de Salud la Herradura La Herradura
o Puesto de Salud La Pampa La Pampa
o Puesto de Salud La Dolores La Dolores
o Puesto de Salud Coronado Carrera 60 No. 38 - 20
o Puesto de Salud Bolo la Italia Bolo la Italia
o Puesto de Salud Guanabanal Guanabanal
o Hospital Raul Orejuela Buebo Carrera 29 # 39-51 sede San Vicente
o CAB Comuna I Lote calle 57 carrera 44 y 45
o Puesto de salud Guayabal Kilometro 3 # 19-189

GARANTIAS:

Para los efectos y con el alcance del Artículo 1061 del Código de Comercio Colombiano, queda expresamente declarado y convenido que este seguro se realiza en virtud del compromiso que adquiere el asegurado, que durante su vigencia cumplirá con las garantías a continuación mencionadas. El incumplimiento de este compromiso o garantía da lugar a las sanciones que establece el artículo mencionado.

" Cumplir con las disposiciones legales y administrativas que regulan su actividad profesional.

" Llevar adecuado registro del servicio médico prestado, en la historia clínica de consultorios externos, la institucional única y en la historia clínica y/o ficha clínica de cada servicio. En la misma, el asegurado deberá anotar en forma concisa, veraz, ordenada y prolija, toda su actuación médica relacionada con la atención del paciente, así como todos los datos objetivos acerca del paciente y de su estado clínico, realizando anamnesis, diagnósticos, indicaciones, evolución, epicrisis y cierre de la historia clínica en todos los casos.

" Mantener protocolos quirúrgicos y anestésicos, partograma, registros de monitoreo cardiológico intraoperatorio, fetal, y el resultado de los estudios complementarios solicitados, transcritos en la historia clínica o anexos a ella de tal forma que puedan identificarse como correspondientes al paciente.

" Vigilar que cada historia clínica o ficha de consulta, contenga un formulario que demuestre la existencia de un proceso de consentimiento informado como acto médico previo a la intervención quirúrgica o tratamiento programado del paciente, que permita demostrar que el paciente y/o quien corresponda entendió lo explicado por el médico tratante, en cuanto a los riesgos, beneficios y/o alternativas del tratamiento. dicho formulario de proceso de consentimiento informado deberá también estar suscrito por el o los profesionales intervinientes.

" Mantener los equipos de diagnóstico o terapéutica en perfectas condiciones de funcionamiento y mantenimiento y seguir las normas de la práctica médica e instrucciones del fabricante para su uso.

" Emplear personal debidamente capacitado y legalmente autorizado cuando se practique algún tratamiento o examen o servicio médico.

CLIENTE



SEGUIREMOS

Contigo

San Juan de Pasto, veintisiete (27) de abril de 2023

Señores

JUZGADO NOVENO ADMINISTRATIVO ORAL DE CALI

Correo Electrónico: adm09cali@cendoj.ramajudicial.gov.co

E. S. D.

RPROCESO : REPARACIÓN DIRECTA.
RADICACIÓN : 76001-33-33-009-2022-00042-00
DEMANDANTE : EDISON BECERRA ADMAES Y OTROS
DEMANDADO : EMSSANAR EPS S.A.S. – HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO DEL MUNICIPIO DE PALMIRA - DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA- SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD – MUNICIPIO DE PALMIRA- SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD
Asunto : PODER ESPECIAL

OSCAR JOVANNY VALENCIA MANCHEGO, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 16.916.145 de Cali (V), actuando en calidad de Representante Legal Suplente para Asuntos Judiciales de **EMSSANAR EPS S.A.S.**, designado mediante Resolución No. 002 del 22 de febrero de 2022, emitida por el Agente Especial de Emssanar S.A.S. hoy Emssanar EPS S.A.S y, de conformidad con las facultades a mi conferidas y establecidas en el Certificado de Existencia y Representación Legal de esa entidad; por medio del presente escrito, confiero poder especial, amplio y suficiente a la señora **ANA MARIA CORDOBA VALLEJO**, mayor de edad, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.131.084.251 de Nariño– Nariño, abogada en ejercicio, portadora de la T.P. No. 311940 del Consejo Superior de la Judicatura, con correo para notificaciones anacordoba@emssanareps.co; con el fin de que represente judicialmente a **EMSSANAR EPS S.A.S.**, dentro del proceso de la referencia y realice todas las actuaciones necesarias para la defensa de los derechos de mi representada.

El apoderado queda ampliamente facultado para notificarse, desistir, sustituir, reasumir, interponer nulidades, interponer recursos ordinarios y extraordinarios y, en general, efectuar todas y cada una de las acciones necesarias en defensa de **EMSSANAR EPS S.A.S.**, en el cumplimiento de su mandato y demás facultades consagradas en el artículo 77 de la Ley 1564 de 2012 (Código General del Proceso).

Quedan EXCLUIDAS del presente poder, las facultades de conciliar, transar y recibir, facultades que se reservan el Agente Interventor de **EMSSANAR EPS S.A.S.**, las cuales para su ejercicio deberán ser aprobadas mediante escrito por él.

Solicito señor Juez reconocer personería jurídica a mi apoderado en los términos anteriormente señalados.

Atentamente,

OSCAR JOVANNY VALENCIA MANCHEGO

C.C. No. 16.916.145 de Cali (V)

C.E. oscarvalencia@emssanar.org.co.

Acepto,

ANA MARIA CORDOBA VALLEJO

C.C. No. 1.131.084.251 de Nariño– Nariño

T.P. No. 311940 del C.S.J.

C.E. anacordoba@emssanareps.co



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

Sede Administrativa Cali
Dirección: Cra 100 N. 11 - 60
Sede Centro Comercial Holguines
Local P7 2do Piso

Atención al afiliado
Línea nacional: 018000 187 050.
WhatsApp y Línea Usuarios: 300 912 7252.

Instituciones Prestadoras de Servicios
Línea exclusiva prestadores: 300 912 7190.



www.emssanar.org.co.



CÁMARA DE COMERCIO DE PASTO

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 07/03/2023 - 14:14:43
Recibo No. S001866381, Valor 7200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN UHm8fbk2rb

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

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

A LA FECHA DE EXPEDICIÓN DE ESTE CERTIFICADO, EXISTEN PETICIONES EN TRÁMITE. LAS CUALES PUEDEN AFECTAR EL CONTENIDO DE LA INFORMACIÓN QUE CONSTA EN EL MISMO.

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

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S.
Sigla : EMSSANAR EPS S.A.S.
Nit : 901021565-8
Domicilio: Pasto, Nariño

MATRÍCULA

Matrícula No: 169621
Fecha de matrícula: 24 de octubre de 2016
Ultimo año renovado: 2022
Fecha de renovación: 30 de marzo de 2022
Grupo NIIF : GRUPO II

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CALLE 11 A NO. 33 ESQUINA AURORA - La Aurora
Municipio : Pasto, Nariño
Correo electrónico : gerenciageneral@emssanar.org.co
Teléfono comercial 1 : 7336030
Teléfono comercial 2 : 3222707494
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CALLE 11 A NO. 33 ESQUINA AURORA - La Aurora
Municipio : Pasto, Nariño
Correo electrónico de notificación : gerenciageneral@emssanar.org.co
Teléfono para notificación 1 : 7336030
Teléfono notificación 2 : 3222707494
Teléfono notificación 3 : No reportó.

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

CONSTITUCIÓN

Por documento privado del 18 de octubre de 2016 de Pasto, inscrito en esta Cámara de Comercio el 24 de octubre de 2016, con el No. 15233 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada EMSSANAR S.A.S.

REFORMAS ESPECIALES



CÁMARA DE COMERCIO DE PASTO

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 07/03/2023 - 14:14:43
Recibo No. S001866381, Valor 7200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN UHm8fbk2rb

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

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

Por Escritura Pública No. 456 del 14 de febrero de 2019 de la Notaria Cuarta Del Circulo de Pasto, inscrito en esta Cámara de Comercio el 08 de marzo de 2019, con el No. 18975 del Libro IX, se decretó ESCISION PARCIAL DE LA ENTIDAD ASOCIACION MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR (EMSSANAR ESS) S0008100 A LA SOCIEDAD EMSSANAR SAS 169621.

Por acta no. 005 Del 22 de marzo de 2019 de la Asamblea General de accionistas de Pasto, inscrito en esta cámara de comercio el 05 de junio de 2019, con el no. 19761 Del libro ix, se decretó reforma general de estatutos: -Modificacion en el nombre y reporte de sigla de la entidad - Modificacion objeto social - Creacion del cargo de presidente ejecutivo y/o representante legal - Integracion de suplentes del representante legal - Modificacion facultades representante legal - Cambio en la composicion de los miembros de Junta Directiva.

Por acta no. 007 Del 25 de septiembre de 2019 de la Asamblea General de accionistas de Pasto, inscrito en esta cámara de comercio el 29 de marzo de 2021, con el no. 23161 Del libro ix, se decretó aumento capital autorizado, convocatoria reuniones Asamblea General de accionistas, denominacion cargos de la Junta Directiva , funciones y reuniones de la Junta Directiva

Por Resolución No. 2022320000000292-6 del 02 de febrero de 2022 de la Superintendencia Nacional De Salud de Bogotá, inscrito en esta Cámara de Comercio el 10 de febrero de 2022, con el No. 25087 del Libro IX, se decretó TOMA DE POSESION DE BIENES HABERES Y NEGOCIOS DE ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EMSSANAR SAS, MEDIANTE RESOLUCION 2022320000000292-6 DE 2 DE FEBRERO DE 2022

Por Resolución No. 003 del 07 de julio de 2022 de la Emssanar Sas Agente Interventor de Pasto, inscrito en esta Cámara de Comercio el 13 de julio de 2022, con el No. 26176 del Libro IX, se decretó REFORMA - CAMBIO DE RAZON SOCIAL, AUTORIZADO POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD MEDIANTE RESOLUCION 20223100000003372-6 DE 13 DE JUNIO DE 2022

Por Certificación de capital del 01 de septiembre de 2022 de la Revisor Fiscal - Nexia M&a Sas. de Bogotá, inscrito en esta Cámara de Comercio el 14 de septiembre de 2022, con el No. 26565 del Libro IX, se decretó MODIFICACIÓN AL CAPITAL SUSCRITO Y PAGADO, AUTORIZADO BAJO RESOLUCION NUMERO 20223100000003372 - 6 DE 2022 DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD.

Por Resolución No. 20223100000003372-6 DE 202 del 13 de junio de 2022 de la Superintendencia Nacional De Salud de Bogotá, inscrito en esta Cámara de Comercio el 14 de septiembre de 2022, con el No. 26566 del Libro IX, se decretó REFORMA - MODIFICA EL ARTICULO 1 DE LOS ESTATUTOS DE LA SOCIEDAD

ORDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE

Por Resolución No. 20223200000002546-6 del 31 de mayo de 2022 de la Superintendencia Nacional De Salud de Pasto, inscrito en esta Cámara de Comercio el 14 de junio de 2022, con el No. 26029 del Libro IX, se decretó POR LA CUAL SE ORDEN INTERVENSION FORZOSA ADMINISTRATIVA, POR UN AÑO, DESDE EL 1 DE JUNIO DE 2022 HASTA EL 1 DE JUNIO DE 2023, ORDENADA MEDIANTE RESOLUCION NUMERO 20223200000002546-6 DE 2022.

TÉRMINO DE DURACIÓN

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



CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 07/03/2023 - 14:14:43
Recibo No. S001866381, Valor 7200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN UHm8fbk2rb

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

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

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 regímenes 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 regímenes 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; 1) 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 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



CÁMARA DE COMERCIO DE PASTO

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 07/03/2023 - 14:14:43
Recibo No. S001866381, Valor 7200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN UHm8fbk2rb

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

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

cumplir las obligaciones derivadas de las actividades que desarrolla la sociedad.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor	\$ 500.000.000.000,00
No. Acciones	500.000.000,00
Valor Nominal Acciones	\$ 1.000,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor	\$ 1.033.993.814,00
No. Acciones	1.033.994,00
Valor Nominal Acciones	\$ 1.000,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor	\$ 1.033.993.814,00
No. Acciones	1.033.994,00
Valor Nominal Acciones	\$ 1.000,00

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

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 reporte de gestión en el caso de que exista grupo empresarial; k) rendir cuentas comprobadas de su gestión al final de cada periodo, 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



CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 07/03/2023 - 14:14:43
Recibo No. S001866381, Valor 7200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN UHm8fbk2rb

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

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

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 suplentes

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.



CÁMARA DE COMERCIO DE PASTO

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 07/03/2023 - 14:14:43
Recibo No. S001866381, Valor 7200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN UHm8fbk2rb

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

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

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 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 extracontractual 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 de 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.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Resolución No. 009 del 19 de abril de 2022 de la Agente Especial, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 13 de junio de 2022 con el No. 26019 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL PARA ACCIONES DE TUTELA	SIRLEY BURGOS CAMPIÑO	C.C. No. 31.178.576
REPRESENTANTE LEGAL PARA ACCIONES DE TUTELA	JOSE EDILBERTO PALACIOS LANDETA	C.C. No. 79.596.907
REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE PARA ASUNTOS JUDICIALES	OSCAR JOVANNY VALENCIA MANCHEGO	C.C. No. 16.916.145



CÁMARA DE COMERCIO DE PASTO

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 07/03/2023 - 14:14:43
Recibo No. S001866381, Valor 7200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN UHm8fbk2rb

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

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

Por Resolución No. 015 del 09 de septiembre de 2022 de la Agente Interventor - Emssanar Eps S.a.s., inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 19 de septiembre de 2022 con el No. 26593 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL PARA ACCIONES DE TUTELA EN AFILIACIONES	NANCY ROCIO CAICEDO ESPAÑA	C.C. No. 30.741.912

Por Resolución No. 009 del 19 de abril de 2022 de la Agente Especial, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 13 de junio de 2022 con el No. 26020 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL PRINCIPAL PARA ASUNTOS JUDICIALES	LUIS ALEJANDRO PISSO TOBAR	C.C. No. 1.010.207.486
REPRESENTANTE LEGAL PARA ACCIONES DE TUTELA	ALFREDO MELCHOR JACHO MEJIA	C.C. No. 13.011.632

Por Resolución No. 009 del 19 de abril de 2022 de la Agente Especial, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 13 de junio de 2022 con el No. 26018 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
AGENTE ESPECIAL	JUAN MANUEL QUIÑONES PINZON	C.C. No. 10.536.147

Por Oficio No. 6784 del 01 de junio de 2022 de la Emssanar de PASTO, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 14 de junio de 2022 con el No. 26028 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
AGENTE INTERVENTOR	JUAN MANUEL QUIÑONES PINZON	C.C. No. 10.536.147

Por Oficio No. 046 del 27 de julio de 2022 de la Agente Interventor Emssanar Eps Sas de PASTO, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 01 de agosto de 2022 con el No. 26280 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL PARA ACCIONES DE TUTELA EN AFILIACIONES	EDGAR PABON CARVAJAL	C.C. No. 19.481.541

REPRESENTANTE LEGAL PARA ACCIONES DE TUTELA EN AFILIACIONES, PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD Y PRESTACIONES ECONOMICAS



CÁMARA DE COMERCIO DE PASTO

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 07/03/2023 - 14:14:43
Recibo No. S001866381, Valor 7200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN UHm8fbk2rb

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

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

REVISORES FISCALES

Por Oficio No. 011-2022 del 04 de febrero de 2022 de la Nexia Montes & Asociados Sas de BOGOTÁ, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 10 de febrero de 2022 con el No. 25087 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISOR FISCAL	EDUARDO ALBERTO ARIAS ZULUAGA	C.C. No. 10.254.600	15357-T
REVISOR FISCAL SUPLENTE	CLAUDIA MIREYA MUÑOZ PINZON	C.C. No. 1.024.472.875	143306-T

Por Resolución No. 2022320000000292-6 del 02 de febrero de 2022 de la Superintendencia Nacional De Salud, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 10 de febrero de 2022 con el No. 25087 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
CONTRALOR FIRMA	NEXIA MONTES & ASOCIADOS SAS	NIT No. 800.088.357-4	

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
*) E.P. No. 456 del 14 de febrero de 2019 de la Notaria Cuarta Del Circulo Pasto	18975 del 08 de marzo de 2019 del libro IX
*) Acta No. 005 del 22 de marzo de 2019 de la Asamblea General De Accionistas	19761 del 05 de junio de 2019 del libro IX
*) Acta No. 007 del 25 de septiembre de 2019 de la Asamblea General De Accionistas	23161 del 29 de marzo de 2021 del libro IX
*) Res. No. 003 del 07 de julio de 2022 de la Emssanar Sas Agente Interventor	26176 del 13 de julio de 2022 del libro IX
*) C.C. del 01 de septiembre de 2022 de la Revisor Fiscal - Nexia M&a Sas.	26565 del 14 de septiembre de 2022 del libro IX
*) Res. No. 2022 del 13 de junio de 2022 de la Superintendencia Nacional De Salud	26566 del 14 de septiembre de 2022 del libro IX

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

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

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

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



CÁMARA DE COMERCIO DE PASTO

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 07/03/2023 - 14:14:43
Recibo No. S001866381, Valor 7200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN UHm8fbk2rb

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

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

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 08430
Actividad secundaria Código CIIU: Q8699
Otras actividades Código CIIU: No reportó

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

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 : \$2,181,439,568,000
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : 08430.

CERTIFICAS ESPECIALES

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.

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

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

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

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



CÁMARA DE COMERCIO DE PASTO

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 07/03/2023 - 14:14:43
Recibo No. S001866381, Valor 7200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN UHm8fbk2rb

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

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

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



ARTURO ALEXANDER ORTEGA CORNEJO

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***
