

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 01/03/2022 - 11:29:12 AM



Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdKk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

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

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: EPS SURAMERICANA S.A.
Sigla: EPS SURA
Nit: 800088702-2
Domicilio principal: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

MATRÍCULA

Matrícula No.: 21-141964-04
Fecha de matrícula: 01 de Enero de 1990
Último año renovado: 2021
Fecha de renovación: 24 de Marzo de 2021
Grupo NIIF: 2 - Grupo I. NIIF Plenas.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Carrera 63 49 a 31 piso 1 Ed. Camacol
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA
Correo electrónico: notificacionesjudiciales@suramericana.com.co
Teléfono comercial 1: 2602100
Teléfono comercial 2: No reportó
Teléfono comercial 3: No reportó
Página web: No reportó

Dirección para notificación judicial: Carrera 63 49 A 31 PISO 1 EDIFICIO CAMACOL
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA
Correo electrónico de notificación: notificacionesjudiciales@suramericana.com.co
Teléfono para notificación 1: 4938600
Teléfono para notificación 2: No reportó
Teléfono para notificación 3: No reportó

Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdKk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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 persona jurídica EPS SURAMERICANA S.A. SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo

CONSTITUCIÓN

CONSTITUCION: Que por escritura pública No.203, otorgada en la Notaría 11a. de Medellín, en enero 31 de 1990, inscrita en esta Cámara de Comercio en febrero 23 de 1990, en el libro 9o., folio 181, bajo el No. 1442, se constituyó una sociedad comercial Anónima bajo la denominación de:

COMPAÑIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD S.A. "SUSALUD".

TERMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se halla disuelta y su duración es hasta abril 19 de 2046.

OBJETO SOCIAL

El objeto principal de la Sociedad será la organización, garantía y prestación de servicios de salud autorizados por la entidad competente; y se sujetará a todas las disposiciones legales y reglamentarias sobre las Entidades Promotoras de Salud.

En desarrollo de su objeto social, la sociedad podrá ejecutarlos actos y celebrarlos contratos de carácter civil, mercantil o administrativo que guarden relación con su objeto social y los que tengan como finalidad ejercer los derechos o cumplir las obligaciones, legal o convencionalmente derivados de su existencia o actividad, al igual que los inherentes a la inversión de su propio capital y reservas y los preparatorios complementarios o accesorios de todos los anteriores.

LIMITACIONES, PROHIBICIONES Y AUTORIZACIONES ESTABLECIDAS EN LOS ESTATUTOS:

Que entre las funciones de la Junta Directiva está la de:

- Autorizar liberalidades, beneficios y prestaciones de carácter extralegal a favor del personal de la sociedad;

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 01/03/2022 - 11:29:12 AM



Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdKk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

CAPITAL

CAPITAL AUTORIZADO

Valor	:	\$73.710.000.000,00
No. de acciones	:	35.000.000,00
Valor Nominal	:	\$2.106,00

CAPITAL SUSCRITO

Valor	:	\$21.665.475.000,00
No. de acciones	:	10.287.500,00
Valor Nominal	:	\$2.106,00

CAPITAL PAGADO

Valor	:	\$21.665.475.000,00
No. de acciones	:	10.287.500,00
Valor Nominal	:	\$2.106,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

La representación legal de la Sociedad será múltiple y la gestión de los negocios sociales estará simultáneamente a cargo de un Gerente General y de uno o más Gerentes Suplentes, según lo defina la Junta Directiva, quienes podrán actuar conjuntamente o separadamente.

Igualmente, se elegirán uno o más Gerentes Regionales, que serán nombrados por la Junta Directiva en cualquier tiempo y ejercerán la representación legal de la Sociedad de acuerdo con los poderes que para el efecto les confiera el Gerente General, o alguno de los Gerentes Suplentes. Corresponde a la Junta Directiva determinar el territorio en el cual ejercerán su jurisdicción.

Todos los empleados de la Sociedad, a excepción del Auditor Interno y de los dependientes de éste, si los hubiere, están subordinados al Gerente General en el

desempeño de sus cargos.

PARÁGRAFO Para efectos de la representación legal judicial de la Sociedad tendrá la calidad de representante legal los abogados que para tal fin designe la Junta Directiva, quienes representarán a la Sociedad ante las autoridades jurisdiccionales, administrativas, y/o con funciones administrativas, políticas, entidades centralizadas y descentralizadas del Estado; así mismo, los representantes legales judiciales podrán otorgar poder a abogados externos para representara la Sociedad ante las autoridades jurisdiccionales administrativas y/o con funciones administrativas, políticas, entidades centralizadas y

Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdkk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

descentralizadas del Estado.

FUNCIONES: Son funciones de los representantes legales.

(A) Representar legalmente a la Sociedad y tener a su cargo la inmediata dirección y administración de sus negocios.

(B) Ejecutar y hacer cumplir las decisiones de la Asamblea General de Accionistas y de la Junta Directiva.

(C) Celebraren nombre de la Sociedad todos los actos o contratos relacionados con su objeto social.

(D) Nombrar y remover libremente a los empleados de sus dependencias, así como a los demás que le corresponda nombrar y remover en ejercicio de la delegación de funciones que pueda hacerle la Junta Directiva.

(E) Adoptar las medidas necesarias para la debida conservación de los bienes sociales y para el adecuado recaudo y aplicación de sus fondos.

(F) Citar a la Junta Directiva cuando lo considere necesario, o conveniente, y mantenerla adecuada y oportunamente informada sobre la marcha de los negocios sociales; someter a su consideración los estados financieros de prueba y suministrarle todos los informes que ella le solicite en relación con la Sociedad y con sus actividades.

(G) Presentar a la Asamblea General de Accionistas anualmente, en su reunión ordinaria, los estados financieros de fin de ejercicio, junto con los informes y proyecto de distribución de utilidades y demás detalles e informaciones especiales exigidos por la ley, previo el estudio, consideraciones y aprobación inicial de la Junta Directiva.

(H) Someter a aprobación de la Junta Directiva, en coordinación con el oficial de cumplimiento, el Manual del Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo SARLAFT y sus actualizaciones.

(I) Les demás que le corresponden de acuerdo con la ley y estos Estatutos.

FACULTADES: Los Representantes Legales están facultados para celebrar o ejecutar, sin otra limitación que la establecida en los Estatutos en cuanto se trate de operaciones que deban ser previamente autorizadas por la Junta Directiva, o por la Asamblea General de Accionistas, todos los actos y contratos comprendidos dentro del objeto social, o que tengan el carácter simplemente preparatorio, accesorio o complementario para la realización de los fines que la Sociedad persigue, y los que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la Sociedad.

Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdKk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

Los Representantes Legales podrán transigir, comprometer y arbitrar los negocios sociales, promover acciones judiciales e interponer todos los recursos que fueren procedentes conforme a la ley, recibir, sustituir, adquirir, otorgar y renovar obligaciones y créditos, dar o recibir bienes en pago; constituir apoderados judiciales o extrajudiciales, y delegar facultades, otorgar mandatos y sustituciones con la limitación que se desprende de estos Estatutos.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 230 del 9 de diciembre de 2020, de la Junta Directiva, aclarada por acta del 20 de enero de 2021, de la Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 26 de enero de 2021, con el No. 2039 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE GENERAL	PABLO FERNANDO OTERO RAMON	C.C. 91.249.330

Por Extracto de Acta No. 130 del 22 de mayo de 2006, de la Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 4 de septiembre de 2006, con el No. 9155 del libro IX, se designó a:

SUPLENTE DEL REPRESENTANTE LEGAL	GABRIEL MESA NICHOLLS	C.C. 70.569.935
-------------------------------------	-----------------------	-----------------

Por Acta No. 230 del 9 de diciembre de 2020, de la Junta Directiva, aclarada por acta del 20 de enero de 2021, de la Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 26 de enero de 2021, con el No. 2039 del libro IX, se aceptó la renuncia de GABRIEL MESA NICHOLLS y se dejó vacante el cargo.

Por extracto de acta No. 162 del 23 de marzo de 2011, de la junta directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 26 de julio de 2011, con el No. 13418 del libro IX, se designó a:

SEGUNDO SUPLENTE DEL GERENTE	CARLOS SANTIAGO JARAMILLO RENDON	C.C. 79.456.201
---------------------------------	-------------------------------------	-----------------

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 01/03/2022 - 11:29:12 AM



Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdKk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

Por extracto de acta No. 215 del 28 de marzo de 2019, de la junta directiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 13 de mayo de 2019, con el No. 14612 del libro IX, se designó a:

TERCER SUPLENTE DEL GERENTE	CAMILO ANDRES ARISTIZABAL ZAPATA	C.C. 71.778.439
--------------------------------	-------------------------------------	-----------------

Por Acta No. 230 del 9 de diciembre de 2020, de la Junta Directiva, aclarada por acta del 20 de enero de 2021, de la Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 26 de enero de 2021, con el No. 2039 del libro IX, se designó a:

CUARTO SUPLENTE DEL GERENTE GENERAL	IRMA MARIA ECHEVERRI RINCON	C.C. 39.448.487
--	--------------------------------	-----------------

Por Extracto de Acta No. 207 del 24 de enero de 2018, de la Junta Directiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 22 de junio de 2018, con el No. 16125 del libro IX, se designó a:

REPRESENTANTE LEGAL REGIONAL ANTIOQUIA	HORACIO HUMBERTO PIEDRAHITA ROLDAN	C.C. 71.655.584
---	---------------------------------------	-----------------

Por Extracto de Acta No. 222 del 29 de enero de 2020, de la Junta Directiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 3 de marzo de 2020, con el No. 6312 del libro IX, se designó a:

REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE REGIONAL ANTIOQUIA	JUAN CARLOS SALINAS CRUZ	C.C. 83.229.459
---	--------------------------	-----------------

Por Extracto de Acta No. 174 del 26 de noviembre de 2012, de la Junta Directiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 24 de septiembre de 2013, con el No. 17520 del libro IX, se designó a:

REPRESENTANTE LEGAL DE LA REGIONAL NORTE	CIRO GABRIEL PORTO SALVAT	C.C. 8.795.138
---	---------------------------	----------------

Por Extracto de Acta No. 174 del 26 de noviembre de 2012, de la Junta Directiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 24 de septiembre de

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 01/03/2022 - 11:29:12 AM



Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdKk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

2013, con el No. 17521 del libro IX, se designó a:

REPRESENTANTE LEGAL

SUPLENTE DE LA REGIONAL

NORTE

JAIR MIGUEL TERAN PEREZ

C.C. 72.196.392

Por Extracto de Acta No.240 del 28 de enero de 2022, de la Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 3 de febrero de 2022, con el No.2894 del libro IX, se designó a:

REPRESENTANTE LEGAL DE LA
REGIONAL CENTRO

JUAN CAMILO MONSALVE
RUIZ

C.C. 1.098.714.409

Por Extracto de Acta No. 222 del 29 de enero de 2020, de la Junta Directiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 3 de marzo de 2020, con el No. 6312 del libro IX, se designó a:

REPRESENTANTE LEGAL

SUPLENTE REGIONAL CENTRO

ALEXANDER DURÁN TORO

C.C. 79.554.931

Por Extracto de Acta No. 220 del 26 de septiembre de 2019, de la Junta Directiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 12 de noviembre de 2019, con el No. 32131 del libro IX, se designó a:

REPRESENTANTE LEGAL
REGIONAL OCCIDENTE

LILIANA MARIA PATIÑO
FLOREZ

C.C. 67.002.297

Por Extracto de Acta No. 176 del 21 de marzo de 2013, de la Junta Directiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 2 de octubre de 2013, con el No. 18071 del libro IX, se designó a:

REPRESENTANTE LEGAL
SUPLENTE REGIONAL
OCCIDENTE

FRANCISCO ANTONIO URREA
LÓPEZ

C.C. 16.760.037

Por Extracto de Acta número 228, del 17 de noviembre de 2020, de la Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 18 de febrero de 2021, con el número 4602, del libro IX, se removió del cargo a FRANCISCO ANTONIO URREA LÓPEZ.

Por Extracto de Acta No. 193 del 29 de enero de 2016, de la Junta

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 01/03/2022 - 11:29:12 AM



Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdkk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

Directiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 29 de agosto de 2016, con el No. 19664 del libro IX, se designó a:

REPRESENTANTE LEGAL

REGIONAL EJE CAFETERO

ANA MILENA RAMOS PULGARIN

C.C. 42.093.169

Por Extracto de Acta No. 177 del 28 de mayo de 2013, de la Junta Directiva, inscrito en esta Cámara el 2 de octubre de 2013, con el No. 18073 del libro IX, se designó a:

REPRESENTANTE LEGAL

SUPLENTE REGIONAL EJE

CAFETERO

ANA MILENA RAMOS PULGARIN

C.C. 42.093.169

REPRESENTACION LEGAL JUDICIAL: Para efectos de la representación Legal Judicial de la compañía, tendrá igualmente la calidad de Representante Legal el Gerente Jurídico (o su Suplente), quien representará a la sociedad ante las autoridades jurisdiccionales, administrativas, políticas, entidades centralizadas y descentralizadas del Estado.

Iguualmente serán Representantes Legales Judiciales para los exclusivos efectos de representar a la compañía en las audiencias de Conciliación judiciales o extrajudiciales, para absolver interrogatorios de parte, para recibir notificaciones, tanto ante autoridades jurisdiccionales, administrativas, políticas, entidades centralizadas y descentralizadas del estado, los abogados u otras personas que con tal fin designe la Junta Directiva.

REPRESENTANTES LEGALES JUDICIALES

Por Extracto de Acta No. 153 del 23 de noviembre de 2009, de la Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 12 de marzo de 2010, con el No.3888, del libro IX, se designó a:

CARGO

NOMBRE

IDENTIFICACION

REPRESENTANTE LEGAL

SANDRA MILENA VELASQUEZ

C.C. 43.266.546

JUDICIAL

LONDOÑO

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 01/03/2022 - 11:29:12 AM



Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdKk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

Por Extracto de Acta No. 168 del 26 de marzo de 2012, de la Junta Directiva, registrada en esta entidad el 30 de abril de 2012, libro 9o bajo el No.8067, se acepta la renuncia de la señora SANDRA MILENA VELASQUEZ LONDOÑO al cargo de Representante Legal Judicial de la sociedad.

Por Extracto de Acta número 180 del 25 de noviembre de 2013, de la Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 7 de febrero de 2014, con el número 2159, del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL JUDICIAL	JUAN JOSÉ GÓMEZ DOMÍNGUEZ	C.C. 1.130.613.384

Por Extracto de Acta número 220 del 26 de septiembre de 2019, de la Junta Directiva, registrado(a) en esta Cámara el 5 de noviembre de 2019, en el libro 9, bajo el número 31620, se aprobó la remoción del señor JUAN JOSE GOMEZ DOMINGUEZ como Representante Legal Judicial de la sociedad.

Por Extracto de Acta No. 160 del 22 de noviembre de 2010, de la Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 28 de marzo de 2011, con el número 5147, del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL JUDICIAL	JUAN CARLOS GOMEZ CASTAÑO	C.C. 71.261.933

Por Extracto de Acta número 167 del 23 de enero de 2012, de la Junta Directiva, registrado(a) en esta Cámara el 28 de junio de 2012, en el libro 9, bajo el número 11956, se aprueba la renuncia del Doctor JUAN CARLOS GOMEZ CASTAÑO, como Representante Legal Judicial.

Por Extracto de Acta número 180 del 25 de noviembre de 2013, de la Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 3 de febrero de 2014, con el número 1712, del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
-------	--------	----------------

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 01/03/2022 - 11:29:12 AM



Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdKk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

REPRESENTANTE LEGAL JUDICIAL MARGARITA MARÍA MESA RUIZ C.C. 43.539.501

Por Extracto de Acta número 183 del 27 de mayo de 2014, de la Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 4 de agosto de 2014, con el número 14918, del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL JUDICIAL	JULIANA POLO VARGAS	C.C. 1.128.406.669

Por Extracto de Acta número 194 del 10 de marzo de 2016, de la Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 3 de mayo de 2016, con el número 11043, del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL JUDICIAL	ANA LUCIA PEREZ MEDINA	C.C. 1.040.733.595

Por Extracto de Acta número 195 del 10 de mayo de 2016, de la Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 17 de agosto de 2016, con el número 18799, del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL JUDICIAL	DIANA CAROLINA GUTIÉRREZ ARANGO	C.C. 1.010.173.412

Por Extracto de Acta número 210 del 19 de julio de 2018, de la Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 23 de noviembre de 2018, con el número 29302, del libro IX, se aprobó la remoción de la señora DIANA CAROLINA GUTIÉRREZ ARANGO como Representante Legal Judicial de la sociedad.

Por Extracto de Acta número 209 del 30 de mayo de 2018, de la Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 10 de agosto de 2018, con el número 19935, del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
-------	--------	----------------

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 01/03/2022 - 11:29:12 AM



Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdKk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

REPRESENTANTE LEGAL JUDICIAL	JULIANA ARANGUREN CARDENAS	C.C. 1.088.248.238
---------------------------------	-------------------------------	--------------------

Por Extracto de Acta número 212 del 15 de noviembre de 2018, de la Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 27 de diciembre de 2018, con el número 32900, del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL JUDICIAL	ANGELA MARIA BEDOYA MURILLO	C.C. 43.757.987
REPRESENTANTE LEGAL JUDICIAL	DAVID ANTONIO BARRERO GUZMAN	C.C. 1.045.722.296
REPRESENTANTE LEGAL JUDICIAL	HARRY ALBERTO MONTOYA FERNANDEZ	C.C. 1.128.276.315
REPRESENTANTE LEGAL JUDICIAL	JOSE LIBARDO CRUZ BERMEO	C.C. 71.387.502

Por Extracto de Acta número 211 del 18 de septiembre de 2018, de la Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 9 de enero de 2019, con el número 339, del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL JUDICIAL	GABRIEL ANDRES PABON CABALLERO	C.C. 1.095.817.136

Por Extracto de Acta número 222 del 29 de enero de 2020, de la Junta Directiva, registrado(a) en esta Cámara el 13 de febrero de 2020, en el libro 9, bajo el número 4150, se aprobó la remoción del señor Gabriel Andres Pabon Caballero como representante legal judicial de la sociedad

Por Extracto de Acta número 214 del 5 de febrero de 2019, de la Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 15 de febrero de 2019, con el número 3889, del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	VERONICA VELASQUEZ	C.C. 1.017.203.764

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 01/03/2022 - 11:29:12 AM



Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdKk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

JUDICIAL

ZULUAGA

Por Extracto de Acta No. 237 del 22 de septiembre de 2021, de la Junta Directiva, registrado(a) en esta Cámara el 3 de diciembre de 2021, con el No. 37391 del Libro IX, se removió del cargo a VERONICA VELASQUEZ y se dejó vacante el cargo.

Por Extracto de Acta número 215 del 28 de marzo de 2019, de la Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 30 de mayo de 2019, con el número 16469, del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL JUDICIAL	MARISOL RESTREPO GAVIRIA	C.C. 43.258.221
REPRESENTANTE LEGAL JUDICIAL	MONICA VIVIANA GARCIA BETANCOURT	C.C. 1.115.073.534

Por Extracto de Acta número 225, del 14 de mayo de 2020, de la Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 19 de febrero de 2021, con el número 4818, del libro IX, se aprobó la revocación de la señora MONICA VIVIANA GARCIA BETANCOURT como representante legal judicial de la sociedad.

Por Extracto de Acta número 220 del 26 de septiembre de 2019, de la Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 5 de noviembre de 2019, con el número 31620, del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL JUDICIAL	MARTA CECILIA BERNAL PEREZ	C.C. 43.617.855

Por Extracto de Acta número 222 del 29 de enero de 2020, de la Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 13 de febrero de 2020, con el número 4150, del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL JUDICIAL	LAURA INES MARTINEZ BALAGUERA	C.C. 1.018.460.194

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 01/03/2022 - 11:29:12 AM



Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdkk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

REPRESENTANTE LEGAL JUDICIAL	CARLOS AUGUSTO MONCADA PRADA	C.C. 91.535.718
---------------------------------	---------------------------------	-----------------

Por Extracto de Acta No. 227 del 24 de septiembre de 2020, de la Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 6 de enero de 2021, con el No. 290 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL JUDICIAL	DANIELA DIEZ GONZALEZ	C.C. 1.144.085.511

Por Extracto de Acta número 233 del 25 de marzo de 2021, de la Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 13 de mayo de 2021, con el No. 16578 del libro IX, se designó a:

REPRESENTANTE LEGAL JUDICIAL	JULLY PAULINE QUINTERO GUTIERREZ	C.C 1.053.794.974
---------------------------------	-------------------------------------	-------------------

Por Extracto de Acta No. 237 del 22 de septiembre de 2021, de la Junta Directiva, registrado(a) en esta Cámara el 3 de diciembre de 2021, con el No. 37391 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL JUDICIAL	NAZLY YAMILE MANJARREZ PABA	C.C. 32.939.987

REPESENTE LEGAL JUDICIAL	ANDRES HINCAPIE LOPEZ	C.C. 1.098.791.311
--------------------------	-----------------------	--------------------

JUNTA DIRECTIVA

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PRINCIPAL	SERGIO PÉREZ MONTOYA DESIGNACION	71.622.699

PRINCIPAL	CARLOS ARMANDO GARRIDO OTOYA DESIGNACION	19.225.378
-----------	--	------------

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 01/03/2022 - 11:29:12 AM



Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdkk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

PRINCIPAL	AUGUSTO GALÁN SARMIENTO DESIGNACION	79.144.415
-----------	--	------------

SUPLENTE	JUAN PABLO LOUREIRO DESIGNACION	433.214
----------	------------------------------------	---------

Por Extracto de Acta número 58 del 28 de febrero de 2018, de la Asamblea de Accionistas, registrado(a) en esta Cámara el 6 de agosto de 2018, en el libro 9, bajo el número 19582

SUPLENTE	MAURICO MAYA OSORIO DESIGNACION	71.378.029
----------	------------------------------------	------------

Por Extracto de Acta número 61 del 20 de noviembre de 2019, de la Asamblea General de Accionistas, registrado(a) en esta Cámara el 20 de diciembre de 2019, en el libro 9, bajo el número 36273

SUPLENTE	LUIS FERNANDO ALVAREZ JARAMILLO DESIGNACION	70.037.757
----------	---	------------

Por Extracto de Acta número 62 del 28 de febrero de 2020, de la Asamblea, registrado(a) en esta Cámara el 15 de mayo de 2020, en el libro IX, bajo el número 9798

REVISORIA FISCAL

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
FIRMA REVISORA FISCAL	ERNST & YOUNG AUDIT S.A.S. DESIGNACION	860.008.890-5

Por Extracto de Acta número 53 del 26 de febrero de 2016, de la Asamblea General de Accionistas, registrado(a) en esta Cámara el 3 de mayo de 2016, en el libro 9, bajo el número 11012

REVISOR FISCAL PRINCIPAL	MAGDA JOHANNA QUIJANO MARTINEZ DESIGNACION	41.954.873
--------------------------	--	------------

Por Comunicación del 7 de julio de 2017, de la Firma Revisora Fiscal, inscrito(a) en esta Cámara el 13 de julio de 2017 bajo el número 17477

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 01/03/2022 - 11:29:12 AM



Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdKk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

del libro 9 del registro mercantil.

REVISOR FISCAL SUPLENTE ANDRES FELIPE ARCILA 1.041.231.497
GARCES
DESIGNACION

Por Comunicación del 18 de abril de 2016, de la Firma Revisora Fiscal, registrado(a) en esta Cámara el 3 de mayo de 2016, en el libro 9, bajo el número 11012

PODERES

Acto: PODER_OTORGAMIENTO
Documento: ESCRITURA PÚBLICA Nro.: 3091
Fecha: 2013/09/04
Procedencia: NOTARÍA 20 DE MEDELLÍN
Nombre Apoderado: SANTIAGO ACOSTA ORTIZ
Identificación: 3415344
Clase de Poder: ESPECIAL
Inscripción: 2013/10/01 Libro: 5 Nro.: 261

Facultades del Apoderado:

- a) Autorizar para recibir notificaciones por parte de las Juntas de calificación de invalidez (Junta Regional de Calificación de Invalidez y Junta Nacional de Calificación de Invalidez)
- b) Solicitar calificaciones de origen y/o Pérdida de Capacidad Laboral
- c) Interponer controversias, recursos de reposición, apelación, queja, cualquier otro que la ley disponga, así como todo tipo de escrito frente a los dictámenes de las Juntas en representación de EPS Sura.

Acto: PODER OTORGAMIENTO
Documento: ESCRITURA PÚBLICA Nro.: 3090
Fecha: 2013/09/04
Procedencia: NOTARÍA 20 DE MEDELLÍN
Nombre Apoderado: VICTORIA CATAÑO ROJAS
Identificación: 32524111
Clase de Poder: ESPECIAL
Inscripción: 2013/10/01 Libro: 5 Nro.: 262

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 01/03/2022 - 11:29:12 AM



Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdKk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

Facultades del Apoderado:

- a) Autorizar para recibir notificaciones por parte de las Juntas de calificación de invalidez (Junta Regional de Calificación de Invalidez y Junta Nacional de Calificación de Invalidez)
- b) Solicitar calificaciones de origen y/o Pérdida de Capacidad Laboral
- c) Interponer controversias, recursos de reposición, apelación, queja, cualquier otro que la ley disponga, así como todo tipo de escrito frente a los dictámenes de las Juntas en representación de EPS Sura.

Acto: PODER_OTORGAMIENTO

Documento: ESCRITURA PÚBLICA Nro.: 3421 Fecha: 2013/09/26
Procedencia: NOTARÍA 20a. DE MEDELLIN
Nombre Apoderado: FREDY ALBERTO GIL OSORIO
Identificación: 98583644
Clase de Poder: ESPECIAL
Inscripción: 2013/10/15 Libro: 5 Nro.: 277

Facultades del Apoderado:

Para notificarse de todos los dictámenes que emita la Junta Regional de calificación de invalidéz de Antioquia en representación de EPS Sura.

Acto: PODER_OTORGAMIENTO

Documento: ESCRITURA PÚBLICA Nro.: 341 Fecha: 2015/02/09
Procedencia: NOTARÍA 20a. DE MEDELLÍN
Nombre Apoderado: ANA SILVIA RAMIREZ HERNANDEZ
Identificación: 51648698
Clase de Poder: ESPECIAL
Inscripción: 2015/02/23 Libro: 5 Nro.: 82

Acto: PODER_OTORGAMIENTO

Documento: ESCRITURA PÚBLICA Nro.: 341 Fecha: 2015/02/09
Procedencia: NOTARÍA 20a. DE MEDELLÍN
Nombre Apoderado: SANDRA DORY SÁNCHEZ GIRALDO
Identificación: 51696861
Clase de Poder: ESPECIAL
Inscripción: 2015/02/23 Libro: 5 Nro.: 83

Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdKk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

Facultades de las Apoderadas:

Para que en su condición de MÉDICAS LABORALES de SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA S. A., representen a LA COMPAÑÍA en la ejecución de los siguientes actos:

1. Recibir notificaciones por parte de las Juntas de Calificación de Invalidez (Junta Regional de Calificación de Invalidez y Junta Nacional de Calificación de Invalidez).
2. Solicitar calificaciones de origen y/o pérdida de capacidad laboral.
3. Interponer controversias, recursos de reposición, apelación, queja, o cualquier otro que la ley disponga, así como todo tipo de escrito, frente a los dictámenes de las Juntas de Calificación de Invalidez.

SEGUNDO: Que el presente poder tendrá vigencia mientras las apoderadas se desempeñen en el cargo de médicas laborales de la Unidad de Calificación de SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA S.A.

Acto: PODER_OTORGAMIENTO
Documento: ESCRITURA PÚBLICA Nro.: 636
Fecha: 2016/06/14
Procedencia: NOTARÍA 14a. DE MEDELLÍN
Nombre Apoderado: JULIANA ARANGUREN CÁRDENAS
Identificación: 1088248238
Clase de Poder: ESPECIAL
Inscripción: 2016/07/14 Libro: 5 Nro.: 202

Facultades del Apoderado:

Para que represente a LA COMPAÑÍA en la realización de los siguientes actos:

1. Representar a LA COMPAÑÍA en toda clase de procesos y actuaciones judiciales o administrativas que ella deba adelantar, o se adelanten en contra de ella, en las audiencias de conciliación judiciales o extrajudiciales, para absolver interrogatorios de parte con facultad expresa de confesar y participar en las audiencias de conciliación procesales y extraprocesales con facultades para conciliar ante cualquier autoridad judicial o extrajudicial, y para recibir notificaciones de autoridades jurisdiccionales, administrativas,

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 01/03/2022 - 11:29:12 AM



Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdKk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

policivas, entidades centralizadas y descentralizadas del Estado.

2. Confesar, recibir, comprometer, conciliar y transigir.

3. Interponer toda clase de recursos contra las citadas providencias y renunciar a los términos y notificaciones.

SGUNDO: Que el presente poder tendrá vigencia mientras la apoderada se encuentre vinculada con LA COMPAÑÍA y se solemnice Escritura Pública de Revocatoria en virtud de la cual se revoquen las citadas facultades.

Acto: PODER OTORGAMIENTO
Documento: ESCRITURA PÚBLICA Nro.: 838 Fecha: 2016/08/01, DE LA NOTARÍA NO. 14 DE MEDELLIN.
Procedencia: REPRESENTANTE LEGAL
Nombre Apoderado: EDER EMILIO HUGUETT CABAS
Identificación: 79654602
Clase de Poder: ESPECIAL
Inscripción: 2016/09/16 Libro: 5 Nro.: 321

Facultades del Apoderado:

Para que en representación de las compañías suscriba, modifique, termine y liquide todos los contratos, convenios, ofertas mercantiles, órdenes de compra y, en general, los servicios relacionados con sus objetos sociales o necesarios para el efectivo desarrollo de los mismos, dentro de los límites señalados en los Estatutos sociales de las compañías.

Acto: PODER_OTORGAMIENTO
Documento: ESCRITURA PÚBLICA Nro.: 836
Fecha: 2016/08/01
Notaría: 14 de Medellín
Procedencia: REPRESENTANTE LEGAL
Nombre Apoderado: JULIO CÉSAR RESTREPO MARTÍNEZ
Identificación: 71601846
Clase de Poder: ESPECIAL
Inscripción: 2016/09/16 Libro: 5 Nro.: 330

Facultades del Apoderado:

Para que en representación de LA COMPAÑÍA suscriba, modifique, termine y

Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdKk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

liquide todos los contratos, convenios, ofertas mercantiles, órdenes de compra y, en general, los servicios relacionados con sus objetos sociales o necesarios para el efectivo desarrollo de los mismos, dentro de los límites señalados en los Estatutos sociales de LA COMPAÑÍA.

Acto: PODER OTORGAMIENTO
Documento: ESCRITURA PÚBLICA Nro.: 839 Fecha: 2016/08/01, DE LA NOTARIA 14 DE MEDELLIN.
Procedencia: REPRESENTANTE LEGAL
Nombre Apoderado: MARISOL SALAZAR FLOREZ
Identificación: 39176057
Clase de Poder: ESPECIAL
Inscripción: 2016/10/25 Libro: 5 Nro.: 400

Facultades del Apoderado:

1. La suscripción, modificación, terminación o liquidación de todos los contratos de naturaleza comercial de prestación de servicios profesionales o laborales que se celebren con las personas naturales, y jurídicas relacionadas con su objeto social, o necesarios para el efectivo desarrollo del mismo.
2. La suscripción de constancias de naturaleza laboral o comercial.
3. La suscripción de constancias de salario y autorizaciones para retiro de cesantías dirigidas a las entidades administradoras de cesantías.
4. La suscripción de cartas de terminación de contratos laborales y comerciales; y
5. La suscripción de respuestas a requerimientos y derechos de petición relacionados con el ámbito de su competencia.

SEGUNDO: Que el presente poder tendrá vigencia mientras la apoderada se encuentre vinculada con LAS COMPAÑÍAS y se solemnice Escritura Pública de Revocatoria en virtud de la cual se revoquen las citadas facultades.

Acto: PODER_OTORGAMIENTO
Documento: ESCRITURA PÚBLICA Nro.: 852 Fecha: 2016/08/03 DE LA NOTARIA 14 DE MEDELLIN.
Procedencia: EL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre Apoderado: LAURA VICTORIA ACOSTA DUQUE

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 01/03/2022 - 11:29:12 AM



Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdKk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

Identificación: 32256337
Clase de Poder: GENERAL
Inscripción: 2016/10/25 Libro: 5 Nro.: 411

Facultades del Apoderado:

Para que represente a LAS COMPAÑÍAS en la ejecución de los siguientes actos:

1. La suscripción, modificación, terminación o liquidación de todos los contratos de naturaleza comercial de prestación de servicios profesionales o laborales que se celebren con, las personas naturales y jurídicas relacionadas con su objeto social, o necesarios para el efectivo desarrollo del mismo.
2. La suscripción de constancias de naturaleza laboral o comercial;
3. La suscripción de constancias de salario y autorizaciones para retiro de cesantías dirigidas a las entidades administradoras de cesantías;
4. La suscripción de cartas de terminación de contratos laborales y comerciales; y
5. La suscripción de respuestas a requerimientos y derechos de petición, relacionados con el ámbito de su competencia.

SEGUNDO: Que el presente poder tendrá vigencia mientras la apoderada se encuentre vinculada con LAS COMPAÑÍAS y se solemnice Escritura Pública de Revocatoria en virtud de la cual se revoquen las citadas facultades.

Acto: PODER_OTORGAMIENTO
Documento: ESCRITURA PÚBLICA Nro.: 69 Fecha: 2017/01/27, DE LA NOTARIA 14 DE MEDELLIN.
Procedencia: APODERADO
Clase de Poder: ESPECIAL
Inscripción: 2017/02/23 Libro: 5 Nro.: 51
Nombre Apoderado: LUZ ESTER MORENO PIEDRAHITA
Identificación: 43506286

Facultades de los Apoderados:

Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdKk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

1. Suscribir y presentar las declaraciones tributarias correspondientes ante la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales "DIAN", y ante las demás entidades del orden Departamental o Municipal que requieran de la presentación de declaraciones, para efectos de la liquidación de impuestos, tasas y/o contribuciones a que estén obligadas LAS COMPAÑÍAS.

Igualmente, para tramitar las solicitudes de devolución y compensación de saldos a favor que se generen con ocasión de las mencionadas declaraciones tributarias.

2. Suscribir y presentar en representación de LAS COMPAÑÍAS los requerimientos de información y cualquier recurso aplicable en materia fiscal, teniendo además la facultad para allanarse.

SEGUNDO: Que el presente poder tendrá vigencia mientras los apoderados se encuentren vinculados con LAS COMPAÑÍAS y se solemnice Escritura Pública de Revocatoria en virtud de la cual se revoquen las citadas facultades.

Acto:	PODER_OTORGAMIENTO
Documento:	ESCRITURA PÚBLICA Nro.: 411 Fecha: 2017/05/02
Procedencia:	REPRESENTANTE LEGAL
Notaría:	No.14 DE MEDELLÍN
Nombre Apoderado:	DIANA PATRICIA SERRANO MOJICA
Identificación:	1095913113
Clase de Poder:	ESPECIAL
Inscripción:	2017/06/01 Libro: 5 Nro.: 136

Facultades del Apoderado:

Para que represente a LAS COMPAÑÍAS en la realización de los siguientes actos:

1. Firmar los certificados laborales de LAS COMPAÑÍAS en la REGIONAL OCCIDENTE.

SEGUNDO: Que el presente poder tendrá vigencia mientras el apoderado se encuentre vinculado con LAS COMPAÑÍAS y se solemnice Escritura Pública de Revocatoria en virtud de la cual se revoquen las citadas facultades.

TERCERO: De manera expresa LAS COMPAÑÍAS ratifican todos los certificados y demás documentos que hayan sido suscritos, previamente al

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 01/03/2022 - 11:29:12 AM



Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdKk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

otorgamiento del presente Instrumento, por parte de DIANA PATRICIA SERRANO MOJICA, otorgándole de esta manera, plena validez jurídica a dichos acto y operaciones celebradas por el apoderado con anterioridad al otorgamiento del presente poder; entendiéndose que sus facultades empezaron a regir desde el 01 de diciembre de 2016.

Acto: PODER_OTORGAMIENTO
Documento: ESCRITURA PÚBLICA Nro.: 412 Fecha: 2017/05/02
Procedencia: REPRESENTANTE LEGAL
Notaría: No. 14 DE MEDELLÍN
Nombre Apoderado: LUIS DANIEL BERMUDEZ MORALES
Identificación: 71378066
Clase de Poder: ESPECIAL
Inscripción: 2017/06/02 Libro: 5 Nro.: 142

Facultades del Apoderado:

Para que represente a LAS COMPAÑÍAS en la realización de los siguientes actos:

1. Firmar los certificados laborales de LAS COMPAÑÍAS en la REGIONAL ANTIOQUIA, REGIONAL EJE CAFETERO, CON ALCANCE AL DEPARTAMENTO DE TOLIMA.

SEGUNDO: Que el presente poder tendrá vigencia mientras el apoderado se encuentre vinculado con LAS COMPAÑÍAS y se solemnice Escritura Pública de Revocatoria en virtud de la cual se revoquen las citadas facultades.

TERCERO: De manera expresa LAS COMPAÑÍAS ratifican todos los certificados y demás documentos que hayan sido suscritos, previamente al otorgamiento del presente instrumento, por parte de LUIS DANIEL BERMUDEZ MORALES, otorgándole de esta manera, plena validez jurídica a dichos acto y operaciones celebradas por el apoderado con anterioridad al otorgamiento del presente poder; entendiéndose que sus facultades empezaron a regir desde el 01 de diciembre de 2016.

Acto: PODER_OTORGAMIENTO
Documento: ESCRITURA PÚBLICA Nro.: 899 Fecha: 2018/08/21 DE LA NOTARÍA 14 DE MEDELLÍN
Procedencia: REPRESENTANTE LEGAL
Nombre Apoderado: CRISTINA TAMAYO ARROYAVE
Identificación: 44000459
Clase de Poder: ESPECIAL

Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdKk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

Inscripción: 2018/08/29 Libro: 5 Nro.: 182

Facultades del Apoderado:

Se otorga PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE, para que represente a LA COMPAÑÍA en la ejecución de los siguientes actos:

1. Suscribir y presentar las declaraciones tributarias correspondientes ante la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales "DIAN", y ante las demás entidades del orden Departamental o Municipal que requieran de la presentación de declaraciones, para efectos de la liquidación de impuestos, tasas y/o contribuciones a que estén obligadas LA COMPAÑÍA. Igualmente, para tramitar las solicitudes de devolución y compensación de saldos a favor que se generen con ocasión de las mencionadas declaraciones tributarias.

2. Suscribir y presentar en representación de LA COMPAÑÍA los requerimientos de información y cualquier recurso aplicable en materia fiscal, teniendo además la facultad para allanarse.

Que el presente poder tendrá vigencia mientras la apoderada se encuentre vinculada con LA COMPAÑÍA y se solemnice Escritura Pública de Revocatoria en virtud de la cual se revoquen las citadas facultades.

Acto: PODER_OTORGAMIENTO
Documento: ESCRITURA PÚBLICA Nro.: 905 Fecha: 2018/08/22 DE LA NOTARÍA 14a. DE MEDELLÍN
Procedencia: REPRESENTANTE LEGAL
Nombre Apoderado: ANA CATALINA ECHEVERRI MESA
Identificación: 43615679
Clase de Poder: GENERAL
Inscripción: 2018/08/30 Libro: 5 Nro.: 195

Facultades del Apoderado:

Se otorga PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE, para que represente a LA COMPAÑÍA en el proceso de Reorganización Empresarial y Liquidación y realice los siguientes actos:

a. Presentar acreencias en el trámite de reorganización o liquidación.

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 01/03/2022 - 11:29:12 AM



Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdkk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

b. Presentar objeciones al proyecto de calificación y graduación de créditos y al inventario valorado de bienes.

c. Votar positiva o negativamente el proyecto de acuerdo de reorganización.

d. Interponer los recursos a que haya lugar.

e. Notificarse de todas las providencias judiciales o administrativas en que tenga interés la compañía.

f. Además, la facultad para conciliar, desistir, recibir, sustituir y reasumir el poder, si a ello hubiere lugar, y para adelantar todas las gestiones relacionadas con el respectivo trámite.

Que el presente poder tendrá vigencia mientras la apoderada tenga algún vínculo contractual con LA COMPAÑÍA y se solemnice Escritura Pública de Revocatoria en virtud de la cual se revoquen las citadas facultades.

Acto: PODER_OTORGAMIENTO
Documento: ESCRITURA PÚBLICA Nro.: 914 Fecha: 2018/08/27 DE LA NOTARIA CATORCE DE MEDELLÍN
Procedencia: REPRESENTANTE LEGAL
Nombre Apoderado: MONICA JARAMILLO VALENCIA
Identificación: 42732401
Clase de Poder: ESPECIAL
Inscripción: 2018/09/06 Libro: 5 Nro.: 211

Facultades del Apoderado:

Para que en su condición de MEDICO REGIONAL ANTIOQUIA, realice los siguientes actos en nombre de LA COMPAÑÍA:

a) Autorizar para recibir notificaciones por parte de las Juntas de Calificación de Invalidez (Junta Regional de Calificación de Invalidez y Junta Nacional de Calificación de Invalidez).

b) Solicitar calificaciones de origen y/o pérdida de capacidad Laboral.

c) Interponer controversias, recursos de reposición, apelación, queja, cualquier otro que la Ley disponga, así como todo tipo de escrito frente a los dictámenes de las Juntas en representación de EPS Sura.

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 01/03/2022 - 11:29:12 AM



Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdKk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

Acto: PODER OTORGAMIENTO
Documento: ESCRITURA PÚBLICA Nro.: 986 Fecha: 2018/09/14 DE LA NOTARIA 14 DE MEDELLIN
Procedencia: REPRESENTANTE LEGAL
Nombre Apoderado: ANA CATALINA RESTREPO ZAPATA
Identificación: 32141113
Clase de Poder: ESPECIAL
Inscripción: 2018/10/01 Libro: 5 Nro.: 256

Facultades del Apoderado:

Para que represente a LA COMPAÑÍA en la realización de los siguientes actos:

a. Representar a LA COMPAÑÍA en toda clase de procesos y actuaciones judiciales o administrativas que ella deba adelantar, o se adelanten en contra de ella, en las audiencias de conciliación judiciales o extrajudiciales, para absolver interrogatorios de parte con facultad expresa de confesar y participar en las audiencias de conciliación procesales y extraprocesales con facultades para conciliar ante cualquier autoridad judicial o extrajudicial y para recibir notificaciones de autoridades jurisdiccionales, administrativas, policivas, entidades centralizadas y descentralizadas del Estado.

b. Confesar, recibir, comprometer, conciliar y transigir.

c. Interponer toda clase de recursos contra las citadas providencias y renunciar a los términos y notificaciones.

Que el presente poder tendrá vigencia mientras la apoderada tenga algún vínculo contractual con la compañía y se solemnice escritura pública de revocatoria en virtud de la cual se revoquen las citadas facultades.

Acto: PODER_OTORGAMIENTO
Documento: ESCRITURA PÚBLICA Nro.: 1217 Fecha: 2018/11/19 DE LA NOTARÍA 14a. DE MEDELLÍN.
Procedencia: REPRESENTANTE LEGAL
Clase de Poder: ESPECIAL

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 01/03/2022 - 11:29:12 AM



Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdKk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

Inscripción: 2018/12/10 Libro: 5 Nro.: 315

Nombre Apoderado: PABLO CÉSAR ISAAC HERNÁNDEZ
Identificación: 94308550

Nombre Apoderado: LUIS ORTEGA CUERO
Identificación: 16765037

Nombre Apoderado: MIGUEL ANTONIO GÓMEZ MEJÍA
Identificación: 94457177

Facultades del Apoderado:

Que se confiere PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE, para que se notifiquen de todos los dictámenes que emita la Junta Regional de Calificación de Invalidez, en todo el Departamento del Valle, en representación de LA COMPAÑÍA.

Acto: PODER_OTORGAMIENTO
Documento: ESCRITURA PÚBLICA Nro.: 18 Fecha: 2019/01/11
Notaría: No. 14a. DE MEDELLÍN
Procedencia: REPRESENTANTE LEGAL
Nombre Apoderado: NICOLAS AUGUSTO PATIÑO RUIZ
Identificación: 71751462
Nombre Apoderado: JORGE ENRIQUE MESA
Identificación: 71713794
Nombre Apoderado: JUAN FERNANDO MONSALVE ARDILA
Identificación: 71722226

Clase de Poder: ESPECIAL
Inscripción: 2019/02/14 Libro: 5 Nro.: 36

Facultades del Apoderado:

Que se confiere PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE para que se notifiquen de todos los dictámenes que emita la Junta Regional de Calificación, en todo el Departamento de Antioquia, en representación de LA COMPAÑÍA.

SEGUNDO: Que el presente poder tendrá vigencia mientras los apoderados se encuentren vinculados con LA COMPAÑÍA y se solemnice Escritura Pública de Revocatoria en virtud de la cual se revoken las citadas

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 01/03/2022 - 11:29:12 AM



Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdKk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

facultades.

Que el presente poder tendrá vigencia mientras los apoderados se encuentren vinculados con LA COMPAÑÍA y se solemnice Escritura Pública de Revocatoria en virtud de la cual se revoquen las citadas facultades.

Acto: PODER_OTORGAMIENTO

Documento: ESCRITURA PÚBLICA Nro.: 63 Fecha: 2020/02/05
Procedencia: REPRESENTANTE LEGAL
Notaría: NÚMERO 14a. DE MEDELLÍN
Nombre Apoderado: LESLIE KATHERINE TORO CASTAÑO
Identificación: 1036614977
Clase de Poder: ESPECIAL

Inscripción: 2020/02/17 Libro: 5 Nro.: 32

Facultades del Apoderado:

Para que realice los siguientes actos:

a) Autorizar para recibir notificaciones por parte de las Juntas de calificación invalidez (Junta Regional de Calificación de Invalidez y Junta Nacional de Calificación de Invalidez);

b) Solicitar calificaciones de origen y/o Pérdida de Capacidad Laboral;

c) Interponer controversias, recursos de reposición, apelación, queja, cualquier otro que la ley disponga, así como tipo de escrito frente a los dictámenes de las Juntas de representación de EPS Sura.

SEGUNDO: Que el presente poder tendrá vigencia mientras los apoderados se encuentren vinculados con LA COMPAÑÍA y se solemnice Escritura Pública de Revocatoria en virtud de la cual se revoquen las citadas facultades.

Acto: PODER_OTORGAMIENTO
Documento: ESCRITURA PÚBLICA Nro.: 222 Fecha: 2021/03/11
Notaría: 14a. DE MEDELLIN
Procedencia: REPRESENTANTE LEGAL
Nombre Apoderado: FERNANDO ENRIQUE ARRIETA LORA
Identificación: 19499248
Clase de Poder: ESPECIAL
Inscripción: 2021/03/25 Libro: 5 Nro.: 62

Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdKk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

Facultades del Apoderado:

a) Representar a LA COMPAÑÍA en toda clase de procesos y actuaciones judiciales o administrativas que ellas deban adelantar o se adelanten en contra de ellas, en las audiencias de conciliación judiciales o extrajudiciales, para absolver interrogatorios de parte con facultan expresa y participar en las audiencias de conciliación procesales y extraprocesales con facultades para conciliar ante cualquier autoridad judicial o extrajudicial y para recibir notificaciones de autoridades jurisdiccionales, administrativas, policivas, entidades centralizadas y descentralizadas del estado.

b) Confesar, recibir, comprometer, conciliar, transigir.

c) Interponer toda clase de recursos contra las citadas providencias y renunciar a los términos y notificaciones.

d) Para que represente a LA COMPAÑÍA en el proceso de Reorganización Empresarial y Liquidación y realice los siguientes actos:

a. Presentar acreencias en el trámite de reorganización o liquidación.

b. Presentar objeciones al proyecto de calificación y graduación de créditos y al inventario valorado de bienes.

c. Votar positiva o negativamente el proyecto de acuerdo de reorganización.

d. Interponer los recursos a que haya lugar.

e. Notificarse de todas las providencias judiciales u administrativas en que tenga interés la compañía.

f. Además, la facultad para conciliar, desistir, recibir, sustituir y reasumir el poder, si a ello hubiere lugar, y para adelantar todas las gestiones relacionadas con el respectivo trámite.

REFORMAS DE ESTATUTOS

Que dicha sociedad ha sido reformada por los siguientes documentos:

Escritura No.1461, de mayo 3 de 1.991, de la Notaría 11a. de Medellín.

Escritura No.2722, de julio 18 de 1991, de la Notaría 11a. de Medellín.

Escritura No.217, de enero 30 de 1992, de la Notaría 11a. de Medellín.

Escritura No.2102, de mayo 29 de 1992, de la Notaría 11a. de Medellín.

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 01/03/2022 - 11:29:12 AM



Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdKk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

Escritura No.3905, de septiembre 16 de 1992, de la Notaría 11a. de Medellín, registrada en esta Cámara el 24 de septiembre de 1992, en el libro 9o. folio 1426 bajo el No.10025, por medio de la cual entre otra reforma la sociedad cambia su razón social por la de:

COMPañIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD S.A.
SUSALUD MEDICINA PREPAGADA
pudiéndose identificar simplemente con la sigla
"SUSALUD MEDICINA PREPAGADA.

Escritura No.4998, de noviembre 6 de 1992, de la Notaría 11a. de Medellín.

Escritura No.4652, de septiembre 9 de 1993, de la Notaría 11a. de Medellín.

Escritura No.6149, de noviembre 18 de 1993, de la Notaría 11a. de Medellín.

Escritura No.6705 de diciembre 21 de 1994, de la Notaría 11a. de Medellín, registrada en esta Cámara el 22 de diciembre de 1994, en el libro 9, folio 1867, bajo el No.13068, por medio de la cual entre otras reformas la sociedad cambia su razón social por la de:

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SURAMERICANA S.A.
E.P.S. SURAMERICANA

Escritura No.6931 de diciembre 29 de 1994, de la Notaría 11a. de Medellín, inscrita en esta Cámara el 02 de Enero de 1995, en el Libro 9o., folio 02, bajo el No.008, mediante la cual cambia su razón social por la de:

COMPañIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD S.A SUSALUD
MEDICINA PREPAGADA, pudiéndose identificar simplemente con la
sigla SUSALUD MEDICINA PREPAGADA.

Escritura No.2174 de mayo 23 de 1995, de la Notaría 11a. de Medellín, registrada en esta Entidad el 2 de junio de 1995, en el libro 9o., folio 800, bajo el No.5596, por medio de la cual entre otras reformas la sociedad cambia su razón social por la de:

COMPañIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD S.A.,
pudiéndose identificar simplemente con la sigla
SUSALUD S.A.

Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdKk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

Escritura No.2966, de julio 10 de 1995, de la Notaría 11a. de Medellín, registrada en esta Entidad el 18 de julio de 1995, en el libro 9o., folio 1030, bajo el No.7206, mediante la cual la sociedad cambia su razón social por la de:

COMPañIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD S.A SUSALUD MEDICINA
PREPAGADA pudiéndose indentificar simplemente con la sigla
SUSALUD MEDICINA PREPAGADA

Escritura No.1331 de abril 19 de 1996, de la Notaría 11a. de Medellín, registrada en esta Cámara de Comercio en julio 8 de 1996, en el libro 9o., folio 836, bajo el No.5847, mediante la cual entre otras reformas la sociedad modifica su razón social así:

"COMPañIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD S.A SUSALUD
MEDICINA PREPAGADA" pudiéndose identificar simplemente con la sigla:
"SUSALUD MEDICINA PREPAGADA S.A"

Escritura No.1372 del 13 de abril de 1998, de la Notaría 11a. de Medellín.

Escritura No.1537 de abril 14 del año 2000, de la Notaría 29a. de Medellín.

Escritura No.2023 del 02 de mayo de 2001 de la Notaría 29a. de Medellín.

Escritura No.1693 de abril 6 de 2004, de la Notaría 29a de Medellín.

Escritura No.345 de marzo 10 de 2005, de la Notaría 14a. de Medellín.

Escritura No.807, del 23 de mayo de 2005, de la Notaría 14a. de Medellín.

Escritura No.557 de abril 5 de 2006, de la Notaría 14a. de Medellín, inscrita en esta Cámara el 28 de junio de 2006, en el libro 9o., bajo el No.6542, mediante la cual cambia su denominación social por:

COMPañIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD S.A. SUSALUD
SURAMERICANA MEDICINA PREPAGADA, pudiendose
identificar con la sigla SURAMERICANA

Escritura No.1047, del 29 de junio de 2006, de la Notaría 14a. de Medellín.

Escritura No. 745, del 30 de abril de 2007, de la Notaría 14a. de Medellín.

Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdkk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

Escritura No. 1.065, del 25 de junio de 2008, de la Notaría 14a. de Medellín.

Escritura No. 884, del 22 de mayo de 2009, de la Notaría 14a. de Medellín, registrada en esta Entidad el 27 de mayo de 2009, en el libro 9o., bajo el No. 6799, mediante la cual la sociedad cambia su denominación por:

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Escritura Nro. 1.524, del 24 de agosto de 2009, de la Notaría 14 de Medellín, registrada en esta Cámara el 17 de septiembre de 2009, en el libro 9, bajo el Nro. 13045, mediante la cual se modifica el nombre de la sociedad, quedando su denominación así:

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A., pudiendo usar la sigla EPS SURA.

Escritura Nro. 1510 de septiembre 20 de 2012, de la Notaría 14 de Medellín.

Escritura pública número 816 del 15/03/2018, otorgada en la notaría Veinticinco de Medellín, inscrito (a) en esta cámara de comercio el 24/04/2018 bajo el número 11005 del libro IX del registro mercantil.

Escritura Pública No. 2340, del 18 de junio de 2019, de la Notaría 25 de Medellín, registrada en esta Cámara el 11 de julio de 2019, bajo el No. 20670 del libro 9 del registro mercantil, mediante la cual la sociedad cambio su razón social por la de:

EPS SURAMERICANA S.A., pudiendo emplear la sigla EPS SURA

Escritura Pública No.057 del 03 de febrero de 2021, de la Notaría 14 de Medellín, inscrita en esta Cámara de Comercio el 11 de febrero de 2021, con el No.3898 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

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 01/03/2022 - 11:29:12 AM



Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdKk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia, 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.

SITUACIÓN(ES) DE CONTROL / GRUPO EMPRESARIAL

GRUPO EMPRESARIAL

GRUPO EMPRESARIAL SURA

MATRIZ: 235114-04 GRUPO DE INVERSIONES SURAMERICANA S.A.
SIGLA: GRUPO SURA
DOMICILIO: MEDELLÍN - COLOMBIANA
ACTIVIDAD: INVERSIÓN EN BIENES MUEBLES E INMUEBLES.
CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014
MODIFICACION: DOCUMENTO PRIVADO DE 10 DE FEBRERO DE 2022
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 4838 18/02/2022

CONTROLA DIRECTAMENTE A:

257352 04 SURAMERICANA S.A.
SIGLA: SURA
DOMICILIO: MEDELLÍN - COLOMBIANA
Filial
PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .
ACTIVIDAD: INVERSIÓN EN BIENES MUEBLES E INMUEBLES
CONFIGURACION: PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014
MODIFICACION: DOCUMENTO PRIVADO DE SEPTIEMBRE 14 DE 2020
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 23412 19/10/2020

474877 12 ARUS HOLDING S.A.S.
DOMICILIO: MEDELLÍN - COLOMBIANA

Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdkk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

Filial

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .
ACTIVIDAD: INVERSIÓN EN BIENES MUEBLES E INMUEBLES
CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014
MODIFICACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE ENERO 16 DE 2017
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 878 19/01/2017

385811 12 INVERSIONES Y CONSTRUCCIONES ESTRATEGICAS S.A.S.

DOMICILIO: MEDELLÍN - COLOMBIANA

Filial

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .
ACTIVIDAD: INVERSIÓN EN BIENES MUEBLES E INMUEBLES
CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014
MODIFICACION: DOCUMENTO COMUNICACIÓN DE SEPTIEMBRE 11 DE 2015
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 29578 15/09/2015

455566 04 SURA ASSET MANAGEMENT S.A.

DOMICILIO: MEDELLÍN - COLOMBIANA

Filial

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .
ACTIVIDAD: INVERSIÓN EN BIENES MUEBLES E INMUEBLES
CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014
MODIFICACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE FEBRERO 10 DE 2022
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 4838 18/02/2022

SURA VENTURES S.A.

DOMICILIO: PANAMA - PANAMEÑA

Filial

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .
ACTIVIDAD: COMPRA, VENTA, ALQUILER, INTERCAMBIO, GESTIÓN, COMERCIALIZACIÓN, TENENCIA E INVERSIÓN EN TODO TIPO DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES, CORPORALES E INCORPORALES, MERCANCÍAS, ACTIVOS, PRODUCTOS BÁSICOS Y OTROS BIENES DE CUALQUIER TIPO, NATURALEZA O DESCRIPCIÓN.
CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE ABRIL 02 DE 2018
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 7883 04/04/2018

CONTROLA INDIRECTAMENTE A:

Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdkk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

Sura IM Gestora de Inversiones S.A. México a través de
455566-04 SURA ASSET MANAGEMENT S.A.

DOMICILIO: CIUDAD DE MÉXICO - MEXICANA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO:
Controlada indirectamente a través de las sociedades SURA ASSET
MANAGEMENT MEXICO SA y SURA ART CORPORATION SA

ACTIVIDAD: Gestor de inversiones de diferentes fondos de
inversiones creados

en México.

CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE DICIEMBRE 21 DE 2020

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 314 06/01/2021

077433-04 SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. a través de
257352-04 SURAMERICANA S.A.

SIGLA: "SEGUROS GENERALES SURA"

DOMICILIO: MEDELLÍN - COLOMBIANA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: REALIZA OPERACIONES DE SEGURO Y DE REASEGURO DE
BIENES, BAJO LAS MODALIDADES Y LOS RAMOS FACULTADOS
EXPRESAMENTE POR LA LEY.

CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014

077671-04 SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. a través de
257352-04 SURAMERICANA S.A.

SIGLA: SEGUROS DE VIDA SURA

DOMICILIO: MEDELLÍN - COLOMBIANA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: REALIZA OPERACIONES DE SEGUROS Y REASEGUROS DE
PERSONAS SOBRE LA VIDA Y LAS QUE TENGAN CARÁCTER
COMPLEMENTARIO, BAJO LAS MODALIDADES Y LOS RAMOS FACULTADOS
EXPRESAMENTE POR LA LEY.

CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014

019565-12 OPERACIONES GENERALES SURAMERICANA S.A.S a través de
257352-04 SURAMERICANA S.A.

DOMICILIO: MEDELLÍN - COLOMBIANA

Subsidiaria

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 01/03/2022 - 11:29:12 AM



Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdKk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .
ACTIVIDAD: INVERSIÓN EN BIENES MUEBLES E INMUEBLES
CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014

141964-04 EPS SURAMERICANA S.A. a través de 257352-04 SURAMERICANA S.A.

SIGLA: EPS SURA

DOMICILIO: MEDELLÍN - COLOMBIANA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .
ACTIVIDAD: ORGANIZACIÓN, GARANTÍA Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, SERVICIOS INTEGRADOS DE MEDICINA Y ODONTOLOGÍA.
CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014
MODIFICACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 24 DE 2019
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 23993 14/08/2019

186351-12 AYUDAS DIAGNOSTICAS SURA S.A.S. a través de 257352-04 SURAMERICANA S.A.

SIGLA: DIAGNOSTICO Y ASISTENCIA MEDICA

DOMICILIO: MEDELLÍN - COLOMBIANA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .
ACTIVIDAD: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE AYUDAS DIAGNÓSTICAS TALES COMO LABORATORIO CLÍNICO Y PATOLÓGICO, ENDOSCOPIA, ECOGRAFÍA, IMAGENOLOGÍA Y MAMOGRAFÍA ENTRE OTROS.
CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014

220351-12 SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA S.A.S. a través de 257352-04 SURAMERICANA S.A.

DOMICILIO: MEDELLÍN - COLOMBIANA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .
ACTIVIDAD: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS, PARAMÉDICOS Y ODONTOLÓGICOS.
CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014

306402-12 SERVICIOS GENERALES SURAMERICANA S.A.S. a través de 257352-04 SURAMERICANA S.A.

Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdkK

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

DOMICILIO: MEDELLÍN - COLOMBIANA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: INVERSIÓN EN BIENES MUEBLES EN ESPECIAL DE ACCIONES, CUOTAS O PARTES DE SOCIEDADES.

CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014

315470-12 CONSULTORIA EN GESTION DE RIESGOS SURAMERICANA S.A.S.
a través de 257352-04 SURAMERICANA S.A.

DOMICILIO: MEDELLÍN - COLOMBIANA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: LA SOCIEDAD SE DEDICARÁ EN FORMA DIRECTA, MEDIANTE ALIANZAS ESTRATÉGICAS O A TRAVÉS DE LA ASESORÍA A TERCEROS, AL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA EN EL GERENCIAMIENTO INTEGRAL DE RIESGOS.

CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014

SEGUROS SURAMERICANA S.A a través de 257352-04 SURAMERICANA S.A.

DOMICILIO: PANAMA - PANAMEÑA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: REALIZACIÓN DE OPERACIONES DE SEGURO Y DE REASEGURO DE BIENES Y DE PERSONAS, BAJO LAS MODALIDADES Y LOS RAMOS FACULTADOS EXPRESAMENTE POR LA LEY.

CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014

SEGUROS SURA S.A. a través de 257352-04 SURAMERICANA S.A.

DOMICILIO: SANTO DOMINGO - DOMINICANA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: ACTIVIDAD ASEGURADORA

CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014

SEGUROS SURA S.A. a través de 257352-04 SURAMERICANA S.A.

DOMICILIO: SAN SALVADOR - SALVADOREÑA

Subsidiaria

Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdKk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .
ACTIVIDAD: EFECTUAR TODA CLASE DE NEGOCIOS DE SEGUROS, REASEGUROS FIANZAS Y CAUCIONES EN GENERAL, Y EFECTUAR TODA CLASE DE OPERACIONES Y NEGOCIOS DE INVERSIÓN.

CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014

MODIFICACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE ENERO 13 DE 2021

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 1114 18/01/2021

SEGUROS SURA S.A. SEGUROS DE PERSONAS a través de 257352-04
SURAMERICANA S.A.

DOMICILIO: SAN SALVADOR - SALVADOREÑA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: OPERAR EN SEGUROS Y REASEGUROS.

CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014

MODIFICACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE ENERO 13 DE 2021

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 1114 18/01/2021

SERVICIOS GENERALES SURAMERICANA S.A a través de 257352-04
SURAMERICANA S.A.

DOMICILIO: PANAMA - PANAMEÑA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: ESTABLECIMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE TALLERES DE REPARACIÓN DE TODA CLASE DE VEHÍCULOS AUTOMOTORES, LA IMPORTACIÓN, COMPRA Y VENTA DE REPUESTOS Y ACCESORIOS PARA LOS MISMOS Y LA COMPRA Y VENTA DE VEHÍCULOS AUTOMOTORES Y CUALQUIER ACTO DE INSPECCIÓN Y REVISIÓN DE VEHÍCULOS, ASÍ COMO LA CELEBRACIÓN DE CUALQUIER CONTRATO NECESARIO PARA EL DESARROLLO DE LAS ANTERIORES ACTIVIDADES.

CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014

125025-04 ARUS S.A. a través de 474877-12 ARUS HOLDING S.A.S.

DOMICILIO: MEDELLÍN - COLOMBIANA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y COMERCIALIZACIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL DE TODA CLASE DE PRODUCTOS O SOLUCIONES REFERENTES A LAS TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 01/03/2022 - 11:29:12 AM



Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdKk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

TELECOMUNICACIONES.

CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014

364243-04 ENLACE OPERATIVO S.A. a través de 474877-12 ARUS HOLDING S.A.S.

DOMICILIO: MEDELLÍN - COLOMBIANA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: PRESTACIÓN Y EJECUCIÓN DE SERVICIOS DE PROCESAMIENTO DE INFORMACIÓN EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL, LABORAL, TRIBUTARIA, CONTABLE, ADMINISTRATIVA Y EN GENERAL DE AQUELLOS SERVICIOS CONEXOS A LOS ANTERIORES, SUSCEPTIBLES DE SER CONTRATADOS BAJO LA FIGURA DE OUTSOURCING O TERCERIZACIÓN.

CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014

HABITAT ADULTO MAYOR S.A a través de 385811-12 INVERSIONES Y CONSTRUCCIONES ESTRATEGICAS S.A.S.

DOMICILIO: LA ESTRELLA - COLOMBIANA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: DESARROLLO DE PROGRAMAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE HÁBITAT PARA EL ADULTO MAYOR.

CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014

MODIFICACION: DOCUMENTO COMUNICACIÓN DE SEPTIEMBRE 11 DE 2015

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 29578 15/09/2015

488786-12 ACTIVOS ESTRATÉGICOS SURA A.M. COLOMBIA S.A.S. a través de 455566-04 SURA ASSET MANAGEMENT S.A.

DOMICILIO: MEDELLÍN - COLOMBIANA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: INVERSIÓN EN BIENES MUEBLES E INMUEBLES.

CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014

SURA ART CORPORATION S.A. a través de 455566-04 SURA ASSET MANAGEMENT S.A.

DOMICILIO: CIUDAD DE MÉXICO - MEXICANA

Subsidiaria

Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdKk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .
ACTIVIDAD: LA ADQUISICIÓN, USO EXPLOTACIÓN COMERCIALIZACIÓN, IMPORTACIÓN O EXPORTACIÓN DE OBRAS DE ARTE.
CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014
MODIFICACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 23 DE 2014
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 14482 29/07/2014

AFP INTEGRA S.A. a través de 455566-04 SURA ASSET MANAGEMENT S.A.

DOMICILIO: LIMA - PERUANA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .
ACTIVIDAD: ADMINISTRACIÓN DE FONDOS DE PENSIONES Y OTORGAMIENTO DE PENSIONES DE JUBILACIÓN, INVALIDEZ SOBREVIVENCIA Y GASTOS DE SEPelio.

CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014

FONDOS SURA SAF S.A.C a través de 455566-04 SURA ASSET MANAGEMENT S.A.

DOMICILIO: LIMA - PERUANA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .
ACTIVIDAD: ADMINISTRACIÓN DE FONDOS MUTUOS Y FONDOS DE INVERSIÓN.

CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014

AFORE SURA, S.A DE C.V a través de 455566-04 SURA ASSET MANAGEMENT S.A.

DOMICILIO: CIUDAD DE MÉXICO - MEXICANA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .
ACTIVIDAD: ABRIR, ADMINISTRAR Y OPERAR CUENTAS INDIVIDUALES DE LOS SISTEMAS DE AHORRO PARA EL RETIRO, DE CONFORMIDAD CON LAS LEYES DE SEGURIDAD SOCIAL APLICABLES EN MÉXICO.

CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014

SIEFORE SURA AV3, S.A. DE C.V. a través de 455566-04 SURA ASSET MANAGEMENT S.A.

Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdkk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

DOMICILIO: CIUDAD DE MÉXICO - MEXICANA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: INVERTIR LOS RECURSOS DE LOS TRABAJADORES, PROVENIENTES DE APORTACIONES VOLUNTARIAS QUE NO SEAN CON PERSPECTIVA A LARGO PLAZO, LAS INVERSIONES OBLIGATORIAS DE LAS ADMINISTRADORAS, ASÍ COMO OTROS RECURSOS QUE SE DEBAN INVERTIR EN LA SOCIEDAD, DE CONFORMIDAD CON LA REGULACIÓN APLICABLE.

CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014

SIEFORE SURA BASICA 55-59, S.A. DE C.V. a través de 455566-04
SURA ASSET MANAGEMENT S.A.

DOMICILIO: CIUDAD DE MÉXICO - MEXICANA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: INVERTIR LOS RECURSOS DE LOS TRABAJADORES QUE TENGAN SESENTA AÑOS DE EDAD O MÁS, PROVENIENTES DE LAS CUENTAS DE LOS SISTEMAS DE AHORRO PARA EL RETIRO, ASÍ COMO OTROS RECURSOS QUE DEBA INVERTIR LA SOCIEDAD, DE CONFORMIDAD CON LAS LEYES DE SEGURIDAD APLICABLES EN MÉXICO.

CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014

SIEFORE SURA BASICA 60-64, S.A. DE C.V. a través de 455566-04
SURA ASSET MANAGEMENT S.A.

DOMICILIO: CIUDAD DE MÉXICO - MEXICANA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: INVERTIR LOS RECURSOS DE LOS TRABAJADORES QUE TENGA ENTRE CUARENTA Y SEIS Y CINCUENTA Y NUEVE AÑOS DE EDAD. PROVENIENTES DE LAS CUENTAS DE LOS SISTEMAS DE AHORRO PARA EL RETIRO, ASÍ COMO OTROS RECURSOS QUE DEBA INVERTIR LA SOCIEDAD DE CONFORMIDAD CON LAS LEYES DE SEGURIDAD SOCIAL APLICABLES EN MÉXICO.

CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014

SIEFORE SURA BASICA 75-79, S.A. DE C.V. a través de 455566-04
SURA ASSET MANAGEMENT S.A.

DOMICILIO: CIUDAD DE MÉXICO - MEXICANA

Subsidiaria

Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdKk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .
ACTIVIDAD: INVERTIR LOS RECURSOS DE LOS TRABAJADORES QUE TENGAN ENTRE TREINTA Y SIETE Y CUARENTA Y CINCO AÑOS DE EDAD, PROVENIENTE DE LAS CUENTAS DE LOS SISTEMAS DE AHORRO PARA EL RETIRO, ASÍ COMO OTROS RECURSOS QUE DEBA INVERTIR LA SOCIEDAD, DE CONFORMIDAD CON LAS LEYES DE SEGURIDAD SOCIAL APLICABLES EN MÉXICO.

CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014
MODIFICACION: DOCUMENTO COMUNICACIÓN DE ENERO 30 DE 2020
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 3823 11/02/2020

SIEFORE SURA BASICA 85-89, S.A. DE C.V. a través de 455566-04
SURA ASSET MANAGEMENT S.A.

DOMICILIO: CIUDAD DE MÉXICO - MEXICANA
Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .
ACTIVIDAD: INVERTIR LOS RECURSOS DE LOS TRABAJADORES QUE TENGAN ENTRE VEINTISIETE Y TREINTA Y SEIS AÑOS DE EDAD, PROVENIENTES DE LAS CUENTAS DE LOS SISTEMAS DE AHORRO PARA EL RETIRO, ASÍ COMO OTROS RECURSOS QUE DEBA INVERTIR LA SOCIEDAD, DE CONFORMIDAD CON LAS LEYES DE SEGURIDAD SOCIAL APLICABLES EN MÉXICO.

CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014
MODIFICACION: DOCUMENTO COMUNICACIÓN DE ENERO 30 DE 2020
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 3823 11/02/2020

SIEFORE SURA BASICA DE PENSIONES S.A. DE C.V. a través de 455566-04
SURA ASSET MANAGEMENT S.A.

DOMICILIO: CIUDAD DE MÉXICO - MEXICANA
Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .
ACTIVIDAD: INVERTIR LOS RECURSOS DE LOS TRABAJADORES QUE TENGAN VEINTISÉIS O MENOS AÑOS DE EDAD, PROVENIENTES DE LAS CUENTAS DE LOS SISTEMAS DE AHORRO PARA EL RETIRO, ASÍ COMO OTROS RECURSOS QUE DEBA INVERTIR LA SOCIEDAD DE CONFORMIDAD CON LAS LEYES DE SEGURIDAD SOCIAL APLICABLES EN MÉXICO.

CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014
MODIFICACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE FEBRERO 12 DE 2018
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 3120 13/02/2018

Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdKk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

PENSIONES SURA S.A. DE C.V. EN LIQUIDACION a través de 455566-04 SURA ASSET MANAGEMENT S.A.

DOMICILIO: CIUDAD DE MÉXICO - MEXICANA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: FUNCIONAR COMO UNA INSTITUCIÓN DE SEGUROS MEDIANTE LA AUTORIZACIÓN OTORGADA POR EL GOBIERNO FEDERAL, A TRAVÉS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO, PARA PRACTICAR LA OPERACIÓN DE VIDA CON EL ÚNICO PROPÓSITO DE MANEJAR EN FORMA EXCLUSIVA LOS SEGUROS DE PENSIONES DERIVADOS DE LAS LEYES DE SEGURIDAD SOCIAL APLICABLES EN MÉXICO.

CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014

MODIFICACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE MARZO 09 DE 2021

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 7397 12/03/2021

ASESORES SURA, S.A DE C.V a través de 455566-04 SURA ASSET MANAGEMENT S.A.

DOMICILIO: CIUDAD DE MÉXICO - MEXICANA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: PRESTAR ENTRE OTROS SERVICIOS, EL DE COMERCIALIZACIÓN, PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN DE PRODUCTOS Y SERVICIOS FINANCIEROS, ASÍ COMO DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES, ADMINISTRACIÓN DE INMUEBLES, AUDITORIA Y SUPERVISIÓN, MERCADOTECNIA Y PUBLICIDAD Y CUALQUIER OTRO SERVICIO ADMINISTRATIVOS QUE CUALQUIER SOCIEDAD PUEDA REQUERIR, PARA LLEVAR A CABO SU OPERACIÓN.

CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014

SURA INVESTMENT MANAGEMENT MEXICO, S.A DE C.V a través de 455566-04 SURA ASSET MANAGEMENT S.A.

DOMICILIO: CIUDAD DE MÉXICO - MEXICANA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ADMINISTRACIÓN DE ACTIVOS, DISTRIBUCIÓN, VALUACIÓN, PROMOCIÓN Y ADQUISICIÓN DE LAS ACCIONES QUE EMITAN LAS SOCIEDADES DE INVERSIÓN, CONTABILIDAD, DEPÓSITO Y CUSTODIA, LA GESTIÓN DE LA EMISIÓN DE VALORES, PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO, LA PRESTACIÓN DE

Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdKk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

SERVICIOS DE MANEJO DE CARTERAS DE TERCEROS, ASESORÍAS A CONEXAS, ASÍ COMO LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE AUXILIEN A LOS INTERMEDIARIOS FINANCIEROS EN LA CELEBRACIÓN DE SUS OPERACIONES.

CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014

AFAP SURA S.A. a través de 455566-04 SURA ASSET MANAGEMENT S.A.
DOMICILIO: MONTEVIDEO - URUGUAYA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: ADMINISTRADORA DE FONDOS DE AHORRO PREVISIONAL.

CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014

SURA ASSET MANAGEMENT CHILE S.A. a través de 455566-04 SURA ASSET MANAGEMENT S.A.

DOMICILIO: SANTIAGO - CHILENA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: INVERSIONES DE TODO TIPO, ESPECIALMENTE EN COMPAÑÍAS DE SEGUROS Y AFPS.

CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014

MODIFICACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE FEBRERO 12 DE 2018
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 3120 13/02/2018

SURA SERVICIOS PROFESIONALES S.A. a través de 455566-04 SURA ASSET MANAGEMENT S.A.

DOMICILIO: SANTIAGO - CHILENA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ASESORÍA, EXCLUSIVAMENTE A EMPRESAS DEL GRUPO ING, EN MATERIAS CONTABLES, TRIBUTARIAS, LEGALES, LABORALES, PREVISIONALES, ECONÓMICAS Y DESARROLLA SU ACTIVIDAD EMPRESARIAL.

CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014

MODIFICACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE FEBRERO 12 DE 2018
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 3120 13/02/2018

SURA DATA CHILE S.A. a través de 455566-04 SURA ASSET

Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdKk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

MANAGEMENT S.A.

DOMICILIO: SANTIAGO - CHILENA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PROCESAMIENTO AUTOMÁTICO DE DATOS A EMPRESAS NACIONALES Y EXTRANJERAS.

CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014

CORREDORES DE BOLSA SURA S.A. a través de 455566-04 SURA ASSET MANAGEMENT S.A.

DOMICILIO: SANTIAGO - CHILENA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: OPERACIONES DE INTERMEDIACIÓN DE VALORES.

CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014

ADMINISTRADORA GENERAL DE FONDOS SURA S.A. a través de 455566-04 SURA ASSET MANAGEMENT S.A.

DOMICILIO: SANTIAGO - CHILENA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: ADMINISTRADORA DE FONDOS MUTUOS, FONDOS DE INVERSIÓN, FONDOS DE CAPITAL EXTRANJERO Y FONDOS PARA LA VIVIENDA.

CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014

SEGUROS DE VIDA SURA S.A. a través de 455566-04 SURA ASSET MANAGEMENT S.A.

DOMICILIO: SANTIAGO - CHILENA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: ASEGURAR A BASE DE PRIMAS LAS OPERACIONES DE SEGUROS Y REASEGUROS DE LOS RIESGOS COMPRENDIDOS DENTRO DEL SEGUNDO GRUPO A QUE SE REFIERE EL ARTÍCULO OCTAVO DEL D.F.L. NUMERO DOSCIENTOS CINCUENTA Y UNO, DE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y UNO, O EN LAS DISPOSICIONES LEGALES O REGLAMENTARIAS POSTERIORES QUE PUDIEREN SUSTITUIRLO O MODIFICARLO.

CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014

Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdkk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

AFP CAPITAL S.A. a través de 455566-04 SURA ASSET MANAGEMENT S.A.

DOMICILIO: SANTIAGO - CHILENA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: ADMINISTRACIÓN DE FONDOS PREVISIONALES Y OTORGAR LAS PRESTACIÓN PREVISIONALES CONTEMPLADAS EN LA LEY.

CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014

ADMINISTRADORA DE FONDOS DE INVERSION S.A. SURA AFISA SURA a través de 455566-04 SURA ASSET MANAGEMENT S.A.

DOMICILIO: MONTEVIDEO - URUGUAYA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: ADMINISTRACIÓN DE FONDOS DE INVERSIÓN DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO POR LA LEY 16.774 DEL 27 DE SEPTIEMBRE DE 1996 Y DEMÁS NORMAS REGLAMENTARIAS, MODIFICATIVAS Y COMPLEMENTARIAS, PUDIENDO SER FIDUCIARIA EN FIDEICOMISOS FINANCIEROS DE ACUERDO AL ARTÍCULO 26 DE LA LEY 17.703.

CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014

MODIFICACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE AGOSTO 14 DE 2018

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 20623 17/08/2018

SURA ASSET MANAGEMENT MEXICO, S.A. DE C.V. a través de 455566-04 SURA ASSET MANAGEMENT S.A.

DOMICILIO: CIUDAD DE MÉXICO - MEXICANA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: PROMOVER, CONSTITUIR, ORGANIZAR, EXPLOTAR, ADMINISTRAR Y TOMAR PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL SOCIAL O PATRIMONIO DE TODA CLASE DE SOCIEDADES MERCANTILES Y CIVILES Y ASOCIACIONES CIVILES, TANTO NACIONALES COMO EXTRANJERAS.

CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014

SUAM CORREDORA DE SEGUROS S.A. DE C.V. a través de 455566-04 SURA ASSET MANAGEMENT S.A.

DOMICILIO: SAN SALVADOR - SALVADOREÑA

Subsidiaria

Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdkK

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .
ACTIVIDAD: INTERMEDIACIÓN O CORREDURÍA DE SEGUROS,
COMERCIALIZACIÓN MASIVA DE PRODUCTOS DE SEGUROS.
CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014

SURA ASSET MANAGEMENT URUGUAY SOCIEDAD DE INVERSION SA a través
de 455566-04 SURA ASSET MANAGEMENT S.A.

DOMICILIO: MONTEVIDEO - URUGUAYA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .
ACTIVIDAD: PARTICIPAR EN OTRAS SOCIEDADES COMERCIALES EN
URUGUAY O EN EL EXTRANJERO. REALIZAR Y ADMINISTRAR TODO TIPO DE
ACTIVIDADES DE INVERSIONES EN EL PAÍS O EN EL EXTRANJERO, POR
CUENTA PROPIA O DE TERCEROS.
CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014

PROMOTORA SURA AM, S.A. DE C.V. a través de 455566-04 SURA
ASSET MANAGEMENT S.A.

DOMICILIO: CIUDAD DE MÉXICO - MEXICANA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .
ACTIVIDAD: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE COMERCIALIZACIÓN,
PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN DE PRODUCTOS.
CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014

SURA ASSET MANAGEMENT PERU S.A. a través de 455566-04 SURA
ASSET MANAGEMENT S.A.

DOMICILIO: LIMA - PERUANA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .
ACTIVIDAD: REALIZAR INVERSIONES EN OTRAS SOCIEDADES Y, EN
GENERAL, INVERTIR EN ACCIONES, PARTICIPACIONES Y VALORES
MOBILIARIOS EMITIDOS POR PERSONAS JURÍDICAS CONSTITUIDAS Y
EXISTENTES EN LA REPÚBLICA DEL PERÚ O FUERA DE ELLA, PUDIENDO
INCLUSO PARTICIPAR EN LA CONSTITUCIÓN DE SOCIEDADES U OTRAS
PERSONAS JURÍDICAS.
CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014
MODIFICACION: DOCUMENTO COMUNICACIÓN DE JULIO 07 DE 2015

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 01/03/2022 - 11:29:12 AM



Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdKk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 25379 14/07/2015

DISGELY S.A a través de 455566-04 SURA ASSET MANAGEMENT S.A.

DOMICILIO: MONTEVIDEO - URUGUAYA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: REALIZAR TODO TIPO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL TERRITORIO URUGUAYO PERMITIDAS POR LA LEGISLACION URUGUAYA INCLUYENDO LA COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS Y SERVICIOS.

CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014

CORREDOR DE BOLSA SURA S.A. a través de 455566-04 SURA ASSET MANAGEMENT S.A.

DOMICILIO: MONTEVIDEO - URUGUAYA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: REALIZAR TODO TIPO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL TERRITORIO URUGUAYO PERMITAS POR LA LEGISLACION URUGUAYA INCLUYENDO LA COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS Y SERVICIOS.

CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014

MODIFICACION: DOCUMENTO COMUNICACIÓN DE FEBRERO 10 DE 2016

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 2584 11/02/2016

SIEFORE SURA AV 1, S.A. DE C.V a través de 455566-04 SURA ASSET MANAGEMENT S.A.

DOMICILIO: CIUDAD DE MÉXICO - MEXICANA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: INVERSIÓN DE RECURSOS

CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014

MODIFICACION: DOCUMENTO COMUNICACIÓN DE ENERO 30 DE 2020

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 3823 11/02/2020

SIEFORE SURA AV 2, S.A. DE C.V. a través de 455566-04 SURA ASSET MANAGEMENT S.A.

DOMICILIO: CIUDAD DE MÉXICO - MEXICANA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: INVERSIONES DE RECURSOS

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 01/03/2022 - 11:29:12 AM



Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdKk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 11 DE 2014
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13579 15/07/2014
MODIFICACION: DOCUMENTO COMUNICACIÓN DE ENERO 30 DE 2020
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 3823 11/02/2020

539955-12 SURA INVESTMENT MANAGEMENT COLOMBIA S.A.S. a través de 455566-04 SURA ASSET MANAGEMENT S.A.
DOMICILIO: MEDELLÍN - COLOMBIANA
Subsidiaria
PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO:
Presupuesto: ARTÍCULO 261, numeral 1 del Código de Comercio.
ACTIVIDAD: INVERSIÓN EN BIENES MUEBLES E INMUEBLES
CONFIGURACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JUNIO 30 DE 2015
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 12573 03/07/2015

SURA RE LTD. a través de 257352-04 SURAMERICANA S.A.
DOMICILIO: HAMILTON - BERMUDAS
Subsidiaria
PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .
ACTIVIDAD: OPERACIONES DE REASEGURO
CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE DICIEMBRE 21 DE 2015
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 36948 30/12/2015
MODIFICACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE NOVIEMBRE 22 DE 2016
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 25942 24/11/2016

SOCIEDAD AGENTE DE BOLSA SURA S.A. a través de 455566-04 SURA ASSET MANAGEMENT S.A.
DOMICILIO: LIMA - PERUANA
Subsidiaria
PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .
ACTIVIDAD: INTERMEDIACION DE VALORES DE BOLSA
CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE DICIEMBRE 21 DE 2015
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 36948 30/12/2015

SURA IM GESTORA DE INVERSIONES S.A.S a través de 455566-04 SURA ASSET MANAGEMENT S.A.
DOMICILIO: BOGOTÁ D.C. - COLOMBIANA
Subsidiaria
PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .
ACTIVIDAD: GESTIÓN DE FONDOS INMOBILIARIOS, CARTERAS COLECTIVAS, VEHÍCULOS DE INVERSIÓN Y/O ADMINISTRACIÓN DE

Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdKk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

ACTIVOS INMOBILIARIOS EN COLOMBIA.

CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE MARZO 02 DE 2016

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 4766 09/03/2016

MODIFICACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE AGOSTO 27 DE 2020

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 19663 03/09/2020

SEGUROS SURA S.A. a través de 257352-04 SURAMERICANA S.A.

DOMICILIO: SAO PAULO - BRASILERA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: Operación en Seguros de personas y seguros de daños y retrocesión.

CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE MARZO 09 DE 2016

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 5383 17/03/2016

MODIFICACION: DOCUMENTO PRIVADO DE SEPTIEMBRE 14 DE 2020

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 23412 19/10/2020

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. a través de 257352-04 SURAMERICANA S.A.

DOMICILIO: SANTIAGO - CHILENA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: ASEGURAR A BASE DE PRIMAS LAS OPERACIONES SE SEGUROS Y REASEGUROS DE LOS RIESGOS COMPRENDIDOS EN EL PRIMER GRUPO A QUE SE REFIERE EL ARTÍCULO OCHO DEL DFL NÚMERO DOSCIENTOS CINCUENTA Y UNO, DE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y UNO, O EN LAS DISPOSICIONES LEGALES O REGLAMENTARIAS QUE PUDIEREN SUSTITUIRLO O MODIFICARLO; DESEMPEÑAR LA ADMINISTRACIÓN, AGENCIA O SUCURSAL DE OTRAS COMPAÑÍAS DE SEGUROS Y REASEGUROS, NACIONALES O EXTRANJERAS; Y, EN GENERAL, REALIZAR TODOS LOS DEMÁS ACTOS, CONTRATOS U OPERACIONES QUE LA LEY PERMITA EFECTUAR A LAS COMPAÑÍAS DEL PRIMER GRUPO.

CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE MAYO 26 DE 2016

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13203 01/06/2016

MODIFICACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE NOVIEMBRE 22 DE 2016

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 25942 24/11/2016

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. a través de 257352-04 SURAMERICANA S.A.

DOMICILIO: SANTIAGO - CHILENA

Subsidiaria

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 01/03/2022 - 11:29:12 AM



Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdKk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .
ACTIVIDAD: ASEGURAR LOS RIESGOS DE LAS PERSONAS O GARANTIZAR A ÉSTAS A BASE DE PRIMAS, DENTRO O AL TÉRMINO DE UN PLAZO, UN CAPITAL, UNA PÓLIZA SALDADA O UNA RENTA PARA EL ASEGURADO O SUS BENEFICIARIOS, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS CUARTO Y OCTAVO DEL DFL, COMO ASIMISMO, EMPRENDER CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD QUE LA SUPERINTENDENCIA DE VALORES Y SEGUROS, EN ADELANTE LA ?SVS?, A TRAVÉS DE UNA NORMA DE CARÁCTER GENERAL U OTRA CLASE DE NORMATIVA, AUTORICE O DECLARE AFINES O COMPLEMENTARIAS AL GIRO PROPIO DE LAS COMPAÑÍAS DE SEGUROS DE VIDA.

CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE MAYO 26 DE 2016

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13203 01/06/2016

MODIFICACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE NOVIEMBRE 22 DE 2016

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 25942 24/11/2016

CHILEAN HOLDING SURAMERICANA SPA a través de 257352-04
SURAMERICANA S.A.

DOMICILIO: SANTIAGO - CHILENA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: INVERSION EN BIENES MUEBLES E INMUEBLES

CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE MAYO 26 DE 2016

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13203 01/06/2016

MODIFICACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE NOVIEMBRE 22 DE 2016

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 25942 24/11/2016

INVERSIONES SURAMERICANA CHILE LIMITADA a través de 257352-04
SURAMERICANA S.A.

DOMICILIO: SANTIAGO - CHILENA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: INVERSION EN BIENES MUEBLES E INMUEBLES

CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE MAYO 26 DE 2016

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13203 01/06/2016

MODIFICACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE NOVIEMBRE 22 DE 2016

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 25942 24/11/2016

SERVICIOS Y VENTAS COMPAÑIA LIMITADA a través de 257352-04

Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdkK

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

SURAMERICANA S.A.

DOMICILIO: SANTIAGO - CHILENA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN LAS DIVERSAS ESPECIALIDADES DE FORMACIÓN, ENTRENAMIENTO Y ADMINISTRACIÓN DE FUERZAS DE VENTA Y EQUIPOS DE VENDEDORES DE INTANGIBLES Y PRODUCTOS, Y LA ASESORÍA TÉCNICA, ECONÓMICA Y COMERCIAL EN LA MATERIA, EFECTUAR COBRANZAS, LA PRESTACIÓN DE TODO TIPO DE ASESORÍAS Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS, DE TASACIÓN E INSPECCIONES DE RIESGO, PRESTACIÓN DE SERVICIOS TEMPORARIOS DE MENSAJEROS, JUNIORS, Y OTROS Y SERVICIOS DE CORREO, Y LA CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO, ENTRENAMIENTO Y PRÁCTICA A PERSONAL PROPIO O DE TERCEROS.

CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE MAYO 26 DE 2016

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13203 01/06/2016

SEGUROS SURA S.A. a través de 257352-04 SURAMERICANA S.A.

DOMICILIO: BUENOS AIRES - ARGENTINA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: REALIZAR OPERACIONES DE SEGUROS EN GENERAL

CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE MAYO 26 DE 2016

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13203 01/06/2016

MODIFICACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE NOVIEMBRE 22 DE 2016

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 25942 24/11/2016

ASEGURADORA DE CREDITOS Y GARANTIAS S.A a través de 257352-04 SURAMERICANA S.A.

DOMICILIO: BUENOS AIRES - ARGENTINA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: REALIZAR OPERACIONES DE SEGUROS, COASEGUROS Y REASEGUROS EN GENERAL SOBRE TODA CLASE DE RIESGOS. PODRÁ ADEMÁS, EFECTUAR LAS OPERACIONES PROPIAS DE LA INVERSIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE SU CAPITAL Y RESERVAS, SEA POR SI MISMA O EN PARTICIPACIÓN CON OTRAS SOCIEDADES.

CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE MAYO 26 DE 2016

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13203 01/06/2016

ATLANTIS SOCIEDAD INVERSORA S.A a través de 257352-04

Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdKk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

SURAMERICANA S.A.

DOMICILIO: BUENOS AIRES - ARGENTINA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: REALIZAR POR CUENTA PROPIA O AJENA, EN FORMA INDEPENDIENTE O ASOCIADA A TERCEROS, DENTRO O FUERA DE LA REPUBLICA ARGENTINA ACTIVIDADES DE INVERSION

CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE MAYO 26 DE 2016

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13203 01/06/2016

SANTA MARIA DEL SOL S.A a través de 257352-04 SURAMERICANA S.A.

DOMICILIO: BUENOS AIRES - ARGENTINA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: REALIZAR POR CUENTA PROPIA, DE TERCEROS O ASOCIADA A TERCEROS, A LAS ACTIVIDADES FINANCIERAS MEDIANTE APORTES DE CAPITAL A EMPRESAS O SOCIEDADES CONSTITUIDAS O A CONSTITUIRSE; ADQUISICIÓN Y VENTA DE TÍTULOS, ACCIONES Y TODA CLASE DE VALORES MOBILIARIOS, OTORGAMIENTO DE CRÉDITOS CON O SIN GARANTÍAS REALES O PERSONALES, CON EXCEPCIÓN DE LAS OPERACIONES COMPRENDIDAS EN LA LEY DE ENTIDADES FINANCIERAS Y TODA OTRA QUE REQUIERA CONCURSO PÚBLICO.

CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE MAYO 26 DE 2016

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 13203 01/06/2016

SEGUROS SURA S.A DE C.V. a través de 257352-04 SURAMERICANA S.A.

DOMICILIO: CIUDAD DE MÉXICO - MEXICANA

Subordinada

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: FUNCIONAR COMO INSTITUCIÓN DE SEGUROS EN LOS TÉRMINOS DE LA AUTORIZACIÓN QUE EL GOBIERNO FEDERAL, A TRAVÉS DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO, LE OTORGÓ PARA PRACTICAR EN SEGUROS: (I) DE VIDA; (II) DE ACCIDENTES Y ENFERMEDADES, ASÍ COMO EN LOS RAMOS DE ACCIDENTES PERSONALES Y GASTOS MÉDICOS; (III) Y DE DAÑOS, EN LOS RAMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL Y RIESGOS PROFESIONALES, MARÍTIMO Y TRANSPORTES, INCENDIO, AGRÍCOLA Y DE ANIMALES, AUTOMÓVILES, CRÉDITO EXCLUSIVAMENTE EN REASEGURO, RIESGOS CATASTRÓFICOS, Y OTROS DIVERSOS.

CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE JUNIO 20 DE 2016

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 15045 24/06/2016

Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdKk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

MODIFICACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE NOVIEMBRE 22 DE 2016

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 25942 24/11/2016

SEGUROS SURA S.A. a través de 257352-04 SURAMERICANA S.A.

DOMICILIO: MONTEVIDEO - URUGUAYA

Subordinada

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: CELEBRAR CONTRATACIONES DE TODAS Y CUALESQUIERA OPERACIONES DE SEGUROS, REASEGUROS, INDEMNIZACIONES SOBRE TODOS Y CUALESQUIERA TIPOS DE RIESGOS Y DE RESPONSABILIDADES, PRESENTES O FUTUROS, INCLUYENDO, SIN LIMITARLA GENERALIDAD DE LO QUE ANTECEDE, SEGUROS DE AVIACIÓN Y TRANSITO, SEGUROS DE VEHICULOS AUTOMOTORES Y SEGUROS DE INGENIERIA Y EN GENERAL LLEVAR A CABO CUALQUIER TIPO DE OPERACIONES DE SEGUROS QUE PUEDAN SER LEGALMENTE CONTRATADOS; (ii) REALIZAR O ADMINISTRAR LAS INVERSIONES EFECTUADAS EN TITULOS, BONOS, ACCIONES, DEBENTURES, HIPOTECAS BIENES MUEBLES E INMUEBLES; (iii) ADMINISTRAR EMPRESAS QUE OPEREN EN EL MISMO RAMO Y QUE SE ENCUENTREN AUTORIZADAS POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS Y REASEGUROS DEL BANCO CENTRAL DE URUGUAY.

CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 12 DE 2016

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 16645 18/07/2016

MODIFICACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE ENERO 16 DE 2017

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 878 19/01/2017

SURA SAC LTD a través de 257352-04 SURAMERICANA S.A.

DOMICILIO: HAMILTON - BERMUDAS

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: REALIZAR OPERACIONES DE ASEGURAMIENTO MEDIANTE CUENTAS SEGREGADAS.

CONFIGURACION: PRIVADO DE AGOSTO 11 DE 2017

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 19903 16/08/2017

SURA ASSET MANAGEMENT ARGENTINA S.A. a través de 455566-04 SURA ASSET MANAGEMENT S.A.

DOMICILIO: BUENOS AIRES - ARGENTINA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: OFERTA INTEGRAL DE SERVICIOS DE ADMINISTRACION DE ACTIVOS

Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdKk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

CONFIGURACION: PRIVADO DEL 23 DE NOVIEMBRE DE 2017

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 27348 27/11/2017

NBM INNOVA S.A. DE C.V. a través de 455566-04 SURA ASSET MANAGEMENT S.A.

DOMICILIO: CIUDAD DE MÉXICO - MEXICANA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: PRESTAR, TANTO A PERSONAS FÍSICAS COMO MORALES, TODA CLASE DE SERVICIOS PARA LA GESTIÓN, PROMOCIÓN, DIFUSIÓN Y/O COMERCIALIZACIÓN DE TODO TIPO DE BIENES Y SERVICIOS.

CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE ABRIL 02 DE 2018

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 7883 04/04/2018

GESTIÓN PATRIMONIAL SURA, ASESORES EN INVERSIONES, S.A. DE C.V. a través de 455566-04 SURA ASSET MANAGEMENT S.A.

DOMICILIO: CIUDAD DE MÉXICO - MEXICANA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: OFRECER A SUS CLIENTES SERVICIOS DE INVERSION ASESORADA, EN DESARROLLO DE SU LÍNEA DE NEGOCIO DE AHORRO E INVERSIÓN (WEALTH MANAGEMENT)

CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE MAYO 09 DE 2018

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 12857 15/05/2018

MODIFICACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE FEBRERO 10 DE 2022

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 4838 18/02/2022

INVERSIONES SURA BRASIL PARTICIPACOES LTDA a través de 257352-04 SURAMERICANA S.A.

DOMICILIO: SAO PAULO - BRASILERA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: FACILITAR EL DESARROLLO DE LOS NEGOCIOS E INVERSIONES DE SURAMERICANA EN AMERICA LATINA Y PARTICULARMENTE EN EL PAIS DONDE ESTARÁ DOMICILIADA.

CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE MAYO 09 DE 2018

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 12857 15/05/2018

CAJA DE AHORRO SURA PARA EMPLEADOS, ASOCIACIÓN CIVIL a través de 455566-04 SURA ASSET MANAGEMENT S.A.

DOMICILIO: CIUDAD DE MÉXICO - MEXICANA

Subsidiaria

Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdKk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .
ACTIVIDAD: OBJETO SOCIAL: ADMINISTRAR LA CAJA DE AHORRO DE LOS TRABAJADORES DE SURA ASSET MANAGEMENT MÉXICO, S.A. DE C.V., SUS SUBSIDIARIAS Y FILIALES, INVIRTIENDO LOS RECURSOS CORRESPONDIENTES Y OTORGANDO PRÉSTAMOS A LOS TRABAJADORES DE DICHAS EMPRESAS. NO PERSIGUE BENEFICIO ECONÓMICO Y SIRVE COMO INSTRUMENTO PARA OTORGAR BENEFICIOS A EMPLEADOS EN DICHO PAÍS.
CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE ENERO 15 DE 2019
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 2175 31/01/2019

SIEFORE SURA BASICA 65-69. S.A. DE C.V. a través de 455566-04
SURA ASSET MANAGEMENT S.A.

DOMICILIO: CIUDAD DE MÉXICO - MEXICANA
Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .
ACTIVIDAD: INVERSION EN DCUMENTOS Y VALORES
CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 24 DE 2019
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 23991 14/08/2019
MODIFICACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 24 DE 2019
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 23993 14/08/2019

SIEFORE SURA BASICA 70-74. S.A. DE C.V. a través de 455566-04
SURA ASSET MANAGEMENT S.A.

DOMICILIO: CIUDAD DE MÉXICO - MEXICANA
Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .
ACTIVIDAD: INVERSION EN DCUMENTOS Y VALORES
CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 24 DE 2019
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 23991 14/08/2019
MODIFICACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 24 DE 2019
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 23993 14/08/2019

SIEFORE SURA BASICA 80-84. S.A. DE C.V. a través de 455566-04
SURA ASSET MANAGEMENT S.A.

DOMICILIO: CIUDAD DE MÉXICO - MEXICANA
Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .
ACTIVIDAD: INVERSION EN DCUMENTOS Y VALORES
CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 24 DE 2019
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 23991 14/08/2019
MODIFICACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 24 DE 2019
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 23993 14/08/2019

Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdkK

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

SIEFORE SURA BASICA 90-94. S.A. DE C.V. a través de 455566-04
SURA ASSET MANAGEMENT S.A.

DOMICILIO: CIUDAD DE MÉXICO - MEXICANA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: INVERSION EN DCUMENTOS Y VALORES

CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 24 DE 2019

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 23991 14/08/2019

MODIFICACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 24 DE 2019

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 23993 14/08/2019

SIEFORE SURA BASICA INICIAL. S.A. DE C.V. a través de 455566-04
SURA ASSET MANAGEMENT S.A.

DOMICILIO: CIUDAD DE MÉXICO - MEXICANA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: INVERSION EN DCUMENTOS Y VALORES

CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 24 DE 2019

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 23991 14/08/2019

MODIFICACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE JULIO 24 DE 2019

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 23993 14/08/2019

SURAMERICANA URUGUAY S.A a través de 257352-04 SURAMERICANA
S.A.

DOMICILIO: MONTEVIDEO - URUGUAYA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO:
Subordinación de esta compañía respecto a su matriz, así como
unidad de propósito y dirección.

ACTIVIDAD: Desarrollo de servicios y operaciones de asistencia
complementarios para sus clientes de seguros en dicho país.

CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE MAYO 15 DE 2020

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 10735 05/06/2020

671668-12 NBM INNOVA S.A.S a través de 455566-04 SURA ASSET
MANAGEMENT S.A.

DOMICILIO: MEDELLÍN - COLOMBIANA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO:
Subordinación de esta compañía respecto a su matriz, así como
unidad de propósito y dirección.

Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdkK

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

ACTIVIDAD: Ofrecimiento de servicios de coaching financiero a través de una plataforma digital.

CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE MAYO 15 DE 2020

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 10735 05/06/2020

PROYECTOS EMPRESARIALES AL SURA S.A DE CV a través de 455566-04 SURA ASSET MANAGEMENT S.A.

DOMICILIO: CIUDAD DE MÉXICO - MEXICANA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: Subordinación de esta compañía respecto a su matriz, así como unidad de propósito y dirección.

ACTIVIDAD: Actividades de investigación y desarrollo para ampliar la oferta de productos de inversión de la compañía en dicho país.

CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE MAYO 15 DE 2020

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 10735 05/06/2020

AM SURA SICAV a través de 455566-04 SURA ASSET MANAGEMENT S.A.

DOMICILIO: LUXEMBURGO - LUXEMBURGUESA

Subordinada

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: SUBORDINACIÓN DE ESTA COMPAÑÍA RESPECTO A SU MATRIZ, ASÍ COMO UNIDAD DE PROPÓSITO Y DIRECCIÓN.

ACTIVIDAD: INVERSIÓN Y GESTIÓN DE VALORES TRANSFERIBLES Y PRODUCTOS FINANCIEROS

CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE JUNIO 09 DE 2020

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 12943 03/07/2020

MODIFICACION: DOCUMENTO PRIVADO DE SEPTIEMBRE 14 DE 2020

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 23412 19/10/2020

SOCIEDAD TITULARIZADORA SURA S.A. a través de 455566-04 SURA ASSET MANAGEMENT S.A.

DOMICILIO: LIMA - PERUANA

Subordinada

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: SUBORDINACIÓN DE ESTA COMPAÑÍA RESPECTO A SU MATRIZ, ASÍ COMO UNIDAD DE PROPÓSITO Y DIRECCIÓN.

ACTIVIDAD: ADMINISTRACIÓN DE FIDEICOMISOS DE TITULARIZACIÓN EN DICHO PAÍS

CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE JUNIO 09 DE 2020

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 12943 03/07/2020

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 01/03/2022 - 11:29:12 AM



Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdKk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

MODIFICACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE MARZO 09 DE 2021
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 7397 12/03/2021

FIDUCIARIA SURA S.A. a través de 455566-04 SURA ASSET MANAGEMENT S.A.

DOMICILIO: CALI - COLOMBIANA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO:
CONTROL INDIRECTO A TRAVÉS DE SURA ASSET MANAGEMENT S.A Y SURA INVESTMENT MANAGEMENT S.A.S

ACTIVIDAD: INVERSION Y GESTION DE PRODUCTOS FINANCIEROS

CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE AGOSTO 10 DE 2020

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 18141 11/08/2020

MODIFICACION: DOCUMENTO DOCUMENTO PRIVADO DE OCTUBRE 26 DE 2020

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 24931 04/11/2020

VINNYC S.A a través de 257352-04 SURAMERICANA S.A.

DOMICILIO: MONTEVIDEO - URUGUAYA

Subsidiaria

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO:
CONTROL INDIRECTO A TRAVÉS DE SURAMERICANA URUGUAY S.A Y SURARAMERICANA S.A

ACTIVIDAD: PRESTACION DE SERVICIOS DE ASISTENCIA

CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE AGOSTO 10 DE 2020

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 18141 11/08/2020

RUSSMAN S.A a través de 257352-04 SURAMERICANA S.A.

DOMICILIO: MONTEVIDEO - URUGUAYA

Filial

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO:
CONTROL INDIRECTO A TRAVÉS DE SURAMERICANA URUGUAY S.A Y SURAMERICANA S.A

ACTIVIDAD: PRESTACION DE SERVICIOS DE ASISTENCIA

CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE AGOSTO 10 DE 2020

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 18141 11/08/2020

625263-12 VAXTHERA S.A.S. a través de 186351-12 AYUDAS DIAGNOSTICAS SURA S.A.S.

DOMICILIO: MEDELLÍN - COLOMBIANA

Subordinada

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 3 DEL CODIGO DE COMERCIO:
CONTROL INDIRECTO A TRAVÉS DE AYUDAS DIAGNOSTICAS S.A.S. Y

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 01/03/2022 - 11:29:12 AM



Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdKk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

VACCIGEN LLC.

ACTIVIDAD: INVESTIGACIONES Y DESARROLLO EXPERIMENTAL EN EL CAMPO DE LAS CIENCIAS NATURALES Y LA INGENIERÍA

CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE OCTUBRE 27 DE 2021

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 37629 07/12/2021

INVERSIONES SURA CORP a través de GESTIÓN PATRIMONIAL SURA, ASESORES EN INVERSIONES, S.A. DE C.V.

DOMICILIO: DELAWARE CITY - ESTADOUNIDENSE

Subordinada

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 3 DEL CODIGO DE COMERCIO: .

ACTIVIDAD: PARTICIPAR EN CUALQUIER ACTO O ACTIVIDAD LÍCITA EN LA QUE PUEDAN ORGANIZARSE CORPORACIONES EN VIRTUD DE LA LEY GENERAL DE CORPORACIONES DEL ESTADO DE DELAWARE.

CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE 10 DE FEBRERO DE 2022

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 4838 18/02/2022

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal código CIIU: 6515

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figuran matriculados en esta Cámara de Comercio los siguientes establecimientos de comercio/sucursales o agencias:

Nombre:	EPS SURA REGIONAL MEDELLIN
Matrícula No.:	21-465968-02
Fecha de Matrícula:	22 de Agosto de 2008
Ultimo año renovado:	2021
Categoría:	Establecimiento-Sucursal
Dirección:	Carrera 43 A 34 95 C.C ALMACENTRO LOCAL 229
Municipio:	MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

ACTO: INSCRIPCION DEMANDA ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

DOCUMENTO: OFICIO NRO.: 792 FECHA: 2019/06/05

RADICADO: 050013103015 2017 00310 00

PROCEDENCIA: JUZGADO QUINCE CIVIL DEL CIRCUITO DE ORALIDAD DE MEDELLÍN

PROCESO: VERBAL

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 01/03/2022 - 11:29:12 AM



Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdKk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

DEMANDANTE: RODRIGO ALBERTO ALVAREZ AGUDELO (EN NOMBRE PROPIO Y EN REPRESENTACIÓN DE SU HIJO MENOR GERÓNIMO ÁLVAREZ DÁVILA) Y MARLENY ORTIZ DE DÁVILA

DEMANDADO: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

BIEN: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: EPS SURA REGIONAL MEDELLIN

MATRÍCULA: 21-465968-02

DIRECCIÓN: CARRERA 43 A 34 95 C.C ALMACENTRO LOCAL 229 MEDELLÍN

INSCRIPCIÓN: 2019/06/17 LIBRO: 8 NRO.: 2778

Nombre: CENTRO DE OPERACIONES MEDELLIN
Matrícula No.: 21-466424-02
Fecha de Matrícula: 01 de Septiembre de 2008
Ultimo año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento-Sucursal
Dirección: Carrera 64 68 75
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

Nombre: EPS SURA SAN DIEGO
Matrícula No.: 21-633733-02
Fecha de Matrícula: 25 de Abril de 2017
Ultimo año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento-Principal
Dirección: Calle 43 30 28
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

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.

SE RECOMIENDA VERIFICAR EL PORTAL WWW.GARANTIASMOBILIARIAS.COM.CO DONDE PUEDEN OBRAR INSCRIPCIONES ADICIONALES RELATIVAS A GARANTIAS MOBILIARIAS, CONTRATOS QUE GARANTICEN OBLIGACIONES O LIMITACIONES DE LA

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 01/03/2022 - 11:29:12 AM



Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdKk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

PROPIEDAD.

NOMBRAMIENTOS:

Por Extracto de Acta No.237 del 22 de septiembre de 2021, de la Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 21 de diciembre de 2021, con el No.2941 del libro VI, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL SUCURSAL REGIONAL MEDELLIN	HORACIO HUMBERTO PIEDRAHITA ROLDAN	C.C. 71.655.584

NOMBRAMIENTOS:

Por Extracto de Acta No.237 del 22 de septiembre de 2021, de la Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 21 de diciembre de 2021, con el No.2943 del libro VI, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
ADMINISTRADOR CENTRO DE OPERACIONES MEDELLIN (466424-02)	HORACIO HUMBERTO PIEDRAHITA ROLDAN	C.C. 71.655.584

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

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 Grande.

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

Ingresos por actividad ordinaria \$5,447,862,822,621.00

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU: 8430

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 01/03/2022 - 11:29:12 AM



Recibo No.: 0022387888

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: iBcTaaJaKrljMdKk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

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

Este certificado cuenta con plena validez jurídica según lo dispuesto en la ley 527 de 1999. En él se incorporan tanto la firma mecánica que es una representación gráfica de la firma del Secretario de la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia, como la firma digital y la respectiva estampa cronológica, las cuales podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos PDF.

Si usted expidió el certificado a través de la plataforma virtual, puede imprimirlo con la certeza de que fue expedido por la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia. La persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado puede verificar su contenido, hasta cuatro (4) veces durante 60 días calendario contados a partir del momento de su expedición, ingresando a www.certificadoscamara.com y digitando el código de verificación que se encuentra en el encabezado del presente documento. El certificado a validar corresponde a la imagen y contenido del certificado creado en el momento en que se generó en las taquillas o a través de la plataforma virtual de la Cámara.

SANDRA MILENA MONTES PALACIO
DIRECTORA DE REGISTROS PÚBLICOS

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL



Fecha de expedición: 24/03/2022 - 4:13:28 PM **CAMARA DE COMERCIO
DE MEDELLIN PARA ANTIOQUIA**

Recibo No.: 0022518239

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: kcatRiMKkkldincb

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

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

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI S.A.S.
SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA

Sigla: GRUPO EMI S.A.S.

Nit: 811007601-0

Domicilio principal: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

MATRÍCULA

Matrícula No.: 21-219436-12

Fecha de matrícula: 01 de Noviembre de 1996

Último año renovado: 2022

Fecha de renovación: 17 de Marzo de 2022

Grupo NIIF: 1 - Entidades públicas que se clasifican según el Artículo No. 2 de la Resolución 743 del 2013, según la Contaduría General de la Nación (CGN).

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Carrera 48 14 49

Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

Correo electrónico: edison.salazar@grupoemi.com
nicolas.ruiz@grupoemi.com
liliana.toro@grupoemi.com

Teléfono comercial 1: 4444364

Teléfono comercial 2: 3144441125

Teléfono comercial 3: No reportó

Página web: No reportó

Dirección para notificación judicial: Carrera 48 14 49

Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

Correo electrónico de notificación: edison.salazar@grupoemi.com
63 juan.tejada@grupoemi.com



Recibo No.: 0022518239

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: kcatRiMKkkldincb

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

Teléfono para notificación 1:
Teléfono para notificación 2:
Teléfono para notificación 3:

liliana.toro@grupoemi.com
nicolas.ruiz@grupoemi.com
4444364
3144441125
No reportó

La persona jurídica EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI S.A.S. SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

CONSTITUCIÓN: Que por escritura pública No.4878, otorgada en la Notaría 20a. de Medellín, del 7 de noviembre de 1996, inscrita en esta Cámara de Comercio el 26 de noviembre de 1996, en el libro 9o., folio 1456, bajo el No.10189, se constituyó una sociedad comercial anónima denominada:

"EMERGENCIA MEDICA INTEGRAL (E.M.I.) ANTIOQUIA S.A."

TERMINO DE DURACIÓN

DURACIÓN: Que la sociedad no se halla disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL: La sociedad tiene por objeto especial la prestación de servicios de ambulancia prepagada, servicios de salud a domicilio, u otros servicios de salud en las modalidades autorizadas conforme a las disposiciones legales vigentes, así como prestar cualquier otro servicio de salud domiciliario, en medios propios o de terceros.

La Sociedad podrá además realizar actividades como las siguientes:

- a) Prestar otros servicios de salud, cumpliendo para ello con las disposiciones legales vigentes
- b) Importar implementos médicos

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL



Fecha de expedición: 24/03/2022 - 4:13:28 PM

**CAMARA DE COMERCIO
DE MEDELLIN PARA ANTIOQUIA**

Recibo No.: 0022518239

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: kcatRiMKkkldincb

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

c) Importar vehículos para fines médicos

d) Invertir sus excedentes de tesorería en valores inscritos en bolsa y percibir rentabilidad de ellos

e) Recibir préstamos para financiar el desarrollo de su objeto social
Invertir en empresas del sector salud

f) Realizar operaciones de libranza, las cuales serán realizadas con recursos de origen lícito.

Así mismo, la sociedad podrá realizar cualquier actividad comercial o civil, lícita.

LIMITACIONES, PROHIBICIONES Y AUTORIZACIONES ESTABLECIDAS EN LOS ESTATUTOS:

PROHIBICIONES: Se establecen las siguientes prohibiciones:

a) Se prohíbe hacer nombramientos que contraríen lo dispuesto por la ley o por los estatutos sobre incompatibilidades.

b) Prohíbese a los funcionarios que tienen la representación y administración de la Compañía llevar a efecto cualquier operación de aquellas para las cuales necesitan autorización previa emanada de otro órgano sin haberla obtenido. Tampoco podrán ejecutar aquellas que estén dentro de sus facultades, si la Asamblea General de Accionistas o la Junta Directiva hubieren expresado su concepto adverso y de esto se ha dejado constancia en las actas de las sesiones correspondientes.

c) Los representantes y administradores de la compañía no podrán ni por sí, ni por interpuesta persona, enajenar o adquirir acciones de la misma compañía, mientras estén en ejercicio de sus cargos, sino cuando se trate de operaciones ajenas a especulación y con autorización de la Junta Directiva con el voto favorable de las dos terceras partes de sus miembros excluido el del solicitante, o de la Asamblea General, con el voto favorable de la mayoría ordinaria prevista en los estatutos, excluido el correspondiente a las acciones del solicitante.

d) La compañía en ningún caso podrá constituirse en garante de obligaciones de sus accionistas o de terceros, ni caucionar con los bienes sociales obligaciones distintas de las suyas propias, salvo que

Recibo No.: 0022518239

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: kcatRiMKkkldincb

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

de ellos se derive un beneficio manifiesto para la compañía.

e) Los accionistas no podrán dar en prenda, ni gravar por cualquier otro medio, las acciones que poseen en la compañía.

f) Los administradores de la compañía deberán también abstenerse de participar por sí o por interpuesta persona en interés personal o de terceros, en actividades que impliquen competencia con la compañía o en actos respecto de los cuales exista conflicto de intereses, salvo autorización expresa de la Asamblea de Accionistas. En estos casos, deberá suministrarse a la Asamblea de Accionistas toda la información que sea relevante para la toma de la decisión. De esta decisión, deberá excluirse el voto del miembro de Junta Directiva, si fuere accionista. Sin embargo, esta autorización solo podrá otorgarla la Asamblea de Accionistas cuando el acto no perjudique los intereses de la compañía.

g) Incentivar, promover o sugerir a los accionistas el otorgamiento de poderes en blanco o donde no aparezca claramente definido el nombre del apoderado.

h) Admitir como válidos poderes sin los requisitos legales.

i) Sugerir o determinar nombres para que actúen como apoderados de las asambleas.

j) Recomendar a los accionistas que voten por determinada lista.

k) Sugerir, coordinar o convenir con accionistas o apoderados la presentación a la Asamblea de propuestas que hayan de someterse a su consideración, o la votación a favor o en contra de cualquier proposición que se presente a la misma.

l) Realizar cualquiera de las anteriores conductas por interpuesta persona.

CAPITAL

QUE EL CAPITAL DE LA SOCIEDAD ES:

NRO. ACCIONES

VALOR NOMINAL

AUTORIZADO	\$4.900.000.000,00
SUSCRITO	\$4.879.807.000,00
PAGADO	\$4.879.807.000,00

4.900.000

\$1.000,00



Recibo No.: 0022518239

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: kcatRiMKkkldincb

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

REPRESENTACIÓN LEGAL

REPRESENTACIÓN LEGAL: La representación legal de la sociedad la detentarán los miembros de la Junta de Administración, de acuerdo a las siguientes reglas:

- a) Para todos aquellos actos que no superen 200.000(euros) podrá comprometer a la Compañía cualquiera de los miembros de la Junta de Administración.
- b) Para todos los actos o contratos que no superen 3.999.999(euros) podrán comprometer a la Compañía dos de los miembros de la Junta de Administración, quienes deberán firmar en forma conjunta.
- c) Todos los actos o contratos que superen 4.000.000(euros) requerirán autorización de la Junta Directiva

En todos los demás casos, la Junta de Administración representará a la Compañía en juicio y fuera de juicio, y serán los administradores de su patrimonio, sin el concurso de otro órgano de la misma, ante terceros y ante las autoridades de cualquier orden, y podrá ejercer las funciones y en observancia de las reglas contenidas en estos estatutos, bien sea dentro o fuera del país. La Junta de Administración mantendrá informada a la Junta Directiva de todas las actuaciones en representación de la Compañía.

ACTOS CON FIRMA UNICA: En aquellos actos en los que legalmente no se permita la formalidad de la doble firma, pero que excedan los montos establecidos en el artículo anterior, podrá comprometer a la Compañía el Director General o el Vicepresidente Financiero, actuando individualmente.

FUNCIONES Y FACULTADES DEL JUNTA DE ADMINISTRACIÓN: En desarrollo de lo estipulado en los artículos 99y 196 del Código de Comercio son funciones y facultades de la Junta de Administración de la Compañía las siguientes:

- a) Hacer uso de la denominación social.
- b) Ejecutar los decretos de la Asamblea General de Accionistas y los acuerdos y resoluciones de la Junta Directiva.

Recibo No.: 0022518239

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: kcatRiMKkkldincb

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

c) Ejercer las funciones indicadas en el literal b del artículo 53, cuando le sean delegadas, total o parcialmente, por la Junta Directiva.

d) Designar y remover libremente los empleados de la Compañía que no dependan directamente de la Asamblea General y escoger, también libremente, al personal de trabajadores, determinar su número, fijar el género de labores, remuneración, etc., y hacer los despidos del caso.

e) Constituir los apoderados judiciales y extrajudiciales que juzgue necesarios para la adecuada representación de la sociedad, delegándoles las facultades que estime conveniente, de aquella que él mismo goza.

f) Ejecutar los actos y celebrar los contratos que tiendan al desarrollo del objeto social. En ejercicio de esta facultad la Junta de Administración podrá dar o recibir en mutuo cantidades de dinero; hacer depósitos bancarios; firmar toda clase de títulos valores y negociar esta clase de instrumentos, firmarlos, aceptarlos, protestarlos, endosarlos, pagarlos, descargarlos, tenerlos, entre otros; comparecer en los juicios en los que se discuta la propiedad de los bienes sociales o cualquier derecho de la Compañía; transigir, comprometer, desistir, novar, recibir e interponer acciones y recursos de cualquier género de todos los negocios o asuntos de cualquier índole que tenga pendiente la Compañía; representar a la sociedad ante cualquier clase de funcionarios, tribunales, autoridades, personas jurídicas o naturales, etc.; y en general actuar en la dirección de la empresa social. Si se tratare de ejecución de un acto o la celebración de un contrato por cuenta de la sociedad, para que dicho acto o contrato obligue a ésta, es necesario que sea de aquellos para los cuales la Junta de Administración no tiene restricción alguna en estos estatutos, o que el órgano de la Compañía a quien corresponda autorizar a dicho funcionario se haya pronunciado favorablemente en el sentido de concederla mencionada autorización y de ellos haya quedado la constancia respectiva.

g) Convocar a la Asamblea General Accionistas y a la Junta Directiva de la Compañía a sesiones extraordinarias, cada vez que lo juzgue conveniente o necesario, o en el caso de la Asamblea, cuando lo solicite un número de accionistas que represente por lo menos el veinticinco por ciento (25%) de las acciones suscritas.

h) Presentar a la Asamblea General de Accionistas, en sus sesiones ordinarias, en asocio con la Junta Directiva, Estados Financieros de



Recibo No.: 0022518239

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: kcatRiMKkkldincb

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

propósito general y consolidados un informe escrito sobre la forma como hubiere llevado a cabo su gestión y las medidas cuya adopción recomienda a la Asamblea, el respectivo proyecto de distribución de utilidades y los demás documentos requeridos legalmente

i) Informar a la Junta Directiva, acerca del desarrollo de los negocios y demás actividades sociales, someterle prospectos para el mejoramiento de las empresas que explote la Compañía y facilitar a dicho órgano directivo el estudio de cualquier problema, proporcionándole los datos que requiera.

j) Apremiar a los empleados y demás servidores de la Compañía a que cumplan los deberes a su cargo y vigilar continuamente la marcha de la empresa, especialmente su contabilidad y documentos.

k) Cuidar que la recaudación o inversión de los fondos de la empresa se haga debidamente.

l) Ejercer todas las facultades que directamente delegue en él la Asamblea General de Accionistas y la Junta Directiva.

m) Presentar a la Junta Directiva las medidas específicas respecto del gobierno de la sociedad, con el fin de asegurar el respeto por los derechos de quienes inviertan en sus acciones o en cualquier otro valor que emita, así como la adecuada administración de sus asuntos y el conocimiento público de sugestión.

n) Asegurar el respeto de los derechos de los accionistas y demás inversionistas en valores, y un tratamiento equitativo e igualitario, de acuerdo con los parámetros fijados por los órganos de control del mercado y el Código de Buen Gobierno.

o) Suministrar periódicamente a los Accionistas e Inversionistas, conforme a lo previsto en la ley y el Código de Buen Gobierno, la información oportuna, completa y veraz sobre sus estados financieros y sobre su comportamiento empresarial y administrativo, sin perjuicio de los establecidos por los artículos 23y48 de la Ley 222 de 1995.

p) Hacer recomendaciones a la Junta Directiva para incorporar al Código de Buen Gobierno.

q) Presentar, en el evento que se constituya grupo empresarial, un



Recibo No.: 0022518239

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: kcatRiMKkkldincb

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

informe especial en el cual se describa la intensidad de las relaciones económicas entre la controlante y su(s) controlada(s).

r) En el evento de que se planee efectuar un aumento de capital autorizado o una disminución de capital suscrito, elaborar un informe razonado del mismo para poner a disposición de los accionistas durante el término de la convocatoria.

s) Proporcionar al mercado información completa, oportuna y veraz sobre la situación financiera de la sociedad y sobre los riesgos inherentes a su actividad.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No.148 del 1 de diciembre de 2021, de la Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 15 de diciembre de 2021, con el No.38572 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PRESIDENTE	JORGE VIGARA DE OTAZU	C.E.546.703

Por Acta No.147 del 26 de julio de 2021, de la Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 5 de agosto de 2021, con el No.24884 del libro IX, se designó a:

DIRECTOR GENERAL	NICOLAS RUIZ MORENO	C.C 80.091.626
VICEPRESIDENTE FINANCIERO	BART LAMBOOIJ	C.E 405363
VICEPRESIDENTE OPERATIVO	JUAN CARLOS AGUDELO	C.C 98.594.141
JUNTA DIRECTIVA		

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PRINCIPAL	JAKOB RIIS DESIGNACION	PAS. 208381221

Por Acta número 069 del 18 de mayo de 2020, de la Asamblea de

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL



Fecha de expedición: 24/03/2022 - 4:13:28 PM **CAMARA DE COMERCIO
DE MEDELLIN PARA ANTIOQUIA**

Recibo No.: 0022518239

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: kcatRiMKkkldincb

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

Accionistas, registrado(a) en esta Cámara el 17 de julio de 2020, en el libro 9, bajo el número 14630

PRINCIPAL

LARS BJORN
DESIGNACION

PAS. 208826715

Por Acta número 063 del 18 de julio de 2018, de la Asamblea General de Accionistas, registrado(a) en esta Cámara el 3 de agosto de 2018, en el libro 9, bajo el número 19387

PRINCIPAL

YANN HEDOUX
DESIGNACION

C.E. 344758

Por Acta número 070 del 10 de junio de 2020, de la Asamblea de Accionistas, registrado(a) en esta Cámara el 17 de julio de 2020, en el libro 9, bajo el número 14623

SUPLENTE

TOR MAGNE LONNUM
DESIGNACION

PAS 30386756

Por Acta número 071 del 28 de julio de 2020, de la Asamblea de Accionistas, inscrito(a) en esta Cámara el 14 de septiembre de 2020, en el libro IX, bajo el número 20447

SUPLENTE

MIGUEL BUXÓ
DESIGNACION

PAS. XDA778917

Por Acta número 061 del 24 de febrero de 2018, de la Asamblea General de Accionistas, registrado(a) en esta Cámara el 3 de agosto de 2018, en el libro 9, bajo el número 19386

SUPLENTE

NICOLAS RUIZ
DESIGNACION

80.091.626

Por Acta número 071 del 28 de julio de 2020, de la Asamblea de Accionistas, inscrito(a) en esta Cámara el 14 de septiembre de 2020, en el libro IX, bajo el número 20447

REVISORES FISCALES

Por Acta No.068 del 20 de abril de 2020, de la Asamblea, inscrita en

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL



Fecha de expedición: 24/03/2022 - 4:13:28 PM
CAMARA DE COMERCIO
DE MEDELLIN PARA ANTIOQUIA

Recibo No.: 0022518239

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: kcatRiMKkkldincb

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

esta cámara de comercio el 19 de junio de 2020, con el No.11724 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
FIRMA REVISORA FISCAL	PWC CONTADORES Y AUDITORES NIT. 900.943.048-4 S.A.S	

Por Comunicación del 08 de junio de 2020, de la Firma Revisora Fiscal, inscrita en esta cámara de comercio el 19 de junio de 2020, con el No.11724 del libro IX, se designó a:

REVISOR FISCAL PRINCIPAL	JESSICA MONTOYA VALENCIA	C.C. 1.017.210.218 T.P. 220212-T
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

Por Comunicación del 26 de mayo de 2021, de la Firma Revisora Fiscal, inscrita en esta cámara de comercio el 28 de mayo de 2021, con el No.18046 del libro IX, se designó a:

REVISOR FISCAL SUPLENTE	ALEJANDRO ESTRADA SIERRA	C.C. 1.152.192.419 T.P. 178341-T
-------------------------	--------------------------	-------------------------------------

Mediante Acta No. 62 del 08 de julio de 2006, de la Junta Directiva, registrada en esta Cámara de Comercio el 28 de mayo de 2007, en el libro 9o., bajo el No.6325, se nombro a la sociedad FIDUCIARIA DEL VALLE S.A. con NIT. 800.140.887-8, con domicilio principal en Cali, como Representante Legal de Tenedores de Bonos de la Sociedad.

PODERES

PODER GENERAL: Que por escritura pública No.6941, del 11 de diciembre de 2008, de la Notaría 29a. de Medellín, registrada en esta Cámara de Comercio el 16 de enero de 2009, en el libro 5o., bajo el No.14, se le otorga poder general en el cual se determinan las facultades de los administradores de las sucursales de la sociedad, así:

A) Celebrar actos o contratos hasta por una suma de 100 salarios mínimos legales mensuales vigentes.

B) Representar a la sociedad en todo tipo de audiencias de conciliación prejudicial, con independencia de que estas se celebren ante o por autoridades judiciales, administrativas, centros de conciliación,

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 24/03/2022 - 4:13:28 PM



Recibo No.: 0022518239

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: kcatRiMKkkldincb

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

conciliadores legalmente habilitados, a estas audiencias comparecerá con la facultad de conciliar, transigir y comprometer a la sociedad, hasta por la cifra de 100 salarios mínimos legales mensuales vigentes.

C) Representar a la sociedad en todo tipo de procesos judiciales o administrativos, pudiendo asistir, pero sin limitarse a ello, a audiencias de conciliación judicial, compareciendo con la facultad de conciliar, transigir y comprometer a la sociedad, hasta por la cifra de 100 salarios mínimos legales mensuales vigentes. También podrá absolver, en los procesos judiciales, interrogatorios a instancia de parte o de juez. Así mismo, en las oportunidades procesales correspondientes, podrá determinar los hechos en los cuales se está de acuerdo con la parte demandante y/o demandada, para excluir pretensiones y excepciones.

D) En ejercicio de su representación, podrá recibir notificaciones de las demandas judiciales que se instauran contra la empresa, nombrar apoderados judiciales o prejudiciales, para atender los asuntos judiciales o prejudiciales que la sociedad convoque o a la cual la sociedad sea convocada.

Acto: PODER OTORGAMIENTO
Documento: ESCRITURA PUBLICA Nro.: 4.734 Fecha: 2011/08/19
Procedencia: NOTARÍA 29 DE MEDELLIN
Nombre Apoderado: RAFAEL DARIO OCHOA JARAMILLO
Identificación: 98533225
Clase de Poder: GENERAL
Inscripción: 2011/09/06 Libro: 5 Nro.: 307

Facultades del Apoderado:

Para que en nombre y representación legal de la sociedad, sin restricción alguna actúe en desarrollo de los siguientes actos:

A) Representar a la sociedad en todo tipo de audiencias de conciliación prejudicial, con independencia de que estas se celebren ante o por autoridades judiciales, administrativas, centros de conciliación, conciliadores legalmente habilitados. A estas audiencias comparecerá con la facultad de conciliar, transigir y comprometer a la sociedad.

B) Representar a la sociedad en todo tipo de procesos judiciales o administrativos, pudiendo asistir, pero sin limitarse a ello, a

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL



Fecha de expedición: 24/03/2022 - 4:13:28 PM **CAMARA DE COMERCIO**
DE MEDELLIN PARA ANTIOQUIA

Recibo No.: 0022518239

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: kcatRiMKkkldincb

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

audiencias de conciliación judicial, compareciendo con la facultad de conciliar, transigir y comprometer a la sociedad. También podrá absolver, en los procesos judiciales, interrogatorios a instancia de parte o del juez. Así mismo, en las oportunidades procesales correspondientes, podrá determinar los hechos en los cuales se esta de acuerdo con la parte demandante y/o demandada, para excluir pretensiones y excepciones.

C) En ejercicio de su representación, podrá recibir notificaciones de las demandas judiciales que se instauren contra la compañía, nombrar apoderados judiciales o prejudiciales, para atender los asuntos judiciales o prejudiciales que la sociedad convoque o a los cuales la sociedad sea convocada.

Acto: PODER OTORGAMIENTO
Documento: ESCRITURA PÚBLICA Nro.: 5273 Fecha: 2013/01/31
Procedencia: REPRESENTANTE LEGAL
Nombre Apoderado: DIANA LORENA MELO PÉREZ
Identificación: 31583061
Estado Nombramiento: SIN ACEPTACION
Clase de Poder: GENERAL
Inscripción: 2014/03/04 Libro: 5 Nro.: 97

Facultades del Apoderado:

Confiere PODER GENERAL, para los efectos del derecho sustantivo y procesal laboral y de la seguridad social integral, para que en nombre y representación legal de la sociedad, sin restricción alguna, actúe en desarrollo de los siguientes actos:

A) Asistir a las audiencias de conciliación ante las autoridades administrativas o judiciales, centros de conciliación, entre otros, y en especial a la audiencia de que tratan, según corresponda, los artículos 44 del Código Procesal del Trabajo, y el artículo 11 de la ley 1149 de 2007, relativa a la conciliación, decisión de excepciones previas, saneamiento y fijación del litigio, y, en todas ellas, con la facultad de conciliar, transigir y comprometer a la empresa en los procesos laborales ordinarios y especiales, en los cuales sea parte el mandante, al igual que determinar los hechos en los cuales se está de acuerdo con la parte demandante, para excluir pretensiones y excepciones.

En todo caso los poderes de conciliar, transigir y comprometer a la

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL



Fecha de expedición: 24/03/2022 - 4:13:28 PM **CAMARA DE COMERCIO
DE MEDELLIN PARA ANTIOQUIA**

Recibo No.: 0022518239

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: kcatRiMKkkldincb

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

sociedad serán hasta por la cifra de 100 salarios mínimos legales mensuales vigentes.

B) Así mismo, queda facultada para actuar en los siguientes actos: recibir notificación de las citaciones administrativas ante el Ministerio de la Protección Social, de las demandas laborales que se instauren contra la empresa y conferir poder especial al abogado que deba atender el proceso o la actuación administrativa, asistir a las audiencias de conciliación ante las autoridades administrativas o jurisdicciones, como antes se dijo, confesar en los términos de los artículos 194, 197, 200, 202 a 210 del Código de Procedimiento Civil, así como también para absolver los interrogatorios de parte a los cuales sea citado el representante legal de la sociedad en los procesos laborales ordinarios y especiales en los cuales sea parte la sociedad EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI S.A SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA.

C) En ejercicio de su representación, podrá recibir notificaciones de las demandadas judiciales que se instauren contra la compañía, nombrar apoderados judiciales o prejudiciales, para atender los asuntos judiciales o predjudiciales de carácter laboral que la sociedad convoque o a los cuales la sociedad sea convocada en el Valle del Cauca.

Acto:	PODER OTORGAMIENTO
Documento:	ESCRITURA PÚBLICA Nro.: 1146 Fecha: 2014/05/08
Procedencia:	REPRESENTANTE LEGAL
Nombre Apoderado:	GONZALO PEON
Identificación:	C.E 343635
Clase de Poder:	ESPECIAL
Inscripción:	2014/06/11 Libro: 5 Nro.: 174

Facultades del Apoderado:

A) Representar al OTORGANTE ante cualquiera de las entidades administrativas o gubernamentales, incluyendo pero sin limitarse al Ministerio de Transporte, Superintendencia de Puertos y Transporte, Secretarías de Movilidad, Registro Único Nacional de Transporte - RUNT-, Sistema Integrado de Información sobre Multas y Sanciones por Infracciones de Tránsito, entre otras.

B) En general, realizar todos y cada uno de los actos relacionados con los propósitos anteriores a no ser que estas facultades hayan sido revocadas por escrito con la debida notificación.

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 24/03/2022 - 4:13:28 PM



Recibo No.: 0022518239

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: kcatRiMKkkldincb

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

Adicionalmente, el Apoderado queda ampliamente facultado, especialmente para recibir, desistir, transigir, conciliar, allanar, sustituir y revocar dicha sustitución y en general para tomar todas las medidas que consideren necesarias o convenientes ante entidades privados o públicos en la República de Colombia para el cumplimiento de este poder.

Este poder es otorgado por un término indefinido y será válido hasta que sea revocado por escrito.

Acto:	PODER OTORGAMIENTO
Documento:	ESCRITURA PÚBLICA No.1147, del 08 de mayo de 2014.
Procedencia:	NOTARÍA 22 DE MEDELLÍN
Nombre Apoderado:	NICOLAS RUIZ MORENO
Identificación:	80.091.626
Clase de Poder:	ESPECIAL
Inscripción:	11 de Junio de 2014, Libro: 5 No.175

Facultades del Apoderado:

Para que pueda llevar a cabo los siguientes actos:

a) Representar al OTORGANTE ante cualesquiera corporaciones, funcionarios o empleados de los órdenes legislativo, ejecutivo, judicial y contencioso, en cualesquiera peticiones, actuaciones, actos, diligencias, o gestiones en que el OTORGANTE tenga que intervenir directa o indirectamente, sea como demandante, o como demandado, o como coadyuvante de cualesquiera de la partes, y sea para iniciar o seguir tales peticiones, juicios, actuaciones, actos, diligencias o gestiones, todo lo anterior con la facultad de conciliar, transigir comprometer al OTORGANTE. También podrá absolver, en los proceso judiciales, interrogatorios a instancia de parte o del juez. Así mismo, en las oportunidades procesales correspondientes, podrá determinar los hechos en los cuales se está de acuerdo con la parte demandante y/o demandada, para excluir pretensiones y excepciones.

b) Representar al OTORGANTE: en todo tipo de audiencias de conciliación prejudicial, con independencia de que estas se celebren ante o por autoridades judiciales, administrativas, centros de conciliación, conciliadores legalmente habilitados. A estas audiencias comparecerá con la facultad de conciliar, transigir y comprometer al OTORGANTE.

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL



Fecha de expedición: 24/03/2022 - 4:13:28 PM

**CAMARA DE COMERCIO
DE MEDELLIN PARA ANTIOQUIA**

Recibo No.: 0022518239

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: kcatRiMKkkldincb

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

c) Representar al OTORGANTE en todo tipo de procesos judiciales o administrativos, pudiendo asistir, pero sin limitarse a ello, a audiencias de conciliación judicial, compareciendo con la facultad de conciliar, transigir y comprometer al OTORGANTE. También podrá absolver, en los procesos judiciales, interrogatorios a instancia de parte o del juez. Así mismo, en las oportunidades procesales correspondientes, podrá determinar los hechos en los cuales se está de acuerdo con la parte demandante y/o demandada, para excluir pretensiones y excepciones.

d) En ejercicio de su representación, podrá recibir notificaciones de las demandas judiciales que se instauren contra la compañía, nombrar apoderados judiciales o prejudiciales, para atender los asuntos judiciales o prejudiciales que la sociedad convoque o a los cuales la sociedad sea convocada.

e) Someter a la decisión de tribunales de arbitramento, constituidos de acuerdo con la ley o con la costumbre, los pleitos, dudas y diferencias relativos a los derechos y obligaciones del OTORGANTE y para que lo represente en la sustanciación del juicio o de los juicios arbitrales respectivos;

f) Representar al OTORGANTE, con las más amplias facultades, en las sociedades o compañías de que sea socio o accionista.

g) Concurrir a juntas generales de acreedores, de carácter judicial o extrajudicial, y acepte o deseche en ellas las propuestas de arreglo que se hagan e intervenga en los nombramientos que en ellas deban hacerse.

h) Desistir de los juicios, gestiones o reclamaciones en que intervenga a nombre del OTORGANTE, de los recursos que en ellos interponga y de las articulaciones de incidentes que promueva.

i) 23) Intervenir, con las más amplias facultades, en las votaciones, funcionamiento, reforma, disolución y liquidación de las sociedades o compañías de que el OTORGANTE sea socio o accionista, así como en la división de los bienes de dichas sociedades o compañías; y

j) Representar judicial y extrajudicialmente al OTORGANTE ante las autoridades judiciales y administrativas de la República de Colombia.

k) En general, realizar todos y cada uno de los actos relacionados con los propósitos anteriores a no ser que estas facultades hayan sido revocadas por escrito con la debida notificación.

Recibo No.: 0022518239

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: kcatRiMKkkldincb

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

Adicionalmente el Apoderado queda ampliamente facultado, especialmente para recibir, desistir, transigir, conciliar, allanar, sustituir y revocar dicha sustitución y en general para tomar todas las medidas que consideren necesarias o convenientes ante entidades privadas o públicas en la República de Colombia para el cumplimiento de este poder. Este poder es otorgado por un término indefinido y será válido hasta que sea revocado por escrito.

Acto: PODER OTORGAMIENTO
Documento: ESCRITURA PÚBLICA Nro.: 965 Fecha: 2016/04/22
Procedencia: NOTARIA 22a., DE MEDELLIN
Nombre Apoderado: JUAN GABRIEL TEJADA CORREA
Identificación: 71267900
Clase de Poder: GENERAL
Inscripción: 2016/04/28 Libro: 5 Nro.: 144

Facultades del Apoderado:

Para que en nombre y representación legal de la sociedad, actúe en desarrollo de los siguientes actos:

A) Asistir a las audiencias de conciliación ante las autoridades administrativas o judiciales, centros de conciliación, entre otros, y en especial a la audiencia de que tratan, según corresponda, los artículos 44 del Código Procesal del Trabajo, y el artículo 11 de la ley 1149 de 2007, relativa a la conciliación, decisión de excepciones previas, saneamiento y fijación del litigio, y, en todas ellas, con la facultad de conciliar, transigir y comprometer a la empresa en los procesos laborales ordinarios y especiales, en los cuales sea parte el mandante, al igual que determinar los hechos en los cuales se está de acuerdo con la parte demandante, para excluir pretensiones y excepciones. En todo caso los poderes de conciliar, transigir y comprometer a la sociedad serán hasta por la cifra de 100 salarios mínimos legales mensuales vigentes.

B) Así mismo, queda facultada para actuar en los siguientes actos: recibir notificación de las citaciones administrativas ante el Ministerio del Trabajo, de las demandas laborales que se instauren contra la empresa y conferir poder especial al abogado que deba atender el proceso o la actuación administrativa, asistir a las audiencias de conciliación ante las autoridades administrativas o jurisdiccionales,

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL



Fecha de expedición: 24/03/2022 - 4:13:28 PM

**CAMARA DE COMERCIO
DE MEDELLIN PARA ANTIOQUIA**

Recibo No.: 0022518239

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: kcatRiMKkkldincb

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

corno antes se dijo, confesar en los términos de los artículos 194, 197, 200, 202 a 210 del Código de Procedimiento Civil, así como también para absolver los interrogatorios de parte a los cuales sea citado el representante legal de la sociedad en los procesos laborales ordinarios y especiales en los cuales sea parte la sociedad.

Acto: PODER OTORGAMIENTO
Documento: ESCRITURA PÚBLICA Nro.: 1.158 Fecha: 2016/05/13
Procedencia: REPRESENTANTE LEGAL
Nombre Apoderado: SANDRA LILIANA TORO SERNA
Identificación: 43876207
Clase de Poder: GENERAL
Inscripción: 2016/05/20 Libro: 5 Nro.: 173

Facultades del Apoderado:

A) Representar al OTORGANTE ante cualesquiera corporaciones, funcionarios y o empleados de los órdenes legislativos, ejecutivo, judiciales y contenciosos, en cualesquiera peticiones, actuaciones, actos diligencias o indirectamente, sea como demandante o demandado, como coadyuvante de cualesquiera de las partes, y sea para iniciar o seguir tales peticiones, juicios, actuaciones, actos, diligencias o gestiones, todo lo anterior con la facultad de conciliar, transigir, comprometer al OTORGANTE. También podrá absolver, en los procesos judiciales interrogatorios a instancia de partes o del juez. Así mismo, en las oportunidades procesales correspondientes, podrá determinar los hechos en los cuales se está de acuerdo Con la parte demandante y/o demandada, para excluir pretensiones y excepciones

B) Representar al OTORGANTE: en todo tipo de audiencias de conciliación prejudicial, con independencia de que estas se celebren ante o por autoridades judiciales, administrativas, centros de conciliación, conciliadores legalmente habilitados. A estas audiencias comparecerá con las facultades de conciliar, transigir y comprometer al OTORGANTE

C) Representar al OTORGANTE en todo tipo de procesos judiciales o administrativos, pudiendo asistir, pero sin limitarse a ello, a audiencias de conciliación judicial, compareciendo con la facultad de conciliar, transigir, y comprometer al OTORGANTE. También podrá absolver, en los procesos judiciales, interrogatorios a instancia de

Recibo No.: 0022518239

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: kcatRiMKkkldincb

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

parte o del juez. Así mismo en las oportunidades procesales correspondientes, podrá determinar los hechos en los cuales está de acuerdo con la parte demandante y/o demandada, para excluir pretensiones y excepciones.

D) En ejercicio de su representación, podrá recibir notificaciones de las demandas judiciales, que se instauren en contra de la compañía, nombrar apoderados judiciales o prejudiciales, para atender los asuntos judiciales o prejudiciales, para atender asuntos judiciales o prejudiciales que la sociedad convoque o a los cuales la sociedad sea convocada.

E) Concurrir a juntas generales de acreedores, de carácter judicial o extrajudicial, y acepté o deseche en ellas las propuestas de arreglo que se hagan e intervenga en los nombramientos que en ellas deban hacerse.

F) Desistir de los juicios, gestiones o reclamaciones en que intervenga a nombre del OTORGANTE, de los recursos que en ellos interponga y de las articulaciones de incidentes que promuevan.

G) Representar judicial y extrajudicialmente al OTORGANTE ante las autoridades judiciales y administrativas de la Republica de Colombia.

H) En general realizar todos y cada uno de los actos relacionados con los propósitos anteriores a no ser que estas facultades hayan sido revocadas por escrito con la debida notificación

Adicionalmente, la apoderada queda ampliamente facultada, especialmente para recibir, desistir, transigir, conciliar, allanar, sustituir y revocar dicha sustitución y en general para tomar todas las medidas que considere necesarias o convenientes ante entidades públicas o privadas en la República de Colombia para el cumplimiento de este poder.

Acto: PODER OTORGAMIENTO
Documento: ESCRITURA PÚBLICA Nro.946: Fecha: 2017/05/04 DE LA NOTARÍA 22a. DE MEDELLÍN
Procedencia: REPRESENTANTE LEGAL
Clase de Poder: GENERAL
Inscripción: 2017/08/14 Libro: 5 Nro.: 233

Nombre Apoderado: SANDRA LILIANA TORO SERNA
Identificación: 43876207



Recibo No.: 0022518239

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: kcatRiMKkkldincb

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

Nombre Apoderado: NICÓLAS RUÍZ MORENO
Identificación: 80091626

Facultades del Apoderado:

Se confiere PODER GENERAL y/o un MANDATO GENERAL para los efectos de representación y certificación, para que en nombre y representación legal de la sociedad, actúen en desarrollo de los siguientes actos:

a) La sociedad, comprometida con la seguridad de la información personal sus usuarios, afiliados beneficiarios, clientes, proveedores, contratistas, empleados y público en general y con la finalidad de dar estricto cumplimiento a la normatividad vigente sobre la protección de Datos Personales, en especial por lo establecido en la Ley 1581 de 2012, Decreto 1377 de 2013 y demás disposiciones que las modifiquen, adicionen o complementen, otorga autorización para firmar las diferentes Política de Tratamiento en materia de protección de Datos Personales de los diferentes clientes en relación con la recolección, uso y transferencia de los mismos, en virtud de la autorización que ha sido otorgada por los Titulares de la información.

b) Certificar el cumplimiento de no encontrarse incurso en inhabilidades e incompatibilidades para contratar con entidades estatales y/o privadas, al igual certificar que los fondos de la sociedad y de sus accionistas, provienen de actividades lícitas, y que no se encuentran con registros negativos en listados de prevención de lavado de activos nacionales o internacionales, ni incurrir en categoría alguna de lavado de activos o financiación del terrorismo.

c) Certificar que la sociedad cumple con las obligaciones que bajo la legislación vigente le corresponden para apoyar la prevención de Lavado de Activos y Financiación de Terrorismo y en tal sentido certificar que dentro su organización ha implementado herramientas y procedimientos que le permiten tener un conocimiento suficiente de sus clientes y proveedores a fin de detectar y reportar las operaciones intentadas y sospechosas en materia de Lavado de Activos y Financiación de Terrorismo.

d) Adelantar el registro de proveedores, al igual que las actualizaciones de dichos registros con los usuarios y proveedores de la sociedad.

Recibo No.: 0022518239

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: kcatRiMKkkldincb

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

e) Adelantar el trámite de registro como proponente o proveedor con los diferentes clientes de acuerdo a la contratación a realizar.

Adicionalmente, los apoderados quedan ampliamente facultados, especialmente para recibir, desistir, transigir, conciliar, allanar, sustituir y revocar dicha sustitución y en general para tornar todas las medidas que considere necesarias o convenientes ante entidades públicas o privadas en la República de Colombia para el cumplimiento de este poder. Este poder es otorgado por un término indefinido y será válido hasta que sea revocado por escrito.

Acto:	PODER OTORGAMIENTO
Documento:	DOCUMENTO PRIVADO Fecha: 2022/02/09
Procedencia:	REPRESENTANTE LEGAL
Nombre Apoderado:	LUIS FELIPE GIRALDO GIRALDO
Identificación:	98662309
Clase de Poder:	GENERAL
Inscripción:	2022/02/15 Libro: 5 Nro.: 16

Facultades del Apoderado:

Para que actúe en desarrollo de los siguientes actos:

- A) Contratación de personal para laborar con GRUPO EMI S.A.S.
- B) Contratación de personal de práctica del SENA.
- C) Firma de contratos de empleados que contraigan una relación laboral con GRUPO EMI S.A.S.
- D) Para notificar la terminación de contratos laborales por cualquier causa.

REFORMAS DE ESTATUTOS

REFORMAS: Que hasta la fecha la sociedad ha sido reformada por los siguientes documentos:

Escritura No.5528, de diciembre 13 de 1996, de la Notaría 20a. de Medellín, aclarada por escritura No.407, de febrero 6 de 1997, de la Notaría 20a. de Medellín.

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 24/03/2022 - 4:13:28 PM



Recibo No.: 0022518239

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: kcatRiMKkkldincb

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

Escritura No.2648 del 14 de julio de 1999, de la Notaría 20a. de Medellín, registrada en esta Entidad 10 de agosto de 1999, en el libro 9o., folio 949, bajo el No.6641, mediante la cual la sociedad cambia su denominación por la siguiente:

EMERGENCIA MEDICA INTEGRAL (E.M.I) ANTIOQUIA S.A SERVICIO DE
AMBULANCIA PREPAGADO.

Escritura No.859 del 25 de abril de 2001, de la Notaría 7a. de Medellín.

Escritura No.1384 del 14 de junio de 2006, de la Notaría 7a. de Medellín.

Escritura No. 3.950 de octubre 24 de 2006, de la Notaría 17a. de Medellín.

ACUERDO DE FUSION: Que mediante escritura No. 2950 de mayo 30 de 2008, de la Notaría 29a de Medellín, registrada en esta entidad el 10 de junio de 2008, en el libro 9o bajo los Nros.7676 y 7682, se solemnizó el acuerdo de Fusión celebrado entre la sociedad EMERGENCIA MEDICA INTEGRAL (E.M.I.) ANTIOQUIA S.A SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADO.(con domicilio principal en Medellín en calidad de Absorbente y las sociedades EMERGENCIA MEDICA INTEGRAL EMI COLOMBIA S.A SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA, domiciliada en Cali, Valle del cauca y SERVICIOS DE URGENCIAS MEDICO ASISTENCIALES EMERGENCIA S.A SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA, domiciliada en Bogotá, Cundinamarca, como ABORBIDAS.

Además, la sociedad absorbente cambió de nombre por el de:

EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI S.A. SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA

Escritura No.5.368 de septiembre 29 de 2008, de la Notaría 29a de Medellín, registrada parcialmente en esta entidad el 6 de octubre de 2008, libro 9o bajo el No.13331, mediante la cual se aprobó que la sociedad podrá girar bajo la denominación abreviada GRUPO EMI S.A.

Escritura No.1025 del 27 de febrero de 2009, de la Notaría 29a. de Medellín.

Escritura No.5325 del 15 de septiembre de 2010, de la Notaría 29a. de Medellín.

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL



Fecha de expedición: 24/03/2022 - 4:13:28 PM
CAMARA DE COMERCIO
DE MEDELLIN PARA ANTIOQUIA

Recibo No.: 0022518239

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: kcatRiMKkkldincb

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

Escritura No. 2029, del 12 de abril de 2011, de la Notaría 29 de Medellín, registrada parcialmente en esta Cámara el 13 de mayo de 2011.

Escritura No.2290, del 08 de mayo de 2012, de la Notaría 25a. de Medellín.

Escritura Pública No. 2499, del 21 de agosto de 2014, de la Notaría 22 de Medellín.

Escritura Pública Número 2476, del 20 de agosto de 2014, de la Notaría 22 de Medellín.

Escritura Pública No.3087 del 8 de Octubre de 2014, de la Notaria 22a., de Medellín.

Escritura Pública No.2878 del 06 de diciembre de 2017, de la Notaría 22 de Medellín, registrada en esta Cámara el 12 de diciembre de 2017, bajo el No.28594, en el libro 9 del registro mercantil.

Escritura Pública No.3085 del 22 de diciembre de 2017, de la Notaría 22 de Medellín, registrada en esta Cámara el 27 de diciembre de 2017, bajo el No.30301, en el libro 9 del registro mercantil.

Escritura Pública No.2921 del 12 de diciembre de 2017, de la Notaria 22 de Medellín, inscrita en esta cámara de comercio el 3 de enero de 2018 bajo el número 61 del libro 9 del registro mercantil, mediante la cual se formaliza el acuerdo de fusión por absorción, en el que la sociedad EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI S.A. SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA (21-219436-4) (ABSORBENTE) absorbe el total de los activos y pasivos de la sociedad SERVICIO DE EMERGENCIAS REGIONAL (SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADO) S.A. (ABSORBIDA).

Acta número 060 del 15 de enero de 2018, de la Asamblea de Accionistas, registrada en esta Cámara el 05 de octubre de 2018, bajo el número 24928, en el libro IX del registro mercantil, mediante la cual la Sociedad Anónima se Transforma en Sociedad por Acciones Simplificada, con la denominación de:

EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI S.A.S.
SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 24/03/2022 - 4:13:28 PM



Recibo No.: 0022518239

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: kcatRiMKkkldincb

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

Sigla: GRUPO EMI S.A.S.

Acta número 067 del 17 de abril de 2019, de la Asamblea, registrado(a) en esta Cámara el 2 de mayo de 2019, en el libro 9, bajo el número 13503.

Acta No. 073 del 26/07/2021 Asamblea 24433 del 02/08/2021 L.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 Medellín para Antioquia, 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.

SITUACIÓN(ES) DE CONTROL / GRUPO EMPRESARIAL

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal código CIIU: 8699

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura matriculado en esta Cámara de Comercio el siguiente establecimiento de comercio/sucursal o agencia:

Nombre: EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI
S.A.S, SERVICIO DE AMBULANCIA
PREPAGADA,
GRUPO EMI S.A.S

Matrícula No.: 21-283204-02



Recibo No.: 0022518239

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: kcatRiMKkkldincb

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

Fecha de Matrícula: 26 de Noviembre de 1996
Ultimo año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento-Principal
Dirección: Carrera 48 14 49
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

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.

SE RECOMIENDA VERIFICAR EL PORTAL WWW.GARANTIASMOBILIARIAS.COM.CO DONDE PUEDEN OBRAR INSCRIPCIONES ADICIONALES RELATIVAS A GARANTIAS MOBILIARIAS, CONTRATOS QUE GARANTICEN OBLIGACIONES O LIMITACIONES DE LA PROPIEDAD.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

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 Grande.

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

Ingresos por actividad ordinaria \$232,961,450,000.00

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU: 8699

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

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 24/03/2022 - 4:13:28 PM



**CÁMARA DE COMERCIO
DE MEDELLÍN PARA ANTIOQUIA**

Recibo No.: 0022518239

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: kcatRiMkKklldincb

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com 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.

Este certificado cuenta con plena validez jurídica según lo dispuesto en la ley 527 de 1999. En él se incorporan tanto la firma mecánica que es una representación gráfica de la firma del Secretario de la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia, como la firma digital y la respectiva estampa cronológica, las cuales podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos PDF.

Si usted expidió el certificado a través de la plataforma virtual, puede imprimirlo con la certeza de que fue expedido por la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia. La persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado puede verificar su contenido, hasta cuatro (4) veces durante 60 días calendario contados a partir del momento de su expedición, ingresando a www.certificadoscamara.com y digitando el código de verificación que se encuentra en el encabezado del presente documento. El certificado a validar corresponde a la imagen y contenido del certificado creado en el momento en que se generó en las taquillas o a través de la plataforma virtual de la Cámara.

**SANDRA MILENA MONTES PALACIO
DIRECTORA DE REGISTROS PÚBLICOS**

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

GALES

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA NOVENA
CALI
DEPTO. DEL VALLE DEL CAUCA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

94.512.452

NUMERO

VELASCO HERNANDEZ

APELLIDOS

JORGE ANDRES

NOMBRES


FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-ENE-1978**

**CALI
(VALLE)**

LUGAR DE NACIMIENTO

1.86

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

18-JUL-1996 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADORA NACIONAL
ALMASEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-1500103-42132634-M-0094512452-20050627

0195305175A 02 158027063

EL NOTARIO TERCERO DE CALI

CERTIFICA

QUE EL PRESENTE REGISTRO ES FIEL Y AUTENTICA COPIA DE SU ORIGINAL QUE APARECE INSCRITO AL TOMO 5181485 FOLIO 3181485 DE ESTA NOTARIA Y QUE EL SUSCRITO HA TENIDO A LA VISTA VALIDO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES (Ley 2a/76)

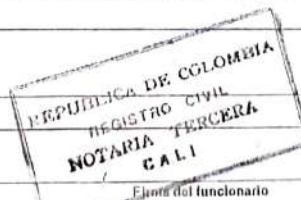
CALL 16 DIC 2021

NOTARIO 3 DE CALI



Decreto 278 Art. 1. de 1972 A petición del
Interesado X inscrito o su representante
Diego Calcedo
C.C. 94.326.535
Se expide para TRAMITE 4691

REPUBLICA DE COLOMBIA		REGISTRO CIVIL		REGISTRO DE NACIMIENTO		IDENTIFICACION N°	
Superintendencia de Notariado y Registro		Notaria, Alcaldía Municipal, Corregimiento, etc.		Municipio		Código	
Notaria Tercera		Cali				780116 05218	
SECCION GENERAL							
Primer apellido		Segundo apellido		Nombres			
Velasco		Hernandez		Jorge Andres			
Masculino o femenino		Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>		Fecha de nacimiento		Año	
Masculino				16 Enero		1971	
País		Departamento		Municipio			
Colombia		Valle		Cali			
SECCION ESPECIFICA							
Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, donde ocurrió el nacimiento						Hora	
Seguro Social						3:25 PM	
Clase de certificación presentada (médica, acta parroquial, etc.)						N° de licencia	
Médico							
Nombre del profesional que certificó el nacimiento						Edad (años cumpl.)	
Tito Rafael Reyes						21	
Apellidos		Nombres		Profesión u oficio		Edad (años cumpl.)	
Hernandez		María del Socorro		Hogar		27	
Identificación		Nacionalidad		Profesión u oficio			
TIT 91.409 Cali		Colombiana		Empleado			
Apellidos		Nombres		Profesión u oficio			
Velasco		Jorge Alberto		Empleado			
Identificación		Nacionalidad		Profesión u oficio			
no presente		Colombiano		Empleado			
Identificación		Firma					
TIT 91.409 Cali		X Socorro H. de Velasco					
Dirección postal		Nombre					
Calle 10-31-47 (Seguro Social)		María del Socorro de Velasco					
Identificación		Firma					
Domicilio (Municipio)		Nombre					
Identificación		Firma					
Domicilio (Municipio)		Nombre					
FECHA EN QUE SE SIENTA EL REGISTRO							
Día		Mes		Año			
10		Febrero		1978			



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **29.182.225**

MOSQUERA MOLANO

APELLIDOS

MARCELA

NOMBRES

Marcela Mosquera Molano

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-ENE-1980**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

O-
G.S. RH

F
SEXO

23-JUL-1998 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VASQUEZ



A-3107900-01096349-F-0029182225-20190903 0067632374A 1 2935621587

SECRETARÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

EL NOTARIO TERCERO DE CALI CERTIFICA

QUE EL PRESENTE REGISTRO ES FIEL Y AUTENTICA COPIA DE SU
ORIGINAL QUE APARECE INSCRITO AL TOMO 4229976
DE ESTA NOTARIA Y QUE EL SUSCRITO HA TENIDO A LA VISTA
VALIDO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES (Ley 2a/76)

CALI 15 DIC 2021

NOTARIO 3 DE CALI



Decreto 278 Art. 1. de 1972 A petición del
Interesado inscrito o su representante
MARIA PAULINA MOSQUERA
C.C. 66991555
Se expide para TRAMITE REAL

REPUBLICA DE COLOMBIA REGISTRO CIVIL		Superintendencia de Notariado y Registro		REGISTRO DE NACIMIENTO	
4229976		IDENTIFICACION No.		80010902758	
OFICINA REGISTRO CIVIL		NOTARIA TERCERA		Cali	
SECCION GENERAL					
1. Inscrito	2. Segundo apellido	3. Nombre	4. Sexo	5. Fecha de nacimiento	6. Lugar de nacimiento
MOSQUERA	MOLANO	Marcela	Femenino	9 Enero - 1980	Cali
SECCION ESPECIFICA					
7. Datos del nacimiento		8. Datos de la familia		9. Datos de la madre	
Clínica de los Remedios		Nombre del padre		Nombre de la madre	
Medico		CARLOS VARGAS		MARCELA	
10. Identificación (clase y número)		11. Identificación (clase y número)		12. Identificación (clase y número)	
cc # 31209747 Cali		cc # 10518177 POPAYAN		cc # 10518177 POPAYAN	
13. Domicilio (Municipio)		14. Domicilio (Municipio)		15. Domicilio (Municipio)	
Cali		Cali		Cali	
16. Fecha (Día, Mes, Año)		17. Fecha (Día, Mes, Año)		18. Fecha (Día, Mes, Año)	
11 Enero 1980		11 Enero 1980		11 Enero 1980	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **14.968.154**
VELASCO ARANGO

APELLIDOS
JORGE ALBERTO

NOMBRES


FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
CALI
(VALLE)

03-ABR-1950

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 **B+**

ESTATURA G.S. RH

M

SEXO

08-NOV-1971 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3100100-00275529-M-0014968154-20110103

0025417313A 1

35455357

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO
31.840.623

HERNANDEZ DE VELASCO

APELLIDOS

MARIA DEL SOCORRO

NOMBRES

Maria del Socorro H. de Velasco
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-MAR-1956**

PALMIRA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

15-SEP-1978 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-3100100-65136682-F-0031840623-20051006

0641605279A 02 162236874



Escaneado con Cardcam



Escaneado con Cardcam

N.º, nombre y apellidos del registrado

2347

Consuelo Molano

En la República de Colombia Departamento del Valle del Cauca
Municipio de Cali (Notaria Primera)
a los 6 días del mes de Octubre de mil novecientos cuarenta y nueve
se presentó el señor Hugo Molano H. mayor de edad, de nacionalidad Colombiana
natural de Palmira y domiciliado en Cali y declaró: que el día
X 30 del mes de Diciembre de mil novecientos H 9
H, 15 de la p.m. nació en casa #5-78 Calle 16 Bar. 5.º
del municipio de Cali República de Colombia un niño de sexo
femenino a quien se le ha dado el nombre de Consuelo hijo legítimo
del señor esponente de de 31 años de edad, natural
de República de Colombia de profesión comerciante y la señor
Esperanza Urrutia de 28 años de edad, natural de Candilán
República de Colombia de profesión O.P. siendo abuelos paternos Nino
Molano R. y Marina Herrera M. y abuelos maternos Manuel
Urrutia H. y Dolores Hoyos M. Fueron testigos

En fé de lo cual se firma la presente Acta
El declarante, Hugo Molano H. (Cda. No.) 2101784 Cali
El testigo, Manuel Pineda (Cda. No.) 1987509 Cali
El testigo, Francisco L. (Cda. No.) 2171434 Cali
(Firma y sello del funcionario ante quien se hizo el registro)

Para los efectos del artículo segundo (2º) de la Ley 45 de 1936, reconozco al niño
a quien se refiere esta Acta como hijo natural y para constancia firmo.
(Firma del padre que hace el reconocimiento)
(Firma de la madre que hace el reconocimiento)

LA NOTARIA PRIMERA DEL CIRCULO DE CALI
CERTIFICA QUE EL PRESENTE REGISTRO CIVIL ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN ESTA NOTARIA Y SE EXPIDE
SOLICITUD DEL INTERESADO PARA FINES LEGALES
ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1970

T5149
P365
15 DIC 2021

ELIZABETH VARGAS BERMUDEZ
NOTARIA PRIMERA DEL CIRCULO DE CALI



Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **6.105.198**

VELASCO HERNANDEZ
APELLIDOS

MAURICIO
NOMBRES

Mauricio V. Hernandez
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-OCT-1979**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.79 **B+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

12-ENE-1998 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo López
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LÓPEZ



A-3100100-65137118-M-0006105198-20051004 05940 05277A 03 199438341

ESTE REGISTRO CIVIL TIENE
VALIDEZ PERMANENTE

NOTARIA 4

Se expide la presente copia previa solicitud de Jose Jimenez
identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 167487121 con el fin de demostrar
parentesco. El presente documento es fiel copia del Registro Civil de Nacimiento que
reposa en los archivos de esta Notaría, en el Tomo 350, Folio 4287121
Valido para: Suma
Expedida en Santiago de Cali el

La Notaria Encargada,



16 DIC. 2021

SANDRA PATRICIA TOBAR PÉREZ
Notaria Cuarta del Círculo de Cali (E)

REPUBLICA DE COLOMBIA REGISTRO CIVIL		REGISTRO DE NACIMIENTO		IDENTIFICACION N°	
4287121		791019		03104	
NOTARIA CUARTA -		CALI VALLE - -		6304	
SECCION GENERAL					
1. Primer apellido VELASCO-		2. Segundo apellido HERNANDEZ-		3. Nombres MAURICIO- -	
4. Sexo MASCULINO		5. Fecha de nacimiento 19 OCTUBRE		6. Año 1979	
7. País COLOMBIA		8. Departamento, Int. o Com. VALLE DEL CAUCA		9. Municipio CALI - - -	
SECCION ESPECIFICA					
10. Clínica, hospital, dirección de la casa, vivienda, corregimiento, etc. donde ocurrió el nacimiento CLINICA DEL SEGURO SOCIAL DE CALI		11. Hora 8.20		12. N° de licencia ILEGIBLE	
13. Documento presentado - Antecedente (cert. médico, Acta partera, etc.) MEDICO		14. Nombre del profesional que certificó el nacimiento MARIA DEL SOCORRO		15. Edad (años) 23	
16. Apellidos (de soltero) HERNANDEZ MUÑOZ		17. Nacionalidad COLOMBIANA		18. Profesión u oficio HOGAR	
19. Identificación (clase y número) CC#31.840.623 DE CALI		20. Nombres JORGE ALBERTO		21. Edad (años) 29	
22. Apellidos VELASCO ARANGO		23. Nacionalidad COLOMBIANO		24. Profesión u oficio EMPLEADO	
25. Identificación (clase y número) CC#14.968.154 DE CALI		26. Firma (autógrafa) <i>Jorge Alberto Velasco Arango</i>		27. Nombre JORGE ALBERTO VELASCO ARA	
28. Dirección postal KRA 32 # 7-33 SAN FERNANDO CALI		29. Firma (autógrafa)		30. Nombre	
31. Domicilio (Municipio)		32. Firma (autógrafa)		33. Nombre	
34. Identificación (clase y número)		35. Firma (autógrafa)		36. Nombre	
37. Domicilio (Municipio)		38. Firma (autógrafa)		39. Nombre	
39. Fecha de inscripción 19 NOVIEMBRE 1979		NOTARIA CUARTA - CALI			



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-AGO-1989

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

B+

G.S. RH

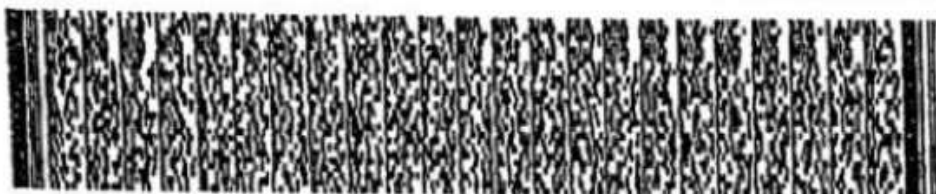
F

SEXO

15-NOV-2007 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Arnel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARNEL SÁNCHEZ TORRES



A-3100100-00196395-F-1143828021-20091112

0017962272A 2

33805088

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.143.828.021

VELASCO HERNANDEZ

APELLIDOS

LUISA FERNANDA

NOMBRES

Luisa Hernandez Velasco
FIRMA



REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

BT

NUIP	89.08.07.-57434	REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO	Indicativo Serial	35464150
Datos de la oficina de registro - Clase de oficina				
Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número 10	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía			Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código T 3 Z
COLOMBIA VALLE CALI				

Datos del inscrito				
Primer Apellido		Segundo Apellido		
VELASCO		HERNANDEZ		
Nombre(s)				
LUISA FERNANDA				
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)		Grupos sanguíneos
Año 1989	Mes A G O	Día 07	femenino	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/a Inspección)				
CALI VALLE COLOMBIA				

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacimiento
CERTIFICADO DE NACIMIENTO	

Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos	
HERNANDEZ DE VELASCO MARIA DEL SOCORRO	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
c.c.# 31.840.623 de Cali	Colombiana

Datos del padre	
Apellidos y nombres completos	
VELASCO ARANGO JORGE ALBERTO	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
c.c.# 14.968.154 de Cali	Colombiana

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
VELASCO ARANGO JORGE ALBERTO	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
c.c.# 14.968.154 de Cali	FIRMADO

Datos primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción		Nombre y firma del funcionario que autoriza	
Año 2004	Mes FEB	Día 26	VIVIAN ARISTIZABAL C. Registro Civil
		Nombre y firma	

Reconocimiento poterno		Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento	
Firma		Nombre y firma	

ESPACIO PARA NOTAS	
Este folio reemplaza el serial # 13932462, serial del año/89, mediante escritura publica # 0690 del 18 de Febrero/2004 de esta Notaria se corrige casilla(22) de conformidad con el Dcto.999/88 art. 4.	
NOTARIA DE CALI	
Dpto. del Valle del Cauca	

VIVIAN ARISTIZABAL C.
Registro Civil

FORMA E.N. NIT. 890 321 151-0

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **38.952.712**

MOLANO URRUTIA
APELLIDOS

YOLANDA
NOMBRES


FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-OCT-1941**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

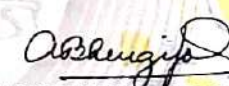
1.74
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

31-AGO-1963 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADORA NACI
ALMAGEATRIZ BENGIFO LO



R-0713900-33137912-F-0038952712-20051130

0166805334A 02 181870065

y ape-
del
rado

8

En la República de Colombia, Departamento de Valle del Cauca,
Municipio de Cali, Notaría Primera del Circuito del mismo nombre,
a los 3 días del mes de Noviembre de mil novecientos cuarenta y uno,

se presentó el señor Hugo Moreno Herrera, mayor de edad, de nacionalidad Colombiana,
natural de Palmira, domiciliado en Cali, y declaró: que el día

treinta (30) del mes de Octubre de mil novecientos cuarenta y uno, siendo las
6 y 1/2 de la tarde nació en la casa #15-65 de la Carrera
5ª del municipio de Cali, República de Colombia, un niño de sexo

masculino, a quien se le ha dado el nombre de Yolanda, hijo legítimo
del señor Esperanza Hurtado de 23 1/2 años de edad, natural
de Palmira, República de Colombia, de profesión Agente de Comercio, y la señora

Esperanza Hurtado de 24 años de edad, natural de Condellania
República de Colombia, de profesión Ofd. siendo abuelos paternos Mario
Molano Restrepo y Marina Hurtado abuelos maternos Mameto
Hurtado y Doña Rosa Madroño Fueron testigos

En fe de lo cual se firma la presente acta.
El declarante, Hugo Moreno Herrera 2101784 Cali
(Cita No.)

El testigo, David Sánchez (Cita No.)
El testigo, José Víctor Samir 695802 (Cita No.)

Nota Separación de cuerpos: Por Sentencia del Tribunal
Ecclesiástico de Cali, del día 26 de Julio de 1977.
Entre los esposos, JACQUES RESNAIS y LA SRA.
YOLANDA MOLANO.
(Firma y sello del funcionario ante quien se hace el registro)

Verse libro de varió # 183-84 folio # 369. 27 de enero.
Para los efectos del artículo segundo (2º) de la Ley 45 de 1936, reconozco al niño
a quien se refiere esta Acta como hijo natural y para constancia firmo.

Nota Liquidación de la Sociedad Conyugal. Por Escritura
Pública # 677. del día 14 de Abril de 1983. de la
Notaría Novena de Cali. Entre los esposos, JACQUES
RESNAIS y LA SRA. YOLANDA MOLANO.
(Firma y sello del funcionario ante quien se hace el reconocimiento)

Verse libro de varió # 381. Notaría Novena de
Cali.

LA NOTARIA PRIMERA DEL CIRCULO DE CALI
CERTIFICA QUE EL PRESENTE REGISTRO CIVIL ES FIEL COPIA DEL
ORIGINAL QUE REPOSA EN ESTA NOTARIA Y SE EXPIDE A
SOLICITUD DEL INTERESADO PARA FINES LEGALES
ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1970

15 DIC 2021

ELIZABETH VARGAS BERMUDEZ
NOTARIA PRIMERA DEL CIRCULO DE CALI



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **66.991.555**

MOSQUERA MOLANO

APELLIDOS

MARIA PAULINA

NOMBRES

Maria Paulina Mosquera

FIRMA



Escaneado con CardScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-MAY-1977**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

08-AGO-1995 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3100150-00621434-F-0066991555-20140910 0039939433A 1 2823015226

Escaneado con CardScanner

SOLICITUD DE NOTARIA PRIMERA		IDENTIFICACION No. IDENTIFICACION No.	
2835902 REPUBLICA DE COLOMBIA REGISTRARIO SERVICIO NACIONAL DE REGISTRO CIVIL		REGISTRO DE NACIMIENTO 770507	
Lugar de nacimiento: Notaria Quinta		Municipio: CALI = V. = = =	
Código: 6305			
SECCION GENERAL			
Primer apellido: Mosquera		Segundo apellido: MOLANO	
Nombre: MARIA PAULINA		Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	
Fecha de nacimiento: 07 MAYO =		Año: 1977	
Lugar de nacimiento: COLOMBIA		Departamento: VALLE	
Municipio: CALI = = =			
SECCION ESPECIFICA			
Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, donde ocurrió el nacimiento: "CLINICA DE LOS REMEDIOS" = =		Hora: 3:30 A.	
Clase de certificación presentada (médica, acta parroquial, etc.): CERTIFICADO MEDICO		Nombre del profesional que certificó el nacimiento: DR. CARLOS SAA B.	
Apellidos: MOLANO URRUTIA		Nombre: CONSUELO	
Identificación: CC 31'209.747 = CALI =		Nacionalidad: COLOMBIANA	
Profesión u oficio: HOGAR =		Edad (años cumplidos): 27 =	
Apellidos: Mosquera Fernández		Nombre: Néstor Vicente	
Identificación: CC NO LA PRESENTÓ =		Nacionalidad: COLOMBIANO	
Profesión u oficio: INGENIERO CIVIL =		Edad (años cumplidos): 30 =	
Identificación: CC 31'209.747 = CALI =		Firma: Consuelo M. de Mosquera	
Dirección postal: LA CALERA = BOGOTÁ =		Nombre: CONSUELO M. DE MOSQUERA	
Identificación: ////		Firma: ////	
Domicilio (Municipio): ////		Nombre: ////	
Identificación: ////		Firma: ////	
Domicilio (Municipio): ////		Nombre: ////	
Fecha de inscripción: 24 MAYO = 1977		Fecha en que se sienta el registro: 24 MAYO = 1977	
ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL		Formas DANE IP 10-9 1X/71	

HISTORIA CLINICA

INGRESO TRIAGE 3

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: SAMUEL VELASCO MOSQUERA **Identificación:** 1105373765 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 23/septiembre/2008 **Edad:** 12 Años \ 11 Meses \ 14 Días **Telefono:** 3218493210
Dirección: CRA10 3 61

DATOS DE AFILIACION

Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: SURA PAC 2020 (ADMISIONES) **Nivel - Estrato:** MEDICINA PREPAGADA
tableCell1: tableCell2 **tableCell3:** Otro

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 5

07/09/2021 08:24

Responsable: **Telefono Resp:**
Dirección Resp: **N° Ingreso:** 961970 **Fecha:** 7/09/2021 7:49:55 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Reingreso: No **F.C.** 89,0000 **F.R.** 20,0000 **T.A.** 100/60 **Tem p.** 36,0000 **Peso** 67,0000 **Glasgow** 15,0000

Motivo de Consulta: INFORMANTE : MARCELA MOSQUERA MADRE LE DUELE LA RODILLA

Enfermedad Actual: Paciente de 12 años quien ingresa en compañía de la madre porque presenta dolor e inflamación en la rodilla izquierda posterior a falceamiento mientras corria el día viernes ANTECEDENTE: HIPERLAXITUD - NO ALERGIAS A MEDICAMENTOS - NO CIRUGIAS - ESQUEMA DE VACUNA ICOM AL DIA - FALTA ESQUEMA DE PAPILOMA, INFLUENZA Y COVID - VIVE CON MAMA - TIA Y ABUELA - NADIE ENFERMO EN CASA CON SINTOMAS RESPIRATORIOS - LE DIO COVID EN ENERO DE 2021 - MAMA CON ESQUEMA DE PFIZER

Examen Físico: Buenas condiciones generales. Normocéfalo, mucosas húmedas y rosadas, orofaringe sin exudado, otoscopia normal. Cuello móvil, no rigidez, no adenopatías. Tórax normo expansible, simétrico sin retracciones, ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, ventila ambos campos pulmonares sin agregados. Abdomen blando, depresible, no doloroso, adecuado peristaltismo, no masas ni megalias. Extremidades móviles, simétricas, edema en rodilla izquierda, llenado capilar 2 seg. Snc: alerta, orientada en las 3 esferas, simetría facial, moviliza las 4 extremidades, no signos de menígeos, no signos de focalización.

Análisis: Paciente de 12 años con subluxación de la rótula izquierda en el momento con edematización se recomienda uso de rodillera y antiinflamatorio, hielo local, paciente valorado por ortopedista de turno dr Alzate quien da esas recomendaciones, ahora se ordena toma de radiografía de rodilla para descartar fractura y posterior a eso salida con fórmula médica, recomendaciones, y signos de alarma

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

FARMACO	DOSIS	FRECUENCIA ADMINISTRACIÓN	VIA	OBSERVACIONES
---------	-------	---------------------------	-----	---------------

ANTECEDENTES

Tipo	Descripción
Médicos	antecedentes:- patológicos: Niega- hospitalarios: no- quirúrgicos: orquiectomía izquierda por torsión testicular y fijación derecha - alérgicos: niega- familiares: niega- farmacológicos: niega - vacunas: refiere completas.

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicación	Salida
s/s radiografía ap y lateral de rodilla posterior a eso salida	

Destino del Paciente Salida

INTERPRETACIÓN MÉDICA

Código	Nombre	Descripción	Interpretación
873420	873420 - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)		

DIAGNOSTICOS

S831 LUXACION DE LA RODILLA

EXAMENES

873420 873420 - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)

PLAN DE MANEJO

Cantidad	Descripción
1	control por consulta externa dr david marulanda ortopedista de rodilla - torre de consultorios clinica farallones
1	uso permanente de rodillera hielo local
1	1- apronax tab 250 mg tomar 1 tab vo cada 12 horas por dolor

Profesional: CAMARGO MEZA LIZ JOHANA
Tarjeta Profesional: 1047394350
Especialidad: PEDIATRIA
FIRMADO DIGITALMENTE

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: DYCAMACHO

LICENCIADO A: [CLINICA FARALLONES S.A.] NIT [800212422-7]

HISTORIA CLINICA

NOTA QUIRURGICA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: SAMUEL VELASCO MOSQUERA Identificacion: 1105373765 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 23/septiembre/2008 Edad: 12 Años \ 11 Meses \ 14 Días Telefono: 3218493210
Direccion: CRA10 3 61

DATOS DE AFILIACION

Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. Regimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: SURA PAC 2020 (ADMISIONES) Nivel - Estrato: Ninguno MEDICINA PREPAGADA

DATOS DEL INGRESO

Responsable: FOLIO N° 6 (Fecha: 07/09/2021 10:36:11)
Direccion Resp: Telefono Resp:
Finalidad Consulta: No_Aplica N° Ingreso: 961970 Fecha: 7/09/2021 7:49:55 a. m.
Causa Externa: Enfermedad_General

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

Procedimientos Realizados 6897

Segundo Procedimiento

Tercer Procedimiento

Otros Procedimientos

INMOVILIZACION ARTICULAR RODILLA

HALLAZGOS OPERATORIOS

DOLOR EN RODILLA IZQ, TENDENCIA A SUBLUXACION, AHORA CON ROTULA REDUCIDA EN RX TOMADA Y CLINICAMENTE CON BUENA MOVILIDAD Y DOLOR RESIDUAL. SE PUEDE DAR ALTA CON ANALGESIA ORAL, RECOMIENDO RODILLERA, Y PEDIR CITA CON DR MARULANDA AMBULATORIAMENTE (ORTOPEDIA RODILLA).

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

INMOVILIZACION ARTICULAR DE RODILLA IZQ

IMPLANTES O DISPOSITIVOS UTILIZADOS

NO
CIRUJANO DR ALZATE
ANESTESIOLOGO
AYUDANTIA
CLASIFICACION QUIRURGICA Limpia
ANTIBIOTICO Si
CLASIFICACION DE ASA
CANTIDAD DE SANGRADO 0,0000
RECOMENDACIONES ALTA

DIAGNOSTICOS

S800 CONTUSION DE LA RODILLA

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion Salida
ALTA

Profesional ALZATE CHACON RICARDO IVAN
Tarjeta Profesional 76-869/09
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
FIRMADO DIGITALMENTE



HISTORIA CLINICA

INGRESO TRIAGE 3

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: SAMUEL VELASCO MOSQUERA **Identificación:** 1105373765 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 23/septiembre/2008 **Edad:** 12 Años \ 11 Meses \ 18 Días **Telefono:** 3218493210
Dirección: CRA10 3 61

DATOS DE AFILIACION

Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: SURA PAC 2020 (ADMISIONES) **Nivel - Estrato:** MEDICINA PREPAGADA
tableCell1: tableCell2 **tableCell3:** Otro

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 7

11/09/2021 10:45

Responsable: **Telefono Resp:**
Dirección Resp: **N° Ingreso:** 963356 **Fecha:** 11/09/2021 10:26:46 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Reingreso: No **F.C.** 92,0000 **F.R.** 22,0000 **T.A.** 136/87 **Tem p.** 36,1000 **Peso** 67,0000 **Glasgow** 15,0000

Motivo de Consulta INFORMANTE : MARCELA MOSQUERA MADRE LE ESTA DOLIENDO LA PELVIS

Enfermedad Actual Paciente de 12 años quien ingresa en compañía de la madre quien refiere que hace aproximadamente 1 hora mientras desayunada inicio con dolor abdominal localizado en flanco y fosa iliaca izquierda, asociado a náuseas, niega fiebre ANTECEDENTE: AUTISMO FUNCIONAL - HIPERLAXITUD - NO ALERGIAS A MEDICAMENTOS - NO CIRUGIAS - ESQUEMA DE VACUNA CON AL DIA - FALTA ESQUEMA DE PAPILOMA, INFLUENZA Y COVID - VIVE CON MAMA - TIA Y ABUELA - NADIE ENFERMO EN CASA CON SINTOMAS RESPIRATORIOS - LE DIO COVID EN ENERO DE 2021 - MAMA CON ESQUEMA DE PFIZER ANTECEDENTE : AUTISMO FUNCIONAL

Examen Físico Buenas condiciones generales. Normocéfalo, mucosas húmedas y rosadas, orofaringe sin exudado, otoscopia normal. Cuello móvil, no rigidez, no adenopatías. Tórax normo expansible, simétrico sin retracciones, ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, ventila ambos campos pulmonares sin agregados. Abdomen blando, depresible, dolor en flanco izquierdo, adecuado peristaltismo, no masas ni megalias. Extremidades móviles, simétricas sin edema, llenado capilar 2 seg. Snc: alerta, orientada en las 3 esferas, simetría facial, moviliza las 4 extremidades, no signos de meníngeos, no signos de focalización.

Análisis SAMUEL DE 12 AÑOS CON DOLOR ABDOMINO PELVICO AGUDO DE 1 HORA D E EVOLUCION, NO SIGNOS D E IRRITACION PERITONALE, CON NAUSEAS, MUY ALGIO EN FLANCO IZQUIERDO, SE INDICA ANALGESIA ENDOVENOSA, REPOSO INTESITAL, TOMA DE UROANALISIS, NO HA TENIDO FIEBRES Y TOMA DE ECOGRAFIA ABDOMINAL, SE EXPLICA CONDUCTA A LA MADRE QUE ENTIENDE Y ACEPTA

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

FARMACO	DOSIS	FRECUENCIA ADMINISTRACIÓN	VIA	OBSERVACIONES
---------	-------	---------------------------	-----	---------------

ANTECEDENTES

Tipo Descripción
Médicos antecedentes:- patológicos: Niega- hospitalarios: no- quirúrgicos: orquiectomía izquierda por torsión testicular y fijación derecha - alérgicos: niega- familiares: niega- farmacológicos: niega - vacunas: refiere completas.

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicación Urgencias_Observación

PESO : 67 KG OBSERVACION EN CUBICULO LACTATO D ERINGER PASAR EN BOLO 900 CC Y CONTINUAR A 60 CC HORA D IPIRONA 1 GR EV AHORA OMEPRAZOL 40 MG EV AHORA S/S UROANALISIS CON GRAM S/S ECO ABDOMINAL TOTAL CSV Y AC

Destino del Paciente Urgencias Observación

INTERPRETACIÓN MÉDICA

Código	Nombre	Descripción	Interpretación
--------	--------	-------------	----------------

907106	907106 - UROANALISIS	Examen	Alarma	Resultado	Unidades	Valor	NEGATIVO
		Máximo	Bacteriólogo	Valor Mínimo	-	Técnica	
		Examen Fisico Quimico		-			
				-			
		Nelsy Yenith Quiroga Mateus T.P : 1101684253				Tecnica:	
		Color	Amarillo	-			
		Nelsy Yenith Quiroga Mateus T.P : 1101684253				Tecnica:	
		Aspecto	Ligturbio	-			
		Nelsy Yenith Quiroga Mateus T.P : 1101684253				Tecnica:	
		Densidad	1.015	-			
		1.01	-	1.03			
		Nelsy Yenith Quiroga Mateus T.P : 1101684253				Tecnica:	
		Ph	5.0	-			
		5	-	7			
		Nelsy Yenith Quiroga Mateus T.P : 1101684253				Tecnica:	
		Nitritos	Negativo	-			
		0	-	0			
		Nelsy Yenith Quiroga Mateus T.P : 1101684253				Tecnica:	
		Esterasa Leucocitaria	Negativo	Leuco/UI			
		0	-	0			
		Nelsy Yenith Quiroga Mateus T.P : 1101684253				Tecnica:	
		Proteinas	Negativo	Mg/Dl			
		0	-	0			
		Nelsy Yenith Quiroga Mateus T.P : 1101684253				Tecnica:	
		Glucosa	Normal	Mg/Dl			
		0	-	0			
		Nelsy Yenith Quiroga Mateus T.P : 1101684253				Tecnica:	
		Cetonas	Negativo	Mg/Dl			
		0	-	0			
		Nelsy Yenith Quiroga Mateus T.P : 1101684253				Tecnica:	
		Urobilinogeno	Normal	Mg/Dl			
		0	-	0			
		Nelsy Yenith Quiroga Mateus T.P : 1101684253				Tecnica:	
		Bilirrubina	Negativo	Mg/Dl			
		0	-	0			
		Nelsy Yenith Quiroga Mateus T.P : 1101684253				Tecnica:	
		Eritrocitos	Negativo	Ery/UI			
		0	-	0			
		Nelsy Yenith Quiroga Mateus T.P : 1101684253				Tecnica:	
		Sedimento	-	-			
		Nelsy Yenith Quiroga Mateus T.P : 1101684253				Tecnica:	
		Celulas Epiteliales Bajas:	Escasas				
		Leucocitos:	2-5 Xcampo				
		Eritrocitos:	Escasos				
		Bacterias:	Escasas				
		Moco:	+				
		Nro. Orden: 7285492					
		Nombre Examen: UROANALISIS					
		Información adicional: Resultado Pendiente					
		Indicador Corrección: INICIAL					
901107	901107 - COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	Examen	Alarma	Resultado	Unidades	Valor	NEGATIVO
		Máximo	Bacteriólogo	Valor Mínimo	-	Técnica	
		Coloración Gram		-			
		Nelsy Yenith Quiroga Mateus T.P : 1101684253				Tecnica:	
		Tipo De Muestra:	Orina Sin Centrifugar				
		Resultados:	No Se Observan Bacterias En La Muestra				
		Analizada.					
		Nro. Orden: 7285492					
		Nombre Examen: COLORACION GRAM Y LECTURA PARA					
		Información adicional: Resultado Pendiente					
		Indicador Corrección: INICIAL					

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: DYCAMACHO

LICENCIADO A: [CLINICA FARALLONES S.A.] NIT [800212422-7]

881302	881302 - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)		
--------	---	--	--

DIAGNOSTICOS

R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

EXAMENES

907106 907106 - UROANALISIS
901107 901107 - COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA
881302 881302 - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)

PLAN DE MANEJO

Cantidad	Descripcion
3	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE
3	LACTATO DE RINGER 1000ML SOLUCION INYECTABLE
1	OMEPRAZOL 40MG POLVO PARA INYECCION

Profesional CAMARGO MEZA LIZ JOHANA
Tarjeta Profesional 1047394350
Especialidad: PEDIATRIA
FIRMADO DIGITALMENTE

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: DYCAMACHO

LICENCIADO A: [CLINICA FARALLONES S.A.] NIT [800212422-7]

HISTORIA CLINICA

CONTROL URGENCIAS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: SAMUEL VELASCO MOSQUERA **Identificacion:** 1105373765 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 23/septiembre/2008 **Edad:** 12 Años \ 11 Meses \ 18 Días **Telefono:** 3218493210
Direccion: CRA10 3 61

DATOS DE AFILIACION

Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: SURA PAC 2020 (ADMISIONES) **Nivel - Estrato:** MEDICINA PREPAGADA

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 8

(Fecha: 11/09/2021 15:08:53)

Responsable: **Telefono Resp:**
Direccion Resp: **N° Ingreso:** 963356 **Fecha:** 11/09/2021 10:26:46 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

EVOLUCION

SAMUEL CON DOLOR EN FLANCO IZQUEIRDO , CON ABUNDANTE GAS Y SE PALPA MATERIA FECAL , SE REVISA UROANALISIS Y GRAMQUE ESTE NEGATIVO , MEJORA DEL DOLOR , SE INDICA ENEMA RECTAL , YA COMIO Y TOELRO

OBSERVACIONES Y OTROS

ENEMA RECTAL JABONOSOS 1000 CC DE SOLUCION SALINA

ANTECEDENTES

Tipo **Descripción**
Médicos antecedentes:- patológicos: Niega- hospitalarios: no- quirurgicos: orquiectomía izquierda por torsion testicular y fijacion derecha - alergicos: niega- familiares: niega- farmacologicos: niega - vacunas: refiere completas.

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion **Urgencias_Observacion**
ENEMA RECTAL JABONOSOS 1000 CC DE SOLUCION SALINA

Destino del Paciente Urgencias Observación

DIAGNOSTICOS

R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

INTERPRETACIÓN MÉDICA

Codigo	Nombre	Descripción	Interpretación

PLAN DE MANEJO

Cantidad **Descripción**
1 CLORURO DE SODIO 0.9PP X 1000ML SOLUCION INYECTABLE

Profesional CAMARGO MEZA LIZ JOHANA
Tarjeta Profesional 1047394350
Especialidad: PEDIATRIA
FIRMADO DIGITALMENTE

HISTORIA CLINICA

CONTROL URGENCIAS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: SAMUEL VELASCO MOSQUERA **Identificacion:** 1105373765 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 23/septiembre/2008 **Edad:** 12 Años \ 11 Meses \ 18 Días **Telefono:** 3218493210
Direccion: CRA10 3 61

DATOS DE AFILIACION

Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: SURA PAC 2020 (ADMISIONES) **Nivel - Estrato:** MEDICINA PREPAGADA

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 9

(Fecha: 11/09/2021 17:04:03)

Responsable:

Telefono Resp:

Direccion Resp:

N° Ingreso: 963356 **Fecha:** 11/09/2021 10:26:46 a. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

EVOLUCION

SAMUEL CON MEJORIA D ESU CUADRO CLINICOD E INGRESO , SIN SIGNOS DE IIRTACION PERITONEAL , MEJORIA DE DOLOR EN MARCO COLICO IZQUIERDO , CON REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL Se realiza barrido ecográfico intencionado sobre la fosa iliaca derecha, sin lograr visualizar el apéndice cecal por interposición de gas de asas intestinales, SE DA EGRESO CON FOMRULA MEDICA PARA ESTREÑIMIENTO , RECOMENDACIONES EN LA DIETA Y SIGNOS DE ALARMA , MADRE ENTERADA

OBSERVACIONES Y OTROS

salida formula medica recomendaciones signos de alarma

ANTECEDENTES

Tipo Descripción
Médicos antecedentes:- patológicos: Niega- hospitalarios: no- quirurgicos: orquiectomía izquierda por torsion testicular y fijacion derecha - alergicos: niega- familiares: neiga- farmacologicos: niega - vacunas: refiere completas.

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion Salida
salida formula medica recomendaciones signos de alarma

Destino del Paciente Salida

DIAGNOSTICOS

K590 CONSTIPACION
R104 OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

INTERPRETACIÓN MÉDICA

Codigo	Nombre	Descripción	Interpretación

PLAN DE MANEJO

Cantidad	Descripcion
1	1- EVALAX JARABE DAR 17 GR VO CADA DIA POR 3 MESES 2- DIETA RICA EN FIBRA 3-ABUNDNATE AGUA Y LIQUIDOS ORALES
1	1- BUSCAPINA COMPUESTA TAB TOMAR 1 TAB VO CADA 12 HORAS POR DOLOR
1	CONTROL CON PEDIATRIA POR CONSULTA EXTERNA EN SU ASEGURADORA ESTA SEMANA
1	RECOMENDACIONES ESTREÑIMIENTO:*****TRATAMIENTO NUTRICIONAL:-----ES DE VITAL IMPORTANCIA EL CONSUMO DE FIBRA DE TIPO INSOLUBLE, ESTA SE ENCUENTRA PRINCIPALMENTE EN FRUTAS (CIRUELAS, UVAS, FRESAS, PITAYA, GRANADILLA, MANGO),LEGUMINOSAS (ARVEJAS, LENTEJAS, FRIJOLES, GARBANZOS), VEGETALES (LECHUGA, ESPINACA, ACELGA, TOMATE, COLES, PIMIENTOS) Y EN CEREALES INTEGRALES O CEREALES ENRIQUECIDOSCON FIBRA (PREBIÓTICOS), ASÍ COMO EN LOS PRODUCTOS ELABORADOS CON ESTOS, TALES COMO PANES Y GALLETAS INTEGRALES.-SE DAN PAUTAS DE EDUCACIÓN: REENTRENAMIENTO DEL HÁBITO INTESTINAL: TENER HORARIOS FIJOS PARAACUDIR AL BAÑO, SENTARSE EN EL INODORO 3-4 VECES AL DÍA, DURANTE 5 A 10MINUTOS, CONTAR CON UN SANITARIO CÓMODO, QUE PUEDA APOYAR LOS PIES MIENTRAS ESTÁ SENTADO EN ÉL Y TENGA UN AMBIENTE LIBRE DE TEMORES.-SE BRINDAN MEDIDAS DE PREVENCIÓN: DIETA RICA EN FIBRA Y LÍQUIDOS ABUNDANTES, ACTIVIDAD FÍSICA REGULARSIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS:-----ELIMINACIÓN DEL MECONIO MAS ALLÁ DE LAS 48 HORAS DE VIDA EN NIÑOS A TERMINO.® DISTENSIÓN ABDOMINAL SEVERA Y VÓMITO.® DEBILIDAD O DEFORMIDAD EN EXTREMIDADES INFERIORES.® RETRASO LOCOMOTOR O FALLA PARA CRECER.® APARIENCIA Y POSICIÓN ANORMAL DEL ANO.® SANGRADO EN LAS HECES

Profesional CAMARGO MEZA LIZ JOHANA
Tarjeta Profesional 1047394350
Especialidad: PEDIATRIA
FIRMADO DIGITALMENTE

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: DYCAMACHO

LICENCIADO A: [CLINICA FARALLONES S.A.] NIT [800212422-7]

HISTORIA CLINICA

INGRESO TRIAGE 3

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: SAMUEL VELASCO MOSQUERA **Identificación:** 1105373765 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 23/septiembre/2008 **Edad:** 12 Años \ 11 Meses \ 20 Días **Telefono:** 3218493210
Dirección: CRA10 3 61

DATOS DE AFILIACION

Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: SURA PAC 2020 (ADMISIONES) **Nivel - Estrato:** MEDICINA PREPAGADA
tableCell1: tableCell2 **tableCell3:** Otro

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 10

13/09/2021 14:48

Responsable: **Telefono Resp:**
Dirección Resp: **N° Ingreso:** 963839 **Fecha:** 13/09/2021 1:59:08 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Reingreso: No **F.C.** 80,0000 **F.R.** 20,0000 **T.A.** 116/74 **Tem p.** 37,0000 **Peso** 65,0000 **Glasgow** 15,0000

Motivo de Consulta Dolor testicular

Enfermedad Actual Paciente masculino de 12 años de edad quien consulta el día de hoy con su madre por cuadro clínico de 3 días de evolución consistente en dolor en testículo izquierdo. Refiere haber llamado a EMI quienes acuden a su domicilio y administran medicamento con el cual no mejora el dolor por lo que acuden a nuestra institución. Comenta que el dolor es progresivo, niega emesis, niega traumatismo en la zona afectada. Asociado refiere edema infraorbitario el día de ayer el cual resolvió espontáneamente. No refiere otra sintomatología asociada. Antecedentes Patológicos no Cirugías no Alergicos no hospitalizaciones no

Examen Físico Aceptables condiciones generales Normocéfalo, fontanela normotensa, mucosas húmedas y rosadas Cuello móvil, no rigidez, no adenopatías. Tórax normo expansible, simétrico sin retracciones, ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, ventila ambos campos pulmonares sin agregados. Abdomen blando, depresible, no doloroso, movilización de gas en marco cólico derecho, no masas ni megalias. Genitales: Edema escrotal izquierdo con dolor, induración, calor. Glande normal, sin adenopatías. Extremidades móviles, simétricas sin edema, llenado capilar 2 seg. Snc: activa, reactiva, adecuado tono, sin movimientos anormales.

Análisis Dolor testicular de 48 horas de evolución, asociado a dolor abdominal, interpretado previamente por consulta en farallones como constipación, manejo de enema, dolor testicular, lo presenta estando posterior a egreso. Valoran en eMI y definen dolor testicular asociado con trastorno gastrointestinal funcional. Ahora con signos importantes de edema e inflamación, requiere descartar torsión.

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

FARMACO	DOSIS	FRECUENCIA ADMINISTRACIÓN	VIA	OBSERVACIONES
---------	-------	---------------------------	-----	---------------

ANTECEDENTES

Tipo Descripción
Médicos antecedentes:- patológicos: Niega- hospitalarios: no- quirúrgicos: orquiectomía izquierda por torsión testicular y fijación derecha - alérgicos: niega- familiares: niega- farmacológicos: niega - vacunas: refiere completas.

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicación Urgencias_Observación
SS/ecografía doppler testicular prioritaria Diclofenaco 75 mg IM

Destino del Paciente Urgencias Observación

INTERPRETACIÓN MÉDICA

Código	Nombre	Descripción	Interpretación
881511	881511000 - ULTRASONOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER		

DIAGNOSTICOS

N459 ORQUITIS, EPIDIDIMITIS Y ORQUIEPIDIDIMITIS SIN ABSCESO

EXAMENES

881511 881511000 - ULTRASONOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER

PLAN DE MANEJO

Cantidad Descripción
1 DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCIÓN INYECTABLE
Via IM

Profesional ROMERO GRACIA JUAN CAMILO
Tarjeta Profesional 1130604639
Especialidad: PEDIATRÍA
FIRMADO DIGITALMENTE

HISTORIA CLINICA

CONTROL URGENCIAS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: SAMUEL VELASCO MOSQUERA **Identificacion:** 1105373765 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 23/septiembre/2008 **Edad:** 12 Años \ 11 Meses \ 20 Días **Telefono:** 3218493210
Direccion: CRA10 3 61

DATOS DE AFILIACION

Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: SURA PAC 2020 (ADMISIONES) **Nivel - Estrato:** MEDICINA PREPAGADA

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 11

(Fecha: 13/09/2021 16:18:55)

Responsable: **Telefono Resp:**
Direccion Resp: **N° Ingreso:** 963839 **Fecha:** 13/09/2021 1:59:08 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

EVOLUCION

paciente con torsion testicular por ecografia, se avisa a doctor orozco, se da manejo con analgesia y ayuno, nada via oral. se da informacion a la madre quien refiere entender.

OBSERVACIONES Y OTROS

ANTECEDENTES

Tipo **Descripción**
Médicos antecedentes:- patológicos: Niega- hospitalarios: no- quirurgicos: orquiectomía izquierda por torsion testicular y fijacion derecha - alergicos: niega- familiares: neiga- farmacologicos: niega - vacunas: refiere completas.

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion **Cirugia**
Nada via oralLEV DSSN + cloruro de potasio 5 cc pasar a 100 cc/hora por 24hDipirona 2g IV cada 8 horasSS/ interconsulta por Cirugia pediatrica, se avisa a doctor OrozcoControl de signos vitalesAvisar cambios

Destino del Paciente Urgencias Observación

DIAGNOSTICOS

N44X TORSION DEL TESTICULO

INTERPRETACIÓN MÉDICA

Codigo	Nombre	Descripción	Interpretación

PLAN DE MANEJO

Cantidad **Descripcion**
2 CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE
LEV
5 DEXTROSA EN SODIO CLORURO 5PP X 500ML SOLUCION INYECTABLE
DSSN 5% 500 cc + 5 cc katrol a 100 cc/h
6 DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE
2g IV cada 8h

SOLICITUD DE INTERCONSULTAS

Motivo torsion testicular
Observacion
Especialidad CIRUGIA PEDIATRICA

Profesional ROMERO GRACIA JUAN CAMILO
Tarjeta Profesional 1130604639
Especialidad: PEDIATRIA
FIRMADO DIGITALMENTE

HISTORIA CLINICA

CONTROL URGENCIAS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: SAMUEL VELASCO MOSQUERA **Identificacion:** 1105373765 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 23/septiembre/2008 **Edad:** 12 Años \ 11 Meses \ 20 Días **Telefono:** 3218493210
Direccion: CRA10 3 61

DATOS DE AFILIACION

Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: SURA PAC 2020 (ADMISIONES) **Nivel - Estrato:** MEDICINA PREPAGADA

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 12

(Fecha: 13/09/2021 16:35:53)

Responsable: **Telefono Resp:**
Direccion Resp: **N° Ingreso:** 963839 **Fecha:** 13/09/2021 1:59:08 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

EVOLUCION

PTE CON CADRO DE DOLOR TESTICULAR DE DOS DIAS DE EVOLUCION SIN OTRA SINTOMATOLOGIA AL EF PTE EN BUENAS CODICIONES SV NORMALES CP OK GENITALES TEESTE IZQ AUMENTADO DE TAMAÑO DOLOROSO A LA PALPACION CON ERITEMA ESCROTAL RESTO DE EF NORMAL ECO REPORTA SIGNOS DE TORSION TESTICULAR

OBSERVACIONES Y OTROS

PTE CON CUADRO DE TORSION TESTICULAR CON ECO SUGESTIVA DE ELLO SE INDICA CIRUGIA EXPLORACION TESTICULAR Y PROBABLE ORQUIECTOMIA MAS ORQUIDOPEXIA DER SE EXPLICA A LA MADRE LA SITUACION DEL PCTE

ANTECEDENTES

Tipo **Descripción**
Médicos antecedentes:- patológicos: Niega- hospitalarios: no- quirurgicos: orquiectomía izquierda por torsion testicular y fijacion derecha - alergicos: niega- familiares: neiga- farmacologicos: niega - vacunas: refiere completas.

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion Urgencias_Observacion
- AYUNO - PREPARAR PARA CIRUGIA

Destino del Paciente Urgencias Observación

DIAGNOSTICOS

N44X TORSION DEL TESTICULO

INTERPRETACIÓN MÉDICA

Codigo	Nombre	Descripción	Interpretación

Profesional OROZCO GARCIA FREDDY ARTURO
Tarjeta Profesional 18855
Especialidad: CIRUGIA PEDIATRICA
FIRMADO DIGITALMENTE



HISTORIA CLINICA

CONTROL URGENCIAS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: SAMUEL VELASCO MOSQUERA **Identificacion:** 1105373765 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 23/septiembre/2008 **Edad:** 12 Años \ 11 Meses \ 20 Días **Telefono:** 3218493210
Direccion: CRA10 3 61

DATOS DE AFILIACION

Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: SURA PAC 2020 (ADMISIONES) **Nivel - Estrato:** MEDICINA PREPAGADA

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 13

(Fecha: 13/09/2021 16:40:47)

Responsable: **Telefono Resp:**
Direccion Resp: **N° Ingreso:** 963839 **Fecha:** 13/09/2021 1:59:08 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

EVOLUCION

OBSERVACIONES Y OTROS

PACINETE CON TORSION TESTICULAR REQUIER EXPLORACION URGENTE DE TESTICULO SE SOLICITA AUTORIZACION COMO URGENCIA VITAL

ANTECEDENTES

Tipo **Descripción**
Médicos antecedentes:- patológicos: Niega- hospitalarios: no- quirurgicos: orquiectomía izquierda por torsion testicular y fijacion derecha - alergicos: niega- familiares: neiga- farmacologicos: niega - vacunas: refiere completas.

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion Urgencias_Observacion
REQUIRE EXPLORAON TESTICULAR URGENTEE COMO URGENCIA VITAL

Destino del Paciente Urgencias Observación

DIAGNOSTICOS

N44X TORSION DEL TESTICULO

INTERPRETACIÓN MÉDICA

Codigo	Nombre	Descripción	Interpretación

Profesional OROZCO GARCIA FREDDY ARTURO
Tarjeta Profesional 18855
Especialidad: CIRUGIA PEDIATRICA
FIRMADO DIGITALMENTE



HISTORIA CLINICA

EVALUACION PREANESTESICA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: SAMUEL VELASCO MOSQUERA **Identificacion:** 1105373765 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 23/septiembre/2008 **Edad:** 12 Años \ 11 Meses \ 20 Días **Telefono:** 3218493210
Direccion: CRA10 3 61

DATOS DE AFILIACION

Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: SURA PAC 2020 (ADMISIONES) **Nivel - Estrato:** MEDICINA PREPAGADA
tableCell1 tableCell2 tableCell3 Otro

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 14

13/09/2021 17:38

Responsable: **Telefono Resp:**
Direccion Resp: **N° Ingreso:** 963839 **Fecha:** 13/09/2021 1:59:08 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

ANTECEDENTES ANESTÉSICOS

Anestésicos: No
Complicaciones: ---
General N°: 0,0000 Regional N° 0,0000 Ultima Anestesia: 13/09/2021
Procedimiento QX a Realizar: ORQUIDOPEXIA PIOR TORSIÓN TESTICULAR

REVISION POR SISTEMAS

Disnea: No Grado: Angina: No Grado:
Palpitaciones: No Precipitados por
Pulmonar: Tos No Perioricidad de la tos
SNC (Glasgow) 15/15 Otros Sintomas NO ALERGIAS

EXAMEN FISICO

Presión Arterial 123/78 Frecuencia Cardíaca 76 Frecuencia Respiratoria 16 Temperatura Afebril Pulsoximetría 99 Peso 65 Talla 172 IMC --- METS >4

Cabeza

Lentes Contacto No Prótesis No
Cuello: Masas No Removible No
Limitación Movimiento No Dientes Flojos No
Pulsos Carotídeos Normal Protusión mandibul No
Mallampatti II Distancia Tiroentoniana >6.5 Apertura Oral >4
Probabilidad vía aérea difícil Media

Abdomen y Otros Normal

EXAMENES DE LABORATORIO

HB ND HTO ND
Creatinina ND BUN ND
Glicemia ND Hb Glic ND
TSH ND T3/T4 ND
Plaquetas ND Leucocitos ND
PT ND PTT ND
INR ND

P. Orina Normal

Clasificación ASA I-U NYHA I

PLAN ANESTÉSICO E INDICACIONES

Plan: General

Bloqueo

Recomendaciones:

Reserva Cama

Reserva GR

Plaquetas:

Apto Para Cirugía: Si

Torax

Ruidos Cardíacos
Soplos No
Auscultación Pulmonar
Especifique
Extremidades Normal

EXAMENES DE APOYO DIAGNOSTICO

EKG ND
Rx Tórax ND
Otros ND

Profesional ARARAT VILLEGAS HARVEY
Tarjeta Profesional 14911/86
Especialidad: ANESTESIOLOGIA
FIRMADO DIGITALMENTE



HISTORIA CLINICA

NOTA QUIRURGICA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: SAMUEL VELASCO MOSQUERA Identificacion: 1105373765 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 23/septiembre/2008 Edad: 12 Años \ 11 Meses \ 20 Días Telefono: 3218493210
Direccion: CRA10 3 61

DATOS DE AFILIACION

Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. Regimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: SURA PAC 2020 (ADMISIONES) Nivel - Estrato: Ninguno MEDICINA PREPAGADA

DATOS DEL INGRESO

Responsable: FOLIO N° 15 (Fecha: 13/09/2021 18:46:30)
Direccion Resp: Telefono Resp:
Finalidad Consulta: No_Aplica N° Ingreso: 963839 Fecha: 13/09/2021 1:59:08 p. m.
Causa Externa: Enfermedad_General

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

Procedimientos Realizados 13711

Segundo Procedimiento 3080

Tercer Procedimiento

Otros Procedimientos

1- ORQUIECTOMIA IZQ - 2 - ORQIDOPEXIA DER

HALLAZGOS OPERATORIOS

TORISION TESTICULAR IZQ CON TRES VUELTAS TOTALMENTE IZQUEMICO QUE NO SE RECUPERA AL DESTORSERLO - TESTE DER SIN FIJACION ADECUADA

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA Y COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES INSICION ESCROTAL IZQ DISECCION POR PLANOS HASTA CAVIDAD ESCROTAL SE IDENTIFICAN HALLAZGOS SE REALIZA DESTORSION DE TESTE SIN RECUPERACION DEL MISMO POR LO CUAL SE PROCEDE A LIGAR PEDICULO Y RESECAR Y EXTRAER TESTICULO CIERRE DE ESCROTO IZQ Y SE PROCEDE A REALIZAR INSICION EN ESCROTO DER HASTA CAVIDAD ESCROTAL SE ENCUENTRA TESTE SIN FIJACION ADECUADA POR LO CUAL SE REALIZA FIJACION DE ESTE TESTE A PARED ESCROTAL Y SE DEJA EXTRAVAGINAL SE REALIZA HEMOSTACIA Y CIERRE POR PLANOS

IMPLANTES O DISPOSITIVOS UTILIZADOS

CIRUJANO DR FREDDY OROZCO

ANESTESIOLOGO DR ARARAT

AYUDANTIA DRA MOSQUERA

CLASIFICACION QUIRURGICA Limpia

ANTIBIOTICO Si

CLASIFICACION DE ASA

CANTIDAD DE SANGRADO 0,0000

RECOMENDACIONES

PLAN DE MANEJO

Cantidad	Descripcion	Via de Administracion
20	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA DAR UNA TAB CADA 6 H CITA A CONTROL DR F OROZCO TEL 5133732-3 INCAPACIDAD ESCOLAR DE UNA SEMANA INCAPACIDAD PARA EDUCACION FISICA Y DEPORTES DE UN MES	Oral

DIAGNOSTICOS

N44X TORSION DEL TESTICULO

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion Cirugia
- SALIDA AL RECUPERARSE DE LA ANESTESIA

Profesional OROZCO GARCIA FREDDY ARTURO
Tarjeta Profesional 18855
Especialidad: CIRUGIA PEDIATRICA
FIRMADO DIGITALMENTE



HISTORIA CLINICA

INGRESO TRIAGE 3

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: SAMUEL VELASCO MOSQUERA **Identificación:** 1105373765 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 23/septiembre/2008 **Edad:** 12 Años \ 11 Meses \ 29 Días **Telefono:** 3218493210
Dirección: CRA10 3 61

DATOS DE AFILIACION

Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: SURA PAC 2020 (ADMISIONES) **Nivel - Estrato:** MEDICINA PREPAGADA
tableCell1: tableCell2 **tableCell3:** Otro

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 16

22/09/2021 09:14

Responsable: **Telefono Resp:**
Dirección Resp: **N° Ingreso:** 966477 **Fecha:** 22/09/2021 8:45:58 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Reingreso: No **F.C.** 74,0000 **F.R.** 20,0000 **T.A.** 1 **Tem p.** 36,2000 **Peso** 64,0000 **Glasgow** 15,0000

Motivo de Consulta: vomito y diarrea

Enfermedad Actual: Desde ayer con vomito #4 veces, diarrea #4 veces sin moco ni sangre, no fiebre, no brotes, no otras personas enfermas en casa, asiste presencial al colegio. No dolor testicular. No ha tomado suero oral. no ha intentado comer hoy.

Examen Fisico: Buenas condiciones generales. Normocéfalo, mucosas húmedas y rosadas, orofaringe sin exudado, otoscopia normal. Cuello móvil, no rigidez, no adenopatías. Tórax normo expansible, simétrico sin retracciones, ruidos cardiacos rítmicos sin soplos, ventila ambos campos pulmonares sin agregados. Abdomen blando, depresible, no doloroso, adecuado peristaltismo, no masas ni megalias. Extremidades móviles, simétricas sin edema, llenado capilar 2 seg. Snc: alerta, orientada en las 3 esferas, simetría facial, moviliza las 4 extremidades, no signos de menígeos, no signos de focalización. Piel sin lesiones

Analisis: Paciente de 12 años ocn antecedente de torsion testicular e isquemia izquierda, ya con fijacion en testiculo derecho, ahora con cuadro de vomito y diarrea sin deshidratacion ene l momento, sin dolor testicular, sin otros sintomas asociados, no es clara tolerancia a via oral, se indiica inicaio de suor oral, dosis unica e antiemetico im, explico.

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

FARMACO	DOSIS	FRECUENCIA ADMINISTRACIÓN	VIA	OBSERVACIONES
---------	-------	---------------------------	-----	---------------

ANTECEDENTES

Tipo: Descripción
Médicos: antecedentes:- patológicos: Niega- hospitalarios: no- quirurgicos: orquiectomía izquierda por torsion testicular y fijacion derecha - alergicos: niega- familiares: neiga- farmacologicos: niega - vacunas: refiere completas.

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicación: Urgencias_Observacion

* alizaprida 50 mg im dosis unica * vigilar tolerancia a suero oral

Destino del Paciente: Urgencias Observación

INTERPRETACIÓN MÉDICA

Codigo	Nombre	Descripción	Interpretación

DIAGNOSTICOS

R11X NAUSEA Y VOMITO

PLAN DE MANEJO

Cantidad	Descripción
1	ALIZAPRIDA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 50 mg im dosis unica

Profesional: AYALA RAMIREZ DANIELA
Tarjeta Profesional: 1020772225
Especialidad: PEDIATRIA
FIRMADO DIGITALMENTE

HISTORIA CLINICA

CONTROL URGENCIAS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: SAMUEL VELASCO MOSQUERA **Identificación:** 1105373765 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 23/septiembre/2008 **Edad:** 12 Años \ 11 Meses \ 29 Días **Telefono:** 3218493210
Dirección: CRA10 3 61

DATOS DE AFILIACION

Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: SURA PAC 2020 (ADMISIONES) **Nivel - Estrato:** MEDICINA PREPAGADA

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 17

(Fecha: 22/09/2021 10:01:33)

Responsable: **Telefono Resp:**
Dirección Resp: **N° Ingreso:** 966477 **Fecha:** 22/09/2021 8:45:58 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

EVOLUCION

Paciente tolerando la vía oral, sin emesis, no diarrea, no fiebre, no dolor, se indica continuar manejo en casa, se dan signos de alarma y recomendaciones, Explico, Paicnet con estreñimiento crónico, se indica control por gastroenterología pediátrica.

OBSERVACIONES Y OTROS

ANTECEDENTES

Tipo Descripción
Médicos antecedentes:- patológicos: Niega- hospitalarios: no- quirúrgicos: orquiectomía izquierda por torsión testicular y fijación derecha - alérgicos: niega- familiares: niega- farmacológicos: niega - vacunas: refiere completas.

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicación Salida
RECOMENDACIONES PARA EL PACIENTE CON DIARREA*****CUIDADOS EN CASA----- AUMENTAR LA ADMINISTRACIÓN DE LÍQUIDOS (SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL pedialite, enterolite o hidraplis 60-75) - 3-4 ONZAS LUEGO DE CADA VÓMITO O DIARREA - PORT TRAGOS PEQUEÑOS PARA EVITAR VÓMITO - DAR ALIMENTOS SUAVES (GUAYABA, MANZANA, PERA, DURAZNO, PLÁTANO, PAPA, GUINEO EN POCA CANTIDAD) - EVITAR LOS LÁCTEOS -EVITAR DAR BEBIDAS AZUCARADAS, GASEOSAS, PANELA, BEBIDAS PARA DEPORTISTAS, JUGOS INDUSTRIALIZADOS.- NO AUTOMEDICAR.REGRESAR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI:----- NO ES CAPAZ DE RECIBIR ALIMENTO, NO RECIBE LÍQUIDOS.- SI VOMITA TODO LO QUE INGERE.- SI LA DIARREA PERSISTE, ES MUY ABUNDANTE Y FRECUENTE.- DOLOR ABDOMINAL QUE NO MEJORA CON EL MANEJO Y LOS CUIDADOS.- PRESENCIA DE SANGRE EN LA MATERIA FECAL.- SI OBSERVA EMPEORAMIENTO DE LOS SÍNTOMAS.- SE OBSERVA DESHIDRATADO(A) (BOCA SECA, OJOS HUNDIDOS, LLANTO SIN LÁGRIMAS)- SI LA SENSACIÓN DE SED NO MEJORA CON LA TOMA DEL SUERO ORAL.- ORINA POCO O NO HA ORINADO EN LAS ÚLTIMAS OCHO HORAS.- SE OBSERVA SOMNOLIENTO(A) O DIFÍCIL DE DESPERTAR.

Destino del Paciente Salida

DIAGNOSTICOS

R11X NAUSEA Y VÓMITO

INTERPRETACIÓN MÉDICA

Código	Nombre	Descripción	Interpretación

Profesional AYALA RAMIREZ DANIELA
Tarjeta Profesional 1020772225
Especialidad: PEDIATRIA
FIRMADO DIGITALMENTE

HISTORIA CLINICA

CONTROL URGENCIAS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: SAMUEL VELASCO MOSQUERA **Identificacion:** 1105373765 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 23/septiembre/2008 **Edad:** 12 Años \ 11 Meses \ 29 Días **Telefono:** 3218493210
Direccion: CRA10 3 61

DATOS DE AFILIACION

Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: SURA PAC 2020 (ADMISIONES) **Nivel - Estrato:** MEDICINA PREPAGADA

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 18

(Fecha: 22/09/2021 10:03:38)

Responsable: **Telefono Resp:**
Direccion Resp: **N° Ingreso:** 966477 **Fecha:** 22/09/2021 8:45:58 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

EVOLUCION

GENERO INCAPACIAD ESTUDIANTIL

OBSERVACIONES Y OTROS

ANTECEDENTES

Tipo **Descripción**
Médicos antecedentes:- patológicos: Niega- hospitalarios: no- quirurgicos: orquiectomía izquierda por torsion testicular y fijacion derecha - alergicos: niega- familiares: neiga- farmacologicos: niega - vacunas: refiere completas.

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion **Salida**

Destino del Paciente **Salida**

DIAGNOSTICOS

R11X NAUSEA Y VOMITO

INTERPRETACIÓN MÉDICA

Codigo	Nombre	Descripción	Interpretación

PLAN DE MANEJO

Cantidad **Descripcion**
1

CITA POR GASTROENTEROLOGIA PEDIATRIA EN SU PLAN AMBULATORIO

Profesional AYALA RAMIREZ DANIELA
Tarjeta Profesional 1020772225
Especialidad: PEDIATRIA
FIRMADO DIGITALMENTE

HISTORIA CLINICA

HISTORIA DE INGRESO A URGENCIAS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: SAMUEL VELASCO MOSQUERA Identificación: 1105373765 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 23/septiembre/2008 Edad: 13 Años \ 0 Meses \ 2 Días Telefono: 3218493210
Direccion: CRA10 3 61

DATOS DE AFILIACION

Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. Regimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: SURA PAC 2020 (ADMISIONES) Nivel - Estrato: MEDICINA PREPAGADA

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 19

(Fecha: 25/09/2021 13:52:05)

Responsable: Telefono Resp:
Direccion Resp: N° Ingreso: 967616 Fecha: 25/09/2021 12:51:27 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General

MOTIVO DE CONSULTA

- | | | | | | | |
|---|---|---|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Cefalea | <input type="checkbox"/> Colico Renal | <input type="checkbox"/> Confusión | <input type="checkbox"/> Convulsiones | <input type="checkbox"/> Crisis asmática | <input type="checkbox"/> Cuerpo Extraño | <input type="checkbox"/> Diarrea |
| <input type="checkbox"/> Disnea | <input type="checkbox"/> Disfagia | <input type="checkbox"/> Dolor Abdominal | <input type="checkbox"/> Dolor Extremidades | <input type="checkbox"/> Dolor Lumbar | <input type="checkbox"/> Dolor pelvico | <input type="checkbox"/> Dolor Torácico |
| <input type="checkbox"/> Epistaxis | <input type="checkbox"/> Fiebre | <input type="checkbox"/> Fosfenos Acufenos | <input type="checkbox"/> H.A.F. | <input type="checkbox"/> Hematuria | <input type="checkbox"/> Hemorragia Digestiva | <input type="checkbox"/> Intoxicaciones |
| <input type="checkbox"/> Herida Cortopunzante | <input type="checkbox"/> Herida Superficial | <input type="checkbox"/> Hipertensión | <input type="checkbox"/> Hipotensión | <input type="checkbox"/> Ictericia | <input type="checkbox"/> Intoxicaciones | <input type="checkbox"/> Intoxicaciones |
| <input type="checkbox"/> Laceraciones | <input type="checkbox"/> Lipotimia | <input type="checkbox"/> Mareo | <input type="checkbox"/> Mordeduras | <input type="checkbox"/> Otalgia | <input type="checkbox"/> Palidez y sudoración | <input type="checkbox"/> Sincope |
| <input type="checkbox"/> Palpitaciones | <input type="checkbox"/> Paresia | <input type="checkbox"/> Perdida Conocimiento | <input type="checkbox"/> Trauma Abdomen | <input type="checkbox"/> Quemaduras | <input type="checkbox"/> Sangrado Vaginal | <input type="checkbox"/> Sincope |
| <input type="checkbox"/> T.C.E. | <input type="checkbox"/> Tos | <input type="checkbox"/> Transt. Habla | <input type="checkbox"/> Trauma en Cara | <input type="checkbox"/> Trauma Extremidades | | |
| <input type="checkbox"/> Trauma Torax | <input type="checkbox"/> Urticaria | <input type="checkbox"/> Vertigo | <input type="checkbox"/> Vomito | <input type="checkbox"/> Otros | | |

Detalle Otros

Tiempo de Evolucion 0 - 10 min Reingreso ☐ < 24 horas ☐ > 24 < 48 horas ☐ < 72 horas Igual caso No

ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE QUE DESDE HACE 2 DIAS PRESENTA DEHISCENCIA DE SUTURA HERIDA TESTICULAR IZQ. SIN SIGNOS INFLAMATORIOS. BASE CON TEJIDO DE GRANULACION. NO SUPURATIVO. SIN ERITEMA. SIN CALOR LOCAL. ANTECEDENTES PATOLOGICOS ANOTADOS

SIGNOS VITALES:

Tension Arterial: 100/85 Frecuencia cardiaca 20,000 Frecuencia Respiratoria 22,000 Total Glasgow 0,0000 Peso: 64,0000 Temperatura: 36,0000

ASPECTO GENERAL

☒ Alerta ☐ Colaborador ☐ Agresivo ☐ Agitado ☐ Hidratado ☐ Astenico ☐ Desnutrido
ORIENTADO Si ☐ Tiempo ☐ Lugar ☐ Persona

Cabeza y Cuello: NORMOCEFALO

Abdomen: BLANDO DEPRESIBLE NO DISTENDIDO PERISTALTISMO PRESENTE

GenitoUrinario: DEHISCENCIA DE SUTURA CON HERIDA ABIERTA < 1CM DIAMETRO. TRANSCERSO 1.5 CM.

Extremidades: NORMAL

Piel y Anexos: NORMAL

SNC: NORMAL

CardioRespiratoria: NORMAL

Analisis: HERIDA QX ABIERTA NO AMERITA SUTURA. DEHISCENCIA DE SUTURA. SIN INFECCION ACTIVA. SE DEFINE MANEJO CON PROTECTOR CUTANEO. GASAS ESTERILES. ATENTOS A SIGNOS DE ALARMA Y RECONSULTA.

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

FARMACO	DOSIS	FRECUENCIA ADMINISTRACIÓN	VIA	OBSERVACIONES
---------	-------	---------------------------	-----	---------------

ANTECEDENTES

Tipo	Fecha Registro	Descripción
Médicos	22/09/2021 9:14:49 a. m.	antecedentes:- patológicos: Niega- hospitalarios: no- quirurgicos: orquiectomía izquierda por torsion testicular y fijacion derecha - alergicos: niega- familiares: neiga- farmacologicos: niega - vacunas: refiere completas.

DIAGNOSTICOS

T889 COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS DE LA ATENCION MEDICA Y QUIRURGICA

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion Salida

Destino del Paciente Salida

INTERPRETACIÓN MÉDICA

Codigo	Nombre	Descripción	Interpretación

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: DYCAMACHO

LICENCIADO A: [CLINICA FARALLONES S.A.] NIT [800212422-7]

PLAN DE MANEJO

Cantidad
1

Descripcion

1. CICALFATE CREMA. APLICAR CADA 6H EN HERIDA QUIRURGICA 2. DIARIO REALIZAR ASEO NORMAL CORPORAL JABON LIQUIDO. LAVADO EXTENUANTE. LIMPIEZA CON GASA. EVALUAR DIARIO CON FOTO HERIDA QUIRURGICA. APLICAR CICALFATE CREMANO USO DE ROPA INTERIOR ! DEJAR SECAR BIEN GENITALES ANTES DE COLOCARSE PANTALONETA NO ASISTIR A CLASES LA PROXIMA SEMANA REPOSONO RASCADO JUAN C ROMERO GPEDIATRARM 5010701CONTACTO 3116278188

Profesional ROMERO GRACIA JUAN CAMILO
Tarjeta Profesional 1130604639
Especialidad: PEDIATRIA
FIRMADO DIGITALMENTE

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: DYCAMACHO

LICENCIADO A: [CLINICA FARALLONES S.A.] NIT [800212422-7]

HISTORIA CLÍNICA

Tipo: Atención Presencial

Datos del paciente **Número de servicio:** 337 **Fecha Inicio:** 12/Sep/2021 20:29

Nombre: SAMUEL VELASCO MOSQUERA	Identificación: SO.1105373765	Sexo: Masculino
Fecha de nacimiento: 01/01/2009	Edad: 12 Año(s)	Estado civil: Divorciado(a)
Dirección: CR 10 3 61	Municipio: CALI	Ocupación: Independiente
Tipo de vinculación: Cotizante	Régimen: Subsidiado	Aseguradora: EPS
Correo electrónico:	Enviar correo: No	Nombre aseguradora: pac sura
	Acompañante:	Telefono acompañante

Motivo consulta y enfermedad actual

PROBLEMAS GENITALES. paciente con cuadro clínico consistente en dolor en testículo izquierdo , refiere inicio hoy, asociado a edema a dolor sin otro sintoma

Tratamiento actual

 No se ha registrado información de tratamiento actual

Antecedentes

Patológicos

Quirúrgico

Alérgicos

niega

Otros

HISTORIA CLÍNICA

Tipo: Atención Presencial

Signos vitales

Hora	Temp (C°)	PAS (mmHg)	PAD (mmHg)	PAM (mmHg)	FC (lmp)	FR (rpm)	SaO2 (%)	Dext (Mg/dl)	Glasgow	Hidratación	Peso (Kg)	Talla (cms)	IMC (%)	Clasif. sobrepeso	CO2 (%)	Cincinnati
08:51:21 PM		100.0	70.0	80.00	85.0	18.0	98.0		15 / 15	Hidratado				nu		0

Estado general / Evolución del paciente

Hora	Comentarios
08:51:21 PM	buenas condiciones generales

Examen físico

Neurológico	<input type="checkbox"/> No evaluado	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	no deficit
Psiquiátrico	<input type="checkbox"/> No evaluado	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	
Órganos de los sentidos	<input type="checkbox"/> No evaluado	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	mucosa oral humeda orofaringe normal
Osteo muscular	<input type="checkbox"/> No evaluado	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	
Cardiovascular	<input type="checkbox"/> No evaluado	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	ruidos cardíacos rítmicos sin soplos
Genitourinario	<input type="checkbox"/> No evaluado	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	dolor en testículo izquierdo leve edema no eritema no signos de necrosis no signos de estrangulación
Pulmonar	<input type="checkbox"/> No evaluado	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	
Abdomen	<input type="checkbox"/> No evaluado	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	
Piel	<input type="checkbox"/> No evaluado	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	

EKG

 No se ha registrado información de EKG

RCCP

 No se ha registrado información de RCCP

Impresión diagnóstica

HISTORIA CLÍNICA

Tipo: Atención Presencial

Código CIE10	Diagnóstico	Tipo de diagnóstico principal
N459	ORQUITIS, EPIDIDIMITIS Y ORQUIEPIDIDIMITIS SIN ABSCESO	Diagnóstico presuntivo
Triage telefónico URGENCIA	Triage presencial CONSULTA	Origen de la enfermedad 13-Enfermedad general

Destino

Destino	Institución
Domicilio	
Comentarios	

Procedimiento

! No se ha registrado información de procedimiento

Concepto médico

Concepto

paciente en el momento en buenas condiciones generales, sin signos de dificultad respiratoria con epididmitis en el momento se inicia manejo analgésico, se deja en casa con recomendaciones mas signos de alarma ibuprofeno 400 mg 1 tab 8 horas por 3 días

Recomendaciones

reconsultar en caso de disnea, cianosis palidez diaforeisis dificultad para el habla para la marcha o algún nuevo síntoma

¿Se da incapacidad? No

Tratamiento aplicado

Código	Medicamento	Dosis	Vía de administración	Dilución y sitio de aplicación	Cantidad
150	DICLOFENAC AMP 75 MG	75mg	Intramuscular	glúteo izquierdo cuadrante superior	1

HISTORIA CLÍNICA

Tipo: Atención Presencial

Prescripción

❗ No se ha registrado información de vademecum General

❗ No se ha registrado información del vademecum PBS

Firmas y registro

Firma médico
PEREZ SARDY VANESSA
1082973353

Firma paciente
Marcela mosquera(mama)
1105373765

Firma enfermero

Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA, SEÑOR PACIENTE Y/O PERSONA QUE DEBE DECIDIR POR EL PACIENTE: ASEGÚRESE DE LEER ESTE DOCUMENTO DETENIDAMENTE ANTES DEL PROCEDIMIENTO.

1. EL(LOS) PROCEDIMIENTO(S) QUE SE PROPONE PRACTICAR AL PACIENTE SE DENOMINA(N): EXAMEN FÍSICO, APLICACION DE TRATAMIENTO ,

2. CON EL PROCEDIMIENTO MÉDICO Y/O DE ENFERMERÍA PROPUESTO SE ESPERA OBTENER UN BENEFICIO GENERAL PARA EL PACIENTE EN SU ESTADO DE SALUD. En todo caso se le aclara al paciente y/o a sus representantes legales o familiares, que ni los profesionales de la salud (médicos, odontólogos, enfermeras y personal de la salud en general), ni la Institución Prestadora de Servicios de Salud, adquieren una obligación de resultado para con el paciente, ni le garantizan el éxito del procedimiento. En otras palabras, la obligación de los profesionales de la salud es de medio, esto es, se obligan a actuar con diligencia y cuidado y a disponer de los medios técnicos y científicos a su alcance.

3. RIESGOS QUE PARA EL PACIENTE SE PODRÍAN PRESENTAR ANTES, DURANTE O DESPUÉS DEL PROCEDIMIENTO:

✓ USO DE DISPOSITIVOS BIOMÉDICOS: pueden, eventualmente, presentarse efectos secundarios adversos para mi salud o para mi vida, tales como: infecciones (locales o diseminadas), reacciones alérgicas, quemaduras, traumatismos, sangrado o pérdida sanguínea, hematomas, necrosis, trastornos funcionales, complicaciones cardiovasculares, cerebrales, renales, pulmonares o metabólicas, fistulas, quistes o cicatrices, y cualquier otro tipo de deterioro o empeoramiento del estado de salud, pero sin limitarse a ello.

✓ DIAGNÓSTICO: el profesional de la salud pone a disposición del paciente su conocimiento para dar una impresión diagnóstica y generar un plan de manejo. Sin embargo, existe gran variabilidad dados los medios disponibles en el sitio de atención así como el acceso a información previa del paciente, sin que por ello exista culpa, negligencia o falta del cuerpo médico o de la Institución Prestadora de Servicios de Salud.

✓ ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS: puede, eventualmente, presentarse efectos secundarios adversos para mi salud o para mi vida, tales como, infecciones (locales o diseminadas), reacciones alérgicas, quemaduras químicas, sangrado o pérdida sanguínea, hematomas, necrosis, neuropatías (daños de nervios, tales como el nervio ciático, entre otros), trastornos funcionales, complicaciones cardiovasculares, cerebrales, renales, pulmonares o metabólicas, fistulas, quistes o cicatrices, y cualquier otro tipo de deterioro o empeoramiento del estado de salud, pero sin limitarse a ello.

PROCEDIMIENTOS: puede, eventualmente, presentarse efectos secundarios adversos para mi salud o para mi vida, tales como, infecciones (locales o diseminadas), reacciones alérgicas, quemaduras químicas, sangrado o pérdida sanguínea, hematomas, traumatismos, neuropatías (daños de nervios, tales como el nervio ciático, entre otros), trastornos funcionales, complicaciones cardiovasculares, cerebrales, renales, pulmonares o metabólicas, fistulas, quistes o cicatrices, y cualquier otro tipo de deterioro o empeoramiento del estado de salud, pero sin limitarse a ello.

FOMULACIÓN: puede, eventualmente, presentarse efectos secundarios adversos para mi salud o para mi vida, tales como, reacciones alérgicas, sangrado, trastornos funcionales, complicaciones cardiovasculares, neurológicas, renales, pulmonares o metabólicas, y cualquier otro tipo de deterioro o empeoramiento del estado de salud, pero sin limitarse a ello.

MOVILIZACIÓN Y TRANSPORTE: puede, presentarse traumas, caídas, demora durante el desplazamiento deterioro o empeoramiento de la condición clínica dado a factores externos no controlables por nuestra tripulación o Grupo EMI, incluso la muerte.

Se me informó acerca del uso responsable de medicamentos y de los posibles efectos adversos que se pueden presentar. Me han explicado que estos riesgos se pueden presentar sin que por ello exista culpa, negligencia o falta del cuerpo médico o de la Institución Prestadora de Servicios de Salud.

Además, las situaciones descritas anteriormente como complicaciones de diversa índole, pueden conllevar la necesidad de que en momento dado se requiera la extensión del (los) procedimiento (s) original o la realización de uno diferente de él o la realización de re-intervenciones, aplicación de antibióticos, drenajes y/o lavados con métodos invasivos que generen incomodidades para el paciente, prolongación de hospitalizaciones, entre otros.

En todo caso, se aclara lo siguiente al paciente o a quienes por él deben decidir lo siguiente:

- Las complicaciones aquí señaladas normalmente no se materializan y en principio se espera que el procedimiento transcurra en general sin complicaciones.

- Si bien con la práctica del procedimiento se podrían presentar todos, algunos o alguno de los riesgos señalados anteriormente, o similares a ellos, los profesionales de la salud, recomiendan al paciente la práctica de (los) procedimiento(s) sugerido(s), incluso frente a otros procedimientos alternativos que puedan existir, puesto que la práctica del procedimiento respectivo es recomendada desde el punto de vista médico y además, es más probable que se obtenga el beneficio que se espera a que se presenten los riesgos descritos.

- Los profesionales de la salud y la Institución Prestadora de Servicios de Salud están preparados y capacitados para la realización de (los) procedimiento(s) que se sugiere(n) al paciente. Se cuenta con los profesionales idóneos y con el material y equipos que corresponden al procedimiento.

Yo, Marcela Mosquera(mama), en calidad de paciente o en calidad de persona que debe decidir por el paciente, manifiesto que el personal médico me ha explicado a cabalidad adecuadamente el (los) procedimiento(s) a realizar, sus beneficios, recomendaciones, riesgos y contraindicaciones y confirmo que he entendido a cabalidad y en su totalidad el (los) procedimiento(s) a realizar, así como la implicación y riesgos de cada uno. Igualmente, confirmo que he tenido el espacio y el tiempo para reflexionar sobre su contenido y para preguntar al personal de salud dudas e inquietudes en general, y sobre el (los) procedimiento(s) que se me propone(n) practicar, las cuales me han sido resueltas en un lenguaje directo, comprensible y sencillo. EN CONSECUENCIA, QUE HE DECIDIDO ACEPTAR LA PRÁCTICA DE EL (LOS) PROCEDIMIENTO(S) O PROCEDIMIENTOS PROPUESTOS POR LOS PROFESIONALES DE LA SALUD.

HISTORIA CLÍNICA

Tipo: Atención Presencial

Consentimiento informado

Finalmente, manifiesto que la declaración anterior es mi voluntad y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES. GRUPO EMI S.A.S., cuenta con una Política de Privacidad, Tratamiento y Protección de Datos Personales, (en adelante, la Política de Privacidad), y por medio del presente, autorizo expresamente a GRUPO EMI S.A.S. para incorporar en sus bases de datos mis datos personales, así mismo autorizo para compartir mi Historia Clínica con la entidad responsable del pago cuando aplique, tratándose de entidades aseguradoras en salud. Grupo Emi S.A.S., dará estricto cumplimiento a las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, Decreto 1377 de 2013 y demás normas que los complementan, modifiquen o sustituyan, relacionadas con el tratamiento de datos personales. GRUPO EMI se acoge a la Ley 23 de 1981, la Resolución 1995 de 1999 y demás normatividad para el manejo de la Historia Clínica.

Así mismo autorizo al envío de historia clínica al email registrado a continuación No tengo email

Firma paciente
Marcela mosquera(mama)
1105373765

Bogotá, 6 de Marzo de 2022

CONCEPTO DE LA SOLICITUD: DICTAMEN PERICIAL

NOMBRE: SAMUEL VELASCO MOSQUERA

FECHA DE NACIMIENTO: 23/09/2008

EDAD: 13 Años

EPS: SURA

PERFIL PROFESIONAL DEL PERITO

Medica General de Universidad Cooperativa de Colombia fecha del título 17 de Septiembre 2004.

Médica Especialista en Pediatría de Universidad del Bosque fecha del título 11 de Mayo 2016.

Dirección de contacto: Calle 44D # 45 -86 Torre 2-203 Barrio Rafael Núñez Bogotá –Colombia

Emails: alixrosero_80@hotmail.com

Actualmente no soy miembro de ninguna sociedad académica

ALIX YANIRA ROSERO MONCAYO , mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía 59.706.888, médico Pediatra, con registro médico 5200178 MD y tarjeta profesional con registro 5200178/2006, respetuosamente y dentro del término legal concedido, me permito presentar dictamen pericial respecto de la Historia Clínica del menor Samuel Velasco, el cual consistió en revisar de manera detallada y cronológica la historia clínica enviada por el abogado Diego Fernando Caicedo Calderón a través del correo electrónico alixrosero_80@hotmail.com, y evacuar un cuestionario de 17 preguntas planteado por la parte actora.

Dando alcance a los requerimientos del artículo 226 del Código General del Proceso, me permito hacer las siguientes manifestaciones y/o declaraciones bajo la gravedad del juramento:

1. ALIX YANIRA ROSERO MONCAYO mayor de edad de profesión Pediatra, actualmente laboro en Hospital Universitario Clínica San Rafael Núñez (Bogotá) y en ESE Sur Occidente del Cauca.
2. Mis teléfonos de contacto son 3016921448 – 3016944017
3. Cuento con especiales conocimientos para emitir el concepto encargado por tener la calidad de médica especialista en pediatría en ejercicio.
4. Juro que mi opinión es independiente y corresponde a mi criterio como especialista. Adjunto mis títulos que acreditan mi idoneidad en el presente dictamen.
5. Que desempeñándome como médica Pediatra, en mi actuar profesional: los métodos e investigaciones realizadas son semejantes al dictamen rendido actualmente. En este caso revisé las historias clínicas, la literatura médica y mi criterio como profesional especializada, lo que me permitió concluir y atender el cuestionario planteado.
6. No he efectuado publicaciones a la fecha con temas relacionados sobre el peritaje.
7. No he sido designada para adelantar peritajes con las mismas partes o abogados. Nunca he ejercido actividades de perito.
8. No estoy incurso en ninguna de las causales del artículo 50 de la Ley 1564 de 2012 Código General del Proceso.
9. El método e investigación que tuve en cuenta para rendir el peritaje no es diferente a mi habitual ejercicio profesional, toda vez que, siempre estudio la historia clínica de los pacientes, consulto la literatura médica y aplico mi criterio profesional especializado.
10. No tengo vínculo laboral, contractual y de ninguna naturaleza con los demandantes ni demandados.
11. Juro desempeñar con idoneidad, imparcialidad e independencia el presente cargo de perito, al contar con la formación los conocimientos necesarios.
12. Las Historias clínicas entregadas se encuentran completas para rendir el dictamen solicitado por Jorge Andrés Velasco Hernández, padre de Samuel Velasco.
13. La técnica aplicada consistió en la revisión y estudio de la historia clínica de las entidades Clínica Farallones y EMI, la literatura médica y mi criterio y experiencia como profesional especializada.

RESUMEN DE LAS HISTORIAS CLINICAS

El día 11 de septiembre de 2021 el paciente Samuel Velasco Mosquera acude a la Clínica Farallones en compañía de su madre, ingresa al servicio de urgencias a las 10:26 am, por cuadro clínico de dolor de pelvis, no fiebre, ingresa en buenas condiciones generales, al examen físico dolor abdominal en flanco izquierdo, NO signos de irritación peritoneal, se ingresa a observación para toma de paraclínicos como parcial de orina el cual reporta normal, analgesia endovenosa, reposo intestinal, toma de ecografía abdominal con abundante gas en asas intestinales, se palpa materia fecal se indica enema rectal , paciente con mejoría del dolor, se da egreso con fórmula médica para estreñimiento, recomendaciones en la dieta muy específicas y signos de alarma.

Solicita Consulta el día 12 de Septiembre de 2021 a las 8: 59 pm al prestador domiciliario EMI atendido por la doctora Vanessa Pérez Sardy 1082973353, por cuadro clínico consistente en dolor en testículo izquierdo, refiere inicio de síntomas el día de hoy(12/09/2021) asociado a edema y dolor, sin otro síntoma, se da manejo con diclofenaco ampollas de 75 mg única dosis, se da diagnóstico de orquitis , epididimitis y orquiepididimitis sin absceso.

Se deja en casa con recomendaciones más signos de alarma ibuprofeno 400 mg 1 tableta cada 8 horas por 3 días.

Posteriormente reingresa a Clínica Farallones el 13/09/2021 a la 1:59 pm, por cuadro de 3 días de dolor testicular al examen físico: movilización de gas en marco cólico derecho, no masas ni megalías, genitales: edema escrotal izquierdo con dolor, induración y calor, glándula normal, sin adenopatías, dolor testicular de 48 horas de evolución, dolor posterior al egreso de Clínica Farallones, se ingresa para toma de paraclínicos, se diagnostica por ecografía testicular torsión testicular, manejo de analgesia y se procede a iniciar tiempo de ayuno para cirugía, se realiza orquiectomía izquierda y orquidopexia derecha.

Dentro de los hallazgos quirúrgicos: torsión testicular izquierda con tres vueltas totalmente isquémico que no se recupera al destorcerlo, teste derecho sin fijación adecuada. Se realiza detorsión de teste sin recuperación del mismo, por lo cual se procede a ligar pedículo y reseca y extraer testículo cierre de escroto izquierdo y se procede a realizar incisión en escroto derecho hasta cavidad escrotal, se encuentra teste sin fijación adecuada por lo cual se realiza fijación de este teste a pared escrotal y se deja extravaginal. Se realiza hemostasia y cierre por planos

DESARROLLO DEL CUESTIONARIO PLANTEADO. ANÁLISIS Y CONCLUSIONES.

1. ¿Qué es una torsión testicular?

La torsión testicular es una emergencia quirúrgica, con una incidencia estimada de 5 en 100.000 entre hombres de 16 años o menos.

La **torsión testicular** es un cuadro de urgencia debido a la rotación del testículo y la consecuente estrangulación de su flujo de sangre, se produce por la rotación del cordón testicular sobre su eje longitudinal, provocando una disminución o ausencia de la vascularización del testículo. Se ha descrito una mayor afectación del testículo izquierdo y es la tercera causa más frecuente de escroto agudo en la población pediátrica (15-20%), por lo que exige un alto nivel de sospecha.

Los síntomas son dolor escrotal agudo e hinchazón, náuseas y vómitos. El diagnóstico se basa en el examen físico y se confirma con una ecografía Doppler color escrotal.

Está bien establecido que los retrasos en el diagnóstico pueden prolongar de forma crítica la isquemia, aumentar el riesgo de atrofia testicular y reducir la posibilidad de rescate.

Como una condición sensible al tiempo, el diagnóstico preciso y oportuno es fundamental para facilitar la revisión e intervención quirúrgica temprana.

2. ¿Cómo se describe el cuadro clínico de una torsión testicular y, en adición al dolor, qué otros síntomas lo caracterizan?

El cuadro clínico de una torsión testicular se describe característicamente con un dolor abdominal inferior inicial, que se desplaza hacia al área del escroto pocas horas después del inicio. Se pierde tiempo valioso si no se considera la torsión testicular antes de la migración típica del dolor. La literatura reciente, estima tasas de orquiectomía entre el 28% y 42% y los factores que subyacen a los diagnósticos tardíos y perdidos se han atribuido, entre otras cosas, a los exámenes testiculares subóptimos.

Otros síntomas asociados incluyen edema testicular, testículo duro, reflejo cremasterico ausente, náuseas y vómito.

3. De acuerdo con los signos y síntomas del paciente descritos en la HC del 11 de septiembre de 2021 en la Clínica Farallones, ¿era posible haberle diagnosticado una torsión testicular?

No, las manifestaciones del menor para esta fecha fueron solo dolor abdominal sin síntomas asociados, en la institución Clínica Farallones se realiza ingreso del paciente, se deja en observación para determinar origen del dolor, se toman paraclínicos y ayudas de imagenología como la ecografía abdominal, no se describen signos típicos que hagan pensar en una torsión testicular, este se caracteriza por intenso dolor escrotal y es lo que lleva a sospechar este diagnóstico, en esta etapa de su patología aún no se había manifestado este síntoma.

4. ¿La constipación intestinal y los síntomas asociados a ella guardan alguna relación con el cuadro clínico de la torsión testicular?

La constipación intestinal no tiene relación con un cuadro de torsión testicular, el dolor abdominal que puede producir la constipación sí, pero el dolor abdominal debe ir acompañado de otros síntomas para poder correlacionarlo con un diagnóstico, ya que el síntoma de dolor abdominal es muy inespecífico, es uno de los síntomas más comunes en consulta de urgencias y puede corresponder a muchas patologías, en el caso que nos ocupa el paciente no presentaba síntomas asociados.

5. ¿Los síntomas que presentó el paciente Samuel Velasco en la noche del 12 de septiembre de 2021 eran indicativos de haber estado cursando con una torsión testicular?

Si, efectivamente para la consulta del 12 de Septiembre en horas de la noche el cuadro correspondía a un cuadro de escroto agudo, con alta sospecha de torsión testicular, dada la edad del paciente, la evolución clínica y los síntomas que eran claros y específicos al presentar dolor y edema escrotal lo que sin lugar a duda daba los suficientes argumentos para direccionar a este paciente al servicio de urgencias de la institución de salud más cercana, donde se debía valorar por su edad con el área de pediatría y este a su vez ordenar una ecografía doppler para confirmar el diagnóstico adicionando la interconsulta con cirugía Pediatría para su intervención urgente.

6. Si el paciente Samuel Velasco estaba cursando con una torsión testicular, ¿qué alternativa diagnóstica tenía la médica Pérez para haberla descartado o confirmado?

La única conducta pertinente para este caso teniendo en cuenta que se trataba de un servicio domiciliario era trasladar en ambulancia al servicio de urgencias más cercano para interconsulta con pediatría y/o cirugía pediatría y toma de ecografía doppler.

7. ¿Cuál es el principal diagnóstico diferencial de la torsión testicular?

La torsión de los apéndices testiculares y del epidídimo se consideran como la primera causa de dolor testicular seguido de la epididimitis aunque en este último se presentan los síntomas menos agudos y están localizados en epidídimo y no en el testículo. Un buen examen físico puede llevar a definir el diagnóstico, si existen dudas la única conducta pertinente es realizar una ecografía doppler escrotal, teniendo en cuenta que el prestador domiciliario no contaba con este servicio, referir el paciente para manejo especializado en pediatría y/o cirugía pediátrica para confirmar o descartar diagnóstico era lo acertado, lo anterior teniendo en cuenta la relevancia del tiempo para la viabilidad de su testículo. En general, el diagnóstico clínico puede ser suficiente para proceder al tratamiento.

8. ¿Qué tan simple o fácil resulta hacer el diagnóstico diferencial entre epididimitis y torsión testicular?

Un diagnóstico poco claro puede resolverse rápidamente si se dispone de estudios por la imagen. La literatura recomienda que si existe alta sospecha de torsión testicular se lleve de inmediato a exploración quirúrgica, pero en los casos en los que se valore la posibilidad de otras causas de dolor testicular, estará indicada la toma de Ecografía – Doppler color del escroto bilateral.

La gammagrafía escrotal también es diagnóstica, pero requiere más tiempo y es menos útil. Sin embargo, como afirmé en mi respuesta anterior la clínica puede ser suficiente, pero ante la imposibilidad de descartarlo por imágenes la remisión de carácter urgente para valoración por cirugía pediátrica o pediatría era lo correcto.

9. Si al médico se le presenta un dilema entre diagnosticar epididimitis o diagnosticar torsión testicular, ¿cuál es la conducta apropiada para resolver esa duda?

Si existen dudas la única conducta pertinente es realizar una ecografía doppler color escrotal, teniendo en cuenta que el prestador domiciliario no contaba con este servicio, referir el paciente para manejo especializado en pediatría y/o cirugía pediátrica para confirmar o descartar diagnóstico era lo acertado, lo anterior teniendo en cuenta la relevancia del tiempo para la viabilidad de su testículo. En general, el diagnóstico clínico es suficiente para proceder al tratamiento.

10. ¿Qué tan factible es el que la analgesia recibida por el paciente Samuel hubiera podido enmascarar el síntoma de torsión testicular?

Difícilmente una analgesia como la recibida habría sido capaz de enmascarar un síntoma tan agudo como el dolor testicular, pero puede suceder en algunos pacientes.

11. ¿Cuál es el tratamiento para una torsión testicular?

El único tratamiento descrito en la literatura médica es destorcer el testículo para mejorar el flujo sanguíneo y evitar la necrosis y por tanto la posibilidad de la orquiectomía.

12. ¿Cuál es el tiempo oportuno para llevar a cirugía a un paciente con dolor por torsión testicular sin que se ponga en riesgo la viabilidad del testículo?

La experiencia médica y la literatura médica lo describe como un máximo de 6 horas.

13. ¿Se puede llevar un paciente a cirugía con solo diagnóstico clínico de torsión testicular o se requiere siempre de la ecografía para confirmar el diagnóstico?

En manos de una especialidad competente como cirugía pediátrica y/o pediatría la clínica puede ser suficiente para tomar la conducta de llevar al paciente a tratamiento quirúrgico o revisión si fuera el caso, pero un médico general que no tiene esa competencia, si debe auxiliarse de una ayuda diagnóstica.

14. ¿Existe la posibilidad de un pronóstico adverso en cuanto a fertilidad y función hormonal en un paciente a quien se le ha practicado una orquiectomía?

No existe evidencia que se afecte la fertilidad o la producción hormonal con la ausencia de un testículo, pero sí es importante manifestar que un paciente que presenta orquiectomía se expone a un riesgo más elevado de padecer inconvenientes relacionados con la fertilidad, ya que al contar con un solo testículo el presentar un evento desafortunado como un trauma o una patología en su testículo sano incrementaría sus posibilidades de padecerla.

15. ¿Cuáles pueden ser las secuelas que se presentan en un adolescente al que se le ha practicado una orquiectomía?

Las secuelas pueden ser de tipo psicológico más que de tipo funcional, ya que con un solo testículo se puede tener nivel de testosterona suficiente para no afectar su fertilidad

16. ¿Existe la posibilidad de presentar efectos secundarios en el ámbito psicológico producto del defecto anatómico que se genera al realizarle el procedimiento de orquiectomía a un adolescente?

Se sabe que los niños a los que les falta un testículo, ya sea por ausencia congénita, por traumatismo o por extracción quirúrgica, pueden tener un importante secuelas psicológicas, puede desarrollar dificultades principalmente a nivel del esquema corporal, la autoestima, el desarrollo de la sexualidad y la inserción social.

El defecto anatómico puede producir un complejo de castración que puede conducir a trastornos en el comportamiento, preocupación psicológica y aislamiento. El medio social que lo rodea, como el colegio o los gimnasios, puede agudizar el trauma.

Se recomienda la colocación de una **prótesis de testículo** antes de que el niño tenga percepción de la imagen corporal. Al llegar a la pubertad, la diferencia de tamaño entre la prótesis y el teste contralateral hacen necesario el recambio de la prótesis para solventar el defecto estético.

17. ¿Las secuelas que se describen en su respuesta numero 16 tienen algún plan de tratamiento médico o quirúrgico reversible o se consideran secuelas definitivas?

Se recomienda la colocación de una **prótesis de testículo** antes de que el niño tenga percepción de la imagen corporal. Al llegar a la pubertad, la diferencia de tamaño entre la prótesis y el teste contralateral hacen necesario el recambio de la prótesis para solventar el defecto estético.

De todos modos, se trata de una intervención sencilla a través de una pequeña incisión a nivel de la ingle. A través del canal inguinal la prótesis se coloca en la bolsa escrotal vacía. Las prótesis actuales tienen un mecanismo de fijación a la bolsa escrotal para que no se produzcan desplazamientos de las mismas.

Aunque se ha hablado de la posible relación de las prótesis de silicona con los tumores y con las enfermedades del tejido conectivo, no existen evidencias científicas que den soporte a esta relación.

En cuanto a la psicoterapia, se describe la psicoprofilaxis quirúrgica, para lo niños que deben ser operados por esta afección y sus familias que presentan un alto nivel de ansiedad y estrés preoperatorio. Esta técnica permite mejorar las condiciones psíquicas y emocionales en los padres y en el paciente para afrontar el impacto de la cirugía.

CONCLUSIONES

Se realiza lectura detallada de la historia clínica del paciente, asociado a una revisión sistemática de la literatura, que permite concluir:

1. en el registro de la historia clínica del paciente Samuel Velasco se describe que debuta con dolor abdominal, dolor testicular izquierdo y edema escrotal, donde el principal objetivo es confirmar o descartar torsión testicular, ya que el cuadro clínico es evidente que se trata de un cuadro de escroto agudo, siendo la torsión testicular una de las principales causas de dolor testicular según la literatura médica. El riesgo de un diagnóstico no oportuno daría lugar a secuelas que implican pérdida del testículo y/o atrofia de este mismo.
2. El manejo inicial según la literatura médica, debió ser direccionar de inmediato el paciente a un servicio de urgencias, para valoración por el servicio de pediatría, así como la toma de Doppler de vasos escrotales y valoración por servicio de cirugía pediátrica.

3. Un paciente que ha sufrido una pérdida testicular, por diferentes causas, provoca un impacto afectivo en la familia. Por el compromiso orgánico que representa, se comprometen también los aspectos psicosociales del paciente, pudiendo requerir psicoterapia
4. Aunque no hay evidencia de afectación en su fertilidad por conservar un testículo sano, sí se expone a un riesgo elevado de padecerlo por posibles traumas o patologías futuras.

Bibliografía: <https://vigora.clinic/testiculo/extirpacion-de-testiculo/>;
<https://doi-org.ezproxy.unbosque.edu.co/10.1016/j.ajur.2021.07.002>

<https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2019-09/escroto-agudo/>

<file:///D:/Descargas/TT%20NIN%C5%BDOS%20DX%20PRECOZ.pdf>

https://www-uptodate-com.ezproxy.unbosque.edu.co/contents/causes-of-scrotal-pain-in-children-and-adolescents?sectionName=TESTICULAR%20TORSION&search=TORSION%20TESTICULAR%20PEDIATRIA&topicRef=6449&anchor=H2&source=see_link#H2

http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492007000300002

<https://www.analesdepediatria.org/es-implante-protesis-testiculares-infancia-adolescencia-articulo-13074631>

A handwritten signature in black ink that reads "Alix Rosero" followed by a stylized monogram or initial.

ALIX YANIRA ROSERO MONCAYO
CC 59.706.888

REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **59.706.388**

ROSERO MONCAYO
 APELLIDOS

ALIX YANIRA
 NOMBRES

Alfonso Rosero M
 FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **15-AGO-1980**
LA UNION
 (NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 **O+** **F**
 ESTATURA G.S. RH SEXO

30-OCT-1998 LA UNION
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Alfonso Rosero M
 REGISTRADORA NACIONAL
 ALMABEATRIZ BENGIO LOPEZ

INDICE DERECHO



A-2307900-53131731-F-0059708888-20050519 00106 051390 02 167145440

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
y en su nombre la

Universidad Cooperativa de Colombia

Personería Jurídica, resolución 24.195 del 20 de Diciembre de 1.983 del Ministerio de Educación Nacional.

En atención a que

Alix Vanira Rosero Moncayo

CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 59' 706.886 DE LA UNIÓN

Ha cumplido con todos los estudios
que los estatutos universitarios exigen para optar al título de

MÉDICO

Le expide el presente diploma. En testimonio de ello
se firma en Santa Marta el día 17 de septiembre de 2004

ELABORADO POR
DISEÑO DE LOGO Y
DISEÑO DE TEXTO
DISEÑO DE TEXTO
DISEÑO DE TEXTO
DISEÑO DE TEXTO

[Signature]
Decano de Facultad

[Signature]
Rector

[Signature]
Director Seccional

[Signature]
Rector Honorario

[Signature]
Secretaria General

[Signature]
Director Académico

[Signature]
Registros y Diplomas

Anotado al folio No. 3/93 Del libro de Registros y Diplomas No. 4 Refrendado en Santa Marta el día 17 de Sept. de 2004



UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Resolución 24195 del 20 de Diciembre de 1983
Ministerio de Educación Nacional

Acta Individual de Graduación No. 410

DEPENDENCIA: FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE MEDICINA

APROBACIÓN DEL PROGRAMA: ACTA 014 DEL 15 DE SEPTIEMBRE DE 1993

FECHA: 17 DE SEPTIEMBRE DE 2004

LUGAR: UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA.

En atención a que ALIX YANIRA ROSERO MONCAYO

con cédula de ciudadanía No. 59,706,888 de LA UNION

Cumplió satisfactoriamente los requisitos exigidos por las normas legales y
estatutarias, le expide el título de MEDICO

Lo anterior, atendiendo la autorización del Consejo Académico mediante acta

No. 011 en sesión del día 27 de AGOSTO de 2004

Para constancia se suscribe por:

Juan Carlos Pérez Soto
JUAN CARLOS PEREZ SOTO
Rector

Cesar Pérez García
CESAR PEREZ GARCIA
Rector Honorario

Gloria Patricia Rave I.
GLORIA PATRICIA RAVE I.
Secretario General

Juan Olivella Acuña
JUAN OLIVELLA ACUÑA
Director Seccional

Farouk Zawady Leal
FAROUK ZAWADY LEAL
Decano de la facultad

Carlos Folleco Erazo
CARLOS FOLLECO ERAZO
Director Académico

No. 9961



EN ATENCIÓN A QUE:

ALIX YANIRA ROSERO MONCAYO

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 59.706.888 EXPEDIDA EN LA UNIÓN

CUMPLIÓ CON LOS REQUISITOS LEGALES Y ACADÉMICOS EXIGIDOS POR LA INSTITUCIÓN.
LE CONFIERE EL TÍTULO DE


ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA

DADO EN BOGOTÁ D.C., REPÚBLICA DE COLOMBIA, EL DÍA 11 DE MAYO DE 2016


RECTOR


DIRECTOR DE POSTGRADOS


PRESIDENTE DE EL CONSEJO DIRECTIVO


DIRECTOR DEL PROGRAMA


SECRETARIO GENERAL

Parámetro Jurídica Resolución No. 11153 del 4 de agosto de 1978 expedida por el Ministerio de Educación Nacional.

14381
Número de Acta

Registro 14901 Folio 855

Scanned by CamScanner

UNIVERSIDAD EL BOSQUE

Personería Jurídica: Resolución No.11153 de 1978 Reconocimiento institucional como
Universidad: Resolución No. 327 de 1997 del Ministerio de Educación Nacional.

ACTA DE GRADO

El Consejo Directivo de la Universidad El Bosque, en su sesión del día 11 de mayo del año 2016, según consta en el Acta No. 1086 y Acuerdo No. 13969 de la misma fecha, estudió y aprobó la solicitud del aspirante a grado, alumno (a)

ALIX YANIRA ROSERO MONCAYO
C.C. 59.706.888 de La Unión

quien cumplió satisfactoriamente con todos los requisitos académicos y legales exigidos por la Institución, conforme al concepto previo emitido por el Consejo Académico, motivo por el cual autorizó se le otorgue el título de:

ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA

En ceremonia solemne del día 11 de mayo del año 2016, se le hace entrega del diploma No.14381, el cual aparece registrado con el No. 14901, al folio 855 del libro de registro de títulos de la Universidad, correspondiente al año 2016.

En testimonio de lo anterior, se firma el presente extracto de Acta de grado, en Bogotá, D. C., a los once (11) días del mes de mayo del año dos mil dieciséis (2016).


RAFAEL SÁNCHEZ PARÍS
RECTOR
LUIS ARTURO RODRÍGUEZ BUITRAGO
SECRETARIO GENERAL

No. 121305

Por una Cultura de la Vida, su Calidad y su Sentido

Carrera 7 b bis No. 132 - 11, PBX (571)648 90 00 Fax 6252030
www.unbosque.edu.co Bogotá - Colombia

SOLICITUD CONCILIACIÓN

Número del Caso **4889-08957**

Fecha Registro 16/12/2021 21:12:43

Fecha Solicitud 07/12/2021 21:09:43

Solicitante Servicio **SÓLO UNA DE LAS PARTES**
 ¿Asunto Jurídico Definible? **SI**
 Area **CIVIL Y COMERCIAL**
 Tema **OTROS**
 Subtema
 Finalidad **RESOLVER DE MANERA ALTERNATIVA EL CONFLICTO**
 Tiempo Conflicto **DE 31 DÍAS A 180 DÍAS (ENTRE 2 Y 6 MESES)**

CONVOCANTE(S)			
CLASE	NOMBRE	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
PERSONA	JORGE ANDRES VELASCO HERNANDEZ	94512452	CÉDULA DE CIUDADANÍA
PERSONA	MARCELA MOSQUERA MOLANO	29182225	CÉDULA DE CIUDADANÍA
PERSONA	JORGE ALBERTO VELASCO ARANGO	14968154	CÉDULA DE CIUDADANÍA
PERSONA	MARIA DEL SOCORRO HERNANDEZ DE VELASCO	31840623	CÉDULA DE CIUDADANÍA
PERSONA	CONSUELO MOLANO DE MOSQUERA	31209747	CÉDULA DE CIUDADANÍA
PERSONA	MAURICIO VELASCO HERNANDEZ	6105198	CÉDULA DE CIUDADANÍA
PERSONA	LUISA FERNANDA VELASCO HERNANDEZ	1143828021	CÉDULA DE CIUDADANÍA
PERSONA	YOLANDA MOLANO URRUTIA	38952712	CÉDULA DE CIUDADANÍA
PERSONA	MARIA PAULINA MOSQUERA MOLANO	66991555	CÉDULA DE CIUDADANÍA

CONVOCADO(S)			
CLASE	NOMBRE	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
ORGANIZACIÓN	EPS SURAMERICANA S.A.	800088702	NIT

martes, 18 de enero de 2022

Página 1 de 2



ORGANIZACIÓN	EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SA	811007601	NIT
PERSONA	VANESSA PEREZ SARDY	1082973353	CÉDULA DE CIUDADANÍA

CONSTANCIA DE NO ACUERDO

Fecha de Solicitud: Diciembre 07 de 2021
Fecha de Audiencia: Enero 17 de 2021

En la ciudad de Santiago de Cali, a los 17 días del mes de Enero del 2022, siendo las 02:00 p.m. ante mi **MARIA MERCEDES ARTUNDUAGA O**, mayor de edad e identificada con la cédula de ciudadanía número **36.149.859**, expedida en Neiva (Huila) portadora de la Tarjeta Profesional Número 77952 del (C.S.J), obrando en calidad de **CONCILIADORA**, debidamente autorizada por la **DIRECCION DEL CENTRO DE CONCILIACION DE LA FUNDACION PARA LA PREVENCION DE LA VIOLENCIA FAMILIAR Y SOCIAL FUNDASFAS-**, con el número de registro inscrito bajo el código No. 1141-0328-36149859, en uso de las facultades que me otorga la Ley de conformidad con la Ley 23 de 1991 y la Ley 640 de 2001, por medio de la cual se crean mecanismos para descongestionar los Despachos judiciales, y se dictan otras disposiciones y en ejercicio de la Facultad Conciliadora, quien actuó guiada por los principios de imparcialidad, equidad y justicia, en la presente causa y con el fin de dirigir, orientar, adelantar y tramitar esta diligencia de Conciliación se citaron a las siguientes personas con el fin de adelantar el trámite de conciliación.

Es así, que cobra aun mayor vigencia estos **MECANISMOS ALTERNATIVOS** para descongestionar los Despachos judiciales, y se dictan otras disposiciones y en ejercicio de la Facultad Conciliadora, quien actuó guiada por los principios de imparcialidad, equidad y justicia, en la presente causa y con el fin de dirigir, orientar, adelantar y tramitar esta diligencia de Conciliación se citaron a las siguientes personas con el fin de adelantar el trámite de conciliación.

PARTES CONVOCANTE:

Paciente:

Samuel Velasco Mosquera

T.I. No 1105.373.765, representado por sus padres

Padres:

Jorge Andrés Velasco Hernández

C.C. No 94.512.452

Marcela Mosquera Molano

C.C. No 29.182.225

Abuelos Paternos:

Jorge Alberto Velasco Arango

C.C. No 14.968.154

María del Socorro Hernández de Velasco

VIGILADO Ministerio de Justicia y del Derecho

**CENTRO DE CONCILIACION FUNDAS,
RESOLUCION NO. 1101 DE DICIEMBRE 27 del 2002
POR EL MINISTERIO DE JUSTICIA Y DERECHO**

C.C. No 31.840.623

Abuela Materna:
Consuelo Molano de Mosquera
C.C. No 31.209.747

Tíos:
Mauricio Velasco Hernández
C.C. No 6.105.198 (tío paterno)
Luisa Fernanda Velasco Hernández
C.C. No 1143.828.021 (tía paterna)
Yolanda Molano Urrutia
C.C. No 38.952.712 (tía materna)
María Paulina Mosquera
C.C. No 66.991.555 (tía materna)

APODERADO PARTE CONVOCANTE:
DIEGO FERNANDO CAICEDO CALDERÓN,
C.C. No. 94.326.535 de Palmira,
T.P. 149.536 del Consejo Superior de la Judicatura

CONVOCADA

- 1) EPS SURAMERICANA S. A.
Dra. Liliana María Patiño Flórez (Representante Legal Regional Occidente), identificada con la cédula de ciudadanía número 67.002.297 o quien haga sus veces
notificacionesjudiciales@suramericana.com.co
- 2) EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI S. A. S.
- 3) SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA
Dr. Nicolás Ruiz (Representante Legal Suplente),
identificado con la cédula de ciudadanía número 80.091.626 o quien haga sus veces
nicolas.ruiz@grupoemi.com. Teléfono: 604-444-4364
Celular: 314-444-1125
- 4) Dra. VANESSA PÉREZ SARDY,
CC. No. 1082973353
Email: nicolas.ruiz@grupoemi.com.
Teléfono: 604-444-4364
Celular: 314-444-1125

CONCILIADORA
MARIA MERCEDES ARTUNDUAGA O
C.C. No. 36.149.859 de Neiva
T.P. No. 77952 del C. S. de la Jud.
Código 1141-0328-00

VIGILADO Ministerio de Justicia y del Derecho



**CENTRO DE CONCILIACION FUNDAFAS,
RESOLUCION NO. 1101 DE DICIEMBRE 27 del 2002
POR EL MINISTERIO DE JUSTICIA Y DERECHO**

MATERIA A CONCILIAR Y CONCILIADOR

Con el fin de buscar un arreglo en materia de **CIVIL** en presencia de la Conciliadora Doctora **MARIA MERCEDES ARTUNDUAGA O**, quien está habilitada para ejercer la función de conciliadora. Acto seguido la conciliadora instala la audiencia de conciliación explicando los alcances y consecuencias de la conciliación.

HECHOS.

En relación con el Daño:

El daño consistió en la pérdida del testículo izquierdo del menor Samuel Velasco Mosquera por causa de una torsión testicular¹ no diagnosticada.

De acuerdo con la historia clínica de la Clínica Farallones, con registro de las 18:46.30 del 13 de septiembre de 2021, al menor Samuel Velasco Mosquera le practicaron Orquiectomía Izquierda.

En efecto, dentro de los Hallazgos Operatorios se encontró:

"TORSIÓN TESTICULAR IZQU CON TRES VUELTAS TOTALMENTE ISQUEMICO QUE NO SE RECUPERA AL DESTORCERLO-TEST DERECHO SIN FIJACION ADECUADA"

La Descripción Quirúrgica señaló:

"PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA Y COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES INCISION ESCROTAL IZQ DISECCION POR PLANOS HASTA CAVIDAD ESCROTAL. SE IDENTIFICAN HALLAZGOS. SE REALIZA DISTORSION DE TESTE SIN RECUPERACION DEL MISMO, POR LO CUAL SE PROCEDE A LIGAR PEDICULO Y RESECAR Y EXTRAER TESTICULO. CIERRE DE ESCROTO IZQ Y SE PROCEDE A REALIZAR INCISION EN ESCROTO DER HASTA CAVIDAD ESCROTAL. SE ENCUENTRA TESTE SIN FIJACION ADECUADA, POR LO CUAL SE REALIZA FIJACION DE ESTE TESTE A PARED ESCROTAL Y SE DEJA EXTRAVAGINAL. SE REALIZA HEMOSTASIA Y CIERRE POR PLANOS"

De ello pueden dar testimonio el cirujano Dr. Freddy Orozco, el anestesiólogo Dr. Ararat y la Ayudantía Dra. Mosquera.

¹Es considerada una emergencia quirúrgica, pues si no se establece el tratamiento en un plazo de 4-6 horas puede ocurrir el infarto testicular". Véase RODRÍGUEZ FERNÁNDEZ, E. et al. Escroto Agudo. En: Urgencias Urológicas. Servicio de Urología del Hospital Universitario Gregorio Marañón de Madrid. Tema Monográfico LXI Congreso Nacional de Urología. Asociación Española de Urología. Mayo de 1996. p. 43 (pdf. 29 de 218). Disponible en internet: https://www.aeu.es/UserFiles/File/Urgencias_Urologicas.pdf

² "En la evaluación clínica de este síndrome es fundamental alcanzar un diagnóstico correcto, ya que del mismo dependerá la viabilidad posterior del órgano, con la consecuente repercusión para el paciente desde el punto de vista de la fertilidad, así como de las posibles implicaciones médico-legales". Véase BLUM PEÑA, Ronald et al. Escroto agudo y su manejo. En: Revista Médica de Costa Rica y Centroamérica LXVIII (597), 2011. p. 159. Disponible en internet: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revmedcoscen/rmc-2011/rmc112f.pdf>

4

**CENTRO DE CONCILIACION FUNDAFAS,
RESOLUCION NO. 1101 DE DICIEMBRE 27 del 2002
POR EL MINISTERIO DE JUSTICIA Y DERECHO**

El menor, sus padres y sus parientes cercanos (abuelos y tíos) han experimentado una gran congoja y aflicción por el daño sufrido y por ello reclaman daños morales.

El menor requiere de una cirugía para implantarle una prótesis testicular, así como de treinta (30) sesiones con un psicólogo clínico.

En relación con la Culpa:

La culpa consiste en que la Dra. Vanessa Pérez Sardy (médica de EMI) incurrió en un error de diagnóstico² el 12 de septiembre de 2021 que influyó en la no remisión del menor Samuel Velasco Mosquera a una ips (Clínica Farallones) para que le efectuaran una ecografía doppler y determinar que la patología del testículo izquierdo era en definitiva una torsión testicular y oportunamente poder darle el tratamiento quirúrgico pertinente.

De acuerdo con la historia clínica de EMI, con registro de las 8:51:21 de la noche del 12 de septiembre de 2021, el examen físico genitourinario del menor Samuel Velasco Mosquera indicó: "dolor en testículo izquierdo, leve edema, no eritema, no signos de necrosis, no signos de estrangulación"

El diagnóstico presuntivo fue:

"Orquitis, epididimitis y orquiepididimitis sin absceso".

La Dra. Vanessa Pérez Sardy no hizo un diagnóstico presuntivo de torsión testicular (error de diagnóstico inexcusable³), por lo que se perdió toda oportunidad⁴ de suministrar un tratamiento que hubiese permitido la recuperación del testículo izquierdo del menor Samuel Velasco.

Si la Dra. Pérez Sardy hubiese remitido al paciente Samuel Velasco al servicio de urgencias de la Clínica Farallones, dentro de las seis (6) horas que siguieron a la atención de EMI (entre las 9:00 de la noche del 12-sep/2021 y las 3:00 de la madrugada del 13-sep/2021) se hubiera podido efectuar una cirugía⁵ para salvar el testículo izquierdo del menor Samuel.

La relación causal entre la conducta culposa de la Dra. Vanessa Pérez Sardy (médica de EMI) y la pérdida del testículo izquierdo del menor Samuel Velasco:

Es evidente que la conducta negligente y omisiva de la Dra. Vanessa Pérez Sardy (médica de EMI) configuró un error de diagnóstico inexcusable que directamente incidió en la

VIGILADO Ministerio de Justicia y del Derecho

**CENTRO DE CONCILIACION FUNDAS,
RESOLUCION NO. 1101 DE DICIEMBRE 27 del 2002
POR EL MINISTERIO DE JUSTICIA Y DERECHO**

pérdida del testículo izquierdo del menor Samuel Velasco, tal como se registró en la descripción quirúrgica de la orquiectomía que le practicaron el 13 de septiembre de 2021 en la Clínica Farallones.

La responsabilidad solidaria de EMI y de EPS Suramericana:

La prestación de los servicios de salud garantizada por EPS SURAMERICANA S. A. a Samuel Velasco Mosquera (beneficiario del Plan SURA PAC 2020) incluye la responsabilidad legal que le corresponde por el hecho de prestar el servicio a través de la ips EMI COLOMBIA y de la médica (Dra. Vanessa Pérez Sardy) a su servicio. Por lo tanto, ese es el fundamento de la solidaridad de los convocados por los daños causados.⁶

PRETENSIONES

1. Perjuicios Materiales:

2.1 Daño Emergente:

La suma de Diez Millones de Pesos M/Cte (\$10.000.000.00) [incluyendo el valor de la cirugía], que representa el valor de incorporar una prótesis testicular⁷ fabricada con elastómero de silicona de baja dureza para el reemplazo del testículo natural izquierdo que fue objeto de orquiectomía el 13 de septiembre de 2021.

La suma de Tres Millones de Pesos M/Cte (\$3.000.000.00) equivalente al valor de treinta (30) sesiones del menor Samuel Velasco Mosquera con un psicólogo, con el propósito de superar el traumático episodio y sobrellevar sus consecuencias

Por daño emergente la pretensión se calcula globalmente en la suma de Cuarenta Millones (\$40.000.000.00) de Pesos M/Cte.

2. Perjuicios Inmateriales:

2.1 Daños Morales:⁸

Samuel Velasco Mosquera (paciente) \$80.000.000.00

CENTRO DE CONCILIACION FUNDAS.
RESOLUCION NO. 1101 DE DICIEMBRE 27 del 2002
POR EL MINISTERIO DE JUSTICIA Y DERECHO

Jorge Andrés Velasco Hernández (padre)	\$80.000.000.00
Marcela Mosquera Molano (madre)	\$80.000.000.00
Jorge Alberto Velasco Arango (abuelo)	\$40.000.000.00
María del Socorro Hernández Velasco (abuela)	\$40.000.000.00
Consuelo Molano de Mosquera (abuela)	\$40.000.000.00
Mauricio Velasco Hernández (tío)	\$40.000.000.00
Luisa Fernanda Velasco Hernández (tía)	\$40.000.000.00
Yolanda Molano Urrutia (tía)	\$40.000.000.00
Mauricio Velasco Hernández (tío)	\$40.000.000.00
Luisa Fernanda Velasco Hernández (tía)	\$40.000.000.00
Yolanda Molano Urrutia (tía)	\$40.000.000.00
María Paulina Mosquera (tía)	\$40.000.000.00

2.2 Daño a la Vida de Relación:⁹

Samuel Velasco Mosquera (paciente)	\$80.000.000.00
Marcela Mosquera Molano (madre)	\$80.000.000.00
Por daño a la vida de relación la pretensión se calcula globalmente en la suma de	
Ciento Sesenta Millones	(\$160.000.000.00)
de Pesos M/Cte.	

CUANTÍA

Por daños morales la pretensión se calcula globalmente en la suma de Quinientos Veinte Millones (\$520.000.000.00) de Pesos M/Cte

Estimo la cuantía del asunto en la suma de Setecientos Veinte Millones (\$720.000.000.00) de Pesos M/Cte

PRUEBAS

Ruego Señor Conciliador, tener como pruebas las siguientes:

6. Véase CORTE SUPREMA DE JUSTICIA, Sala de Casación Civil, Sentencia del 17 de noviembre de 2011, M. P. Dr. William Namén Vargas.

8 <https://www.catalogodelasalud.com/ficha-producto/Protesis-testicular+105237>
Véase CORTE SUPREMA DE JUSTICIA, Sala de Casación Civil, Sentencia del 26 de agosto de 2021, M. P. Dra. Hilda González Neira.

**CENTRO DE CONCILIACION FUNDAS,
RESOLUCION NO. 1101 DE DICIEMBRE 27 del 2002
POR EL MINISTERIO DE JUSTICIA Y DERECHO**



CUANTIA

Esta Conciliación tiene una cuantía. Por daños morales la pretensión se calcula globalmente en la suma de Quinientos Veinte Millones (\$520.000.000.00) de Pesos M/Cte

ANEXOS

Los aportados en el acápite de pruebas.

NOTIFICACIONES

Las notificaciones se efectuaron por el correo electrónico que aporó la parte convocante y por el wasap.

DESARROLLO DE LA AUDIENCIA

Siendo la fecha y hora programada para la diligencia de Conciliación, la conciliadora designada doctora **MARIA MERCEDES ARTUNDUAGA O**, le da inicio a la misma, explicando los alcances y límites de la diligencia de conciliación.

Se deja constancia que esta Conciliación se hace de manera virtual en donde se hacen presentes las siguientes personas:

En este estado de la audiencia de conciliación, siendo las 2.00 P.M la Conciliadora designada verifica la asistencia de las partes, por la parte convocante se hace presente el Doctor JORGE ANDRES VELASCO HERNANDEZ, como parte convocante, también se hace presente el apoderado de la parte convocante Dr., DIEGO FERNANDO CAICEDO CALDERON, también se, también se hace presente por la parte convocada el Dr. DANIEL RICARDO GALAN BARRERA identificado con la C.C. No. 19.476.197 Y T.P. No. 37502 del C.S. de la Jud. Apoderado de la Dra. VANESSA PEREZ SARDY, se hace presente el médico VANESSA PEREZ SARDY, identificado con la C. C. No. 1.082.973.353, se hace presente el Dr., FELIPE GRANADOS GOMEZ, identificado con la C.C. No. 1.037.625.500 y T.P. No. 281.552 apoderado de la empresa MAFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA, se hace presente LA Dra. DANIELA DIEZ GONZALEZ CON C.C. No. 1.144.085.511 y T.P. No. 311753 del C.S. de la Jud. como representante legal de EPS SURAMERICANA S.A, también se encuentra presente la señora MARCELA MOSQUERA identificada con la C.C. No. 29.182.225, y en este estado de la Audiencia las partes después de deliberar por más de treinta 30 minutos, no pudieron llegar a un acuerdo conciliatorio, por lo anterior la suscrita conciliadora Dra. MARIA MERCEDES ARTUNDUAGA levanta **CONSTANCIA DE NO ACUERDO**.

VIGILADO Ministerio de Justicia y del Derecho

**CENTRO DE CONCILIACION FUNDAS,
RESOLUCION NO. 1101 DE DICIEMBRE 27 del 2002
POR EL MINISTERIO DE JUSTICIA Y DERECHO**

La parte convocante y convocada después de deliberar más de treinta minutos sobre las pretensiones presentadas dentro del escrito de la Conciliación fue imposible llegar a un acuerdo Conciliatorio, por lo anterior la suscrita Conciliadora levanta la **CONSTANCIA DE NO ACUERDO**.

Por lo expuesto el suscrito conciliadora declara FRACASADA LA Audiencia de Conciliación, programada para el día 17 de Enero del 2022 a las 02:00 p.m. y se levanta **CONSTANCIA DE NO ACUERDO**.

Una vez cumplido lo anterior, los originales se archivarán en el Centro de Conciliación FUNDAS conforme a la ley.

El Centro de Conciliación FUNDAS, expedirá una COPIA de la CONSTANCIA DE NO ACUERDO, a las partes después de ser registrada, para que éstas la hagan valer en el correspondiente proceso.

En este estado de la Audiencia se levanta **CONSTANCIA DE NO ACUERDO** cumpliendo con ello EL Requisito de Procedibilidad que da la ley 640 del 2001.

EN CONSECUENCIA SE DECLARA AGOTADO EL TRAMITE CONCILIATORIO.

CONCILIADORA


MARIA MERCEDES ARTUNDUAGA O
C.C. No. 36.149.859 de Neiva
T.P. No. 77952 del C.S de la Jud.
Código 1141-0328-00

**CENTRO DE CONCILIACIÓN DE LA FUNDACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE LA
VIOLENCIA FAMILIAR Y SOCIAL FUNDAFAS - AUTORIZADO PARA CONOCER DE
LOS PROCEDIMIENTOS DE INSOLVENCIA ECONÓMICA DE LA PERSONA
NATURAL NO COMERCIANTE**

CERTIFICADO DE REGISTRO DEL CASO
CONSTANCIA - NO ACUERDO

Número del Caso en el centro: 4889-08957
Cuantía: 300000.00

Fecha de solicitud: 7 de diciembre de 2021
Fecha del resultado: 17 de enero de 2022

CONVOCANTE(S)				
#	CLASE	TIPO Y N° DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL
1	PERSONA	CÉDULA DE CIUDADANÍA	94512452	JORGE ANDRES VELASCO HERNANDEZ
2	PERSONA	CÉDULA DE CIUDADANÍA	29182225	MARCELA MOSQUERA MOLANO
3	PERSONA	CÉDULA DE CIUDADANÍA	14968154	JORGE ALBERTO VELASCO ARANGO
4	PERSONA	CÉDULA DE CIUDADANÍA	31840623	MARIA DEL SOCORRO HERNANDEZ DE VELASCO
5	PERSONA	CÉDULA DE CIUDADANÍA	31209747	CONSUELO MOLANO DE MOSQUERA
6	PERSONA	CÉDULA DE CIUDADANÍA	6105198	MAURICIO VELASCO HERNANDEZ
7	PERSONA	CÉDULA DE CIUDADANÍA	1143828021	LUISA FERNANDA VELASCO HERNANDEZ
8	PERSONA	CÉDULA DE CIUDADANÍA	38952712	YOLANDA MOLANO URRUTIA
9	PERSONA	CÉDULA DE CIUDADANÍA	66991555	MARIA PAULINA MOSQUERA MOLANO

CONVOCADO(S)				
#	CLASE	TIPO Y N° DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL
1	ORGANIZACIÓN	NIT	800088702	EPS SURAMERICANA S.A.
2	ORGANIZACIÓN	NIT	811007601	EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SA
3	PERSONA	CÉDULA DE CIUDADANÍA	1082973353	VANESSA PEREZ SARDY

Area:	Tema: OTROS
CIVIL Y COMERCIAL	Subtema:

Conciliador: MARIA MERCEDES ARTUNDUAGA OCHOA
Identificación: 36149859

Fecha de impresión:
martes, 18 de enero de 2022

Página 1 de 2



El presente documento corresponde al registro del caso en el Sistema de Información de la Conciliación, el Arbitraje y la Amigable Composición -SICAAC del Ministerio de Justicia y del Derecho de conformidad con lo señalado en el artículo 2.2.4.2.7.7 del Decreto 1069 de 2015. Una vez se ha verificado el cumplimiento de los requisitos formales establecidos en el artículo 1º de la Ley 640 de 2001 y corroborada la adscripción del (la) conciliador(a) a este Centro de Conciliación.

En constancia de lo anterior, se suscribe por el (la) Director(a) del Centro:

Identificador Nacional SICAAC	
Nº Caso:	1822445
Nº De Resultado:	1720796

Firma:

Nombre:

Identificación:

FLOR DE MARIA CASTAÑEDA GAMBOA

31304329