



Rama Judicial  
Consejo Superior de la Judicatura  
República de Colombia

Yanet Rodríguez  
Directora Ejecutiva Sección  
Administración Judicial  
Oficina Judicial de Cali

## JURISDICCION ORDINARIA

Acuerdos 1472 (Civil) 1480 (Laboral) 1667 (Familia) de 2002  
y 10443 de 2015 (Actualiza grupos de reparto Civil y Familia)

Especialidad: ADMINISTRATIVO

Familia - Civil Circuito - Civil Municipal -  
Laboral del Circuito - Pequeñas Causas Laborales  
Pequeñas Causas y Competencia Múltiple

Para Pequeñas Causas y Competencia Múltiple indique la comuna: ☐

Grupo de reparto: ☐ Nombre del grupo: REGION DE CENTRO DE CONTROL

### Partes del proceso

Identificación:

C.C. Cédula de ciudadanía / Nit

Nombre(s) y apellido

DEMANDANTE(S)

1.192.724.924 TANIA VANESO Y OTROS

DEMANDADO(S)

LA NACION Y OTROS

APODERADO

OSCAR FELIX APONTE 86.677.E-S.5

Cuadernos: \_\_\_\_\_ Folios: \_\_\_\_\_

Adjunta CD(s): (Si) (No) Cantidad: \_\_\_\_\_

Anotaciones especiales (documentos originales / folio) / Observaciones

RADICACION

**76001**





13

*Dr. Oscar Marino Aponzá*  
ABOGADO

- Negocios Civiles      • Laborales      • Administrativos
- Sucesiones      • Demandas contra el Estado      • Seguridad Social

Señor  
Juez Administrativo Oral del Circuito  
Popayán – Cauca (Reparto)  
E. S. D.

---

Referencia: Memorial poder.

**TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ**, C.C.1.192.724.924; **JHOFAN CAMILO TORRES RIVERA**, C.C.1.192.910.797, en nombre propio y en representación de la menor **GUADALUPE TORRES YEPES**, NUIP 1059067473, indicativo serial 56334967; **HEIDY JOHANNA CUELLAR GONZALEZ**, C.C.1.113.513.498, en nombre propio y en representación de **NICOL DAYANA PIZARRO CUELLAR**, NUIP 1114453429, indicativo serial 42508044 y **LAURA ALEJANDRA PIZARRO CUELLAR**, NUIP 1114889933, indicativo serial 0210242514; **MARIA ELIANA RIVERA GONZALEZ**, C.C.29.507.267; **CRISTOBAL MONTILLA RIVERA**, C.C.1.059.062.474; acreditando la condición de padres, hermano, abuela materna y paterna, tías de la causante **CELESTE TORRES CUELLAR**, identificada en vida con NUIP 1061143055, indicativo serial 10087778, con el presente con el debido respeto, nos permitimos recurrir a su despacho, a efecto de manifestarle que hemos conferido poder especial, amplio y suficiente al doctor **OSCAR MARINO APONZA**, abogado en ejercicio, identificado con la cédula de ciudadanía No.16.447.119 de Yumbo (Valle) y tarjeta profesional No.86.677 expedida por el consejo superior de la judicatura, para que en nuestro nombre y representación, inicie, promueva y lleve hasta su culminación una demanda de medio de control denominada Accion de Reparacion Directa, por falla en el servicio médico contra **la Nación, Ministerio de Salud, Departamento del Cauca; Secretaría Departamental de Salud del Cauca, Ese Norte 2 integrada por los municipios de Miranda, Caloto, Corinto y Guachené (Cauca); ASMET SALUD EPS SAS, Nit.90935126-7; Hospital Benjamín Barney Gasca de Florida (Valle), Nit.8913800557; E.S.E. Hospital Raúl Orejuela Bueno de Palmira (Valle), Nit.8150003169 y por fuero de atracción Clínica Nuestra Señora de los Remedios, Nit.890301430**, entes públicos y privados, legalmente constituidos y debidamente representados en su orden por el señor presidente de la república, **GUILLERMO ALFONSO JARAMILLO MARTÍNEZ, ELIAS LARRAHONDO CARABALI, DIANA MARCELA ENRÍQUEZ ORDÓÑEZ, GUSTAVO MUÑOZ, DIMAS ANTONIO MARTINEZ TORO, EMILCE ARÉVALO y USDELLY ALZATE VARELA**, o quien les represente; mayores de edad, vecinos de esta jurisdicción y previo cumplimiento del trámite legal contenido en los artículos 140,224 y demás normas aplicables del código de procedimiento administrativo y de lo contencioso administrativo, obtener el





ap

reconocimiento y pago de los daños y perjuicios morales y materiales, presentes y futuros; incluido el daño en relación a la vida en familia y de pareja, causados por consecuencia de la precaria e ineficaz atención médica, efectuada a la menor causándole la muerte el día 18 de diciembre de 2022, en las instalaciones del Hospital Raúl Orejuela Bueno de la ciudad de Palmira (Valle).

Nuestro apoderado queda ampliamente facultado para asumir, recibir, transar, conciliar, renunciar, reasumir, desistir, sustituir, pedir y aportar pruebas, interponer recursos, citar a Litis consorte necesario o facultativo haciendo uso del fuero de atracción en el evento que sea necesario y en general ejercitar todas las diligencias judiciales y administrativas exigidas para hacer efectivo este mandato.

Sírvase señor juez, reconocerle suficiente personería sustantiva a nuestro apoderado para que asuma este poder.

Con todo respeto.

Atentamente

Tania Vanessa Cuellar Gonzalez.

**TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ**

**C.C.1.192.724.924 de Florida (Valle)**

Correo electrónico: [taniacuellar2021@gmail.com](mailto:taniacuellar2021@gmail.com)

Jhofan Camilo Torres R.

**JHOFAN CAMILO TORRES RIVERA**

**C.C.1.192.910.797 de Florida (Valle)**, en nombre propio y en representación de la menor **GUADALUPE TORRES YEPES**, NUIP 1059067473, indicativo serial 56334967.

Correo electrónico: [jhofantorres6@gmail.com](mailto:jhofantorres6@gmail.com)



**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO**  
**Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015**



COD 2644

En la ciudad de Miranda, Departamento de Cauca, República de Colombia, el veintiuno (21) de julio de dos mil veintitres (2023), en la Notaría única del Círculo de Miranda, compareció: MARIA ELIANA RIVERA GONZALEZ, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 0029507267 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

M<sup>a</sup> Eliana Rivera G

----- Firma autógrafa -----



256960dc9c

21/07/2023 16:04:54

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta acta, rendida por el compareciente con destino a: JUEZ ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO, que contiene la siguiente información MEMORIAL PODER .



**HÉCTOR FABIO CÓRDOBA CORTÉS**

Notario Único del Círculo de Miranda , Departamento de Cauca  
Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>

Número Único de Transacción: 256960dc9c, 21/07/2023 16:07:13







**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO**  
**Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015**



COD 2639

En la ciudad de Miranda, Departamento de Cauca, República de Colombia, el veintiuno (21) de julio de dos mil veintitres (2023), en la Notaría única del Círculo de Miranda, compareció: TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1192724924 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

Tania Vanessa Cuellar Gonzalez



b1df1e0338

----- Firma autógrafa -----

21/07/2023 15:31:11

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta acta, que contiene la siguiente información MEMORIAL PODER - JUEZ ADMINISTRATIVO ORAL DE CIRCUITO.



**HÉCTOR FABIO CÓRDOBA CORTÉS**

Notario Único del Círculo de Miranda, Departamento de Cauca  
Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>

Número Único de Transacción: b1df1e0338, 21/07/2023 15:31:33





REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 011214

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 31596000

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 9 7 6 6

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA VALLE FLORIDA (REG-FLORIDA)\*\*\*\*\*

Datos del inscrito

Primer Apellido CUELLAR\*\*\*\*\* Segundo Apellido GONZALEZ\*\*\*\*\*

Nombre(s) TANIA VANNESSA\*\*\*\*\*

Fecha de nacimiento Año 2 0 0 1 Mes D I C Día 1 4 Sexo (en letras) FEMENINO\*\*\*\*\* Grupo sanguíneo 0 \*\*\*\*\* Factor RH + \*\*\*\*\*

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) COLOMBIA VALLE FLORIDA \*\*\*\*\*

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIF. NACIDO VIVO\*\*\*\*\* Número certificado de nacido vivo A3223161\*\*\*\*\*

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos CUELLAR GONZALEZ HEIDY JOHANNA\*\*\*\*\*

Documento de identificación (Clase y número) \*\*\*\*\* Nacionalidad COLOMBIANA\*\*\*\*\*

Datos del padre

Apellidos y nombres completos \*\*\*\*\*

Documento de identificación (Clase y número) \*\*\*\*\* Nacionalidad \*\*\*\*\*

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos GONZALEZ PALACIO ALBA NIDYA\*\*\*\*\*

Documento de identificación (Clase y número) C.C. 66,878,457 DE CANDELARIA-VALLE\*\*\*\*\* Firma H/Ba Nidia Gonzalez

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

Año 2 0 0 2 Mes E N E Día 2 1

Nombre y firma del funcionario que autoriza

HUGO VENANCIO CORDOBA B.

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS



ESTA REPRODUCCIÓN  
FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE  
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS



- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 000508

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

32955478

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 9 7 6 6

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA VALLE FLORIDA (REG-FLORIDA)\*\*\*\*\*

Datos del inscrito

Primer Apellido TORRES\*\*\*\*\* Segundo Apellido RIVERA\*\*\*\*\*

Nombre(s) JHOFAN CAMILO\*\*\*\*\*

Fecha de nacimiento Año 2 0 0 0 Mes MAY Día 0 8 Sexo (en letras) MASCULINO\*\*\*\*\* Grupo sanguíneo 0 \*\*\*\*\* Factor RH - \*\*\*\*\*

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) COLOMBIA VALLE FLORIDA \*\*\*\*\*

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

ACTA\*\*\*\*\* Número certificado de nacido vivo \*\*\*\*\*

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos RIVERA GONZALEZ MARIA ELIANA\*\*\*\*\*

Documento de identificación (Clase y número) C.C. 29,507,267 DE FLORIDA-VALLE\*\*\*\*\* Nacionalidad COLOMBIANA\*\*\*\*\*

Datos del padre

Apellidos y nombres completos TORRES CASTILLO / FRANK EDUARD\*\*\*\*\*

Documento de identificación (Clase y número) C.C. 14,796,394 DE TULUA-VALLE\*\*\*\*\* Nacionalidad COLOMBIANO\*\*\*\*\*

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos TORRES CASTILLO FRANK EDUARD\*\*\*\*\*

Documento de identificación (Clase y número) C.C. 14,796,394 DE TULUA-VALLE\*\*\*\*\* Firma

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

Año 2 0 0 2 Mes MAY Día 2 9

Nombre y firma del funcionario que autoriza

JOSE LUIS MERA DAZA  
Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESTE SERIAL REEMPLAZA AL ANTERIOR TOMO. 26 FL. 30343572, RECONOCIMIENTO PATERNO.

JOSE LUIS MERA DAZA  
REGISTRADOR MUNICIPAL



ESTA REPRODUCCIÓN  
FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE  
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS  
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA



- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

3 2 9 5 4 7 8



REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



NUIP 1.114.453.429

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 42508044

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código V 9 Q

REGISTRADURIA DE GUACARI - COLOMBIA - VALLE - GUACARI

Datos del inscrito

Primer Apellido PIZARRO Segundo Apellido CUELLAR  
Nombre(s)

NICOL DAYANA

Fecha de nacimiento Año 2008 Mes AGO Día 24 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO

COLOMBIA VALLE GUACARI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

50342892-2

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

CUELLAR GONZALEZ HEIDY JOHANNA

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1.113.513.498

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

PIZARRO ACOSTA JOSE ANTONIO

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1.114.453.428

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

PIZARRO ACOSTA JOSE ANTONIO

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1.114.453.428

Firma

A. Jose Antonio Pizarro

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

Año 2008 Mes DIC Día 11

Nombre y firma del funcionario que autoriza

PAULA ANDREA ALVAREZ M - REGISTRADORA

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Jose Antonio Pizarro  
Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS



ESTA REPRODUCCIÓN  
FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE  
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS  
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURIA

02 FEB 2021

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO





## REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.059.067.473

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTOIndicativo  
Serial

56334967

## Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código F 2 WPaís - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía  
REGISTRADURIA DE MIRANDA - COLOMBIA - CAUCA - MIRANDA

## Datos del inscrito

Primer Apellido TORRES Segundo Apellido YEPES  
Nombre(s) GUADALUPE

Fecha de nacimiento Año 2016 Mes NOV Día 25 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)  
COLOMBIA CAUCA MIRANDA

## Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO... Número certificado de nacido vivo 13784486-7

## Datos de la madre

Apellidos y nombres completos YEPES VELEZ VALENTINA

Documento de identificación (Clase y número) TI 1.002.808.830 Nacionalidad COLOMBIA

## Datos del padre

Apellidos y nombres completos TORRES RIVERA JHOFAN CAMILO

Documento de identificación (Clase y número) TI 1.192.910.797 Nacionalidad COLOMBIA

## Datos del declarante

Apellidos y nombres completos TORRES RIVERA JHOFAN CAMILO

Documento de identificación (Clase y número) TI 1.192.910.797 Firma Jhofan Torres

## 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

Año 2016 Mes DIC Día 16 Nombre y firma del funcionario que autoriza ANGELA MARIA CEBALLOS ZULETA - RE

## Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento  
Firma Jhofan Camilo Torres Rivera

## ESPACIO PARA NOTAS

ESTA REPRODUCCIÓN  
FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE  
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS  
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

06 JUN 2023

OFIDPRES GAS 911 000 132 606 1 100230573

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



24979681

ORGANIZACIONE SCIENTIFICHE,  
REGISTRABILI IN ITALIA, 1971 E SUCCESSIVE

# REGISTRO DE NACIMIENTO

86 06 15

(5) 0535  
9766

SECCION GENERALICA

③ nombres  
HEDDY JOHANNA

(2) 500  
1986

(15) Municipio  
FLORDDA. X.X.X.X.X.X. X.X.X.X.X.

SECTION ESPECIFICA

**(a) More**

(20) Hô. Hô. Hô. Hô.

Excluded from the following:

6) Profesión u oficio  
HOGAR X.X.X.X.X.X.X.X

10. Enrico, il più giovane dei figli, è stato

Profesión u oficio  
OBRERO X.X.X.X.X.

34) *Firns (autografts)*

36) Membre:

30 Firms (at

.....

(2) Firma (autografa)

• • • • •

(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)

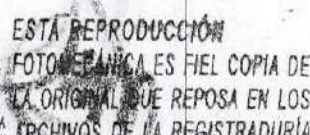
(17) And  
1.997

Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante el cual se hace el registro

..... LUIS ALBERTO LOYOLA VIGIER

(18) Nombre del funcionario ante quien se hace el registro

Form D-34E IP 10 - 0 11/77





REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica	2 Parte compl.
81.03.19	03130

5436836

3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.)	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría	5 Código
Notaría Unica	La Florida(valle)	6415

SECCION GENERAL

6 Primer apellido	7 Segundo apellido	8 Nombres
RIVERA	GONZALEZ	MARIA ELIANA
9 Masculino o Femenino	10 Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO
femenino		11 Día 19 12 Mes Marzo 13 Año 1.981
14 País	15 Departamento, Int. o Com.	16 Municipio
Colombia	Valle	La Florida

SECCION ESPECIFICA

17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento	18 Hora
Hospital Santa Inés	9 a.m.
19 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.)	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento
con <del>ae</del> certificado médico	
21 Apellidos (de soltera)	22 Nombres
Gonzalez Porras	María Eucaris
23 Identificación (clase y número)	24 Nacionalidad
c.c.# 29.502.013 Florida-V	colombiana
25 Apellidos	26 Nombres
Rivera Montenegro	Alfredo Luis
27 Identificación (clase y número)	28 Nacionalidad
c.c.# 5.213.782 Ancuyá-Nariño	colombiano
29 Profesión u oficio	30 Profesión u oficio
hogar	agricultor

34 Identificación (clase y número)	35 Firma (autógrafo)
c.c.# 5.213.782 Ancuya-	<i>Alfredo Rivera</i>
36 Dirección postal	37 Nombre: Alfredo Luis Rivera M.
Ortugal Miranda-Cauca	38 Firma (autógrafo)
39 Identificación (clase y número)	40 Domicilio (Municipio)
41 Identificación (clase y número)	42 Domicilio (Municipio)
43 Identificación (clase y número)	44 Domicilio (Municipio)
FECHA DE INSCRIPCION	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)
46 Día 13 47 Mes abril 48 Año 1.981	

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

49 Firma (autógrafo) y sello notarial ante quien se hace el registro  
Firma DANE IP10 - 0. V177



ESTA REPRODUCCIÓN  
FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE  
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS  
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA







REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP

1.114.889.933

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

0210242514

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría



Notaría



Número



Consulado



Corregimiento



Inspección de Policía



Código



País - Departamento - Municipio - Corregimiento y/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE FLORIDA - COLOMBIA - VALLE - FLORIDA

Datos del inscrito

Primer Apellido

Segundo Apellido

PIZARRO

CUELLAR

Nombre(s)

LAURA ALEJANDRA

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

Año

2010

Mes

SEF

Día

20

FEMENINO

O

POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento y/o Inspección)

COLOMBIA VALLE GUACARI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

PRESENTACION PERSONAL Y FIRMA DEL FOLIO

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

CUELLAR GONZALEZ HEIDY JOHANNA

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1.113.513.498

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

PIZARRO ACOSTA JOSE ANTONIO

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1.114.453.428

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

PIZARRO ACOSTA JOSE ANTONIO

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1.114.453.428

Firma

Jose Antonio Pizarro

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

2023

Mes

MAY

Día

10

REBECA MARIA ROJAS OSPINA - REGIS

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

x Jose Antonio Pizarro

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

10.MAY.2023 - SERIAL REEMPLAZA A - 0050825179 - 13.JUL.2011.

RECONOCIMIENTO PATERNO O MATERNO - PRESENTACION PERSONAL DEL PADRE Y FIRMA DEL FOLIO.



ESTA REPRODUCCIÓN  
FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE  
LA ORIGINAL QUE PERMANECE EN LOS



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

\*0210242514\*





## REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1059062474

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTOIndicativo  
Serial

37847009

## Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código F 2 W

País - Departamento - Municipio - corregimiento o/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MIRANDA COLOMBIA CAUCA MIRANDA\*\*\*\*\*

## Datos del inscrito

Primer Apellido

MONTILLA\*\*\*\*\*

Segundo Apellido

RIVERA\*\*\*\*\*

Nombre(s)

CRISTOBAL\*\*\*\*\*

Fecha de nacimiento

Año 2 0 0 5 Mes M A R Día 2 6 MASCULINO\*\*\*\*\*

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

O\*\*\*\*\*

+\*\*\*\*\*

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA CAUCA MIRANDA\*\*\*\*\*

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO\*\*\*\*\*

Número certificado de nacido vivo

A5880051\*\*\*\*\*

## Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

RIVERA GONZALEZ MARIA ELIANA\*\*\*\*\*

Documento de identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 0029507267\*\*\*\*\*

Nacionalidad

COLOMBIA\*\*\*\*\*

## Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MONTILLA ARTEAGA JAIR\*\*\*\*\*

Documento de identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 0010347245\*\*\*\*\*

Nacionalidad

COLOMBIA\*\*\*\*\*

## Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MONTILLA ARTEAGA JAIR\*\*\*\*\*

Documento de identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 0010347245\*\*\*\*\*

Firma

Jair Montilla Arteaga

## 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

Año 2 0 0 5 Mes M A R Día 3 0

Nombre y firma del funcionario que autoriza

LUIS ALBERTO SANDOVAL CASTAÑEDA\*\*

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Jair Montilla Arteaga

Firma

Nombre y firma del funcionario que se hace el reconocimiento

Luis Alberto Sandoval Castañeda

Nombre y firma

## ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS FOLIO 202.-

ESTA REPRODUCCIÓN  
FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE  
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS  
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURIA

06 JUN 2023

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



**NOTARIA UNICA DEL CÍRCULO DE MIRANDA CAUCA**

**Declaración Extrajudio Rendida Ante Notario.**

**Decreto 1.557 de Julio 14 de 1.989.**



=====

Al Despacho de la Notaría Única del Círculo de Miranda, Departamento del Cauca, República de Colombia, hoy (07) del mes de septiembre del año Dos Mil veintitres (2.023), ante mi HECTOR FABIO CORDOBA CORTES Notario Único de éste círculo notarial, comparecieron: JHOFAN CAMILO TORRES RIVERA y TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ, con el fin de rendir declaración extraproceso bajo la gravedad del juramento que se tiene prestado con la firma de la presente diligencia, manifestaron: -----

**PRIMERO.-Sus generales de ley.-**

JHOFAN CAMILO TORRES RIVERA .-----

Mis nombres y apellidos son como quedaron escritos inicialmente, soy natural de Florida Valle, Residente en la carrera 12 No. 12A-39, Jurisdicción del Municipio de Miranda Cauca, edad (23) años, de profesión: empleado, de estado civil soltero con unión marital de hecho, Identificado con la cédula de ciudadanía número: 1.192.910.797 expedida en Florida Valle.-----

TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ.-----

Mis nombres y apellidos son como quedaron escritos inicialmente, soy natural de Florida Valle, residente en la carrera 12 No. 12A-39, Jurisdicción del Municipio de Miranda Cauca, edad (21) años, de profesión: ama de casa, de estado civil Soltera con union marita de hecho, Identificada con la cedula de ciudadanía número: 1.192.724.924 de Florida Valle.-----

SEGUNDO.-Manifestaron: Es cierto que convivimos en unión marital de hecho desde hace más de cinco (05) años, es decir desde el día 15 de marzo de 2018, hasta fecha en forma continua e ininterrumpida.-----

TERCERO.- Manifestaron: Que la señora TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ, se dirigió al HOSPITAL BENJAMIN BARNEY GASCA: El día 31 de octubre asistí a control prenatal refiere que se encuentra en buenas condiciones generales, percibe movimientos fetales El 17 de octubre ingresa por urgencias



29

perdiendo movimientos fetales. El 13 de diciembre ingreso a urgencias presentando dolor tipo cólico ocasional en región hipogastrio, el 17 de diciembre vuelvo a urgencia presentándome con dolor tipo cólico en hipogastrio.-----

CUARTO.-Manifestaron: Que la señora TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ, se dirigió al HOSPITAL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2 MIRANDA CAUCA: El 09 de diciembre ingreso por urgencia presentando cuadro clínico de 2 horas de evolución consistente en dolor tipo contracción, con salida de líquido, percibe movimientos fetales, El 12 de diciembre nuevamente ingreso por urgencias manifestando disminución de movimientos fetales presentando dolor en región lumbar no irradiado.-----

QUINTO.-Manifestaron: Que TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ, se presento a la CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS: El 14 de diciembre asistí por urgencias con 40 semanas y 1 día presentando dolor en región lumbar, dolor tipo contracción, perdida vaginal sangrado con moco espeso, se evidencia edema en miembros inferiores; Ese mismo me realizaron una ecografía la cual no me entregaron el resultado.-----

SEXTO.- Manifestaron: Que TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ, se presento al HOSPITAL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2 MIRANDA CAUCA: El día 17 de diciembre ingreso por urgencias con embarazo de 40 semanas y 4 días refiriendo que presenta cuadro clínico de 2 horas de evolución consistente en dolor tipo contracción, con salida de líquido, percibe movimientos fetales.-----

SEPTIMO.-Manifestaron: Que TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ, se presento E.S.E HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO: El día 17 de diciembre ingreso por urgencia con atención del trabajo de parto en hospital de florida ingreso por retención de placenta y sangrado posparto, realizaron extracción de placenta.-----

Esta Declaración fue solicitada personalmente por JHOFAN CAMILO TORRES RIVERA y TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ, mayores de edad, Identificados con la Cedula de Ciudadanía Nos.- 1.192.910.797 expedida en



Esta declaración es válida para: TRAMITES LEGALES

Los Declarantes:

Jhofan Camilo Torres Rivera  
JHOFAN CAMILO TORRES RIVERA  
1192910797

Tania Vanessa Cuellar Gonzalez  
TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ  
1192724924

EL NOTARIO UNICO:

DR. HECTOR FABIO GORDOBA CORTES

Notaría Única Miranda Cauca

Calle 7 No. 4-63 Tel.: 6028476277  
E-mail: notarumiranda@yahoo.es

Hector Fabio Cordoba C.  
NOTARIO



e-entrega certifica que ha realizado por encargo de **OSCAR MARINO APONZA** identificado(a) con **C.C. 16447119** el servicio de envío de la notificación electrónica, a través de su sistema de registro de ciclo de comunicación Remitente - Destinatario. Acreditado por el organismo nacional de acreditación (ONAC) con el código **16-ECD-004**.

Según lo consignado en los registros de e-entrega el mensaje de datos presenta la siguiente información:

#### Resumen del mensaje

Identificador del envío:	1429311
Remitente:	OSCAR MARINO APONZA - oscarmarinoaponzaabogado@hotmail.com
Cuenta Remitente:	correoseguro@e-entrega.co
Destinatario:	notificacionesjudiciales@archivogeneral.gov.co - LA NACION
Asunto:	ACCION MEDIO DE CONTROL DENOMINADA REPARACION DIRECTA
Fecha envío:	2024-10-04 17:08
Documento adjunto:	Si
Estado actual:	Acuse de recibo

#### Trazabilidad de notificación electrónica

##### Evento

##### Fecha Evento

##### Detalle

##### Mensaje enviado con estampa de tiempo

Fecha: 2024/10/04  
Hora: 17:12:31

Tiempo de firmado: Oct 4 22:12:31 2024 GMT  
Política: 1.3.6.1.4.1.31304.1.1.2.9.

El mensaje de datos se tendrá por expedido cuando ingrese en un sistema de información que no esté bajo control del iniciador o de la persona que envió el mensaje de datos en nombre de éste - Artículo 23 Ley 527 de 1999.

##### Acuse de recibo

Fecha: 2024/10/04  
Hora: 17:12:34

Oct 4 17:12:34 el-4205-282el postfix/smtp[10588]: 55BAC124884F: to=<notificacionesjudiciales@archivogeneral.gov.co>, relay=archivogeneral-gov-co.mail.protection.outlook.com[52.101.10.8]:25, delay=3.4, delays=0.09/0.02/0.35/2.9, dsn=2.6.0, status=sent (250 2.6.0<7a17caa1bb6c140e06aa70f49f3f19c652a62e0f3cef7a6eecat98451db02378@e-entrega.co>: [InternalId=5961414611911, Hostname=SA3PR11MB8047.namprd11.prod.outlook.com] 25197 bytes in 0.106, 230.070 KB/sec Queued mail for delivery)

De acuerdo con el seguimiento y las validaciones realizadas por nuestro sistema, se ha confirmado la entrega del mensaje de datos en la fecha y hora señaladas por la respuesta del servidor del destinatario. Se certifica que el destinatario ha sido notificado para todos los efectos legales de acuerdo con las normas aplicables vigentes, especialmente el **Artículo 24 de la Ley 527 de 1999** y sus normas reglamentarias.

**Nota:** La respuesta recibida contiene la frase 'Queued mail for delivery' correspondiente al servicio de correo Microsoft Exchange, y tras certificar la ausencia de notificaciones de rechazo en las 48 horas posteriores al envío, constituyen evidencia suficiente para concluir que el mensaje ha sido entregado de manera satisfactoria al destinatario final.



## Contenido del Mensaje

**Asunto: ACCION MEDIO DE CONTROL DENOMINADA REPARACION DIRECTA**

Cuerpo del mensaje:

### ACCION MEDIO DE CONTROL DENOMINADA REPARACION DIRECTA

#### Adjuntos

Nombre	Suma de Verificación (SHA-256)
DEMANDA_poder_TANIA_CUELLAR0008_compressed_1.pdf	f92a3d205bd80fcebe112e5852e96dc065ccc09f903a53b7a5eb0a35f2b2f41e
ANEXOS_TANIA_CUELLAR0009_compressed.pdf	560b3130c9cca1e1b654caa095767b2fa4dabf6cdd6b1f4dff01bfd92dde17

#### Descargas

De conformidad con el artículo 9 de la Ley 527 de 1999, la presente notificación electrónica como los documentos adjuntos a esta, son documentos íntegros, ya que es posible determinar que los mismos no han sido modificados ni alterados desde el momento en que fue enviado el mensaje de datos por parte del emisor del mensaje, por lo tanto dichos documentos tienen plena validez jurídica y probatoria.

[www.technokey.co](http://www.technokey.co)



e-entrega certifica que ha realizado por encargo de OSCAR MARINO APONZA identificado(a) con C.C. 16447119 el servicio de envío de la notificación electrónica, a través de su sistema de registro de ciclo de comunicación Remitente - Destinatario. Acreditado por el organismo nacional de acreditación (ONAC) con el código 16-ECD-004.

Según lo consignado en los registros de e-entrega el mensaje de datos presenta la siguiente información:

## Resumen del mensaje

Identificador del envío:	1429312
Remitente:	OSCAR MARINO APONZA - oscarmarinoaponzaabogado@hotmail.com
Cuenta Remitente:	correoseguro@e-entrega.co
Destinatario:	correo@minsalud.gov.co - ministerio de salud
Asunto:	ACCION MEDIO DE CONTROL DENOMINADA REPARACION DIRECTA
Fecha envío:	2024-10-04 17:08
Documento adjunto:	Si
Estado actual:	Acuse de recibo

## Trazabilidad de notificación electrónica

Evento	Fecha Evento	Detalle
<b>Mensaje enviado con estampa de tiempo</b>  El mensaje de datos se tendrá por expedido cuando ingrese en un sistema de información que no esté bajo control del iniciador o de la persona que envió el mensaje de datos en nombre de éste - Artículo 23 Ley 527 de 1999.	Fecha: 2024/10/04 Hora: 17:12:31	Tiempo de firmado: Oct 4 22:12:31 2024 GMT Política: 1.3.6.1.4.1.31304.1.1.2.9.
<b>Acuse de recibo</b>  De acuerdo con el seguimiento y las validaciones realizadas por nuestro sistema, se ha confirmado la entrega del mensaje de datos en la fecha y hora señaladas por la respuesta del servidor del destinatario. Se certifica que el destinatario ha sido notificado para todos los efectos legales de acuerdo con las normas aplicables vigentes, especialmente el Artículo 24 de la Ley 527 de 1999 y sus normas reglamentarias.	Fecha: 2024/10/04 Hora: 17:12:33	Oct 4 17:12:33 el-t205-282el postfix/smtp[27788]: E77331248821: to=<correo@minsalud.gov.co>, relay=correo.minsalud.gov.co[186.30.225.21]:25, delay=1.5, delays=0.12/0.0.73/0.64, dsn=2.0.0, status=sent (250 2.0.0 Ok: queued as 1CAB712A18F)

De acuerdo con los artículos 20 y 21 de la Ley 527 de 1999 se presumirá que el destinatario ha recibido el mensaje, cuando el emisor del mismo recepcione el acuse de recibo que puede ser automatizado, en ese orden de ideas, el presente documento constituye acuse de recibo automatizado y constituye prueba de entrega del mensaje de correo electrónico así como sus archivos adjuntos en la fecha y hora indicadas anteriormente.

**Importante:** En el aparte Acuse de Recibo, en los casos en que aparece la frase "Queued mail for delivery" se debe a las características del servidor de correo electrónico Microsoft Exchange, en estos casos, si el mensaje no pudo ser entregado dicho servidor enviará una segunda respuesta indicando que no fue exitosa la entrega del mensaje, si no hay una segunda respuesta del servidor de correo electrónico, quiere decir que tu mensaje fue entregado satisfactoriamente por lo que este documento pasa a constituir acuse de recibo

## Contenido del Mensaje



Cuerpo del mensaje:

## ACCION MEDIO DE CONTROL DENOMINADA REPARACION DIRECTA

## Adjuntos

Nombre	Suma de Verificación (SHA-256)
DEMANDA_poder_TANIA_CUELLAR0008_compressed_1.pdf	f92a3d205bd80f6ebc112e5852e96dc065ccc09f903a53b7a5cb0a35f2b2f41e
ANEXOS_TANIA_CUELLAR0009_compressed.pdf	566b3130e9cca1e1b654caa095767b2fa4dabf6cdd6b1f4d0f01bf6d92ddc17

## Descargas

De conformidad con el artículo 9 de la Ley 527 de 1999, la presente notificación electrónica como los documentos adjuntos a esta, son documentos íntegros, ya que es posible determinar que los mismos no han sido modificados ni alterados desde el momento en que fue enviado el mensaje de datos por parte del emisor del mensaje, por lo tanto dichos documentos tienen plena validez jurídica y probatoria.

[www.technokey.co](http://www.technokey.co)



e-entrega certifica que ha realizado por encargo de **OSCAR MARINO APONZA** identificado(a) con **C.C. 16447119** el servicio de envío de la notificación electrónica, a través de su sistema de registro de ciclo de comunicación Remitente - Destinatario. Acreditado por el organismo nacional de acreditación (ONAC) con el código **16-ECD-004**.

Según lo consignado en los registros de e-entrega el mensaje de datos presenta la siguiente información:

#### Resumen del mensaje

**Identificador del envío:** 1429313

**Remitente:** OSCAR MARINO APONZA - oscarmarinoaponzaabogado@hotmail.com

**Cuenta Remitente:** correoseguro@e-entrega.co

**Destinatario:** notificaciones@cauca.gov.co - departamento del cauca

**Asunto:** ACCION MEDIO DE CONTROL DENOMINADA REPARACION DIRECTA

**Fecha envío:** 2024-10-04 17:08

**Documento adjunto:** Si

**Estado actual:** Lectura del mensaje

#### Trazabilidad de notificación electrónica

Evento	Fecha Evento	Detalle
● <b>Mensaje enviado con estampa de tiempo</b>  El mensaje de datos se tendrá por expedido cuando ingrese en un sistema de información que no esté bajo control del iniciador o de la persona que envió el mensaje de datos en nombre de éste - <b>Artículo 23 Ley 527 de 1999</b> .	Fecha: 2024/10/04 Hora: 17:12:31	<b>Tiempo de firmado:</b> Oct 4 22:12:31 2024 GMT <b>Política:</b> 1.3.6.1.4.1.31304.1.1.2.9.
● <b>Acuse de recibo</b>  De acuerdo con el seguimiento y las validaciones realizadas por nuestro sistema, se ha confirmado la entrega del mensaje de datos en la fecha y hora señaladas por la respuesta del servidor del destinatario. Se certifica que el destinatario ha sido notificado para todos los efectos legales de acuerdo con las normas aplicables vigentes, especialmente el <b>Artículo 24 de la Ley 527 de 1999</b> y sus normas reglamentarias.	Fecha: 2024/10/04 Hora: 17:12:33	Oct 4 17:12:33 cl-t205-282cl postfix/smtp[25229]: AE039124883C: to=<notificaciones@cauca.gov.co>, relay=ASPMX.L.GOOGLE.COM[108.177.98.26]: 2 5, delay=1.9, delays=0.09/0.0.75/1, dsn=2.0.0, status=sent (250 2.0.0 OK 1728079953 d2e1a72fcca58-71df0ecce15si659911b3a.9 - gsmtip)
● <b>El destinatario abrió la notificación</b>	Fecha: 2024/10/04 Hora: 17:39:01	<b>Dirección IP:</b> 74.125.210.1 <b>Agente de usuario:</b> Mozilla/5.0 (Windows NT 5.1; rv:11.0) Gecko Firefox/11.0 (via gpght.com GoogleImageProxy)
● <b>Lectura del mensaje</b>	Fecha: 2024/10/04 Hora: 17:39:47	<b>Dirección IP:</b> 138.0.90.227 Colombia - Cauca - Centro <b>Agente de usuario:</b> Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/129.0.0.0 Safari/537.36



De acuerdo con los artículos 20 y 21 de la Ley 527 de 1999 se presumirá que el destinatario ha recibido el mensaje, cuando el emisor del mismo recepcione el acuse de recibo que puede ser automatizado, en ese orden de ideas, el presente documento constituye acuse de recibo automatizado y constituye prueba de entrega del mensaje de correo electrónico así como sus archivos adjuntos en la fecha y hora indicadas anteriormente.

**Importante:** En el aparte Acuse de Recibo, en los casos en que aparece la frase "Queued mail for delivery" se debe a las características del servidor de correo electrónico Microsoft Exchange, en estos casos, si el mensaje no pudo ser entregado dicho servidor enviará una segunda respuesta indicando que no fue exitosa la entrega del mensaje, si no hay una segunda respuesta del servidor de correo electrónico, quiere decir que tu mensaje fue entregado satisfactoriamente por lo que este documento pasa a constituir acuse de recibo

## Contenido del Mensaje

**Asunto: ACCION MEDIO DE CONTROL DENOMINADA REPARACION DIRECTA**

Cuerpo del mensaje:

**ACCION MEDIO DE CONTROL DENOMINADA REPARACION DIRECTA**

Adjuntos

Nombre	Suma de Verificación (SHA-256)
ANEXOS_TANIA_CUELLAR0009_compressed.pdf	560b3130e9ccae1eb654caaf095767b2fa4dabf6cdd6b1f4dff01bfed92ddc17
DEMANDA_poder_TANIA_CUELLAR0008_compressed_1.pdf	f92a3d205bd80feebc112e5852e96dc065cce09f903a53b7a5eb0a35f2b2f41c

Descargas

**Archivo: ANEXOS\_TANIA\_CUELLAR0009\_compressed.pdf desde: 181.32.122.199 el día: 2024-10-04 17:53:41**

**Archivo: DEMANDA\_poder\_TANIA\_CUELLAR0008\_compressed\_1.pdf desde: 138.0.90.227 el día: 2024-10-04 17:39:58**

De conformidad con el artículo 9 de la Ley 527 de 1999, la presente notificación electrónica como los documentos adjuntos a esta, son documentos íntegros, ya que es posible determinar que los mismos no han sido modificados ni alterados desde el momento en que fue enviado el mensaje de datos por parte del emisor del mensaje, por lo tanto dichos documentos tienen plena validez jurídica y probatoria.

[www.technokey.co](http://www.technokey.co)





## Acta de Envío y Entrega de Correo Electrónico



e-entrega certifica que ha realizado por encargo de OSCAR MARINO APONZA identificado(a) con C.C. 16447119 el servicio de envío de la notificación electrónica, a través de su sistema de registro de ciclo de comunicación Remitente - Destinatario. Acreditado por el organismo nacional de acreditación (ONAC) con el código 16-ECD-004.

Según lo consignado en los registros de e-entrega el mensaje de datos presenta la siguiente información:

### Resumen del mensaje

Identificador del envío:	1429314
Remitente:	OSCAR MARINO APONZA - oscarmarinoaponzaabogado@hotmail.com
Cuenta Remitente:	correoseguro@e-entrega.co
Destinatario:	coordinacion.miranda@esenorte2.gov.co - ese norte 2
Asunto:	ACCION MEDIO DE CONTROL DENOMINADA REPARACION DIRECTA
Fecha envío:	2024-10-04 17:08
Documento adjunto:	Si
Estado actual:	Acuse de recibo

### Trazabilidad de notificación electrónica

Evento	Fecha Evento	Detalle
<b>Mensaje enviado con estampa de tiempo</b>  El mensaje de datos se tendrá por expedido cuando ingrese en un sistema de información que no esté bajo control del iniciador o de la persona que envió el mensaje de datos en nombre de éste - Artículo 23 Ley 527 de 1999.	Fecha: 2024/10/04 Hora: 17:12:32	Tiempo de firmado: Oct 4 22:12:32 2024 GMT Política: 1.3.6.1.4.1.31304.1.1.2.9.
<b>Acuse de recibo</b>  De acuerdo con el seguimiento y las validaciones realizadas por nuestro sistema, se ha confirmado la entrega del mensaje de datos en la fecha y hora señaladas por la respuesta del servidor del destinatario. Se certifica que el destinatario ha sido notificado para todos los efectos legales de acuerdo con las normas aplicables vigentes, especialmente el Artículo 24 de la Ley 527 de 1999 y sus normas reglamentarias.	Fecha: 2024/10/04 Hora: 17:12:33	Oct 4 17:12:33 el-t205-282el postfix/smtp[10589]: 4F4C01248820: to=<coordinacion.miranda@esenorte2.gov.co>, relay=aspmx1.google.com[74.125.195.26]: 25, delay=1.4, delays=0.11/0/0.52/0.81, dsn=2.0.0, status=sent (250 2.0.0 OK 1728079953 d9443c01a7336-20c139952basi6297805ad.526 - gsmtip)

De acuerdo con los artículos 20 y 21 de la Ley 527 de 1999 se presumirá que el destinatario ha recibido el mensaje, cuando el emisor del mismo recepcione el acuse de recibo que puede ser automatizado, en ese orden de ideas, el presente documento constituye acuse de recibo automatizado y constituye prueba de entrega del mensaje de correo electrónico así como sus archivos adjuntos en la fecha y hora indicadas anteriormente.

**Importante:** En el aparte Acuse de Recibo, en los casos en que aparece la frase "Queued mail for delivery" se debe a las características del servidor de correo electrónico Microsoft Exchange, en estos casos, si el mensaje no pudo ser entregado dicho servidor enviará una segunda respuesta indicando que no fue exitosa la entrega del mensaje, si no hay una segunda respuesta del servidor de correo electrónico, quiere decir que tu mensaje fue entregado satisfactoriamente por lo que este documento pasa a constituir acuse de recibo

### Contenido del Mensaje



Cuerpo del mensaje:

## ACCION MEDIO DE CONTROL DENOMINADA REPARACION DIRECTA

## Adjuntos

Nombre	Suma de Verificación (SHA-256)
DEMANDA_poder_TANIA_CUELLAR0008_compressed_1.pdf	f92a3d205bd80f6ebc112e5852e96dc065ccc09f903a53b7a5cb0a35f2b2f41e
ANEXOS_TANIA_CUELLAR0009_compressed.pdf	560b3130e9cca1e1b654caaf095767b2fa4dabf6cdd6b1f4d0f01bfed92ddc17

## Descargas

De conformidad con el artículo 9 de la Ley 527 de 1999, la presente notificación electrónica como los documentos adjuntos a esta, son documentos íntegros, ya que es posible determinar que los mismos no han sido modificados ni alterados desde el momento en que fue enviado el mensaje de datos por parte del emisor del mensaje, por lo tanto dichos documentos tienen plena validez jurídica y probatoria.

[www.technokey.co](http://www.technokey.co)



e-entrega certifica que ha realizado por encargo de **OSCAR MARINO APONZA** identificado(a) con **C.C. 16447119** el servicio de envío de la notificación electrónica, a través de su sistema de registro de ciclo de comunicación Remitente - Destinatario. Acreditado por el organismo nacional de acreditación (ONAC) con el código **16-ECD-004**.

Según lo consignado en los registros de e-entrega el mensaje de datos presenta la siguiente información:

#### Resumen del mensaje

Identificador del envío:	1429315
Remitente:	OSCAR MARINO APONZA - oscarmarinoaponzaabogado@hotmail.com
Cuenta Remitente:	correoseguro@e-entrega.co
Destinatario:	notificacionesjudiciales@asmetsalud.com - ASMET SALUD EPS
Asunto:	ACCION MEDIO DE CONTROL DENOMINADA REPARACION DIRECTA
Fecha envío:	2024-10-04 17:08
Documento adjunto:	Si
Estado actual:	Lectura del mensaje

#### Trazabilidad de notificación electrónica

##### Evento

##### Fecha Evento

##### Detalle

##### Mensaje enviado con estampa de tiempo

Fecha: 2024/10/04  
Hora: 17:12:32

Tiempo de firmado: Oct 4 22:12:32 2024 GMT  
Política: 1.3.6.1.4.1.31304.1.1.2.9.

El mensaje de datos se tendrá por expedido cuando ingrese en un sistema de información que no esté bajo control del iniciador o de la persona que envió el mensaje de datos en nombre de éste - Artículo 23 Ley 527 de 1999.

##### Acuse de recibo

Fecha: 2024/10/04  
Hora: 17:12:33

Oct 4 17:12:33 cl-t205-282cl postfix/smtp[10579]: 1A8671248822: to=<notificacionesjudiciales@asmetsalud.com>, relay=aspmx1.google.com[74.125.195.26]: 25, delay=1.3, delays=0.05/0.0/0.49/0.72, dsn=2.0.0, status=sent (250 2.0.0 OK 1728079953 d9443c01a7336-20c138b06d5si7269975ad.27 - gsmtpt)

De acuerdo con el seguimiento y las validaciones realizadas por nuestro sistema, se ha confirmado la entrega del mensaje de datos en la fecha y hora señaladas por la respuesta del servidor del destinatario. Se certifica que el destinatario ha sido notificado para todos los efectos legales de acuerdo con las normas aplicables vigentes, especialmente el Artículo 24 de la Ley 527 de 1999 y sus normas reglamentarias.

##### El destinatario abrió la notificación

Fecha: 2024/10/07  
Hora: 06:58:25

Dirección IP: 74.125.210.11  
Agente de usuario: Mozilla/5.0 (Windows NT 5.1; rv:11.0) Gecko Firefox/11.0 (via ggph.com GoogleImageProxy)

##### Lectura del mensaje

Fecha: 2024/10/07  
Hora: 07:29:45

Dirección IP: 190.84.88.219 Colombia - Cauca - Centro



De acuerdo con los artículos 20 y 21 de la Ley 527 de 1999 se presumirá que el destinatario ha recibido el mensaje, cuando el emisor del mismo recepcione el acuse de recibo que puede ser automatizado, en ese orden de ideas, el presente documento constituye acuse de recibo automatizado y constituye prueba de entrega del mensaje de correo electrónico así como sus archivos adjuntos en la fecha y hora indicadas anteriormente.

**Importante:** En el aparte Acuse de Recibo, en los casos en que aparece la frase "Queued mail for delivery" se debe a las características del servidor de correo electrónico Microsoft Exchange, en estos casos, si el mensaje no pudo ser entregado dicho servidor enviará una segunda respuesta indicando que no fue exitosa la entrega del mensaje, si no hay una segunda respuesta del servidor de correo electrónico, quiere decir que tu mensaje fue entregado satisfactoriamente por lo que este documento pasa a constituir acuse de recibo

## Contenido del Mensaje

**Asunto: ACCION MEDIO DE CONTROL DENOMINADA REPARACION DIRECTA**

Cuerpo del mensaje:

### ACCION MEDIO DE CONTROL DENOMINADA REPARACION DIRECTA

#### Adjuntos

Nombre	Suma de Verificación (SHA-256)
ANEXOS_TANIA_CUELLAR0009_compressed.pdf	560b3130c9cea1e1b634caaf095767b2fa4dabfecd6b1f4dff01bfed92dde17
DEMANDA_poder_TANIA_CUELLAR0008_compressed_1.pdf	f92a3d205bd80fecbc112e5852e96de065ccc09f903a53b7a5cb0a35f2b2f41c

#### Descargas

**Archivo:** ANEXOS\_TANIA\_CUELLAR0009\_compressed.pdf **desde:** 190.14.240.178 **el día:** 2024-10-07 08:04:51

**Archivo:** DEMANDA\_poder\_TANIA\_CUELLAR0008\_compressed\_1.pdf **desde:** 190.84.88.219 **el día:** 2024-10-07 07:29:49

**Archivo:** DEMANDA\_poder\_TANIA\_CUELLAR0008\_compressed\_1.pdf **desde:** 190.14.240.178 **el día:** 2024-10-07 08:04:33

De conformidad con el artículo 9 de la Ley 527 de 1999, la presente notificación electrónica como los documentos adjuntos a esta, son documentos íntegros, ya que es posible determinar que los mismos no han sido modificados ni alterados desde el momento en que fue enviado el mensaje de datos por parte del emisor del mensaje, por lo tanto dichos documentos tienen plena validez jurídica y probatoria.

[www.technokey.co](http://www.technokey.co)



e-entrega certifica que ha realizado por encargo de **OSCAR MARINO APONZA** identificado(a) con **C.C. 16447119** el servicio de envío de la notificación electrónica, a través de su sistema de registro de ciclo de comunicación Remitente - Destinatario. Acreditado por el organismo nacional de acreditación (ONAC) con el código **16-ECD-004**.

Según lo consignado en los registros de e-entrega el mensaje de datos presenta la siguiente información:

### Resumen del mensaje

**Identificador del envío:** 1429316  
**Remitente:** OSCAR MARINO APONZA - oscarmarinoaponzaabogado@hotmail.com  
**Cuenta Remitente:** correoseguro@e-entrega.co  
**Destinatario:** hospitalflorida@gmail.com - hospital benjamin barney gasca  
**Asunto:** ACCION MEDIO DE CONTROL DENOMINADA REPARACION DIRECTA  
**Fecha envío:** 2024-10-04 17:08  
**Documento adjunto:** Si  
**Estado actual:** Acuse de recibo

### Trazabilidad de notificación electrónica

Evento	Fecha Evento	Detalle
<b>Mensaje enviado con estampa de tiempo</b>  El mensaje de datos se tendrá por expedido cuando ingrese en un sistema de información que no esté bajo control del iniciador o de la persona que envió el mensaje de datos en nombre de éste - <b>Artículo 23 Ley 527 de 1999</b> .	<b>Fecha:</b> 2024/10/04 <b>Hora:</b> 17:12:32	<b>Tiempo de firmado:</b> Oct 4 22:12:32 2024 GMT <b>Política:</b> 1.3.6.1.4.1.31304.1.1.2.9.
<b>Acuse de recibo</b>  De acuerdo con el seguimiento y las validaciones realizadas por nuestro sistema, se ha confirmado la entrega del mensaje de datos en la fecha y hora señaladas por la respuesta del servidor del destinatario. Se certifica que el destinatario ha sido notificado para todos los efectos legales de acuerdo con las normas aplicables vigentes, especialmente el <b>Artículo 24 de la Ley 527 de 1999</b> y sus normas reglamentarias.	<b>Fecha:</b> 2024/10/04 <b>Hora:</b> 17:12:34	Oct 4 17:12:34 cl-t205-282cl postfix/smtp[10587]: AFB81248819; to=<hospitalflorida@gmail.com>, relay=gmail-smtp-in1.google.com[74.125.142.27]:25, delay=1.6, delays=0.1/0.48/1, dsn=2.0.0, status=sent (250 2.0.0 OK 1728079954 41be03b00d2f7-7e9f6854b18si717732a12.218 - gsmtp)

De acuerdo con los artículos 20 y 21 de la Ley 527 de 1999 se presumirá que el destinatario ha recibido el mensaje, cuando el emisor del mismo recepcione el acuse de recibo que puede ser automatizado, en ese orden de ideas, el presente documento constituye acuse de recibo automatizado y constituye prueba de entrega del mensaje de correo electrónico así como sus archivos adjuntos en la fecha y hora indicadas anteriormente.

**Importante:** En el aparte Acuse de Recibo, en los casos en que aparece la frase "Queued mail for delivery" se debe a las características del servidor de correo electrónico Microsoft Exchange, en estos casos, si el mensaje no pudo ser entregado dicho servidor enviará una segunda respuesta indicando que no fue exitosa la entrega del mensaje, si no hay una segunda respuesta del servidor de correo electrónico, quiere decir que tu mensaje fue entregado satisfactoriamente por lo que este documento pasa a constituir acuse de recibo

### Contenido del Mensaje



Cuerpo del mensaje:

## ACCION MEDIO DE CONTROL DENOMINADA REPARACION DIRECTA

## Adjuntos

Nombre	Suma de Verificación (SHA-256)
DEMANDA_poder_TANIA_CUELLAR0008_compressed_1.pdf	f92a3d205bd80feebe112e5852e96dc065ccc09f903a53b7a5cb0a35f2b2f41c
ANEXOS_TANIA_CUELLAR0009_compressed.pdf	560b3130e9ccae1b654caaf095767b2fa4dabf6cdd6b1f4dff01bfcd92ddc17

## Descargas

De conformidad con el artículo 9 de la Ley 527 de 1999, la presente notificación electrónica como los documentos adjuntos a esta, son documentos íntegros, ya que es posible determinar que los mismos no han sido modificados ni alterados desde el momento en que fue enviado el mensaje de datos por parte del emisor del mensaje, por lo tanto dichos documentos tienen plena validez jurídica y probatoria.

[www.technokey.co](http://www.technokey.co)





## Acta de Envío y Entrega de Correo Electrónico



e-entrega certifica que ha realizado por encargo de OSCAR MARINO APONZA identificado(a) con C.C. 16447119 el servicio de envío de la notificación electrónica, a través de su sistema de registro de ciclo de comunicación Remitente - Destinatario. Acreditado por el organismo nacional de acreditación (ONAC) con el código 16-ECD-004.

Según lo consignado en los registros de e-entrega el mensaje de datos presenta la siguiente información:

### Resumen del mensaje

Identificador del envío:	1429317
Remitente:	OSCAR MARINO APONZA - oscarmarinoaponzaabogado@hotmail.com
Cuenta Remitente:	correoseguro@e-entrega.co
Destinatario:	notificacionesjudiciales@hrob.gov.co - e.s.e hospital raul orejuela bueno
Asunto:	ACCION MEDIO DE CONTROL DENOMINADA REPARACION DIRECTA
Fecha envío:	2024-10-04 17:08
Documento adjunto:	Si
Estado actual:	Acuse de recibo

### Trazabilidad de notificación electrónica

Evento	Fecha Evento	Detalle
<b>Mensaje enviado con estampa de tiempo</b>  El mensaje de datos se tendrá por expedido cuando ingrese en un sistema de información que no esté bajo control del iniciador o de la persona que envió el mensaje de datos en nombre de éste - Artículo 23 Ley 527 de 1999.	Fecha: 2024/10/04 Hora: 17:12:32	Tiempo de firmado: Oct 4 22:12:32 2024 GMT Política: 1.3.6.1.4.1.31304.1.1.2.9,
<b>Acuse de recibo</b>  De acuerdo con el seguimiento y las validaciones realizadas por nuestro sistema, se ha confirmado la entrega del mensaje de datos en la fecha y hora señaladas por la respuesta del servidor del destinatario. Se certifica que el destinatario ha sido notificado para todos los efectos legales de acuerdo con las normas aplicables vigentes, especialmente el Artículo 24 de la Ley 527 de 1999 y sus normas reglamentarias.	Fecha: 2024/10/04 Hora: 17:12:34	Oct 4 17:12:34 cl-t205-282cl postfix/smtp[4033]: 682DD1248840: to=<notificacionesjudiciales@hrob.gov.co>, relay=correo.hrob.gov.co[181.57.219.46]: 25, delay=2, delays=0.08/0/1.2/0.7, dsn=2.0.0, status=sent (250 2.0.0 Ok: queued as EF28E29858E6)

De acuerdo con los artículos 20 y 21 de la Ley 527 de 1999 se presumirá que el destinatario ha recibido el mensaje, cuando el emisor del mismo recepcione el acuse de recibo que puede ser automatizado, en ese orden de ideas, el presente documento constituye acuse de recibo automatizado y constituye prueba de entrega del mensaje de correo electrónico así como sus archivos adjuntos en la fecha y hora indicadas anteriormente.

**Importante:** En el aparte Acuse de Recibo, en los casos en que aparece la frase "Queued mail for delivery" se debe a las características del servidor de correo electrónico Microsoft Exchange, en estos casos, si el mensaje no pudo ser entregado dicho servidor enviará una segunda respuesta indicando que no fue exitosa la entrega del mensaje, si no hay una segunda respuesta del servidor de correo electrónico, quiere decir que tu mensaje fue entregado satisfactoriamente por lo que este documento pasa a constituir acuse de recibo

### Contenido del Mensaje



Cuerpo del mensaje:

## ACCION MEDIO DE CONTROL DENOMINADA REPARACION DIRECTA

## Adjuntos

Nombre	Suma de Verificación (SHA-256)
DEMANDA_poder_TANIA_CUELLAR0008_compressed_1.pdf	f92a3d205bd80fceb112e5852e96dc065ccc09f903a53b7a5cb0a35f2b2f41e
ANEXOS_TANIA_CUELLAR0009_compressed.pdf	560b3130e9cea1e1b654ena0095767b2fa4dabf6cdd6b1f4d001bfed92ddc17

## Descargas

De conformidad con el artículo 9 de la Ley 527 de 1999, la presente notificación electrónica como los documentos adjuntos a esta, son documentos íntegros, ya que es posible determinar que los mismos no han sido modificados ni alterados desde el momento en que fue enviado el mensaje de datos por parte del emisor del mensaje, por lo tanto dichos documentos tienen plena validez jurídica y probatoria.

[www.technokey.co](http://www.technokey.co)



e-entrega certifica que ha realizado por encargo de OSCAR MARINO APONZA identificado(a) con C.C. 16447119 el servicio de envío de la notificación electrónica, a través de su sistema de registro de ciclo de comunicación Remitente - Destinatario. Acreditado por el organismo nacional de acreditación (ONAC) con el código 16-ECD-004.

Según lo consignado en los registros de e-entrega el mensaje de datos presenta la siguiente información:

#### Resumen del mensaje

Identificador del envío:	1429318
Remitente:	OSCAR MARINO APONZA - oscarmarinoaponzaabogado@hotmail.com
Cuenta Remitente:	correoseguro@e-entrega.co
Destinatario:	servicioalcliente@clinicadelosremedios.org - clinica nuestra señora de los remedios
Asunto:	ACCION MEDIO DE CONTROL DENOMINADA REPARACION DIRECTA
Fecha envío:	2024-10-04 17:08
Documento adjunto:	Si
Estado actual:	Acuse de recibo

#### Trazabilidad de notificación electrónica

Evento	Fecha Evento	Detalle
<b>Mensaje enviado con estampa de tiempo</b>  El mensaje de datos se tendrá por expedido cuando ingrese en un sistema de información que no esté bajo control del iniciador o de la persona que envió el mensaje de datos en nombre de éste - Artículo 23 Ley 527 de 1999.	Fecha: 2024/10/04 Hora: 17:12:33	Tiempo de firmado: Oct 4 22:12:33 2024 GMT Política: 1.3.6.1.4.1.31304.1.1.2.9.
<b>Acuse de recibo</b>  De acuerdo con el seguimiento y las validaciones realizadas por nuestro sistema, se ha confirmado la entrega del mensaje de datos en la fecha y hora señaladas por la respuesta del servidor del destinatario. Se certifica que el destinatario ha sido notificado para todos los efectos legales de acuerdo con las normas aplicables vigentes, especialmente el Artículo 24 de la Ley 527 de 1999 y sus normas reglamentarias.  <b>Nota:</b> La respuesta recibida contiene la frase 'Queued mail for delivery' correspondiente al servicio de correo Microsoft Exchange, y tras certificar la ausencia de notificaciones de rechazo en las 48 horas posteriores al envío, constituyen evidencia suficiente para concluir que el mensaje ha sido entregado de manera satisfactoria al destinatario final.	Fecha: 2024/10/04 Hora: 17:12:34	Oct 4 17:12:34 el-t205-282el postfix/smtp[25227]: 20BF41248855: to=<servicioalcliente@clinicadelosremedios.org>, relay=clinicadelosremedios-org.mail.protection.outlook.com[52.101.41.4]:25, delay=1.8, delays=0.11/0.57/1.1, dsn=2.6.0, status=sent (250 2.6.0 <206744cf28e05eda3a67d8056d9a6abad32f004039972f2d091458dfb2d9b4d9@e-entrega.co>: [InternalId=2383706855614, Hostname=CYYPR10MB7570.namprd10.prod.outlook.com] 25647 bytes in 0.137, 182.095 KB/sec Queued mail for delivery)



## Contenido del Mensaje

Asunto: ACCION MEDIO DE CONTROL DENOMINADA REPARACION DIRECTA

Cuerpo del mensaje:

### ACCION MEDIO DE CONTROL DENOMINADA REPARACION DIRECTA

#### Adjuntos

Nombre	Suma de Verificación (SHA-256)
DEMANDA_poder_TANIA_CUELLAR0008_compressed_1.pdf	092a3d205bd80feebe112e5852e96de065ccc09f903a53b7a5cb0a35f2b2f41c
ANEXOS_TANIA_CUELLAR0009_compressed.pdf	560b3130e9cca1e1b654cna095767b2fa4dabf6cdd6b1f4dff01bfed92ddc17

#### Descargas

De conformidad con el artículo 9 de la Ley 527 de 1999, la presente notificación electrónica como los documentos adjuntos a esta, son documentos íntegros, ya que es posible determinar que los mismos no han sido modificados ni alterados desde el momento en que fue enviado el mensaje de datos por parte del emisor del mensaje, por lo tanto dichos documentos tienen plena validez jurídica y probatoria.

[www.technokey.co](http://www.technokey.co)



e-entrega certifica que ha realizado por encargo de OSCAR MARINO APONZA identificado(a) con C.C. 16447119 el servicio de envío de la notificación electrónica, a través de su sistema de registro de ciclo de comunicación Remitente - Destinatario. Acreditado por el organismo nacional de acreditación (ONAC) con el código 16-ECD-004.

Según lo consignado en los registros de e-entrega el mensaje de datos presenta la siguiente información:

### Resumen del mensaje

**Identificador del envío:** 1429319

**Remitente:** OSCAR MARINO APONZA - oscarmarinoaponzaabogado@hotmail.com

**Cuenta Remitente:** correoseguro@e-entrega.co

**Destinatario:** notificacionesjudiciales@defensajuridica.gov.co - agencia nacional de defensa juridica.

**Asunto:** ACCION MEDIO DE CONTROL DENOMINADA REPARACION DIRECTA

**Fecha envío:** 2024-10-04 17:08

**Documento adjunto:** Si

**Estado actual:** Lectura del mensaje

### Trazabilidad de notificación electrónica

Evento	Fecha Evento	Detalle
<p>● <b>Mensaje enviado con estampa de tiempo</b></p> <p>El mensaje de datos se tendrá por expedido cuando ingrese en un sistema de información que no esté bajo control del iniciador o de la persona que envió el mensaje de datos en nombre de éste - <b>Artículo 23 Ley 527 de 1999.</b></p>	<p><b>Fecha:</b> 2024/10/04 <b>Hora:</b> 17:12:32</p>	<p><b>Tiempo de firmado:</b> Oct 4 22:12:32 2024 GMT <b>Política:</b> 1.3.6.1.4.1.31304.1.1.2.9.</p>
<p>● <b>Acuse de recibo</b></p> <p>De acuerdo con el seguimiento y las validaciones realizadas por nuestro sistema, se ha confirmado la entrega del mensaje de datos en la fecha y hora señaladas por la respuesta del servidor del destinatario. Se certifica que el destinatario ha sido notificado para todos los efectos legales de acuerdo con las normas aplicables vigentes, especialmente el <b>Artículo 24 de la Ley 527 de 1999</b> y sus normas reglamentarias.</p> <p><b>Nota:</b> La respuesta recibida contiene la frase 'Queued mail for delivery' correspondiente al servicio de correo Microsoft Exchange, y tras certificar la ausencia de notificaciones de rechazo en las 48 horas posteriores al envío, constituyen evidencia suficiente para concluir que el mensaje ha sido entregado de manera satisfactoria al destinatario final.</p>	<p><b>Fecha:</b> 2024/10/04 <b>Hora:</b> 17:12:33</p>	<p>Oct 4 17:12:33 el-t205-282el postfix/smtp[27470]: BCF7C124882B: to=&lt;notificacionesjudiciales@defensajuridica.gov.co&gt;, relay=defensajuridica-gov-co.mail.protec tion.outlook.com[52.101.9.14]:25, delay=0.96, delays=0.05/0.2/0.72, dsn=2.6.0, status=sent (250 2.6.0 &lt;a711ef49c66dbb3caa5942519cc5282de76419dca3b7bedc241b26b35f63f362@e-entrega.co&amp;gt; [InternalId=20225001001850, Hostname=CH0P221MB0329.NAMP221.PROD. OUTL O OK.COM] 25351 bytes in 0.097, 253.522 KB/sec Queued mail for delivery)</p>
<p>● <b>El destinatario abrió la notificación</b></p>	<p><b>Fecha:</b> 2024/10/04 <b>Hora:</b> 17:16:20</p>	<p><b>Dirección IP:</b> 181.50.203.177 <b>Agente de usuario:</b> Mozilla/4.0 (compatible; ms-</p>



## Lectura del mensaje

Fecha: 2024/10/04  
Hora: 17:16:23Dirección IP: 181.50.203.177 Colombia -  
Cundinamarca - Cota  
Agente de usuario: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0;  
Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like  
Gecko) Chrome/129.0.0.0 Safari/537.36 Edg/129.0.0.0

De acuerdo con los artículos 20 y 21 de la Ley 527 de 1999 se presumirá que el destinatario ha recibido el mensaje, cuando el emisor del mismo recepcione el acuse de recibo que puede ser automatizado, en ese orden de ideas, el presente documento constituye acuse de recibo automatizado y constituye prueba de entrega del mensaje de correo electrónico así como sus archivos adjuntos en la fecha y hora indicadas anteriormente.

**Importante:** En el aparte Acuse de Recibo, en los casos en que aparece la frase "Queued mail for delivery" se debe a las características del servidor de correo electrónico Microsoft Exchange, en estos casos, si el mensaje no pudo ser entregado dicho servidor enviará una segunda respuesta indicando que no fue exitosa la entrega del mensaje, si no hay una segunda respuesta del servidor de correo electrónico, quiere decir que tu mensaje fue entregado satisfactoriamente por lo que este documento pasa a constituir acuse de recibo

## Contenido del Mensaje

Asunto: ACCION MEDIO DE CONTROL DENOMINADA REPARACION DIRECTA

Cuerpo del mensaje:

ACCION MEDIO DE CONTROL DENOMINADA REPARACION DIRECTA

Adjuntos

Nombre	Suma de Verificación (SHA-256)
DEMANDA_poder_TANIA_CUELLAR0008_compressed_1.pdf	f92a3d205bd80fceb112e5852e96dc065cce09f903a53b7a5eb0a35f2b2f41e
ANEXOS_TANIA_CUELLAR0009_compressed.pdf	560b3130e9cea1e1b654caaf095767b2fa4dabf6edd6bf4df01bfed92ddc17

Descargas

**Archivo:** DEMANDA\_poder\_TANIA\_CUELLAR0008\_compressed\_1.pdf **desde:** 181.50.203.177 **el día:** 2024-10-04 17:16:27

**Archivo:** DEMANDA\_poder\_TANIA\_CUELLAR0008\_compressed\_1.pdf **desde:** 181.204.233.190 **el día:** 2024-10-04 20:10:31

De conformidad con el artículo 9 de la Ley 527 de 1999, la presente notificación electrónica como los documentos adjuntos a esta, son documentos íntegros, ya que es posible determinar que los mismos no han sido modificados ni alterados desde el momento en que fue enviado el mensaje de datos por parte del emisor del mensaje, por lo tanto dichos documentos tienen plena validez jurídica y probatoria.

[www.technokey.co](http://www.technokey.co)





## Acta de Envío y Entrega de Correo Electrónico



e-entrega certifica que ha realizado por encargo de OSCAR MARINO APONZA identificado(a) con C.C. 16447119 el servicio de envío de la notificación electrónica, a través de su sistema de registro de ciclo de comunicación Remitente - Destinatario. Acreditado por el organismo nacional de acreditación (ONAC) con el código 16-ECD-004.

Según lo consignado en los registros de e-entrega el mensaje de datos presenta la siguiente información:

### Resumen del mensaje

**Identificador del envío:** 1429320  
**Remitente:** OSCAR MARINO APONZA - oscar.marinoaponzaabogado@hotmail.com  
**Cuenta Remitente:** correoseguro@e-entrega.co  
**Destinatario:** procesosjudiciales@procuraduria.gov.co - ministerio público  
**Asunto:** ACCION MEDIO DE CONTROL DENOMINADA REPARACION DIRECTA  
**Fecha envío:** 2024-10-04 17:08  
**Documento adjunto:** Si  
**Estado actual:** No fue posible la entrega al destinatario

### Trazabilidad de notificación electrónica

Evento	Fecha Evento	Detalle
<b>Mensaje enviado con estampa de tiempo</b>  El mensaje de datos se tendrá por expedido cuando ingrese en un sistema de información que no esté bajo control del iniciador o de la persona que envió el mensaje de datos en nombre de éste - Artículo 23 Ley 527 de 1999.	<b>Fecha:</b> 2024/10/04 <b>Hora:</b> 17:12:33	<b>Tiempo de firmado:</b> Oct 4 22:12:33 2024 GMT <b>Política:</b> 1.3.6.1.4.1.31304.1.1.2.9.
<b>No fue posible la entrega al destinatario</b> (El servidor de correo no pudo entregar el correo)	<b>Fecha:</b> 2024/10/04 <b>Hora:</b> 17:17:11	--ab2df9d-677b-4b99-9cf9-8239402ba630 Content-Type: text/plain; charset="iso-8859-1" Content-Transfer-Encoding: quoted-printable [https://products.office.com/en-us/CMSImages/Office365Logo_Orange.png?versio=on=3Db8d100a9-0a8b-8e6a-88e1-ef488fec0470   Your message to procesosjudiciales@procuraduria.gov.co couldn't be delivered. A custom mail flow rule created by an admin at procuraduria.gov.co has blocked your message. Apreciado usuario, con el fin de garantizar la trazabilidad, oportunidad y efectivo trámite de sus peticiones, quejas, reclamos, solicitudes, denuncias y felicitaciones / agradecimientos (PQRSDF), le informamos que a partir de la fecha únicamente serán recibidos a través de la Sede Electoral única ubicada en el portal principal www.procuraduria.gov.co, la cual a vuelta de correo informará el número de radicado con el cual podrá hacer seguimiento a su trámite. bounce Office 365 procuraduria.gov.co Sender



De acuerdo con los artículos 20 y 21 de la Ley 527 de 1999 se presumirá que el destinatario ha recibido el mensaje, cuando el emisor del mismo recepcione el acuse de recibo que puede ser automatizado, en ese orden de ideas, el presente documento constituye acuse de recibo automatizado y constituye prueba de entrega del mensaje de correo electrónico así como sus archivos adjuntos en la fecha y hora indicadas anteriormente.

**Importante:** En el aparte Acuse de Recibo, en los casos en que aparece la frase "Queued mail for delivery" se debe a las características del servidor de correo electrónico Microsoft Exchange, en estos casos, si el mensaje no pudo ser entregado dicho servidor enviará una segunda respuesta indicando que no fue exitosa la entrega del mensaje, si no hay una segunda respuesta del servidor de correo electrónico, quiere decir que tu mensaje fue entregado satisfactoriamente por lo que este documento pasa a constituir acuse de recibo

## Contenido del Mensaje

**Asunto: ACCION MEDIO DE CONTROL DENOMINADA REPARACION DIRECTA**

Cuerpo del mensaje:

**ACCION MEDIO DE CONTROL DENOMINADA REPARACION DIRECTA**

Adjuntos

Nombre	Suma de Verificación (SHA-256)
DEMANDA_poder_TANIA_CUELLAR0008_compressed_1.pdf	f92a3d205bd80feebe112e5852e96dc065ccc09f903a53b7a5cb0a35f2b2f41c
ANEXOS_TANIA_CUELLAR0009_compressed.pdf	560b3130c9cca1e1b654caaf095767b2fa4dabf8edd6b1f4dff01bfcd92dde17

Descargas

De conformidad con el artículo 9 de la Ley 527 de 1999, la presente notificación electrónica como los documentos adjuntos a esta, son documentos íntegros, ya que es posible determinar que los mismos no han sido modificados ni alterados desde el momento en que fue enviado el mensaje de datos por parte del emisor del mensaje, por lo tanto dichos documentos tienen plena validez jurídica y probatoria.

[www.technokey.co](http://www.technokey.co)



**TIPO DE INFORME:  
ANALISIS DE HISTORIA CLINICA**

**ABOGADO:  
OSCAR MARINO APONZA**

**NOMBRE PACIENTE: TANIA VANNESSA  
CUELLAR GONZALEZ- RECIEN NACIDA DE TANIA  
VANESSA CUELLAR**

**FECHA DE ENTREGA:**

**20/11/2023**



**Grupo MAAS**

Médicos y Abogados Asesores



**TIPO DE INFORME: ANALISIS CLINICO**

**PACIENTE: TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ- RECIEN NACIDA DE TANIA VANNESSA CUELLAR**

**CC: 1192724924- SD**

**ASEGURADORA: ASMET**

**RESUMEN DE HISTORIA CLINICA:**

**ESE NORTE 2**

9/12/2022: bote líquido, 39.3 semanas 2 horas de evolución dolor tipo contracción salida de líquido, pero no fue abundante, percibe movimientos fetales niega premonitorios,

Paciente en fase latente actividad uterina regular 2 en 10 dilatación de 1 cms dilatación, fcf 140 por minuto, adecuado bienestar fetal, se da egreso y regresar cuando el dolor tipo contracción aumente. Se dan signos de alarma.

Se tomaron monitoreo fetal con basal 130 latidos por minuto, con aceleraciones tempranas, sin embargo, en último trazo hay disminución de variabilidad con buena actividad uterina, se decide líquidos endovenosos y repetir monitoreo fetal con categoría 1 basal de 132 latidos por minutos con buena variabilidad actividad uterina 1 contracción en 10 minutos, dilatación 1 cms borramiento de 60% membranas integrales.

monitoreo fetal en uno con disminución de la variabilidad, se tomó control ok se da egreso 10 dic

12/12/2022: Consulta por no movimientos del bebe, 39.6 disminución de movimientos fetales no otro síntoma, no hay evidencia en historia clínica de toma de laboratorios o ayudas diagnósticas



17/12/2022; consulta por dolor hipogástrico de dos horas evolución, salida de líquido no fue abundante, percibe movimientos fetales, niega premonitorios, se ingresó con diagnóstico de embarazo prolongado, Remisión para valoración de ginecología.

#### **HOSPITAL BENJAMÍN BARNEY GASCA:**

24/05/2022: ecografías: quiste simple de ovario izquierdo, 11 semanas de gestación

15/07/2022: ecografía normal 18.5 semanas, placenta anterior grado 0

20/09/2022: detalle anatómico: Embarazo de 28 semanas normal

22/11/2022: pbf (perfil biofísico fetal) 37 semanas, 3030 gramos, placenta normal.

3/06/2022 registra valoración por ginecología sin HC

15/11 /2022: parto normal nivel 1 con orden de pfm implante subdérmico

29/09/2022: control numero 5 sin hallazgos relevantes. Paciente de 21 años con alto riesgo obstétrico por obesidad, toxosusceptible

17/11/2022: 37 semanas dolor abdominal, altura uterina 34 cms fcf 146 cuello cerrado no salida de líquido, monitoreo fetal normal

13/12/2022: 40 semanas dolor tipo cólico hipogástrico una semana, monitoreo fetal reactivo se da egreso por no encontrarse en actividad uterina.

17/12/ 2022, 10 :31 por dolores hipogástrico, con 40,4 semanas.

Al examen físico se encontró cuello anterior blando, dilatación de 4 centímetros, estación 0 cefálico, signos vitales estables, se registró 8 controles prenatales, au:41 cms sin antecedentes médicos patológicos previos ni durante su gestación, se tomó al ingreso monitoreo fetal: normal, atendido por médico general.

Se atendió parto a las 14:20 horas se obtiene recién nacida sexo femenino sin circular de cordón, líquido amniótico meconiado, Apgar 4/10, a los 5 4/10 5/15, paciente deprimida se inicia tramite de remisión, murmullo vesicular velado de mala intensidad.

Ambos son remitidos al Hospital Raúl Orejuela Bueno en la ciudad de Palmira el 17 de diciembre de 2022



### **CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS**

14/12/2022: 40,1 semanas, cuadro de 11 horas de dolor tipo contracción, edema de miembros inferiores 141/71, al tacto vaginal 1 cms, borramiento del 20% estación -2, membranas integra, no amniorrea, se realiza monitoreo fetal categoría 1, se realiza ecografía transabdominal con perfil biofísico, hallazgos normales se direcciona a ips de su eps recomendaciones y signos de alarma, fue valorado por ginecología, se registró bajo riesgo obstétrico.

### **HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO**

HC Tania Vanessa Cuellar

Remitida por sangrado post parto, Pte. g1p1 de 40.1 semanas se atendió parto en hospital de Florida, es traída por sangrado post parto y retención placentaria, recién nacido ingresa a uci por depresión respiratoria, se traslada madre a sala de parto, al examen físico útero hipotónico infraumbilical, al tacto vaginal placenta en canal vaginal sale placenta completa con coagulo retro placentario de gran tamaño, se realiza revisan manual con extracción de resto, sangrado vaginal escaso con desgarro vaginal sin sangrado activo grado I, sin requerimiento de sutura, dejando útero tónico, involucionado, se deja oxitocina y antibiótico.

Dentro de los registros de resultados de laboratorio se evidencia paciente con leucocitosis de 19 mil, hb 8.9, neutrofilia de 89.900, transfusión de 2 ugr, paciente con evolución satisfactoria, se da salida con manejo antibiótico por 5 días.

### **GYOMEDICAL PALMIRA**

Ingreso el día 17/12/2022 a las 5:06 pm: ingreso con diagnóstico de síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido, asfixia perinatal, neumonía connatal, remitido de Hospital Benjamín Barney Gasca, paciente con bajo Apgar, líquido amniótico meconiado, se inicia aporte de oxígeno más masaje cardíaco sin respuesta por lo que remiten.



Ingreso en malas condiciones generales , envuelto en bolsa plástica , impregnado de meconio , se traslada a servocuna eutérmica aporte de oxígeno alto flujo , se realiza intubación orotraqueal al primer intento, se conecta a ventilador, periodos de desaturación, paciente en acidemia metabólica severa, alto riesgo de muerte, se ordenó ecocardiograma para descartar patologías asociadas , alto riesgo de hipertensión pulmonar, con leucocitosis marcada con neutrofilia, con reactante de fase aguda aumentada, con esquema de antibiótico de primera línea, se toman hemocultivos, fc 72-88 saturación oxígeno 35-55% tam 55 , a pesar de manejo con ventilador persiste desaturación, el 18/12/2022 a las 23:55 presenta parada cardíaca súbita se realiza maniobra de reanimación sin respuesta fallecido a las 23:20 horas

### **CORRELACION CLINICA**

Se trata de una gestante nulípara (primer embarazo) sin antecedentes patológicos previos, con controles prenatales completos, con registro en control prenatal de diagnóstico de obesidad por lo que se clasifico en alto riesgo, se detectó susceptibilidad a toxoplasmosis, le fue realizado seguimiento.

Aunque los controles prenatales están completos, no se evidencia las atenciones en la especialidad de ginecología, se describe inicialmente riesgo alto por su diagnóstico de obesidad, pero en su resumen de atencion registra ultima valoración el día 15 nov 2022, donde ginecología la clasifica como bajo riesgo para atencion en nivel 1.

Consulta desde la semana 39 de gestación por manifestaciones clínicas como salida de líquido, ausencia de movimientos fetales y presencia de contracciones uterinas, durante estas consultas se le realiza atencion con resultados de bienestar materno fetal dados por monitoreos fetales y ecografía obstétrica en la semana 40 con perfil biofísico fetal normal y sin reporte de anormalidad.



Después de consultar en las siguientes fechas: 9, 12, 13 y 14 de diciembre se ingresa El día 17 de diciembre a institución de baja nivel de complejidad, se registró embarazo postérmino ( inconsistencia) con contracciones uterinas y con manifestación de salida de líquido se remite para manejo por la especialidad de ginecología a Hospital Benjamín Barney Gasca, en esta institución se evidencia un registro deficiente de historia clínica en la evolución del parto , al ingreso en examen físico : evaluación ginecológica, describe una dilatación de 4 cms con cuello anterior posición cefálico, altura uterina de 41 cms, no describe intensidad y frecuencia de las contracciones, monitoreo fetal normal, se traslada a sala de partos donde es atendida por médico general , después de su ingreso no hay evidencia de registros de seguimiento a la evolución del parto, no hay diligenciamiento de partograma, el siguiente registro después de su ingreso es el dado por la atención del parto, con la ausencia de este seguimiento la médico general de turno no le fue posible detectar a tiempo los signos de sufrimiento fetal, casi 4 horas después de su ingreso se recibe un recién nacido de sexo femenino en malas condiciones de adaptación neonatal con Apgar de 4/10 , 14/10( error de registro) desaturado, existe registro de aspiración de secreciones pero llama la atención que pese a tener un Apgar muy bajo donde lo principal es su reanimación cardiopulmonar se registra que se pone en contacto con la madre piel a piel, evidentemente perdiendo tiempo valioso para lograr una adecuada estabilidad clínica, existe también evidencia en el registro posterior a su ingreso a uci que llega impregnado de meconio, hipotérmico sin haber asegurado su vía aérea, teniendo este tiempo relevancia en su pronóstico y desenlace, la bebe nace a las 2:20 pm e ingresa a uci a las 5: 06 pm casi tres horas después, no hay evidencia de intentos de intubación.

Con respecto a la evolución de la madre se evidencia que durante el parto presenta hemorragia post parto y retención placentaria por lo que fue remitida con su recién nacida a Hospital Raúl Orejuela Bueno para manejo por ginecología donde se realizó extracción manual de placenta completa, limpieza uterina, sangrado controlado, se dejó en manejo antibiótico y con oxitocina, presento anemia la cual fue manejada con transfusión sanguínea, adecuada recuperación clínica, se dio manejo institucional por trabajo social y psicología por pérdida de su bebe.



Una vez revisado los registros clínicos y la atención brindada a la gestante desde su embarazo y a la recién nacida se logra determinar los siguientes hallazgos:

### **CONCLUSION GENERALES**

Falta de seguimiento en sus controles prenatales por su diagnóstico de obesidad, patología que ocupa un problema de salud pública pues incrementa los riesgos obstétricos y neonatales.

Durante sus controles prenatales se clasifica en alto riesgo sin embargo no se siguen los protocolos para gestante de alto riesgo.

En su último trimestre es valorada por ginecología y se registra bajo riesgo y se deriva para atención en Primer nivel, siendo contradictorio con sus antecedentes.

Los registros clínicos de las instituciones de salud son deficientes, incompletas y con algunas inconsistencias.

Hay ausencia total de seguimiento a la evolución del trabajo de parto

No existió intervención por parte de la especialidad de ginecología en el parto ni tampoco de pediatría para su reanimación.

No se realizó apertura de partograma en Hospital Benjamín Barney Gasca

La falta de seguimiento a su evolución de trabajo de parto impidió detectar oportunamente signos de sufrimiento fetal por aspiración de meconio.

La paciente empezó a consultar desde la semana 39 por manifestaciones que constituyen signos de alarma y requieren de seguimiento estricto por la especialidad de ginecología y ampliación de ayudas diagnósticas.

Pésimas condiciones de traslado de la recién nacida a unidad de cuidados intensivos (fue trasladado en bolsa plástica impregnada de meconio, sin asegurar vía aérea, temperatura,)

Demora en trámite de remisión del recién nacido a unidad de cuidados intensivos.



**CONCLUSION DEFINITIVA:** se evidenciaron fallas durante la prestación del servicio de la paciente y la recién nacida.



**DIANA MARCELA VILLOTA INSUASTY**

**Especialista en Gerencia y Auditoria de la Calidad en Salud**

**Registro medico 5210557**

**Asesora Medica – Representante Legal**

**GRUPO MAAS**





## **CONTÁCTENOS**

Reciba de manos de nuestra empresa un análisis objetivo, detallado e integral de su caso clínico, donde pueda obtener la respuesta a sus dudas e inquietudes que le permitan brindar su tranquilidad.



***infogrupomaas@gmail.com***



***+57 300 295 18 38***

# **Grupo MAAS**

**Médicos y Abogados Asesores**









**CÁMARA DE COMERCIO DEL CAUCA**

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha expedición: 05/04/2024 - 14:05:37  
Recibo No. S000936102, Valor 7900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN H2qjKndYA3**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=28> 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 : ASMET SALUD EPS SAS  
Nit : 900935126-7  
Domicilio: Popayán, Cauca

**MATRÍCULA**

Matrícula No: 154868  
Fecha de matrícula: 16 de diciembre de 2015  
Ultimo año renovado: 2024  
Fecha de renovación: 19 de marzo de 2024  
Grupo NIIF : GRUPO II

**UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal : CR 4 NRO. 18 N 46 - La estancia  
Municipio : Popayán, Cauca  
Correo electrónico : notificacionesjudiciales@asmetsalud.com  
Teléfono comercial 1 : 8312000  
Teléfono comercial 2 : No reportó.  
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CR 4 NRO. 18 N 46 - La estancia  
Municipio : Popayán, Cauca  
Correo electrónico de notificación : notificacionesjudiciales@asmetsalud.com

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

**CONSTITUCIÓN**

Por documento privado No. 1 del 11 de diciembre de 2015 de la Asamblea Constitutiva de Popayan, inscrito en esta Cámara de Comercio el 16 de diciembre de 2015, con el No. 38672 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada ASMET SALUD EPS SAS.

**REFORMAS ESPECIALES**





## CÁMARA DE COMERCIO DEL CAUCA

### CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 05/04/2024 - 14:05:37  
Recibo No. S000936102, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN H2qjKndYA3

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=28> 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 Escritura Pública No. 645 del 27 de febrero de 2018 de la Notaria Tercera Del Circulo De Popayán de Popayán, inscrito en esta Cámara de Comercio el 07 de marzo de 2018, con el No. 42871 del Libro IX, se decretó ESCISION IMPROPIA. ESCINDENTE: ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS EPS ESS EPS. BENEFICIARIA: ASMET SALUD EPS SAS.

### ORDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE

Por Oficio No. 201900105055 del 22 de febrero de 2021 del Juzgado Segundo Civil Del Circuito Armenia de Armenia, inscrito en esta Cámara de Comercio el 02 de marzo de 2021, con el No. 7639 del Libro VIII, se decretó INSCRIPCION DE LA DEMANDA DENTRO DEL PROCESO:VERBAL-RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL.DTE: OSCAR AROCA,JOHN ARIAS,KAREN AROCA,JUAN AROCA.DDO:ASMET SALUD EPS SAS.

### TÉRMINO DE DURACIÓN

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

### OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL. LA SOCIEDAD TENDRA COMO OBJETO PRINCIPAL EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL SISTEMA DE ASEGURAMIENTO EN SALUD COLOMBIANO, Y QUE EN TODO CASO, NO LE ESTEN PROHIBIDAS POR EL ORDENAMIENTO JURIDICO DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD SGSSS, TALES COMO: 1. ASEGURAMIENTO EN SALUD DE LOS AFILIADOS AL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIADO, PARA LO CUAL PODRA DESARROLLAR TODAS LAS ACTIVIDADES TENDIENTES A ADMINISTRAR EL RIESGO FINANCIERO, LA GESTION DEL RIESGO EN SALUD, LA ARTICULACION DE LOS SERVICIOS QUE GARANTICE EL ACCESO EFECTIVO, LA GARANTIA DE LA CALIDAD EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD, LA REPRESENTANCION DEL AFILIADO ANTE EL PRESTADOR Y LOS DEMAS ACTORES SIN PERJUICIO DE LA AUTONOMIA DEL USUARIO, ASUMIR EL RIESGO TRANSFERIDO POR EL USUARIO Y CUMPLIR CON LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN LOS PLANES OBLIGATORIOS DE SALUD. 2. PROMOVER LA AFILIACION Y AFILIAR A LA POBLACION BENEFICIARIA DEL SGSSS GARANTIZANDO EL DERECHO A LA LIBRE ELECCION DEL BENEFICIARIO. 3. GESTIONAR Y COORDINAR LA OFERTA DE SERVICIOS DE SALUD, A TRAVES DE LA CONTRATACION CON INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS, CON PROFESIONALES DE LA SALUD, PROVEEDORES DE SERVICIOS CONEXOS O A TRAVES DE SUS PROPIAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD. 4. REALIZAR COMPRAS O INVERSIONES EN ACTIVOS FIJOS E INTANGIBLES DE CONFORMIDAD CON EL ORDENAMIENTO JURIDICO DEL SGSSS. 5. PONER EN VENTA ACCIONES O EMITIR BONOS O SIMILARES. 6. LLEVAR A CABO TODOS LOS ACTOS JURIDICOS Y OPERACIONES QUE RESULTEN CONEXOS, NECESARIOS, COMPLEMENTARIOS O UTILES PARA EL DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL, O GUARDEN RELACION DIRECTA CON EL MISMO. 7. ADQUISICION Y DESARROLLO DE BIENES DE CUALQUIER NATURALEZA, MUEBLES O INMUEBLES, CORPORALES O INCORPORALES, QUE SEAN NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE LOS NEGOCIOS SOCIALES. 8. ADQUIRIR, ORGANIZAR Y ADMINISTRAR ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES. 9. ENAJENAR, ARRENDAR, GRAVAR, Y ADMINISTRAR LOS BIENES SOCIALES. 10. INTERVENIR EN TODA





## CÁMARA DE COMERCIO DEL CAUCA

### CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 05/04/2024 - 14:05:37

Recibo No. S000936102, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN H2qjKndYA3

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=28> 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.

CLASE DE OPERACIONES DE CREDITO, COMO ACREEDOR O COMO DEUDOR, DANDO O RECIBIENDO LAS GARANTIAS DEL CASO CUANDO HAYAN LUGAR A ELLAS. 11. EMITIR, GIRAR, ACEPTAR, ENDOSAR, ASEGURAR, DESCONTAR, Y NEGOCIAR EN GENERAL, TITULOS VALORES Y CUALQUIER CLASE DE CREDITO INDIVIDUALES O COLECTIVOS. 12. CELEBRAR CON ESTABLECIMIENTOS DE CREDITO, CON OTRAS INSTITUCIONES FINANCIERA, CON SOCIEDADES DE SERVICIOS FINANCIEROS Y CON COMPAÑIAS ASEGURADORAS TODAS CLASE DE OPERACIONES PROPIAS DEL OBJETO DE TALES INSTITUCIONES, ASI COMO CELEBRAR Y EJECUTAR TODA CLASE DE CONTRATOS BANCARIOS, COMERCIALES, CIVILES Y DEMAS QUE TENGAN RELACION DIRECTA CON SU OBJETO SOCIAL. 13. EJECUTAR TODOS LOS ACTOS DIRECTAMENTE RELACIONADOS CON EL OBJETO SOCIAL, ENTRE ELLOS SER TITULAR DE LOS DERECHOS DE AUTOR RECONOCIDO POR LA LEY A LA PERSONA JURIDICA QUE EN VIRTUD DE CONTRATO, OBTENGA POR SU CUENTA Y RIESGO, LA PRODUCCION DE UNA OBRA RELACIONADA CON SU OBJETO SOCIAL REALIZADA POR UNO O VARIOS DE SUS COLABORADORES Y/O CONTRATISTAS, BAJO LA ORIENTACION DE LA SOCIEDAD Y COMERCIALIZAR LAS PRODUCCIONES REGISTRADAS A NOMBRE DE LA SOCIEDAD Y LOS QUE TENGAN COMO FINALIDAD EJERCER LOS DERECHOS O CUMPLIR LAS OBLIGACIONES LEGAL O CONVENCIONALMENTE DERIVADAS DE LA EXISTENCIA Y ACTIVIDAD DE LA SOCIEDAD. 14. CELEBRAR TODA CLASE DE CONTRATOS ESTATALES Y DE DERECHO PRIVADO QUE SEAN APTOS PARA LA OBTENCION DE LOS FINES SOCIALES. 15. FORMAR PARTE, CON SUJECCION A LAS LEYES Y A LOS ESTATUTOS, DE OTRAS SOCIEDADES, PARA FACILITAR O ENSANCHAR O COMPLEMENTAR LA EMPRESA SOCIAL, SEA SUSCRIBIENDO O ADQUIRIENDO CUOTAS O ACCIONES EN ELLAS CON EL ANIMO DE PERMANENCIA O FUSIONANDOSE CON LAS MISMAS. 16. LA SOCIEDAD PODRA INVERTIR EN AQUELLAS ACTIVIDADES O EMPRESAS DIRECTAMENTE RELACIONADAS CON SU OBJETO SOCIAL PRINCIPAL Y DE CONFORMIDAD CON LO REGLADO EN LAS NORMAS LEGALES APLICABLES A LAS ENTIDADES PROMOTORAS DE SALUD. 17. CELEBRAR CONTRATOS DE PARTICIPACION, SEA COM PARTICIPE ACTIVA O PARTICIPE INACTIVA, CONSORCIOS, UNIONES TEMPORALES DE EMPRESAS Y CUALQUIER OTRA FORMA LICITA DE COLABORACION EMPRESARIAL. 18. ABRIR SUCURSALES, AGENCIAS, O SUBORDINADAS, EN COLOMBIA O EN EL EXTRANJERO CUANDO SE ESTIME CONVENIENTE. 19. DESARROLLAR SU OBJETO SOCIAL CON RESPONSABILIDAD SOCIAL EMPRESARIAL. 20. ADQUISICION, DISTRIBUCION O COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS RELACIONADOS CON SU OBJETO SOCIAL, Y ABRIR O ADMINISTRAR, DIRECTA O INDIRECTAMENTE, LAS SUCURSALES, SUBORDINADAS O AGENCIAS QUE SEAN NECESARIAS PARA ELLO. 21. CELEBRACION DE TODA CLASE DE OPERACIONES CON ENTIDADES FINANCIERAS O ASEGURADORAS, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LAS LEYES Y EN LA JURISPRUDENCIA. 22. CELEBRACION DE TODA CLASE DE OPERACIONES DE CREDITO. 23. Y TODAS LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y CIVILES QUE SE RELACIONEN DIRECTA O INDIRECTAMENTE CON EL OBJETO SOCIAL PARA SER DESARROLLADAS EN COLOMBIA O EN EL EXTRANJERO.

### CAPITAL

#### \* CAPITAL AUTORIZADO \*

Valor	\$ 200.000.000.000,00
No. Acciones	2.000.000.000,00
Valor Nominal Acciones	\$ 100,00

#### \* CAPITAL SUSCRITO \*





## CÁMARA DE COMERCIO DEL CAUCA

### CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 05/04/2024 - 14:05:37  
Recibo No. S000936102, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN H2qjKndYA3

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=28> 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.

Valor	\$ 58.255.100,00
No. Acciones	582.551,00
Valor Nominal Acciones	\$ 100,00

#### \* CAPITAL PAGADO \*

Valor	\$ 58.255.100,00
No. Acciones	582.551,00
Valor Nominal Acciones	\$ 100,00

### FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

El organo de administracion estara conformado por la, A) junta directiva y b) presidente. Funciones de la junta directiva: La junta directiva se ocupara de senalar la orientacion estrategica de la sociedad de conformidad con las politicas fijadas por la asamblea general de accionistas y se ocupara especialmente de: A) elegir a los representantes legales de la sociedad. B) medir y evaluar la calidad de los servicios de salud y de los procesos de atencion al usuario. C) realizar la planeacion financiera y la gestion de recursos necesarios para el cumplimiento del objeto social. D) aprobar el presupuesto anual y el plan estrategico de la sociedad. E) identificar, medir y gestionar las diversas clases de riesgos (de salud, economicos, reputacionales, de lavado de activo, entre otros) y establecer las politias asociadas con su mitigacion. F) establecer planes de sistemas de informacion para cumplir los objetivos de la entidad y los requerimientos de las autoridades, los prestadores y los usuarios, y supervisar su implementacion. G) verificar el adecuado funcionamiento del sistema de control interno de la sociedad de las politicas del sistema de gestion de riesgos y el cumplimiento e integridad de las politicas contables. H) poner en conocimiento de la asamblea de accionista. (i) la propuesta para la designacion del revisor fiscal, previo analisis de la experiencia y disponibilidad de tiempo, recursos humanos y tecnicos necesarios para su labor, (ii) la politica general de remuneracion de la junta directiva y de la alta gerencia. (iii) la politica de sucesion de la junta directiva, (iv) los principios y procedimientos para la seleccion de miembros de la alta gerencia y de la junta directiva, la definicion de sus funciones y responsabilidades, la forma de organizarse y deliberar, y las instancias para evaluacion y rendicion de cuentas. I) aprobar el codigo de conducta y buen gobierno. J) velar por el cumplimiento de las normas de gobierno organizacional. K) aprobar las politicas referentes a los sistemas de denuncias anonimas. L) identificar a las partes vinculadas. M) conocer y administrar los conflictos de interes entre la sociedad y sus accionistas, miembros de junta directiva y alta gerencia. N) velar por que el proceso de proposicion y eleccion de los miembros de junta directiva se efectue de acuerdo con las formalidades previstas para el efecto. O) conocer y en caso de impacto material, aprobar las operaciones que la sociedad realiza con accionistas significativos, definidos de acuerdo con la estructura de propiedad de la sociedad, o representados en la junta directiva; con los directores de la junta directiva y otros administradores o con personas a ellos vinculadas (operaciones con partes vinculadas), asi como con empresas del grupo empresaria al que





## CÁMARA DE COMERCIO DEL CAUCA

### CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 05/04/2024 - 14:05:37

Recibo No. S000936102, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN H2qjKndYA3

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=28> 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.

pertenece si lo hubiera. P) recomendar a la asamblea la aprobación de los inventarios y de los estados financieros de cierre de cada ejercicio, con las reservas y provisiones a que haya lugar y el proyecto de distribución de utilidades. Q) autorizar el establecimiento, en el territorio nacional o en el exterior, de sucursales o agencias, autorización que se entiende incluye todo lo relacionado con las disposiciones legales aplicables en el lugar del domicilio correspondiente, o decidir sobre la venta o liquidación de las mismas; r) aprobar la estructura administrativa de la sociedad, según la propuesta que le presente el presidente de la misma. S) delegar en el presidente una o varias de sus funciones. T) autorizar al presidente de la sociedad para suscribir actos y contratos y comprometer a la sociedad cuando la cuantía de los mismos supere la suma correspondiente a cuatrocientos (400) salarios mínimos legales mensuales vigentes, y el objeto del acto contrato verse sobre temas no relacionados directamente con la prestación de servicios de salud. U) establecer las políticas, procedimientos y manuales en materia de contratación que deban ser observados por el presidente y la alta gerencia. V) interpretar los estatutos de la sociedad en caso de duda fundada. W) autorizar y suscribir el informe sobre la gestión de cada ejercicio. X) aprobar la estructura de financiación de los proyectos subsidiarios del objeto social de la sociedad. Y) aprobar el organigrama de la sociedad y la remuneración de los trabajadores de la misma. Z) todas las demás que se indiquen en los presentes estatutos sociales y en la ley. Del presidente: La sociedad tendrá un (1) presidente quien será su representante legal quien será designado por la junta directiva. Funciones del presidente: Sin perjuicio de las obligaciones expresamente otorgadas al representante legal para asuntos judiciales y de tutela, el presidente ejercerá las siguientes funciones: A) ejercer la representación legal de la sociedad de acuerdo a las disposiciones legales que regulan la materia; b) solicitar la autorización de la junta directiva o la asamblea de accionistas cuando los actos y/o contratos que deba suscribir o ejecutar sean de aquellos que dichos órganos deben autorizar en atención a la naturaleza de los mismos, las materias sobre las que recaigan y/o sus cuantías. C) otorgar los poderes generales y/o especiales en cabeza de los funcionarios de acuerdo a las necesidades de la sociedad. D) ejercer la facultad de nominación, subordinación y disciplinaria de los trabajadores de la sociedad de conformidad con las disposiciones legales. E) presentar un informe de su gestión a la junta directiva para conjuntamente con esta presentarlo ante la asamblea general de accionistas en sus reuniones ordinarias y los estados financieros de fin de ejercicio con un proyecto de distribución de utilidades. F) convocar a la asamblea general de accionistas a reuniones ordinarias y extraordinarias; y g) nombrar los árbitros que correspondan a la sociedad cuando se requiera, h) rendir informe mensual ante la junta directiva o el comité en el que esta delegue dicha función, de la ejecución de los actos o contratos que se estén ejecutando o se hayan celebrado. Le está prohibido al representante legal y a los demás administradores de la sociedad, por sí o por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad jurídica prestamos por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier otro tipo de garantía de sus obligaciones personales. Representante legal para asuntos judiciales, de tutela y representante legal suplente. La sociedad tendrá un (1)





**CÁMARA DE COMERCIO DEL CAUCA**  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha expedición: 05/04/2024 - 14:05:37  
Recibo No. S000936102, Valor 7900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN H2qjKndYA3**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=28> 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 para asuntos judiciales y de tutela, quien sera elegido por la junta directiva. Calidad que podra ser asignada en un director de la sede nacional: Funciones del representante legal para asuntos judiciales y de tutela: Son funciones propias del representante legal para asuntos judiciales y de tutelas a) rendir las declaraciones de parte que se requieran en toda clase de procesos judiciales y administrativos, incluidas versiones libres en las que se haga imputaciones a la eps. B) ser la maxima autoridad a nivel empresarial. Sin que exista para el otro superior jerárquico que la junta directiva, en todos los asuntos relacionados con las acciones constitucionales de tutela incluidas las de tramitar su cumplimiento; para estos asuntos no habra subordinación a la presidencia.

**NOMBRAMIENTOS**

**REPRESENTANTES LEGALES**

Por Resolución No. 2023320030004323-6 del 07 de julio de 2023 de la Superintendencia Nacional De Salud, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 12 de julio de 2023 con el No. 55576 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
INTERVENTOR	RAFAEL JOAQUIN MANJARRES GONZALEZ	C.C. No. 80.415.461

Por Resolución No. 11 del 11 de julio de 2023 de la Agente Especial Interventor, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 14 de julio de 2023 con el No. 55598 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL PRINCIPAL PARA ASUNTOS JUDICIALES	CAROLINA ACEVEDO GARCIA	C.C. No. 66.982.853

Por resolución no. 027, del 18 de Octubre de 2023, del agente especial interventor inscrito en esta cámara de comercio el día 19 de Octubre de 2023, bajo el número 56139 del libro IX, se inscribe: remoción del representante legal para asuntos judiciales y remoción del representante legal suplente, nombrados mediante resolución nro. 11 del 11 de julio de 2023.

Por Resolución No. 11 del 11 de julio de 2023 de la Agente Especial Interventor, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 14 de julio de 2023 con el No. 55599 del libro IX, se designó a:

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





## CÁMARA DE COMERCIO DEL CAUCA

### CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 05/04/2024 - 14:05:37  
Recibo No. S000936102, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN H2qjKndYA3

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=28> 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 SUPLENTE CAROLINA ACEVEDO GARCIA

C.C. No. 66.982.853

Por resolución no. 027, del 18 de Octubre de 2023, del agente especial interventor inscrito en esta cámara de comercio el día 19 de Octubre de 2023, bajo el número 56139 del libro IX, se inscribe: remoción del representante legal para asuntos judiciales y remoción del representante legal suplente, nombrados mediante resolución nro 11 del 11 de julio de 2023.

### JUNTA DIRECTIVA

#### CARGO

#### NOMBRE

#### IDENTIFICACION

#### PRINCIPALES

PPAL JUNTA DIRECTIVA

MARGARITA MUÑOZ CARDOSA

C.C. No. 25.598.196

Por Resolución No. 2023320030002798-6 del 11 de Mayo de 2023 de la Superintendencia Nacional De Salud, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 18 de Mayo de 2023 con el No. 55181 del libro IX, se inscribió: Separación del cargo de los miembros de la junta directiva de acuerdo a lo dispuesto por la superintendencia nacional de salud en resolución 2023320030002798-6 intervención forzosa administrativa.

PPAL JUNTA DIRECTIVA

MARIA ORFILIA FLOR CAMPO

C.C. No. 41.927.889

Por Resolución No. 2023320030002798-6 del 11 de Mayo de 2023 de la Superintendencia Nacional De Salud, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 18 de Mayo de 2023 con el No. 55181 del libro IX, se inscribió: Separación del cargo de los miembros de la junta directiva de acuerdo a lo dispuesto por la superintendencia nacional de salud en resolución 2023320030002798-6 intervención forzosa administrativa.

PPAL JUNTA DIRECTIVA

ORLANDO CHAUX RAFAEL

C.C. No. 6.261.203

Por Resolución No. 2023320030002798-6 del 11 de Mayo de 2023 de la Superintendencia Nacional De Salud, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 18 de Mayo de 2023 con el No. 55181 del libro IX, se inscribió: Separación del cargo de los miembros de la junta directiva de acuerdo a lo dispuesto por la superintendencia nacional de salud en resolución 2023320030002798-6 intervención forzosa administrativa.

PPAL JUNTA DIRECTIVA

EMIGDIO BAMBAGUE MUÑOZ

C.C. No. 76.285.004

Por Resolución No. 2023320030002798-6 del 11 de Mayo de 2023 de la Superintendencia Nacional De Salud, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 18 de Mayo de 2023 con el No. 55181 del libro IX, se inscribió: Separación del cargo de los miembros de la junta directiva de acuerdo a lo dispuesto por la superintendencia nacional de salud en resolución 2023320030002798-6 intervención forzosa administrativa.

PPAL JUNTA DIRECTIVA

GUSTAVO MUÑOZ BRAVO

C.C. No. 12.142.862

Por Resolución No. 2023320030002798-6 del 11 de Mayo de 2023 de la Superintendencia Nacional De Salud, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 18 de Mayo de 2023 con el No. 55181 del libro IX, se inscribió: Separación del cargo de los miembros de la junta directiva de acuerdo a lo dispuesto por la superintendencia nacional de salud en resolución 2023320030002798-6 intervención forzosa administrativa.

PPAL JUNTA DIRECTIVA

JANETH VILLANUEVA BUSTAMANTE

C.C. No. 34.550.496

Por Resolución No. 2023320030002798-6 del 11 de Mayo de 2023 de la Superintendencia Nacional De Salud,





**CÁMARA DE COMERCIO DEL CAUCA**  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha expedición: 05/04/2024 - 14:05:37  
Recibo No. S000936102, Valor 7900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN H2qjKndYA3**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=28> 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.

inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 18 de Mayo de 2023 con el No. 55181 del libro IX, se inscribió: Separación del cargo de los miembros de la junta directiva de acuerdo a lo dispuesto por la superintendencia nacional de salud en resolución 2023320030002798-6 intervención forzosa administrativa.

PPAL JUNTA DIRECTIVA                      DIEGO JOSE MUÑOZ SOLANO                      C.C. No. 19.147.750  
Por Resolución No. 2023320030002798-6 del 11 de Mayo de 2023 de la Superintendencia Nacional De Salud, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 18 de Mayo de 2023 con el No. 55181 del libro IX, se inscribió: Separación del cargo de los miembros de la junta directiva de acuerdo a lo dispuesto por la superintendencia nacional de salud en resolución 2023320030002798-6 intervención forzosa administrativa.

PPAL JUNTA DIRECTIVA                      JAIME POVEDA VELANDIA                      C.C. No. 13.921.336  
Por Resolución No. 2023320030002798-6 del 11 de Mayo de 2023 de la Superintendencia Nacional De Salud, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 18 de Mayo de 2023 con el No. 55181 del libro IX, se inscribió: Separación del cargo de los miembros de la junta directiva de acuerdo a lo dispuesto por la superintendencia nacional de salud en resolución 2023320030002798-6 intervención forzosa administrativa.

PPAL JUNTA DIRECTIVA                      DANNY VIVIANA MOREANO HURTADO                      C.C. No. 66.928.287  
Por Resolución No. 2023320030002798-6 del 11 de Mayo de 2023 de la Superintendencia Nacional De Salud, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 18 de Mayo de 2023 con el No. 55181 del libro IX, se inscribió: Separación del cargo de los miembros de la junta directiva de acuerdo a lo dispuesto por la superintendencia nacional de salud en resolución 2023320030002798-6 intervención forzosa administrativa.

PPAL JUNTA DIRECTIVA                      ROSA OLIVA CERON JOAGIBIOY                      C.C. No. 27.474.591  
Por Resolución No. 2023320030002798-6 del 11 de Mayo de 2023 de la Superintendencia Nacional De Salud, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 18 de Mayo de 2023 con el No. 55181 del libro IX, se inscribió: Separación del cargo de los miembros de la junta directiva de acuerdo a lo dispuesto por la superintendencia nacional de salud en resolución 2023320030002798-6 intervención forzosa administrativa.

Por Acta No. 3 del 22 de marzo de 2018 de la Asamblea De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 15 de junio de 2018 con el No. 43593 del libro IX, se designó a:

**PRINCIPALES**

**CARGO**

**NOMBRE**

**IDENTIFICACION**

PPAL JUNTA DIRECTIVA                      MARGARITA MUÑOZ CARDOSA                      C.C. No. 25.598.196  
Por Resolución No. 2023320030002798-6 del 11 de Mayo de 2023 de la Superintendencia Nacional De Salud, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 18 de Mayo de 2023 con el No. 55181 del libro IX, se inscribió: Separación del cargo de los miembros de la junta directiva de acuerdo a lo dispuesto por la superintendencia nacional de salud en resolución 2023320030002798-6 intervención forzosa administrativa.

PPAL JUNTA DIRECTIVA                      MARIA ORFILIA FLOR CAMPO                      C.C. No. 41.927.889  
Por Resolución No. 2023320030002798-6 del 11 de Mayo de 2023 de la Superintendencia Nacional De Salud, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 18 de Mayo de 2023 con el No. 55181 del libro IX, se inscribió: Separación del cargo de los miembros de la junta directiva de acuerdo a lo dispuesto por la





# CÁMARA DE COMERCIO DEL CAUCA

## CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 05/04/2024 - 14:05:37  
Recibo No. S000936102, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN H2qjKndYA3

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=28> 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.

superintendencia nacional de salud en resolución 2023320030002798-6 intervención forzosa administrativa.

PPAL JUNTA DIRECTIVA ORLANDO CHAUX RAFAEL C.C. No. 6.261.203  
Por Resolución No. 2023320030002798-6 del 11 de Mayo de 2023 de la Superintendencia Nacional De Salud, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 18 de Mayo de 2023 con el No. 55181 del libro IX, se inscribió: Separación del cargo de los miembros de la junta directiva de acuerdo a lo dispuesto por la superintendencia nacional de salud en resolución 2023320030002798-6 intervención forzosa administrativa.

PPAL JUNTA DIRECTIVA EMIGDIO BAMBAGUE MUÑOZ C.C. No. 76.285.004  
Por Resolución No. 2023320030002798-6 del 11 de Mayo de 2023 de la Superintendencia Nacional De Salud, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 18 de Mayo de 2023 con el No. 55181 del libro IX, se inscribió: Separación del cargo de los miembros de la junta directiva de acuerdo a lo dispuesto por la superintendencia nacional de salud en resolución 2023320030002798-6 intervención forzosa administrativa.

PPAL JUNTA DIRECTIVA GUSTAVO MUÑOZ BRAVO C.C. No. 12.142.862  
Por Resolución No. 2023320030002798-6 del 11 de Mayo de 2023 de la Superintendencia Nacional De Salud, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 18 de Mayo de 2023 con el No. 55181 del libro IX, se inscribió: Separación del cargo de los miembros de la junta directiva de acuerdo a lo dispuesto por la superintendencia nacional de salud en resolución 2023320030002798-6 intervención forzosa administrativa.

PPAL JUNTA DIRECTIVA JANETH VILLANUEVA BUSTAMANTE C.C. No. 34.550.496  
Por Resolución No. 2023320030002798-6 del 11 de Mayo de 2023 de la Superintendencia Nacional De Salud, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 18 de Mayo de 2023 con el No. 55181 del libro IX, se inscribió: Separación del cargo de los miembros de la junta directiva de acuerdo a lo dispuesto por la superintendencia nacional de salud en resolución 2023320030002798-6 intervención forzosa administrativa.

PPAL JUNTA DIRECTIVA DIEGO JOSE MUÑOZ SOLANO C.C. No. 19.147.750  
Por Resolución No. 2023320030002798-6 del 11 de Mayo de 2023 de la Superintendencia Nacional De Salud, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 18 de Mayo de 2023 con el No. 55181 del libro IX, se inscribió: Separación del cargo de los miembros de la junta directiva de acuerdo a lo dispuesto por la superintendencia nacional de salud en resolución 2023320030002798-6 intervención forzosa administrativa.

Por Acta No. 7 del 31 de octubre de 2018 de la Asamblea De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 27 de diciembre de 2018 con el No. 44602 del libro IX, se designó a:

### PRINCIPALES

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

PPAL JUNTA DIRECTIVA	JAIME POVEDA VELANDIA	C.C. No. 13.921.336
Por Resolución No. 2023320030002798-6 del 11 de Mayo de 2023 de la Superintendencia Nacional De Salud, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 18 de Mayo de 2023 con el No. 55181 del libro IX, se inscribió: Separación del cargo de los miembros de la junta directiva de acuerdo a lo dispuesto por la superintendencia nacional de salud en resolución 2023320030002798-6 intervención forzosa administrativa.		



**CÁMARA DE COMERCIO DEL CAUCA****CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha expedición: 05/04/2024 - 14:05:37  
Recibo No. S000936102, Valor 7900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN H2qjKndYA3**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=28> 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 Acta No. 11 del 23 de marzo de 2021 de la Asamblea De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 24 de abril de 2021 con el No. 49800 del libro IX, se designó a:

**PRINCIPALES**

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PPAL JUNTA DIRECTIVA	DANNY VIVIANA MOREANO HURTADO	C.C. No. 66.928.287
Por Resolución No. 2023320030002798-6 del 11 de Mayo de 2023 de la Superintendencia Nacional De Salud, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 18 de Mayo de 2023 con el No. 55181 del libro IX, se inscribió: Separación del cargo de los miembros de la junta directiva de acuerdo a lo dispuesto por la superintendencia nacional de salud en resolución 2023320030002798-6 intervención forzosa administrativa.		
PPAL JUNTA DIRECTIVA	ROSA OLIVA CERON JOAGIBIOY	C.C. No. 27.474.591
Por Resolución No. 2023320030002798-6 del 11 de Mayo de 2023 de la Superintendencia Nacional De Salud, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 18 de Mayo de 2023 con el No. 55181 del libro IX, se inscribió: Separación del cargo de los miembros de la junta directiva de acuerdo a lo dispuesto por la superintendencia nacional de salud en resolución 2023320030002798-6 intervención forzosa administrativa.		

**REVISORES FISCALES**

Por Resolución No. 2023320030014485-6 del 15 de diciembre de 2023 de la Superintendencia Nacional De Salud, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 10 de enero de 2024 con el No. 56610 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
CONTRALOR	NEXIA MONTES & ASOCIADOS S.A.S	NIT No. 800.088.357-4	
Por documento privado del 02 de enero de 2024 de la Firma De Revisoria Fiscal, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 10 de enero de 2024 con el No. 56611 del libro IX, se designó a:			

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISOR FISCAL PRINCIPAL	FABIAN ANDRES ROMERO ACOSTA	C.C. No. 79.938.093	118310-T
REVISOR FISCAL SUPLENTE	DANIELA CAROLINA CADENA BAEZ	C.C. No. 1.085.635.451	257364-T

**REFORMAS DE ESTATUTOS**

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
*) Acta No. 1 del 29 de diciembre de 2017 de la Asamblea De Accionistas	42582 del 29 de diciembre de 2017 del libro IX





## CÁMARA DE COMERCIO DEL CAUCA

### CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 05/04/2024 - 14:05:37  
Recibo No. S000936102, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN H2qjKndYA3

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=28> 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.P. No. 645 del 27 de febrero de 2018 de la Notaria 42871 del 07 de marzo de 2018 del libro IX Tercera Del Circulo De Popayan Popayán  
\*) E.P. No. 645 del 27 de febrero de 2018 de la Notaria 42871 del 07 de marzo de 2018 del libro IX Tercera Del Circulo De Popayan Popayán  
\*) Acta No. 3 del 22 de marzo de 2018 de la Asamblea De 43592 del 15 de junio de 2018 del libro IX Accionistas  
\*) Acta No. 6 del 24 de julio de 2018 de la Asamblea De 44075 del 27 de septiembre de 2018 del libro IX Accionistas  
\*) Acta No. 8 del 28 de marzo de 2019 de la Asamblea De 45917 del 21 de junio de 2019 del libro IX Accionistas

### 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 DEL CAUCA, 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.

### CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

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

### ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona jurídica, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DEL CAUCA el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

### ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: ASMET SALUD EPS SAS  
Matrícula No.: 154876  
Fecha de Matrícula: 17 de diciembre de 2015





## CÁMARA DE COMERCIO DEL CAUCA

### CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 05/04/2024 - 14:05:37  
Recibo No. S000936102, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN H2qjKndYA3

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=28> 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.

Último año renovado: 2024

Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : CR 4 NRO. 18 N 46 - La Estancia

Municipio: Popayán, Cauca

\*\* Embargo, medida cautelar o prohibición: Por Oficio No. 27 del 13 de febrero de 2023 del Juzgado Quinto Civil Del Circuito de Popayán, inscrito en esta Cámara de Comercio el 27 de marzo de 2023, con el No. 8361 del Libro VIII, se decretó EMBARGO DE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO ASMET SALUD EPS SAS, PROCESO EJECUTIVO SIGULAR DE MENOR CUANTIA DEMANDANTE: UNIÓN TEMPORAL ESPECIALIZADA. DEMANDADO: ASMET SALUD EPS SAS.

\*\* Embargo, medida cautelar o prohibición: Por Oficio No. 286 del 24 de mayo de 2023 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Armenia, inscrito en esta Cámara de Comercio el 25 de mayo de 2023, con el No. 8417 del Libro VIII, se decretó EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DENOMINADO: ASMET SALUD EPS SAS, ORDENADO EN PROCESO VERBAL RESPONSABILIDAD MEDICA. DEMANDANTE: LIONEL BOLAÑOS BOLAÑOS DEMANDADO: ASMET SALUD EPS SAS.

\*\* Embargo, medida cautelar o prohibición: Por Oficio No. 604 del 05 de mayo de 2023 del Juzgado Tercero De Pequeñas Causas Y Competencia Múltiple de Popayán, inscrito en esta Cámara de Comercio el 15 de agosto de 2023, con el No. 8530 del Libro VIII, se decretó EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DENOMINADO ASMET SALUD EPS SAS, DECRETADO DENTRO DEL PROCESO EJECUTIVO. DEMANDANTE COCO INVERSIONES TECNOLOGICAS SAS, DEMANDADO ASMET SALUD EPS SAS.

Nombre: ASMET SALUD EPS SAS CAUCA

Matrícula No.: 195037

Fecha de Matrícula: 04 de septiembre de 2019

Último año renovado: 2024

Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : CR 4 NRO. 18 N- 46 - La Estancia

Municipio: Popayán, Cauca

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](http://WWW.RUES.ORG.CO).

### INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

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





CÁMARA DE COMERCIO DEL CAUCA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 05/04/2024 - 14:05:37  
Recibo No. S000936102, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN H2qjKndYA3

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=28> 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.

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

Ingresos por actividad ordinaria : \$0,00

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

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

**IMPORTANTE:** La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DEL CAUCA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

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

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

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

Luisa Fernanda Mendez Ramirez  
Dirección de Registros Públicos y Gerente CAE - Temporal

\*\*\* FINAL DEL CERTIFICADO \*\*\*







CONCEJO MUNICIPAL  
FLORIDA, VALLE  
1.995 - 1.997

ACUERDO NO.184  
( MAYO 22 DE 1995 )

"POR MEDIO DEL CUAL SE DECLARA EL HOSPITAL LOCAL "BENJAMIN BARNEY GASCA" DE FLORIDA, VALLE COMO ESTABLECIMIENTO PUBLICO DEL ORDEN MUNICIPAL A EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO."

El Concejo Municipal de Florida, Valle en ejercicio de sus facultades legales y en especial las conferidas en el Art. 313 de la Constitución política, de Colombia y,

CONSIDERANDO :

- 1- Que mediante Acuerdo No. 092 de Septiembre 9 de 1993 fue creado el Hospital local "BENJAMIN BARNEY GASCA", como establecimiento público Decentralizado del orden Municipal.
- 2- Que el bienestar y el mejoramiento de la calidad de la vida de la población son finalidades del estado en este caso del Municipio de Florida, Valle, por lo tanto es necesario dar solución a las necesidades insatisfechas como es la Salud.
- 3- Que como Consecuencia del proceso de descentralización de la Salud establecido en la Ley.
- 4- Que por lo anterior considerado

ACUERDA :

ARTICULO PRIMERO :

Se Declara el Hospital local "BENJAMIN BARNEY GASCA", como empresa Social del estado, perteneciente al Subdirector Oficial del Sector Salud.





**ARTICULO SEGUNDO :**

El presente Acuerdo rige a partir de la fecha de su expedición y sanción.

**COMUNIQUESE**

**PUBLIQUESE**

**Y**

**CUMPLASE**

Dado en el Salón de Sesiones del Concejo Municipal de Florida Valle a los veintiocho (28) días del mes de Abril de mil novecientos noventa y cinco (1995).

  
**JAI A ARENAS MARIN**  
Presidente  
Concejo Municipal

  
**SHIRLEY BERNANDEZ**  
Secretaria General  
Como Concejal Municipal  
**C E R**  
Que ésta Xeroscopia es la vista.  
75 JUL 1995  
Florida (V.)  
El Notario



República de Colombia



Departamento del Valle del Cauca  
Alcaldía Municipal

Acta de Posesión No. 0304

Posesionado (a): Juan Carlos Campino Velásquez

Cargo: Gerente Hosp Benjamin Barney G.

Al despacho de la Alcaldía Municipal de Florida (V.), compareció hoy 02 de Abril de 2024.

El(a) Señor(a) en mención, con el fin de tomar posesión del cargo de Gerente Hosp Benjamin Barney G.

para lo cual ha sido nombrado (a) por la Alcaldía Mpal Florida - Valle

mediante decreto No. Res N° 104 de Fecha 02 abril - 2024 de los corrientes

y comunicado por Oficio de fecha 02 - abril - 2024

El Señor Alcalde por ante su secretario procedió a recibir el juramento de rigor a Juan Carlos Campino

Velásquez Posesionado (a) con las formalidades del Art. 251 del C. de R.P.YM. por cuya gravedad.

Ofreció cumplir bien y fielmente con los deberes que el cargo le imponen a su leal saber y entender.

Presentó el(la) posesionado (a) los siguientes documentos de ley: Cédula de Ciudadanía No. 16.894.479

de Florida antecedentes y requerimientos judiciales expedido por la policía nacional

\_\_\_\_\_ ; Certificado Médico expedido por el doctor \_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_, libreta de Servicio Militar de \_\_\_\_\_ expedida po el Comando

del Distrito Militar No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Conforme al sueldo mensual de: (En letra) \_\_\_\_\_

\$ \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

No siendo más el objeto de esta diligencia se termina y se firma por los que en ella intervinieron después de leída y aprobada

NOTA: Esta posesión rige a partir del 02 de abril /2024

EL ALCALDE, \_\_\_\_\_

EL POSESIONADO Queel

EL SECRETARIO \_\_\_\_\_







08 de Julio del 2024, Florida Valle

31-28-01-74-2024

Señor

**OSCAR MARINO APONZA**

oscarmarinoaponzaabogado@hotmail.com

variedadesvalen623@gmail.com

**REFERENCIA:** RESPUESTA A DERECHO DE PETICIÓN LEY 1755 DE 2015  
**ASUNTO:** SOLICITUD CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL

Cordial saludo

En virtud de lo solicitado mediante derecho de petición bajo el radicado N.º 496, de manera atenta se envía certificación de existencia y representación legal del **HOSPITAL BENJAMIN BARNEY GASCA E.S.E.**

Atentamente,



**JUAN CARLOS CAMPIÑO**

Gerente

Hospital Benjamín Barney Gasca E.S.E

Elaboró y/o actualizó: IVAN CERON  
Revisó: LUIS ALBERTO VELEZ  
Aprobó: JUAN CARLOS CAMPIÑO









**REPÚBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA  
MUNICIPIO DE FLORIDA  
ALCALDIA MUNICIPAL  
RESOLUCIÓN**

CÓDIGO: DAM 1-8.02

VERSIÓN: 3a.

FECHA: 04/21/2014

Página 1 de 4

**RESOLUCIÓN No. 104  
(02 DE ABRIL DEL 2024)**

**"PORMEDIO DE LA CUAL SE NOMBRA AL GERENTE DE LA E.S.E. HOSPITAL  
BENJAMIN BARNEY GASCA DE FLORIDA - VALLE."**

El alcalde del municipio de Florida (Valle del Cauca) en ejercicio de sus facultades legales y en especial las que confiere el numeral 7 del artículo 315 de la Constitución Política de Colombia, el artículo 91 de la Ley 136 de 1994, el artículo 22 del decreto 785 de 2005 y artículo 20 de la ley 1797 de 2016.

**CONSIDENRANDO:**

Que el señor LUIS FERNANDO RENDON CAMPO identificado con cédula de ciudadanía No. 16.692.969 de Cali (V), presentó la renuncia al cargo de Gerente de la E.S.E. HOSPITAL BENJAMIN BARNEY GASCA DE FLORIDA – VALLE a partir del 09 de febrero de 2023.

Que mediante Resolución No. 052 de febrero 10 de 2024, se realizó un encargo de las funciones de Gerente de la E.S.E. HOSPITAL BENJAMIN BARNEY GASCA DE FLORIDA – VALLE al señor JUAN CARLOS CAMPIÑO VELASQUEZ identificado con cédula de ciudadanía No. 16.894.479 de Florida (V).

Que el artículo 315 de la constitución política de Colombia establece como atribuciones del Alcalde Municipal "nombrar y remover a los funcionarios bajo su dependencia y a los gerentes o directores de los establecimientos públicos y las empresas industriales o comerciales de carácter local", en el mismo sentido el artículo 91 de la ley 136 de 1994 define como funciones del alcalde en relación con la administración municipal "2. Nombrar y remover los funcionarios bajo su dependencia y a los gerentes y directores de los establecimientos públicos y las empresas industriales comerciales de carácter local, de acuerdo con las disposiciones pertinentes.

Que el artículo 20 de la Ley 1797 de 2016 "por lo cual se dictan disposiciones que regulan la operación del sistema general de seguridad social en salud y se dictan otras disposiciones", publicada en el diario oficial No. 49.933 del 13 de julio de 2016, se estableció que los gerentes o directores de las empresas sociales del estado serán nombrados en el nivel territorial por el alcalde, previa verificación del cumplimiento de los requisitos del cargo establecidos en las normas correspondientes y evaluación de las competencias que señale el Departamento Administrativo de la Función Pública.

Que los requisitos para desempeñar el cargo de Director o Gerente de una Empresa Social del Estado, el decreto ley 785 de 2005, por el cual se establece el sistema de nomenclatura

**MUNICIPIO DE FLORIDA  
NIT 800100519-1**

Calle 10 con carrera 20 esquina - Código postal: 763560  
Telefono: 092-264 4011 E-mail: [www.florida-valle.gov.co](http://www.florida-valle.gov.co) - [alcaldia@florida-valle.gov.co](mailto:alcaldia@florida-valle.gov.co)





REPÚBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA  
MUNICIPIO DE FLORIDA  
ALCALDIA MUNICIPAL  
RESOLUCIÓN

CÓDIGO: DAM 1-8.02  
VERSIÓN: 3a.  
FECHA: 04/21/2014  
Página 2 de 4

y clasificación y de funciones y requisitos generales de los empleos de las entidades territoriales que se regulas por las disposiciones de la ley 090 de 2004, señala lo siguiente:

"ARTICULO 22. Requisitos para el ejercicio de los empleos que conforman el sistema de seguridad social en salud: Para el desempeño de los empleos correspondientes al sistema de seguridad social en salud a que se refiere el presente decreto, se deberán acreditar los siguientes requisitos:

(...)

Para el ejercicio de los empleos de director del hospital (código 065) y de gerente de empresa social del estado (código 085) de carácter departamental o municipal que pertenezcan al sistema general de seguridad social en salud, se exigirán los siguientes requisitos:

22.3 Director del hospital y gerente de empresa social del estado de primer nivel de atención. Para el desempeño del cargo de gerente de una empresa social del estado o de director de institución prestadora de servicios de salud, del primer nivel de atención, se exigirán los siguientes requisitos, establecidos de acuerdo con la categorización de los departamentos y municipios regulada por la ley 617 de 2000 y demás normas que la modifiquen o adicionen:

22.3.1 Para la categoría especial y primera se exigirá como requisitos, título profesional en áreas de la salud, económicas, administrativas o jurídicas, título de postgrado en salud pública, administración o gerencia hospitalaria, administración en salud, y experiencia profesional de 2 años en el sector salud.

22.3.2 Para la categoría segunda se exigirá como requisitos, título profesional en áreas de la salud, económicas, administrativas o jurídicas, título de postgrado en salud pública, administración o gerencia hospitalaria, administración en salud, y experiencia profesional de 1 año en el sector salud.

22.3.3 Para las categorías tercera, cuarta, quinta y sexta se exigirá como requisitos, título profesional en el área de la salud y experiencia profesional de 1 año en el sector salud.

22.4 director de hospital y gerente de empresa social del estado de segundo nivel de atención. Los requisitos que se deberán acreditar para ocupar estos cargos son: título profesional en áreas de la salud, económicos, administrativas o jurídicas, título de postgrado en salud pública, administración o gerencia hospitalaria, administración en salud u otro en el área de la administración en salud, y experiencia profesional de 3 años en el sector salud.

Sin perjuicio de la experiencia que se exija para el cargo, el título de postgrado podrá ser compensado por 2 años de experiencia en cargos del nivel directivo, asesor o profesional en organismos o entidades publicas o privadas que conforman el sistema general de seguridad social en salud..."

MUNICIPIO DE FLORIDA

NIT 800100519-1

Calle 10 con carrera 20 esquina - Código postal: 763560

Telefono: 092-264 4011 E-mail: [www.florida-valle.gov.co](http://www.florida-valle.gov.co) - [alcaldia@florida-valle.gov.co](mailto:alcaldia@florida-valle.gov.co)





REPÚBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA  
MUNICIPIO DE FLORIDA  
ALCALDIA MUNICIPAL  
RESOLUCIÓN

CÓDIGO: DAM 1-8.02  
VERSIÓN: 3a.  
FECHA: 04/21/2014  
Página 4 de 4

**RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO.** Nombrar gerente de la ESE Hospital Benjamín Barney Gasca de Florida Valle 02 de abril de 2024 hasta el 31 de marzo 2028 al doctor JUAN CARLOS CAMPIÑO VELASQUEZ c.c 16.894.479 de Florida (V).

**ARTICULO SEGUNDO.** Las funciones y asignación salarial del GERENTE corresponden a las estipuladas en la normatividad vigente, y las adoptadas por el "MANUAL ESPECIFICO DE FUNCIONES Y COMPETENCIAS LABORALES" según acuerdo de Junta Directiva de la ESE No. 05 del 07 de junio de 2016.

**ARTICULO TERCERO.** Notifíquese personalmente al interesado sobre el contenido del presente acto administrativo y de aceptar el nombramiento, dar posesión en la debida forma, de la misma manera dar por terminado el encargo según resolución No.052 de febrero 10 de 2024.

**ARTICULO CUARTO.** Envíese copia del presente acto administrativo a la ESE Hospital Benjamín Barney Gasca de Florida Valle, a la Junta Directiva de la misma y a las demás partes interesadas.

**ARTICULO QUINTO.** El presente acto administrativo rige a partir de la fecha de su expedición.

**COMUNIQUESE Y CUMPLASE**

Dado en el despacho de la alcaldía municipal de Florida Valle a los dos (02) días del mes de abril del año dos mil veinticuatro (2024).

**DIMAS ANTONIO MARTINEZ TORO**  
Alcalde Municipal

Gestión documental  
Proyectó: Fanny Yorda Silva - Sec. Des. Institucional  
Elaboró: Yamiletty Correa - Técnico Administrativo  
Revisó: Sammir Poz - Asesor Jurídico  
Aprobó: Dimas Antonio Martínez - Alcalde  
Archivo

MUNICIPIO DE FLORIDA  
NIT 800100519-1

Calle 10 con carrera 20 esquina - Código postal: 763560  
Telefono: 092-264 4011 E-mail: [www.florida-valle.gov.co](http://www.florida-valle.gov.co) - [alcaldia@florida-valle.gov.co](mailto:alcaldia@florida-valle.gov.co)





**REPÚBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA  
MUNICIPIO DE FLORIDA  
ALCALDIA MUNICIPAL  
RESOLUCIÓN**

CÓDIGO: DAM 1-8.02

VERSIÓN: 3a.

FECHA: 04/21/2014

Página 3 de 4

Que de acuerdo con los definidos en el artículo 1 del decreto 1427 de 2016, al candidato a ocupar el cargo de gerente en propiedad de la E.S.E. HOSPITAL BENJAMIN BARNEY GASCA DE FLORIDA - VALLE, que sea designado por el alcalde municipal, deberá realizársele previo a su nombramiento una evaluación de las siguientes competencias definidas por el Departamento Administrativo de la Función Pública en la resolución 680 de 2016:

Compromiso con el servicio público, orientación a los resultados, manejo de las relaciones interpersonales, planeación y manejo eficaz y eficiente de recursos.

Que una vez seleccionada y contratada al Dra. DIANA MARCELA JARAMILLO profesional en psicología, se procedió a realizar la evaluación de competencias al doctor JUAN CARLOS CAMPIÑO VELASQUEZ c.c 16.894.479 de Florida Valle siguiendo el procedimiento definido en el decreto 1427 de 2016 y la resolución 680 de 2016 del DAFP y mediante un informe escrito dirigido al alcalde, se concluye que: el Doctor JUAN CARLOS CAMPIÑO VELASQUEZ, cumple con las competencias requeridas para desempeñarse en el cargo de gerente de la empresa social del estado.

Que el doctor JUAN CARLOS CAMPIÑO VELASQUEZ c.c 16.894.479 es MEDICO con especialidad en ADMINISTRACION DE SALUD y SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO y posee experiencia relacionada adquirida en el ejercicio de empleos y actividades que tienen funciones similares a las del cargo a proveer, las cuales ha acreditado. Mediante la presentación de constancias expedidas por la autoridad competente de las respectivas instituciones oficiales o privadas.

De lo expuesto, se advierte que una vez verificados los requisitos y los documentos aportados por el candidato cumple con las exigencias del manual de funciones y los requisitos de ley.

Finalmente, es claro que el artículo 2.2.5.1.5 del decreto 1083 de 2015, consagra que corresponde al jefe de la oficina de gestión del talento humano, antes que se efectúe el nombramiento, verificar y certificar que el aspirante cumple con los requisitos y competencias exigidos para el desempeño del mismo por la constitución, la ley, los reglamentos y los manuales de funciones y de competencias laborales.

Que por todo lo anteriormente expuesto se hace necesario hacer un nombramiento en propiedad de la gerencia de la ESE Hospital Benjamín Barney Gasca de Florida Valle, en los términos del artículo 20 de la ley 1797 de 2016, previa verificación del cumplimiento de los requisitos del cargo establecidos en las normas correspondientes y evaluación de las competencias señaladas por el Departamento Administrativo de la Función Pública.

**MUNICIPIO DE FLORIDA**

NIT 800100519-1

Calle 10 con carrera 20 esquina - Código postal: 763560

Teléfono: 092-264 4011 E-mail: [www.florida-valle.gov.co](http://www.florida-valle.gov.co) - [alcaldia@florida-valle.gov.co](mailto:alcaldia@florida-valle.gov.co)



Palmira, 02 de mayo de 2024.

Señor

**OSCAR MARINO APONZA**

Abogado

[oscarmarinoaponza@hotmail.com](mailto:oscarmarinoaponza@hotmail.com)

**Referencia. – RESPUESTA DERECHO DE PETICIÓN**

En forma atenta, el suscrito Jefe de la Oficina Asesora Jurídica del Hospital Raúl Orejuela Bueno E.S.E, procede a realizar en término, pronunciamiento frente al asunto de la referencia, así:

En atención a su derecho de petición consistente en "Me permito recurrir a su despacho, a efecto de solicitarle se sirva expedir a costa y a favor de la parte interesada, certificado de existencia y representación legal de la siguientes entidad: E.S.E. Hospital Raúl Orejuela Bueno de Palmira (Valle), NIT 8150003169" me permito manifestar que:

1. El Hospital Raúl Orejuela Bueno, es una Empresa Social del Estado, con domicilio en el municipio de Palmira, Valle del Cauca, Entidad de categoría especial de carácter pública, Descentralizada del orden Municipal, dotada de Personería Jurídica, Patrimonio Propio y Autonomía Administrativa, creada mediante Acuerdos Municipales: No. 71 del 12 de agosto de 1994, mismo que fue modificado por los también Acuerdos Municipales, No. 37 de 1995 y No. 136 de 1997, del H. Concejo Municipal de Palmira.
2. En razón de lo anterior, me permito manifestar que, el Hospital Raúl Orejuela Bueno E.S.E. no cuenta con certificado de existencia y representación legal, pues el mismo es un documento que da sustento probatorio a una persona jurídica que generalmente es una sociedad



commercial (de caracter y/o naturaleza privada), el cual es expedido por las cámaras de comercio


En la forma y términos anteriores, el HROB brinda respuesta oficial al requerimiento objeto de solicitud.



**JORGE GERMÁN PUENTE CORAL**

Jefe Oficina Asesora Jurídica

Proyectó. - Abogado Contratista - Juan Camilo Arcila Corréa.

Revisó - Jefe Oficina Asesora Jurídica - Jorge Germán Puente Coral. 

Carrera 29 # 39-51 Palmira Valle del Cauca  
Tel: (2) 2856161 e-mail:  
[ventanillaunica@hrob.gov.co](mailto:ventanillaunica@hrob.gov.co)  
[www.hrob.gov.co](http://www.hrob.gov.co)  
Nit 815.000.316-9



Página 2 de 2



ACUERDO NRO. 37

14 SET. 1995

"POR EL CUAL SE MODIFICA LA CREACION DE LOS ESTABLECIMIENTOS PUBLICOS DESCENTRALIZADOS DEL ORDEN MUNICIPAL, QUE ASUMIRAN LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCION".

EL HONORABLE CONCEJO MUNICIPAL DE PALMIRA (V), en uso de las atribuciones conferidas por la Constitución Política en su Artículo 313 y la Ley 100 de 1993,

ACUERDA:

ARTICULO 1o.- Modificase el Artículo 1o. del Acuerdo 71 de 1994, el cual quedará así:

ARTICULO 1o.- NATURALEZA: Créase el Centro Hospital de 24 horas de la Emilia, como Empresa Social del Estado, en forma de establecimiento público descentralizado, con Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa.

ARTICULO 2o.- Modificase el Artículo 3o. del Acuerdo 71 de 1994, el cual quedará así:

ARTICULO 3o.- DENOMINACION Y DOMICILIO: La Institución en mención se denominará "CENTRO HOSPITAL DE 24 HORAS DE LA EMILIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO" y estará domiciliada en el Municipio de Palmira, su campo de acción la ejercerá conforme a la estructura y organización establecida por la Ley y las normas concernientes para el nivel local.

ARTICULO 3o. DIRECCION. La Dirección y Administración del organismo del Primer Nivel de Atención, estará a cargo de la Junta Directiva y el Director del Centro Hospital 24 Horas Empresa Social del Estado, quien será el Representante Legal de la Institución. La Junta Directiva estará conformada así:



- El Alcalde Municipal o su Delegado quien la presidirá.
- El Secretario de Salud Pública Municipal o su Delegado. En caso de que el Jefe Local sea Delegado por el Alcalde, deberá a su vez, delegar su representación en esta Junta, en cualquier persona distinta a cualquier miembro activo de ella.
- Un Representante del Honorable Concejo, no Concejal.
- Un Representante del Comité Científico del Centro Hospital, elegido por y entre sus miembros.
- Un Delegado de los Comités de Participación Comunitaria MAP.
- Un Delegado de las entidades que presten servicios de salud, seguridad social, previsión y compensación social, bienestar familiar y de las empresas de servicios.
- Un Delegado de los estamentos universitarios formadores de recurso humano de salud, que tengan presencia activa en programas de salud del Municipio.
- El Director del Centro Hospital 24 horas Empresa Social del Estado que asistirá a la Junta con derecho a voz pero sin voto.

**PARAGRAFO 1 :** La delegación que efectúen los funcionarios municipales, deberán recaer en personas que también sean funcionarios del mismo Municipio.

**PARAGRAFO 2 :** El periodo de los miembros designados por entre los participantes del Comité de Participación Comunitaria es el mismo de los representantes del Concejo Municipal, el cual corresponderá al periodo constitucional de esta Corporación (3 años).

**ARTICULO 4o.- FUNCIONES DE LA JUNTA DIRECTIVA.** Son funciones de la Junta Directiva las siguientes:

1. Aprobar los planes y programas del Organismo o entidad de Salud, con base en el diagnóstico realizado con participación de la comunidad.
2. Adoptar los estatutos y todas sus reformas



adiciones que a ellos se introduzcan, conforme a las disposiciones aplicables.

3. Determinar la estructura organica interna del organismo o entidad de salud.

4. Aprobar los planes y programas de funcionamiento e inversion y velar por su adecuada ejecucion y desarrollo.

5. Presentar al Nivel de Direccion y Control de la Secretaria el Proyecto de Presupuesto de Salud de la entidad y las operaciones presupuestales de credito.

6. Definir los servicios, tarifas y cuotas de recuperacion por servicios prestados de acuerdo con los grupos de poblacion, su clasificacion socio-economica y los grados de complejidad.

7. Regular el funcionamiento del Fondo Especial de Medicamentos y Suministros.

8. Crear y suprimir cargos, aprobar la planta de personal y los Manuales de Cargos y Funciones, dando cumplimiento al Regimen de Carrera Administrativa.

9. Informar periodicamente, al Comité de Participación Comunitaria, a la comunidad, a los trabajadores y empleados sobre las decisiones adoptadas y el resultado de la ejecución de los planes y programas.

10. Presentar el Plan o Programa de Salud a fin de que sea incluido en el Plan Municipal de Salud y en el de desarrollo economico y social del Municipio.

11. Concertar y coordinar con otras dependencias del sector y otros sectores publicos y privados, las actividades de atención a las personas y al ambiente, teniendo en cuenta la integración funcional.

12. Fijar los dias y horarios de atención segun las necesidades de la comunidad, las normas de administración de personal y el nivel o grado de complejidad.

13. Hacer cumplir las disposiciones legales que rigen el Sistema de Salud, así como las decisiones de la DIRECCIÓN NACIONAL, SECCIONAL Y LOCAL.



14 Las demás que legalmente le correspondan o se le atribuyan en los actos de creación y organización.

**ARTICULO 5o.- ADMINISTRACION.** El Director del Centro Hospital 24 Horas, Empresa Social del Estado, quien es agente del Alcalde Municipal, es el representante legal de la empresa, de libre nombramiento y remoción, se elegirá de terna presentada por la Junta Directiva, conforme a lo dispuesto por la Ley 60 de 1993 y a la reglamentación que al efecto expida el Gobierno Nacional, por periodos mínimos de tres (3) años prorrogables. Solo podrá ser removido cuando se demuestre, ante las autoridades competentes, la comisión de faltas graves conforme al régimen disciplinario del sector oficial, faltas a la ética, según las disposiciones vigentes o ineptitud definida mediante reglamento del Gobierno Nacional. Los requisitos que debe cumplir el Director son los correspondientes a las profesiones de la salud de la administración que señale el Ministerio de Salud.

**ARTICULO 6o.- FUNCIONES DEL DIRECTOR DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.** Son funciones del Director las determinadas en el Artículo Tercero (3o) del Decreto 1335, reglamentario de la Ley 10 de 1990, bajo el Código 071025, y las normas que para tal fin lo modifiquen o deroguen.

**ARTICULO 7o.-** Facúltase a la Junta Directiva para adoptar, en un plazo no mayor a ciento ochenta (180) días contados a partir de la promulgación del presente Acuerdo, la estructura organizacional y de manejo administrativo de los recursos y personal que permitan la prestación de servicios de Salud del Primer Nivel de Atención con eficiencia, eficacia y calidad por logros y resultados.

**PARAGRAFO 1 : DE LA ESTRUCTURA DE LA EMPRESA SOCIAL.** Tendrá la siguiente organización:

1. DIRECCION
2. JUNTA DIRECTIVA
3. SECCION DE FOMENTO A LA SALUD
4. SECCION DE PLANEACION
5. SECCION ADMINISTRATIVA
6. UNIDADES PRIMARIAS DE ATENCION ADSCRITAS



**ARTICULO 8o.- PATRIMONIO.** El patrimonio de la Empresa, estará integrado por:

1. Los bienes inmuebles materiales e inmateriales que actualmente posee, o los que en el futuro adquiriera a cualquier título.
2. Los aportes, bienes, rentas, legados, donaciones y recursos provenientes de la Nación, Departamento, el Municipio y las Entidades Públicas o Privadas, Nacionales o Extranjeras que concurren con este fin.
3. Los impuestos, tasas, contribuciones y participaciones asignadas por normas legales o reglamentarias.
4. Las rentas propias, del crédito, recursos por venta de servicios y de mas destinados a la salud.

**ARTICULO 9o.-** Se regira por el siguiente régimen jurídico como lo presenta el artículo 195 de la ley 100 de 1993:

1. Las personas vinculadas a la Empresa tendrán el carácter de empleados públicos conforme a las reglas del Capítulo 4o. de la Ley 10 de 1990.
2. La contratación se efectuará conforme lo preceptúa la normatividad privada o la contratación administrativa, según la naturaleza del contrato. (Ley 80/93 - Ley 100 de 1993, Artículos 149 y s.s. y demás normas concordantes).
3. El régimen presupuestal será el que se prevea, en función de su especialidad, en la Ley Orgánica de Presupuesto, de forma que se adopte un régimen de presupuestación con base en el sistema de reembolso y contraprestación de servicios, en los términos previstos en la presente Ley.
4. Por tratarse de una Entidad Pública podrá recibir transferencias directas de los presupuestos de la nación o de las Entidades Territoriales.
5. Para efectos de tributos nacionales, se someterán al Régimen para los Establecimientos Públicos.

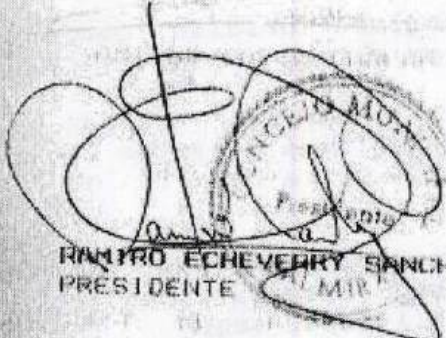


**ARTICULO 10.- NORMAS TRANSITORIAS.** Facilitase al Alcalde Municipal para completar todo lo concerniente a la organización y funcionamiento de los CENTROS HOSPITALES 24 HORAS, EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO, para la prestación del servicio público de salud; en el término de un año (1) a partir de la vigencia del presente Acuerdo.

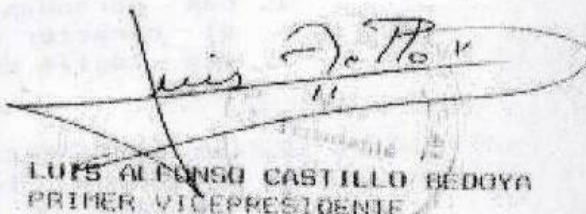
**PARAGRAFO 1 :** Las disposiciones del presente Acuerdo se podrán hacer extensivas para la creación de nuevas Empresas Sociales del Estado, que serán reglamentadas por el Alcalde Municipal.

**ARTICULO 11.- VIGENCIA.** El presente Acuerdo rige a partir de su sanción y publicación y deroga todas las disposiciones que le sean contrarias.

Dado en el Salón de Sesiones del Honorable Concejo Municipal de Palmira Valle, a los dos (02) días del mes de septiembre de mil novecientos noventa y cinco (1995).



**RAMIRO ECHEVERRY SANCHEZ**  
PRESIDENTE



**LUIS ALFONSO CASTILLO BEDOYA**  
PRIMER VICEPRESIDENTE



**IVAN ALBERTO EUSSE CEBALLOS**  
SEGUNDO VICEPRESIDENTE



**ARTURO CALLE FORERO**  
SECRETARIO GENERAL



EL SUSCRITO SECRETARIO DEL HONORABLE CONCEJO MUNICIPAL DE PALMIRA,

**C E R T I F I C A :**

QUE EL PRESENTE ACUERDO No. 37 "POR EL CUAL SE MODIFICA LA CREACION DE LOS ESTABLECIMIENTOS PUBLICOS DESCENTRALIZADOS DEL ORDEN MUNICIPAL, QUE ASUMIRAN LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCION", fue discutido y aprobado en el curso de las Sesiones Extraordinarias del Concejo Municipal durante las siguientes fechas:

PRIMER DEBATE : VEINTISEIS (26) DE AGOSTO DE 1995.

SEGUNDO DEBATE : DOS (2) DE SEPTIEMBRE DE 1995.

Para constancia se firma en Palmira, a los seis (06) días del mes de septiembre de mil novecientos noventa y cinco (1995).


  
ARTURO CALLE FUERO  
Secretario General

LA SECRETARIA GENERAL DEL CONCEJO MUNICIPAL DE PALMIRA,

HACE CONSTAR :

QUE EL PRESENTE ACUERDO No. 37 "POR EL CUAL SE MODIFICA LA CREACION DE LOS ESTABLECIMIENTOS PUBLICOS DESCENTRALIZADOS DEL ORDEN MUNICIPAL, QUE ASUMIRAN LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCION", fue presentado por iniciativa del señor Alcalde Municipal.

Para constancia se firma en Palmira, a los seis (06) días del mes de septiembre de mil novecientos noventa y cinco (1995).

  
ARTURO CALLE FUERO  
Secretario General

LA SECRETARIA GENERAL DEL CONCEJO MUNICIPAL DE PALMIRA,  
EXPIDE LA SIGUIENTE REMISION

En la fecha, seis (06) de septiembre de mil novecientos noventa y cinco (1995), remito el original y siete (7) copias del presente Acuerdo 37 "POR EL CUAL SE MODIFICA LA CREACION DE LOS ESTABLECIMIENTOS PUBLICOS DESCENTRALIZADOS DEL ORDEN MUNICIPAL, QUE ASUMIRAN LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCION", al señor Alcalde Municipal para su sancion









Departamento Administrativo Jurídico  
Gobernación del Valle del Cauca

AJM= 000746

Santiago de Cali, 07 MAR. 1997

Doctor  
GUILLERMO JOSE CABAL VELEZ  
Alcalde Municipal  
PALMIRA - VALLE DEL CAUCA

REFERENCIA : Revisión Acuerdo No. 136 de Febrero 3 de 1.997  
"Por medio del cual se modifica parcialmente  
el Acuerdo No. 37 de Septiembre 14 de 1.995".

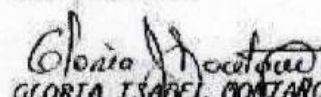
Sometido a revisión el acto administrativo de la referencia, en razón de la atribución que le es conferida al Señor Gobernador con fundamento en el artículo 305 numeral 10 de la Constitución Política y Ley 136 de 1994 artículo 82, previo el análisis jurídico y formal del mismo, este Despacho conceptúa:

Que el mencionado acto, está conforme a las disposiciones constitucionales y legales consagradas específicamente en el artículo 313 numeral 6o, de la Constitución Política, Ley 70 de 1.990, artículo 194 y 195 de la Ley 100 de 1.993 y artículo 127 del Decreto 1333 de 1.986.


Por lo anterior no se encontraron motivos de inconstitucionalidad e ilegalidad para remitir el Acuerdo No. 136 de Febrero 3 de 1.997, al Honorable Tribunal Contencioso Administrativo del Valle del Cauca, para que decidiera sobre su validez.

Solicito al Señor Alcalde que por su conducto se remita el presente escrito con sus anexos al Honorable Concejo Municipal de esa localidad.

Atentamente,

  
GLORIA ISABEL MONTAÑO COBO  
Jefe Unidad Asesoría Jurídica Adm.

LMON-ELC-cdc.-

19 MAR 1997  
ALCALDIA MUNICIPAL  
PALMIRA  
RECIBIDO  


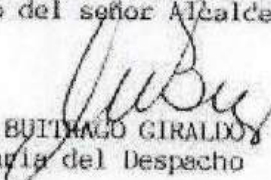




## Municipio de Palmira

DESPACHO DEL ALCALDE

SECRETARIA: El presente Acuerdo fue recibido hoy 28 de enero de 1997, pasa al Despacho del señor Alcalde para su SANCION.

  
AMPARO BUITRAGO GIRALDO  
Secretaria del Despacho

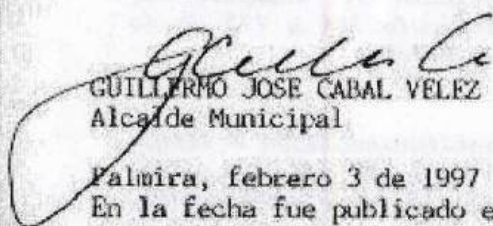
### ALCALDIA MUNICIPAL

Palmira, Febrero tres (3) de mil novecientos noventa y siete (1997)

Por considerarse legal el Acuerdo No. 136 de 1997 "PCR MEDIO DEL CUAL SE MODIFICA PARCIALMENTE EL ACUERDO 37 DE SEPTIEMBRE 14 DE 1995", se sanciona (Artículo 76 de la ley 136 de 1994) y se ordena su publicación.

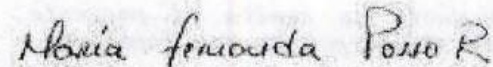
Envíese copia del presente Acuerdo al Señor Gobernador del Departamento del Valle para revisión jurídica, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 82 ibídem.

C U M P L A S E.

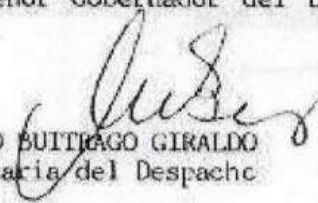
  
GUILLERMO JOSE CABAL VELEZ  
Alcalde Municipal

Palmira, febrero 3 de 1997

En la fecha fue publicado el presente Acuerdo en la Gaceta de la Alcaldía Municipal de Palmira.

  
MARIA FERNANDA POSSO RAMIREZ  
Jefe de Prensa y Protocolo

REMISION: Hoy 3 de febrero de 1997, remito copia del Acuerdo No. 136 de febrero 3 de 1997, al Señor Gobernador del Departamento del Valle, para revisión jurídica.

  
AMPARO BUITRAGO GIRALDO  
Secretaria del Despacho



EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL DEL HONORABLE CONCEJO MUNICIPAL DE PALMIRA,

C E R T I F I C A:

Que el Acuerdo No. 136 "POR MEDIO DEL CUAL SE MODIFICA PARCIALMENTE EL ACUERDO No. 37 DE SEPTIEMBRE 14 DE 1995", fue aprobado en el curso de las Sesiones Extraordinarias del Concejo Municipal, durante las siguientes fechas:

PRIMER DEBATE: ENERO VIENTIDOS (22) DE 1997.

SEGUNDO DEBATE: ENERO VEINTICINCO (25) DE 1997.

Para constancia se firma en Palmira (Valle) a los veintisiete (27) días del mes de enero de mil novecientos noventa y siete (1997).

ARTURO CALLE FORERO  
Secretario General.

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL DEL HONORABLE CONCEJO MUNICIPAL DE PALMIRA,

H A C E C O N S T A R:

Que el Acuerdo No. 136 "POR MEDIO DEL CUAL SE MODIFICA PARCIALMENTE EL ACUERDO No. 37 DE SEPTIEMBRE 14 DE 1995", fue presentado a iniciativa del Señor Alcalde Municipal.

Para constancia se firma en Palmira (Valle), a los veintisiete (27) días del mes de enero de mil novecientos noventa y siete (1997).

ARTURO CALLE FORERO  
Secretario General.

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL DEL HONORABLE CONCEJO MUNICIPAL DE PALMIRA,

EXPIDE LA SIGUIENTE REMISION:

En la fecha, veintisiete (27) de enero de mil novecientos noventa y siete (1997), remito un original y siete (7) copias del Acuerdo No. 136 "POR MEDIO DEL CUAL SE MODIFICA PARCIALMENTE EL ACUERDO No. 37 DE SEPTIEMBRE 14 DE 1995", al Señor Alcalde Municipal para su sanción y publicación.

ARTURO CALLE FORERO  
Secretario General.



**ACUERDO No. 136**

03 FEB. 1997  
"POR MEDIO DEL CUAL SE MODIFICA PARCIALMENTE EL  
ACUERDO 37 DE SEPTIEMBRE 14 DE 1995".

EL HONORABLE CONCEJO MUNICIPAL DE PALMIRA VALLE, en uso de sus facultades constitucionales y legales, en especial las conferidas por los numerales 3o. y 6o. del Artículo 313 de la constitución Política de Colombia,

**ACUERDA:**

**ARTÍCULO 1o.-** Modifíquese el Artículo 2o. del Acuerdo 37 de septiembre 14 de 1995; el cual quedará así:

**DENOMINACIÓN Y DOMICILIO:** El Centro Hospital de 24 horas - La Emilia, Empresa Social del Estado, se denominará:

"HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO"; ubicada en la calle 36 No. 39-75, su campo de acción lo ejercerá conforme a la estructura y organización establecida por la ley y las normas concernientes para el nivel local.

**ARTICULO 2o.-** El presente Acuerdo rige a partir de la fecha de su sanción y publicación y deroga todas las disposiciones que le sean contrarias.

Dado en el Salón de Sesiones del Honorable Concejo Municipal de Palmira Valle, a los veinticinco (25) días del mes de enero de mil novecientos noventa y siete (1997).

  
**OSWALDO DIAZ CIFUENTES**  
PRESIDENTE

  
**ALFREDO RODRIGUEZ FIGUEROA**  
PRIMER VICEPRESIDENTE

  
**EDUARDO ALFONSO CORREA V.**  
SEGUNDO VICEPRESIDENTE

  
**ARTURO CALLE FORERO**  
SECRETARIO GENERAL



**ACUERDO Nro. 71**

**12 AGO. 1994**

**POR EL CUAL SE CREAN LOS ESTABLECIMIENTOS PUBLICOS DESCENTRALIZADOS DEL ORDEN MUNICIPAL, QUE ASUMIRAN LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION EN EL MUNICIPIO DE PALMIRA".**

EL HONORABLE CONCEJO DE PALMIRA, en uso de sus atribuciones concedidas por la Constitución Nacional en el Artículo 313 numeral 6 a fin de cumplir por lo ordenado por la Ley 10 de 1990; la Ley 60 de 1993 en el Artículo 2 numeral 2; y la Ley 100 de 1993 en los Artículos 194, 195, 196 y 197.

**ACUERDA:**

**CAPITULO I**

**NATURALEZA, OBJETO, DENOMINACION Y DOMICILIO**

**ARTICULO PRIMERO: NATURALEZA.** Créanse los CENTROS DE SALUD DE 24 HORAS, de LA EMILIA, SAN PEDRO, JUAN PABLO II, ROZO, ZAMORANO y SESQUICENTENARIO como EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO, en forma de establecimientos Públicos Descentralizados, dotados de Personería Jurídica, autonomía administrativa, patrimonio independiente e integración funcional con los organismos de salud de su jurisdicción.

**ARTICULO SEGUNDO: OBJETO.** Estos organismos tendrán por objeto la prestación de los servicios de Salud en el Primer Nivel de Atención, como servicio público a cargo del Estado y como parte del servicio público de Seguridad Social.

**ARTICULO TERCERO: DENOMINACION Y DOMICILIO.** Las instituciones en mención se denominarán CENTROS DE SALUD DE 24 HORAS DE LA EMILIA, SAN PEDRO, JUAN PABLO II, ROZO, ZAMORANO y SESQUICENTENARIO, EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO y estarán domiciliadas en el Municipio de Palmira; su campo de acción lo ejercerán conforme a la estructura y organización establecidos por la Ley y las normas concernientes para el Nivel Local.



## CAPITULO II

### DIRECCION Y ADMINISTRACION

**ARTICULO CUARTO :** DIRECCION. La Dirección y Administración del organismo del Primer Nivel de Atención, estará a cargo de la Junta Directiva y el Director del Centro de Salud - Empresa Social del Estado, quien será el Representante Legal de la Institución. La Junta Directiva estará conformada así:

- El Alcalde Municipal o su Delegado quien la presidirá.
- El Secretario de Salud Pública Municipal o su Delegado. En caso de que el Jefe Local sea Delegado por el Alcalde, deberá a su vez, delegar su representación en esta Junta, en cualquier persona distinta a cualquier miembro activo de ella.
- Un Representante del Honorable Concejo, no Concejal.
- Un Representante del Comité Científico del Centro de Salud, elegido por y entre sus miembros.
- Un Delegado de los Comités de Participación Comunitaria NAP.
- Un Delegado de las entidades que presten servicios de salud, seguridad social, previsión y compensación social, bienestar familiar y de las empresas de servicios.
- Un Delegado de los estamentos universitarios formadores de recurso humano de salud, que tengan presencia activa en programas de salud del Municipio.
- El Director del Centro de Salud 24 horas empresa social del Estado que asistirá a la Junta con derecho a voz pero sin voto.

**PARAGRAFO 1 :**

La delegación que efectúen los funcionarios municipales, deberán recaer en personas que también sean funcionarios del mismo Municipio.



PARAGRAFO 2 :

El período de los miembros designados por y entre los participantes del Comité de Participación Comunitaria es el mismo de los representantes del Concejo Municipal, el cual corresponderá al período constitucional de esta Corporación (3 años).

ARTICULO QUINTO : FUNCIONES DE LA JUNTA DIRECTIVA. Son funciones de la Junta Directiva las siguientes:

1. Aprobar los planes y programas del Organismo o entidad de Salud, con base en el diagnóstico realizado con participación de la comunidad.
2. Adoptar los estatutos y todas sus reformas y adiciones que a ellos se introduzcan, conforme a las disposiciones aplicables.
3. Determinar la estructura orgánica interna del organismo o entidad de salud.
4. Aprobar los planes y programas de funcionamiento e inversión y velar por su adecuada ejecución y desarrollo.
5. Presentar al Nivel de Dirección y Control de la Secretaría el Proyecto de Presupuesto de Salud de la entidad y las operaciones presupuestales de crédito.
6. Definir los servicios, tarifas y cuotas de recuperación por servicios prestados de acuerdo con los grupos de población, su clasificación socio-económica y los grados de complejidad.
7. Regular el funcionamiento del Fondo Especial de Medicamentos y Suministros.
8. Crear y suprimir cargos, aprobar la planta de personal y los Manuales de Cargos y Funciones, dando cumplimiento al Régimen de Carrera Administrativa.
9. Informar periódicamente, al Comité de Participación Comunitaria, a la comunidad, a los trabajadores y empleados sobre las decisiones adoptadas y el resultado de la ejecución de los planes y programas.



- 10 Presentar el Plan o Programa de Salud a fin de que sea incluido en el Plan Municipal de Salud y en el de desarrollo económico y social del municipio.
- 11 Concertar y coordinar con otras dependencias del sector y otros sectores públicos y privados, las actividades de atención a las personas y al ambiente, teniendo en cuenta la integración funcional.
- 12 Fijar los días y horarios de atención según las necesidades de la comunidad, las normas de administración de personal y el nivel o grado de complejidad.
- 13 Hacer cumplir las disposiciones legales que rigen el Sistema de Salud, así como las decisiones de la DIRECCION NACIONAL, SECCIONAL Y LOCAL.
- 14 Las demás que legalmente le correspondan o se le atribuyan en los actos de creación y organización.

**ARTICULO SEXTO :**

**ADMINISTRACION.** El Director del Centro de Salud 24 horas, Empresa Social del Estado, quien es agente del Alcalde Municipal, es el representante legal de la empresa, de libre nombramiento y remoción, se elegirá de terna presentada por la Junta Directiva, conforme a lo dispuesto por la Ley 60 de 1993 y a la reglamentación que al efecto expida el Gobierno Nacional, por periodos minimos de tres (3) años prorrogables. Sólo podrá ser removido cuando se demuestre, ante las autoridades competentes, la comisión de faltas graves conforme al régimen disciplinario del sector oficial, faltas a la ética, según las disposiciones vigentes o ineficiencia definida mediante reglamento del Gobierno Nacional. Los requisitos que debe cumplir el Director son los correspondientes a las profesiones de la salud y de la administración que señale el Ministerio de Salud.

**ARTICULO SEPTIMO :**

**FUNCIONES DEL DIRECTOR DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.** Son funciones del Director las determinadas en el Artículo Tercero (39) del Decreto 1335, reglamentario de la Ley 10 de 1970, bajo el Código 071025; y las normas que para tal fin lo modifiquen o derroquen.



### CAPITULO III

#### ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y ADMINISTRATIVA

**ARTICULO OCTAVO:** Facúltase a la Junta Directiva para adoptar, en un plazo no mayor a ciento ochenta (180) días contados a partir de la promulgación del presente Acuerdo, la estructura organizacional y de manejo administrativo de los recursos y personal que permitan la prestación de servicios de Salud del Primer Nivel de Atención con eficiencia, eficacia y calidad por logros y resultados.

**PARAGRAFO 1 :** DE LA ESTRUCTURA DE LA EMPRESA SOCIAL. Tendrá la siguiente organización:

1. DIRECCION
2. JUNTA DIRECTIVA
3. SECCION DE FOMENTO A LA SALUD
4. SECCION DE PLANEACION
5. SECCION ADMINISTRATIVA
6. UNIDADES PRIMARIAS DE ATENCION ADSCRITAS

### CAPITULO IV

#### PATRIMONIO DE LA EMPRESA SOCIAL

**ARTICULO NOVENO :** PATRIMONIO. El patrimonio de la Empresa, estará integrado por:

1. Los bienes inmuebles materiales e inmateriales que actualmente posee, o los que en el futuro adquiera a cualquier título.
2. Los aportes, bienes, rentas, legados, donaciones y recursos provenientes de la Nación, Departamento, el Municipio y las Entidades Públicas o Privadas, Nacionales o Extranjeras que concurren con este fin.
3. Los impuestos, tasas, contribuciones y participaciones asignadas por normas legales o reglamentarias.



4. Las rentas propias, del crédito, recursos por venta de servicios y de más destinados a la salud.

## CAPITULO V

### REGIMEN JURIDICO

ARTICULO DECIMO : Se regirá por el siguiente régimen jurídico como lo presenta el artículo 195 de la Ley 100 de 1993 :

1. Las personas vinculadas a la Empresa tendrán el carácter de empleados públicos conforme a las reglas del CAPITULO 4o. de la Ley 10 de 1990.
2. La contratación se efectuará conforme lo preceptúa la normatividad privada o la contratación administrativa, según la naturaleza del contrato. (Ley 80/93 - Ley 100 de 1993, Artículos 149 y s.s. y demás normas concordantes).
3. El régimen presupuestal será el que se prevea, en función de su especialidad, en la Ley Orgánica de Presupuesto, de forma que se adopte un régimen de presupuestación con base en el sistema de reembolso y contraprestación de servicios, en los términos previstos en la presente Ley.
4. Por tratarse de una Entidad Pública podrá recibir transferencias directas de los presupuestos de la nación o de las Entidades Territoriales.
5. Para efectos de tributos nacionales, se someterán al Régimen para los Establecimientos Públicos.



## CAPITULO VI

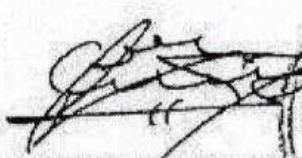
### NORMAS TRANSITORIAS Y VIGENCIAS

**ARTICULO UNDECIMO: NORMAS TRANSITORIAS.** Facúltase al Alcalde Municipal para completar todo lo concerniente a la organización y funcionamiento de los CENTROS DE SALUD, EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO, para la prestación del servicio público de salud; en el término de un año (1) a partir de la vigencia del presente Acuerdo.


**PARAGRAFO 1 :** Las disposiciones del presente Acuerdo se podrán hacer extensivas para la creación de nuevas empresas Sociales del Estado, que serán reglamentadas por el Alcalde Municipal.


**ARTICULO DECIMO SEGUNDO: VIGENCIA.** El presente Acuerdo rige a partir de su sanción y publicación y deroga todas las disposiciones que le sean contrarias.

Dado en el Salón de Sesiones del Honorable Concejo de Palmira a los cuatro (04) días del mes de agosto de mil novecientos noventa y cuatro (1994).


  
JOSE FERNELLY DOMÍNGUEZ  
Presidente



  
LUZ ANGELA MORA AZUO,  
1er. Vicepresidente

  
CECILIA RIVEROS LORA  
2da. Vicepresidente



  
NELSY MARÍA DUQUE TOBÓN  
Secretaria General







Recibo No. 9591617, Valor: \$7.900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0824G4S8PN

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) 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.

**CERTIFICA**

NOMBRE :SERVICIO MEDICO CLINICA DE LOS REMEDIOS S A SIGLA:SERVI REMEDIOS LTDA.  
MATRICULA : 347993-4  
Nit.:800203476 - 6

**CERTIFICA**

Por Escritura Pública No. 1470 del 14 de julio de 1993 Notaria Quince de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 05 de agosto de 1993 con el No. 68721 del Libro IX ,se constituyó sociedad de naturaleza Comercial denominada SERVICIO MEDICO CLINICA DE LOS REMEDIOS LTDA

**CERTIFICA**

Por Escritura Pública No. 5248 del 27 de noviembre de 1996 Notaria Segunda de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 12 de diciembre de 1996 con el No. 9240 del Libro IX ,se transformó de SOCIEDAD LIMITADA en SOCIEDAD ANÓNIMA bajo el nombre de SERVICIO MEDICO CLINICA DE LOS REMEDIOS S A SIGLA: SERVI REMEDIOS LTDA. .

**CERTIFICA**

Por Escritura Pública No. 0048 del 16 de enero de 2001 Notaria Quince de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 23 de enero de 2001 con el No. 459 del Libro IX ,La Sociedad fue declarada disuelta y en estado de liquidación

**CERTIFICA**

Por Escritura Pública No. 0048 del 16 de enero de 2001, de Notaria Quince de Cali, inscrito en esta Cámara de Comercio el 23 de enero de 2001 con el No. 459 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
LIQUIDADADOR	LUCIA MARTINEZ PEREZ	C.C.29032508
LIQUIDADADOR SUPLENTE	HNA. DOROTEA PUENTE JUEZ	C.E.104075

**CERTIFICA**

Por ESCRITURA PÚBLICA No. 3017 del 15 de septiembre de 2006 Notaria Cuarta de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 19 de septiembre de 2006 con el No. 10993 del



Recibo No. 9591617, Valor: \$7.900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0824G4S8PN

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) 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.

Libro IX ,LA SOCIEDAD FUE LIQUIDADA.

**CERTIFICA**

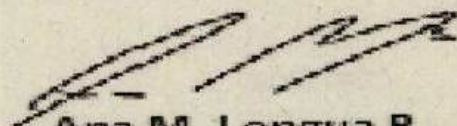
QUE POR LO ANTERIOR FUE CANCELADA SU MATRICULA MERCANTIL NÚMERO 347993 - 4 Y LA(S) MATRICULA(S) CORRESPONDIENTE(S) A SU(S) ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO NRO(S).:347994 - 2

**CERTIFICA**

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, y de la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro aquí certificados quedan en firme diez (10) días hábiles después de la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos; el sábado no se tiene como día hábil para este conteo.

En cumplimiento de los requisitos sobre la validez jurídica y probatoria de los mensajes de datos determinados en la Ley 527 de 1999 y demás normas complementarias, la firma digital de los certificados generados electrónicamente se encuentra respaldada por una entidad de certificación digital abierta acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación (ONAC) y sólo puede ser verificada en ese formato.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece a continuación tiene plena validez para todos los efectos legales.



**Ana M. Lengua B.**





DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: CUELLAR GONZALEZ, TANIA VANNESSA, Identificado(a) con CC-1192724924			
Edad y Género:		21 Años, Femenino	
Regimen/Tipo Paciente:		SUBSIDIADO/SUBSIDIADO	
Nombre de la Entidad:		ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO	
Servicio/Ubicación:		SALA DE PARTOS/TRABAJO DE DE PARTOS	
Habitación:		Identificador Único: 9811498-1	

Diagnóstico: O471: FALSO TRABAJO DE PARTO ANTES DE LA 37 Y MAS SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION

CUIDADOS EN CASA					
Fecha Inicio	CUPS	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
14/12/2022 14:48		SEGUIR ESTAS RECOMENDACIONES		1	
14/12/2022 14:48		POR DISMINUCION O AUSENCIA DE LOS MOVIMIENTOS FETALES		1	
14/12/2022 14:48		POR SALIDA DE LIQUIDO ABUNDANTE POR VAGINA QUE LE MOJE LAS PIERNAS CON OLOR A LIMPIDO		1	
14/12/2022 14:48		DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE NO CEDE A LA ADMINISTRACION DE ACETAMINOFEN		1	
14/12/2022 14:48		VISION BORROSA O QUE VEA LUCECITAS, O ESCUCHE PITOS		1	
14/12/2022 14:48		DOLOR EN LA BOCA DEL ESTOMAGO INTENSO QUE NO MEJORA CON LOS ALIMENTOS		1	
14/12/2022 14:48		PIERNA MAYOR DE 38- C		1	
14/12/2022 14:48		DIFICULTAD PARA RESPIRAR		1	
14/12/2022 14:48		SE DESMAYA Y/O CONVULSIONA		1	
14/12/2022 14:48		PRESION ARTERIAL MAYOR O IGUAL A 140 Y/O 90		1	
14/12/2022 14:48		SEGUIR LAS INDICACIONES Y FORMULACION DADA POR EL ESPECIALISTA		1	

CLINICA NUESTRA  
SEÑORA DE LOS REMEDIOS  
NIE 890.301.430-5  
ADMISIONES URGENCIAS

## MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: JESUS DAVID BOLAÑOS PALACIOS, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, CC: 87066826, Reg: 522589/2009

Firmado Electrónicamente

CLINI REMEDIOS INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Dirección: AVENIDA 2 NORTE N 24-157 -Telefono:6081000 CALI - 169 - Web: www.clinicadelosremedios.com.co









CLÍNICA NUESTRA  
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1192724924		
Paciente: TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 14/12/2001		
Edad y género: 21 Años, Femenino		
Identificador único: 9811498-1		Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO
Ubicación: TRABAJO DE DE PARTOS	Servicio: SALA DE PARTOS	Cama:

Página 1 de 2

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 14/12/2022 14:46 - Ubicación: TRABAJO DE DE PARTOS - Servicio: SALA DE PARTOS

Egreso clínico - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Condiciones del paciente: Materna

**INFORMACIÓN DEL EGRESO**

Causa de egreso: ALTA MEDICA

**EXAMEN FÍSICO**

Examen Físico:

Aspecto general

Aspecto general : Normal

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de egreso - O471 - FALSO TRABAJO DE PARTO ANTES DE LA 37 Y MAS SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION - Derecha, Fecha de diagnóstico: 14/12/2022, Edad al diagnóstico: 21 Años.

Resumen de la atención: DIAGNÓSTICOS:

1. G1P0
2. EMBARAZO DE 40. 1 SS POR ECO TRANSVAGINAL DEL 24/05/22 PARA 11 SS
3. FUVVC
4. BAJO RIESGO OBSTÉTRICO

\*\*\*CRV NEGATIVO\*\*\*

**ANÁLISIS:**

PACIENTE DE 21 AÑOS DE EDAD CON 40. 1 SS, POR ECO TRANSVAGINAL DEL 24/05/22 PARA 11 SS. G1A0C0P0, QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE DOLOR PÉLVICO TIPO CONTRACCIÓN QUE SE IRRADIA A REGIÓN LUMBAR, SIN PÉRDIDA VAGINAL, SIN SANGRADO, SIN CAMBIOS CERVICALES. DENTRO DE SU INSTITUCIÓN SE REALIZA MONITORIA FETAL LA CUAL REPORTA CATEGORÍA, 1 SIN CONTRACTILIDAD UTERINA SE REALIZA ECOGRAFÍA TRANSABDOMINAL + PERFIL BIOFÍSICO DONDE SE EVIDENCIA FETO ÚNICO CEFÁLICO, CON VIABILIDAD FETAL CONSERVADA, ILA DE 14. EN EL MOMENTO SE CONSIDERA EN PREPARTO SE DIRECCIONA A IPS DE ATENCIÓN DE SU EPS. SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE, SE BRINDAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR.

Estado del paciente al momento del egreso: viva.

**ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO**

Problemas clínicos pendientes: ninguno

Plan de manejo: PLAN:

REDIRECCIONAR

se brindan recomendaciones y signos de alarma.

Firmado por: JESUS DAVID BOLAÑOS PALACIOS, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Registro 522589/2009, el 14/12/2022 14:47

**ÓRDENES MÉDICAS**

Interna/hospitalización - SALIDAS

14/12/2022 14:47

ALTA DEL PACIENTE DE HOSPITALIZACION POR ORDEN MEDICA

viva

PLAN:

REDIRECCIONAR

se brindan recomendaciones y signos de alarma.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2022 14:47:53









CLÍNICA NUESTRA  
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1192724924		
Paciente: TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 14/12/2001		
Edad y género: 21 Años, Femenino		
Identificador único: 9811498-1		Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO
Ubicación: TRABAJO DE DE PARTOS	Servicio: SALA DE PARTOS	Cama:

Página 2 de 2

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

SEGUIR LAS INDICACIONES Y FORMULACION DADA POR EL ESPECIALISTA

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

POR DISMINUCION O AUSENCIA DE LOS MOVIMIENTOS FETALES

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

DOLOR EN LA BOCA DEL ESTOMAGO INTENSO QUE NO MEJORA CON LOS ALIMENTOS

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

POR SALIDA DE LIQUIDO ABUNDANTE POR VAGINA QUE LE MOJE LAS PIERNAS CON OLOR A LIMPIDO

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE NO CEDE A LA ADMINISTRACION DE ACETAMINOFEN

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

SEGUIR ESTAS RECOMENDACIONES

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

VISION BORROSA O QUE VEA LUCECITAS, O ESCUCHE PITOS

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

FIEBRE MAYOR DE 38- C

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

DIFFICULTAD PARA RESPIRAR

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

SE DESMAYA Y/O CONVULSIONA

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

PRESION ARTERIAL MAYOR O IGUAL A 140 Y/O 90

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - SALIDAS

14/12/2022 14:48

ALTA DEL PACIENTE DE URGENCIAS POR ORDEN MEDICA

Firmado electrónicamente

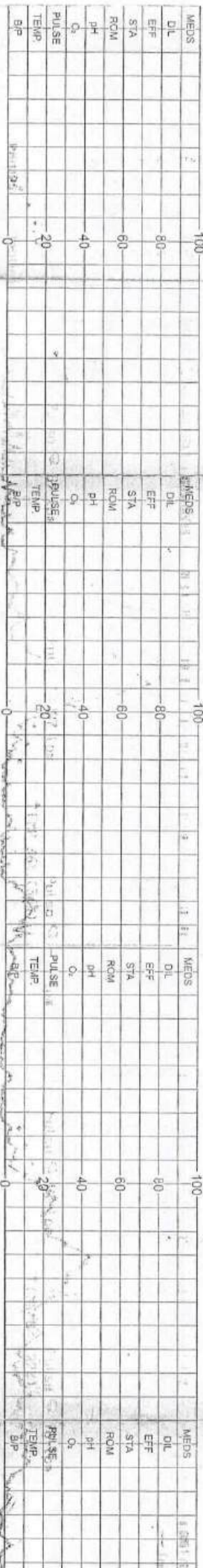
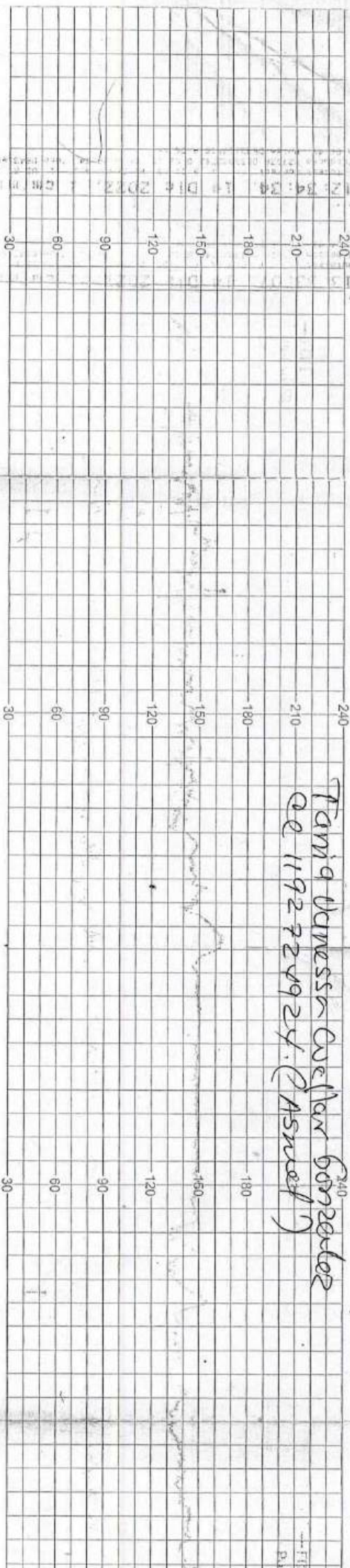
Documento impreso al día 14/12/2022 14:47:53







Tamara Weiss-Cuellar Gonzalez  
@ 1192720924. (Ashraf)



Escanea de









CLÍNICA NUESTRA  
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1192724924		
Paciente: TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 14/12/2001		
Edad y género: 21 Años, Femenino		
Identificador único: 9811498-1		Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO
Ubicación: TRABAJO DE DE PARTOS	Servicio: SALA DE PARTOS	Cama:

Página 1 de 7

## HISTORIA CLINICA

### INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL		
Número de ingreso: 1		
Lugar de nacimiento: FLORIDA, VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA	Estado civil: UNION LIBRE	Género: Femenino
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION	Teléfono: 3127161686	Dirección: vereda miranda
Lugar de residencia: MIRANDA, MIRANDA, CAUCA, COLOMBIA		

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE		
Nombre completo y apellidos: heidy cuella	Parentesco: Madre	Teléfono: 3216742787

DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE	
Nombre completo y apellidos:	Teléfono:

RESPONSABLE FINANCIERO DE LA ATENCIÓN	
Nombre	Tipo de Vinculación
ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO	EPS SUBSIDIADO









CLÍNICA NUESTRA  
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1192724924		
Paciente: TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 14/12/2001		
Edad y género: 21 Años, Femenino		
Identificador único: 9811498-1		Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO
Ubicación: TRABAJO DE DE PARTOS	Servicio: SALA DE PARTOS	Cama:

Página 2 de 7

## NOTAS MÉDICAS

Fecha: 14/12/2022 12:41 - Ubicación: TRIAGE - Servicio: URGENCIAS

Triage - ENFERMERIA

### DATOS DE INGRESO

El paciente llega: Caminando

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Ha presentado síntomas respiratorios: No

Motivo de ingreso: "ESTOY EN LOS ULTIMOS DIAS DE EMBARAZO Y ME SIENTO MALUCA"

Enfermedad actual: INGRESA PACIENTE DE 21 AÑOS DE EDAD CON 40 SEMANAS Y 1 DIA, CON G1A0C0P0, QUIEN INGRESA POR DOLOR EN REGION LUMBAR, DOLOR TIPO CONTRACCION, PERDIDA VAGINAL SANGRADO CON MOCO ESPESO. SE EVIDENCIA EDEMA EN MIMBROS INFERIORES. TENSION ARTERIAL AL MOMENTO DE LA CONSULTA DE 141/71 se comenta con la jefe de turno quien da aval para subir a la paciente.

### Revisión por sistemas

Sistema neurológico: Normal

Psiquismo: Normal

Sistema cardiovascular: Normal

Tórax y sistema respiratorio: Normal

Sistema gastrointestinal: Normal

### SIGNOS VITALES

Presión arterial (mmHg): 141/71, Presión arterial media (mmHg): 94

Frecuencia cardíaca (Lat/min): 85 Pulso (Pulsa/min): 85

Saturación de oxígeno 98%, sin oxígeno

Escala del dolor: 5

### CLASIFICACIÓN DEL TRIAGE

Clasificación del triage: TRIAGE 3

Requirió apoyo médico: No Ingresó atención inicial: Si

Desea realizar asignación automática de ubicación?: No Ubicación: ADMISIONES Servicio: URGENCIAS

Observaciones: antecedentes: pato: niega, alergias: niega, qx: niega

SE DILIGENCIA CONSENTIMIENTO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE, Y SE ENTREGA FOLLETOS DE DERECHOS Y DEBERES DE LOS PACIENTES.

Firmado por: DIANA PAOLA DURAN VARGAS, ENFERMERIA, Registro 1113654284, el 14/12/2022 12:47

Fecha: 14/12/2022 14:41 - Ubicación: TRABAJO DE DE PARTOS - Servicio: SALA DE PARTOS

Ingreso a servicio de obstetricia - Tratante - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Clasificación del triage: TRIAGE 3 Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Gesta: 1

### ANAMNESIS

Motivo de consulta: \*\*\*GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA\*\*\*

NOMBRE: TANIA VANESSA CUELLAR GONZALEZ

EDAD: 21 AÑOS

O/P: FLORIDA MIRANDA

HEMOCLASIFICACIÓN: O+

OCUPACIÓN: AMA DE CASA

ESCOLARIDAD: BACHILLERATO

ESTADO CIVIL: SOLTERA

EPS: ASMET

IDENTIFICACIÓN: 9811498

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/02/2023 14:03:59









CLÍNICA NUESTRA  
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1192724924		
Paciente: TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 14/12/2001		
Edad y género: 21 Años, Femenino		
Identificador único: 9811498-1		Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO
Ubicación: TRABAJO DE DE PARTOS	Servicio: SALA DE PARTOS	Cama:

Página 3 de 7

## NOTAS MÉDICAS

FECHA DE INGRESO: 12/12/2022

MC: "ME DIERON DOLORES"

Enfermedad actual: EA: PACIENTE DE 21 AÑOS DE EDAD CON 40. 1 SS, POR ECO TRANSVAGINAL DEL 24/05/22 PARA 11 SS. G1A0C0P0, QUIEN INGresa POR CUADRO CLÍNICO DE 11 HORAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DOLOR EN REGIÓN LUMBAR, DOLOR TIPO CONTRACCIÓN, PÉRDIDA VAGINAL SANGRADO CON MOCO ESPESO. SE EVIDENCIA EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES. TENSIÓN ARTERIAL AL MOMENTO DE LA CONSULTA DE 141/71.

### ANTECEDENTES

PATOLÓGICOS: NIEGA

ALÉRGICOS: NIEGA

QUIRÚRGICOS: NIEGA

FARMACOLÓGICOS: NIEGA

TRAUMAS: NIEGA

TÓXICOS: NIEGA

TRANSFUSIONALES: NIEGA

FAMILIARES: NIEGA

GINECOOBSTETRICOS: G1P0, FUP:NO APLICA, FUM 02/22, CICLOS IRREGULARES. MENARCA 15 AÑOS, SEXARCA 15 AÑOS. ITS NIEGA

PLANIFICACIÓN NIEGA. ÚLTIMA CITOLOGÍA: 13/07/22 NEG

CONTROL PRENATAL 8# INICIO A LAS 8. 2 SEMANAS (16/05/22), PESO INICIAL 69, PESO 82 FINAL, GANANCIA DE PESO 13 KG, CLASIFICACIÓN DEL RIESGO MATERNO LEVE.

### EXAMEN FÍSICO:

\*\*\*SE REvisa PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN INDICACIONES OMS PANDEMIA SARS COV 2\*\*\*

ENCUENTRO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIRS, AFEBRIL. ALERTA, SIN DÉFICIT SENSITIVO O MOTOR APARENTE. CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES:

TA: 141/71 MMHG; FC: 85LPM; TEMP: 36°C; SATO2: 98%

FCF: 140LPM

C/C: NORMOCEFALICA, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, NO ADENOMEGALIAS

C/P: RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN SOBREGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS DE BUEN TONO E INTENSIDAD. NO SOPLOS

ABDOMEN: ÚTERO GRÁVIDO, AU: 34 CM, FETO ÚNICO VIVO, CEFÁLICO, DORSO IZQUIERDO, FCF: 140 LPM.

TACTO VAGINAL: CUELLO LARGO, POSTERIOR, DILATACIÓN 1CM, BORRAMIENTO 20%, ESTACIÓN -2, MEMBRANAS INTEGRAS, NO

AMNIORREA, NO LEUCORREA, NO SANGRADO.

EXT: SIMÉTRICAS, MÓVILES, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS

SNC: SIN DÉFICIT APARENTE

### REVISIÓN POR SISTEMAS

Revisión Física:

Sistema neurológico: Normal

### EXAMEN FÍSICO

Examen Físico:

Aspecto general

Aspecto general : Normal

### RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados : ECOGRAFIAS:

24/05/22 ECO OBSTETRICA TRANSVAGINAL EMBARAZO DE 11 SS

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - O471 - FALSO TRABAJO DE PARTO ANTES DE LA 37 Y MAS SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION - Derecha, Fecha de diagnóstico: 14/12/2022, Edad al diagnóstico: 21 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Riesgo obstétrico: Bajo

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/02/2023 14:03:59









CLÍNICA NUESTRA  
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1192724924		
Paciente: TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 14/12/2001		
Edad y género: 21 Años, Femenino		
Identificador único: 9811498-1		Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO
Ubicación: TRABAJO DE DE PARTOS	Servicio: SALA DE PARTOS	Cama:

Página 4 de 7

## NOTAS MÉDICAS

Análisis del caso: DIAGNÓSTICOS:

1. G1P0
2. EMBARAZO DE 40. 1 SS POR ECO TRANSBAGIBAL DEL 24/05/22 PARA 11 SS
3. FUVIC
4. BAJO RIESGO OBSTÉTRICO

\*\*\*CRV NEGATIVO\*\*\*

### ANÁLISIS:

PACIENTE DE 21 AÑOS DE EDAD CON 40. 1 SS, POR ECO TRANSVAGINAL DEL 24/05/22 PARA 11 SS. G1A0C0P0, QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE DOLOR PÉLVICO TIPO CONTRACCIÓN QUE SE IRRADIA A REGIÓN LUMBAR, SIN PÉRDIDA VAGINAL, SIN SANGRADO, SIN CAMBIOS CERVICALES. DENTRO DE SU INSTITUCIÓN SE REALIZA MONITORIA FETAL LA CUAL REPORTA CATEGORÍA 1 SIN CONTRACTILIDAD UTERINA SE REALIZA ECOGRAFÍA TRANSABDOMINAL + PERFIL BIOFÍSICO DONDE SE EVIDENCIA FETO ÚNICO CEFÁLICO, CON VIABILIDAD FETAL CONSERVADA, ILA DE 14. EN EL MOMENTO SE CONSIDERA EN PREPARTO SE DIRECCIONA A IPS DE ATENCIÓN DE SU EPS. SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE, SE BRINDAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR.

Plan de manejo: PLAN:

REDIRECCIONAR A SU EPS

SE BRINDAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

Firmado por: JULIAN FERNANDO LOPEZ GIRALDO, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Registro 750964/2012, el 14/12/2022 14:44

Fecha: 14/12/2022 14:44 - Ubicación: TRABAJO DE DE PARTOS - Servicio: SALA DE PARTOS

Nota de antecedentes - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Del grupo Ginecológicos y obstétricos:

Se adiciona(n) el antecedente:

GINECOLÓGICOS

### OBSTÉTRICOS

Gestaciones:

Materna Gesta actual: 1

Firmado por: JULIAN FERNANDO LOPEZ GIRALDO, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Registro 750964/2012, el 14/12/2022 14:44

Fecha: 14/12/2022 14:46 - Ubicación: TRABAJO DE DE PARTOS - Servicio: SALA DE PARTOS

Egreso clínico - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Condiciones del paciente: Materna

### INFORMACION DEL EGRESO

Causa de egreso: ALTA MEDICA

### EXAMEN FÍSICO

Examen Físico:

Aspecto general

Aspecto general : Normal

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de egreso - 0471 - FALSO TRABAJO DE PARTO ANTES DE LA 37 Y MAS SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION - Derecha, Fecha de diagnóstico: 14/12/2022, Edad al diagnóstico: 21 Años

Resumen de la atención: DIAGNÓSTICOS:

1. G1P0
2. EMBARAZO DE 40. 1 SS POR ECO TRANSBAGIBAL DEL 24/05/22 PARA 11 SS
3. FUVIC
4. BAJO RIESGO OBSTÉTRICO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/02/2023 14:03:59









CLÍNICA NUESTRA  
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1192724924		
Paciente: TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 14/12/2001		
Edad y género: 21 Años, Femenino		
Identificador único: 9811498-1		Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO
Ubicación: TRABAJO DE DE PARTOS	Servicio: SALA DE PARTOS	Cama:

Página 5 de 7

## NOTAS MÉDICAS

\*\*\*CRV NEGATIVO\*\*\*

### ANÁLISIS:

PACIENTE DE 21 AÑOS DE EDAD CON 40. 1 SS, POR ECO TRANSVAGINAL DEL 24/05/22 PARA 11 SS. G1A0C0P0, QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE DOLOR PÉLVICO TIPO CONTRACCIÓN QUE SE IRRADIA A REGIÓN LUMBAR, SIN PÉRDIDA VAGINAL, SIN SANGRADO, SIN CAMBIOS CERVICALES. DENTRO DE SU INSTITUCIÓN SE REALIZA MONITORIA FETAL LA CUAL REPORTA CATEGORÍA, 1 SIN CONTRACTILIDAD UTERINA SE REALIZA ECOGRAFÍA TRANSABDOMINAL + PERFIL BIOFÍSICO DONDE SE EVIDENCIA FETO ÚNICO CEFÁLICO, CON VIABILIDAD FETAL CONSERVADA, ILA DE 14. EN EL MOMENTO SE CONSIDERA EN PREPARTO SE DIRECCIONA A IPS DE ATENCIÓN DE SU EPS. SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE, SE BRINDAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR.

Estado del paciente al momento del egreso: viva.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Problemas clínicos pendientes: ninguno

Plan de manejo: PLAN:

REDIRECCIONAR

se brindan recomendaciones y signos de alarma.

Firmado por: JESUS DAVID BOLAÑOS PALACIOS, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Registro 522589/2009, el 14/12/2022 14:47

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - SALIDAS

14/12/2022 14:47

ALTA DEL PACIENTE DE HOSPITALIZACION POR ORDEN MEDICA

viva

PLAN:

REDIRECCIONAR

se brindan recomendaciones y signos de alarma.

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

SEGUIR LAS INDICACIONES Y FORMULACION DADA POR EL ESPECIALISTA

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

POR DISMINUCION O AUSENCIA DE LOS MOVIMIENTOS FETALES

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

DOLOR EN LA BOCA DEL ESTOMAGO INTENSO QUE NO MEJORA CON LOS ALIMENTOS

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

POR SALIDA DE LIQUIDO ABUNDANTE POR VAGINA QUE LE MOJE LAS PIERNAS CON OLOR A LIMPIDO

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE NO CEDE A LA ADMINISTRACION DE ACETAMINOFEN

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

SEGUIR ESTAS RECOMENDACIONES

Cantidad: 1

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/02/2023 14:03:59









CLÍNICA NUESTRA  
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1192724924		
Paciente: TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 14/12/2001		
Edad y género: 21 Años, Femenino		
Identificador único: 9811498-1		Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO
Ubicación: TRABAJO DE DE PARTOS	Servicio: SALA DE PARTOS	Cama:

Página 6 de 7

## NOTAS MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

VISION BORROSA O QUE VEA LUCECITAS, O ESCUCHE PITOS

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

FIEBRE MAYOR DE 38- C

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

DIFICULTAD PARA RESPIRAR

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

SE DESMAYA Y/O CONVULSIONA

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

PRESION ARTERIAL MAYOR O IGUAL A 140 Y/O 90

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - SALIDAS

14/12/2022 14:48

ALTA DEL PACIENTE DE URGENCIAS POR ORDEN MEDICA

## Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 14/12/2022

Grupo	Descripción
Ginecológicos y obstétricos	GINECOLÓGICOS
	OBSTÉTRICOS
	Gestaciones:
	Materna Gesta actual: 1

## NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha: 14/12/2022 15:02 - Ubicación: TRABAJO DE DE PARTOS - Servicio: SALA DE PARTOS

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente de 21 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Materna

Gesta: 1

### EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 128/73, Presión arterial media (mmHg): 91, Lugar toma PA: Brazo Derecho

Frecuencia cardíaca (Lat/min): 80 Pulso (Pulsa/min): 80 Lugar toma pulso: Oximetría de pulso Frecuencia respiratoria (Respi/min): 16

Saturación de oxígeno 98%, sin oxígeno Fracción inspirada de oxígeno (%): 21

Temperatura (°C): 36.4 Lugar toma temperatura: Frontal Escala del dolor: 6 Estado de conciencia: Alerta

Embarazo múltiple: No Frecuencia cardíaca fetal (Lat/min): 150 Movimientos fetales: presentes.

- Escala de Riesgo de Caída: Diligenciada

- Escala Glasgow (Coma): Total: 15, Normal

Nota de enfermería: A LAS 13+30p. m. PACIENTE QUE INGRESA PROCEDENTE DE URGENCIAS EN SILLA DE RUEDAS DESPIERTA CONCIENTE, AFEBRIL, UBICADA EN T, L, Y P, CON MANILLA DE IDENTIFICACION CON DXCO DE G1P0 EMBARAZO DE 40, 1ss, REFIERE DOLOR TIPO CONTRACCION SE TOMAN SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS RANGOS NORMALES SE TOMA MONITORIA FETAL DE CONTROL FCF:140x, TAMBIEN SE LE REALIZA UNA ECOGRAFIA OBSTETRICA + PERFIL BIOFISICO EN EL MOMENTO DE LA VALORACION SE CONSIDERA QUE SE

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/02/2023 14:03:59









CLÍNICA NUESTRA  
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1192724924		
Paciente: TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 14/12/2001		
Edad y género: 21 Años, Femenino		
Identificador único: 9811498-1		Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO
Ubicación: TRABAJO DE DE PARTOS	Servicio: SALA DE PARTOS	Cama:

Página 7 de 7

### NOTAS DE ENFERMERÍA

ENCUENTRA EN UN PREPARTO SE LE DAN SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA POR ESCRITO, SE ENTREGA EL TRIAGUE EL ALTA MEDICA Y SE DIRECCIONA A LA IPS DONDE LE CORRESPONDE LA ATENCION QUE ORDENA SU EPS, SE LE EXPLICA A LA PACIENTE Y AL FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

Firmado por: MARIA ISABEL PERALTA LEON, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 2276, el 14/12/2022 15:10

### ÓRDENES MÉDICAS

14/12/2022 14:48

- Ambulatoria/Externa - SEGUIR ESTAS RECOMENDACIONES , para realizar el día 14/12/2022 a las 14:48
- Ambulatoria/Externa - POR DISMINUCION O AUSENCIA DE LOS MOVIMIENTOS FETALES , para realizar el día 14/12/2022 a las 14:48
- Ambulatoria/Externa - POR SALIDA DE LIQUIDO ABUNDANTE POR VAGINA QUE LE MOJE LAS PIERNAS CON OLOR A LIMPIDO , para realizar el día 14/12/2022 a las 14:48
- Ambulatoria/Externa - DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE NO CEDE A LA ADMINISTRACION DE ACETAMINOFEN, para realizar el día 14/12/2022 a las 14:48
- Ambulatoria/Externa - VISION BORROSA O QUE VEA LUCECITAS, O ESCUCHE PITOS, para realizar el día 14/12/2022 a las 14:48
- Ambulatoria/Externa - DOLOR EN LA BOCA DEL ESTOMAGO INTENSO QUE NO MEJORA CON LOS ALIMENTOS, para realizar el día 14/12/2022 a las 14:48
- Ambulatoria/Externa - FIEBRE MAYOR DE 38- C , para realizar el día 14/12/2022 a las 14:48
- Ambulatoria/Externa - DIFICULTAD PARA RESPIRAR , para realizar el día 14/12/2022 a las 14:48
- Ambulatoria/Externa - SE DESMAYA Y/O CONVULSIONA , para realizar el día 14/12/2022 a las 14:48
- Ambulatoria/Externa - PRESION ARTERIAL MAYOR O IGUAL A 140 Y/O 90, para realizar el día 14/12/2022 a las 14:48
- Ambulatoria/Externa - SEGUIR LAS INDICACIONES Y FORMULACION DADA POR EL ESPECIALISTA , para realizar el día 14/12/2022 a las 14:48
- Ambulatoria/Externa - ALTA DEL PACIENTE DE URGENCIAS POR ORDEN MEDICA, para realizar el día 14/12/2022 a las 14:48

Firmado por : JESUS DAVID BOLAÑOS PALACIOS , GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Registro: 522589/2009

14/12/2022 17:33


- TERMINADO Interna/hospitalización - ALTA DEL PACIENTE DE HOSPITALIZACION POR ORDEN MEDICA ordenada el día 14/12/2022 a las 14:47

Firmado por : JESUS DAVID BOLAÑOS PALACIOS , GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Registro: 522589/2009







	<b>FORMATO: ACTA DE AUDIENCIA</b>  <b>PROCESO: INTERVENCIÓN</b>	<b>Versión</b>	4
		<b>Fecha</b>	12/12/2023
		<b>Código</b>	IN-F-17

**CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL**  
**PROCURADURÍA 59 JUDICIAL I PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS**

**Radicación IUS E- 2024-456204 IUC I- 2024-3744346**

**Fecha de Radicación: 11 de julio de 2024**

**Fecha de Reparto: 25 de julio de 2024**

Convocante(s): **TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ Y OTROS**


Convocada(s): **NACIÓN – MINISTERIO DE SALUD Y OTROS**

Medio de Control: **REPARACIÓN DIRECTA**

En Santiago de Cali, hoy veintitrés (23) de septiembre de 2024, siendo las diez (10:00) a. m, procede el despacho de la Procuraduría 59 Judicial I para Asuntos Administrativos en cabeza de ANA SOFIA HERMAN CADENA, a celebrar AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL de la referencia, la sesión se realiza de forma no presencial y sincrónica de conformidad con las previsiones contenidas en los artículos 4 parágrafo 1, 99, 106-2 y 109 de la Ley 2220 de 2022 y la Resolución 035 de 27 de enero de 2023, proferida por la señora Procuradora General de la Nación de la cual se hace grabación en el programa MICROSOFT TEAMS cuyo video será parte integral de la presente acta.


Comparece a la diligencia el abogado **JAMES APONZA MENA** identificado con cédula de ciudadanía número 76.044.313 y con tarjeta profesional número 277.460 del Consejo Superior de la Judicatura, en calidad de apoderado sustituto de los convocantes, según sustitución del poder otorgado por el abogado OSCAR MARINO APONZA reconocido como apoderado mediante auto No. 135-1-2024 de 23 de agosto de 2024, a quien se le reconoce personería; igualmente comparece la abogada **DIANA MARCELA ROA SALAZAR** identificada con la C.C. No. 52.056.808 y portadora de la tarjeta profesional No. 87.504 del Consejo Superior de la Judicatura, en representación de la entidad convocada **NACION – MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**, de conformidad con el poder otorgada por RODOLFO ENRIQUE SALAS FIGUEROA en su calidad de director técnico de la Dirección Jurídica de la entidad, la cual acredita a través de copia del poder general otorgado mediante la escritura pública No. 8051 del 15 de junio de 2023 otorgada en la Notaría treinta y ocho (38) del Círculo Notarial de Bogotá, documentos en virtud de los cuales se reconoce personería a la abogada **DIANA MARCELA ROA SALAZAR** como apoderada de la parte convocada en los términos y para los efectos indicados en el poder. También comparece el abogado **JESUS MIGUEL**



	<b>FORMATO: ACTA DE AUDIENCIA</b>  <b>PROCESO: INTERVENCIÓN</b>	<b>Versión</b>	4
		<b>Fecha</b>	12/12/2023
		<b>Código</b>	IN-F-17

**PALOMINO BURGOS** identificado con la C.C. No. 1.062.074.434 y portador de la tarjeta profesional No. 315.716 del Consejo Superior de la Judicatura, en representación de la entidad convocada **DEPARTAMENTO DEL CAUCA – SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD**, de conformidad con el poder otorgado por JORGE OCTAVIO GUZMAN GUTIERREZ en su calidad de Gobernador del Departamento del Cauca, la cual acredita a través de copia de la credencial de fecha 10 de noviembre de 2023, acta de posesión No. 006 de 1 de enero de 2024 documento de identidad, documentos en virtud de los cuales se reconoce personería al abogado **JESUS MIGUEL PALOMINO BURGOS** como apoderado de la parte convocada en los términos y para los efectos indicados en el poder. Comparece el abogado **DILMAR JULIAN MOSTACILLA ZAPATA** identificado con la C.C. No. 16.896.179 y portador de la tarjeta profesional No. 178.724 del Consejo Superior de la Judicatura, en representación de la entidad convocada **E.S.E NORTE 2**, de conformidad con el poder otorgado por LUIS EDUARDO BANDERAS FORI en su calidad de representante legal de la entidad, la cual acredita a través de copia del Decreto de nombramiento No. 0254 de 1 de abril de 2024 y acta de posesión No. 046 de 1 de abril de 2024, documentos en virtud de los cuales se reconoce personería al abogado **DILMAR JULIAN MOSTACILLA ZAPATA** como apoderado de la parte convocada en los términos y para los efectos indicados en el poder. igualmente comparece la abogada **ELIANA MARCELA ERAZO SEGURA** identificada con la C.C. No. 1.061.811.257 y portadora de la tarjeta profesional No. 422.067 del Consejo Superior de la Judicatura, en representación de la entidad convocada **ASMET SALUD EPS SAS**, de conformidad con el poder otorgado por JULIAN DANIEL PATERNINA DEL RIO en su calidad de apoderado general de la entidad según poder otorgado por JAVIER CORMANE FANDIÑO, agente interventor de la entidad, la cual acredita a través de copia del poder general otorgado mediante la escritura pública No. 2106 de 06 de junio de 2024 otorgada por la Notaría Tercera del Círculo Notarial de Popayán y Resolución No. 2024320030003573-6 de 7 de mayo de 2024, documentos en virtud de los cuales se reconoce personería a la abogada **ELIANA MARCELA ERAZO SEGURA** como apoderada de la parte convocada en los términos y para los efectos indicados en el poder. También comparece el abogado **EDGAR IVAN CERON PERDOMO** identificado con la C.C. No. 1.114.885.587 y portador de la tarjeta profesional No. 272.639 del Consejo Superior de la Judicatura, en representación de la entidad convocada **HOSPITAL BENJAMIN BARNEY GASCA E.S.E**, de conformidad con el poder otorgada por JUAN CARLOS CAMPIÑO en su calidad de Gerente y representante legal de la entidad, la cual acredita a través de copia de la Resolución No. 104 del 4 de abril de 2024, documentos en virtud de los cuales se reconoce personería al abogado **EDGAR IVAN CERON PERDOMO** como apoderado de la parte convocada en los términos y para los efectos



	<b>FORMATO:</b> ACTA DE AUDIENCIA  <b>PROCESO:</b> INTERVENCIÓN	<b>Versión</b>	4
		<b>Fecha</b>	12/12/2023
		<b>Código</b>	IN-F-17


indicados en el poder. También comparece señora **ZORAYA LASTRA NASSER** identificada con C.C. No. 31.178.590, quien obra en calidad de tercera suplente y representante judicial de la convocada **INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA - CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS**, calidad que acredita con copia de certificado de existencia y representación legal expedido por el Canciller de la Arquidiócesis de Cali, quien manifiesta que confiere poder especial amplio y suficiente a la abogada **MELISSA DOMINGUEZ MARTINEZ** identificada con la C.C. No. 1.144.040.377 y portadora de la tarjeta profesional No. 268.094 del Consejo Superior de la Judicatura, para que represente los intereses de la convocada en esta audiencia y la faculta expresamente para conciliar, en virtud de lo cual se reconoce personería a la abogada **MELISSA DOMINGUEZ MARTINEZ** como apoderada de la parte convocada en los términos y para los efectos indicados en el poder.

La Procuradora Judicial deja constancia de la no comparecencia a la audiencia del apoderado o representante de la entidad convocada **E.S.E HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO**, no obstante que se recibió previamente comunicación por correo electrónico donde se informó que el abogado **JUAN CAMILO ARCILA CORREA** identificado con la C.C. No. 1.113.538.604 y portador de la tarjeta profesional No. 367.245 del Consejo Superior de la Judicatura, actuaría en representación de la entidad convocada, y se allegó el acta del Comité de Conciliación.

El despacho deja constancia que mediante **correo electrónico de 26 de agosto de 2024** informó la fecha y hora en que se realizaría la audiencia a la ANDJE sobre la fecha y hora de la audiencia para los fines del artículo 613 del CGP y 106-8 de la Ley 2220 de 2022, así como a la Contraloría General de la República para los fines de los artículos 66 del Decreto Ley 403 de 2020 y 106-9 de la Ley 2220 de 2022; no obstante, a la fecha la ANDJE no ha designado profesional que acompañe la audiencia o remitido comunicación alguna, según se verifica en los correos electrónicos institucionales, lo que no impide su realización.

Por otra parte, la Contraloría General de la República a través de correo electrónico del 5 de septiembre de 2024, remitió comunicación No. 2024EE0169068 suscrita por el Contralor Delegado para el Sector Salud, donde manifiesta que no participará en el trámite, atendiendo lo siguiente: "(...) *analizada la solicitud de citación, la Contraloría Delegada para el sector Salud prescinde de participar en la audiencia de conciliación presentando excusas de manera anticipada. Sin embargo, de acuerdo con lo establecido en el artículo 113 de la ley 2220 de 2020 la CGR podrá emitir concepto de materializarse*




	<b>FORMATO: ACTA DE AUDIENCIA</b>  <b>PROCESO: INTERVENCIÓN</b>	<b>Versión</b>	4
		<b>Fecha</b>	12/12/2023
		<b>Código</b>	IN-F-17

*un acuerdo conciliatorio parcial o total entre las partes convocadas respecto a la afectación al patrimonio público de los recursos del sector o sistema de salud. (...)*

Acto seguido la Procuradora con fundamento en lo establecido en el artículo 95 de la Ley 2220 de 2022 en concordancia con lo señalado en el numeral 4 del artículo 44 del Decreto 262 de 2000, declara abierta la audiencia e instruye a las partes sobre los objetivos, alcance y límites de la conciliación extrajudicial en materia contenciosa administrativa como mecanismo de resolución de conflictos.

En este estado de la diligencia, la Procuradora judicial hace una presentación de la controversia objeto de la convocatoria a conciliación y, seguidamente, concede el uso de la palabra a las partes para que expongan sucintamente sus posiciones, en virtud de lo cual la parte convocante manifiesta: Que se ratifica en los hechos y pretensiones plasmadas en el escrito de solicitud de conciliación, los cuales se transcriben: "1. *Citar y convocar a conciliación prejudicial a las siguientes entidades: la Nación, Ministerio de Salud, Departamento del Cauca; Secretaría Departamental de Salud del Cauca, Eje Norte 2 integrada por los municipio de Miranda, Caloto, Corinto y Guachené (Cauca); ASMET SALUD EPS SAS, Nit.90935126-7; Hospital Benjamín Barney Gasea de Florida (Valle), Nit.8913800557; E.S.E. Hospital Raúl Orejuela Bueno de Palmira (Valle), Nit.8150003169 y por fuero de atracción Clínica Nuestra Señora de los Remedios, Nit.890301430, entes públicos y privados, legalmente constituidos y debidamente representados en su orden por el señor presidente de la república GUILLERMO ALFONSO JARAMILLO MARTÍNEZ, ELIAS LARRAHONDO CARABALI, DIANA MARCELA ENRÍQUEZ ORDÓÑEZ, GUSTAVO MUÑOZ, DIMAS ANTONIO MARTINEZ TORO, EMILCE ARÉVALO y USDELLY ALZATE VARELA, o quien les represente; mayores de edad, vecinos de esta jurisdicción, para convenir de manera formal el reconocimiento y pago de los daños y perjuicios morales y materiales, presentes y futuros; incluido el daño en relación a la vida en familia y de pareja, causados por consecuencia de la precaria e ineficaz atención médica, efectuada a la menor causándole la muerte el día 18 de diciembre de 2022, en las instalaciones del Hospital Raúl Orejuela Bueno de la ciudad de Palmira (Valle). 2. Convenir con los convocados a título de reparación del daño las siguientes sumas expresadas en salarios mínimos mensuales legales vigentes, por concepto de daño moral, perjuicio material presente y futuro, incluido el daño en relación a la vida en familia, por consecuencia de la deficiente atención médica, ocurrida el día 18 e diciembre de 2022 en el Hospital Raúl Orejuela Bueno de la ciudad de Palmira (Valle), por cuya circunstancia se infiere falleció la menor CELESTE TORRES CUELLAR. 3. Determinar que los convocados, deben cancelar a los convocantes a título de indemnización por perjuicios morales, las siguientes sumas representa as en salarios mínimos mensuales legales vigentes: TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ (madre), el equivalente a 100 salarios mínimos mensuales legales vigentes, por concepto de daño moral. JHOFAN CAMILO TORRES RIVERA (padre); el equivalente a 100*




	<b>FORMATO:</b> ACTA DE AUDIENCIA  <b>PROCESO:</b> INTERVENCIÓN	<b>Versión</b>	4
		<b>Fecha</b>	12/12/2023
		<b>Código</b>	IN-F-17

salarios mínimos. GUADALUPE TORRES YEPES (hermana paterna); representada por su señor padre señor JHOFAN CAMILO TORRES RIVERA, el equivalente a 70 salarios mínimos mensuales legales vigentes, por concepto de daño moral. HEIDY JOHANNA CUELLAR GONZALEZ (abuela materna); el equivalente a 80 salarios mínimos mensuales legales vigentes, por concepto de daño moral. NICOL DAYANA PIZARRO CUELLAR (tía materna); el equivalente a 70 salarios mínimos mensuales legales vigentes, por concepto de daño moral. LAURA ALEJANDRA PIZARRO CUELLAR (tía materna); el equivalente a 70 salarios mínimos mensuales legales vigentes, por concepto de daño moral. MARIA ELIANA RIVERA GONZALE (abuela paterna); el equivalente a 80 salarios mínimos mensuales legales vigentes, por concepto de daño moral. CRISTOBAL MONTILLA RIVERA (tío paterno); el equivalente a 70 salarios mínimos mensuales legales vigentes, por concepto de daño moral. 4. Determinar que los convocados, deben pagar a los convocantes, a título de perjuicio por daño material, los siguientes valores, representados en salarios mínimos legales mensuales vigentes. TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ (madre), el equivalente a 200 salarios mínimos mensuales legales vigentes, por concepto de daño material. JHOFAN CAMILO TORRES RIVERA (padre); el equivalente a 200 salarios mínimos por concepto de daño material. GUADALUPE TORRES YEPES (hermana paterna); representada por su señor padre señor JHOFAN CAMILO TORRES RIVERA, el equivalente a 50 salarios mínimos mensuales legales vigentes, por concepto de daño material. HEIDY JOHANNA CUELLAR GONZALEZ (abuela materna); el equivalente a 50 salarios mínimos mensuales legales vigentes, por concepto de daño material. NICOL DAYANA PIZARRO CUELLAR (tía materna); el equivalente a 50 salarios mínimos mensuales legales vigentes, por concepto de daño material. LAURA ALEJANDRA PIZARRO CUELLAR (tía materna); el equivalente a 50 salarios mínimos mensuales legales vigentes, por concepto de daño material. MARIA ELIANA RIVERA GONZALE (abuela paterna); el equivalente a 50 salarios mínimos mensuales legales vigentes, por concepto de daño material. CRISTOBAL MONTILLA RIVERA (tío paterno); el equivalente a 50 salarios mínimos mensuales legales vigentes, por concepto de daño material. 5. Determinar que los convocados, deben pagar a los convocantes, a título de perjuicio por daño en relación a la vida en familia, los siguientes valores, representados en salarios mínimos legales mensuales vigentes. TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ (madre), el equivalente a 150 salarios mínimos mensuales legales vigentes, por concepto de daño material. JHOFAN CAMILO TORRES RIVERA (padre); el equivalente a 150 salarios mínimos por concepto de daño material".

A continuación, se concede el uso de la palabra a la apoderada de la **parte convocada NACION – MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**, con el fin de que se sirva indicar la decisión tomada por el comité de conciliación de la entidad en relación con la solicitud incoada: Manifiesta en síntesis que según certificación expedida el 14 de agosto de 2024 por la secretaria técnica del Comité de Conciliación de la entidad, dicho comité decidió por unanimidad no conciliar en sesión del 12 de agosto de 2024, "toda vez que **no es responsable por los daños causados a los usuarios con ocasión de la presunta falta o falla en la prestación del servicio de salud, como quiera que la entidad no se encuentra**



	<b>FORMATO: ACTA DE AUDIENCIA</b>  <b>PROCESO: INTERVENCIÓN</b>	<b>Versión</b>	4
		<b>Fecha</b>	12/12/2023
		<b>Código</b>	IN-F-17


*legitimada en la causa por pasiva para acceder a lo pretendido toda vez que dentro de las funciones y competencias asignadas, principalmente en las Leyes 100 de 1993 y 715 de 2001, así como en el Decreto Ley 4107 de 2011, toda vez que: i) Esta entidad no tiene dentro de sus funciones y competencias constitucionales y legales la prestación de servicios de salud. ii) No ejerce actividades de inspección, vigilancia y control sobre Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, aseguradoras o cualquier otra institución actora del SGSSS. iii) No tiene a su cargo el aseguramiento al sistema, ni la gestión del riesgo derivado de esto, lo cual le corresponde a las Entidades Promotoras de Salud EPS o Entidades Administradoras de Planes de Beneficios, entre otras". Se deja constancia que previamente a la audiencia se allegó a través de correo electrónico la certificación suscrita por la secretaria técnica el 14 de agosto de 2024, documento en formato PDF en 1 folio.*

A continuación, se concede el uso de la palabra al apoderado de la **parte convocada DEPARTAMENTO DEL CAUCA – SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD**, con el fin de que se sirva indicar la decisión tomada por el comité de conciliación de la entidad en relación con la solicitud incoada: Manifiesta en síntesis que según certificación expedida el 13 de septiembre de 2024 por el secretario técnico del Comité de Conciliación de la entidad, dicho comité decidió no proponer fórmula conciliatoria en sesión ordinaria del 13 de septiembre de 2024, por las razones allí expuestas. Se deja constancia que previamente a la audiencia se allegó a través de correo electrónico la certificación suscrita por el secretario técnico el 13 de septiembre de 2024, documento en formato PDF en 1 folio.

A continuación, se concede el uso de la palabra al apoderado de la **parte convocada E. S. E NORTE 2**, con el fin de que se sirva indicar la decisión tomada por el comité de conciliación de la entidad en relación con la solicitud incoada: Manifiesta en síntesis que según certificación expedida el 25 de junio de 204 por la secretaria técnica del Comité de Conciliación de la entidad, dicho comité decidió no proponer fórmula conciliatoria en sesión del 16 de septiembre de 2024 según acta número 001, por las razones allí expuestas. Se deja constancia que previamente a la audiencia se allegó a través de correo electrónico la certificación suscrita por la secretaria técnica el 16 de septiembre de 2024, documento en formato PDF en 10 folios.

A continuación, se concede el uso de la palabra a la apoderada de la **parte convocada ASMET SALUD EPS SAS**, con el fin de que se sirva indicar la decisión tomada por la entidad en relación con la solicitud incoada: Manifiesta en síntesis que no le asiste ánimo



	<b>FORMATO: ACTA DE AUDIENCIA</b>  <b>PROCESO: INTERVENCIÓN</b>	<b>Versión</b>	4
		<b>Fecha</b>	12/12/2023
		<b>Código</b>	IN-F-17


conciliatorio en razón a que *“realizado el estudio de los supuestos fácticos descritos en la solicitud de conciliación, pruebas documentales aportadas, así como la investigación realizada, se logró evidenciar que no existe actuación antijurídica por acción o por omisión atribuible a **ASMET SALUD EPS S.A.S.**, teniendo en cuenta que se brindó los servicios de salud conforme a la red de prestadores que la EPS, garantizando el acceso a los servicios, conforme a las necesidades presentadas por la señora **TANIA VANNESA CUELLAR**, cumpliendo así con el deber legal de aseguramiento y acceso a salud del afiliado. Finalmente, vale precisar conforme los hechos expuestos en la solicitud de conciliación, carecen de sustento y algunos de ellos no le constan a mi poderdante, por ser supuestos que deben ser acreditados por la parte actora, puesto que la representación de los demandantes concluye presuntas situaciones negligentes respecto a la prestación de los servicios de salud por la señora **TANIA VANNESA CUELLAR**, las cuales tendrían que ser probadas y sustentadas por los medios probatorios idóneos”*. Se deja constancia que previamente a la audiencia se allegó a través de correo electrónico memorial que contiene la posición jurídica, documento en formato PDF en 2 folios.

A continuación, se concede el uso de la palabra al apoderado de la **parte convocada HOSPITAL BENJAMIN BARNEY GASCA E.S.E**, con el fin de que se sirva indicar la decisión tomada por el comité de conciliación de la entidad en relación con la solicitud incoada: Manifiesta en síntesis que según certificación expedida el 20 de septiembre de 2024 por el secretario técnico del Comité de Conciliación de la entidad, dicho comité decidió no proponer fórmula conciliatoria en sesión ordinaria realizada el 17 de septiembre de 2024 según acta número 10, por cuanto están dados todos los elementos jurídicos para eximir de responsabilidad a la entidad. Se deja constancia que previamente a la audiencia se allegó a través de correo electrónico la certificación suscrita por el secretario técnico el 20 de septiembre de 2024, documento en formato PDF en 1 folio.

A continuación, se concede el uso de la palabra a la apoderada de la **parte convocada INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA -CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS**, con el fin de que se sirva indicar la decisión tomada por la entidad en relación con la solicitud incoada: Manifiesta en síntesis que no le asiste ánimo conciliatorio.

A continuación, se deja constancia que previamente se allegó a través de correo electrónico copia el acta No. 013 de 11 de septiembre de 2024 del Comité de Conciliación de la **parte convocada E.S.E HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO**, según la cual dicho comité decidió no proponer fórmula conciliatoria por las razones allí expuestas,



	<b>FORMATO: ACTA DE AUDIENCIA</b>  <b>PROCESO: INTERVENCIÓN</b>	<b>Versión</b>	4
		<b>Fecha</b>	12/12/2023
		<b>Código</b>	IN-F-17


documento en formato PDF en 12 folios.

Se le concede el uso de la palabra al apoderado de la parte convocante para que manifieste su posición frente a lo expuesto por la parte convocada: quien manifestó en síntesis que continuará con el proceso en sede judicial.

Teniendo en cuenta lo manifestado por las partes el despacho resuelve: **i)** incorporar a título de prueba documental en los términos del artículo 243 y siguientes del Código General del Proceso, los memoriales poderes junto con los anexos habilitantes que dan cuenta de la postulación y legitimación en causa por pasiva de las entidades convocadas, así como la sustitución del poder conferida al apoderado de los convocantes. **ii)** incorporar con los efectos ya referidos, las certificaciones suscritas por los secretarios técnicos y las actas de los Comités de Defensa Judicial y Conciliación de las entidades convocadas, las cuales cumplen con los requisitos sustanciales y adjetivos estipulados en el artículo 119 de la Ley 2220 de 2022.

Transcurrido un tiempo prudencial, como se verifica en la grabación sin que a la presente diligencia compareciera la parte convocante **convocada E.S.E HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO** o su apoderado pese a haberse comunicado a través de correo electrónico [notificacionesjudiciales@hrob.gov.co](mailto:notificacionesjudiciales@hrob.gov.co) informando la fecha y hora de su realización, así como notificadas del agendamiento a través del programa MICROSOFT TEAMS con remisión del vínculo; el Despacho **resuelve:** **Primero: Declarar fallida la presente audiencia y conceder el término de tres (3) días para que la parte convocada E.S.E HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO que no asistió justifique su inasistencia**, al tenor del artículo 110 de la Ley 2220 de 2022, a cuyo vencimiento, se expedirá la constancia respectiva, dando por agotada esta etapa conciliatoria conforme a lo previsto en el artículo 112 ibidem, entendiéndose que la parte peticionaria habrá agotado el requisito de procedibilidad obligatorio ordenado en el artículo 161 de la Ley 1437 de 2011, modificado por el artículo 31 de la Ley 2080 de 2021. **Segundo:** La certificación será enviada al correo electrónico aportado por el apoderado de la parte convocante, advirtiéndole que a partir del día siguiente de su expedición se reanuda el término de caducidad del medio de control, por lo que corre bajo su responsabilidad las consecuencias legales que de ello se derivan. **Tercero:** Se deja constancia que la inasistencia injustificada a la audiencia de conciliación tendrá las consecuencias jurídicas establecidas en el artículo 110 de la Ley 2220 de 2022 o en las demás que lo modifiquen o sustituyan, como fue advertido



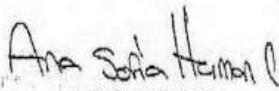
	<b>FORMATO: ACTA DE AUDIENCIA</b>  <b>PROCESO: INTERVENCIÓN</b>	<b>Versión</b>	4
		<b>Fecha</b>	12/12/2023
		<b>Código</b>	IN-F-17

en el auto admisorio y la comunicación de este. **Cuarto:** La presente decisión se notifica en estrados a las partes convocante y convocadas asistentes a la audiencia y a la parte **convocada E.S.E HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO** que no asistió a la audiencia a través de comunicación que se enviará a los correos electrónicos registrados en el expediente y/o páginas oficiales, dejando registro de la entrega para efectos de trazabilidad. Sin ninguna manifestación y en firme la decisión.

Dejamos constancia que el acta es suscrita en forma digital únicamente por la Procuradora Judicial, en tanto se trató de una sesión no presencial realizada a través del mecanismo digital MICROSOFT TEAMS por lo que la grabación en audio y video que hace parte integrante de la presente acta se encuentra en el link: [AUDIENCIA CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL TANIA VANESSA CUELLAR Y OTROS VS MINSALUD Y OTROS - E-2024-456204-20240923 101552-Grabación de la reunión.mp4](#), una vez culminada será remitida a los correos electrónicos suministrados por los apoderados de las partes en formato pdf.

Termina la audiencia agradeciendo la presencia a los asistentes, en constancia se firma el acta por la procuradora judicial, de conformidad con lo establecido en el artículo 109-8 de la Ley 2220 de 2022, siendo las 10:49 a.m

(Firmada digitalmente)  
**ANA SOFIA HERMAN CADENA**  
**Procuradora 59 Judicial I para Asuntos Administrativos**

  
 ANA SOFIA HERMAN CADENA  
 Procuradora 59 Judicial I para Asuntos Administrativos

Firmado digitalmente por ANA SOFIA HERMAN CADENA  
 Nombre de reconocimiento (DN): street=CARRERA 5 # 15 - 80, 2.5.4.13=FP GSE CL 77 7 44 OF 701, cn=ANA SOFIA HERMAN CADENA, serialNumber=34560838, st=BOGOTA D.C., l=BOGOTA D.C., email=asherman@procuraduria.gov.co, c=CO, title=PROCURADOR JUDICIAL I, o=PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN, 1.3.6.1.4.1.4710.1.3.2=899999119, name=C.C, ou=PROC 59 JUD I CONCILIA ADTIVA CALI



