

Fwd: CONTESTACIÓN DE DEMANDA - RAD 2023-00214 - DTE HERIBERTO PEDROZA SOLIS

Notificaciones Judiciales <notificacionesjudiciales@asmetsalud.com>

Vie 21/06/2024 4:28 PM

Para: Juzgado 07 Administrativo - Cauca - Popayán <j07admpayan@cendoj.ramajudicial.gov.co>; familiapedrozasolis@gmail.com <familiapedrozasolis@gmail.com>; gerenciaguapi.es@gmail.com <gerenciaguapi.es@gmail.com>; juridica@hospitalsan jose.gov.co <juridica@hospitalsan jose.gov.co>; ventanillaunica@hospitalsan jose.gov.co <ventanillaunica@hospitalsan jose.gov.co>; despachosalud@cauca.gov.co <despachosalud@cauca.gov.co>; notificaciones@cauca.gov.co <notificaciones@cauca.gov.co>; leidy Obregon <despachoalcalde@guapi-cauca.gov.co>; asesoriajuridica.lbt@gmail.com <asesoriajuridica.lbt@gmail.com>; linabonilla.abogada@gmail.com <linabonilla.abogada@gmail.com>; alexastaiza2013@gmail.com <alexastaiza2013@gmail.com>

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

De: **Eliana Marcela Erazo Segura** <eliana.erazo@asmetsalud.com>

Date: vie, 21 jun 2024 a la(s) 4:20 p.m.

Subject: CONTESTACIÓN DE DEMANDA - RAD 2023-00214 - DTE HERIBERTO PEDROZA SOLIS

To: Notificaciones Judiciales <notificacionesjudiciales@asmetsalud.com>

Cordial saludo,

Por favor remitir el presente correo a:

j07admpayan@cendoj.ramajudicial.gov.co
familiapedrozasolis@gmail.com
gerenciaguapi.es@gmail.com
juridica@hospitalsan jose.gov.co
ventanillaunica@hospitalsan jose.gov.co
despachosalud@cauca.gov.co
notificaciones@cauca.gov.co
despachoalcalde@guapi-cauca.gov.co
asesoriajuridica.lbt@gmail.com
linabonilla.abogada@gmail.com
alexastaiza2013@gmail.com

Con copia a: eliana.erazo@asmetsalud.com - maria.erazo@asmetsalud.com

Popayán, 21 de junio de 2024

Doctora:

YENNY LÓPEZ ALEGRÍA

JUZGADO SÉPTIMO ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE POPAYÁN

E. S. D.

MEDIO DE CONTROL: REPARACIÓN DIRECTA
DEMANDANTE: HERIBERTO PEDROZA SOLIS Y OTROS
DEMANDADOS: ASMET SALUD EPS Y OTRAS
PROCESO No: 19001333300720230021400

ELIANA MARCELA ERAZO SEGURA, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.061.811.257 de Popayán (Cauca), portadora de la Tarjeta Profesional No. 422.067 del C.S. de la J., obrando en mi calidad de apoderada judicial sustituta de ASMET SALUD EPS SAS, conforme al poder de sustitución otorgado por el Dr. JULIAN DANIEL PATERNINA DEL RIO, en su condición de apoderado general de la EPS, como consta en la Escritura Publica No. 2106 del 6 de junio de 2024 de la Notaria Tercera del Círculo de Popayán otorgada por el Dr. JAVIER IGNACIO CORMANE en condición de Agente Interventor Administrativo de la EPS, designado por la Superintendencia Nacional de Salud como consta en la resolución 2024320030003573-6 del 7 de mayo de 2024, por medio del presente, de manera respetuosa me permito contestar la demanda incoada por el señor HERIBERTO PEDROZA SOLIS y otros y formular llamamientos en garantía, en los siguientes términos:

VER	DOCUMENTOS	EN	LINK	DE
DRIVE: https://drive.google.com/drive/folders/1oNYrIM6F75bxLFcxBbqw7wwedX6K4Lmy?usp=drive_link				

AVISO LEGAL: La información contenida en este mensaje electrónico, tiene carácter privado y confidencial. Solo puede ser utilizado por el destinatario. Cualquier copia o distribución, su reenvío total, parcial o su uso sin contar con expresa autorización de su autor, está totalmente prohibida y sancionada por la ley. Si por algún motivo usted ha recibido el presente mensaje electrónico por error a su correo electrónico, por favor elimínelo y comuníquelo al remitente. El que ilícitamente sustraiga, oculte, extravíe, destruya, intercepte, controle o impida esta comunicación, antes de que llegue a su destinatario, estará sujeto a las sanciones penales correspondientes, al igual que el que en provecho propio o ajeno o con perjuicio de otro, divulgue o emplee la información contenida en la misma. Todas las ideas y reflexiones expresadas en el presente mensaje electrónico corresponden al remitente del mismo y NO representa la posición oficial de Asmet Salud EPS

--

Cordialmente,

NOTIFICACIONES JUDICIALES



notificacionesjudiciales@asmetsalud.com



Cra 4 # 18N - 46 - Popayán-Cauca



AVISO LEGAL: La información contenida en este mensaje electrónico, tiene carácter privado y confidencial. Solo puede ser utilizado por el destinatario. Cualquier copia o distribución, su reenvío total, parcial o su uso sin contar con expresa autorización de su autor, está totalmente prohibida y sancionada por la ley. Si por algún motivo usted ha recibido el presente mensaje electrónico por error a su correo electrónico, por favor elimínelo y comuníquelo al remitente. El que ilícitamente sustraiga, oculte, extravíe, destruya, intercepte, controle o impida esta comunicación, antes de que llegue a su destinatario, estará sujeto a las sanciones penales correspondientes, al igual que el que en provecho propio o ajeno o con perjuicio de otro, divulgue o emplee la información contenida en la misma. Todas las ideas y reflexiones expresadas en el presente mensaje electrónico corresponden al remitente del mismo y NO representa la posición oficial de Asmet Salud EPS

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA
RADICADO: 19001333300720230021400
DEMANDANTE: HERIBERTO PEDROZA SOLIS Y OTROS
DEMANDADO: ASMET SALUD EPS Y OTROS



Popayán, 17 de junio de 2024

Doctora:

YENNY LÓPEZ ALEGRÍA

JUZGADO SÉPTIMO ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE POPAYÁN

E. S. D.

MEDIO DE CONTROL: REPARACIÓN DIRECTA
DEMANDANTE: HERIBERTO PEDROZA SOLIS Y OTROS
DEMANDADOS: ASMET SALUD EPS Y OTRAS
PROCESO No: 19001333300720230021400

ELIANA MARCELA ERAZO SEGURA, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.061.811.257 de Popayán (Cauca), portadora de la Tarjeta Profesional No. 422.067 del C.S. de la J., obrando en mi calidad de apoderada judicial sustituta de ASMET SALUD EPS SAS, conforme al poder de sustitución otorgado por el Dr. JULIAN DANIEL PATERNINA DEL RIO, en su condición de apoderado general de la EPS, como consta en la Escritura Publica No. 2106 del 6 de junio de 2024 de la Notaria Tercera del Círculo de Popayán otorgada por el Dr. JAVIER IGNACIO CORMANE en condición de Agente Interventor Administrativo de la EPS, designado por la Superintendencia Nacional de Salud como consta en la resolución 2024320030003573-6 del 7 de mayo de 2024, por medio del presente, de manera respetuosa me permito contestar la demanda incoada por el señor HERIBERTO PEDROZA SOLIS y otros, en los siguientes términos:

I. A LA DESIGNACIÓN DE LAS PARTES Y REPRESENTADOS:

A LA LEGITIMACIÓN EN LA CAUSA POR ACTIVA:

ASMET SALUD EPS SAS se atiene a lo que resulte acreditado a lo largo del proceso en torno a la legitimación en la causa por activa que les asiste a los demandantes dentro del presente trámite judicial. Sin embargo, desde esta oportunidad procesal, resulta importante resaltar lo siguiente:

- Frente al menor SAMUEL PEDROZA MONTAÑO, en su registro civil de nacimiento no contiene la mención o registro del padre, por lo tanto, no existe prueba de que sea hijo del señor ERNESTO PEDROZA SOLIS como se indica en la acción.
- Frente a la señora MELANIA SOLIS SOLIS, se tiene que la fecha de inscripción de su registro civil de nacimiento fue el 10 de julio de 2023, cuando ya se encontraba fallecida la señora MANUELA SOLIS SEGURA, por lo tanto, no se tiene certeza del interés jurídico para la presente demanda.
- En dicho sentido, tampoco se tiene certeza del parentesco de los menores, ERLIN MAYERLI VALENCIA y YERLIN VALENCIA SOLIS, como tampoco de los mayores de edad, WILBERTO ARBOLEDA SOLIS, DIEGO ANDRES MANCILLA, LUIS FERNANDO

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA
RADICADO: 19001333300720230021400
DEMANDANTE: HERIBERTO PEDROZA SOLIS Y OTROS
DEMANDADO: ASMET SALUD EPS Y OTROS



MANCILLA, NICOLE MANCILLA, quienes afirman ser nietos de la fallecida, en su calidad de hijos de la señora MELANIA SOLIS.

- Frente a la señora MARIELA SOLIS SOLIS, igualmente se tiene que la fecha de inscripción de su registro civil de nacimiento, fue el 10 de julio de 2023, cuando ya se encontraba fallecida la señora MANUELA SOLIS SEGURA, por lo tanto, no se tiene certeza del interés jurídico para la presente demanda.

A LA LEGITIMACIÓN EN LA CAUSA POR PASIVA:

ASMET SALUD EPS SAS se atiene a lo que resulte acreditado a lo largo del proceso en torno a la legitimación en la causa por pasiva que le asiste a mi poderdante dentro del presente trámite judicial.

II. A LOS HECHOS Y OMISIONES DESCRITOS EN LA DEMANDA

PRIMERO: NO LE CONSTA A ASMET SALUD EPS SAS que la señora MANUELA SOLIS SEGURA haya presentado quebrantos de salud desde el día 7 de agosto de 2021, sin embargo, en los registros que contiene la historia clínica de la E.S.E. GUAPI, la médica general CINDY NOLENA PORTOCARRERO OBREGON, inscribe que el cuadro clínico de la paciente inicia el día 7 de agosto de 2021, pero es una información que obedece a lo manifestado por la hija, MARIELA SOLIS, quien realiza el acompañamiento a urgencias, de la fallecida.

Tampoco le consta a mi defendida lo sucedido el día 10 de agosto de 2021, se tiene registro de lo sucedido este día, únicamente por lo consignado en la atención del día 11 de agosto de 2021 como registro de lo indicado por la paciente o su familiar, en la cual se hace la anotación de que acudió el día 10 de agosto de 2021, recibiendo manejo por parte de la E.S.E. GUAPI con posterior mejoría para la presión alta, siendo esta la razón por la que fue ordenada su salida.

Es importante resaltar, a propósito de la exposición de las atenciones iniciales de la señora MARIELA SOLIS SEGURA en la E.S.E. GUAPI, que cuando la señora acudió al servicio de urgencias, para la fecha de los hechos, se trataba de una paciente en la octava década de la vida, con factores de riesgo de morbilidad por la edad e hipertensión arterial, patología que ya había causado grave deterioro en su estado de salud al tener antecedente de accidente cerebro vascular que le dejó como secuela hemiplejía derecha.

SEGUNDO: NO LE CONSTA a mi defendida ninguna de las aseveraciones que realiza la parte demandante en este hecho, ya que no existe ningún registro de que, en primer lugar, la señora haya sido llevada a la E.S.E. GUAPI durante 3 a 4 días antes del día en que sí existe registro de atención, es decir, el día 11 de agosto de 2021.

En segundo lugar, no se tiene registro de la atención del día 10 de agosto de 2021, razón por la que tampoco se tiene conocimiento de que haya sido atendida el doctor LUIS GOVER DIUZA SANCHEZ este día, aunado a que el profesional registra únicamente en algunas atenciones médicas a la señora MANUELA SOLIS de los años 2014 a 2019, en lo atinente a los controles a los cuales acudía para tratar su diagnóstico de HTA, pero no en consultas del año 2021.

En ese orden de ideas, se reitera, el único registro que se tiene del día 10 de agosto de 2021 es lo consignado en la atención del día 11 de agosto de 2021, en la cual se indica que acudió el día anterior por presión alta para la cual recibió tratamiento con mejoría, por lo cual le dieron

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA
RADICADO: 19001333300720230021400
DEMANDANTE: HERIBERTO PEDROZA SOLIS Y OTROS
DEMANDADO: ASMET SALUD EPS Y OTROS



orden de salida. Por tanto, no existe registro de lo manifestado por el demandante respecto a lo dicho por el médico tratante. Lo que se evidencia es que la paciente fue llevada a la E.S.E. Guapi y se le atendió de manera oportuna y pertinente.

TERCERO: ES CIERTO de conformidad con lo que se encuentra registrado en la Historia Clínica del 11 de agosto de 2021, ingresa traída por la familiar quien manifiesta que la paciente presenta un cuadro de 5 días de evolución de malestar general, decaimiento, intolerancia a la vía oral, y dolor en región dorsal, se orientó el interrogatorio a la parte respiratoria, teniendo en cuenta que la atención ocurrió durante el periodo de la emergencia sanitaria por el COVID 19, se solicitó los paraclínicos pertinentes que corresponden al cuadro manifestado, de acuerdo a la historia clínica el médico tratante inició manejo, dejando la paciente en observación de urgencias y posterior al reporte de los laboratorios y su análisis, el galeno tratante, según registro de la historia del 13 de agosto de 2021, decidió ordenar el egreso el 11 de agosto del mismo año, con manejo ambulatorio de sulfato ferroso.

Ahora bien respecto del egreso de la paciente y el manejo brindado, se precisa que es una actividad propia de las IPS a través de los profesionales de la salud, quienes actúan con la autonomía profesional que la ley les otorga, para determinar el manejo que consideren pertinente de acuerdo a las patologías del paciente, situación en la cual, la EPS no tiene injerencia alguna.

CUARTO: NO ES CIERTO de acuerdo a la historia clínica aportada con la acción se tiene como evidencia que se tomaron y reportaron para la fecha 14 de agosto de 2021 pruebas inmunológicas para Dengue con resultado positivo para infección activa y Leptospira con resultado positivo:

YURIS CASSIANI IRIARTE BACTERIOLOGO(A) Registro: 30843592	
Fecha de Digitación: sábado, 14 de agosto de 2021 01:33:16 p. m. N° de Ingreso: B8910	
PRUEBA CUALITATIVA DE DENGUE	
IgG: POSITIVO	IgM: POSITIVO
Lote:	Marca:
PRUEBA CUALITATIVA DE LEPTOSPIRA	
IgG: NEGATIVO	IgM: POSITIVO
Lote:	Marca:

MARIA DEL PILAR MONTAÑO GARCES BACTERIOLOGO(A) Registro: 1059445191	
EXAMENES DE QUIMICA SANGUINEA	
Fecha de Digitación: viernes, 13 de agosto de 2021 17:12 Numero de Ingreso: B8119	
EXAMEN	RESULTADO VALOR DE REFERENCIA
Microalbuminuria Orina Ocasional:	0,0 mg/L < 30
ALAT/GPT:	71.4 U/l M: menor de 41 U/l F: menor de 31 U/l

Adicionalmente, en el registro de la historia clínica del HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ (HUSJ) NUNCA se desmiente la información acerca del reporte positivo de dengue no de leptosoira, solo se registra que no están registrados los resultados de los exámenes, situación que es diferente a indicar que nunca tuvo la presencia de dichas patologías, tampoco en el

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA
RADICADO: 19001333300720230021400
DEMANDANTE: HERIBERTO PEDROZA SOLIS Y OTROS
DEMANDADO: ASMET SALUD EPS Y OTROS



HUSJ se registra que sea un diagnóstico erróneo, tal como se puede apreciar en la siguiente nota médica:

QUIRURGICOS: NIEGA

ALERGICOS: NIEGA

TOXICOS : NIEGA

MOTIVO DE CONSULTA : SE PUSO AMARILLA

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 9 DIAS DE EVOLUCION QUE INICIA CON HIPOREXIA , MALESTAR GENERAL , DORSALGIA, E ICTERICIA ACUDE A PRIMER NIVEL EL DIA 11 DE AGOSTO EN GUAPI DONDE LE TOMAN PARACLINICOS CON HB 10.8 HTO 29.6 PLT 221000 LEU 13200 NEU 82.6 LINF 8.6 , PARCIAL DE ORINA : DENSIDAD 1010 PH 6.0 LEUCO 1-2XC CEL EPITELIALES BAJAS CILINDROS HIALINOS 2-4XC BACTERIAS + , ANTIGENO PARA SARS COV2 NEGATIVO Y DAN SALIDA CON SULFATO FERROSO , POSTERIORMENTE TIENE EPISODIOS DE TOS ASOCIADO A HEMOPTISIS POR LO CUAL DECIDE CONSULTAR DE NUEVO EL DIA 13 AGOSTO HB 10.8 HTO 32.2 PLT 59000 LEU 16300 NEU 87.3 LINF 8.0 , INICIAN MANEJO CON CEFTRIAXONA Y DECIDEN REMITIR, EL DIA DE AYER PRESENTA EPISODIOS DE HEMATEMESIS, EN REPORTE DE REMISION NO HAY REGISTRO DE EXAMENES PARA DENGUE NI LEPTOSPIRA SIN EMBARGO SE ENCUENTRA LA FICHA DE NOTIFICACION Y LA HIJA REFIERE QUE EN PRIMER NIVEL LE CONFIRMARON ESTOS DIAGNOSTICOS , NIEGA EPISODIOS DE FIEBRE , NIEGA ESCALOFRIOS; AL INGRESO DESATURADA ,Y AGITADA POR LO CUAL DECIDEN COLOCAR DOSIS DE MIDAZOLAM.

En este punto, resulta importante reiterar, que la determinación de los diagnósticos de un paciente y el manejo médico que, en virtud de dichos hallazgos, determinen como el pertinente para tratar los mismos, son decisiones que adopta el personal de la salud en virtud de la autonomía profesional de la cual se revisten con fundamento en la normatividad, esto aunado a que la paciente ingresa por urgencias, situaciones en las cuales, se reitera que la EPS no tiene ninguna injerencia, como quiera que no está facultada para intervenir en las decisiones que tomen los profesionales respecto del manejo médico pertinente para tratar los diagnósticos de un paciente.

QUINTO: NO ES CIERTO, como ya se expuso, los resultados de los paraclínicos el día 11 de agosto de 2021 no reportaba signos de alerta, según el registro de la historia clínica, por lo cual se dio manejo ambulatorio con medicación, aunado a que en dicha historia clínica no se registra solicitud alguna por parte de la familia respecto a una remisión, sumado a que la remisión de un paciente obedece exclusivamente al criterio del médico tratante, quien conoce el estado de salud de la paciente y en virtud de su profesión y experiencia tiene la facultad de determinar el tratamiento, como por ejemplo una remisión, solo si la salud del paciente en ese momento lo requiere, de lo contrario no es procedente el traslado del paciente a otra IPS.

Posteriormente. la paciente reingresa el día 13 de agosto en horas de la tarde, al presentar mareos intensos, asociado a expectoración sanguinolenta (hemoptisis) asociado a odinofagia, disfagia.

Ante este cuadro en la IPS se le toman nuevos paraclínicos que reportan; hemograma: hemoglobina sin cambio plaquetas: 59.000 con evidente disminución, leucocitos: 16.300 aumentados, sin cambios neutrófilos: 87.3% linfocitos: 8.0%, en este reporte se evidencia una posible respuesta inflamatoria sistémica, por lo cual, en esta fecha la paciente se deja en observación de urgencias y se inicia manejo con líquidos endovenosos, el tratamiento corresponde a medicamentos como ceftriaxona, acetaminofén, y se inicia tramite de remisión. Con lo cual, queda evidenciado que las actuaciones médicas se ajustaban a los hallazgos clínicos de cada día, siendo que el día 13 de agosto, de conformidad con el reporte de resultados ordenan la remisión de la paciente. Ante lo cual, es importante reiterar que los

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA
RADICADO: 19001333300720230021400
DEMANDANTE: HERIBERTO PEDROZA SOLIS Y OTROS
DEMANDADO: ASMET SALUD EPS Y OTROS



profesionales de la salud, son quienes determinan la pertinencia del manejo médico de un paciente, de acuerdo a los hallazgos que observen, en virtud de su autonomía profesional.

En este punto, cabe resaltar, en primer lugar, que, si el cuadro clínico de la paciente se hubiese tratado de una urgencia vital, la IPS habría podido materializar la remisión de manera directa en contacto con otra IPS que tuviera el servicio que se requería, sin la necesidad de acudir a la EPS, con el fin de darle un manejo inmediato.

Por otra parte, es necesario, precisar que en torno a la remisión de un paciente de un hospital a otro, se presentan diferentes situaciones, en primer lugar, es el galeno tratante quien de acuerdo al cuadro clínico del paciente y quien está adscrito a la IPS, ordena, la remisión del paciente, posteriormente la IPS, procede a la solicitud de la remisión, en caso de urgencia vital realiza dicha solicitud a otra IPS que cuente con el servicio requerido, o si se trata de un caso sin urgencia vital, la IPS tratante solicita la remisión a la EPS o al CRUE, en tercer lugar, en caso de que la remisión haya sido solicitada a la EPS, la EPS realiza las gestiones de comentar la solicitud de cupo para el paciente ante las IPS que cuenten con el servicio ordenado por el médico tratante, acto seguido, esta, la respuesta de cada una de las IPS a quienes se contacta, y finalmente, la IPS de mayor nivel de complejidad que cuente con el servicio requerido disponible, procede a la aceptación del paciente y luego de esto ocurre el traslado correspondiente.

De tal manera, que se debe diferenciar cada uno de los pasos necesarios para que se materialice la remisión y cual es la institución responsable en cada momento.

Para el caso concreto se tiene que el criterio del médico tratante indico que la paciente requería remisión el 13 de agosto de acuerdo a los hallazgos clínicos reportados debidamente en la historia clínica y por esa razón en esa fecha ordenó la remisión de la paciente.

Posteriormente la ESE Guapi solicitó la gestión de la remisión a ASMET SALUD EPS SAS, acto seguido mi poderdante inició la gestión de la remisión, comentando a la paciente a la Red de mayor complejidad del Valle del Cauca y del Cauca logrando aceptación en el HUSJ de Popayán de manera oportuna, se precisa que durante el corto tiempo de las gestiones de remisión, la ESE Guapi brindó monitorización continua de signos vitales y manejo antibiótico instaurado a la paciente.

SEXTO: NO ES CIERTO, según el registro de la historia clínica y la Bitácora de referencia que se adjunta, el trámite inició el mismo día 13 de agosto de 2021 a las 23:52 horas. Se inicia proceso de referencia por parte de la EPS Asmet Salud el mismo día 13 de agosto de 2021 a las 23:58 horas, comentándola a la Red de mayor complejidad del Valle del Cauca y del Cauca logrando cupo en el HUSJ de Popayán, de forma oportuna siendo finalmente recibida en el Hospital Universitario San José de Popayán, trasladada en ambulancia aérea desde Guapi Cauca, con lo cual ASMET SALUD EPS, demuestra el cumplimiento de sus obligaciones como aseguradora.


Por lo anterior, no es cierto que el traslado haya durado 5 días o más, el traslado ese inició el día 13 de agosto en horas de la noche y se materializó de forma oportuna, sin dejar de observar el monitoreo y el seguimiento constante de la paciente.

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA
RADICADO: 19001333300720230021400
DEMANDANTE: HERIBERTO PEDROZA SOLIS Y OTROS
DEMANDADO: ASMET SALUD EPS Y OTROS



Sobre la orden de remisión del día 13 de agosto de 2021, es de tener en cuenta que es el médico tratante quien determina la pertinencia de la referencia. Los familiares de la señora no tienen criterios técnico-científicos para decidir tal pertinencia.

SÉPTIMO: Frente al hecho de encontrarse recuperada de la patología, **NO ES CIERTO**, muy por el contrario, la señora MANUELA SOLIS SEGURA acudía a las instalaciones de la ESE GUAPI por presentar periódicamente afectaciones en su salud; como se puede observar de la integralidad de la historia clínica en dicha IPS, en atenciones del año 2014 se registra presión alta y la falta de adherencia al tratamiento que provoca dolores en el pecho y debilidad, se registra entumecimiento de las manos y dolores de cabeza y espalda por secuelas de enfermedad cerebrovascular que de manera frecuente le causaban desmayos por los cuales debía acudir al servicio de urgencias.

EVOLUCIÓN REINGRESA PACIENTE CON CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS 160/110 MMHG, CON DIFICULTAD PARA LA COMUNICACION, SE TOMA GLUCOMETRIA 134MG/DL, FAMILIARES REFIEREN QUE SE ENCONTRABA CONVERSANDO CON ELLOS CUANDO DE REPENTE SE DESMAYO. SE INDICA MANEJO MEDICO.	
DIAGNÓSTICO Documento de venta: 193180011501-FV-1003620 Ingreso a urgencias: [I10X] HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) - Salida de urgencias: [I10X] HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) - Principal de consulta: [I10X] HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) - Impresión diagnóstica Fecha de ingreso al servicio: 27-Abr-2017 10:34 am Servicio de egreso: 1200 Atención Médica Permanente (URGENCIAS) Fecha y hora de egreso: 27-Abr-2017 09:00 pm Remitido a: MEDICINA INTERNA / OTROS PRESTADORES Remitido a: CONSULTA ESPECIALIZADA / OTROS PRESTADORES Remitido a: MEDICINA INTERNA / OTROS PRESTADORES Orden médica: 193180011501-OMED-146459, 28-Abr-2017 - Captopril Tableta 50 mg, TABLETA CON O SIN RE, #3, SUBLINGUAL, 1 TAB CADA 20 MIN PREVIA TOMA DE TA - SOLUCION SALINA NORMAL (BOLSA x 500 ML), #1, , - Equipo de venoclisis macro, #1, , - YELCO, #1, ,	PROFESIONAL: [0088] YANDIRA MARCELA CAICEDO - Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA [193180011501] EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI **NOTAS DE ENFERMERIA del 28-Abr-2017 12:55 pm: 68 Años Id: 244643 EXÁMEN FÍSICO Inspección general: REGULARES CONDICIONES Frec. cardiaca: 64, Frec. respiratoria: 20, Temperatura: 36.0°C, Peso: --, Talla: --, IMC: 0.00 Sin clasificar, Perímetro cintura: --, Saturación O2: 98.0%, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO Tensión arterial: Sentado: 0 / 0 (Sin determinar), Acostado: 120 / 160, De pie: --, Cúbito Lat.Izq.: -- NOTA DE ENFERMERIA INGRESA PAC MAYOR DE 68 AÑOS DE SEXO FEMENINO AL SERVICIO DE URGENCIAS EN BRAZOS DE FAMILIAR DESPIERTA, INCONSCIENTE, AFEBRIL, DESORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA. SE OBSERVA PACT EN REGULARES CONDICIONES FAMILIAR REFIERE QUE SU MAMA SE CAYO SE VALORADA POR LA DR YANDIRA LO CUAL ORDENA GLUCOMETRIA 134 MGD/L SE CUMPLE Y SE INFORMA + CANALIZARLA CON SSN 0.9 DE 500ML + CAPTOBRIL SUBLINGUAL DE 50MG DAR 1 CADA 20 MINUTOS + DICLOFENACO AMP X 75 MG IM DOSIS UNICA + DEXAMETSONA AMP X 4

Se reitera que la señora MANUELA SOLIS presentaba lipotimia y “episodio de síncope en casa” lo que generaba desmayos constantes y nuevamente la falta de adherencia al tratamiento ordenado para la hipertensión y la recuperación del ACV. A partir de estas situaciones, se desvirtúan las afirmaciones de los demandantes, en las cuales se asevera que la señora MANUELA SOLIS presentaba completa recuperación de sus patologías y que llevaba una vida sana, por el contrario, dada su edad, patologías de base y la falta de adherencia al tratamiento, acudía constantemente al servicio de urgencias de la ESE GUAPI.

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA
 RADICADO: 19001333300720230021400
 DEMANDANTE: HERIBERTO PEDROZA SOLIS Y OTROS
 DEMANDADO: ASMET SALUD EPS Y OTROS



ORL: NORMAL Respiratorio: NORMAL Cardiovascular: NORMAL Digestivo: NIEGA Genito-urinario: NO SE EXAMINA Endocrino: NORMAL Hematopoyético: NORMAL Osteo-muscular: NORMAL Nervioso: NORMAL Psicológico: NORMAL HISTORIA REPRODUCTIVA Aborto hab./infertilidad: -- Retención placentaria: -- Neonatos > 4000 grs.: -- Neonatos < 2500 grs.: -- HTA en embarazo: -- Emb. múltiple/Cesárea: -- Mortinato/Muerte neonat.: -- Parto prolongado/difícil: -- ** RIESGO VIOLENCIA O MALTRATO / RIESGO VIOLENCIA O MALTRATO ** Es víctima de maltrato: No es víctima de maltrato ** RIESGO VIOLENCIA SEXUAL / RIESGO VIOLENCIA SEXUAL ** 23- Víctima de violencia sexual.: 2- No. PROFESIONAL: [0116] CINDY NOLENA PORTOCARRERO OBREGON - Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA [193180011501] EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI **Evolución del 13-Feb-2019 10:51 am: 70 Años Id: 457443 EXÁMEN FÍSICO Inspección general: PACIENTE INGRESA EN COMPAÑÍA DE HIJA (MANUELA) DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS Pres. arterial: 70/30 mmHg Pres. venosa: 10 mmHg Pres. O2: 98%	HCTZ TAB 25MG. 1 TAB VO CADA DÍA ASA TAB 100MG. 1 TAB VO CADA DÍA LOVASTATINA TAB 20MG. 1 TAB EN LA NOCHE SE INICIA TRAMITE DE REMISION PARA VALORACION POR MEDICIN AINTERNA EVOLUCIÓN PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ACV HACE 9 AÑOS, HTA PACIENTE POCO ADHERENTE AL TRATAMIENTO, QUIEN DESDE EL 29 DE OCTUBRE DEL 2018 NO ASISTE A CITA DE CONTROL DONDE ESTUVO SIN TRATAMIENTO, EN EL MOMENTO PACIENTE CON CEFALEA LEVE, SIN OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA, PACIENTE QUIEN HA CONSULTADO EN AL SERVICIO DE URGENCIAS POR CIFRAS TENSIONALES ALTAS AHORA CON TA: 100/60 MMHG DIAGNÓSTICO Documento de venta: 193180011501-FV-1152624 Principal de consulta: [I10X] HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) - Confirmado repetido Servicio de egreso: 1414 ATENCION DE LA HIPERTENSION ARTERIAL En internación Remitido a: MEDICINA INTERNA / OTROS PRESTADORES Remitido a: CONSULTA ESPECIALIZADA / OTROS PRESTADORES Remitido a: MEDICINA INTERNA / OTROS PRESTADORES Orden médica: 193180011501-OMED-242692, 13-Feb-2019 - HEMOGLOBINA GLICOSILADA - HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, - _ (PYP) COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] - _ (PYP) COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO - CREATININA EN SUERO, ORINA - GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA - TRIGLICERIDOS + Orden médica: 193180011501-OMED-242694, 13-Feb-2019 Aspiración Tablar 600 mg TABLTA COMBICIDE 450 GRAL UNIA
--	---

OCTAVO: NO ES CIERTO, como se expuso anteriormente, no existe registro de que el traslado se haya solicitado desde el día 10 de agosto de 2021, según el registro de la historia clínica y la Bitácora de referencia que se adjunta, el trámite inició el mismo día 13 de agosto 2021 a las 23:52 horas, día en que fue ordenado por los médicos y solicitado a la EPS. Este día se inició proceso de referencia por parte de la EPS Asmet Salud, comentándola a la Red de mayor complejidad del Valle del Cauca y del Cauca logrando cupo en el HUSJ de Popayán garantizó el traslado en ambulancia aérea siendo trasladada por el prestador SOLAIR.

Se reitera, que es el médico tratante quien determina la pertinencia de la remisión, los familiares no cuentan con criterios técnicos científicos para decidir tal pertinencia respecto de la remisión de un paciente.

NOVENO: ES CIERTO, según el registro de la historia clínica, y Bitácora de referencia, se recibe en el Hospital Universitario San José de Popayán el 15 de agosto de 2021 donde se atiende de inmediato, con oportunidad y pertinencia adecuadas. La historia clínica permite evidenciar que se utiliza las tecnologías de la alta complejidad para establecer una confirmación diagnóstica que según la TAC DE TORAX orienta un diagnóstico de Infección severa por COVID 19, dados los hallazgos clínicos y paraclínicos compatibles con Infección por SAR Co 2 severa, así mismo se atendió por las especialidades pertinentes al caso. De acuerdo a lo anterior, debe aclararse, sin embargo, que en el hospital de primer nivel, ESE GUAPI, había arrojado resultado negativo para dicho diagnóstico, de conformidad con los resultados de laboratorio y registros contenidos en la historia clínica.

DÉCIMO: ES CIERTO de conformidad con los registros de la historia clínica, en la cual se evidencia que el Hospital Universitario San José desplegó todo su potencial tecnológico y humano para la atención de la paciente, pero la paciente cursaba, a la fecha de su fallecimiento, es decir, el día 18 de agosto de 2021, con compromiso renal, hepático, hematológico y neurológico, en contexto de sepsis de origen pulmonar.

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA
RADICADO: 19001333300720230021400
DEMANDANTE: HERIBERTO PEDROZA SOLIS Y OTROS
DEMANDADO: ASMET SALUD EPS Y OTROS



DÉCIMO PRIMERO: Este hecho contiene varias afirmaciones, sobre las cuales ASMET SALUD EPS se permite pronunciarse en los siguientes términos:

NO ES CIERTO que no exista registro de las atenciones del día 12 de agosto de 2021 debido a que la IPS haya eliminado el historial clínico, ya que en la historia clínica se indica que la paciente asistió a la ESE GUAPI el día 11 de agosto de 2021 siendo dada de alta con manejo ambulatorio y medicamento, reingresando el día 13 de agosto de 2021, por lo que, lo ocurrido el día 12 de agosto de 2021 no se encuentra soportado con la historia clínica porque la paciente se manejó ambulatoriamente desde el 11 de agosto al 13 de agosto, la eliminación de los registros médicos obedece a afirmaciones subjetivas del demandante. En todo caso se aclara, que el registro de la historia clínica y la custodia de la misma es una obligación atribuida a las IPS, teniendo en cuenta que son las encargadas del manejo directo del paciente.

ES CIERTO que el día 13 de agosto de 2021 reingresa por continuar con mareo más intensos, asociado a expectoración sanguinolenta (hemoptisis) asociado a odinofagia, disfagia. Por eso, este día se toman nuevos paraclínicos que informan hemograma: hemoglobina sin cambios, plaquetas: 59.000 con evidente disminución leucocitos: 16.300 sin cambios, neutrófilos: 87.3% linfocitos: 8.0%, en este reporte se evidencia respuesta inflamatoria sistémica, y es esa la razón por la cual, en esta fecha la paciente se deja en observación de urgencias y se inicia manejo con líquidos endovenosos, ceftriaxona, acetaminofén, y se inicia trámite de remisión el 13 de agosto de 2021 a las 11:52 pm. Tratándose las anteriores, de conductas médicas pertinentes a los hallazgos clínicos y paraclínicos, información que probarán ampliamente los profesionales de la salud y la IPS demandada.

DÉCIMO SEGUNDO: Este hecho contiene varias afirmaciones, sobre las cuales ASMET SALUD EPS se permite pronunciarse en los siguientes términos:

1. **ES CIERTO** se trata de una paciente en la octava década de la vida, con factores de riesgo de morbilidad por la edad e hipertensión arterial, patología que le ha causado grave deterioro de su estado de salud al tener antecedente de accidente cerebro vascular que dejó como secuela hemiplejía derecha. Según historia clínica del 11 de agosto de 2021, acude al servicio de urgencias el día 10 de agosto de 2021, presentando mejoría por lo cual fue dada de alta.
2. **ES CIERTO** según lo que se registra en la Historia Clínica del 11 de agosto de 2021, consultó por urgencias el día anterior por presión alta para la cual recibió tratamiento con mejoría.
3. **ES CIERTO** según lo que se registra en la Historia Clínica del 11 de agosto de 2021, consulto el 10 de agosto de 2021 por presión alta para la cual recibió tratamiento antihipertensivo con mejoría, por lo cual le dieron de alta.
4. **ES CIERTO** según lo que se registra en la Historia Clínica del 11 de agosto de 2021, consultó el día 10 de agosto por presión alta para la cual recibió tratamiento antihipertensivo con mejoría, por lo cual le dieron de alta.
5. **ES CIERTO** de conformidad con los registros en la historia clínica de fecha 11 de agosto de 2021.
6. **ES CIERTO**, según los registrado en la historia clínica de fecha 11 de agosto de 2021 se realizó examen físico completo con hallazgos que orientaron a la solicitud de

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA
 RADICADO: 19001333300720230021400
 DEMANDANTE: HERIBERTO PEDROZA SOLIS Y OTROS
 DEMANDADO: ASMET SALUD EPS Y OTROS



paraclínicos, se evidencia los reportes de los laboratorios tomados hemograma, uroanálisis, antígenos SARS, los cuales son pertinentes con los hallazgos clínicos, marcadores inmunológicos de Dengue y Leptospira.

7. **NO ES CIERTO**, los signos de respuesta inflamatoria sistémica son temperatura del cuerpo más alta o más baja que lo normal, en el caso de la paciente su temperatura era 36.7, es decir, normal. Aumento de la frecuencia cardiaca fue de 108 que refiere taquicardia leve. La frecuencia respiratoria de la paciente fue de 20, es decir, normal.
8. **NO ES CIERTO**, ya que los resultados, signos y síntomas, deberán ser explicados por los médicos tratantes de conformidad con sus conocimientos científicos, información que no se registra en la historia clínica:

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE			
NIT: 900146012-0			
Código de Habilitación: 193180011501			
KR 2 # 12 - 25 - 57928401007 - - GUAPI			
Código: 3218	Identificación: CC 25434439	Nombre: MANUELA SOLIS SEGURA	F. Nacimiento: 21/01/1949
Sexo: F	Dirección: CHICOPEREZ	Teléfono fijo:	Celular: 3145639867 Tipo Afiliado: Beneficiario
Nivel: 1	Departamento: CAUCA	Municipio: GUAPI	Grupo Etnico: Negro(a) Mulato(a) Afrocolombi
Grupo Poblacional: Otro Grupo poblacional	Nivel de Escolaridad: Básica Primaria	Ocupación:	
HISTORIAS CLÍNICAS DE MEDICINA GENERAL			
Tipo de Consulta: Consulta de Urgencias por medico General		Fecha de Consulta: 11/08/2021 8:01:28 a. m.	No. Ingreso: 88119
SIGNOS VITALES		MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS	
Presión Arterial	Sistólica: 100 Diastólica: 60 F.C. 108 F.R. 20 Tª 36,7 °C	Peso 69	Talla 158 IMC 27 SobrePeso
MOTIVO DE CONSULTA			
TIENE MALESTAR GENERAL			
ENFERMEDAD ACTUAL			
PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON HISTORIA DE HTA+ ACV INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS TRAIDA POR SU HIJA (MIRELA SOLIS) QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO QUE INICIO EL SABADO 7-AGOSTO-2021 EN HORAS DE LA MAÑANA CARACTERIZADO POR MALESTAR GENERAL, DECAIMIENTO, INTOLERANCIA A LA VIA ORAL, Y DOLOR EN REGION DORSAL, HOY EL CUADRO SE EXACERBA CON MARRO POR LO CUAL CONSULTA NIEGA FIEBRE NIEGA CEFALEA. NIEGA SINTOMAS GASTROINTESTINALES NIEGA SINTOMAS URINARIOS NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS NIEGA DIFICULTAD PARA RESPIRAR, NIEGA PERDIDA DEL GUSTO Y DEL OLFATO NIEGA OTROS. REFIERE EL DIA DE AYER 10-AGOSTO CONSULTAON A URGENCIAS LE ENCONTRAON LA PRESION ALTA CON POSTERIRO MANEJO Y MEJORIA, HOY EL CUADRO SE EXACERBA POR LO CUAL CONUSLTA			
REVISIÓN POR SISTEMAS			
NIEGA			
ASPECTO GENERAL			
Regular	Conciente	Orientado	Hidratado
ANTECEDENTES			

9. **NO ES CIERTO**, sí existe registro la lectura y análisis del apoyo diagnóstico y su correlación clínica.
10. **NO ES CIERTO**, sí existe registro de la lectura y análisis del apoyo diagnóstico y su correlación clínica, teniendo en cuenta que el día 11 de agosto de 2021 presentó mejoría en los síntomas, por lo que, en este día y el día 13 de agosto de 2021 la conducta es pertinente a los hallazgos clínicos y paraclínicos.
11. **NO ES CIERTO**, según registro de la historia del 13 de agosto de 2021 se egresó el 11 de agosto de 2021 con manejo ambulatorio de sulfato ferroso, esto explicaría porque no existen registros de evolución en historia clínica de 12 de agosto de 2021, no corresponde a que se haya eliminado parte de los registros, conductas que deberán ser desvirtuadas por la ESE GUAPI.

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA
 RADICADO: 19001333300720230021400
 DEMANDANTE: HERIBERTO PEDROZA SOLIS Y OTROS
 DEMANDADO: ASMET SALUD EPS Y OTROS



DATOS DE LA REMISION	
Consecutivo: 406	Número de Admisión: B8119
Fecha y Hora de digitación: viernes, 13 de agosto de 2021 9:24 p. m.	
Entidad ala que se Remite: ASMET SALUD EPS	
Especialidad: MEDICINA INTERNA	Profesional que recibe:
<input checked="" type="checkbox"/> Es Prioritaria	
MOTIVO CONSULTA	
MI MAMA ESTA MAL	
ENFERMEDAD ACTUAL	
<p>PACIENTE DE 72 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HTA+ ACV CON SECUELAS, EN COMPAÑIA DE SU HIJA (JOSEFINA SOLIS) CON CUADRO CLÍNICO QUE INICIA EL 7 DE AGOSTO CONSISTENTE EN MALESTAR GENERAL, ADINAMIA, HIPOREXIA, MAREO MODERADO, NIEGA ALZAS TÉRMICAS, NIEGAN SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA DIARREA, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA OTROS SÍNTOMAS. EL DÍA 11 DE AGOS CONSULTO POR URGENCIAS SE LE TOMAN PARACLÍNICOS QUE INFORMAN *CH: HB:1.8 HTC: 29.6 PLT: 221.000 LEUCO: 13200 NEU: 82.6 LIN: 8.6 *GG: NEGATIVO *PO: AMARILLO LIG TURBIO DED: 1010 PH: 6.0 LEUCO: 1-2XC CEL EPI BAJAS CILINDROS HIALINOS 2-4XC BATE: + *SARS COV2 ANTIGENO NEGATIVO. SE DIO MANEJO AMBULATORIO CON SULFATO FERROSO. HOY REINGRESA POR CONTINUAR CON MAREO MAS INTENSOS, ASOCIADO A EXPECTORACIÓN SANGUINOLENTA (HEMOPTISIS) ASOCIADO A ODINOFAGIA, DISFAGIA. SE TOMAN NUEVOS PARACLÍNICOS QUE INFORMAN *CH: HB: 10.8 HTC: 32.2 PLT: 59.000 LEUCO: 16.300 NUE: 87.3 LIN: 8.0.</p>	
MOTIVO DE LA REMISIÓN	
<p>PCT DE 72 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HTA +ACV AHORA CON TROMBOCITOPENIA(PLT: 59.000), ICTÉRICA, SE SOLICITAN PARACLÍNICOS DE CONTROL PARA MAÑANA (GOTA GRUESA, DENGUE, LEPTOSPIRA, PRUEBAS HEPÁTICAS *NO DISPONIBLES EN LA INSTITUCIÓN*) SE INICIA REMISIÓN A NIVEL DE MAYOR COMPLEJIDAD COMO URGENCIA VITAL PARA MANEJO POR MEDICINA INTERNA.</p>	
ANTECEDENTES	
<p>PERSONALES: HTA + ACV</p> <p>GINECOLOGICOS: <input type="checkbox"/> Paciente Embarazada Edad Gestacional: 0,0 Fetocardia: 0 Contracciones x Min: 0 <input type="checkbox"/> Monitoreo Fetal Frecuencia Cardiaca Fetal: 0 <input type="checkbox"/> DIPS</p> <p>FAMILIARES: NIEGA</p>	

12. **NO ES CIERTO**, como se dijo antes, no se trata de actuaciones de eliminación o falta de registros en la historia clínica, debió darse porque el manejo ordenado el día 11 de agosto de 2021 fue ambulatorio, en todo caso, al tratarse de afirmaciones subjetivas del extremo actor, es quien tiene el deber de acreditarlo. De igual manera, al ser una presunta omisión del la IPS, será esta institución la encargada de manifestarse al respecto para desvirtuar este dicho.
13. **NO ES CIERTO**, como se expuso anteriormente, no es cierto que se registren signos de SIRS, esa información no se reporta en la historia clínica, de tal manera, que las conductas se ajustaron a los hallazgos clínicos, lo que será ampliado por los médicos tratantes.
14. **NO ES CIERTO**, se encuentra probado que las conductas de los profesionales de la salud de la ESE GUAPI fueron pertinentes con los hallazgos clínicos de los días 11 de agosto de 2021 y 13 de agosto de 2021. Además, no existe prueba de que el día 12 de agosto de 2021 se haya omitido el registro ya que el manejo ordenado el día anterior fue ambulatorio, al ser manifestaciones subjetivas del extremo actor, le corresponde acreditarlas al mismo.
15. **ES CIERTO**, se hace la referencia con el diagnostico de trombocitopenia no especificada. El trámite se inició el mismo día 13 de agosto de 2021 a las 23:52 horas, de acuerdo a los hallazgos clínicos para pertinencia de remisión. Se inicia proceso de referencia por parte de la EPS Asmet Salud, comentándola a la Red de mayor complejidad del Valle del Cauca y del Cauca logrando cupo en el HUSJ de Popayán con traslado por ambulancia aérea desde Guapi. Es de tener en cuenta, como se ha expuesto, que es el médico tratante quien determina la pertinencia de la referencia.
16. **ES CIERTO**, de conformidad con el registro de la historia clínica, encontrándose en proceso de remisión este mismo día.

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA
RADICADO: 19001333300720230021400
DEMANDANTE: HERIBERTO PEDROZA SOLIS Y OTROS
DEMANDADO: ASMET SALUD EPS Y OTROS



17. **NO ES CIERTO**, los resultados y su interpretación sí se encuentran registrados en la historia clínica, además de la conducta a seguir, pertinente al hallazgo clínico, como lo fue el proceso de remisión.
18. **NO ES CIERTO**, el registro de la clínica demuestra la secuencialidad e integralidad en los registros de la atención médica, así como la oportunidad en dicho registro para los hallazgos clínicos y las actuaciones realizadas en virtud de dichos hallazgos, en los días que fue atendida.
19. **NO ES CIERTO**, de conformidad con los hallazgos clínicos, la paciente no presentaba síntomas de SIRS ya que no existe registro de ello en la historia clínica, como ya se ha expuesto, razones por las cuales, las conductas de los profesionales de la salud se ajustaron a los hallazgos clínicos de cada día, siendo quienes poseen los conocimientos técnicos y científicos para determinar la pertinencia de las conductas a seguir, lo que será ampliado por los mismos y la ESE GUAPI.
20. **NO ES CIERTO**, de los hallazgos y las conductas médicas existe registro integral en la historia clínica.
21. **ES CIERTO**, de conformidad con la historia clínica.
22. **NO ES CIERTO**, la sepsis de origen pulmonar hizo parte del diagnóstico subjetivo de la historia clínica, pero el diagnóstico principal fue SEPTICEMIA – NO ESPECIFICADA y los que se exponen a continuación:

- CUANTIFICAR DIURESIS
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA Y MEDICINA INTERNA.
- CONTROL SIGNOS VITALES
- INFORMAR CAMBIOS.
-----PENDIENTES-----
PENDIENTE REPORTE DE VIH.
- PENDIENTE PARA 17/08/2021 HEMOGRAMA, PCR, CREATININA, BUN, SODIO, POTASIO, CLORO, MAGNESIO, GASES ARTERIALES + LACTATO.
- PENDIENTE PARA 17/08/2021 RX DE TORAX PORTATIL DE CONTROL.
- PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS # 2.
- PENDIENTE REPORTE DE GRAM Y CULTIVO DE SECRECIÓN BRONQUIAL.
- PENDIENTE REPORTE OFICIAL DE TAC DE TORAX.
- PENDIENTE REPORTE OFICIAL DE TAC DE CRANEO SIMPLE.
- PENDIENTE REPORTE OFICIAL DE RX DE TORAX PORTATIL INICIAL.
-PENDIENTE DEFINIR SOLICITUD DE VALORACION POR CIRUGIA GENERAL.

DIAGNOSTICOS

A419	SEPTICEMIA- NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/> DiagnosticoPrincipal
I693	SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL	
N178	OTRAS INSUFICIENCIAS RENALES AGUDAS	
N189	Enfermedad renal cronica, no especificada	
I480	Fibrilación auricular paroxística	

FORMULACION

Pagina 2/3

Fecha Actual : martes, 28 mayo 2024

Usuario: 1144070698

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

23. **ES CIERTO**, conforme a los registros contenidos en la historia clínica.
 24. **NO ES CIERTO**, todo lo que se registra en la historia clínica obedece a lo ocurrido en la atención de la paciente, situación que será probada por las IPS.
 25. **ES CIERTO**, teniendo en cuenta el registro del fallecimiento en la historia clínica.
- DÉCIMO TERCERO:** Este hecho contiene varias afirmaciones a las cuales se le dará respuesta en los siguientes términos:

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA
RADICADO: 19001333300720230021400
DEMANDANTE: HERIBERTO PEDROZA SOLIS Y OTROS
DEMANDADO: ASMET SALUD EPS Y OTROS



Frente a que la señora MANUELA SOLIS SEGURA, estaba en la edad oportuna para salvaguardar la vida, **NO LE CONSTA** a mi defendida estas afirmaciones, teniendo en cuenta que no es un caso en el que solo se tratara de la edad, ya que también tenían incidencia las patologías de base de la señora MANUELA SOLIS, tratándose de una paciente en la octava década de la vida, con factores de riesgo de morbilidad por la edad e hipertensión arterial que le ha causado grave deterioro de su estado de salud, al tener antecedente de accidente cerebro vascular que dejó como secuela hemiplejía derecha.

Respecto a la afirmación de que la muerte de la señora MANUELA SOLIS SEGURA se debió a la tardanza en la remisión a un mayor nivel, NO ES CIERTO, no existió demora en el trámite de la referencia, según el registro de la historia clínica y la Bitácora de referencia que se aporta, el trámite inició el día 13 de agosto de 2021 a las 23:52 horas, el mismo día, en que fue solicitado a la EPS de acuerdo a las órdenes de los médicos tratantes, quienes determinan a partir de sus conocimientos científicos y de los hallazgos clínicos, la pertinencia de la remisión. Este mismo día, se inició proceso de referencia por parte de la EPS ASMET SALUD, comentándola a la Red de mayor complejidad del Valle del Cauca y del Cauca, logrando cupo en el HUSJ de Popayán siendo trasladada desde Guapi, en ambulancia aérea.

No es cierto que las patologías estudiadas en la baja complejidad de Dengue y Leptospira fueran negativas, la evidencia registrada en la historia clínica demuestra que sí se tomaron y reportaron para la fecha 14 de agosto de 2021, pruebas inmunológicas para Dengue con resultado positivo para infección activa y Leptospira con resultado positivo de antecedente de contacto con el germen.

DÉCIMO CUARTO: ES CIERTO, de conformidad con las pruebas obrantes en el expediente, se observa que se aportó dictamen pericial con la demanda.

DÉCIMO QUINTO: NO ES CIERTO que existiera falla en el servicio médico, de conformidad con la historia clínica, la atención en salud se llevó a cabo de conformidad con las patologías y hallazgos clínicos en la paciente. **NO LE CONSTA** a mi representada las afirmaciones subjetivas de los demandantes sobre la muerte de la señora MANUELA SOLIS SEGURA.

DÉCIMO SEXTO: NO LE CONSTA a mi defendida ya que no existe evidencia de lo manifestado por los demandantes en torno al supuesto maltrato que aducen haber recibido, es importante mencionar que existen mecanismos para la manifestación de las peticiones, quejas y reclamaciones, pero no se evidencia que se haya acudido a estos mecanismos para manifestar la vulneración de los derechos y la manifestación de inconformidad por maltrato.

DÉCIMO SÉPTIMO: NO LE CONSTA a mi defendida, se aporta el registro de la denuncia, pero no se tiene información respecto del trámite dado a la misma y el estado actual a la fecha. En todo caso, **NO ES CIERTO** que se haya configurado una falla médica y mucho menos un delito por parte de los profesionales de la salud, quienes, por el contrario, brindaron la atención en salud a la paciente, de conformidad con los lineamientos médicos para sus patologías.

DÉCIMO OCTAVO: ES CIERTO, según lo que se encuentra registrado en la Historia Clínica del día 18 de agosto 2021 siendo las 10:30, la nota intermedia indica:

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA
RADICADO: 19001333300720230021400
DEMANDANTE: HERIBERTO PEDROZA SOLIS Y OTROS
DEMANDADO: ASMET SALUD EPS Y OTROS



"SE ACUDE A LLAMADO DE ENFERMERIA SE ENCUENTRA A LA PACIENTE MANUELA SOLIS FEMENINA NE LA OCTAVA DECADA DE LA VIDA - FALLA CRADIACA NYHA II B PERFIL HEMODINÁMICO B SECUNDARIO A CARDIOPATÍA ESCLEROVALVULAR HIPERTENSIVA FEVI 56%, HVI SEVERA IAO MODERADA - HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA - ESTADIO CLÍNICO 2 - RIESGO CARDIOVASCULAR C - SÍNDROME ICTÉRICO - ETIOLOGÍA A DETERMINAR - SEPSIS DE PROBABLE ORIGEN PULMONAR - NEUMONIA ADQUIRIDA EN COMUNIDAD - ESTADO POST COVID - 19 - FIBROSIS PULMONAR MODERADA SECUNDARIA - ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AGUDIZADA - AKIN III - HISTORIA DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR ISQUÉMICA - SECUELAS RANKIN 3 - DELIRIUM HIPERACTIVO MULTIFACTORIAL - FIBRILACIÓN AURICULAR PAROXÍSTICA , PACIENTE EN MUY MALA CONDICIONES GENERALES FAMILIARES ENTERADO , SIN INDICACION DE MANIOBRAS DE REANIMACION FAMILIAR NO PERMITE LA REALIZACION DE LAS MISMA., PACIENTE SIENDO 10+10 AM , PACIENTE SIN MOVIMIENTO RESPIRATORIO , SIN SIGNOS VITALES , PUPILAS DILATADA , ASITOLIA EN EL MONITOR DE SIGNOS VITALES , PACIENTE FALLECE HORA 10+ 10 AM, SE TRASLADA PACIENTE A LA MORGUE".

DÉCIMO NOVENO: NO LE CONSTA a mi defendida, se evidencia derecho de petición dirigido al tribunal de Ética Médica Del Valle, por parte de MARIELA SOLIS, sin embargo, no existe prueba de la radicación de dicho derecho de petición y tampoco existe evidencia de respuesta por parte de esta entidad.

VIGÉSIMO: NO LE CONSTA a mi defendida, se trata de afirmaciones subjetivas de los demandantes.

VIGÉSIMO PRIMERO: No es un hecho, se trata de una ritualidad necesaria para la presente acción.

VIGÉSIMO SEGUNDO: No es un hecho, se trata de una ritualidad necesaria para la presente acción.

VIGÉSIMO TERCERO: NO LE CONSTA a mi defendida.

III. CONCLUSIÓN DE LOS FUNDAMENTOS FÁCTICOS DE LA ACCIÓN.

Finalmente, resulta importante concluir, a partir de la revisión y el análisis de la fundamentación fáctica que desarrolla la parte demandante, que se presenta una ausencia evidente de algún tipo de responsabilidad imputable a ASMET SALUD EPS, pues en el escrito de la demanda el actor no describe actuación realizada u omitida por mi prohijada que ocasionara la presunta falla alegada.

Por el contrario, se evidencia que ASMET SALUD EPS actuó conforme lo dispone la norma, en razón a que es una entidad encargada del aseguramiento de sus afiliados a fin de que puedan acceder al servicio de salud de una manera oportuna, organizando para tal fin una red de prestadores para hacer efectiva la garantía del servicio de salud, de conformidad con lo indicado en el artículo 177 de la Ley 100 de 1993:

"Artículo 177. Definición. Las Entidades Promotoras de Salud son las entidades responsables de la afiliación, y el registro de los afiliados y del recaudo de sus cotizaciones, por delegación del Fondo de Solidaridad y Garantía. Su función básica será organizar y garantizar, directa o indirectamente, la prestación del Plan de Salud Obligatorio a los afiliados y girar, dentro de los términos previstos en la presente Ley, la

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA
RADICADO: 19001333300720230021400
DEMANDANTE: HERIBERTO PEDROZA SOLIS Y OTROS
DEMANDADO: ASMET SALUD EPS Y OTROS



diferencia entre los ingresos por cotizaciones de sus afiliados y el valor de las correspondientes Unidades de Pago por Capitación al Fondo de Solidaridad y Garantía, de que trata el título III de la presente Ley.”

Por otro lado, en lo que respecta a las instituciones codemandadas, las mismas cumplen funciones como prestadoras del servicio de salud, brindando la atención en salud a los afiliados, a través de los servicios que requieran para tratar sus diagnósticos y en virtud del contrato suscrito entre las entidades y mi defendida, pues son estas entidades, es decir, las IPS, las únicas habilitadas para tal fin. Lo anterior conforme a lo dispuesto en el artículo 185 de la Ley 100 de 1993:

*“Artículo 185. Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud. Son funciones de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud **prestar los servicios en su nivel de atención correspondiente a los afiliados y beneficiarios** dentro de los parámetros y principios señalados en la presente Ley.*

Las Instituciones Prestadoras de Servicios deben tener como principios básicos la calidad y la eficiencia, y tendrán autonomía administrativa, técnica y financiera. Además propenderán por la libre concurrencia en sus acciones, proveyendo información oportuna, suficiente y veraz a los usuarios, y evitando el abuso de posición dominante en el sistema. Están prohibidos todos los acuerdos o convenios entre Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, entre asociaciones o sociedades científicas, y de profesionales o auxiliares del sector salud, o al interior de cualquiera de los anteriores, que tengan por objeto o efecto impedir, restringir o falsear el juego de la libre competencia dentro del mercado de servicios de salud, o impedir, restringir o interrumpir la prestación de los servicios de salud.

Para que una entidad pueda constituirse como Institución Prestadora de Servicios de salud deberá cumplir con los requisitos contemplados en las normas expedidas por el Ministerio de Salud” (Negritas fuera del texto original).

De lo expuesto, se concluye que la actuación antijurídica o el acto que se imputa como presuntamente causante del daño, tiene relación directa con las actuaciones desplegadas por el personal médico de las instituciones demandadas; presuntas actuaciones en las que, a juicio de la parte actora, se presentan fallas, que en todo caso deberán ser debidamente demostradas dentro del trámite procesal, como quiera que de las pruebas obrantes hasta la presente actuación, se evidencia que la atención en salud le fue brindada a la señora MANUELA SOLIS SEGURA, se dio de conformidad a los lineamientos médicos y de acuerdo con sus patologías y necesidades, información que será ampliada por las correspondientes IPS.

En este punto, es importante hacer énfasis en que la señora MANUELA SOLIS SEGURA, era una paciente en la octava década de la vida, que presentaba factores de riesgo de morbilidad por la edad y el grave deterioro de su salud por sufrir durante largo periodo de tiempo, de patologías como hipertensión arterial para la cual no tuvo una adecuada adherencia al tratamiento, conforme lo registran las historias clínicas de las atenciones en salud que recibió, a tal punto que su patología de base le generó accidente cerebro vascular que a su vez, le dejó como secuela hemiplejía derecha. Con dichos antecedentes, su situación de salud no era la mejor, máxime si se tiene en cuenta la integralidad de su historial clínico, en el que se describe la presencia de desmayos, de caídas, entumecimiento de sus manos y las constantes atenciones en urgencias debido a los mareos y la afectación por hipertensión arterial que le causaba constantes malestares, por lo que no gozaba de buena salud.

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA
RADICADO: 19001333300720230021400
DEMANDANTE: HERIBERTO PEDROZA SOLIS Y OTROS
DEMANDADO: ASMET SALUD EPS Y OTROS



Pese a la gravedad de sus patologías y el avanzado deterioro en su salud, lo cierto es que la ESE GUAPI le brindó todas las atenciones en salud que requirió, atendiéndole en todas las ocasiones que fue llevada la paciente, se realizó valoración de la paciente, se solicitaron ayudas de apoyo diagnóstico pertinente y se reportaron oportunamente, en base a los mismos se tomaron conductas pertinentes a esos resultados y el estado de salud de la paciente. Igualmente, se evidencia que el Hospital Universitario San José desplegó todo su potencial tecnológico y humano para la atención de la paciente, con tecnologías de apoyo diagnóstico de alta complejidad y atención por las diferentes especialidades pertinentes.

Con todo, en los que respecta a las funciones de ASMET SALUD EPS, en su calidad de aseguradora, quedó demostrado que pese a las patologías de la señora MANUELA SOLIS SEGURA, que la llevaban a requerir atención médica constante, ASMET SALUD EPS garantizó la atención a la paciente en todos los niveles de complejidad que se requirieron, el proceso de referencia se dio de inmediato a la solicitud, no existiendo registro de demoras en la remisión, como quiera que fue ordenada el día 13 de agosto de 2021 a la media noche y fue efectivamente recibida al día siguiente en el HUSJ trasladada desde Guapi en ambulancia área. En el HUSJ se atendió con inmediatez y diligencia que ameritaba la paciente, con lo cual, no existe evidencia de demoras en la remisión, tampoco inconvenientes frente al acceso a los servicios de salud, situación que no es cuestionada por la parte demandante en torno a ASMET SALUD EPS SAS, aun cuando la paciente residía en la costa pacífica, zona de alta vulnerabilidad por no contar acceso terrestre para sus desplazamientos, ASMET SALUD EPS garantizó su atención con la rapidez que ameritaba la orden médica de acuerdo a las condiciones de la paciente.

En todo caso, se tiene que la paciente fallece dado sus múltiples factores de riesgo de morbimortalidad, pero su atención fue adecuada, pertinente y oportuna, quedando demostrado que ASMET SALUD EPS como entidad aseguradora del Sistema General de Seguridad Social en Salud de conformidad con las funciones y obligaciones impuestas por la Ley, cumplió de manera adecuada todas y cada una de las obligaciones dentro del presente asunto.

IV. RESPECTO DE LA MOTIVACIÓN DE LOS PERJUICIOS MORALES:

En primer término, se tiene que la parte actora aduce que se le causaron perjuicios morales con ocasión de la muerte de la señora MANUELA SOLIS SEGURA, resultando necesario hacer énfasis en que no existe prueba aportada con la demandada o solicitada, que conlleve a probar lo que se pretende a título de perjuicios morales. Pero sin duda, es necesario hacer énfasis en que realiza una tasación, a todas luces, indebida de los mismos, con la cual desconoce lo establecido por el Consejo de Estado frente a la tasación de los perjuicios en relación con los vínculos de consanguinidad, situación en la cual se ahondará más adelante en el acápite de respuesta a las declaraciones y condenas.

Adicionalmente, se permite exponer la parte actora que pretenderá el pago de perjuicios materiales, por un lado, a título de lucro cesante consolidado, en razón a que a algunos de los demandantes se les imposibilitó la continuidad de su vida laboral con normalidad debido al acompañamiento que debían realizar a la señora MANUELA SOLIS SEGURA para recibir constante atención médica debido a sus patologías, debido también al tiempo transcurrido en su sepelio y a la imposibilidad de retomar sus vidas con la normalidad de antes luego de la muerte

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA
RADICADO: 19001333300720230021400
DEMANDANTE: HERIBERTO PEDROZA SOLIS Y OTROS
DEMANDADO: ASMET SALUD EPS Y OTROS



de la señora MANUELA SOLIS SEGURA. Por otro lado, pretenden el reconocimiento y pago de perjuicios materiales en la modalidad de daño emergente, teniendo en cuenta los gastos en los que tuvieron que incurrir para atender la contingencia que sobrevino con la muerte de la señora MANUELA SOLIS SEGURA. Aducen que solicitarán la suma de 80 SMLMV por cada uno de los perjuicios solicitados en la modalidad de perjuicios materiales.

Respecto a lo anterior, es de resaltar que carecen totalmente de fundamento las justificaciones del extremo accionante frente al reconocimiento y pago de estos perjuicios, ya que no es de recibo que pretenda una suma tan elevada por perjuicios frente a los cuales no aporta ningún material probatorio. Es de relevancia enfatizar en que no existe prueba de los gastos en que han incurrido cada uno de los demandantes para sufragar el costo de los servicios funerarios de la señora MANUELA SOLIS SEGURA, tampoco existe prueba de los trabajos que realizaban y de, con exactitud, cuál es la pérdida en modalidad de lucro cesante consolidado; haciéndose la precisión desde ya, que para probar lo anterior no basta con las declaraciones de los demandantes, ya que es necesaria la prueba que acredite efectivamente los gastos y el dinero dejado de percibir a raíz de la fundamentación fáctica que exponen.

Finalmente, indican que solicitarán el reconocimiento y pago de perjuicios materiales en la modalidad de lucro cesante futuro, y como justificación de dicha pretensión, indican que debe ser tomada en cuenta la expectativa de vida de la fallecida y lo que en dicho tiempo podría haber llegado a producir, sin embargo, mencionan la expectativa de vida de una menor de edad que llegaría a su edad productiva al alcanzar la mayoría de edad, fundamentos facticos que no tienen relación alguna con el presente caso concreto, como quiera que se trata de la muerte de la señora MANUELA SOLIS SEGURA, quien se encontraba en la octava década de la vida, quien además sufría de graves patologías desde hace varios años atrás, motivos por los cuales acudía constantemente a recibir atención en salud y no existe prueba que acredite que ejercía alguna labor que generara ingresos y de la cual se valdría para seguirlos generando a futuro, por lo que a todas luces, no le asiste la razón a la parte demandante para solicitar se le reconozca y pague este presunto perjuicio.

V. A LAS DECLARACIONES Y CONDENAS:

ASMET SALUD EPS SAS, se opone a todas las declaraciones y condenas solicitadas por el demandante, en tanto la vincule como responsable por los hechos descritos en la demanda y solicita al Juzgado no acceder a las mismas. En su lugar se solicita condenar en costas a la parte demandante por todos los gastos que de manera injustificada incurre mi representada como consecuencia de la vinculación al proceso citado en la referencia, sin que exista fundamento jurídico o fáctico alguno para ello.

De igual manera, no es posible endilgar responsabilidad a ASMET SALUD E.P.S. S.A.S., respecto de la presunta falla señalada por la apoderada de la parte demandante en razón a que, mi poderdante no interfirió directa o indirectamente en los procedimientos médicos dispensados a la señora Clara Inés David en las Instituciones Prestadoras del Servicio de Salud que hacen parte como codemandadas dentro del presente asunto de conformidad con el escrito de la demanda. Por el contrario, ASMET SALUD EPS actuó de manera diligente al poner a disposición de la señora MANUELA SOLIS SEGURA una red de prestadores quienes las atendieron en todo momento sin que el servicio les fuera negado.

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA
RADICADO: 19001333300720230021400
DEMANDANTE: HERIBERTO PEDROZA SOLIS Y OTROS
DEMANDADO: ASMET SALUD EPS Y OTROS



En particular, presento oposición respecto de las siguientes pretensiones:

1.1. POR CONCEPTO DE PERJUICIOS MORALES: Me opongo a las pretensiones condenatorias pretendidas a cargo de ASMET SALUD EPS SAS por los hechos de la presente demanda, toda vez que no corresponden a actuaciones realizadas por la EPS y en consecuencia no se puede endilgar responsabilidad a su cargo.

Aunado a que los montos pretendidos superan los límites establecidos por el Consejo de Estado, sumado a que en el hipotético caso de que se declare la existencia de responsabilidad, le corresponde a la parte demandante acreditar el grado de afectación de cada demandante y así el monto que pudiere corresponderle, como también acreditar debidamente el parentesco con la fallecida.

PRIMERO: Me opongo al reconocimiento y pago de esta pretensión como quiera que se pretende el pago de 100 SMLMV para los hijos: HERIBERTO PEDROZA SOLIS, ERNESTO PEDROZA SOLIS, MELANIA SOLIS SOLIS, MARIELA SOLIS SOLIS Y JOSEFINA SOLIS SOLIS, por concepto de perjuicios morales, los cuales no se encuentran demostrados.

SEGUNDO: Me opongo al reconocimiento y pago de esta pretensión, dada la indebida tasación de los perjuicios y la falta de prueba de los mismos, en primer término, porque se desconoce lo fijado por el Consejo de Estado en materia de reconocimiento y pago de liquidación de perjuicios morales en caso de muerte, que para el caso de los hermanos, que corresponden al segundo grado de consanguinidad, únicamente puede pretenderse una indemnización en el equivalente al tope indemnizatorio, siempre y cuando se haya acreditado el grado de afectación correspondiente.

TERCERO: Me opongo al reconocimiento y pago de esta pretensión dada la indebida tasación de los perjuicios, teniendo en cuenta que se pretende el pago de 80SMLMV para cada uno de los nietos, representados por los hijos de la fallecida, anteriormente mencionados. Con todo, la parte demandante desconoce los presupuestos jurisprudenciales fijados por el Consejo de Estado en materia de reconocimiento y liquidación de perjuicios morales en caso de muerte, ya que la Alta Corporación, indica que el tope indemnizatorio de 100SMLMV corresponde al Nivel No. 1 que comprende la relación afectiva, propia de las relaciones conyugales y paterno filiales, fijando para el nivel No. 2 que corresponde al segundo grado de consanguinidad, una indemnización del 50% del tope indemnizatorio, siempre y cuando se haya acreditado el grado de afectación correspondiente.

CUARTO: Me opongo al reconocimiento y pago de esta pretensión dada la indebida tasación de los perjuicios y la falta prueba de la ocurrencia de los mismos, teniendo en cuenta que, para el tercer grado de consanguinidad, el Consejo de Estado ha fijado una indemnización correspondiente al 35% del tope indemnizatorio, siempre y cuando se haya acreditado el grado de afectación correspondiente.

2.2. POR CONCEPTO DE PERJUICIOS MATERIALES: Me opongo a las pretensiones condenatorias pretendidas a cargo de ASMET SALUD EPS SAS por los hechos de la presente

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA
RADICADO: 19001333300720230021400
DEMANDANTE: HERIBERTO PEDROZA SOLIS Y OTROS
DEMANDADO: ASMET SALUD EPS Y OTROS



demanda, toda vez que no corresponden a actuaciones realizadas por la EPS y en consecuencia no se puede endilgar responsabilidad a su cargo.

Además, me opongo al reconocimiento y pago de esta pretensión, teniendo en cuenta que los montos son exagerados, ya que están elevados a la suma de 100SMLMV para un tipo de perjuicios que exige prueba suficiente que demuestre su ocurrencia como quiera que se trata de perjuicios materiales. Aunado a que no se indica si se solicitan en modalidad de lucro cesante consolidado o daño emergente ni se aporta prueba de los mismos.

2.3. POR CONCEPTO DEL PERJUICIO DE LUCRO CESANTE FUTURO: Me opongo al reconocimiento y pago de esta pretensión para todos los familiares de la señora MANUEL SOLIS SEGURA, teniendo en cuenta que se solicita la indemnización por el perjuicio de lucro cesante futuro, cuando en realidad no se tiene certeza de la capacidad productiva de la señora MANUELA SOLIS SEGURA, máxime cuando lo cierto es que se trataba de una persona en la octava decada de la vida, quien debido a la gravedad de sus patologías se encontraba con su salud muy deteriorada.

2.4. POR CONCEPTO DEL PERJUICIO DE PERDIDA DE OPORTUNIDAD: Me opongo al reconocimiento y pago de esta pretensión para todos los familiares de la señora MANUELA SOLIS SEGURA, como quiera que no existe prueba de la causación de este perjuicio además de haberse realizado una tasación indebida del mismo.

VI. A LOS FUNDAMENTOS DE DERECHO:

Frente a los fundamentos de derecho de las pretensiones alegados por el actor, me permito manifestar que la Constitución efectivamente impone en su artículo 90 el deber de responder patrimonialmente por los daños antijurídicos causados por el Estado a un administrado, ya sea por una actuación o una omisión, sin embargo, para el caso concreto se debe indicar que no es posible alegar la responsabilidad de mi prohilada por las presuntas acciones u omisiones causadas por el personal médico de la ESE GUAPI o el HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ ESE, pues los hechos que dieron origen al daño no son atribuibles a la entidad que represento en razón a que ASMET SALUD EPS es una persona jurídica distinta, que tiene objeto social diferente y funciones separadas, a pesar de que ambas hacen parte del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Lo anterior, no permite que exista una conexión respecto de actividades ejecutadas por el personal médico de las instituciones y mi defendida, pues ASMET SALUD EPS como Empresa Promotora de Salud, se encarga del aseguramiento en salud de la población afiliada, disponiendo para este fin la contratación con la red de prestadores de salud que les permitan acceder de manera efectiva y oportuna a los servicios requeridos. Así mismo, de conformidad con lo establecido en la norma especial que garantiza el derecho a la salud, de acuerdo con lo indicado en los artículos 177 y 178 de la Ley 100 de 1993:

"ARTÍCULO 177. DEFINICIÓN. Las Entidades Promotoras de Salud son las entidades responsables de la afiliación, y el registro de los afiliados y del recaudo de sus cotizaciones, por delegación del Fondo de Solidaridad y Garantía. Su función básica será organizar y garantizar, directa o indirectamente, la prestación del Plan de Salud Obligatorio a los afiliados y girar, dentro de los términos previstos en la presente Ley, la diferencia entre los ingresos por cotizaciones de sus afiliados y el valor de las correspondientes Unidades de Pago por Capitación al Fondo de Solidaridad y Garantía, de que trata el título III de la presente Ley."

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA
RADICADO: 19001333300720230021400
DEMANDANTE: HERIBERTO PEDROZA SOLIS Y OTROS
DEMANDADO: ASMET SALUD EPS Y OTROS



Así mismo, para el desarrollo de las actividades como Entidad Promotora de Salud del régimen subsidiado, cumple las disposiciones normativas a fin de contratar con la red de servicios para la correcta prestación del servicio de salud que dispone:

*"(...) La prestación de los servicios para la atención de Promoción y Prevención se hará a través de la red pública contratada por las EPS del Régimen Subsidiado del respectivo municipio. Cuando las ESE's no tengan capacidad para prestar estos servicios de promoción y prevención o cuando los resultados pactados entre EPS del Régimen Subsidiado y las ESE se incumplan, estos servicios podrán prestarse a través de otras entidades, previa autorización del Ministerio de la Protección social o en quien éste delegue. Los municipios acordarán con las EPS del Régimen Subsidiado los mecanismos para que las atenciones en salud y de promoción y prevención se efectúen cerca a la residencia del afiliado, con agilidad y celeridad."*¹

La norma define que ambos actores deben cumplir funciones para que el sistema funcione de manera adecuada, no obstante, ello no da lugar a que sea posible endilgar responsabilidad a la otra por las fallas que surjan en el ejercicio de sus funciones.

En este sentido es evidente que a la señora MANUELA SOLIS SEGURA le fue garantizado en debida forma su derecho fundamental a la salud, pues ASMET SALUD EPS garantizó y permitió el acceso a este derecho a través de la contratación realizada con la ESE GUAPI y el HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ, instituciones que prestan un servicio de calidad de conformidad con la habilitación de servicios dada por el ente territorial.

Por otro lado, la responsabilidad estatal y médica se indica que, el Honorable Consejo de Estado, desde hace ya varios años ha reconocido que el acto médico tiene unas obligaciones de medios y no de resultados, como lo expresa el magistrado ponente Julio César Uribe Acosta, en sentencia de la Sala de lo Contencioso Administrativo, Sección Tercera, Sentencia del 18 de abril de 1994, expediente 7973), que reza lo siguiente:

"(...) el ad quem desea dejar en claro que la responsabilidad médica sigue siendo tratada en la Jurisprudencia de la Corporación como de medios, o sea de prudencia y diligencia, lo que obliga al profesional de la medicina y a los centros de atención, a proporcionar al enfermo todos aquellos cuidados que conforme a los conocimientos científicos, y a la práctica del arte de curar, son conducentes para tratar de lograr el fin deseado, siendo igualmente cierto que no se puede ni debe asegurar la obtención del mismo. Esta verdad jurídica impone que, de acuerdo con los principios generales que rigen la carga de la prueba, le incumbe al actor la demostración de los hechos en que funda su pretensión, y al demandado la prueba de los hechos que excusan su conducta (...)".

Con esta afirmación, no se está eludiendo la responsabilidad sino por el contrario, afirmando que el ejercicio de la medicina trae implícito una alea o azar similar a un riesgo que tiene doble presupuesto de sustentación: ético y científico, que protegerán al médico de reclamos temerarios, por lo tanto, es deber del demandante demostrar que efectivamente existió responsabilidad médica del personal que realizó la atención de la señora MANUELA SOLIS SEGURA, sobretodo bajo el entendido de que sus patologías habían causado un grave deterioro en su salud.

Se reitera, por lo tanto, que ASMET SALUD EPS, cumplió con sus obligaciones como Entidad Promotora de Salud que se encarga de la afiliación, el registro de sus afiliados y del recaudo de sus cotizaciones por delegación del Fondo de Solidaridad y Garantía, organizando y garantizando de forma efectiva la prestación del Plan de Beneficios en Salud a los afiliados. Así

¹ Literal F, artículo 14 de la Ley 1122 del 2007.

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA
RADICADO: 19001333300720230021400
DEMANDANTE: HERIBERTO PEDROZA SOLIS Y OTROS
DEMANDADO: ASMET SALUD EPS Y OTROS



mismo, se encarga de girar la diferencia entre los ingresos por cotizaciones de sus afiliados y el valor de las correspondientes Unidades de Pago por Capitalización al Fondo de Solidaridad y Garantía. Como fue manifestado, ASMET SALUD EPS contrata con las IPS o ESE debidamente habilitadas para prestar el servicio de salud de conformidad con el portafolio de servicio ofertado a fin de constituir una red de prestadores dentro del territorio nacional, que permitan acceder a sus afiliados al servicio de salud.

Actos imputables, daño antijurídico y nexo de causalidad que expone la parte actora:

Por otro lado, en lo que respecta al daño antijurídico la parte actora argumenta que se trata de la muerte de la señora MANUELA SOLIS SEGURA, como consecuencia de los actos reprochados frente a la ESE GUAPI debido al error en el diagnóstico que le imposibilitó acceder al tratamiento adecuado; y, en segundo lugar, debido a la falta de remisión a tiempo a una institución de mayor nivel.

Frente a los actos imputados debe reiterarse que no le asiste razón a la parte demandante, ya que con sus aseveraciones deja de observar la situación de salud que venía presentando la paciente durante muchos años atrás, con un diagnóstico de hipertensión arterial frente al cual no realizaba un correcto tratamiento, dejando de asistir a controles y de adherirse medicamento ordenado:

HC: 25434439	CC 25434439	SOLIS SEGURA MANUELA	Fem, 72 Años (21-Ene-1949)
Afiliación a seguridad social - Regimen: Subsidiado Empresa: ASMET SALUD EPS - Nivel: NIVEL I Número de afiliación:			
Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMET SALUD EPS			
Estado civil: Soltero - Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION			
Etnia: Afrodescendiente, Residencia: CHICOPEREZ - Teléfono: 3145639867, Barrio: CHICOPEREZ (Zona Rural), Corregimiento: COMUNA 2, Zona: Rural - Municipio: [19318] GUAPI			
En caso de urgencia avisar a: XXX () - Dirección: - Teléfono:			
Apertura MEDICA GENERAL del 26-Mar-2014 09:07 am: 65 Años Id: 5535		REVISIÓN POR SISTEMA Genito-urinario: NO SE EXAMINA Endocrino: NORMAL Hematopoyético: NORMAL Osteo-muscular: NORMAL Nervioso: NORMAL Psicológico: NORMAL	
MOTIVO DE CONSULTA La presión no le baja		MAT Aborto hab./infertilidad: -- Retención placentaria: -- Neonatos > 4000 grs.: -- Neonatos < 2500 grs.: -- HTA en embarazo: -- Emb. múltiple/Cesárea: -- Mortinato/Muerte neonat.: -- Parto prolongado/difícil: --	
ENFERMEDAD ACTUAL Hace más de 6 meses que la presión se encuentra alta en los controles y al parecer no se toma los medicamentos con regularidad.		ANTECEDENTES LABORALES NEGATIVO	
ANT. PATOLÓGICOS HTA ACV hace 9 años Dislipidemia			
ANT. QUIRÚRGICOS NEGATIVO			
ANT. TOXICO-ALÉRGICO NEGATIVO			
ANT. HOSPITALARIOS			

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA
RADICADO: 19001333300720230021400
DEMANDANTE: HERIBERTO PEDROZA SOLIS Y OTROS
DEMANDADO: ASMET SALUD EPS Y OTROS



ORL: NORMAL Respiratorio: NORMAL Cardiovascular: NORMAL Digestivo: NIEGA Genito-urinario: NO SE EXAMINA Endocrino: NORMAL Hematopoyético: NORMAL Osteo-muscular: NORMAL Nervioso: NORMAL Psicológico: NORMAL	HCTZ TAB 25MG. 1 TAB VO CADA DÍA ASA TAB 100MG. 1 TAB VO CADA DÍA LOVASTATINA TAB 20MG. 1 TAB EN LA NOCHE SE INICIA TRAMITE DE REMISION PARA VALORACION POR MEDICIN AINTERNA
HISTORIA REPRODUCTIVA Aborto hab./infertilidad: -- Retención placentaria: -- Neonatos > 4000 grs.: -- Neonatos < 2500 grs.: -- HTA en embarazo: -- Emb. múltiple/Cesárea: -- Mortinato/Muerte neonat.: -- Parto prolongado/difícil: --	EVOLUCIÓN PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ACV HACE 9 AÑOS, HTA PACIENTE POCO ADHERENTE AL TRATAMIENTO, QUIEN DESDE EL 29 DE OCTUBRE DEL 2018 NO ASISTE A CITA DE CONTROL DONDE ESTUVO SIN TRATAMIENTO, EN EL MOMENTO PACIENTE CON CEFALEA LEVE, SIN OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA, PACIENTE QUIEN HA CONSULTADO EN AL SERVICIO DE URGENCIAS POR CIFRAS TENSIONALES ALTAS AHORA CON TA: 100/60 MMHG
** RIESGO VIOLENCIA O MALTRATO / RIESGO VIOLENCIA O MALTRATO ** Es víctima de maltrato: No es víctima de maltrato ** RIESGO VIOLENCIA SEXUAL / RIESGO VIOLENCIA SEXUAL ** 23- Víctima de violencia sexual.: 2- No.	DIAGNÓSTICO Documento de venta: 193180011501-FV-1152624 Principal de consulta: [I10X] HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) - Confirmado repetido Servicio de egreso: 1414 ATENCION DE LA HIPERTENSION ARTERIAL En internación Remitido a: MEDICINA INTERNA / OTROS PRESTADORES Remitido a: CONSULTA ESPECIALIZADA / OTROS PRESTADORES Remitido a: MEDICINA INTERNA / OTROS PRESTADORES
PROFESIONAL: [0116] CINDY NOLENA PORTOCARRERO OBREGON - Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA [193180011501] EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI **Evolución del 13-Feb-2019 10:51 am: 70 Años Id: 457443	Orden médica: 193180011501-OMED-242692, 13-Feb-2019 - HEMOGLOBINA GLICOSILADA - HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, - _ (PYP) COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] - _ (PYP) COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO - CREATININA EN SUERO, ORINA - GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA - TRIGLICERIDOS +
EXÁMEN FÍSICO Inspección general: PACIENTE INGRESA EN COMPAÑIA DE HIJA (MANUELA) DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS Frec. cardiaca: 73, Frec. respiratoria: --, Temperatura: --, Peso: 62.0 Kgs.,	Orden médica: 193180011501-OMED-242694, 13-Feb-2019 - Acetaminofén Tableta 500 mg, TABLETA CON O SIN RE, #20, ORAL, UNA

Patología que le provocó un accidente cerebro vascular que le derivó en varias complicaciones adicionales, teniendo que asistir por urgencias periódicamente por presentar caídas y entumecimiento, entre otras dificultades en su salud.

Es necesario enfatizar en que no existió un diagnóstico erróneo, ya que en cada atención, en los días 10, 11 y 13 de agosto, se evidencia la garantía en la realización de unas actuaciones médicas brindadas a la paciente de acuerdo a los hallazgos clínicos a partir de los exámenes que constantemente se le ordenaron; de acuerdo los mismos, fue dada de alta en las atenciones iniciales al presentar mejoría, y para cuando los médicos consideraron pertinente la remisión, la misma se llevó a cabo de inmediato, pese al difícil acceso a la zona donde residía, por lo que, tampoco puede deprecarse una tardía remisión al no existir prueba de estas afirmaciones.

Finalmente, se encuentra que nada se mencionó sobre la responsabilidad e imputabilidad de mi defendida, pues es evidente que no se hallan motivos para endilgar responsabilidad alguna, ya que como se mencionó, ASMET SALUD EPS actuó de manera diligente y fue ajena al tratamiento médico dado a la paciente en las instituciones médicas. De igual manera tampoco es evidente un nexo de causalidad frente a la presunta actuación antijurídica realizada por el personal médico de los prestadores o por mi representada, siendo que tal alegación debe ser demostrada por el demandante.

VII. EXCEPCIONES DE MÉRITO:

- 1.1. **INEXISTENCIA DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL O EXTRA CONTRACTUAL ATRIBUIBLE A ASMET SALUD EPS SAS EN VIRTUD DE LA INEXISTENCIA DE ACTUACIÓN ANTIJURIDICA IMPUTABLE Y, EN CONSECUENCIA, DEL NEXO CAUSAL ENTRE EL ACTO IMPUTADO Y EL DAÑO CAUSADO:**

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA
RADICADO: 19001333300720230021400
DEMANDANTE: HERIBERTO PEDROZA SOLIS Y OTROS
DEMANDADO: ASMET SALUD EPS Y OTROS



En razón de que ASMET SALUD EPS SAS es una entidad privada de conformidad con lo indicado en el certificado de existencia y representación legal aportado dentro de la demanda y dentro del presente escrito, hay que examinar detalladamente que se cumplan con los elementos para que sea declarada la responsabilidad civil extracontractual de conformidad con la norma privada que regula este tipo de actuaciones. El artículo 2341 del Código Civil estableció lo siguiente:

*"La responsabilidad civil es **aquella que surge cuando un comportamiento antijurídico produce un incumplimiento a un deber jurídico o legal que protege bienes jurídicos**, la cual se encuentra integrada por tres elementos, así: un acto que se imputa, un daño y una relación de causalidad entre los dos primeros"* (Negritas fuera del texto original)

Por lo anterior, ASMET SALUD EPS SAS sólo podrá ser considerada como responsable administrativa y patrimonialmente en el evento que se llegara a probar que en el presente caso desplegó u omitió alguna conducta antijurídica que afectara de manera directa o indirecta algún bien jurídicamente tutelado de la señora MANUELA SOLIS SEGURA, que derivara en el perjuicio del cual los demandantes solicitan ser reparados.

Es preciso señalar que para que se pueda endilgar la responsabilidad, en especial en los litigios sobre responsabilidad profesional médica, deben ser demostrados los elementos constitutivos de la misma, esto es, **un acto que se imputa, un daño y una relación de causalidad entre los dos primeros**. Por lo tanto, no basta con afirmar que mi defendida ASMET SALUD EPS SAS es responsable de los perjuicios causados a los demandantes por una falla en la prestación del servicio médico, sino que debe asumir la carga de demostrar todos y cada uno de los elementos anteriormente referidos. En ese orden ideas, se hace necesario delimitar en el caso en estudio los anteriores elementos:

1.1.1. Daño antijurídico:

En primer lugar, hay que identificar cual es el daño antijurídico alegado por la parte demandante, como elemento de la responsabilidad en un proceso de reparación directa, con el fin de determinar si frente al mismo existen conductas antijurídicas atribuibles a ASMET SALUD EPS SAS.

En consecuencia, del análisis de los hechos de la demanda, se puede establecer claramente que el daño planteado consiste en la presunta falla del servicio consistente en el error de diagnóstico y negligencia médica al ordenar antes el traslado a una clínica de mayor nivel, de la ESE GUAPI, institución en la que se prestó el servicio a la señora MANUELA SOLIS SEGURA, el cual derivó en la muerte de la misma.

5.1.2. Actuación Antijurídica:

Como actuación antijurídica el actor alega de conformidad con lo indicado en el líbello de la demanda la negligencia en la atención de la paciente en la etapa inicial y hasta materializar el traslado de la señora MANUELA SOLIS SEGURA al HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ ESE. Dichos actos se describen con más claridad de la siguiente manera:

- a. La presunta negligencia por parte del personal médico de la ESE GUAPI, respecto de las atenciones dispensadas antes y hasta el traslado de la paciente a una IPS de mayor

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA
RADICADO: 19001333300720230021400
DEMANDANTE: HERIBERTO PEDROZA SOLIS Y OTROS
DEMANDADO: ASMET SALUD EPS Y OTROS



nivel, al haber determinado un diagnóstico errado de dengue y leptospira que le impidió acceder a un adecuado tratamiento a tiempo, que, a juicio de la parte demandante, se trataba de una infección respiratoria presentando síntomas de SIRS.

- b. La presunta negligencia por parte del personal médico de la ESE GUAPI, al demorar la orden de remisión a una institución de mayor nivel.

Es necesario, precisar que en torno a la remisión de un paciente de un hospital a otro, se presentan diferentes situaciones, en primer lugar, es el galeno tratante quien de acuerdo al cuadro clínico del paciente y quien está adscrito a la IPS, ordena, la remisión del paciente, posteriormente la IPS, procede a la solicitud de la remisión, en caso de urgencia vital realiza dicha solicitud a otra IPS que cuente con el servicio requerido, o si se trata de un caso sin urgencia vital, la IPS tratante solicita la remisión a la EPS o al CRUE, en tercer lugar, en caso de que la remisión haya sido solicitada a la EPS, la EPS realiza las gestiones de comentar la solicitud de cupo para el paciente ante las IPS que cuenten con el servicio ordenado por el médico tratante, acto seguido, la respuesta de cada una de las IPS a quienes se contacta, y finalmente, la IPS de mayor nivel de complejidad que cuente con el servicio requerido disponible procede a la aceptación del paciente y luego de esto ocurre el traslado correspondiente.

De tal manera, que se debe diferenciar cada uno de los pasos necesarios para que se materialice la remisión y cual es la institución responsable en cada momento.

Para el caso concreto se tiene que el criterio del médico tratante indicó que la paciente requería remisión el 13 de agosto de acuerdo a los hallazgos clínicos reportados debidamente en la historia clínica y por esa razón en esa fecha ordenó la remisión de la paciente.

Posteriormente la ESE Guapi solicitó la gestión de la remisión a ASMET SALUD EPS SAS, acto seguido mi poderdante inició la gestión de la remisión, comentando a la paciente a la Red de mayor complejidad del Valle del Cauca y del Cauca logrando aceptación en el HUSJ de Popayán de manera oportuna, se precisa que durante el corto tiempo de las gestiones de remisión, la ESE Guapi brindó monitorización continua de signos vitales y manejo antibiótico instaurado a la paciente.

Las conductas desplegadas por la ESE GUAPI en la atención de la paciente MANUELA SOLIS SEGURA, de conformidad con lo indicado en el escrito de la demanda, denotan actuaciones exclusivas de parte de las instituciones prestadoras del servicio de salud, por lo cual, no pueden ser imputadas a ASMET SALUD EPS SAS ya que como entidad promotora de salud se encarga de garantizar el acceso a sus afiliados de manera efectiva y oportuna a los servicios de salud, más no está facultada para prestar los mismos de manera directa en razón a que su objeto social no lo permite, pues de ello se encargan las Instituciones Prestadoras del Servicio de Salud como las IPS y ESE que hacen parte de su red de prestadores constituida por la EPS, por lo que, al no alegarse una conducta negligente u omisiva que haya sido desplegada por parte de ASMET SALUD EPS SAS en virtud de sus obligaciones, no es posible atribuirle la responsabilidad de terceros.

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA
RADICADO: 19001333300720230021400
DEMANDANTE: HERIBERTO PEDROZA SOLIS Y OTROS
DEMANDADO: ASMET SALUD EPS Y OTROS



En este punto, es importante hacer énfasis en que la señora MANUELA SOLIS SEGURA, falleció por lo avanzado de sus patologías, teniendo en cuenta, como ya se ha manifestado, que era una paciente en la octava década de la vida, que presentaba factores de riesgo de morbilidad por la edad y el grave deterioro de su salud por sufrir durante largo periodo de tiempo, de patologías como hipertensión arterial para la cual no tuvo una adecuada adherencia al tratamiento, conforme lo registran las historias clínicas de las atenciones en salud que recibió, a tal punto que su patología de base le generó accidente cerebro vascular que a su vez, le dejó como secuela hemiplejía derecha. Con dichos antecedentes, su situación de salud no era la mejor, máxime si se tiene en cuenta la integralidad de su historial clínico, en el que se describe la presencia de desmayos, de caídas, entumecimiento de sus manos y las constantes atenciones en urgencias debido a los mareos y la afectación por hipertensión arterial que le causaba constantes malestares, por lo que no gozaba de buena salud.

Con todo, en los que respecta a las funciones de ASMET SALUD EPS, en su calidad de aseguradora, quedó demostrado que pese a las patologías de la señora MANUELA SOLIS SEGURA, que la llevaban a requerir atención médica constante, ASMET SALUD EPS garantizó la atención a la paciente en todos los niveles de complejidad que se requirieron, el proceso de referencia se dio de inmediato a la solicitud, no existiendo registro de demoras en la remisión solicitada desde el día 13 de agosto de 2021 siendo la media noche, aun cuando la paciente residía en la costa pacífica, zona de alta vulnerabilidad por no contar acceso terrestre para sus desplazamientos, ASMET SALUD EPS garantizó su atención con la rapidez que ameritaba la orden médica de acuerdo a las condiciones de la paciente.

De lo expuesto, no posible concluir que por el hecho de que ASMET SALUD EPS es la Entidad Promotora de Salud en la cual se encontraba afiliada la paciente, se deba imputar alguna responsabilidad derivada por el presunto daño causado, pues en ningún momento mi prohijada actuó de manera negligente, por el contrario, realizó de manera diligente las obligaciones impuestas en la Ley.

Teniendo claro lo anterior, para el análisis del elemento imputación antijurídica o acto imputable se hace necesario señalar que las actuaciones antijurídicas deben enmarcarse dentro de las obligaciones de ASMET SALUD EPS, como Entidad Promotora de Salud.

De tal forma que, tratándose de mi representada, la actuación antijurídica que, como fue señalado, se deriva del incumplimiento de un deber legal y/o contractual, debe ser atribuible a las obligaciones que tenía como Entidad Promotora de Salud Subsidiada con la señora MANUELA SOLIS SEGURA, las cuales se encuentran establecidas en el Decreto 971 de 2011, así como de la normatividad que integra el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Enfocado el asunto desde el punto de vista de los elementos integrantes de la responsabilidad, debe indicarse que, en los litigios sobre responsabilidad profesional médica, como en todo problema de responsabilidad, debe establecerse un acto que se imputa, un daño y una relación de causalidad entre los dos primeros. Por lo tanto, ASMET SALUD EPS sólo podría ser considerada como responsable, en el evento en el que se demuestre que la misma retardó la expedición de una orden de apoyo, autorización o remisión o, que se negó a la entrega de un medicamento o servicio requerido, pero en el asunto que nos ocupa, tal como se ha indicado a lo largo de este escrito mi representada garantizó el acceso a todos los servicios por el

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA
RADICADO: 19001333300720230021400
DEMANDANTE: HERIBERTO PEDROZA SOLIS Y OTROS
DEMANDADO: ASMET SALUD EPS Y OTROS



paciente y, no tuvo ninguna participación en las conductas reprochadas por la parte demandante.

No es dable que a mi representada se le aplique, a título de imputación, la denominada responsabilidad por la falla presunta del servicio, por cuanto es evidente que ASMET SALUD EPS SAS corresponde a una entidad de derecho privado, por lo que para efectos de atribuirle una obligación indemnizatoria en el presente asunto necesariamente debe demostrarse en su contra el comportamiento omisivo o no, que hubiese contribuido en la acusación del presunto daño, circunstancia que se encuentra totalmente desvirtuada, lo anterior, por cuanto su actuación fue diligente y respetuosa de la normatividad que rige la operación del Régimen Subsidiado, téngase en cuenta que, cada una de las autorizaciones que le fueron solicitadas a mi poderdante, fueron gestionadas de manera pronta.

Por lo tanto, tal como se demostrará en el proceso, al establecerse que no hubo participación de mi defendida en el presunto perjuicio de la parte actora, no puede entonces endilgársele obligación indemnizatoria alguna, ni aún en el evento en el que se declare dicha obligación a cargo de los demandados, ya que en el ámbito de la responsabilidad civil de que trata del artículo 2341 del Código Civil, es necesario que se demuestre que en cabeza de mi representada se presentó una acción u omisión que tenga relación directa con el presunto daño causado.

Téngase en cuenta que ASMET SALUD EPS SAS como parte del cumplimiento de sus obligaciones con los demandantes, realizó la contratación de una red de prestadores de manera responsable, siguiendo los lineamientos establecidos en la normatividad que rige el Sistema de Seguridad Social la cual busca la protección de los afiliados al momento de la prestación efectiva del servicio de salud por parte de las entidades de salud, de tal forma, que al momento de la contratación con las instituciones prestadoras del servicio de salud, se verificó que las mismas estuvieran debidamente habilitadas para prestar los servicios contratados. Con la verificación de la habilitación de los servicios contratados, se demuestra la diligencia de mi representada, toda vez que la habilitación de una Institución Prestadora de Servicios de Salud implica que la misma ha cumplido con las condiciones básicas de capacidad tecnológica y científica, de suficiencia patrimonial y financiera y de capacidad técnico administrativa, indispensables para la entrada y permanencia en el Sistema de Seguridad Social en Salud, requisitos establecidos en el Decreto 1011 de 2006, Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud, de obligatorio cumplimiento para dichas instituciones en virtud de que buscan dar seguridad a los usuarios frente a los potenciales riesgos asociados a la prestación del servicio.

Es importante resaltar que en el Decreto 1011 de 2006, se establece la responsabilidad de los Prestadores de Servicios de Salud de realizar la autoevaluación del cumplimiento de las condiciones para la habilitación, señalando expresamente la responsabilidad del prestador, del cumplimiento de todos los estándares aplicables al servicio que se inscribe, de tal forma:

“Artículo 12” Autoevaluación del Cumplimiento de las Condiciones para la Habilitación. De manera previa a la presentación del formulario de inscripción de que trata el artículo 11 del presente decreto, los Prestadores de Servicios de Salud deberán realizar una autoevaluación de las condiciones exigidas para la habilitación, con el fin de verificar su pleno cumplimiento. En caso de identificar deficiencias en el cumplimiento de tales condiciones, los Prestadores de Servicios de Salud deberán abstenerse de prestar el servicio hasta tanto realicen los ajustes necesarios para el cumplimiento de los requisitos.

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA
RADICADO: 19001333300720230021400
DEMANDANTE: HERIBERTO PEDROZA SOLIS Y OTROS
DEMANDADO: ASMET SALUD EPS Y OTROS



El prestador que declare un servicio es el responsable del cumplimiento de todos los estándares aplicables al servicio que inscribe, independientemente de que para su funcionamiento concurren diferentes organizaciones o personas para aportar en el cumplimiento de los estándares.

Cuando un Prestador de Servicios de Salud se encuentre en imposibilidad de cumplir con las condiciones para la habilitación, deberá abstenerse de ofrecer o prestar los servicios en los cuales se presente esta situación.”
(Negritas y subrayado fuera del texto)

Si bien es cierto, el mencionado artículo es un requisito anterior a la habilitación, lo que queremos significar con el mismo es que la responsabilidad en cuanto al cumplimiento de los estándares de calidad inscritos en la institución de salud corresponde exclusivamente a los prestadores del servicio de salud y por tanto, la obligación de ASMET SALUD EPS SAS como Entidad Promotora de Salud radica en verificar que el prestador cuente con la respectiva habilitación de los servicios contratados, situación que se presentó al momento de la contratación con dichas instituciones en la forma establecida en el artículo 26 ídem:

“Artículo 26° Responsabilidades para Contratar. Para efectos de contratar la prestación de servicios de salud el contratante verificará que el prestador esté inscrito en el registro especial de prestadores de servicios de salud. Para tal efecto la Entidad Departamental y Distrital establecerá los mecanismos para suministrar esta información.

Si durante la ejecución del contrato se detecta el incumplimiento de las condiciones de habilitación, el Contratante deberá informar a la Dirección Departamental o Distrital de Salud quien contará con un plazo de sesenta (60) días calendario para adoptar las medidas correspondientes. En el evento en que no se pueda mantener la habilitación la Entidad Departamental o Distrital de Salud lo informará al contratante.” (Subrayado y negrilla propio)

Sumado a lo anterior, el Decreto 1011 de 2006 establece que son las Entidades Departamentales y Distritales de salud, en este caso el Departamento del Caquetá, es el encargado de controlar permanentemente el funcionamiento normal de los servicios, es decir, tienen a cargo la responsabilidad del cumplimiento en la calidad de la atención por parte de las ESE o IPS que han sido habilitadas, lo que corrobora una vez más que mi representada no tiene incidencia ni relación respecto de la calidad en los servicios, pues al cumplir con los requisitos establecidos en la ley se demuestra toda la diligencia de mi representada.

Lo anterior, en los términos establecidos en el Decreto 1011 de 2006 en su artículo 19:

“Artículo 19°.- Verificación del Cumplimiento de las Condiciones para la Habilitación. Las Entidades Departamentales y Distritales de Salud serán las responsables de verificar el cumplimiento de las condiciones exigibles a los Prestadores de Servicios de Salud en lo relativo a las condiciones de capacidad técnico administrativa y de suficiencia patrimonial y financiera, las cuales se evaluarán mediante el análisis de los soportes aportados por la Institución Prestadora de Servicios de Salud, de conformidad con los artículo 8° y 9° del presente decreto.

En relación con las condiciones de capacidad tecnológica y científica, la verificación del cumplimiento de los estándares de habilitación establecidos por el Ministerio de la Protección Social, se realizará conforme al plan de visitas que para el efecto establezcan las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 21 del presente decreto” (Resaltado y subrayado nuestro)

“Artículo 21° Plan de Visitas:

(...)

Las Entidades Territoriales deberán realizar al menos una visita de verificación de cumplimiento de los requisitos de habilitación a cada prestador, durante los cuatro (4) años de vigencia del registro de habilitación”

Ahora, en materia de responsabilidad civil, puede derivarse según la fuente de donde provenga una responsabilidad contractual o extracontractual; la responsabilidad contractual, como es sabido, es aquella que surge del incumplimiento o del retraso en el cumplimiento en una obligación pactada en un contrato, en consecuencia, para que exista esta clase de

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA
RADICADO: 19001333300720230021400
DEMANDANTE: HERIBERTO PEDROZA SOLIS Y OTROS
DEMANDADO: ASMET SALUD EPS Y OTROS



responsabilidad es necesario que haya una relación anterior entre el autor del daño y quien lo sufre y que el perjuicio sea causado con ocasión de esa relación. Contrario sensu, se habla o se está frente a un problema de responsabilidad extracontractual en el evento en que entre víctima y autor del daño no exista vínculo anterior alguno, o que aun así exista tal vínculo, el daño que sufre la víctima no proviene de dicha relación anterior sino de otra circunstancia.

En consecuencia, ASMET SALUD EPS cumplió con sus obligaciones generadas frente a la usuaria, suscribiendo contratos de prestación de servicios con diferentes ESE e IPS, entidades habilitadas para prestar servicios de salud en diferentes niveles de complejidad y para contratar por intermedio de su representante legal y quienes prestaron los servicios a la señora MANUELA SOLIS SEGURA, adelantando las actividades de acuerdo con sus conocimientos técnicos y científicos, sin que ASMET SALUD EPS hubiera intervenido en su realización, pues no hace parte de sus funciones como aseguradora.

De igual manera, conforme a los contratos de prestación de servicios de salud CAU-201-S19, CAU-201-S19 OTRO SI 001, CAU-201-S19 OTRO SI 002 suscritos entre ASMET SALUD EPS y la ESE GUAPI; los contratos de prestación de servicios de salud CAU-467-20, CAU-472-S21 suscritos entre ASMET SALUD EPS y el HOSPITAL UNIVERISTARIO SAN JOSÉ ESE, se puede verificar que mi prohijada contrató los servicios que le fueron prestados a la señora MANUELA SOLIS SEGURA, en las instituciones prestadoras del servicio de salud.

Algunos de los servicios que fueron prestados por dichas instituciones requerían de autorización por parte de ASMET SALUD EPS, tales como el transporte aéreo medicalizado y la remisión a una IPS de mayor nivel de complejidad, le fueron autorizados debidamente, como se probará.

Por todo lo anterior, la obligación de ASMET SALUD EPS de garantizar el acceso la prestación de los servicios de salud requeridos por la señora MANUELA SOLIS SEGURA contenidos en el Plan Obligatorio de Salud del Régimen Subsidiado, a través de la contratación que se haga con las diferentes Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) y (ESE), obligación que fue asumida por mi representada desde la afiliación de la usuaria, garantizando el acceso a los servicios de salud a la demandante .

La obligación de contratar con la red pública hospitalaria se encuentra consagrada en la Ley 715 de 2001 en su artículo 51:

“Artículo 51. Contratación de la prestación de servicios en el régimen subsidiado. Las entidades que administran los recursos del Régimen Subsidiado de Salud contratarán y ejecutarán con las instituciones prestadoras de servicios de salud públicas del orden municipal o distrital de la entidad territorial sede del contrato no menos del 40% del valor de la Unidad de Pago por Capitación subsidiada efectivamente contratada por la respectiva entidad administradora del régimen subsidiado. En el caso de existir en el municipio o distrito respectivo hospitales públicos de mediana o alta complejidad del orden territorial dicho proporción no será menor al 50%. Todo lo anterior siempre y cuando la entidad territorial cuente con la oferta pública que le permita prestar los servicios a financiar con dichos porcentajes.”

Es así como se sustenta la presente excepción, pues, no hay lugar a derivar responsabilidad respecto de la atención de servicios de salud brindados en las instituciones que atendieron a la señora MANUELA SOLIS SEGURA, toda vez que mi representada ha actuado con suma diligencia y cuidado al momento de la contratación.

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA
RADICADO: 19001333300720230021400
DEMANDANTE: HERIBERTO PEDROZA SOLIS Y OTROS
DEMANDADO: ASMET SALUD EPS Y OTROS



Frente a las atenciones médicas prestadas por el personal médico de los prestadores del servicio de salud es importante anotar que fueron los galenos tratantes los que determinaron qué tratamientos seguir según las necesidades y evolución de la paciente, pues realizaron la atención enmarcados dentro de la autonomía que les asiste al tenor de lo señalado en el artículo 105 de la ley 1438 de 2011², “a los médicos les asiste plena autonomía en el ejercicio de su profesión y emisión de órdenes a sus pacientes”. Por lo cual, para estas determinaciones ASMET SALUD EPS SAS no podía interferir de alguna manera.

Así las cosas me permito señalar que las EPS, como es el caso de mi representada, se encuentran sujetas a las disposiciones de los galenos, que conforme a su criterio profesional, pues son ellos quienes ordenan la realización de los tratamientos médicos, frente a lo cual, ASMET SALUD EPS se pronunció autorizándolos o negándolos y en caso de los servicios de urgencia pagándolos sin que exista la más remota posibilidad de que se aparten de los mismos y ordenen otros, así lo ha señalado la H. Corte Constitucional, mediante sentencia de Tutela T-023-2013, M.P. María Victoria Calle Correa:

*“De acuerdo con la jurisprudencia en salud, cuando una persona acude a su EPS para que ésta le suministre un servicio que requiere, o requiere con necesidad, el fundamento sobre el cual descansa el criterio de necesidad, es que exista orden médica autorizando el servicio. Esta Corte ha señalado que **el profesional idóneo para determinar las condiciones de salud de una persona, y el tratamiento que se debe seguir, es el médico tratante**; es su decisión el criterio esencial para establecer cuáles son los servicios de salud a que tienen derecho los usuarios del Sistema, el cual, a su vez, se fundamenta, en la relación que existe entre el conocimiento científico con que cuenta el profesional, y el conocimiento certero de la historia clínica del paciente. Así las cosas, **la orden del médico tratante es la forma instituida en nuestro Sistema de Salud para garantizar que los usuarios reciben atención profesional especializada, y que los servicios de salud que solicitan, sean adecuados, y no exista riesgo para la salud, integridad o vida del usuario.** (...)*

3.2. La orden del médico tratante respalda el requerimiento de un servicio y cuando ésta existe, es deber de la entidad responsable suministrarlo, esté o no incluido en la Plan Obligatorio de Salud.” (Negrita fuera del texto original)

Así pues, mi representada no tuvo injerencia en las decisiones médicas tomadas y mucho menos en caso de que sea demostrado en el transcurso de proceso, del error, la falta de diligencia o de la indebida prestación del servicio de salud por parte del personal médico por los eventos señalados y ocurridos en las instituciones prestadoras del servicio de salud, las cuales se encargan de prestar el servicio de manera directa, por lo cual, no podría predicarse responsabilidad alguna por parte de ASMET SALUD EPS. De acreditarse entonces dentro del proceso judicial fallas en la prestación del servicio de salud brindado a la señora MANUEL SOLIS SEGURA, las mismas, no pueden ser imputables a mi representada pues reitero, para derivársele responsabilidad **debe acreditarse el incumplimiento por acción u omisión de sus obligaciones legales frente al afiliado** y, además, **demostrar que tal incumplimiento fue la causa generadora del daño reclamado**. Lo anterior será objeto de desarrollo en excepciones posteriores señalando la inexistencia de solidaridad entre las entidades prestadoras del servicio de salud y ASMET SALUD EPS SAS.

Por lo tanto, se concluye que, respecto de las conductas antijurídicas alegadas por la parte demandante, ASMET SALUD EPS no ha tenido incidencia e injerencia alguna en su ocurrencia.

² Artículo 105 de la Ley 1438 de 2011: “Entiéndase por autonomía de los profesionales de la salud, la garantía que el profesional de la salud pueda emitir con toda libertad su opinión profesional con respecto a la atención y tratamiento de sus pacientes con calidad, aplicando las normas, principios y valores que regulan el ejercicio de su profesión”.

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA
RADICADO: 19001333300720230021400
DEMANDANTE: HERIBERTO PEDROZA SOLIS Y OTROS
DEMANDADO: ASMET SALUD EPS Y OTROS



Considerado todo lo anterior, es claro entonces que no es mi defendida la llamada a responder por las supuestas omisiones o actuaciones en la atención en salud alegadas por el demandante, indicando que serán los médicos tratantes de dichas instituciones que brindaron directamente la atención en salud, quienes den las explicaciones a lugar, puesto que ASMET SALUD EPS SAS, actuó con total diligencia, garantizando el plan de beneficios en salud a la paciente desde el momento de su afiliación.

5.1.3. Nexo Causal:

El nexa de causalidad ha sido definido como la determinación de que una conducta dañosa es la causa eficiente de un daño. Así lo ha entendido en profusa jurisprudencia el Honorable Consejo de Estado, para lo cual valga traer a colación la siguiente consideración emanada de dicha corporación judicial:

*"El nexa causal es la determinación de que un hecho es la causa de un daño. En esa medida, en aras de establecer la existencia del nexa causal es necesario **determinar si la conducta imputada a la Administración fue la causa eficiente y determinante del daño** que dicen haber sufrido quienes deciden acudir ante el juez con miras a que les sean restablecidos los derechos conculcados." (Negrilla por fuera del texto original).*

Ahora bien, valga reiterar que en materia de responsabilidad médica corresponde al demandante, amén de probar el daño antijurídico ocasionado, demostrar la relación de causalidad entre éste y la conducta dañosa imputada, debiendo ser la segunda su causa eficiente, es decir, le corresponde a la parte demandante acreditar el nexa causal. Sobre el particular ha indicado el Honorable Consejo de Estado:

*"Por otra parte, es necesario tener en cuenta que en todos los casos, se debe acreditar la relación de causalidad entre la actuación de la entidad demandada y el daño antijurídico por el que se reclama indemnización de perjuicios, sin que sea suficiente para ello con probar la sola relación o contacto que hubo entre aquella y el paciente, ya que la responsabilidad sólo surge en la medida en que se acredite que una actuación u omisión de la Administración, fue la causa eficiente del hecho dañoso; y como reiteradamente lo ha sostenido la jurisprudencia, **el nexa causal no se presume, debe aparecer debidamente probado** (...)*

*"Vale señalar que, en materia de responsabilidad estatal, el asunto no puede ser resuelto con la sola constatación de la intervención causal de la actuación médica, sino que esa actuación debe ser constitutiva de una falla del servicio y ser ésta su causa eficiente. Esa afirmación resulta relevante para aclarar que si bien de conformidad con lo previsto en el artículo 90 de la Constitución, el derecho a la reparación se fundamenta en la antijuridicidad del daño, no es suficiente verificar que la víctima o sus beneficiarios no estaban en el deber jurídico de soportarlo para que surja el derecho a la indemnización, **sino que se requiere que dicho daño sea imputable a la Administración, y no lo será cuando su intervención aunque vinculada causalmente al daño no fue la causa eficiente del mismo** (...)" (Negrita fuera del texto original).*

De conformidad con el precedente jurisprudencial aquí citado y teniendo en cuenta los hechos objeto de la demanda, es dable concluir que respecto de ASMET SALUD EPS SAS, no existe una relación de causalidad entre los actos imputados y el daño causado al demandante, pues tal como se explicó anteriormente dichos actos fueron ejecutados por personas o entidades distintas a mi defendida, o escapaban a su ámbito competencial, conforme con lo ampliamente explicado a lo largo de la presente excepción; o lo que es igual, no existe una conducta antijurídica desplegada por ASMET SALUD EPS SAS que haya generado el daño presuntamente alegado en la presente demanda y de la cual sea posible derivar

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA
RADICADO: 19001333300720230021400
DEMANDANTE: HERIBERTO PEDROZA SOLIS Y OTROS
DEMANDADO: ASMET SALUD EPS Y OTROS



responsabilidad.

Para efectos de atribuirle, en el presente asunto, una obligación indemnizatoria a una entidad privada, tal y como lo es ASMET SALUD EPS SAS, debe demostrarse en su contra el comportamiento omisivo o no, que hubiere contribuido en el origen del daño, situación que para el caso *sub lite* no es posible probar toda vez que se insiste, ASMET SALUD EPS no intervino en ningún momento en la atención en salud que recibió la señora MANUELA SOLIS SEGURA en las instituciones prestadoras del servicio de salud, entidades donde los médicos tratantes de manera autónoma y siguiendo los protocolos médicos adelantaron las órdenes y procedimientos. Por su parte ASMET SALUD EPS, cumplió con garantizar el acceso al servicio manera pronta, eficiente y oportuna, tal y como lo dispone la norma y como se prueba con los anexos de la presente contestación.

En este sentido, es claro que no puede ni debe haber lugar a imputar responsabilidad a mi representada, ni aún en la eventual posibilidad de que se declare la obligación indemnizatoria a favor del demandante, con cargo a las instituciones prestadoras y de manera solidaria a mi representada pues esta última no tuvo participación en el presunto daño causado.

En conclusión, la existencia de una hipotética falla médica estructurada en la culpa o negligencia con la que según el demandante actuó el equipo médico de la ESE GUAPI, solo puede ser imputable a título de dolo o culpa, por ello las acciones medicas ejecutadas a la señora MANUELA SOLIS SEGURA, responden a criterios subjetivos de los profesionales de la salud que intervinieron en la atención, diagnóstico y manejo, de tal forma que se insiste que no es posible trasladar la responsabilidad individual y subjetiva de los profesionales que participaron en dichas conductas, a mi representada con la mera existencia del daño, pues bajo tal comprensión se estaría en un régimen de responsabilidad que validaría la existencia de una falla presunta, situación que es admitida en el régimen de responsabilidad objetiva pero no en el de responsabilidad médica, por no ser considerada como una actividad peligrosa.

Cuando se debate la responsabilidad médica, como en este caso, debe analizarse en torno al concepto de la falla probada, situación que impone no sólo la obligación de probar el daño al demandante, sino, adicional e inexcusablemente, la falla por el acto médico y el nexo de causalidad entre éste y el daño de conformidad con los argumentos expuestos, solicito respetuosamente al Despacho se declare probada la presente excepción y como consecuencia se absuelva de cualquier responsabilidad a ASMET SALUD EPS SAS.

5.2. IMPROCEDENCIA DE LA DECLARATORIA DE RESPONSABILIDAD A ASMET SALUD EPS SAS EN TANTO ACREDITÓ LA DEBIDA DILIGENCIA EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS DEBERES QUE LA LEY LE EXIGE.

La responsabilidad que podría endilgarse a ASMET SALUD EPS SAS sólo podría ser un tipo de responsabilidad civil y de manera específica en torno al incumplimiento a sus deberes legales como integrante del Sistema de Seguridad Social en Salud, sobre los cuales se ampliará la información en la presente excepción. En torno a dicha responsabilidad, la misma se desvirtúa en el caso en que acredite que obró con la debida diligencia.

Al respecto es preciso traer a colación la Sentencia de la Corte Suprema de Justicia, Sala Casación Civil, Expediente Número SC-139252016, con Magistrado Ponente Ariel Salazar y de

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA
RADICADO: 19001333300720230021400
DEMANDANTE: HERIBERTO PEDROZA SOLIS Y OTROS
DEMANDADO: ASMET SALUD EPS Y OTROS



fecha 30 de septiembre de 2016, Corporación que señaló lo siguiente:

"(...) en tratándose de la responsabilidad de las personas jurídicas constituidas en forma de sistema, como lo son las entidades de la seguridad social en salud, lo primero que hay que hacer es adentrarse en el análisis del funcionamiento y estructura de dicho sistema, pues es la única forma de establecer el origen de la responsabilidad, su fundamento y los límites entre la responsabilidad del ente colectivo y la de cada uno de sus miembros.

(...) la entrada en vigencia del sistema general de seguridad social en salud (Ley 100 de 1993), a partir del cual la prestación de los servicios médicos dejó de ser una labor individual para convertirse en una actividad empresarial, colectiva e institucional... De ahí que tanto las entidades promotoras e instituciones prestadoras de salud como los profesionales que fungen como agentes suyos"

(Subrayado por fuera del texto).

Bajo el postulado de la jurisprudencia, referido al Sistema de Seguridad Social como un Sistema integrado por varios agentes cada uno con una función específica, es preciso señalar que a la luz de La Ley 100 de 1993 las Entidades Promotoras de Salud, como la que represento, tienen la obligación de "garantizar el acceso a los afiliados a las Instituciones Prestadoras con las cuales haya establecido convenios o contratos en su área de influencia o en cualquier lugar del territorio nacional", lo que conlleva a que se busquen los mecanismos necesarios para prestar dichos servicios, ya sea directamente o por intermedio de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS).

Ahora bien, en virtud de que no es posible prestar directamente el servicio de salud por ASMET SALUD EPS SAS, mi representada suscribe contratos de prestación de servicios con varias Instituciones de Salud en aras de garantizar todos los servicios contenidos en el PBS, en sus diferentes niveles de complejidad, de tal forma que las Entidades Promotoras de Salud como la que represento son responsables de incluir dentro de su red de servicios instituciones capacitadas profesional y técnicamente en los servicios por los cuales son contratadas, esto es, baja, mediana y/o alta complejidad en los municipios en donde tenga cobertura la EPS.

De acuerdo a lo anterior y para el caso específico de estudio, se demostró la existencia de los contratos suscritos entre ASMET SALUD EPS SAS y las IPS demandadas, a saber: CAU-201-S19, CAU-201-S19 OTRO SI 001, CAU-201-S19 OTRO SI 002 suscritos entre ASMET SALUD EPS y la ESE GUAPI; los contratos de prestación de servicios de salud CAU-467-20, CAU-472-S21 suscritos entre ASMET SALUD EPS y el HOSPITAL UNIVERISTARIO SAN JOSÉ ESE. A través de estas contrataciones se le garantizaron a la afiliada todos los servicios de la baja, mediana y alta complejidad cubiertos por el Plan de Beneficios de salud ofrecidos por dichas IPS.

Tal contratación se realizó de manera responsable, siguiendo los lineamientos establecidos en la normatividad que rige el Sistema de Seguridad Social, la cual busca la protección de los afiliados al momento de la prestación efectiva del servicio de salud por parte de las entidades de salud, de tal forma que al momento de la contratación con dichas instituciones se verificó que estuvieran debidamente habilitada para prestar los servicios contratados.

Con la verificación de la habilitación de los servicios de las IPS contratadas se demuestra la diligencia de mi representada, toda vez que la habilitación de una Institución Prestadora de Servicios de Salud implica que ella ha cumplido con las condiciones básicas de capacidad tecnológica y científica, de suficiencia patrimonial y financiera y de capacidad técnico

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA
RADICADO: 19001333300720230021400
DEMANDANTE: HERIBERTO PEDROZA SOLIS Y OTROS
DEMANDADO: ASMET SALUD EPS Y OTROS



administrativa, indispensables para la entrada y permanencia en el Sistema de Seguridad Social de Salud, requisitos establecidos en el Decreto 1011 de 2006, *Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud*, de obligatorio cumplimiento para dicha institución en virtud de que buscan dar seguridad a los usuarios frente a los potenciales riesgos asociados a la prestación del servicio.

Es importante resaltar que en el Decreto 1011 de 2006 se establece la responsabilidad de los Prestadores de Servicios de Salud de realizar la autoevaluación del cumplimiento de las condiciones para la habilitación, señalando expresamente la responsabilidad del prestador, del cumplimiento de todos los estándares aplicables al servicio que se inscribe, de tal forma:

“ARTÍCULO 12°.- AUTOEVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA LA HABILITACIÓN. De manera previa a la presentación del formulario de inscripción de que trata el artículo 11 del presente decreto, los Prestadores de Servicios de Salud deberán realizar una autoevaluación de las condiciones exigidas para la habilitación, con el fin de verificar su pleno cumplimiento. En caso de identificar deficiencias en el cumplimiento de tales condiciones, los Prestadores de Servicios de Salud deberán abstenerse de prestar el servicio hasta tanto realicen los ajustes necesarios para el cumplimiento de los requisitos.

El prestador que declare un servicio, es el responsable del cumplimiento de todos los estándares aplicables al servicio que inscribe, independientemente de que para su funcionamiento concurren diferentes organizaciones o personas para aportar en el cumplimiento de los estándares.

Cuando un Prestador de Servicios de Salud se encuentre en imposibilidad de cumplir con las condiciones para la habilitación, deberá abstenerse de ofrecer o prestar los servicios en los cuales se presente esta situación.” (Se resalta).

Si bien es cierto el mencionado artículo es un requisito anterior a la habilitación, lo que se quiere significar es que la responsabilidad en cuanto al cumplimiento de los estándares de calidad inscritos en la institución de salud corresponde exclusivamente al prestador del servicio, es decir en este caso a los Hospitales Comunal las Malvinas y María Inmaculada, junto a la Clínica Uros, y las demás IPS contratadas, por tanto, la obligación como Entidad Promotora de Salud de mi representada radica en verificar que esos prestadores cuenten con la respectiva habilitación de los servicios contratados, situación que se presentó al momento de la contratación con dicha institución en la forma establecida en el artículo 26 de la misma norma:

“ARTÍCULO 26°.- RESPONSABILIDADES PARA CONTRATAR.

Para efectos de contratar la prestación de servicios de salud el contratante verificará que el prestador este inscrito en el registro especial de prestadores de servicios de salud. Para tal efecto la Entidad Departamental y Distrital establecerá los mecanismos para suministrar esta información.

Si durante la ejecución del contrato se detecta el incumplimiento de las condiciones de habilitación, el Contratante deberá informar a la Dirección Departamental o Distrital de Salud quien contará con un plazo de sesenta (60) días calendario para adoptar las medidas correspondientes. En el evento en que no se pueda mantener la habilitación la Entidad Departamental o Distrital de Salud lo informará al contratante.” (Subrayado por fuera del texto original).

Sumado a lo anterior, el Decreto 1011 de 2006 establece que son las Entidades Departamentales y Distritales de salud, en este caso EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, los encargados de controlar permanentemente el funcionamiento normal de los servicios, es decir, tiene a cargo la responsabilidad de verificar el cumplimiento en torno a la calidad de la atención por parte de las IPS y E.S.E que han sido habilitadas, lo que corrobora una vez más que mi representada no tiene incidencia ni relación respecto de la calidad en los servicios, pues al

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA
RADICADO: 19001333300720230021400
DEMANDANTE: HERIBERTO PEDROZA SOLIS Y OTROS
DEMANDADO: ASMET SALUD EPS Y OTROS



cumplir con los requisitos establecidos en la ley se demuestra toda la diligencia de mi poderdante.

Lo anterior en los términos establecidos en los artículos 19 y 21 del Decreto 1011 de 2006, que al tenor señalan:

“ARTICULO 19º.- VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA LA HABILITACIÓN. Las Entidades Departamentales y Distritales de Salud serán las responsables de verificar el cumplimiento de las condiciones exigibles a los Prestadores de Servicios de Salud en lo relativo a las condiciones de capacidad técnico administrativa y de suficiencia patrimonial y financiera, las cuales se evaluarán mediante el análisis de los soportes aportados por la Institución Prestadora de Servicios de Salud, de conformidad con los artículo 8º y 9º del presente decreto.

En relación con las condiciones de capacidad tecnológica y científica, la verificación del cumplimiento de los estándares de habilitación establecidos por el Ministerio de la Protección Social se realizará conforme al plan de visitas que para el efecto establezcan las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 21 del presente decreto.”(Se resalta). “ARTICULO 21º.- PLAN DE VISITAS.

(...) Las Entidades Territoriales deberán realizar al menos una visita de verificación de cumplimiento de los requisitos de habilitación a cada prestador, durante los cuatro (4) años de vigencia del registro de habilitación”

Es así como se sustenta la presente excepción pues no hay lugar a derivar responsabilidad a mi defendida respecto de la prestación de los servicios médicos y demás situaciones de tipo médico acaecidas al interior de las IPS demandadas, toda vez que ASMET SALUD EPS SAS ha actuado con suma diligencia y cuidado en el cumplimiento de sus deberes como EPS, en tanto afilió a la señora MANUELA SOLIS SEGURA y al momento de la contratación de las IPS que integran su red de servicios, les exigió la debida habilitación de los servicios, resaltando que la contratación con la citada IPS obedeció al cumplimiento de lo establecido en el artículo 16 de la Ley 1122 de 2007.

Finalmente se debe precisar que dentro del cumplimiento de las funciones encabeza de las IPS antes descrita se encuentra contratar una planta de médicos y enfermeras que den cuenta de la habilitación otorgada por la Secretaría Distrital, sin que sea posible inferir vínculo alguno entre ASMET SALUD EPS SAS y la planta de personal escogida por la IPS.

Por tanto, solicito respetuosamente se sirva declarar probada esta excepción.

5.3. FALTA DE LEGITIMACION EN LA CAUSA POR PASIVA DE ASMET SALUD EPS SAS:

Para que una entidad esté legitimada por pasiva para hacer parte de un proceso de responsabilidad, es necesario que esta haya tenido relación directa con el hecho dañoso. El Consejo de Estado, en sala de lo contencioso administrativo sección tercera, actuando como magistrado ponente CARLOS ALBERTO ZAMBRANO BARRERA, el 21 de septiembre de 2016 en proceso con numero de radicado 27001-23-33-000-2013-00271-01(51514), recordó que es un presupuesto procesal el estar legitimado en la causa por activa por parte del demandante y por pasiva de parte del demandado, precisando que:

“La legitimación en la causa, sea por activa o por pasiva, es un presupuesto procesal derivado de la

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA
RADICADO: 19001333300720230021400
DEMANDANTE: HERIBERTO PEDROZA SOLIS Y OTROS
DEMANDADO: ASMET SALUD EPS Y OTROS



capacidad para ser parte. Es una facultad que le asiste a una persona, sea natural o jurídica, para ostentar dicha calidad y, por ende, formular unas pretensiones atinentes a hacer valer un derecho subjetivo sustancial o contradecirlas y oponerse a ellas. El artículo 100 del Código General del Proceso, aplicable por la remisión expresa consagrada en el artículo 306 del C.P.A.C.A., prevé las excepciones previas como medios de defensa del accionado encaminados a dilatar la entrada a juicio. Su condición de previas o dilatorias resulta de la falta de capacidad para enervar por completo la pretensión principal del actor; por lo tanto, su constitución no aniquila el derecho subjetivo sustancial que se pretende hacer valer en el proceso, pero sí obliga a que el demandante subsane las inconsistencias presentadas, pues de otro modo impedirán la continuación del trámite del asunto. **Entre las mencionadas excepciones se encuentra la de falta de legitimación en la causa por pasiva, la cual se configura por la falta de conexión entre la parte demandada y la situación fáctica constitutiva del litigio; así, quienes están obligados a concurrir a un proceso en calidad de demandados son aquellas personas que participaron realmente en los hechos que dieron lugar a la demanda.** (Negrilla fuera del texto original)

En el mismo sentido se pronunció en Consejo de Estado en sentencia del 19 agosto de 1999, exp. 12536. Demandante: Gildardo Pérez Álvarez, Demandado: Nación y Municipio de Pereira, en el que se expresó que para que una entidad pudiera ser demandada, era necesario que esta entidad haya participado realmente de la causa que generó el daño; sobre la participación real se adujo:

"La legitimación ad causam material alude a la participación real de las personas, por regla general, en el hecho origen de la formulación de la demanda, independientemente de que haya demandado o no, o de que haya sido demandado o no". (Negrilla por fuera del texto)

El Honorable Consejo de Estado sección tercera. En sentencia con ponencia del doctor RAMIRO SAAVEDRA BECERRA, el 20 de febrero de 2008. Expediente N°15563 - Radicación N° 660012331000199502755 01, manifestó que.

"En el presente caso, se observa que si bien puede afirmarse que la Nación, los departamentos, los municipios y los servicios seccionales de salud hacen parte del Sistema Nacional de Salud, que fue reorganizado por la Ley 10 de 1990, para los efectos de la responsabilidad patrimonial estatal que puede derivarse de la prestación del servicio médico, se requiere que el daño por el cual se reclama, pueda ser imputado a una acción u omisión de la entidad demandada, es decir, que ésta ha debido tener una relación directa con el hecho que sirve de sustento a las pretensiones¹¹; no obstante, la parte actora en el sub-lite, no atribuye conducta alguna a las mencionadas entidades, puesto que la falla del servicio que predica, se refiere exclusivamente a la atención médica que recibió la paciente María Aliria Escudero Ledesma en el Hospital San Vicente de Paúl.

...

Por lo tanto, la Sala considera que la única entidad llamada a responder, en el evento de comprobarse la falla del servicio alegada, es el Hospital San Vicente de Paúl, toda vez que se trata de una Empresa Social del Estado del Municipio de Santuario (Risaralda)¹², es decir que es una entidad descentralizada municipal que goza de personería jurídica, autonomía administrativa y financiera, y por lo tanto puede ser titular de derechos y obligaciones, además de que se trata de la entidad asistencial que directamente prestó el servicio de salud que se cuestiona en el presente proceso." (Negrilla fuera del texto original).

La anterior jurisprudencia del Consejo de Estado, es clara al indicar que para estar legitimado materialmente por pasiva en un proceso de Reparación Directa por falla del servicio médico, **es necesario haber participado de manera directa en la falla y el daño**, situación que no se presenta por parte de ASMET SALUD EPS SAS en el caso que se analiza, pues como se observa del escrito de la demanda, todas las posibles acciones u omisiones que presuntamente son constitutivas de falla médica, fueron realizadas u omitidas única y exclusivamente por funcionarios de las instituciones prestadoras del servicio de salud que le brindaron la atención a la señora MANUELA SOLIS SEGURA, por tal razón, son estas y el

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA
RADICADO: 19001333300720230021400
DEMANDANTE: HERIBERTO PEDROZA SOLIS Y OTROS
DEMANDADO: ASMET SALUD EPS Y OTROS



personal médico los llamados a responder en el remoto caso que se declare que existió falla por la negligente prestación del servicio de salud y falta de diligencia en la atención dispensada.

La legitimación material en la causa por pasiva, como es bien sabido, implica que el demandado tiene una relación real con el objeto de la pretensión;

"La legitimación en la causa, por el lado activo, es la identidad del demandante con el titular del derecho subjetivo, es decir, con quien tiene vocación jurídica para reclamarlo y, por el lado pasivo, es la identidad del demandado con quien tiene el deber correlativo de satisfacer el derecho³"; en casos como el presente, la legitimación material en la causa por pasiva se da si el demandado es la persona llamada a responder, en el evento de probarse todos los elementos de la responsabilidad; como lo ha dicho la Sala, "La legitimación ad causam material alude a la participación real de las personas, por regla general, en el hecho origen de la formulación de la demanda, independientemente de que haya demandado o no, o de que haya sido demandado o no"⁴

En el presente caso, si bien ASMET SALUD EPS SAS es una entidad de derecho privado y está habilitada por la Superintendencia Nacional de Salud mediante Resolución número 1695 del 10 de octubre de 2007 para **administrar los recursos** del régimen subsidiado en salud, es decir que hace parte del Sistema Nacional de Salud, para los efectos de la responsabilidad patrimonial estatal que puede derivarse de la prestación del servicio médico, se requiere que el daño por el cual se reclama pueda ser imputado a una acción u omisión de la entidad demandada, es decir, que ésta ha debido tener una relación directa con el hecho que sirve de sustento a las pretensiones; así las cosas la falla del servicio que se predica, se refiere exclusivamente a la atención médica que recibió la señora MANUELA SOLIS SEGURA, en las instituciones de las ESE demandadas.

Las Entidades Promotoras de Salud, son responsables de las actividades propias de su objeto social de acuerdo con la naturaleza del servicio y el compromiso para con sus afiliados, destacando que la afiliación que da cuenta de la vinculación al sistema, tiene como efecto la prestación de un servicio de salud eficiente y de calidad.

Para el caso en concreto, la determinación y comprobación de la relación de causalidad, requería la determinación de la conducta que como culposa se requiere para hilarla. En este sentido, no se encuentra prueba dentro del expediente que demuestre que ASMET SALUD EPS SAS omitió, retardó o cumplió defectuosamente sus obligaciones frente a la paciente, sino que, por el contrario, realizó las labores y obligaciones tendientes a materializar la efectiva prestación de los servicios del paciente.

La prestación de servicios de salud directamente está en cabeza de las ESE e IPS habilitadas por sus condiciones acreditadas en la prestación de servicios de salud, bajo principios básicos de calidad y eficiencia, además con autonomía administrativa, técnica y financiera.

Así las cosas, no son exigibles a ASMET SALUD EPS SAS las obligaciones contenidas en la demanda, por cuanto es claro que no es la EPS la responsable dentro del Sistema de Seguridad Social en Salud de diagnosticar o realizar los exámenes, tratamientos y

³Sentencia del 13 de febrero de 1996. Expediente 11.213

⁴Sentencia de 19 de agosto de 1999. Actor: Gildardo Pérez. Expediente No. 12,536.

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA
RADICADO: 19001333300720230021400
DEMANDANTE: HERIBERTO PEDROZA SOLIS Y OTROS
DEMANDADO: ASMET SALUD EPS Y OTROS



procedimientos de los pacientes, pues tales obligaciones están radicadas en cabeza de los prestadores de servicios de salud (IPS y ESE) como personas naturales o jurídicas, correspondiendo a las EPS garantizar el acceso de su afiliado o beneficiario a tales prestaciones a través de su red propia prestadora de servicios de salud o a través de una red externa contratada, obligación que se cumplió a cabalidad por mi mandante.

Hay que indicar que por el hecho de que exista una afiliación, no indica per se una responsabilidad de la EPS por la prestación del servicio de salud, pues la EPS es la aseguradora y más no la prestadora directa de los servicios de salud de cada usuario, puesto que la norma le impide a las EPS tener el control de todos los factores de riesgo, es decir, prohíbe conforme al artículo 15 de la Ley 1122 de 2007 la integración vertical pudiendo contratar con sus propias IPS no más del 30% del gasto en salud que requieran sus afiliados.⁵ Por tanto, se explica que ASMET SALUD EPS SAS no cuenta con una red propia, siendo por tanto normativamente obligada a contratar con las ESE o IPS externas, de manera tal que son ellas quienes brindan la prestación material de los servicios, por lo cual, la EPS no tiene la facultad o potestad para controlar todos y cada uno de los factores de riesgos que derivan de la prestación de servicios de salud. Por lo anterior, de ninguna manera puede considerarse que mi defendida debe responder por las presuntas fallas médicas, pues lo cierto es que las Entidades Promotoras de Salud son administradoras de recursos parafiscales, tal como lo ha señalado la Honorable Corte Constitucional,⁶ cumpliendo obligaciones de aseguramiento, realizando para tal fin la articulación de servicios o contratación de una red habilitada de prestadores, que oferte los servicios de salud en los términos que se dejaron previamente explicados.

Asimismo, con relación al ejercicio de las profesiones de la salud, rige el principio de confianza, máxime cuando se trata de personas jurídicas y se infiere que cada una de las personas naturales (profesionales de la salud) y jurídicas contratados cumplirán su rol y en consecuencia, no existe el deber objetivo de cuidado y vigilancia frente a personas naturales y jurídicas contratadas; no se puede esperar que la EPS tenga un vigilante para cada uno de los actos de cada uno de los médicos e instituciones que contrata, su deber de cuidado llega hasta la selección de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud y la disponibilidad de recursos físicos y técnicos para la atención de sus usuarios.

De tal manera que no es posible para la Empresa Promotora de Salud, en este caso ASMET SALUD EPS, supervisar, coordinar, controlar ni vigilar la conductas de los profesionales de la salud contratados directamente por los prestadores del servicio de salud, es decir, que no le es exigible responsabilidad alguna, puesto que las personas que integraban el equipo médico no estaban a cargo ni bajo el cuidado y vigilancia de la Empresa Promotora de Salud y tampoco

⁵ Artículo 15 de la Ley 1122 de 2007: "Regulación de la integración vertical patrimonial y de la posición dominante. Las Empresas Promotoras de Salud (EPS) no podrán contratar, directamente o a través de terceros, con sus propias IPS más del 30% del valor del gasto en salud. Las EPS podrán distribuir este gasto en las proporciones que consideren pertinentes dentro de los distintos niveles de complejidad de los servicios contemplados en el Plan Obligatorio de Salud. El Gobierno Nacional reglamentará dentro de los seis meses siguientes a la vigencia de la presente ley, las condiciones de competencia necesarias para evitar el abuso de posición dominante o conflictos de interés, de cualquiera de los actores del sistema de salud. Dese un período de transición de un (1) año para aquellas EPS que sobrepasen el 30% de que trata el presente artículo para que se ajusten a este porcentaje. Parágrafo. Las EPS del Régimen Contributivo garantizarán la inclusión en sus redes de Instituciones Prestadoras de Salud de carácter público."

⁶ Entre otras, en la sentencia C-262 del 8 de mayo de 2013, M.P. Jorge Ignacio Pretelt Chaljub.

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA
RADICADO: 19001333300720230021400
DEMANDANTE: HERIBERTO PEDROZA SOLIS Y OTROS
DEMANDADO: ASMET SALUD EPS Y OTROS



fue ASMET SALUD EPS SAS quien desplegó los actos demandados, vale decir, no puede predicarse responsabilidad por el hecho propio ni tampoco responsabilidad de terceros que no estén bajo su cuidado.

Finalmente, se puede afirmar que la atención médica, que no fue desplegada por mi mandante, no constituyo un nexo causal entre su actuar y el presunto daño causado a la señora MANUELA SOLIS SEGURA, pues la paciente fueron atendida de manera diligente en las entidades prestadoras del servicio de salud contratadas por mi representada al cerciorarse que cumplía con los requisitos de calidad e idoneidad exigidos por la Ley que le permite de manera autónoma y eficientemente prestar los servicios de salud en el nivel de atención requerido.

Por lo tanto, en el evento en el que se pruebe la falla del servicio alegada por la parte demandante, se deberá declarar **la falta de legitimación en la causa por pasiva material** respecto de ASMET SALUD EPS, ya que el personal médico de las ESE demandadas, fueron las que atendieron directamente a la señora MANUELA SOLIS SEGURA, por lo cual, ni defendida no tiene relación causal directa ni indirecta con los hechos y las pretensiones de la demanda, aun menos cuando, realizó todas las gestiones necesarias al autorizar y tramitar las órdenes dadas por los médicos tratantes.

Leído lo anterior, es claro que ASMET SALUD EPS SAS, no está llamado a responder como asegurador en salud por las supuestas acciones u omisiones alegadas por los demandantes en favor de los demandantes, por la supuesta negligencia en la atención recibida en las instituciones mencionadas, por parte de los médicos tratantes, ya que mi prohijada dentro de sus funciones como aseguradora no presta los servicios de salud, y, por tanto, debe contratarlos con una red de prestadores previamente habilitados por el ente territorial, de tal manera que tratándose de supuestas fallas en la atención médica, son las instituciones las llamadas a responder y no la EPS que represento.

Con base en lo anteriormente expuesto, solicito a su señoría, acoger la presente excepción propuesta, pues como queda demostrado ASMET SALUD EPS SAS, no participó en los hechos que dieron lugar a la presente demanda y, como consecuencia negar todas las pretensiones propuestas en contra de mi defendida.

5.5. EXCEPCIÓN DE INEXISTENCIA DE SOLIDARIDAD ENTRE ASMET SALUD EPS Y LA ESE GUAPI Y EL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ ESE, QUIENES PRESTARON EL SERVICIO A LA PACIENTE:

A efectos de desarrollar la presente excepción se hace necesario indicar que la Ley 100 de 1993 estableció expresamente la naturaleza del contrato de prestación de servicios que suscribe la Entidad Promotora de Salud con Entidades Prestadoras del Servicio de Salud, señalando que dicho contrato es de naturaleza privada y, por tanto, se debe regir por la normatividad que regula el derecho privado, así lo señala la norma aludida en su artículo 195:

“ARTICULO 195: RÉGIMEN JURÍDICO. Las Empresas Sociales de Salud se someterán al siguiente régimen jurídico:

(...)

6. En materia contractual se regirá **por el derecho privado**, pero podrá discrecionalmente utilizar las cláusulas exorbitantes previstas en el estatuto General de Contratación de la administración pública.”

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA
RADICADO: 19001333300720230021400
DEMANDANTE: HERIBERTO PEDROZA SOLIS Y OTROS
DEMANDADO: ASMET SALUD EPS Y OTROS



En atención a dicha normatividad y a la primacía del acuerdo de voluntades propio del derecho privado, en los contratos de prestación de servicios de salud CAU-201-S19, CAU-201-S19 OTRO SI 001, CAU-201-S19 OTRO SI 002 suscritos entre ASMET SALUD EPS y la ESE GUAPI; los contratos de prestación de servicios de salud CAU-467-20, CAU-472-S21 suscritos entre ASMET SALUD EPS y el HOSPITAL UNIVERISTARIO SAN JOSÉ ESE, se acordó expresamente excluir a mi prohijada de cualquier tipo de responsabilidad solidaria, de la siguiente manera:

“RESPONSABILIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS. En el evento en que alguna de las partes, sea demandada judicialmente y condenada individual o solidariamente a pagar una suma determinada de dinero, cada una de ellas asumirá su defensa y podrá realizar el llamamiento en Garantía que corresponda. Cuando dentro del proceso se pruebe que la responsabilidad se deriva de la calidad, idoneidad o cualquier falla en la prestación del servicio a los usuarios del **CONTRATANTE** o de cualquier acción u omisión atribuible al **CONTRATISTA** o sus dependientes, este deberá mantener indemne al **CONTRATANTE**, respondiendo directamente por el pago de la condena a los demandantes y/o reintegrando AL **CONTRATANTE** las sumas de dinero que este llegare a pagar, en el término que defina el fallo judicial o se defina entre las partes.. **PARÁGRAFO PRIMERO:** La obligación de pago aquí establecida subsiste aun cuando el contrato haya terminado y aun después de ser liquidado.”

De igual manera, no puede pretenderse establecer obligaciones a ASMET SALUD EPS SAS iguales que las de las instituciones prestadoras de servicios de salud, pues son estas las que suministran directamente los servicios de salud.

Por otra parte, las Entidades Promotoras de Salud, como la que represento, tienen la obligación de garantizar el acceso a la prestación de servicios de salud a través de la contratación de prestación de servicios con diferentes entidades que oferte tales servicios de salud., de conformidad con lo señalado en el artículo 156 de la Ley 100 de 1993.

En consecuencia, se concluye que no es posible atribuir responsabilidad a mi representada por las actuaciones supuestamente antijurídicas realizadas por las instituciones prestadoras del servicio de salud, pues entre estas entidades y ASMET SALUD EPS SAS no existe solidaridad en la responsabilidad que pueda reclamar un tercero, en este caso, los demandantes.

Finalmente, si bien es cierto que en materia de responsabilidad civil existe una estipulación legal con la cual nace en ciertos eventos la solidaridad en el pago de los perjuicios, conforme a lo establecido en el artículo 2344 del Código Civil, la misma no es aplicable a mi representada, ello en consideración de que dicha solidaridad surge cuando dos o más personas han causado con su conducta un daño a otra persona, situación que, como se ha explicado en este escrito, no es predicable de ASMET SALUD EPS SAS en virtud de que no existen conductas de mi representada de las cuales se pueda señalar la realización del daño.

Por lo anterior, solicito de manera respetuosa se declare probada la presente excepción y como consecuencia, se desestimen todas las pretensiones de la demanda respecto de ASMET SALUD EPS SAS.

5.6. INEXISTENCIA DE LA DEMOSTRACIÓN PROBATORIA DE LOS PERJUICIOS DEPRECADOS EN LA DEMANDA.

Del sustento fáctico y probatorio que obra en el expediente, se puede apreciar que las pretensiones de la demanda no se encuentran justificadas de forma clara y fehaciente; la

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA
RADICADO: 19001333300720230021400
DEMANDANTE: HERIBERTO PEDROZA SOLIS Y OTROS
DEMANDADO: ASMET SALUD EPS Y OTROS



tasación utilizada por los demandantes, tal y como se manifestó en el acápite de pronunciamiento frente a las pretensiones, carecen por todas partes, de sustento probatorio que haga viable su reconocimiento.

Ruego al Juzgador advierta que en el presente asunto no se encuentra probado de manera cierta el perjuicio sufrido además de la evidente tasación exagerada e indebida de los mismos, ante lo cual, se recuerda que para ello los accionantes han debido acreditar con elementos de convicción conducentes e idóneos, la afectación de índole inmaterial y material presuntamente acaecidos; en tanto no se avizora en esta causa que el extremo activo del litigio, hubiere incorporado documentos idóneos que determinen el valor cierto de los supuestos perjuicios invocados, por lo que, si aspira a un eventual reconocimiento de los rubros relacionados en la demanda, se deberá demostrar durante el debate del proceso, su existencia y cuantía real.

En este sentido, se reitera que, si no es posible establecer, mediante los elementos de prueba idónea, pertinentes y útiles, que a los demandantes se les ocasionaron los perjuicios que aducen en la demanda, no podría bastarnos con su mero dicho para considerar causados los mismos, máxime cuando en el asunto de marras, no se encuentra demostrado que ASMET SALUD EPS SAS haya sido la generadora del daño que se reprocha en el libelo introductor.

5.7. EXCEPCIÓN INNOMINADA:

De manera comedida, ruego a usted Señor Juez declarar probadas las excepciones que puedan llegar a configurarse durante este proceso y que no hayan sido alegadas como tales en este escrito.

VIII. A LAS PRUEBAS QUE PRETENDE HACER VALER A SU FAVOR:

1.2. FRENTE A LA PRUEBA PERICIAL SOLICITADA:

Desde ya mi representada presenta oposición al dictamen pericial aportado en la demanda, pues considera que no cumple con los requisitos establecidos en el artículo 226 del CGP para su procedencia. Conforme lo anterior, y en caso de que sean tenidos en cuenta por su señoría, solicito la comparecencia del perito a fin de realizar la respectiva contradicción del dictamen conforme lo establece el artículo 228 del CGP.

II. AL PROCESO, COMPETENCIA Y CUANTÍA:

De la estimación de la cuantía y la competencia me permito indicar que ASMET SALUD EPS SAS se opone a la estimación realizada por la parte demandante pues considera que no existen razones fácticas o jurídicas que permitan endilgar algún tipo de responsabilidad a mi representada o a los demandados respecto del daño causado a los demandantes, por las presuntas actuaciones antijurídicas alegadas, que presuntamente generaron la muerte de la señora MANUELA SOLIS SEGURA.

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA
RADICADO: 19001333300720230021400
DEMANDANTE: HERIBERTO PEDROZA SOLIS Y OTROS
DEMANDADO: ASMET SALUD EPS Y OTROS



Conforme a lo anterior reitero la postura de mi prohijada de oponerse rotundamente a todos los montos que pretende el actor, le sean reparados para estimar la cuantía del presente proceso.

III. PRUEBAS DE LA CONTESTACIÓN A LA DEMANDA:

Con todo respeto le solicito al señor Juez se sirva decretar y practicar las siguientes, como fundamento de la presente contestación y de las excepciones propuestas:

3.1. Documentales aportadas:

- Copia del Certificado de Afiliación de la señora Manuela Solis Segura.
- Copia de los contratos de prestación de servicios de salud CAU-201-S19, CAU-201-S19 OTRO SI 001, CAU-201-S19 OTRO SI 002 suscritos entre ASMET SALUD EPS y la ESE GUAPI.
- Copia de los contratos de prestación de servicios de salud CAU-467-20, CAU-472-S21 suscritos entre ASMET SALUD EPS y el HOSPITAL UNIVERISTARIO SAN JOSÉ ESE.
- Copia de la constancia de Habilitación para la Prestación del Servicio de Salud de la ESE GUAPI.
- Copia de la constancia de Habilitación para la Prestación del Servicio de Salud del HOSPITAL UNIVERISTARIO SAN JOSÉ ESE.
- Trámite de referencia por ASMET SALUD EPS SAS.
- Ticket #2021081306020738 para traslado.

3.2. Testimoniales solicitadas:

Sírvase señor Juez, con las formalidades de Ley, citar y hacer comparecer a las siguientes personas para que depongan sobre los hechos que le consten de la demanda así:

A los profesionales de la salud para que rindan testimonio acerca de los servicios de salud prestados a la señora MANUELA SOLIS SEGURA en las fechas de los hechos de la demanda, en la ESE GUAPI quienes podrán ser ubicados en la dirección Carrera 2 No. 12-25 del municipio de Guapi, celular 317 224 8507 y correo electrónico eseguapicauca@yahoo.es

1. LADY JAZMIN OROBIO BETANCOUR en su calidad de médica general, quien atendió a la señora MANUELA SOLIS SEGURA el día 13 de agosto de 2021, para que indique el estado de salud de la paciente y el manejo médico ordenado en este día.
2. CINDY NOLENA PORTOCARRERO OBREGON en su calidad de médica general quien atendió a la señora MANUELA SOLIS SEGURA el día 11 de agosto de 2021, para que indique el estado de salud de la paciente y el manejo médico ordenado.

A los profesionales de la salud para que rindan testimonio acerca de los servicios de salud prestados a la señora MANUELA SOLIS SEGURA en las fechas de los hechos de la demanda, en el HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ quienes podrán ser ubicados en la dirección carrera 6 No. 10N-142 de la ciudad de Popayán, celular 8234508 y correo electrónico generencia@hospitalsanjose.gov.co

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA
RADICADO: 19001333300720230021400
DEMANDANTE: HERIBERTO PEDROZA SOLIS Y OTROS
DEMANDADO: ASMET SALUD EPS Y OTROS



1. SALAZAR MOLANO CESAR AUGUSTO en su calidad de médico general, quien atendió a la señora MANUELA SOLIS SEGURA el día 15 de agosto de 2021, para que rinda testimonio sobre el estado de salud en el que llegó la paciente al Hospital Universitario San José.
2. WILSON GIOVANNY COLLAZOS SARRIA profesional de medicina interna, quien atendió a la señora MANUELA SOLIS SEGURA el día 15 de agosto de 2021, para que rinda testimonio sobre el estado de salud en el que llegó la paciente al Hospital Universitario San José.
3. HANIER HERNAN AGUDELO LEDEZMA profesional cuidado del paciente en estado crítico, quien atendió a la señora MANUELA SOLIS SEGURA el día 16 de agosto de 2021, para que rinda testimonio sobre la evolución del estado de salud de la paciente.
4. MORALES VEGA JUAN FRANCISCO en su calidad de médico general, quien atendió a la señora MANUELA SOLIS SEGURA el día de su fallecimiento, el 18 de agosto de 2021, para que rinda testimonio sobre las causas de muerte de la paciente.

Para que rinda testimonio en torno a la garantía en la atención en salud que requirió la señora MANUELA SOLIS SEGURA, uienes podrán ser citadas en la Carrera 4 No. 18N – 46, Sede Nacional de ASMET SALUD EPS, Popayán – Cauca.

- A la Dra. CAROLINA BUENDIA AHUMADA en su calidad de Gerente Departamental de ASMET SALUD EPS – Sede Cauca para que rinda testimonio acerca de la contratación, habilitación y conformación de la red de prestadores de servicio que realiza ASMET SALUD EPS SAS para garantizar la atención en salud requerida por sus afiliados.
- A la Dra. ADRIANA MARCELA MOSQUERA COTAZO en su calidad de Coordinadora de Red de Servicios de ASMET SALUD EPS – Sede Nacional para que rinda testimonio acerca de la contratación, habilitación y conformación de la red de prestadores de servicio que realiza ASMET SALUD EPS SAS para garantizar la atención en salud requerida por sus afiliados.
- A la Dra. ASTRID LOPEZ funcionaria de ASMET SALUD EPS quien conoce el trámite de referencia y contrarreferencia, para que rinda testimonio acerca del trámite de remisión que se llevó a cabo en el caso de la señora MANUELA SOLIS SEGURA.

IV. ANEXOS:

- Certificado de existencia y representación de ASMET SALUD EPS SAS.
- Escritura Pública No. 2106 del 6 de junio de 2024.
- Poder de sustitución para actuar.
- Los documentos indicados en el acápite de pruebas.

V. NOTIFICACIONES:

La demandante en la dirección indicada en la demanda.

PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA
RADICADO: 19001333300720230021400
DEMANDANTE: HERIBERTO PEDROZA SOLIS Y OTROS
DEMANDADO: ASMET SALUD EPS Y OTROS



El suscrito y mí representada ASMET SALUD EPS SAS en la dirección Carrera 4 No. 18N – 46 de la ciudad de Popayán – Cauca, y al correo electrónico notificacionesjudiciales@asmetsalud.com

Atentamente,

ELIANA MARCELA ERAZO SEGURA
C.C. N°1.061.811.257 de Popayán
T.P. N° 422.067 del C. S. de la J.

Proyectó: Marcela Erazo.

Revisó y aprobó: María Angélica Erazo

Señores.

JUZGADO SÉPTIMO ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE POPAYÁN
Popayán- Cauca

Medio de control: REPARACIÓN DIRECTA

Demandante: HERIBERTO PEDROZA SOLIS Y OTROS

Demandados: ASMET SALUD EPS SAS y Otros

Radicado No: 19001333300720230021400

Oficina Nacional

Popayán (Cauca):
Cra 4 # 18N-46
(602) 827 4242

Oficina

Bogotá (Cundinamarca):
Carrera 7 # 35-23
(601) 285 3779

Sedes

Armenia (Quindío):
Av. Bolívar # 12N-29
(606) 746 9382

Cali (Valle del Cauca):
Carrera 39 # 5A-96
(602) 558 1004

Florencia (Cauca):
Carrera 8B # 6-53
(608) 434 1819 ext 102

Ibagué (Tolima):
Carrera 4D # 35-25
(608) 270 0408

Nelva (Huila):
Calle 14 # 8B-26
(608) 871 9239

Pasto (Nariño):
Carrera 24 # 14-85
(602) 722 7203

Perelra (Risaralda):
Av. 30 Agosto # 32b-59
(606) 329 0387

Popayán (Cauca):
Carrera 4 # 18N-46
(602) 833 1500

Valledupar (Cesar):
Calle 17 # 15-20
(605) 560 2010

JULIAN DANIEL PATERNINA DEL RIO, identificado con la cédula de ciudadanía N°73.208.594 de Cartagena, portador de la tarjeta profesional N°168.284 del Consejo Superior de la Judicatura por medio del presente, manifiesto que designo poder a la Doctora **ELIANA MARCELA ERAZO SEGURA**, identificada con la cédula de ciudadanía N° 1.061.811.257 de Popayán (Cauca), portadora de la Tarjeta Profesional N°42.2067 del C.S. de la J, para que en nombre y representación de ASMET SALUD EPS SAS, ejerza la defensa jurídica radicanado la contestación de la demanda y los llamamientos en garantía que considere pertinentes.

Solicito se sirva reconocer personería a la apoderada, para los fines de la gestión encomendada en los términos del artículo 77 de Código General de Proceso, tales como desistir, transigir, sustituir, reasumir, renunciar y en general, todas aquellas inherentes al ejercicio del presente mandato; sin embargo, la facultad de recibir reposa exclusivamente en cabeza del AGENTE INTERVENTOR de ASMET SALUD EPS SAS.

ASMET SALUD EPS SAS, se permite indicar que de conformidad con la Ley 2213 del 13 de junio de 2022 recibirá las notificaciones judiciales, exclusivamente al correo electrónico, notificacionesjudiciales@asmetsalud.com.

Atentamente,



JULIAN DANIEL PATERNINA DEL RIO
CC. N°73.208.594 de Cartagena
TP. N°168.284 del C. S. de la J.

Acepto,



ELIANA MARCELA ERAZO SEGURA
C.C. N° 1.061.811.257 de Popayán (Cauca)
T.P N°42.2067 del C.S. de la J.
Proyectó: Dayana Hidalgo Sanchez- Profesional Jurídico Senior

OH

www.asmet.salud.com

@asmetsalud

@Asmet Salud EPS

@Asmet Salud EPS SAS

@AsmetSalud

@asmetsaludeps

RESOLUCIÓN
2024320030003573-6 DE 07 - 05 - 2024

*“Por la cual se remueve y designa el Agente Especial Interventor de ASMET
SALUD EPS SAS, identificada con Nit. 900.935.126-7”*

EL SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD

En uso de sus atribuciones legales y reglamentarias, en especial las que le confieren los artículos 154, 230 parágrafo 1º y 233 de la Ley 100 de 1993, Ley 1122 de 2007 y Ley 1438 de 2011, los artículos 114, 116, 291 y 335 del Decreto Ley 663 de 1993, el numeral 4 del artículo 9.1.1.1.2 del Decreto 2555 de 2010, los artículos 42 y 68 de la Ley 715 de 2001, el artículo 68 de la Ley 1753 de 2015, el artículo 17 de la Ley 1966 de 2019, los artículos 2.5.5.1.1 y 2.5.5.1.9 del Decreto 780 de 2016, el numeral 30 del artículo 4 y el numeral 8 y 10 del artículo 7 del Decreto 1080 de 2021, la Resolución 002599 de 2016 y sus modificaciones, el Decreto 0211 de 2024 y,

CONSIDERANDO

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

Que corresponde al Estado intervenir en el servicio público de salud conforme lo dispuesto en los artículos 365 y 189 numeral 22 de la Constitución Política, en consonancia con el artículo 154 de la Ley 100 de 1993, con el fin de garantizar, entre otros, la observancia de los principios consagrados en la Constitución y en los artículos 2 y 153 de la citada ley, este último modificado por el artículo 3 de la Ley 1438 de 2011.

Que de acuerdo con los artículos 114 y 115 del Decreto Ley 663 de 1993 Estatuto Orgánico del Sistema Financiero —en adelante EOSF—aplicable al tema de Seguridad Social en Salud por remisión expresa del artículo 233 de la Ley 100 de 1993 (parágrafo segundo), en concordancia con el artículo del Decreto 2555 de 2010, la toma de posesión e intervención forzosa administrativa para administrar, es una medida que tiene por finalidad; *“(...) establecer si la entidad vigilada debe ser objeto de liquidación; si es posible colocarla en condiciones de desarrollar adecuadamente su objeto social, o si se pueden realizar otras operaciones que permitan lograr mejores condiciones (...).”*

Que el artículo 42 de la Ley 715 de 2001, definió como competencia de la Nación en el sector salud, lo referente a *“(...) 42.8. Establecer los procedimientos y reglas para la intervención técnica y/o administrativa de las instituciones que manejan recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud, sea para su liquidación o administración a través de [a Superintendencia Nacional de Salud en los términos que señale el reglamento (...).”*

Que el artículo 68 de la citada ley le otorgó la potestad a la Superintendencia

Continuación de la resolución, **“Por la cual se remueve y designa el Agente Especial Interventor de ASMET SALUD EPS SAS, identificada con Nit. 900.935.126-7”**

Nacional de Salud de ejercer, *«(...) la intervención forzosa administrativa para administrar o liquidar las entidades vigiladas que cumplan funciones de explotación u operación de monopolios rentísticos, cedidos al sector salud, Empresas Promotoras de Salud e Instituciones Prestadoras de Salud de cualquier naturaleza, así como para intervenir técnica y administrativamente las direcciones territoriales de salud, en los términos de la ley y los reglamentos. (...)».*

Que el numeral 5 del artículo 37 de la Ley 1122 de 2007 modificado por el artículo 124 de la Ley 1438 de 2011, establece que la Superintendencia Nacional de Salud para el desarrollo de sus funciones de inspección, vigilancia y control, tendrá como base entre otros, el eje de acciones y medidas especiales estableciendo que *“Su objetivo es adelantar los procesos de intervención forzosa administrativa para administrar o liquidar las entidades vigiladas que cumplen funciones de Entidades Promotoras de Salud (...)”.*

Que de conformidad con el artículo 68 de la Ley 1753 de 2015: *“Las medidas especiales que se ordenen se regirán por lo dispuesto en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, incluido el artículo 291 y siguientes de ese estatuto, en lo que resulte pertinente a las medidas especiales; el Decreto número 2555 de 2010; las disposiciones aplicables del Sector Salud y las normas que los sustituyan, modifiquen o complementen.”.*

Que el artículo 2.5.5.1.1 del Decreto 780 de 2016 señala que, *“(...) la Superintendencia Nacional de Salud aplicará en los procesos de intervención forzosa administrativa, para administrar o para liquidar (...) Empresas Promotoras de Salud (...) de cualquier naturaleza, (...) las normas de procedimiento previstas en el artículo 116 del Decreto-ley 663 de 1993, la Ley 510 de 1999, y demás disposiciones que modifican y desarrollan.”.*

Que de conformidad con lo establecido en el artículo 2.5.5.1.9 del Decreto 780 de 2016, en concordancia con el artículo 335 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (EOSF), las medidas cautelares y la toma de posesión de bienes, haberes y negocios ordenadas por la Superintendencia Nacional de Salud, son de aplicación inmediata y, en consecuencia, el recurso de reposición que procede contra las mismas no suspende la ejecutoriedad del acto administrativo.

Que el artículo 17 de la Ley 1966 de 2019 determinó que todas las decisiones administrativas que adopte la Superintendencia Nacional de Salud en ejercicio de las funciones contenidas en el marco del eje de acciones y medidas especiales de que trata el numeral 5 del artículo 37 de la Ley 1122 de 2007, serán de ejecución inmediata, y, en esa medida, el recurso de reposición que procede contra las mismas se concederá en efecto devolutivo.

Que de acuerdo con lo dispuesto en el numeral 5 del artículo 291 del EOSF, modificado por el artículo 24 de la Ley 510 de 1999 y en concordancia con lo dispuesto en el Decreto 1080 de 2021, le corresponde a la Superintendencia Nacional de Salud remover y designar el agente especial interventor, quien ejercerá las funciones propias de su cargo de acuerdo con lo previsto en las normas del Sistema General de Seguridad Social en Salud —en adelante SGSSS— y demás normas que le sean aplicables, como particular que cumple funciones públicas de manera transitoria y auxiliar de la justicia.

Que de acuerdo con todo lo anterior y de conformidad con lo dispuesto en el numeral 4 del artículo 295 del EOSF, el desarrollo de las funciones de los agentes

Continuación de la resolución, **“Por la cual se remueve y designa el Agente Especial Interventor de ASMET SALUD EPS SAS, identificada con Nit. 900.935.126-7”**

interventores y liquidadores puede ser encomendado a personas naturales o jurídicas, las cuales podrán ser removidas de sus cargos cuando a juicio de la Superintendencia Nacional de Salud deban ser reemplazados.

Que siguiendo los artículos 291 y 295 del EOSF, en concordancia con los artículos 9.1.1.2.2 y 9.1.1.2.4 del Decreto 2555 de 2010, el agente especial interventor es un particular que ejerce funciones públicas transitorias, es auxiliar de la justicia y, por lo tanto, para ningún efecto podrá reputarse como trabajador o empleado de la entidad en intervención o de la Superintendencia Nacional de Salud.

Que en virtud de lo dispuesto en el artículo 115 y el inciso tercero del numeral 2 del artículo 116 del EOSF, la Superintendencia Nacional de Salud mediante Resolución 2023320030002798-6 del 11 de mayo de 2023, en su artículo primero dispuso:

“ARTÍCULO PRIMERO. ORDENAR la toma de posesión inmediata de los bienes, haberes y negocios y, la intervención forzosa administrativa para administrar a ASMET SALUD EPS SAS, identificada con Nit. 900.935.126-7 (en adelante Asmet Salud EPS), por el término de un (1) año, es decir, desde el 12 de mayo de 2023 hasta el 12 de mayo de 2024, por las razones expuestas en la parte motiva de la presente resolución, y con las finalidades previstas en el artículo 115 del EOSF.”

Que para efectos de la designación de los agentes interventores, liquidadores y contralores, la Superintendencia Nacional de Salud expidió con la Resolución 002599 del 06 de septiembre de 2016 *“Por medio de la cual se dictan disposiciones relacionadas con la inscripción, designación, fijación de honorarios, posesión, funciones, obligaciones, seguimiento, sanciones, reemplazo y otros asuntos de los agentes interventores, liquidadores y contralores de las entidades objeto, por parte de la Superintendencia Nacional de Salud, de las medidas especiales de toma de posesión e intervención forzosa administrativa y las medidas especiales previstas en el artículo 68 de la Ley 1753 de 2015”*.

Que mediante el artículo 15 de Resolución 2599 de 2016 modificado por la Resolución de 2022 de la Superintendencia Nacional de Salud definió el procedimiento de escogencia de los Interventores, Liquidadores y Contralores.

Que el párrafo primero del artículo 15 de la Resolución 2599 de 2016 establece el mecanismo excepcional para la elección del agente especial, mediante el cual, el Superintendente Nacional de Salud:

“(…) podrá designar a personas que no hagan parte de la lista vigente del Registro de Interventores, Liquidadores y Contralores (Rilco), y que cumplan con los requisitos establecidos en el numeral 4 del artículo 295 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, aunado a los requisitos de idoneidad profesional a que hace referencia el artículo 5 del presente acto administrativo, excepto lo correspondiente al examen y el artículo 2.5.5.1.5 del Decreto 780 de 2016.

El mecanismo excepcional de designación se podrá ejercer mediante acto motivado, siempre y cuando se presente alguna de las siguientes condiciones:

- 1. Que exista una situación financiera o jurídica crítica de la entidad objeto de las medidas especiales de toma de posesión e intervención forzosa administrativa y las medidas especiales, según sea el caso.*
- 2. Que la situación de la entidad objeto de las medidas especiales de toma de posesión e intervención forzosa administrativa y las medidas especiales, pueda tener un impacto económico y social, que ponga en grave peligro la protección*

Continuación de la resolución, **“Por la cual se remueve y designa el Agente Especial Interventor de ASMET SALUD EPS SAS, identificada con Nit. 900.935.126-7”**

de los servicios dirigidos a garantizar el goce efectivo del derecho a la salud.”.

Que la Resolución 2599 de 2016 en su artículo 23 modificado por el artículo 2 de la Resolución 390 de 2017 establece que: *«El Superintendente Nacional de Salud podrá, en cualquier momento, remover del cargo al agente interventor, liquidador o contralor; conforme la facultad discrecional otorgada en el literal a) del numeral 1 del artículo 296 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero»*

Que el Consejo de Estado, Sala de lo Contencioso Administrativo, Sección Segunda, Subsección B, en sentencia proferida en el radicado 54001-23-33-000-2015-00488-01 M.P CÉSAR PALOMINO CORTÉS, respecto de la remoción del agente interventor consideró:

*«Sobre la designación, **remoción** y los honorarios de los agentes especiales, se deberá aplicar lo previsto en los numerales 4 y 6 del artículo 295 del Decreto ley 663 de 1993 “Estatuto Orgánico del Sistema Financiero”, así:*

“(…)

4. Designación del liquidador y del contralor de la liquidación. Numeral modificado por el artículo 28 de la Ley 510 de 1999. El texto es el siguiente: El Director del Fondo de Garantías de Instituciones Financieras designará al liquidador y al contralor, quienes podrán ser personas naturales o jurídicas. **El liquidador y el contralor podrán ser removidos de sus cargos por el director del Fondo de Garantías, cuando a juicio de éste deban ser reemplazados.**

PARAGRAFO. Mientras se establece una tabla de honorarios y primas de gestión, el **director del Fondo de Garantías fijará los honorarios que con cargo a la entidad en liquidación deberán percibir el liquidador y el contralor de la liquidación por su gestión.**

6. Vinculación. El liquidador y el contralor **continuarán siendo auxiliares de la justicia y, por tanto, para ningún efecto podrán reputarse trabajadores o empleados de la entidad en liquidación o del Fondo de Garantías de Instituciones Financieras.** (Negritas del texto original)

(…)”

Conforme a lo anterior, esta Subsección considera que a los agentes especiales le son aplicables las disposiciones previstas en los numerales 5, 6, 7 y 8 del artículo 291, los numerales 4 y 6 del artículo 295 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero por remisión expresa de la Ley 142 de 1994, modificada por el Decreto 556 de 2000, así como el artículo 60 de la Ley 142 de 1994, modificado por el artículo 8° de la Ley 689 de 2001 y el artículo 9.1.1.2.1 del Decreto 2555 de 2010. Estas normas advierten, que los agentes especiales tendrán la calidad de auxiliares de la justicia y no podrán reconocerse como trabajadores o empleados de la entidad tomada en posesión para administrarla o liquidarla, y mucho menos, como funcionarios de la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios. Esto es así, porque el inciso 3° del artículo 123 Constitucional estableció puntualmente que “La ley determinará el régimen aplicable a los particulares que temporalmente desempeñen funciones públicas y regulará su ejercicio”.

*Sumado a esto, el numeral 5 del artículo 291 del Decreto ley 663 de 1993 estableció que la **designación** será la modalidad de vinculación de los agentes especiales; por tal razón, es inadecuado pensar que esa calificación se homologa a las relaciones legales y reglamentarias de la administración, pues claramente el ingreso al empleo*

Continuación de la resolución, **“Por la cual se remueve y designa el Agente Especial Interventor de ASMET SALUD EPS SAS, identificada con Nit. 900.935.126-7”**

público por excelencia debe hacerse con observancia del artículo 125 superior.

Que resulta claro que, la remoción de los agentes interventores que son designados por la Superintendencia Nacional de Salud en ejercicio temporalmente funciones públicas administrativas en las entidades vigiladas sometidas a las medidas de intervención que se imponen por parte de este órgano de inspección, vigilancia y control, constituye una facultad discrecional de la administración.

Que el literal e) del artículo 39 de la Resolución 2599 de 2016, define como causales de incumplimiento de las funciones de agentes interventores, liquidadores y contralores entre otras, incumplir las órdenes de la Superintendencia Nacional de Salud y, haber violado la ley, los reglamentos, instructivos o los estatutos a los cuales debía someterse, por acción o por omisión; estableciendo demás que: *“El agente interventor, liquidador o contralor que incurra en una causal de incumplimiento, podrá ser removido del cargo, reemplazado en el mismo y excluido del registro.”*

Que en virtud de los regímenes que rigen su actividad previstos en el artículo 9.1.1.2.4 del Decreto 2555 de 2010, lo dispuesto en la Resolución 2599 de 2016 y el régimen de inhabilidades e incompatibilidades de la Ley 1952 de 2019, los agentes especiales interventores, liquidadores y contralores son responsables por los daños que se causaren, estando obligados a actuar con la diligencia de un buen hombre de negocios y el deber de obrar como un buen administrador público.

Que el agente especial interventor de una entidad en intervención forzosa administrativa para administrar ordenada por la Superintendencia Nacional de Salud, además, de ejercer las funciones propias de su cargo tiene entre otros, el deber de presentar informes de su gestión, financieros, rendiciones de cuentas comprobadas de su gestión, así como, otros requeridos, cuando lo estime necesario esta Superintendencia, para el seguimiento y monitoreo de la medida, los cuales deberán ser presentados en la oportunidad otorgada en el requerimiento, en virtud de lo previsto en el numeral 4 del artículo 24 del Decreto 1080 de 2021.

Que mediante la Resolución 2023320030002798-6 del 11 de mayo de 2023, el señor Superintendente Nacional de Salud, designó al señor **Luis Carlos Gómez Núñez** identificado con cédula de ciudadanía No. 72.209.147, como agente especial interventor, disponiendo igualmente, la continuidad con la designación de **R.G. Auditores S.A.S.**, identificada con el NIT 800.243.736-7, como contralor, esta vez para la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios y, la intervención forzosa administrativa para administrar a **ASMET SALUD EPS SAS**.

Que con la Resolución 2023320030003617-6 del 31 de mayo de 2023, conforme a las disposiciones establecidas en la Resolución 002599 de 2016 y sus modificaciones, se fijaron los honorarios del señor **Luis Carlos Gómez Núñez** como interventor para la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios y, la intervención forzosa administrativa para administrar y los honorarios de la firma **R.G. Auditores S.A.S.**, como contralor designado.

Que evidenciado que la vigilada en algunos departamentos incurría en las causales de revocatoria de autorización de funcionamiento contenidas en el artículo 2.5.2.3.5.3 del Decreto 780 de 2016, mediante la Resolución 2023310000004063-6 del 21 de junio de 2023 ordenó la **revocatoria parcial** de *“(…) la autorización de funcionamiento contenida en el artículo 3 de la Resolución 8669 de 2018, por medio de la cual se asignó la capacidad de afiliación a Asmet Salud EPS SAS., identificada con NIT 900.935.126-7, en lo que respecta, únicamente a los departamentos de*

Continuación de la resolución, **“Por la cual se remueve y designa el Agente Especial Interventor de ASMET SALUD EPS SAS, identificada con Nit. 900.935.126-7”**

Caldas (Cód. DANE 17), Santander (Cód. DANE 68), y Norte de Santander (Cód. DANE 54).

Que con escrito radicado con el No. 20239300402148992 del 5 de julio de 2023, el señor Luis Carlos Gómez Núñez presentó renuncia al cargo de agente especial interventor de **ASMET SALUD EPS SAS**.

Que en consecuencia, mediante la Resolución 2023320030004323-6 del 7 de julio de 2023, el señor Superintendente Nacional de Salud aceptó la renuncia presentada por el señor Luis Carlos Gómez Núñez al cargo de agente interventor para la intervención forzosa administrativa para administrar ordenada a **ASMET SALUD EPS SAS** y en ejercicio del mecanismo excepcional designó al señor **Rafael Joaquín Manjarrés González** identificado con la cédula de ciudadanía No. 80.415.461, quien se posesionó el 7 de julio de 2023, como consta en acta No. DEAS-A-20-2023.

Que en consideración que la decisión de revocatoria parcial de autorización de funcionamiento en los departamentos de Caldas, Santander y Norte de Santander incidió directamente en el número total de afiliados de la EPS y en el cálculo de honorarios tanto para el agente interventor, como del contralor designados mediante la Resolución 2023320030002798-6 del 11 de mayo de 2023, así como en virtud a la renuncia del doctor Luis Carlos Gómez Núñez, mediante Resolución 2023320030005067-6 del 15 de agosto de 2023, se recalcularon los honorarios fijados en la Resolución 2023320030003617-6 del 31 de mayo de 2023, para la toma de bienes, haberes y negocios y la intervención forzosa administrativa para administrar a **ASMET SALUD EPS SAS**.

Que el señor Superintendente Nacional de Salud haciendo uso de su facultad discrecional removió a la firma **RG AUDITORES SAS**, identificada con el NIT 800.243.736-7 y designó a la firma **NEXIA MONTES & ASOCIADOS S.A**, identificada con el NIT 800.088.357-4, como contralor para el seguimiento de la intervención forzosa administrativa para administrar de **ASMET SALUD EPS SAS**, decisión materializada en la Resolución Nro. 2023320030014485-6 del 15 de diciembre de 2023, surtiéndose dicha posesión el 26 de diciembre de 2023, TAL como consta en acta de posesión No. DEAS-A-22-2023.

Que de conformidad al seguimiento realizado a la vigilada, se tiene que a la fecha, **ASMET SALUD EPS SAS** presenta una situación financiera crítica incumpliendo las condiciones de habilitación financiera (capital mínimo, patrimonio adecuado y reservas técnicas), manteniéndose no solo las causales de los literales d), e), g) e i) del artículo 114 del EOSF, sino que también con esta situación, se ha visto afectado el goce al derecho a la salud de los afiliados, configurándose claramente los presupuestos del parágrafo primero del artículo 15 de la Resolución 2599 del 2016, para poder acceder al mecanismo excepcional de elección de interventor.

Que en ejercicio de su competencia, la Dirección de Medidas Especiales para EPS y Entidades Adaptadas de la Superintendencia Delegada para Entidades de Aseguramiento en Salud, realizó seguimiento de las órdenes emitidas en la Resolución 2023320030002798-6 del 11 de mayo de 2023, por la cual se ordenó la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios y la intervención forzosa administrativa para administrar a **ASMET SALUD EPS SAS**, identificada con el NIT 900.935.126-7, estableciendo en LA Ficha de Técnica de Seguimiento del 12 de mayo de 2024, el incumplimiento de las siguientes órdenes:

“De acuerdo con el análisis realizado por el contralor designado NEXIA MONTES & ASOCIADOS con radicado 20249300401077612 se identifica: Desde el Componente

Continuación de la resolución, **“Por la cual se remueve y designa el Agente Especial Interventor de ASMET SALUD EPS SAS, identificada con Nit. 900.935.126-7”**

Jurídico, la EPS no logró dar cumplimiento a las siguientes órdenes contenidas en la medida de intervención forzosa administrativa para administrar:

ORDEN 11. implementar y ejecutar en el término máximo, las estrategias necesarias para garantizar prestación de los servicios de salud a la población afiliada, así como la efectiva contestación a los despachos judiciales, de manera que se reduzca el riesgo jurídico por la interposición de acciones de tutela.

ORDEN 14. Garantizar la consistencia de la información jurídica (tutelas, procesos jurídicos, embargos, contratación) de la entidad, de manera tal que sea reproducible, trazable y transparente.

Desde el Componente Financiero, la EPS No logró dar cumplimiento a lo ordenado en cuanto a:

ORDEN 1: Ejecutar el Plan de Reorganización Institucional aprobado mediante Resolución 000127 del 24 de enero de 2018.

ORDEN 2: En un término de máximo de seis (6) meses, garantizar la calidad de la información reportada y la adecuada aplicación de la metodología de cálculo de reservas técnicas, dando cumplimiento a los requerimientos establecidos en la normativa vigente, con la consecuente verificación por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.

ORDEN 3: Ejecutar en un término de cuatro (4) meses, el proceso de identificación, alistamiento, presentación y conciliación de la totalidad de las cuentas por cobrar con los entes territoriales, ADRES y demás deudores, así como las acciones encaminadas al recaudo efectivo de las cuentas por cobrar con los entes territoriales, ADRES y demás deudores, adelantando el debido reconocimiento del deterioro de dichas cuentas, soportando la suficiencia de este y revelando periódicamente su impacto en los Estados Financieros de la entidad.

ORDEN 10: Reportar de manera mensual el incumplimiento por parte de los prestadores de servicios de salud a las mesas de conciliación de acuerdo con la Circular Conjunta 030 de 2013 y Circular Externa 011 de 2020, relacionando el saldo de la deuda y las acciones adelantadas. Desde el Componente Técnico Científico, la EPS al corte evaluado no logra dar cumplimiento a las siguientes órdenes.

ORDEN 6: Resolver de fondo y de acuerdo con el termino establecido por Circular Externa 008 de la Superintendencia Nacional de Salud, las peticiones, quejas y reclamos y denuncias PQRD interpuestas por la población afiliada, con especial atención en las clasificadas como “riesgo de vida” e identificar y mitigar las causales de radicación.

ORDEN 8: Ejecutar estrategias en un término de cinco (5) meses en los departamentos y municipios que presentan incumplimiento en los indicadores de calidad analizados de acuerdo con la resolución 256 de 2016.

ORDEN 9: Reportar de manera mensual los prestadores de servicios de salud que presentan barreras en la atención en salud relacionado con la suspensión y cierre de servicios.”

Que de acuerdo con lo consignado en el artículo tercero de la Resolución 2023320030002798-6 del 11 de mayo de 2023, la presentación e implementación del plan de trabajo que debía contener el cumplimiento de las órdenes emitidas por la Superintendencia Nacional de Salud para ser ejecutadas durante el término de la medida se encontraba a cargo del agente interventor designado, esto es, el señor **Rafael Joaquín Manjarrés González** identificado con la cédula de ciudadanía No. 80.415.461.

Continuación de la resolución, **“Por la cual se remueve y designa el Agente Especial Interventor de ASMET SALUD EPS SAS, identificada con Nit. 900.935.126-7”**

Que, teniendo en cuenta que los incumplimientos evidenciados corresponden a hechos desplegados durante tiempo en el cual la vigilada ha estado bajo el seguimiento del interventor señor **Rafael Joaquín Manjarrés González** identificado con la cédula de ciudadanía No. 80.415.461, la Superintendencia Delegada para las Entidades de Aseguramiento en Salud recomendó al Comité de Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud, en la sesión realizada los días 1 y 2 de abril de 2024, la remoción del agente especial interventor de **ASMET SALUD EPS SAS** identificada con el NIT 900.935.126-7, y la constitución de la Junta Asesora descrita en al artículo 9.1.1.3.1 del Decreto 2555 de 2010.

Que de acuerdo con el seguimiento técnico realizado a la vigilada, a la fecha se encuentran cumplidos los presupuestos consagrados en el parágrafo primero del artículo 15 de la Resolución 002599 de 2016, para la remoción del señor **Rafael Joaquín Manjarrés González** identificado con la cédula de ciudadanía No. 80.415.461 en calidad de Agente Especial Interventor de **ASMET SALUD EPS SAS** en Intervención Forzosa Administrativa para Administrar.

Que de conformidad con lo anterior, el Despacho del Superintendente Nacional de Salud acoge la recomendación del Comité de Medidas Especiales y de la Superintendente Delegada para las Entidades de Aseguramiento en Salud de remover al señor **Rafael Joaquín Manjarrés González** identificado con la cédula de ciudadanía No. 80.415.461 como Agente Especial Interventor de **ASMET SALUD EPS SAS** en Intervención Forzosa Administrativa para Administrar y en ejercicio de su facultad discrecional, en su lugar, designa a al señor **JAVIER IGNACIO CORMANE FANDIÑO** identificado con cédula de ciudadanía No. 72.141.318 como nuevo Agente Especial Interventor de la citada entidad, junto con la constitución de la Junta Asesora descrita en al artículo 9.1.1.3.1 del Decreto 2555 de 2010.

Que en virtud a lo anteriormente expuesto,

RESUELVE

Continuación de la resolución, **“Por la cual se remueve y designa el Agente Especial Interventor de ASMET SALUD EPS SAS, identificada con Nit. 900.935.126-7”**

ARTÍCULO PRIMERO. REMOVER al señor **RAFAEL JOAQUÍN MANJARRÉS GONZÁLEZ** identificado con la cédula de ciudadanía No. 80.415.461, como **Agente Especial Interventor** para la intervención forzosa administrativa para administrar a **ASMET SALUD EPS SAS**, identificada con el NIT 900.935.126-7, de conformidad con la parte considerativa del presente acto administrativo.

PARÁGRAFO PRIMERO. El señor **RAFAEL JOAQUÍN MANJARRÉS GONZÁLEZ**, en calidad de agente especial interventor saliente deberá:

1. Hacer entrega de los bienes y haberes de **ASMET SALUD EPS SAS**, en intervención forzosa administrativa para administrar, para lo cual realizará el empalme con el nuevo agente especial interventor designado para tal fin, dentro de los tres (3) días siguientes a la notificación de la decisión.
2. De conformidad con el capítulo II del título IX de la Circular Única de la Superintendencia Nacional de Salud, rendir un informe en medio físico consolidado de las actividades realizadas durante su permanencia en la entidad objeto de la medida, dentro de los cinco (5) días calendario siguientes a la fecha de su retiro.
3. Entregar a su reemplazo el inventario de los activos, libros de contabilidad, los registros y demás elementos relacionados con la administración de bienes y asuntos de la entidad objeto de la medida, que se encuentren en su posesión.
4. Dentro de los diez (10) días calendario siguientes a la notificación de la presente resolución, deberá entregar a la Superintendencia Nacional de Salud y a su reemplazo, una rendición de cuentas, en la que informe los asuntos determinantes de la EPS que deben tener continuidad, además del estado detallado del proceso de conformidad con lo establecido en el capítulo II del título IX de la Circular Externa 0047 de 2007 de la Superintendencia Nacional de Salud y demás normas que la complementan o la modifiquen.

PARÁGRAFO SEGUNDO. La remoción ordenada en el presente artículo solo se hará efectiva una vez la persona designada para sustituirlo en el cargo, haya aceptado la designación y se haya posesionado. En el entretanto, el interventor saliente no podrá efectuar actos de disposición y estará obligado a realizar todos los actos de custodia de activos, registros e información de acuerdo con el artículo 22 de la Resolución 2599 de 2016 y sus modificatorias.

PARÁGRAFO TERCERO: De conformidad a lo establecido en el literal d) del artículo 25 de la Resolución 2599 de 2019, el agente interventor saliente, debe cooperar y asistir, de manera general y continua, al nuevo agente interventor, en lo que tiene que ver con la transferencia de los asuntos que se encontraban a su cargo, so pena de que si dentro de los cinco (5) días siguientes al pronunciamiento de la Superintendencia Nacional de Salud sobre el incumplimiento de alguna o algunas obligaciones en particular, no se hubiere cumplido con las obligaciones a cargo del agente interventor saliente, se haga exigible la póliza de cumplimiento, para el ejercicio de su cargo, así como la imposición de multas a que haya lugar en desarrollo del artículo 68 de la Ley 715 de 2001, el artículo 131 de la Ley 1438 y demás normas aplicables, sin perjuicio de las acciones civiles y penales que puedan iniciarse en su contra.

ARTÍCULO SEGUNDO. DESIGNAR al señor **JAVIER IGNACIO CORMANE FANDIÑO** identificado con cédula de ciudadanía No. 72.141.318 como agente especial interventor para la intervención forzosa administrativa para administrar

Continuación de la resolución, **“Por la cual se remueve y designa el Agente Especial Interventor de ASMET SALUD EPS SAS, identificada con Nit. 900.935.126-7”**

ordenada a **ASMET SALUD EPS SAS EPS SAS**, mediante la Resolución 2023320030002798-6 del 11 de mayo de 2023.

PARÁGRAFO PRIMERO. El señor **JAVIER IGNACIO CORMANE FANDIÑO**, designado como agente especial interventor ejercerá las funciones de representante legal de **ASMET SALUD EPS SAS** a partir de la fecha de su posesión y tendrá la guarda y administración de los bienes de la entidad que le sean entregados, junto con los demás deberes y facultades que le asigne la ley. Así mismo, deberá suministrar a la Superintendencia Nacional de Salud, la información prevista en las normas del SGSSS; en el EOSF; en el Decreto 2555 de 2010, los numerales 1 y 2 del Capítulo Segundo del Título IX de la Circular Externa 0047 de 2007 expedida por esta entidad y la Resolución 2023320030002798-6 del 11 de mayo de 2023.

De conformidad con lo previsto en el numeral 8 del artículo 291 del EOSF, modificado por el artículo 24 de la Ley 510 de 1999, el agente especial interventor ejercerá funciones públicas transitorias previa posesión, sin perjuicio de la aplicabilidad, cuando sea el caso, de las reglas del derecho privado a los actos que ejecute en nombre de la entidad objeto de la toma de posesión. En virtud de lo anterior, para ningún efecto podrá reputarse trabajador o empleado de la entidad objeto de la medida de intervención o de la Superintendencia Nacional de Salud.

PARÁGRAFO SEGUNDO. El cargo de interventor es de obligatoria aceptación. Por tanto, el designado tendrá un plazo de cinco (5) días hábiles, contados a partir de la fecha en que sea notificado para aceptar el cargo y posesionarse del mismo, ante el despacho del Superintendente Delegado para Entidades de Aseguramiento en Salud; de conformidad con el artículo décimo sexto de la Resolución 002599 de 2016. Una vez aceptado el cargo, podrá solicitar que se decreten y practiquen las medidas necesarias para dar cumplimiento a la toma de posesión.

De acuerdo con lo previsto en el EOSF, particularmente lo dispuesto en los numerales 1, 2, y 6 del artículo 295 y el artículo 9.1.12.2 del Decreto 2555 de 2010, el agente especial es un particular que cumple funciones públicas transitorias, es auxiliar de la justicia, tiene autonomía en la adopción de decisiones relacionadas con el ejercicio de sus funciones y para ningún efecto, puede reputarse como trabajador o empleado de la entidad objeto de la medida de toma de posesión, ni de la Superintendencia Nacional de Salud.

ARTÍCULO TERCERO: El agente interventor deberá presentar un plan de trabajo, dentro del término de treinta (30) días calendario siguientes a su posesión que será evaluado, discutido y aprobado por la Dirección de Medidas Especiales para EPS y Entidades Adaptadas¹ que dé cumplimiento a las órdenes contenidas en artículo tercero de Resolución 2023320030002798-6 del 11 de mayo de 2023.

PARÁGRAFO PRIMERO: El término otorgado para la presentación el plan de trabajo, consagrado en el presente artículo, se otorga sin perjuicio de las acciones o medidas que pueda ejecutar como representante legal de la vigilada desde el momento de su posesión, a fin de garantizar el normal funcionamiento de la vigilada.

PARÁGRAFO SEGUNDO. El agente interventor dentro los diez (10) primeros días calendario de cada mes deberá presentar ante la Superintendencia Nacional de Salud, informe escrito periódico que deberá contener análisis de los componentes

¹ De conformidad al parágrafo del artículo 18 de la Resolución 2599 de 2016, (Modificado por la Resolución 20211300000004146 de 2022) *“La aprobación del plan de trabajo propuesto por el agente interventor o liquidador, según corresponda, no implica aprobación del presupuesto, bajo el entendido que se trata de proyecciones y/o estimaciones del presupuesto que han sido efectuadas por el responsable de la programación y ejecución de este.”*

Continuación de la resolución, “**Por la cual se remueve y designa el Agente Especial Interventor de ASMET SALUD EPS SAS, identificada con Nit. 900.935.126-7**”

financiero, jurídico, técnico-científico y administrativo de la vigilada, así como el avance de cada una de las actividades contenidas en el plan de trabajo con reporte unificado mes a mes desde la fecha de posesión, así como cualquier otro análisis que considere relevante para esta superintendencia.

PARÁGRAFO TERCERO. Advertir al agente interventor que, en caso de detectar alguna irregularidad o inconsistencia en la información contable, técnico científica, administrativa o jurídica relacionada con la gestión del cualquier órgano de dirección y/o administración en cualquier tiempo, deberá iniciar las denuncias o acciones legales respectivas, ante las autoridades competentes, informando de ellas a esta superintendencia. Además de los traslados a las entidades competentes.

PARÁGRAFO CUARTO. El agente interventor dentro los cinco (5) primeros días hábiles deberá informar un listado con todos los acreedores de la entidad, especificando los diez (10) mayores, con el fin de que la Superintendencia Nacional de Salud realice el nombramiento de los integrantes de la Junta Asesora del Agente Especial siguiendo el procedimiento establecido en el artículo 9.1.1.3.1 del Decreto 2555 de 2010.

ARTÍCULO CUARTO. NOTIFICAR POR MEDIO ELECTRÓNICO el presente acto administrativo al señor **RAFAEL JOAQUÍN MANJARRÉS GONZÁLEZ** identificado con la cédula de ciudadanía No. 80.415.461 en calidad de agente interventor de **ASMET SALUD EPS SAS EPS**, a quien haga sus veces o a quien se designe para tal efecto, en la cuenta de correo electrónico notificacionesjudiciales@asmetsalud.com² teniendo en cuenta que el destinatario del presente acto administrativo autorizó la notificación electrónica de los actos administrativos emitidos por la Superintendencia Nacional de Salud a través de la plataforma NRVCC de esta superintendencia, en los términos del artículo 56 de la Ley 1437 de 2011, modificado por la Ley 2080 de 2021.

PARÁGRAFO PRIMERO. Si no pudiere practicarse la notificación electrónica, se deberá **NOTIFICAR PERSONALMENTE** el contenido del presente acto administrativo enviando la citación en la cuenta de correo electrónico notificacionesjudiciales@asmetsalud.com o, en la dirección física Carrera 4 No. 18 N - 46 Barrio La Estancia, en Popayán - Cauca, en los términos de los artículos 67 y 68 de la Ley 1437 de 2011, modificados por la Ley 2080 de 2021.

PARÁGRAFO SEGUNDO. Si no pudiere practicarse la notificación personal al cabo de cinco (5) días hábiles siguientes al envío de la citación, esta debería hacerse mediante **AVISO** que se enviara a la cuenta de correo electrónico notificacionesjudiciales@asmetsalud.com o, a la dirección física Carrera 4 No. 18 N - 46 Barrio La Estancia, en Popayán - Cauca, lo anterior en los términos y para los efectos del artículo 69 de la Ley 1437 de 2011.

ARTÍCULO QUINTO. NOTIFICAR POR MEDIO ELECTRÓNICO el contenido del presente acto administrativo al señor **JAVIER IGNACIO CORMANE FANDIÑO** identificado con cédula de ciudadanía No. 72.141.318, en la cuenta de correo electrónico: javier.cormane@hotmail.com,³ teniendo en cuenta que el destinatario del presente acto administrativo autorizó la notificación electrónica de los actos administrativos emitidos por la Superintendencia Nacional de Salud a través de la plataforma NRVCC de esta superintendencia, en los términos del artículo 56 de la Ley 1437 de 2011, modificado por la Ley 2080 de 2021.

² Autorización electrónica realizada a través del aplicativo NRVCC el día 24/07/2018.

³ Autorización electrónica realizada a través del aplicativo NRVCC el día 06/05/2024

Continuación de la resolución, “**Por la cual se remueve y designa el Agente Especial Interventor de ASMET SALUD EPS SAS, identificada con Nit. 900.935.126-7**”

PARÁGRAFO PRIMERO. Si no pudiere practicarse la notificación electrónica, se deberá **NOTIFICAR PERSONALMENTE** el contenido del presente acto administrativo enviando la citación en la cuenta de correo electrónico javier.cormane@hotmail.com o, a la dirección física Transversal 1 N° 84 - 25 Edificio Bosques del Retiro Apartamento 302, en Bogotá D.C., en los términos de los artículos 67 y 68 de la Ley 1437 de 2011, modificados por la Ley 2080 de 2021.

PARÁGRAFO SEGUNDO. Si no pudiere practicarse la notificación personal al cabo de los cinco (5) días hábiles siguientes al envío de la citación, esta deberá surtirse mediante **AVISO** que se enviará al correo electrónico javier.cormane@hotmail.com o a la dirección física Transversal 1 N° 84 - 25 Edificio Bosques del Retiro Apartamento 302, en Bogotá D.C., en los términos y para los efectos del artículo 69 de la Ley 1437 de 2011.

ARTÍCULO SEXTO. POSESIÓN La Superintendente Delegada para Entidades de Aseguramiento en Salud de la Superintendencia Nacional de Salud realizará la posesión del agente interventor designado, de conformidad con lo señalado en el artículo segundo de la Resolución 2022130000000174-6 del 24 de enero de 2022 expedida por esta Superintendencia y el inciso 2 del artículo 16 de la Resolución 002599 de 2016.

ARTÍCULO SÉPTIMO. Contra la presente resolución procede el recurso de reposición en el efecto devolutivo, su interposición no suspenderá la ejecución de la medida de toma de posesión e intervención para administrar, la cual será de cumplimiento inmediato, de conformidad con lo previsto en el artículo 17 de la Ley 1966 de 2019, en concordancia con el artículo 335 del EOSF y el artículo 2.5.5.1.9 del Decreto 780 de 2016. Dicho recurso podrá interponerse en el momento de la diligencia de notificación o dentro de los diez (10) días siguientes a ella, ante el despacho del Superintendente Nacional de Salud el cual podrá ser remitido a la dirección habilitada para recibo de correspondencia: Carrera 68A N.º 248 - 10, Torre 3, piso 4 Edificio Plaza Claro, Bogotá D.C. (atención presencial de lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m.) o correo electrónico correointernosns@supersalud.gov.co de conformidad con lo previsto en el artículo 76 y siguientes del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTÍCULO OCTAVO. COMUNICAR el presente acto administrativo a la Dirección General de la Administradora de los Recursos del Sistema General De Seguridad Social Salud - ADRES- a las direcciones electrónicas correspondencia1@adres.gov.co y, notificaciones.judiciales@adres.gov.co o, a la dirección física Avenida Calle 26 No.69-76 Torre 1° Piso 17 en Bogotá D.C., al Ministerio de Salud y Protección Social, en la dirección electrónica notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co o, a la dirección física Carrera 13 No. 32-76 en Bogotá D.C.; al Director de la Cuenta de Alto Costo en la dirección electrónica administrativa@cuentadealtocosto.org o, a la dirección física en la Carrera 45 No.103-34 oficina 802 en Bogotá D.C., a la firma Nexia Montes & Asociados SAS a la dirección electrónica montesyasociados@nexamya.com.co o, a la dirección física Calle 127 A # 7 - 19 Oficina 212 Edificio ACCES en Bogotá D.C., y a los gobernadores de los siguientes departamentos: Caquetá, Cauca, Cesar, Huila, Nariño, Quindío, Risaralda, Tolima y Valle del Cauca, ofi_juridica@caqueta.gov.co, notificaciones@cauca.gov.co, notificacionesjudiciales@gobcesar.gov.co, notificaciones.judiciales@huila.gov.co, notificaciones@narino.gov.co, judicial@gobnacionquindio.gov.co, notificaciones.judiciales@risaralda.gov.co, notificaciones.judiciales@tolima.gov.co, njudiciales@valledelcauca.gov.co respectivamente, en los términos del artículo 37 de la Ley 1437 de 2011.

Continuación de la resolución, **“Por la cual se remueve y designa el Agente Especial Interventor de ASMET SALUD EPS SAS, identificada con Nit. 900.935.126-7”**

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

Dada en Bogotá D.C., a los 07 días del mes 05 de 2024.

NOTIFIQUESE, COMUNIQUESE Y CÚMPLASE

Firmado electrónicamente por: Luis Carlos Leal Angarita

LUIS CARLOS LEAL ANGARITA
SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD

Proyectó: Hilario de Jesus Ramos Cano
Revisó: Laura Natalia Corredor Amaya -- Salomón Odín Figueroa Nieto -- Sandra Esther Monroy Barrios 32000 -- Maria Elizabeth de Guadalupe Beltrán Ortiz
Aprobó: Luis Carlos Leal Angarita



CÁMARA DE COMERCIO DEL CAUCA
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 09/05/2024 - 16:31:59
Recibo No. S000948628, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN dy9PtQwzu

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: 09/05/2024 - 16:31:59
Recibo No. S000948628, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN dy9PtQwzu

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 REPRESENTACION 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: 09/05/2024 - 16:31:59
Recibo No. S000948628, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN dy9PtQwzu

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 SUJECION 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: 09/05/2024 - 16:31:59
Recibo No. S000948628, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN dy9PtQwzu

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: 09/05/2024 - 16:31:59
Recibo No. S000948628, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN dy9PtQwzu

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 aprobacion 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 distribucion de utilidades. Q) autorizar el establecimiento, en el territorio nacional o en el exterior, de sucursales o agencias, autorizacion que se entiende incluye todo lo relacionado con las disposiciones legales aplicables en el lugar del domicilio correspondiente, o decidir sobre la venta o liquidacion de las mismas; r) aprobar la estructura administrativa de la sociedad, segun 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 cuantia de los mismos supere la suma correspondiente a cuatrocientos (400) salarios minimos legales mensuales vigentes, y el objeto del acto contrato verse sobre temas no relacionados directamente con la prestacion de servicios de salud. U) establecer las politicas, procedimientos y manuales en materia de contratacion 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 gestion de cada ejercicio. X) aprobar la estructura de financiacion de los proyectos subsidiarios del objeto social de la sociedad. Y) aprobar el organigrama de la sociedad y la remuneracion de los trabajadores de la misma. Y z) todas ls demas que se indiquen en los presentes estatutos sociales y en la ley. Del presidente: La sociedad tendra un (1) presidente quien sera su representante legal quien sera 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 ejercera las siguientes funciones: A) ejercer la representacion legal de la sociedad de acuerdo a las disposiciones legales que regulan la materia; b) solicitar la autorizacion 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 organos deben autorizar en atencion a la naturaleza de los mismos, las materias sobre las que recaigan y/o sus cuantias. C) otorgar los poderes generales y/o especiales en cabeza de las funcionarios de acuerdo a las necesidades de la sociedad. D) ejercer la facultad de nominacion, subordinacion y disciplinaria de los trabajadores de la sociedad de conformidad con las disposiciones legales. E) presentar un informe de su gestion 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 distribucion de utilidades. F) convocar a la asamblea general de accionistas a reuniones ordinarias y extraordinarias; y g) nombrar los arbitros que correspondan a la sociedad cuando se requiera, h) rendir informe mensual ante la junta directiva o el comite en el que esta delegue dicha funcion, de la ejecucion de los actos o contratos que se esten ejecutando o se hayan celebrado. Le esta prohibido al representante legal y a los demas administradores de la sociedad , por si por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad juridica prestamos por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier otro tipo de garantia de sus obligaciones personales. Representante legal para asuntos judiciales, de tutela y representante legal suplente. La sociedad tendra un (1)



CÁMARA DE COMERCIO DEL CAUCA
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 09/05/2024 - 16:31:59
Recibo No. S000948628, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN dy9PtQwzu

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. 2024320030003573-6 del 07 de mayo de 2024 de la Superintendencia Nacional De Salud, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 09 de mayo de 2024 con el No. 58002 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
AGENTE ESPECIAL INTERVENTOR	JAVIER IGNACIO CORMANE FANDIÑO	C.C. No. 72.141.318

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: 09/05/2024 - 16:31:59
Recibo No. S000948628, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN dy9PtQwzu

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: 09/05/2024 - 16:31:59
Recibo No. S000948628, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN dy9PtQwzu

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: 09/05/2024 - 16:31:59
Recibo No. S000948628, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN dy9PtQwzu

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: 09/05/2024 - 16:31:59
Recibo No. S000948628, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN dy9PtQwzu

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

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

INSCRIPCIÓN



CÁMARA DE COMERCIO DEL CAUCA
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 09/05/2024 - 16:31:59
Recibo No. S000948628, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN dy9PtQwzu

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: 09/05/2024 - 16:31:59
Recibo No. S000948628, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN dy9PtQwzu

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.

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: 09/05/2024 - 16:31:59
Recibo No. S000948628, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN dy9PtQwzu

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 *****



SGO581453032



Ca478468885

-----NOTARIA Tercera DEL CIRCULO DE Popayán-----

ESCRITURA PÚBLICA No. DOS MIL CIENTO SEIS (2106).

FECHA: SEIS (6) DÍAS DEL MES DE JUNIO DE DOS MIL VEINTICUATRO (2024)..

-----SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO-----

En la ciudad de Popayán, del Departamento de Cauca, República de Colombia, a los SEIS (6) DÍAS DEL MES DE JUNIO DE DOS MIL VEINTICUATRO (2024)., AL DESPACHO DE LA NOTARIA Tercera DEL CIRCULO DE Popayán, CUYO CARGO EJERCE LINEY MAGNOLIA COLLAZOS FERNANDEZ, NOTARIO Tercero DEL CIRCULO DE Popayán – NOTARIA ENCARGADA.

Compareció, con minuta escrita y redactada, cuyo tenor es: **JAVIER IGNACIO CORMANE FANDIÑO**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número 72.141.318 de Barranquilla, quien obra en calidad de agente interventor ASMET SALUD EPS S.A.S., empresa identificada con NIT. 900.935.126-7, de conformidad con la Resolución N° 2024320030003573-6 del 7 de mayo de 2024, expedida por la Superintendencia Nacional de Salud, inscrita el 9 de mayo de 2024, bajo el N° 58002 de libro IX, tal y como consta en el Certificado de Existencia y Representación Legal de la referida, expedido por la cámara de comercio de Popayán (Cauca), documento que se anexa y protocoliza con el presente instrumento público; la Superintendencia Nacional de salud por medio de Resolución N.º 2023320030002798-6 del 11 de mayo de 2023 ordenó la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios y la intervención forzosa administrativa para administrar de ASMET SALUD EPS SAS, entidad identificada con el NIT 900.935.126-7 desde el 12 de mayo de 2023 hasta el 12 de mayo de 2024, prorrogada mediante Resolución N° 2024320030003676-6 del 11 de mayo de 2024, quien manifestó lo siguiente:-----

PRIMERO: Que por medio de la presente escritura, confiero PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE al abogado **JULIAN DANIEL PATERNINA DEL RIO**, mayor de edad, domiciliado y residente en esta ciudad, identificado con cédula de ciudadanía No. 73.208.594 y tarjeta profesional 168.284 del C.S. de la J., actual empleado de esta entidad, para que pueda:-----

1)-----Apoderar a la compañía judicial y extrajudicial ante las autoridades judiciales, administrativas y entes de vigilancia y control, en cualquier tipo de proceso o acción o actuación a que hubiere lugar.-----

2)Asistir y representar judicial o extrajudicialmente a ASMET SALUD EPS S.A.S. en audiencias de conciliación que se adelanten en los despachos judiciales, ante autoridades administrativas y entes de vigilancia y control, así como en los centros de conciliación prejudicial, con expresa facultad de conciliar, de acuerdo con las directrices internas emitidas por Vicepresidencia financiera o presidencia de la empresa.-----

3)-----Ejercer la representación extrajudicial de ASMET SALUD EPS S.A.S. como apoderado, dentro de todas las actuaciones que cursen ante las autoridades administrativas en el orden nacional, departamental, municipal o seccional, en cualquier petición, actuación, notificación, investigación, visita, requerimiento o diligencia, así como para el ejercicio como apoderado de todos los recursos que en materia de vía gubernativa procedan contra todo acto administrativo.-----

4)Asistir y representar como apoderado general de ASMET SALUD EPS S.A.S. en las diligencias en las que se cite al interventor para la práctica de reconocimiento de documento, interrogatorio de parte, requerimiento de constitución en mora y en general todas aquellas actuaciones procesales o extraprocesales civiles, penales, disciplinarios, fiscales, policivas, laborales contenciosas administrativas en las que se requiera la asistencia del representante legal o sus suplentes, con facultad de confesar. A estas audiencias asistirá con concepto previo o directriz de vicepresidencia financiera o presidencia.-----

5)-Asistir a las diligencias judiciales y extrajudiciales de carácter administrativo que requieran la presencia del representante legal de la entidad y se adelantan ante el Ministerio Salud y Protección Social, Superintendencia Nacional de Salud, Superintendencia de Sociedades, Superintendencia de Industria y Comercio y organismos del orden Seccional, Departamental o Municipal que lo integren.-----

6)Presentar como apoderado general de ASMET SALUD EPS S.A.S., solicitudes de conciliación, tutelas, demandas y acciones ante cualquier autoridad judicial, administrativa o policiva, tramitarlas y llevarlas hasta su culminación, así como asumir la defensa en procesos y acciones que se adelante en contra de ASMET SALUD EPS S.A.S., contando con amplias facultades, como interponer recursos ordinarios y extraordinarios, demandas de reconvención, excepciones de mérito, previas, nulidades, incidentes, tachas de falsedad, conciliar, transigir, desistir, y en fin



SGO781453031



Ca478468884

todas las facultades inherentes al litigio.-----

7) Asumir como apoderado general la defensa judicial de ASMET SALUD EPS S.A.S., como parte demandada, denunciada, vinculada, integrada, llamada en garantía o cualquier tipo de vinculación pasiva, en todo tipo de proceso, acción civil, contenciosa o constitucional que curse ante la jurisdicción civil, laboral, contencioso administrativo, constitucional, disciplinaria y fiscal, así como autoridades administrativas con funciones jurisdiccionales y tribunales de arbitramento, hasta la terminación de los mismos, en los términos del artículo 77 del Código General del Proceso, con expresa facultad de conciliar, allanarse, retirar, desistir, tachar de falsedad, transigir y en fin todas las facultades inherentes al litigio hasta su finalización, de tal manera que el apoderado general no adolezca de insuficiencia de poder.-----

8) Designar apoderados especiales para representar a ASMET SALUD EPS S.A.S. como tutelada, tutelante, demandante, demandada, interviniente o coadyuvante, en general en calidad de parte o tercero, en cualquier actuación, petición, diligencia o dentro de todo tipo de proceso y acción que curse ante las autoridades judiciales, arbitrales, administrativas, ante superintendencia nacional de salud, secretarías distritales y departamentales y entes de vigilancia y control de Colombia y de todos los niveles territoriales y seccionales.-----

9) Intervenir como apoderado general en defensa de ASMET SALUD EPS S.A.S., en los procedimientos administrativos generales, procedimientos administrativos sancionatorios y procesos administrativos de cobro activo, adelantados por autoridades administrativas de cualquier nivel de la estructura de la administración pública, desde su inicio y hasta su culminación.-----

10) Presentar como apoderado general de ASMET SALUD EPS S.A.S., derechos de petición de información y/o documentos, solicitar certificaciones o constancias, a entidades públicas o privadas.-----

SEGUNDO: Que por medio de la presente escritura se determina que el presente poder se termina automáticamente para el apoderado, cuando este pierda la calidad de empleado de ASMET SALUD EPS S.A.S., o cuando le sea revocado el poder expresamente.-----

TERCERO: El ejercicio de este poder por parte del apoderado no dará lugar a ninguna

remuneración adicional a la ya convenida en el correspondiente contrato de trabajo.

===== HASTA AQUI CONFORME A MINUTA APORTADA =====.

===== ADVERTENCIAS, OTORGAMIENTO Y AUTORIZACION =====.

LEÍDO, El Notario personalmente, ha advertido al (los) compareciente(s) sobre la importancia del Acto Jurídico. Le(s) ha(n) explicado los requisitos de Ley para su existencia y validez y Le(s) ha(n) advertido sobre la importancia de obrar de buena fe, conforme a los principios normativos y del derecho y Le(s) ha(n) instado para que revise(n) nuevamente las obligaciones, los derechos que contrae(n) y el texto de la escritura para lo cual exonera(n) al Notario y a sus funcionarios dado que ha(n) revisado, entendido y aceptado lo que firma(n).-----

Al (los) compareciente(s) se le(s) pone de presente el contenido de los artículos 6 y 9 del decreto 960 de 1.970, el ultimo dispone: "Los notarios responden de la regularidad formal de los instrumentos que autorizan, pero no de la veracidad de las declaraciones de los interesados; tampoco responden de la capacidad o aptitud legal de estos para celebrar el acto o contrato respectivo".-----

A todo lo anterior el (los) compareciente(s) dio(eron) su asentimiento y en prueba de ello firma(n) en esta Oficina, junto con el Notario, quien de esta forma lo autoriza. El (los) compareciente(s) declaran que todas las declaraciones consignadas en este instrumento son correctas y que en consecuencia asume(n) las responsabilidades que se deriven de cualquier inexactitud en las mismas. El suscrito Notario Tercero del Círculo de Popayán, de conformidad con lo estipulado por el artículo 35 del Decreto 960 de 1970, a través del cual se señala, que la escritura extendida será leída en su totalidad por los otorgantes; deja expresa constancia, que la presente escritura pública fue leída en su totalidad por los otorgantes; quienes la encontraron conforme a sus pensamientos y voluntades; y por no observar error alguno en su contenido, le imparten su aprobación; declaran además los comparecientes, estar enterados de que un error, en lo referente a nombre y apellido de los comparecientes, número de identificación de los comparecientes, no corregido en esta escritura pública antes de ser firmada, da lugar a una escritura aclaratoria, que conlleva nuevos gastos para los comparecientes, esto conforme la dispone el artículo 102 del Decreto 960 de 1970, de todo lo cual se dan por enterados.-----

-----CIERRE-----



SGO381453033

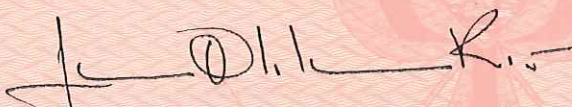





Ca 478468883

Se otorgó conforme a los Artículos 8º y 9º del Decreto 960 de 1970.-----

CONCEPTOS DEL CIERRE	INFORMACIÓN
El presente original se otorgo en las hojas de papel notarial números:	SGO581453032 - SGO781453031 - SGO381453033
Derechos	\$ 81900
Decreto 188 de 2013 y Resolución No. 00773 de 26 enero 2024	Decreto 188 de 2013 y Resolución No. 00773 de 26 enero 2024
RETENCIÓN (ARTICULO. , 398. DECRETO. 624 DE 1989.)	\$ 0
RECAUDOS	\$ 17400
IVA	\$ 43149
SALVEDADES O CORRECCIONES:	

ELABORADA, FIRMAS Y HUELLAS TOMADAS POR: -----
FIRMANTES PERSONAS NATURALES.-----

NOMBRE E IDENTIFICACIÓN	FIRMA
COMPARECIENTE	
<p></p> <p>Julian Daniel Paternina Del Rio con C.C. No. 73.208.594 Estado Civil: Casado(a) con sociedad conyugal vigente Dirección: Domicilio:POPAYÁN Teléfono: Correo-E: Ocupación:</p>	<p></p> <p>NO SE REALIZA IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA SEGÚN RESOLUCIÓN 6467 ARTICULO 3 DE JUNIO 11 DE 2015 DE LA S.M.R. POR Domicilio NOTARIA TERCERA DE POPAYÁN</p>
<p></p> <p>Javier Ignacio Cormane Fandiño con C.C. No. 72.141.318 Estado Civil: Casado(a) con sociedad conyugal vigente Dirección: Domicilio:POPAYÁN Teléfono:</p>	<p></p> <p>NO SE REALIZA IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA SEGÚN RESOLUCIÓN 6467 ARTICULO 3 DE JUNIO 11 DE 2015 DE LA S.M.R. POR Domicilio NOTARIA TERCERA DE POPAYÁN</p>

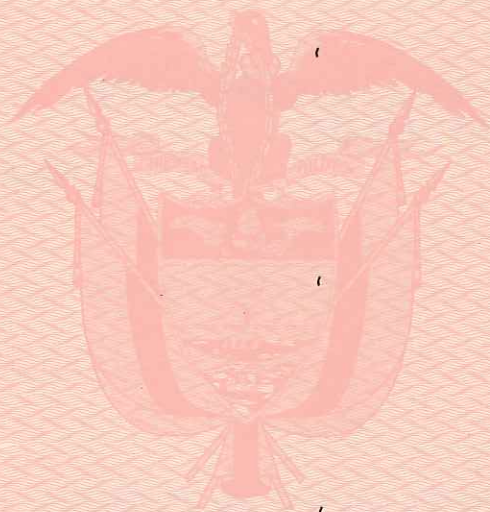
Agente Interventor de ASMET SALUD EPS SAS

Correo-E:
Ocupación:



Liney Magnolia Collazos Fernández
-----LINEY MAGNOLIA COLLAZOS FERNANDEZ-----
-----NOTARIO Tercero DEL CIRCULO DE Popayán-----
-----NOTARIA ENCARGADA-----

Resolución No. 05531 del 28 DE MAYO DE 2024 - SUPERINTENDENCIA
NOTARIADO Y REGISTRO



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

(No válido para traslado de EPS, uso de servicios médicos, ni para pago de prestaciones económicas)

Asmet salud EPS SAS se permite informar que a la fecha, el (la) afiliado(a) **MANUELA SOLIS SEGURA** identificado(a) con **CC 25434439** se encuentra vinculado(a) al Sistema General de Seguridad Social en Salud por intermedio de Asmet Salud EPS SAS con la siguiente información:

Régimen de afiliación actual:	Subsidiado
Nivel de sisbén:	N
Departamento:	Cauca
Municipio:	Guapi
Zona:	Rural
Estado actual:	INACTIVO
Fecha de retiro:	18/08/2021

Reiteramos nuestra entera disposición para colaborar frente a cualquier inquietud que pueda presentarse en la línea gratuita: 01 8000 913 876 o en el chat virtual de nuestra página WEB www.asmet salud.org.co.

Se firma y se expide en la ciudad de Popayán a los **17 días del mes de Junio de 2024**, a solicitud del interesado.

Cordialmente,

Operaciones Nacional
ASMET SALUD EPS SAS

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

Reporte No:	519875
Fecha de generación:	17/06/2024
Hora de generación:	02:39 pm
Usuario:	carmen.collazos

 CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD POR EVENTO N° CAU-201-S19	
CONTRATANTE (Razón Social)	ASMET SALUD EPS SAS NIT: 900.935.126-7 CÓDIGO:
CONTRATISTA (Razón Social)	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE. NIT: 900146012
TIPO DE CONTRATO	EVENTO
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DESCRITOS EN EL ANEXO I DE TECNOLOGIAS CONTRATADAS EL CUAL HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO.
LUGAR DE EJECUCION	DPTAL CAUCA.
VALOR	\$ 18.333.333
VIGENCIA	01 DE ENERO DE 2019 A 31 DE DICIEMBRE DE 2019
N° AFILIADOS	TODOS LOS AFILIADOS DE ASMET SALUD EPS SAS.
REGIMEN:	SUBSIDIADO

ANDRES ALBERTO NARVAEZ SANCHEZ, identificado con CC. 12.914.103 de Tumaco, actuando en representación de **ASMET SALUD EPS SAS** conforme al poder especial otorgado por el Dr **GUSTAVO ADOLFO AGUILAR VIVAS**, identificado con CC. No. 76.267.910 de Puerto Tejada, en su calidad de Representante Legal de **ASMET SALUD EPS SAS**, empresa autorizada y habilitada por la Superintendencia Nacional de Salud para administrar los recursos en salud mediante la Resolución 127 del 24 de enero de 2018, identificada con NIT 900.935.126-7 y con domicilio principal en la Carrera 4 N° 18N-46 de Popayán- Cauca o **ANA MILENA CHILITO SANTANDER**, domiciliada y residente en la ciudad de Popayán, identificado con CC. No. 34.329.190 expedida en Popayán, en virtud de poder general conferido por el Doctor **GUSTAVO ADOLFO AGUILAR VIVAS** en su condición de representante legal de **ASMET SALUD EPS SAS**, mediante escritura pública mediante escritura pública No 4720 de fecha 6 de diciembre de 2018 de la Notaria Tercera del Circulo de Popayán- Cauca y quien se denominará **EL CONTRATANTE**, y **OSCAR EDUARDO ANGOLA LASSO**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 76.142.567 expedida en Caloto actuando como Representante Legal de **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE** identificada con NIT: 900146012 y con domicilio principal en la en la Carrera 2 No.12-25 del Municipio de Guapi, Teléfono 3172248507 Correo Electrónico eseguapicauca@yahoo.es quien se denominará **EL CONTRATISTA**, En efecto las partes han acordado celebrar el siguiente **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD** en el que se comprometen a cumplir y mantener los requisitos y obligaciones que le son propias, de conformidad con el Sistema Obligatorio de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud. Considerando lo anterior, las partes convienen previo acuerdo celebrar el presente contrato que se registrá por las siguientes Cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO: EL PRESENTE CONTRATO TIENE COMO OBJETO LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS, DESCRITOS EN EL ANEXO I DE TECNOLOGIAS CONTRATADAS EL CUAL HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO. PARAGRAFO PRIMERO: EL CONTRATISTA**, se compromete a prestar los servicios incluidos en el Plan de


ASMET SALUD EPS-S
REGISTRADO

Beneficios de Salud (PBS) y las normas que los modifiquen, adicionen complementen o sustituyan para los afiliados del **CONTRATANTE**. **PARÁGRAFO SEGUNDO.** La prestación de los servicios antes descritos, se realizará de acuerdo con lo relacionado en el formulario de habilitación del **CONTRATISTA**. **PARAGRAFO TERCERO** las partes acuerdan que el contratista atenderá a los usuarios del régimen subsidiado con portabilidad activa en los municipios de cobertura, para las cuales no mediará autorización en lo relacionado. Así como para la atención del parto **PARAGRAFO CUARTO**, para atenciones de especialidades y apoyo terapéutico debidamente habilitadas aplica lo relacionado en el párrafo siguiente **PARÁGRAFO QUINTO. EL CONTRATISTA**, podrá entregar sus servicios **SIEMPRE Y CUANDO** esté debida y **EXPRESAMENTE** autorizado por **EL CONTRATANTE** mediante **AUTORIZACION** original, la cual deberá encontrarse **VIGENTE**. Dicho ordenamiento debe contener un **NUMERO DE AUTORIZACION** el cual deberá reportarse en los RIPS. De esta indicación, se exceptúan las atenciones "Iniciales de Urgencias" las cuales deben ser reportadas a las 24 horas del inicio de dicha atención al correo definido por **EL CONTRATANTE** el cual es: autoriza.nacional@asmetsalud.org.co. **PARAGRAFO SEXTO. EL CONTRATISTA**, en atención a la normatividad vigente, se compromete a dar atención de preferencia a los niños y niñas, adolescentes, tercera edad, mujeres embarazadas, discapacitados, enfermos mentales, pacientes de alto costo que sean afiliados a **ASMET SALUD EPS SAS** cuando siendo de cualquier parte del Territorio Nacional requieran servicios de salud. **PARAGRAFO SEPTIMO: INDICADORES DE CALIDAD.-** Las partes convienen realizar el seguimiento a los **INDICADORES DE CALIDAD**. El seguimiento a dichos indicadores se efectuará de manera **SEMESTRAL** por **EL CONTRATANTE** a través de su Profesional de GPS o por quién haga sus veces, ante patologías de alto costo, traumatología, embarazadas con complicaciones, evento centinela y adverso, se hará de forma inmediata a través de su personal idóneo para el caso, teniendo en cuenta los RIPS del servicio y los informes de la auditoria concurrente realizada por los auditores médicos y los gestores del riesgo del **CONTRATANTE**. Ante las desviaciones detectadas, las **PARTES REALIZARAN PLANES DE MEJORAMIENTO**. Los indicadores objeto del seguimiento son los relacionados en el **ANEXO II- INDICADORES DE CALIDAD**, el cual hace parte integral del presente contrato. **PARAGRAFO OCTAVO.** Las partes acuerdan que se consideran incorporados al presente contrato los formatos establecidos por El Ministerio de Salud y de la Protección Social, en relación con las Resoluciones números 3047 de 2008, 416 de 2009, 4331 de 2012, 4505 de 2012 y las que los modifiquen, adicionen y sustituyan. **SEGUNDA.OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: EL CONTRATISTA**, se compromete a cumplir las siguientes obligaciones, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas aquellas que le impongan las disposiciones normativas, como los deberes de la ética, la sana práctica profesional, la moral y las buenas costumbres, así:

- 1) IDENTIFICACIÓN DE AFILIADOS.- EL CONTRATISTA**, deberá siempre exigir la identificación plena del afiliado con el documento de identidad, el no poseerlo, no es un impedimento para su atención, en todo caso se dará aplicación a lo establecido en el artículo 2.5.3.1.1 del Decreto 780 de 2016. Así mismo, para efectos de prestación de servicios, deberá verificarse que los usuarios se encuentren como población activa del **CONTRATANTE** a través de las bases de datos, las cuales deberán ser consultadas en línea en la plataforma WEB (www.asmet.salud.org.co); sin embargo, bajo ninguna circunstancia dicho procedimiento será causal de negación de prestación de la atención inicial de urgencias.
- 2) ACCESIBILIDAD**, la cual consiste en la posibilidad que tiene el usuario de utilizar los servicios de salud que la garantice el SGSSS.
- 3) OPORTUNIDAD.** Cumplir con lo establecido en el artículo 23 de la Ley 1122 de 2007 y demás normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, a fin de garantizar la integralidad y continuidad en la prestación de los servicios, atendiendo con la celeridad,

QUINTA. TARIFAS. Las tarifas definidas serán las Pactadas **EN EL ANEXO I- TECNOLOGIAS CONTRATADAS**, el cual hace parte integral del presente contrato.

PARAGRAFO: Las modificaciones tarifarias a que haya lugar se realizarán de mutuo acuerdo, a través de la suscripción de un nuevo **ANEXO I- TECNOLOGIAS CONTRATADAS**, el cual deberá ser suscrito por los Representantes Legales y/o Apoderado de cada una de las partes. **SEXTA. VALOR DEL CONTRATO.** Las partes acuerdan que el valor mensual del Contrato será la suma que resulte de la liquidación del número de autorizaciones que emita **ASMET SALUD EPS SAS** por el valor de las tarifas descritas en el **EN EL ANEXO I- TECNOLOGIAS CONTRATADAS**.

PARÁGRAFO: Para todos los efectos de Ley, las partes establecen como valor estimado del presente contrato la suma **DIECIOCHO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE (\$ 18.333.333)** **SEPTIMA.- INFORMACION:**

De conformidad con lo establecido en el Artículo 2.5.3.4.5 del Decreto 780 de 2016, **EL CONTRATISTA** se compromete a: 1) Cumplir con las exigencias legales y éticas en lo relacionado con la historia clínica de los pacientes. 2) Contar con un proceso para garantizar la integralidad y disponibilidad de acceso a las historias clínicas de los afiliados del **CONTRATANTE**, evitando así la duplicidad y/o información incompleta que puedan producir problemas de calidad. 3) Suministrar dentro de los términos indicados, las solicitudes que haga **EL CONTRATANTE** de la información en relación con los servicios prestados a los usuarios, en los casos donde se requiera dar respuesta a quejas, tutelas, derechos de petición o investigaciones de entes de control. 4) En cumplimiento de la resolución 4505 de Diciembre de 2012, **EL CONTRATISTA** deberá cargar el reporte estipulado en la misma, de manera completa, correcta, oportuna y con la calidad exigida para la revisión por parte del Ministerio de Salud y Protección Social frente a las actividades reportadas en los RIPS de manera trimestral. Dicho reporte deberá ser cargado en el aplicativo 4505 de **ASMET SALUD EPS SAS**, conforme lo definido en el **ANEXO V INSTRUCTIVO ENTREGA DE INFORMACION 4505**, que hace parte integral del presente contrato. 5) **EL CONTRATISTA**, presentará los RIPS, según lo establecido en la Resolución 3374 de 2000, las Leyes 1438 de 2011 y 1231 de 2008, los cuales contendrán información oportuna, confiable, suficiente y con la calidad mínima aceptable necesaria para la operación del sistema de monitoreo, **EL CONTRATANTE**, de acuerdo a lo estipulado en la ley 1438 de 2011, Artículos 114 y 116 podrá reportar ante las autoridades competentes, cuando se incumplan las condiciones mínimas en el RIPS. 6) Reportar al Ente Territorial, con copia al **CONTRATANTE**, las patologías de notificación obligatoria en los términos establecidos por las normas vigentes. 7) Reportar dentro de las 24 horas hábiles el ingreso de alguno de sus afiliados si es víctima de accidente de tránsito o evento catastrófico; en este caso la atención se cargará inicialmente al SOAT, y solamente si se superan los montos establecidos legalmente, se cargará al presente contrato siempre y cuando la patología y servicios sean PBS de tratarse de un evento catastrófico la solicitud de pago se realizará ante la subcuenta ECAT. 8) **EL CONTRATISTA**, entregará al **CONTRATANTE** de forma mensual los primeros cinco (5) días hábiles del mes siguiente la información relacionada con la oportunidad en asignación de citas con las características definidas por la Resolución 1552 de 2013, al siguientes correo monica.pinzon@asmetsalud.org.co. 9) Las partes acuerdan que la renuencia a suministrar la información solicitada o con la oportunidad requerida será informada y trasladada a la Superintendencia Nacional de Salud para lo de su competencia. 10) Diligenciar y firmar el **ANEXO IV FORMATO GT-F-89_Ver_01 AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE LOS DATOS DE PROVEEDORES Y PRESTADORES DE SERVICIO** de acuerdo a lo definido en el artículo 9 de la ley 1581 de 2012. 11) Remitir al **CONTRATANTE** los informes que sean requeridos en cumplimiento de la

va a ser atendida en virtud del contrato; dentro de los parámetros definidos por el Ministerio de Salud y de la Protección Social y la legislación en la materia. **11) EL CONTRATISTA** se compromete a dar aplicación a lo definido en el Decreto 0019 de 2012 mediante el cual se dictan normas para suprimir o reformar regulaciones, procedimientos y trámites innecesarios existentes en la administración pública. **12) EL CONTRATISTA**, prestará los servicios asistenciales en casos de accidente y de enfermedad profesional, de acuerdo a las disposiciones legales vigentes; así mismo se obliga adoptar un proceso de identificación del evento en salud e informar al contratante dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la ocurrencia del evento. **EL CONTRATISTA**, cobrará de manera directa a la ARL del afiliado los servicios prestados cuando exista convenido entre ellos, en caso contrario estos eventos serán cancelados por el **CONTRATANTE** por evento a las tarifas pactadas en dicho contrato. **13)** Según le aplique, **EL CONTRATISTA** se obliga a cumplir con lo definido por la normativa vigente en salud **14)** Contar con un protocolo para la atención de urgencias médicas, encaminado a fijar prioridades así como a exigir efectividad, calidad y rapidez en la atención de sus usuarios en especial a los niños, niñas y adolescentes. **14))** Disponer de un mecanismo adecuado para atender y resolver de manera oportuna y efectiva las quejas y reclamos que presenten los afiliados del **CONTRATANTE**, por diferentes medios tales como el Call Center con el N° 018000913876, el chat ubicado en la página WEB www.asmet.salud.org.co.

TERCERA.- OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE. **EL CONTRATANTE** se obliga a: **1)** Pagar al **CONTRATISTA**, las facturas que le presente **EL CONTRATISTA** con cargo a este contrato en los términos, condiciones y requisitos aquí pactados **2)** Dar cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1 Artículo 2.5.3.4.6 del Decreto 780 de 2016, respecto de la actualización de las bases de datos de los afiliados. **3)** En cumplimiento de lo establecido en el numeral 9 del artículo 2.5.3.4.6 del Decreto 780 de 2016, **EL CONTRATANTE** incorporará, como **ANEXO IV**, del presente contrato **EL MANUAL OPERATIVO AUDITORIA INTEGRAL DEL RIESGO ASMET SALUD E INSTRUCTIVO PRESENTACION DE LA FACTURA**, con el fin de evaluar sistemáticamente la atención a los usuarios por parte del **CONTRATISTA**. **4)** Practicar auditorías al **CONTRATISTA**, tendientes a la supervisión, control, evaluación de las actividades y desarrollo del presente contrato y tomar las medidas pertinentes para su corrección, en caso de irregularidades. **5)** Difundir entre sus usuarios mediante cualquier medio disponible, el diseño y organización de la red de servicios, indicando el nombre, ubicación de los prestadores de servicios de salud con la modalidad de contratación y complejidad de los servicios contratados, que garanticen la oportunidad, integralidad, continuidad y accesibilidad a la prestación de servicios de la población a cargo de la entidad responsable del pago. **6)** Reportar a la entidad competente, en caso de encontrar que **EL CONTRATISTA** no está cumpliendo con una o más de las condiciones definidas por el Decreto 1011 de 2006 (Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud) y las normas que lo sustituyan, modifiquen, complementen y/ o adicionen. En este caso, **EL CONTRATANTE** queda facultado para ordenar al **CONTRATISTA** la no prestación de los servicios de salud a sus afiliados, previa autorización emitida por la Dirección Departamental de Salud y de conformidad con el Decreto 1011 de 2006 **7)** Según aplique, exigir al **CONTRATISTA** el cumplimiento de lo establecido en la Circular Única de la Súper Intendencia Nacional de Salud **8)** **EL CONTRATANTE** velará porque los usuarios tengan privacidad en la atención que se les brinde por parte de las IPS y los Profesionales independientes. **9)** Disponer de un mecanismo para atender y resolver de manera oportuna y adecuada las quejas y reclamos de los afiliados. **CUARTA.- MODALIDAD.** Los servicios se cancelarán por la modalidad de **PAGO PÓR EVENTO**.

QUINTA. TARIFAS. Las tarifas definidas serán las Pactadas **EN EL ANEXO I- TECNOLOGIAS CONTRATADAS**, el cual hace parte integral del presente contrato.

PARAGRAFO: Las modificaciones tarifarias a que haya lugar se realizarán de mutuo acuerdo, a través de la suscripción de un nuevo **ANEXO I- TECNOLOGIAS CONTRATADAS**, el cual deberá ser suscrito por los Representantes Legales y/o Apoderado de cada una de las partes.

SEXTA. VALOR DEL CONTRATO. Las partes acuerdan que el valor mensual del Contrato será la suma que resulte de la liquidación del número de autorizaciones que emita **ASMET SALUD EPS SAS** por el valor de las tarifas descritas en el **EN EL ANEXO I- TECNOLOGIAS CONTRATADAS**.

PARÁGRAFO: Para todos los efectos de Ley, las partes establecen como valor estimado del presente contrato la suma **DIECIOCHO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE (\$ 18.333.333)**

SEPTIMA.- INFORMACION: De conformidad con lo establecido en el Artículo 2.5.3.4.5 del Decreto 780 de 2016, **EL CONTRATISTA** se compromete a:

- 1) Cumplir con las exigencias legales y éticas en lo relacionado con la historia clínica de los pacientes.
- 2) Contar con un proceso para garantizar la integralidad y disponibilidad de acceso a las historias clínicas de los afiliados del **CONTRATANTE**, evitando así la duplicidad y/o información incompleta que puedan producir problemas de calidad.
- 3) Suministrar dentro de los términos indicados, las solicitudes que haga **EL CONTRATANTE** de la información en relación con los servicios prestados a los usuarios, en los casos donde se requiera dar respuesta a quejas, tutelas, derechos de petición o investigaciones de entes de control.
- 4) En cumplimiento de la resolución 4505 de Diciembre de 2012, **EL CONTRATISTA** deberá cargar el reporte estipulado en la misma, de manera completa, correcta, oportuna y con la calidad exigida para la revisión por parte del Ministerio de Salud y Protección Social frente a las actividades reportadas en los RIPS de manera trimestral. Dicho reporte deberá ser cargado en el aplicativo 4505 de **ASMET SALUD EPS SAS**, conforme lo definido en el **ANEXO V INSTRUCTIVO ENTREGA DE INFORMACION 4505**, que hace parte integral del presente contrato.
- 5) **EL CONTRATISTA**, presentará los RIPS, según lo establecido en la Resolución 3374 de 2000, las Leyes 1438 de 2011 y 1231 de 2008, los cuales contendrán información oportuna, confiable, suficiente y con la calidad mínima aceptable necesaria para la operación del sistema de monitoreo, **EL CONTRATANTE**, de acuerdo a lo estipulado en la ley 1438 de 2011, Artículos 114 y 116 podrá reportar ante las autoridades competentes, cuando se incumplan las condiciones mínimas en el RIPS.
- 6) Reportar al Ente Territorial, con copia al **CONTRATANTE**, las patologías de notificación obligatoria en los términos establecidos por las normas vigentes.
- 7) Reportar dentro de las 24 horas hábiles el ingreso de alguno de sus afiliados si es víctima de accidente de tránsito o evento catastrófico; en este caso la atención se cargará inicialmente al SOAT, y solamente si se superan los montos establecidos legalmente, se cargará al presente contrato siempre y cuando la patología y servicios sean PBS de tratarse de un evento catastrófico la solicitud de pago se realizará ante la subcuenta ECAT.
- 8) **EL CONTRATISTA**, entregará al **CONTRATANTE** de forma mensual los primeros cinco (5) días hábiles del mes siguiente la información relacionada con la oportunidad en asignación de citas con las características definidas por la Resolución 1552 de 2013, al siguientes correo monica.pinzon@asmetsalud.org.co.
- 9) Las partes acuerdan que la renuencia a suministrar la información solicitada o con la oportunidad requerida será informada y trasladada a la Superintendencia Nacional de Salud para lo de su competencia.
- 10) Diligenciar y firmar el **ANEXO IV FORMATO GT-F-89_Ver_01 AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE LOS DATOS DE PROVEEDORES Y PRESTADORES DE SERVICIO** de acuerdo a lo definido en el artículo 9 de la ley 1581 de 2012.
- 11) Remitir al **CONTRATANTE** los informes que sean requeridos en cumplimiento de la

OTORGADO

normativa vigente. **10)** Entregar información mensual en la estructura acordada con **EL CONTRATANTE** para el seguimiento de la condición clínica de los afiliados; notificar los casos nuevos, aportar la información clínica de ingreso y suministrar la información necesaria para el reporte a las cuentas de alto costo en lo relacionado con las Resoluciones 2463 de 2014 y 4700 de 2008 (ERC y precursoras), las Resoluciones 4725 de 2011 y 783 de 2012 (VIH, gestantes y tuberculosis) sus adiciones modificatorias y/o las que la sustituyan en relación con la cuenta de alto costo de otras patologías que deban reportarse y deberá garantizar el registro completo, correcto, oportuno y coherente respecto de la historia clínica, con los datos requeridos en la estructura definida por la cuenta de alto costo. Las partes acuerdan que el no cumplimiento del mencionado registro dará lugar al respectivo reporte ante entes de control.

OCTAVA.- PROCESO DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA.- EL CONTRATISTA Garantizar el funcionamiento del sistema de referencia y Contrarreferencia definido por **EL CONTRATANTE** en el **Anexo. III MANUAL REFERENCIA Y AUTORIZACIONES HOSPITALARIAS**, sin que éste limite los derechos del paciente o lo coloque en riesgo. **PARAGRAFO:** Cuando aplique, **EL CONTRATISTA** se obliga a reportar a la central de Referencia y Contrarreferencia del **CONTRATANTE** el ingreso de un paciente que este incluido en la prestación de servicios contratados mediante el modelo de PGP.

NOVENA.- SUPERVISION, SEGUIMIENTO Y AUDITORIA: De conformidad con lo establecido en las normas concordantes sobre el Sistema de Garantía de Calidad, mejoramiento de la calidad y el componente de Auditoria Médica, las partes acuerdan: **DE LA SUPERVISION: EL CONTRATANTE**, ejercerá a través del Director Departamental, Coordinador de información y de prestación de servicios de salud Departamental y/o quien se designe, la supervisión del presente contrato. Para ello, realizara seguimiento a los aspectos técnicos, administrativos, financieros y jurídicos relacionados con la ejecución del mismo. El Supervisor ejercerá sus actividades, de acuerdo a lo establecido en el Anexo **GA-M-14** Manual de Supervisión del **CONTRATANTE** y los siguientes parágrafos: **PARAGRAFO PRIMERO:** Verificar que **EL CONTRATISTA**, cumpla con la prestación de todas aquellas tecnologías contratadas relacionadas en el **ANEXO I TECNOLOGIAS EN SALUD CONTRATADAS F-162** y demás anexos que forman parte integral del presente contrato. **PARAGRAFO SEGUNDO:** Realizar cada tres (3) meses, seguimiento al desempeño del **CONTRATISTA** a través de evaluaciones que permitan evidenciar: **a)** Cumplimiento de las atenciones contratadas y efectivamente prestadas **b)** Cumplimiento de los indicadores pactados en el **ANEXO II INDICADORES DE CALIDAD**, el cual forma parte integral de contrato. **c)** Cumplimiento de cada una de las obligaciones contraídas por el **CONTRATISTA** estipuladas en el clausulado del contrato que puedan ser detectadas por el Supervisor y/o por cualquiera de los Entes de Inspección y Vigilancia. **PARAGRAFO TERCERO:** Comunicar de manera formal al **CONTRATISTA**, las falencias que se detecten en la ejecución del objeto contratado con el fin de que, de ser procedente sean subsanadas o en caso contrario, se ejerzan las acciones legales a que haya lugar por parte de la EPS. **PARAGRAFO CUARTO:** En virtud de las acciones ejercidas durante la supervisión, **EL CONTRANTE**, realizara los descuentos a que haya lugar. **DE LA AUDITORIA:** De acuerdo con lo establecido en los Decretos 1011 de 2006 y 780 de 2016, las Resoluciones 1446 de 2006, 2003 de 2014, 3678 de 2014, 256 de 2016 del Ministerio de Salud y de la Protección Social y demás normas que las aclaren, modifiquen o sustituyan de obligatorio cumplimiento, se ejercerá la Auditoria, así: **PARAGRAFO PRIMERO: MEDICAMENTOS E INSUMOS.-** Para la prescripción de medicamentos **EL CONTRATISTA** deberá dar cumplimiento a lo siguiente: **a)** Únicamente se reconocerá al **CONTRATISTA** el valor de los medicamentos esenciales formulados en su **DENOMINACIÓN COMUN INTERNACIONAL** (Genérica) **b)** La duración del tratamiento y su dosis, será de

acuerdo a lo establecido en los protocolos de manejo del Ministerio de Salud y Protección Social. En los casos en los cuales no existan guías definidas por este ministerio, se aplicaran las definidas por las Sociedades Científicas reconocidas (Asociación Colombiana de Medicina Crítica y Cuidado Intensivo, Sociedad Colombiana de Neonatología, Instituto Nacional de Cancerología, diez primeras guías de atención de transporte en Ambulancia, entre otras). c) Para el caso de medicamentos **EL CONTRATISTA** deberá registrar en el RIPS las cantidades de acuerdo a la forma farmacéutica suministrada. **PARAGRAFO SEGUNDO –**

MEDICAMENTOS E INSUMOS NO PBS: Cuando se requieran medicamentos e insumos No PBS y se dará aplicación a lo definido en las Resoluciones 2438 de 2018, 244 de 2019, 243 de 2019 y/o Norma que la modifique, adicione o sustituya.

PARAGRAFO TERCERO. Las partes acuerdan que para los medicamentos regulados por la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y Dispositivos Médicos (CNPMDM), se entenderán incorporados con las circulares que expidan dicha comisión y cualquier norma que la sustituya, modifique, complementa. **PARAGRAFO CUARTO:**

PRESENTACIÓN DE LA FACTURA. EL CONTRATISTA se compromete a: a) Presentar la facturación durante los diez (10) primeros días calendario del mes; si el ultimo día calendario no es hábil se recibirán al día siguiente hábil; incluido el mes de Diciembre, en sus oficinas administrativas en los días (de lunes a viernes siempre y cuando no sean festivos) y horas definidas por **EL CONTRATANTE** cumpliendo con los requisitos del Estatuto Tributario y la Ley 1231 de 2008, en original y copia o dos copias en orden consecutivo, las cuales deberán entregarse, una copia grapada a la factura y una adicional en paquete separado que debe ser entregado al momento de la radicación en la EPS. b) Dicha factura deberá estar acompañada de los RIPS que cumplan con la estructura y calidad exigida por el validador conforme a la Resolución 3374 de 2000 modificada por la Resolución 1531 de 2014. El Validador deberá ser utilizado por **EL CONTRATISTA** a través del servicio en línea ofrecido por **EL CONTRATANTE**, de tal manera que cuando presente sus RIPS estén acordes con la estructura definida por la norma, para lo cual **EL CONTRATISTA** a la presentación de la factura, adjuntará el certificado de validación emitido por el validador de la EPS. c) La presentación de la factura para su aceptación deberá ir con todos los términos definidos en el presente contrato d) Para todos los efectos, el número de facturas, valor, y descripción de las tecnologías, deberá coincidir con los datos registrados en los RIPS. e) El incumplimiento del reporte oportuno, confiable, suficiente y de calidad de la información necesaria para la operación del sistema de monitoreo de los RIPS, será objeto de notificación ante las autoridades competentes para que se le impongan las sanciones a que hubiera lugar. f) No se autorizaran pagos de facturas sin presentación de RIPS. g) **EL CONTRATISTA** deberá presentar la facturación mes a mes.

PARAGRAFO QUINTO: RECEPCION FACTURACION ELECTRONICA: ASMETSALUD EPS SAS, a designado como operador a MAKROSOFT LTDA, identificado con NIT 800.255.858 para la recepción de todas las facturas electrónicas y documentos electrónicos. Cuando **EL CONTRATISTA**, se encuentre obligado a facturar electrónicamente, deberá realizar su registro ante dicho operador para entregar tanto la factura como los documentos electrónicos a través de un API, lo anterior conforme al documento de interoperabilidad anexo al presente contrato. No obstante, de acuerdo a lo establecido en el artículo 15 numeral 2 del decreto 2242 de 2015, **ASMETSALUD EPS SAS**, recibirá como anexo los archivos tipo XML y PDF según corresponda, a la dirección de correo electrónico facturacion.salud@asmetsalud.org.co. En virtud de lo anterior, no se recibirán correos con información relacionada de factura electrónica que contengan links para descargas o accesos a plataformas. **PARAGRAFO SEXTO:** En lo relacionado con la facturación electrónica se dará aplicación a lo estipulado por el Decreto 2242 de 2015 y demás

normas que las adicionen, aclaren o modifiquen. **PARAGRAFO SEPTIMO: TRAMITE DE GLOSAS.** La revisoría de cuentas y la formulación de glosas, se efectuará por parte de **ASMET SALUD EPS SAS** dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la presentación de la factura en debida forma y oportunidad. **EL CONTRATANTE**, podrá realizar la revisoría de cuentas y formulación de glosas, directamente o a través de un tercero debidamente autorizado por el mismo; en este último caso, **EL CONTRATANTE**, informará al **CONTRATISTA**, por escrito respecto del tercero autorizado, indicando claramente sus datos de contacto. Respecto al trámite de glosas o devoluciones éste será realizado de acuerdo a lo establecido en la Ley 1438 de 2011. Las devoluciones serán notificadas dentro de los mismos tiempos establecidos para la notificación de glosa y una vez subsanada la causal **EL CONTRATISTA** deberá radicar de nuevo las facturas motivo de devolución con sus respectivos RIPS y dentro de los diez (10) primeros días calendario del mes siguiente. Si **EL CONTRATISTA** no da respuesta a las glosas formuladas dentro del término fijado por la norma, se entenderá que las acepta de acuerdo a lo establecido en la Resolución 4331 de 2012 y **EL CONTRATANTE** y descargará de su sistema contable o de cartera el valor de tales glosas. En su respuesta a las glosas, **EL CONTRATISTA** podrá aceptar las glosas iniciales que estime justificadas y emitir las correspondientes notas crédito, o subsanar las causales que generaron la glosa, o indicar, justificadamente, que la glosa no tiene lugar. Para aquellos casos en los que se acuerde la emisión de notas crédito por parte del prestador las mismas deberán ser entregadas en las instalaciones de **EL CONTRATANTE** máximo dentro de los cinco días calendario siguientes al acuerdo de emisión. Con base en lo establecido por la Ley 527 de 1999 artículos 10, 15, 21, 23, 24 las glosas, descuentos o devoluciones se notificarán al **CONTRATISTA** vía correo electrónico, al registrado como oficial en el REPS y/o al que la IPS defina que hace parte integral del presente contrato. En todo caso las glosas, devoluciones o descuentos se entenderán como recibidas, cuando el servidor del **CONTRATANTE** haya enviado el mensaje al correo registrado como oficial por el proveedor en el REPS y que es el siguiente: eseguapicauca@yahoo.es. **PARAGRAFO OCTAVO: CODIFICACION DE ACTIVIDADES.** Todas las actividades deberán reportarse en forma codificada en los RIPS. Para la codificación de actividades procedimientos e intervenciones, se utilizarán los códigos normativos, según corresponda (CUPS para procedimientos e intervenciones, CUM para Medicamentos PBS y NO PBS), para aquellas actividades contratadas por paquetes deberá utilizarse codificación CUPS y CUMS discriminando el valor y la información en RIPS de cada tecnología en salud que incluye dicho paquete. La facturación de eventos NO PBS deberá ser radicada por separado y en los casos de paquete la factura deberá ser discriminada en los diferentes códigos y valores que lo componen. Para las actividades, procedimientos e insumos no codificados, las partes establecen una codificación que hace parte integral del presente contrato, la cual será homologada en línea por **EL CONTRATISTA** a códigos definidos por **EL CONTRATANTE**, quien a la firma del contrato entregará el respectivo acceso a dicha opción de homologación. **PARAGRAFO NOVENO. FACTURACION SERVICIOS DE URGENCIAS.** Dando aplicación a la normativa vigente en salud, para el pago de los servicios prestados por atención inicial de urgencias: **EL CONTRATISTA** deberá informar el ingreso dentro de las 24 horas siguientes al inicio de la atención en el Anexo 2 definido en la Resolución 3047 de 2008, información que deberá ser enviada al correo atencioninicialurgencias@asmetsalud.org.co. Una vez sea notificado por **EL CONTRATANTE** respecto de la entrada en vigencia del aplicativo, la información antes requerida deberá cargarse en el portal web del **CONTRATANTE** www.asmet.salud.org.co oficina virtual opción Prestadores – Informe de atención Inicial de Urgencias Anexo 2. **PARAGRAFO DECIMO. AUDITORIA CONCURRENTES. EL**

CONTRATANTE se reserva el derecho de efectuar a través de sus funcionarios autorizados la vigilancia y control de la prestación de los servicios objeto del presente contrato, para tales efectos, **EL CONTRATANTE** podrá ejercer **AUDITORÍAS CONCURRENTES** en las instalaciones del **CONTRATISTA**, por intermedio del personal designado de acuerdo al modelo de auditoria del **CONTRATANTE** y teniendo como soporte la Historia Clínica, igualmente **EL CONTRATISTA** se compromete a suministrar a diario; el censo de usuarios hospitalizados en formato Excel al correo censohospitalarionombredelasede@asmetsalud.org.co.

PARAGRAFO DECIMO PRIMERO: Tratándose de eventos adversos, (resultado de una atención en salud que de manera no intencional produjo daño y la cual puede ser prevenibles y no prevenibles) y luego de la aplicación del debido proceso entre las partes, se establece la relación de causalidad de ambos elementos, **EL CONTRATISTA** se hará responsable de la atención que surja como resultado inherente del mismo.

PARAGRAFO DECIMO SEGUNDO: **EL CONTRATISTA**, deberá cumplir con lo definido en los **ANEXOS IV EL MANUAL OPERATIVO AUDITORIA INTEGRAL DEL RIESGO ASMETSALUD Y VII. INSTRUCTIVO PRESENTACION DE LA FACTURA.**

DECIMA. FORMA DE PAGO. Dando aplicación a lo definido en el literal d del artículo 13 de la Ley 1122 de 2007 y artículo 2.5.3.4.4 del Decreto 780 de 2016, en esta modalidad, el pago se realiza por las actividades, procedimientos, intervenciones, insumos y medicamentos prestados o suministrados a un paciente durante un período determinado y ligado a un evento de atención en salud, los cuales serán pagados como mínimo un pago anticipado del 50% del valor de la factura dentro de los cinco (5) días posteriores a su presentación. En caso de no presentarse objeción o glosa alguna, el saldo se pagará dentro de los treinta días (30) siguientes a la presentación de la factura.

DECIMA PRIMERA. VIGENCIA DEL CONTRATO: El presente contrato tiene un plazo de ejecución de **DOCE (12) MESES CONTADOS A PARTIR DEL 01 DE ENERO DE 2019 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2019**. No obstante, si ninguna de las partes manifiesta por escrito a la otra su decisión de darlo por terminado con una antelación no menor de dos (2) meses a la fecha de su vencimiento, éste se prorrogará automáticamente por el término inicialmente pactado.

PARAGRAFO: En cualquier tiempo las partes podrán solicitar modificaciones a las condiciones iniciales del contrato, para ello, la parte interesada formulara la mencionada solicitud con el fin concertar y formalizar la misma.

DECIMA SEGUNDA.- EXCLUSION DE LA RELACION LABORAL: Las partes contratantes acuerdan que no existe, ni existirá, relación laboral entre **EL CONTRATANTE** y el personal que para el cumplimiento del objeto contractual utilice **EL CONTRATISTA**.

DECIMA TERCERA.- PROHIBICION DE CESION: **EL CONTRATANTE y EL CONTRATISTA** no podrán ceder ni en todo ni en parte el presente contrato. En virtud de lo anterior cualquier cesión de derechos requerirá aprobación previa y escrita de la otra parte. En caso de que la cesión se pretenda realizar sobre saldos adeudados en virtud del presente contrato, dichas acreencias deberán ser ciertas e indiscutibles y por ende no estar sujetas a discusión alguna tales como glosas, descuentos por prestaciones por otras IPS, etc. Es decir, tratándose de cesión sobre sumas de dinero el valor cedido debe haber agotado el procedimiento previsto en la Cláusula Sexta del presente contrato y el Decreto 4747 de 2007 o la norma que lo modifique o complemente. Cualquier pacto o negocio jurídico en contravención a lo dispuesto en la presente cláusula será inexistente y por ende inoponible a la otra parte.


DECIMA CUARTA.- RESPONSABILIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS. En el evento en que alguna de las partes, sea demandado judicialmente y condenado individual o solidariamente a pagar una suma determinada de dinero, cada una de ellas asumirá su defensa y podrá realizar el llamamiento en Garantía que corresponda. Cuando dentro del proceso se pruebe que la responsabilidad se deriva de la calidad, idoneidad o cualquier falla en la prestación

del servicio a los usuarios del **CONTRATANTE** o de cualquier acción u omisión atribuible al **CONTRATISTA** o sus dependientes, éste deberá mantener indemne al **CONTRATANTE**, respondiendo directamente por el pago de la condena a los demandantes y/o reintegrando **AL CONTRATANTE** las sumas de dinero que éste llegare a pagar, en el término que defina el fallo judicial o se defina entre las partes. **PARÁGRAFO PRIMERO:** La obligación de pago aquí establecida subsiste aun cuando el contrato haya terminado y aun después de ser liquidado. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Se exceptúa de este procedimiento lo concerniente a la resolución de glosas y descuentos, lo cual se atenderá a lo señalado en la Cláusula Sexta del presente contrato. **PARAGRAFO TERCERO:** Las acciones pre jurídicas, no darán derecho al reconocimiento y pago de honorarios a ninguna de las partes. **DECIMA QUINTA.- RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS:** Previo a acudir a la vía judicial o administrativa para la resolución de conflictos, la parte inconforme realizará solicitud escrita y sustentada a la parte incumplida quien dentro de los quince (15) días siguientes al recibo de la misma dará respuesta a las inconformidades planteadas; lo anterior sin perjuicio de lo dispuesto por el Artículo 13 del Código General del Proceso. **DÉCIMA SEXTA.- CUOTAS MODERADORAS y COPAGOS.** Las cuotas Moderadoras y copagos que genere la prestación de los servicios de salud, serán recaudados directamente por **EL CONTRATISTA**. El cobro de los mismos se hará conforme a lo establecido por los Acuerdos 260 de 2004, 365 de 2007 del CNSSS y la Circular 016 de 2014 o aquellos que los derogue, modifique o adicione. **PARAGRAFO PRIMERO:** Cuando el afiliado (usuario) manifieste bajo la gravedad no tener recursos económicos para realizar dicho pago, esto no será un impedimento para recibir efectivamente los servicios de salud, para lo cual **EL CONTRATANTE** asumirá el 100% de la cuenta. **PARAGRAFO SEGUNDO.** Las partes acuerdan que **EL CONTRATISTA** descontará en los RIPS, el valor recaudado por concepto de copagos, del valor total de la factura. **DECIMA SEPTIMA.- CAUSALES DE TERMINACIÓN ANTICIPADA:** Las partes podrán terminar anticipadamente este contrato: 1) por mutuo acuerdo. 2) El incumplimiento de una cualquiera de las obligaciones del presente Contrato. 3) Unilateralmente, durante la vigencia inicial del presente contrato o de sus prorrogas. La parte que se acoja a esta forma de terminación del contrato, la anunciará a la otra mediante comunicación escrita, con una antelación no menor a sesenta (60) días calendario a la fecha de terminación deseada. Esta forma de terminación del contrato no genera indemnización a favor o a cargo de ninguna de las partes. 4) Las demás causales definidas en la Ley. **DECIMA OCTAVA.- GARANTIAS: EL CONTRATISTA** constituirá en un plazo no mayor a quince (15) días hábiles a la suscripción de este contrato, **POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA CLINICAS Y HOSPITALES** con un término igual a la vigencia del contrato, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato. Esta póliza deberá cubrir como mínimo los siguientes amparos: a) Gastos médicos b) Responsabilidad médica (respecto de realización de cirugías, errores de diagnóstico, entrega o aplicación de medicamentos, posible error en resultados de laboratorio, entrega tardía o defectuosa de material de osteosíntesis); En el evento de que las indemnizaciones excedan el valor asegurado, la diferencia será cubierta por **EL CONTRATISTA** dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la reclamación que le hiciere **EL CONTRATANTE**. **DECIMA NOVENA- CONFIDENCIALIDAD** Dando aplicación a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 sus Decretos Reglamentarios y demás normas que la reglamenten o modifiquen, **CONTRATANTE y CONTRATISTA** en virtud de la suscripción del presente contrato se comprometen a: 1) Manejar de manera confidencial la información que como tal le sea presentada y entregada, y toda aquella que se genere durante la ejecución del contrato 2) Guardar la reserva debida frente a TODA la información generada en desarrollo del objeto contractual, y solamente mediante autorización y justificación

previa podrá hacer uso de ella. 3) Guardar confidencialidad sobre esa información y no emplearla en beneficio propio o de terceros mientras conserve sus características de confidencialidad o mientras sea manejada como un secreto empresarial o comercial. 4) Solicitar previamente y por escrito autorización para cualquier publicación relacionada con el tema del contrato aquí suscrito, autorización que debe solicitarse ante el supervisor del contrato presentando el texto a publicar con un mes de antelación a la fecha en que desea enviar a edición. 5) Informar inmediatamente sobre cualquier hallazgo o innovación alcanzada en el desarrollo de su trabajo, a colaborar con la mayor diligencia en la documentación y declaración de lo hallado y a mantener sobre todo ello los compromisos de confidencialidad requeridos y necesarios. 6) Informar inmediatamente al correo protecciondedatos@asmetsalud.org.co sobre cualquier hallazgo, incidente o riesgo que involucre la información personal, colaborar con la mayor diligencia en la documentación y declaración de lo hallado así como el reporte a la Superintendencia de Industria y Comercio. **VIGESIMA. TRANSMISIÓN DE DATOS PERSONALES.** Sin perjuicio de la cláusula de confidencialidad, el **CONTRATISTA** quien para los efectos del presente contrato en el momento que el **CONTRATANTE** o **RESPONSABLE** le **TRANSMITA** o **CEDA** información con datos personales, se convertirá en **EL ENCARGADO** de dicha información **EXTENDIÉNDOLE LA RESPONSABILIDAD** de su tratamiento, medidas técnicas, humanas, administrativas y condiciones de seguridad y demás condiciones de legalidad para la protección de los datos y derechos del titular. Tanto **ENCARGADO** como **RESPONSABLE** usarán y se transmitirán entre sí estos Datos Personales con ocasión de la ejecución del contrato. Son obligaciones del encargado informar al Responsable los **CANALES DE COMUNICACIÓN** para que los titulares ejerzan sus derechos, la **POLÍTICA DEL TRATAMIENTO DE DATOS**, atender de forma oportuna y apropiada las solicitudes que le haga el **RESPONSABLE** en relación con el Tratamiento de los Datos Personales sujetos a la Transmisión y cumplir con las recomendaciones, instrucciones y órdenes del Oficial de Protección de Datos en Cumplimiento de la Ley 1581 de 2012. Una vez **FINALIZADO EL CONTRATO**, **EL ENCARGADO** solo podrá mantener almacenada la información y deberá suspender todas las actividades encaminadas al tratamiento de datos personales regulado por éste contrato y que **EL RESPONSABLE** haya entregado. **VIGESIMA PRIMERA. PREVENCIÓN FRENTE A LAVADO DE ACTIVOS Y/O NEGOCIOS ILÍCITOS SARLAFT.** En aplicación a la Ley 1121 de 2006, en el evento de que una de las partes **CONTRATANTE** y **CONTRATISTA** sean incluidos en cualquier lista Nacional o Extranjera reconocida legalmente que lo vincule con la comisión o realización de actividades criminales o acciones ilícitas referente al control o prevención frente al lavado de Activos y/o Financiación de Terrorismo o Referente a cualquier otra actividad ilícita relacionada directa o indirectamente con Negocios Ilícitos o Lavado de Activos, tal situación se considerara una causal de terminación anticipada del contrato. **PARAGRAFO:** cuando una de las partes sean vinculadas a procesos penales por el Delito de Lavado de Activos, Testaferrato, Enriquecimiento Ilícito o demás delitos conexos o derivados, en calidad de investigado, procesado, imputado, acusado o condenado, **CONTRATANTE** y **CONTRATISTA** aceptan voluntariamente considerar esta forma como una causal de terminación anticipada del contrato. **VIGESIMA SEGUNDA. LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO:** Conforme a lo definido en el artículo 2.5.3.4.16 del Decreto Único Reglamentario 780 de 2016, las partes procederán a la liquidación del presente contrato dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la fecha de su vencimiento. **VIGESIMA TERCERA. LEY DEL CONTRATO Y EXCLUSIÓN DE CLÁUSULAS EXCEPCIONALES:** De conformidad con lo dispuesto por el artículo 195 de la Ley 100 de 1993, el presente contrato se rige por las normas del derecho privado. Las partes acuerdan no pactar cláusulas excepcionales al derecho común. **VIGESIMA CUARTA. ANEXOS:** Forman parte integral de este contrato los siguientes

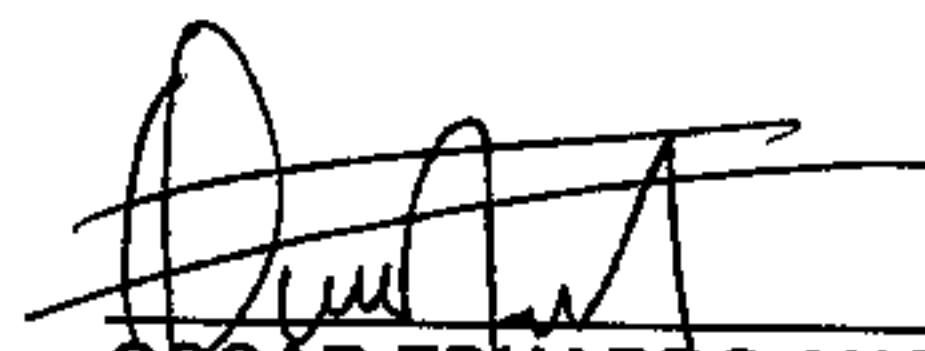
documentos: 1) ANEXO I DE TECNOLOGIAS 2) ANEXOII. INDICADORES DE CALIDAD 3) ANEXO. III MANUAL DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA 4) ANEXO IV formato GT-F-89_VER_01 Autorización para tratamiento de los datos de proveedores 5) ANEXO VI instructivo entrega de información 4505 6) ANEXO VI el MANUAL CUENTAS MÉDICAS Y CONCURRENCIA. 7) ANEXO VII. INSTRUCTIVO PRESENTACION DE LA FACTURA 8) Manual de Interoperabilidad 10) Los documentos solicitados en lista de chequeo y los que por disposición legal y contractual le sean aplicables a este contrato. **VIGESIMA QUINTA.- DOMICILIO, LEY DEL CONTRATO Y NOTIFICACIONES:** Para todos los efectos del presente contrato se entenderá que el domicilio contractual será la ciudad de Popayan. **DIRECCIONES DE LAS PARTES:** Las partes declaran como dirección de notificación, las que aquí se indican; siendo responsabilidad de cada una el informar a la otra, cualquier cambio que se suscite respecto de las mismas. **ASMET SALUD EPS SAS** en la Carrera 4 No 18N – 46 Sector La Estancia, Popayán Teléfonos: 8312000 y **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE**, En el Municipio de Guapi teléfono **3172248507**, correo electrónico eseguapicauca@yahoo.es. **VIGESIMA SEXTA.- PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCION:** El presente contrato se perfecciona con la firma de las partes. Para constancia se firma en Popayán, el día el día veinte siete (27) del mes diciembre de 2018, en dos ejemplares del mismo tenor.

EL CONTRATANTE,



Representante Legal/ Apoderado
ASMET SALUD EPS SAS

EL CONTRATISTA,



OSCAR EDUARDO ANGOLA LASSO
Representante legal
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
GUAPI ESE

PROYECTÓ:	Johana Ortiz
APROBÓ (PROF. DE CONTRATACION):	Víctor Astaiza
APROBÓ (PROF. JURIDICO):	Paola Andrea García Murcia

ANEXO II- INDICADORES DE CALIDAD

CONTRATO CAU-201-S19

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE

INDICADOR	META
Nivel de Satisfacción Consulta Médica General	90%
Nivel de Satisfacción de Consulta Odontológica	90%
Nivel de satisfacción Servicio de Laboratorio	90%
Satisfacción de los Usuarios con la Prestación de los Servicios de Salud	90%
Tasa de Quejas y Reclamos	6 * 10,000
Porcentaje de Glosas conciliadas en el periodo	>= 70
Porcentaje de Planes de mejora de la calidad en la Atención (Auditoria)	>= 80

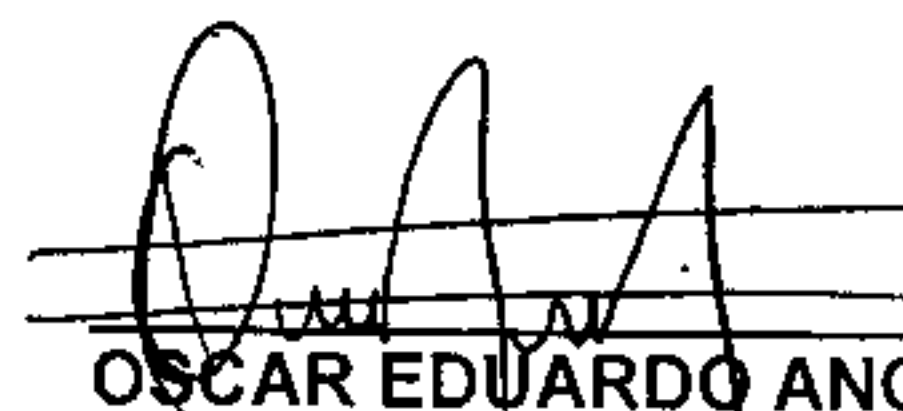
Para constancia se firma en Popayán, a los el día veinte siete (27) del mes diciembre de 2018, en dos ejemplares del mismo tenor.

EL CONTRATANTE,



Representante Legal/ Apoderado
ASMET SALUD EPS SAS

EL CONTRATISTA,



OSCAR EDUARDO ANGOLA LASSO
Representante legal
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
GUAPI ESE

ASMET SALUD EPS S
DICIEMBRE 2018

ANEXO TÉCNICO AUDITORIA FACTURACIÓN MODALIDAD DE CONTRATACIÓN EVENTO

PREVALIDACIÓN

1. Teniendo en cuenta el cumplimiento en la información en salud y soportes de facturación referidos en la resolución 3374 de 2000, decreto 4747, resolución 3047 de 2008, resolución 1531 de 2014 y lineamientos de RIPS para IPS del ministerio de salud vigente; todo cuenta que se pretenda radicar debe presentar RIPS con certificado de prevalidación obtenido del módulo de prestador asignado para el contratista. Si no se cumple con este requisito no se acepta la presentación de facturas y no se realizará ni recepción ni radicación de las cuentas
2. Si se presentan errores en la prevalidación de RIPS el prestador debe solicitar soporte técnico al funcionario de información departamental de la sede a la cual vaya a realizar la presentación y radicación de la cuenta

PRESENTACIÓN

1. Las facturas presentadas por los prestadores ante ASMET SALUD EPSS, deben cumplir con los requisitos establecidos en el estatuto tributario. No se procesarán ni cargarán en el sistema de información para efectos de auditoria o pago cuentas de cobro o consecutivos, solamente facturas según la numeración de la DIAN asignada.
2. Los prestadores presentaran facturas independientes por cada atención realizada a un afiliado. No se procesarán facturas únicas por varios afiliados excepto para los casos de transporte intermunicipal en empresas debidamente reconocidas.
3. La facturación deberá ser presentada mes a mes; en caso de incumplimiento deberá presentar la factura correspondiente al mes posterior a la prestación del servicio y una correspondiente al primer mes que tenga acumulado. Solo se admiten estos casos cuando se concerté entre las partes ajustes en los tiempos de auditoria para la facturación represada.
4. La factura deberá presentarse en original y copia, en orden consecutivo; una copia grapada a la factura y una adicional en paquete separado que debe ser entregado al momento de la radicación en la EPS
5. Con el fin de agilizar el proceso de radicación y disminuir las glosas o

devoluciones el proveedor destinará el personal necesario para que al momento de la radicación sean punteadas las facturas con el personal de cuentas médicas de la EPS.

6. Las cuentas médicas que se radiquen pueden ser presentadas en papel reciclable excepto la factura y no podrán contener información privada de usuarios o personas.
7. La cuenta médica y los documentos soporte deben ser completamente legibles, sin resaltado y sin recortes físicos que no permitan leer la información y obliguen la devolución de la cuenta.
8. Para los comprobantes de recibido del usuario, debe siempre señalarse claramente cuál es la firma del usuario. Por ejemplo, si la firma está en la epicrisis, esta debe tener el texto "firma del usuario".
9. La facturación correspondiente a atenciones por accidente de tránsito deberá ser radicada con el soporte de facturación y el comprobante de pago de la aseguradora.
10. Las IPS y proveedores bajo modalidad evento, deberán presentar en forma independiente la facturación de servicios prestados a usuarios del Régimen Subsidiado, régimen contributivo los servicios de movilidad, al igual que los servicios NO PBS y PBS
11. Teniendo en cuenta la circular 017 de la superintendencia nacional de salud, resolución 1479 de 2015 y resolución 5395 de 2013, las IPS y proveedores contratados bajo modalidad evento, deberán presentar en forma independiente la facturación correspondiente a servicios NO PBS y PBS.
12. Los servicios NO POS para usuarios del régimen subsidiado deben ser facturados de forma individual por parte del prestador de acuerdo a la Resolución 1479 de 2015 y en cumplimiento a los actos administrativos definidos por los Entes Territoriales para exigir el cobro y pago. En aquellos casos en donde los entes territoriales manejen el modelo 2 el contratista deberá remitir formatos MYT y la papelería necesaria que pudiera requerirse para impresión (resmas de papel, carpetas, legajadores, ganchos, cajas de tipo archivo, etc.) y con las especificaciones contenidas en el Anexo 1 del presente manual. La EPS

dispondrá de personal para capacitar al prestador en la elaboración de los formatos MYT por una única vez y posterior asesoría

13. Para el caso de contratos de baja complejidad la presentación de facturas deberá diferenciar régimen, movilidad, y modalidad de contratación (recuperación en salud, Pe y DT, Programas especiales)

14. La Presentación de la facturación deberá realizarse según sede de prestación del servicio a más tardar el décimo día calendario del mes o la contractualmente pactada, y en los días y horas hábiles establecidos por la sede departamental. Si no se cumple con este tiempo de radicación, la cuenta quedará para presentación y radicación el primer día hábil del mes siguiente. La facturación deberá ser presentada según sede de prestación del servicio en las siguientes dependencias:

DIRECTORIO SEDES DEPARTAMENTALES

DEPARTAMENTAL	CIUDAD	DIRECCIÓN	TELEFONO
CALDAS	MANIZALES	Cra 24 #62-85	(6)8855994
CAQUETA	FLORENCIA	Cra 8B 6-53 Barrio La Avenida	(8) 4341819
CAUCA	POPAYAN	Cra 4 No. 18N-46 Segundo Piso Sector la Estancia	8233626,8238027, 8238013,8234101
CESAR	VALLEDUPAR	Calle 17 15-20 Barrio Guatapuri	(5)5602010
HUILA	NEIVA	Calle, 14 N°8B-26	(8)8715321
NARIÑO	PASTO	Cra 24 N° 14-85 Barrio Las Cuadras	(2)7290133
QUINDIO	ARMENIA	Cra. 14 12N-29 Av. Bolívar	(6)7469382
RISARALDA	PEREIRA	Ave 30 de agosto N° 32B 59	(6) 3257863
SANTANDER	BUCARAMANGA	Calle 18 N° 21-30	(7)6453419
VALLE	CALI	Calle 5 38-25 Ed. Plaza San Fernando y / Cra 39 N 5a -96 B/ Tequendama	(2)5581004
TOLIMA	IBAGUE	Cra 4 D # 35-25 Cadiz	(8)2700408
CUNDINAMARCA	BOGOTA	Carrera 7 35 B-23 Teusaquillo	(1) 2853553

RADICACIÓN DE CUENTAS

1. Si se cumple con los criterios definidos en el ítem de presentación de la factura, esta procederá a radicarse en las sedes anteriormente mencionadas con los funcionarios asignados al contratista y en el día y hora hábil previamente concertado.

2. La facturación deberá presentarse según los soportes referidos en la resolución 3047 de 2018 o norma que la actualice o modifique. De igual manera si se pactaron contractualmente soportes adicionales estos deberán ser anexados.
3. La facturación deberá traer el RIPS con el certificado de prevalidación actualizado, máximo del día anterior a la radicación de la cuenta.
4. Se deberá realizar punteo entre funcionario del contratista y la EPS para verificar que la información presentada sea consistente. Si la IPS no envía funcionario para realizar esta verificación y la EPS posterior a la radicación evidencia incongruencias de lo presentado, será reportado como devolución al prestador.
5. Al radicar se generará reporte de radicación en el cual quedará registrado el valor facturación presentado para continuar con el trámite de auditoria.

AUDITORIA DE CUENTAS

1. Los criterios y requisitos establecidos en este documento son de obligatorio cumplimiento para la facturación, recepción, radicación y seguimiento de las cuentas médicas, hasta tanto se emita una versión superior al documento con las modificaciones o actualizaciones que se requieran. Lo anterior en atención a que el presente anexo ha sido elaborado con base en las políticas y normatividad vigente del Sistema General de Seguridad Social en Salud.
2. Para todos los efectos el número de factura, su valor y detalle deberá coincidir en datos con lo presentado en los RIPS. Cualquier factura con inconsistencia entre el físico y magnético será objeto de devolución para corrección del prestador, lo anterior teniendo en cuenta que el responsable de la información primaria es el prestador.
3. Tener presente que los valores de la Cuenta Médica en la factura y en el RIPS deben ser consistentes: Ejemplo: Valor Neto a Pagar = Valor Bruto (Sumatoria de los valores totales de cada Servicio) Menos (-) Copagos Menos (-) Copagos compartidos Menos (-) Cuotas Moderadoras, según aplique
4. La facturación deberá corresponder a lo pactado

contractualmente en servicios, tarifas, frecuencias, soportes y las demás que determine el acuerdo de voluntades. Cualquier modificación al acuerdo de voluntades inicial deberá ser legalizado

5. La auditoría de paquetes se realizara frente a lo contractualmente pactado en servicios, cantidades, frecuencias e intervalos de atención, si esto no está incluido en el acuerdo de voluntades se entenderá que el paquete es único y no deberá ser realizado nuevamente al usuario objeto del paquete.

6. El pago de medicamentos o nutrición será realizado por unidosis cuando la IPS cuente con la tecnología para este manejo. Si la IPS no posee esta tecnología, los medicamentos serán pagados de acuerdo a la dosificación, teniendo en cuenta la estabilidad de los mismos descrito en la literatura.

7. El pago de medicamentos será realizado por unidosis cuando la IPS cuente con la tecnología. Si la IPS no posee esta tecnología, los medicamentos serán pagados de acuerdo a la dosificación, teniendo en cuenta la estabilidad de los mismos descrito en la literatura o que implique medicina basada en la evidencia.

8. Se reconocerá el valor correspondiente a terapia de nutrición enteral o parenteral por nutricionales, elementos e insumos discriminados en unidades y centímetros aplicados y debidamente soportados en las órdenes medicas de nutricionista del servicio y hoja de suministro de medicamentos.

9. ASMET SALUD no reconocerá el pago de medicamentos o tecnologías sin registro INVIMA ni medicamentos con indicaciones terapéuticas diferentes a las definidas por el organismo de vigilancia.

10. Por consulta de control se entiende la realizada por el profesional médico tratante en seguimiento a un tratamiento terminado.

11. Se reconocerá la utilización de insumos en las presentaciones requeridas de acuerdo la edad y patología del paciente. Los materiales o insumos no contemplados en las

tarifas pactadas se reconocerán hasta por el precio de adquisición más el doce por ciento (12%) para lo cual el proveedor deberá adjuntar la factura de compra a la presentación de la factura del servicio. En todos los casos los insumos deberán ser soportados con la hoja de gastos o consumo de cirugía o sala de procedimientos. No se reconocerá el pago de insumos por fuera de los códigos establecidos de acuerdo al tarifario contratado.

12. Las tarifas pactadas para el pago de imágenes por escanografía y resonancia magnética nuclear incluyen los insumos y medios de contraste requeridos para el mismo, en caso contrario se reconocerá los medios de contraste o isotopos a la dosis efectivamente utilizada en el usuario.

13. En ningún caso se autoriza la práctica de psicoterapia por psicólogo general. La realización de la actividad psicoterapia solo podrá ser facturada previa autorización y cumplimiento de requisito de habilitación de talento humano con título de Psicólogo Clínico.

14. ASMET SALUD no reconoce el pago de la preparación de nutrición parenteral por cuanto corresponde a una actividad per se al suministro de la misma tal como no se reconoce la preparación de mezclas de medicamentos antes de su aplicación al paciente.

15. No se reconoce el cobro de aire comprimido, insumos que hagan parte de los equipos que por habilitación debe garantizar la unidad ni el alquiler de equipos inherentes a la unidad.

16. En ningún servicio se reconocerá el pago de oximetrías por tratarse de un signo vital ni de insumos facturados por técnica fallida de profesionales o en entrenamiento por convenio docente asistencial.

17. En todas las estancias se reconoce el pago de equipos de bomba de infusión con recambio cada 72 horas de acuerdo a protocolo de seguridad y cada 24 horas en los caso de equipos para suministro de TPN. Se reconoce el pago de equipos de bomba de infusión para medicamentos fotosensibles solo cuando el medicamento haya sido colocado.

ANEXO TECNOLOGÍAS EN SALUD CONTRATADAS - CONTRATO No CAU-201-S19							
						TOTAL DE PÁGINAS	
						No. Anexo	
NOMBRE IPS		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE					
DIRECCION		Carrera 2° N°12-25°				NIT	
TELEFONOS		8401007				FAX	
DEPARTAMENTAL						MUNICIPIO	
TIPO DE CONTRATACION:(MARQUE X)		EVENTO		CAPITA		COD. HABILITACION IPS Y/O PRESTADOR	
		X				1931800115	
CONTRATACION		HOSPITALARIA				AMBULATORIA	
		TARIFA GLOBAL HOSPITALARIA CONTRATADA				TARIFA GLOBAL AMBULATORIA CONTRATADA	
						SOAT 2019-5%	
PERSONA CONTACTO MERCADEO		OSCAR EDUARDO ANGOLA LASSO		E-MAIL Y N° CELULAR		eseguapicauca@yahoo.es 3225692586	
PERSONA CONTACTO CUENTAS MEDICAS		WILSON JULIO CUERO GONGORA		E-MAIL Y N° CELULAR		eseguapicauca@yahoo.es 3172248507	
PERSONA CONTACTO SERVICIO AL AFILIADO		OSCAR EDUARDO ANGOLA LASSO		E-MAIL Y N° CELULAR		eseguapicauca@yahoo.es 3225692586	
PERSONA DE CONTACTO DE CONTRATACION		OSCAR EDUARDO ANGOLA LASSO		CELULAR	3225692586	CARGO	REPRESENTANTE LEGAL
				TELEFONO	8401007		
FECHA DE INICIO DE VIGENCIA		DIA	1	MES	1	AÑO	2019

ASMET SALUD
ASMET SALUD
DISEÑO

DETALLE TECNOLOGIAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL												
NOMBRE IPS				EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE			DEPARTAMENT					
NIT				900146012			0					
No. Anexo				0			COD. HABILITAC 1931800115					
TIPO DE CONTRATACION				EVENTO			CAPITA		TIPO DE NEGOC		IPS NUEVA	
				X			0		RENE		0 ADICION	
N°.		RES 5851	CODIGO CUPS	DESCRIPCION CUPS			VALOR		VISIBLE EN H&I (SI/NO)			
1		230100	230100	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES SOD			SOAT 2019-5%					
2		230101	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR			SOAT 2019-5%					
3		230102	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR			SOAT 2019-5%					
4		230201	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR			SOAT 2019-5%					
5		230202	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR			SOAT 2019-5%					
6		232101	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA			SOAT 2019-5%					
7		232102	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO			SOAT 2019-5%					
8		232103	232103	OBTURACIÓN DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO			SOAT 2019-5%					
9		232200	232200	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD			SOAT 2019-5%					
10		232401	232401	RECONSTRUCCION DE ÁNGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO			SOAT 2019-5%					
11		232402	232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO			SOAT 2019-5%					
12		237301	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR			SOAT 2019-5%					
13		237302	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR			SOAT 2019-5%					
14		903801	903801	ACIDO URICO			SOAT 2019-5%					
15		901101	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEESEN]			SOAT 2019-5%					
16		903809	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA			SOAT 2019-5%					
17		903815	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]			SOAT 2019-5%					
18		903816	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO			SOAT 2019-5%					
19		903818	903818	COLESTEROL TOTAL			SOAT 2019-5%					
20		890301	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL			\$ 16.900					
21		890701	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL			SOAT 2019-5%					
22		210101	210100	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR O CAUTERIZACION DE MUCOSA NASAL SOD			SOAT 2019-5%					
23		907002	907002	COPROLOGICO			SOAT 2019-5%					
24		522101	522101	DERECHO SALA DE CURACIONES			SOAT 2019-5%					
25		861101	861101	DRENAJE DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE ABSCESO SUPERFICIAL HEMATOMA PANADIZO			SOAT 2019-5%					
26		895100	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD			SOAT 2019-5%					
27		902204	902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]			SOAT 2019-5%					
28		901304	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA			SOAT 2019-5%					
29		901305	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]			SOAT 2019-5%					
30		903883	903883	GLUCOMETRIA (TIRA)			\$ 1.900					
31		903844	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA INCLUYE CARGA DE GLUCOSA			SOAT 2019-5%					
32		903841	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA			SOAT 2019-5%					
33		903842	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA INCLUYE CARGA DE GLUCOSA			SOAT 2019-5%					
34		903843	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL			SOAT 2019-5%					
35		903845	903845	GLUCOSA TEST OSULLIVAN			SOAT 2019-5%					
36		904508	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO			SOAT 2019-5%					
37		902211	902211	HEMATOCRITO			SOAT 2019-5%					
38		911015	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [GUPO SANGUINEO] POR MICROTECNICA			SOAT 2019-5%					
39		902213	902213	HEMOGLOBINA			SOAT 2019-5%					
40		903426	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES			SOAT 2019-5%					
41		902207	902207	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] MÉTODO MANUAL			SOAT 2019-5%					
42		902214	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA			SOAT 2019-5%					
43		935304	935304	INMOVILIZACIÓN MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL			SOAT 2019-5%					
44		579400	579400	INSERCIÓN DE CATÉTER URINARIO (VESICAL) NCOC			SOAT 2019-5%					
45		965100	965100	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD			SOAT 2019-5%					
46		965201	965200	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS SOD			SOAT 2019-5%					
47		906249	#N/A	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS			\$ 13.800					
48		872002	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE			SOAT 2019-5%					
49		873122	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO			SOAT 2019-5%					
50		873431	873432	RADIOGRAFIA DE ANTEPIE AP Y OBLICUA			SOAT 2019-5%					
51		870101	870101	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO			SOAT 2019-5%					
52		870131	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)			SOAT 2019-5%					
53		871129	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES			SOAT 2019-5%					
54		871091	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS			SOAT 2019-5%					
55		870003	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO			SOAT 2019-5%					
56		873335	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEAL AXIAL Y LATERAL			SOAT 2019-5%					
57		870101	870101	RADIOGRAFIA DE CARA			SOAT 2019-5%					
58		873112	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA			SOAT 2019-5%					
59		873205	873205	RADIOGRAFIA DE CODO			SOAT 2019-5%					
60		871010	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL			SOAT 2019-5%					
61		871030	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR			SOAT 2019-5%					

DETALLE TECNOLOGIAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL									
NOMBRE IPS				EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE		DEPARTAMENTO		0	
NIT				900146012		COD. HABILITAC		1931800115	
No. Anexo				0					
TIPO DE CONTRATACION				EVENTO		CAPITA	TIPO DE NEGOCI		IPS NUEVA
				X		0	RENE	0	ADICION
62		871040	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA		SOAT 2019-5%			
63		871020	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA		SOAT 2019-5%			
64		871019	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL		SOAT 2019-5%			
65		870001	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE		SOAT 2019-5%			
66		873210	873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO		SOAT 2019-5%			
67		871112	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON		SOAT 2019-5%			
68		873312	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL		SOAT 2019-5%			
69		873204	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO		SOAT 2019-5%			
70		870107	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES		SOAT 2019-5%			
71		873121	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO (BRAZO)		SOAT 2019-5%			
72		870113	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR		SOAT 2019-5%			
73		870112	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR		SOAT 2019-5%			
74		873340	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR DE LACTANTES PROYECCIONES AP Y LATERAL		SOAT 2019-5%			
75		873206	873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA		SOAT 2019-5%			
76		873111	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO		SOAT 2019-5%			
77		870102	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS		SOAT 2019-5%			
78		873333	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL)		SOAT 2019-5%			
79		873313	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL		SOAT 2019-5%			
80		871111	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL		SOAT 2019-5%			
81		873420	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL U OBLICUA.		SOAT 2019-5%			
82		871050	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX		SOAT 2019-5%			
83		870108	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES		SOAT 2019-5%			
84		870004	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA		SOAT 2019-5%			
85		873431	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA		SOAT 2019-5%			
86		871121	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL)		SOAT 2019-5%			
87		873004	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]		SOAT 2019-5%			
88		873423	873424	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA		SOAT 2019-5%			
89		902221	902221	RECUESTO DE PLAQUETAS METODO MANUAL		SOAT 2019-5%			
90		902220	902220	RECUESTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO		SOAT 2019-5%			
91		579501	579500	REEMPLAZO DE CATETER URINARIO (VESICAL) NCOC		SOAT 2019-5%			
92		906915	906915	SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPONEMICA] MANUAL		SOAT 2019-5%			
93		901235	901235	UROCULTIVO		SOAT 2019-5%			
94		993105	993105	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DIFTERICO		SOAT 2019-5%			
95		993107	993107	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS		SOAT 2019-5%			
96		994100	994100	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA TETANICA SOD		SOAT 2019-5%			
97		994200	994200	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DE BOTULISMO SOD		SOAT 2019-5%			
98		994300	994300	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DIFTERICA SOD		SOAT 2019-5%			
99		S11101	S11101	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION UNIPERSONAL		SOAT 2019-5%			
100		S11102	S11102	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION BIPERSONAL		SOAT 2019-5%			
101		S11103	S11103	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION TRES CAMAS		SOAT 2019-5%			
102		S11104	S11104	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION DE CUATRO CAMAS		SOAT 2019-5%			
103		S20000	S20000	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD		SOAT 2019-5%			
104		S31301	S31301	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, PRIMARIO KILOMETRO		\$ 2.700			
105		865101	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL		SOAT 2019-5%			
106		870103	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS		SOAT 2019-5%			
107		870104	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR		SOAT 2019-5%			
108		901237	901237	UROCULTIVO [ANTIOTRAMA MIC MANUAL]		SOAT 2019-5%			
109		907008	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]		SOAT 2019-5%			
110		977100	977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD		SOAT 2019-5%			
111		903895	903825	CREATININA EN SUERO, ORINA Y OTROS		SOAT 2019-5%			
112		903856	903856	NITROGENO UREICO		SOAT 2019-5%			
113		907106	907106	PARCIAL DE ORINA, INCLUIDO SEDIMENTO		SOAT 2019-5%			
114		904903	904903	TIROIDEA ESTIMULANTE TSH		SOAT 2019-5%			
115		903868	903868	TRIGLICERIDOS		SOAT 2019-5%			
116		890201	890201	CONSULTA MEDICINA GENERAL		SOAT 2019-5%			
117		862701	862701	ONICECTOMIA		SOAT 2019-5%			
118		869500	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUT		SOAT 2019-5%			
119		890203	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL		SOAT 2019-5%			
120		890703	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL		SOAT 2019-5%			
121		870451	870451	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES		SOAT 2019-5%			
122		870452	870452	ANTERIORES SUPERIORES		SOAT 2019-5%			
123		870451	870451	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES		SOAT 2019-5%			
124		870454	870454	ANTERIORES INFERIORES		SOAT 2019-5%			
125		870455	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS		SOAT 2019-5%			
126		870460	870460	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES		SOAT 2019-5%			
127		870440	870440	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES		SOAT 2019-5%			

DETALLE TECNOLOGIAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL													
NOMBRE IPS			EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE				DEPARTAMENT		0				
NIT			900146012				COD. HABILITAC		1931800115				
No. Anexo			0										
TIPO DE CONTRATACION			EVENTO				CAPITA		TIPO DE NEGOC		IPS NUEVA		
			X				0		RENE		0		ADICION
128		997105	997105	RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES				SOAT 2019-5%					
129		S22102	S22102	SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)				SOAT 2019-5%					
130		S31301	S31301	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, PRIMARIO				\$ 2.700					
131		S31302	S31302	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, SECUNDARIO				\$ 2.700					
132		S34301	S34301	TRASLADO TERRESTRE EN ZONA DE DISPERSION				\$ 2.700					
133													
134		993130	993130	Aplicación de Pentavalente									
135		993501	993501	Aplicación de antipolio									
136		993512	993512	Aplicación de Rotavirus									
137		993106	993106	Aplicación de Neumococo									
138		993510	993510	Aplicación de Influenza pediátrica									
139		993509	993509	Aplicación de Varicela									
140		993522	993522	Aplicación de Triple Viral									
141		993502	993502	Aplicación de Hepatitis A									
142		993504	993504	Aplicación de antifebre amarilla									
143		993122	993122	Aplicación de DPT									
144		93101	93101	Terapia física				\$ 10.500					
OBSERVACIONES:													
Se encuentran incluidas todas las tecnologías, contenidas en el PBS necesarias para garantizar la atención integral en cualquiera de los servicios; distribuidos en la tabla de actividades.													
Las Nebulizaciones realizadas en el servicio de urgencias se reconocen al valor pactado y para las realizadas durante la hospitalización se reconoceran con insumos por 6.000 pesos													
Los procedimientos de cambio de sonda vesical, lavado trasanal, la irrigación y lavado de ojos se cancelará al valor de la tarifa fija pactada cuando lo realice el Médico y se soporte con historia clínica, en caso de ser realizado por el personal de Enfermería se reconocerá el 50% del valor pactado.													
Las actividades de PE Y DT, que se realicen a los afiliados con portabilidad activa al municipio que presta la atención, como las VACUNAS que se apliquen a los usuarios sin portabilidad se deben facturar al presente contrato teniendo en cuenta las tarifas pactadas en el contrato de PE y DT.													

ASMETA
SALUD
DIGITALIZADO

DETALLE TECNOLOGÍAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL								
Nº	DESCRIPCIÓN N_SERVICIO	CUPS/PROPI O	DESCRIPCIÓN N CUPS	NOMBRE TARIFA	VALOR	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	VISIBLE EN H&I (Si/No)
1	Atención Integral del Parto	735301	Atención del Parto	Propia	\$ 690.000	Atención del parto Prueba treponémica rápida Prueba rápida para VIH (VIH 1-VIH 2) Hematocrito y hemoglobina Antígeno de superficie de hepatitis B Tamizaje de hipotiroidismo congénito con TSH neonatal Aplicación Vitamina K Hemoclasificación neonatal Vacuna contra hepatitis B Vacuna de BCG Tamizaje de cardiopatía congénita: pulso oximetría pre-ductal (en miembro superior derecho) y post- ductal (en miembros inferiores) ***** Tamizaje visual ***** Control del recién nacido	NA	X
OBSERVACIONES:								
El valor de la atención del parto incluye un día de internación.								

ASMETO
SALUD
ASMETO SALUD
[Firma]

DETALLE TECNOLOGIAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL									
NOMBRE IPS		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE				DEPARTAMEN		0	
NIT		900146012				COD. HABILIT		1931800115	
No. Anexo		0							
TIPO DE CONTRATACION				EVENTO		CAPITA	TIPO DE NEGOCIACION		IPS NUEVA
				X		0	RENEGOCIA	0	ADICION
Nº.		CUM	CODIGO CUPS	DESCRIPCION CUPS		VALOR	VISIBLE EN H&I (SI/NO)		
1		19994088-1		ACETAMINOFEN 150MG/5ML JBE FCO*120ML (FIREXIFEN) - BIOQUIFAR		1.220			
2		19959598-2		ACETAMINOFEN 500MG C*100 TAB - LAFRANCOL		21			
3		19960548-3		ACETAMINOFEN GOTAS FCOX30ML - LAPROFF		1.125			
4		19958484-1		ACIDO ACETILSALICILICO 100MG C*900 TAB - GENFAR		13			
5		20024778-1		ACIDO FOLICO 1MG C*500 TAB - ECAR		18			
6		36637-24		ADRENALINA 1MG/ML CX100 AMP (EPINEFRINA) - FRESENIUS		371			
7		19930423-2		ALBENDAZOL 100MG/5ML SUSP FCO*20ML - GENFAR		1.102			
8		19935124-2		ALBENDAZOL 200MG C*50 TAB - LAPROFF		138			
9		20066836-1		AMITRIPTILINA 25MG C*300 TAB - GENFAR		22			
10		20001675-1		AMLODIPINO 10MG C*10 TAB - BIOGEN		26			
11		19953234-1		AMLODIPINO 5MG C*300 TAB - GENFAR		14			
12		19975205-1		AMOXICILINA 250MG FCOX60ML - COASPHARMA		1.300			
13		19973788-1		AMOXICILINA 500MG C*30 CAP (AMOXIBAY) - BAYER		1.064			
14		19948731-2		AMOXICILINA+ACIDO CLAVULANICO 250MG+62 5MG/5ML SUSP FCO*60ML (CLAVULAN) - BAYER		14.118			
15		19966647-2		AMPICILINA 1G AMP (MEPRIZINA) - PISA		750			
16		43757-5		AMPICILINA 250MG SUSP FCOX60ML - LA SANTE		1.211			
17		19999407-1		AMPICILINA 500MG C*1 AMP (MEPRIZINA) - PISA		750			
18		19993043-2		AMPICILINA 500MG C*100 CAP - LA SANTE		111			
19		20046007-1		ATORVASTATINA 10MG C*10 TAB - GENFAR		55			
20		35662-10		ATORVASTATINA 20MG C*150 TAB - GENFAR		47			
21		19995299-6		AZATIOPRINA 50MG C*100 TAB - RPG LIFE SCIENCES		780			
22		19949422-1		AZITROMICINA 200MG SUSP FCOX15ML - GENFAR		5.064			
23		20007276-2		BECLOMETASONA 250MG INHALADOR-CHALVER		5.686			
24		19993036-8		BETAMETASONA 0.05% CREM TOP TUB*20GR - LAFRANCOL		907			
25		19988977-4		BETAMETASONA 4MG/ML C*10 AMP - BIO ESTERIL		203			
26		19930286-2		BETAMETASONA 8MG/2ML SOL INY C*100 AMP - FARMIONNI		311			
27		19932754		BETAMETILDIGOXINA 0.1MG C*20 TAB (LANITOP) - ROCHE		523			
28		19936296-8		BIPERIDENO 2MG C*300 TAB - MK		102			
29		33439-1		BISACODILO 5MG C*100 TAB (LAXIUM) - LABINCO		34			
30		17144-09		BROMURO IPRATROPIO INH *200DOSIS - CHALVER		4.135			
31		55895-6		CAPTOPRIL 25MG C*250 TAB - RECIPE		60			
32		19925209-1		CAPTOPRIL 50MG C*100 TAB - RECIPE		48			
33		19928399-16		CARBAMAZEPINA 2% 100MG/5ML SUSP FCO*100ML (TEGRETOL) - NOVARTIS		6.200			
34		11701-1		CARBAMAZEPINA 200MG C*300 TAB - LAPROFF		156			
35		20005748-7		CARVEDILOL 12.5MG C*60 TAB - LA SANTE		50			
36		44405-3		CARVEDILOL 6.25MG C*300 TAB - GENFAR		52			
37		25798-1		CEFALEXINA 250MG SUSP FCOX60ML - LA SANTE		2.117			
38		19960407-9		CEFALEXINA 500MG C*300 CAP - GENFAR		151			
39		212764-10		CIPROFLOXACINA 100MG/10ML C*10 AMP - VITALIS		1.250			
40		51330-6		CIPROFLOXACINO 500MG		115			
41		29653-3		CLARITROMICINA 500MG C*10 TAB - COASPHARMA		431			
42		19969789-1		CLINDAMICINA 600MG/4ML SOL INY C*10 AMP - VITALIS		1.250			
43		19973372-3		CLONIDINA 0.150MG CX 250 TAB - ECAR		33			
44		19974655-3		CLOROQUINA 150MG C*200 TAB (ARALEN) - SANOFI		286			
45		19975977		CLOROQUINA 250MG C*250 TAB - HUMAX		98			
46		230357-1		CLORURO DE POTASIO 10ML CX40AMP-ROPSOHN		418			
47		33490-3		CLORURO DE SODIO 0.9% SOL INY BOL*500ML - FRESENIUS		1.602			
48		20086950-6		CLORURO SODIO 2MEQ/10ML C*50 AMP - CORPAUL		217			
49		227057-1		CLOTRIMAZOL 1% CREM TOP TUB*40GR - COASPHARMA		790			
50		58111-14		CLOZAPINA 100MG C*100 TAB - HUMAX		63			
51		19935303-4		CLOZAPINA 25MG C*20 TAB - HUMAX		44			
52		37246-8		DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INY C*100 AMP - FARMIONNI		200			
53		19999832-2		DEXAMETASONA 8MG/2ML SOL INY C*10 AMP - VITALIS		341			
54		19932984-5		DIAZEPAM 10MG C*30 TAB - ECAR		212			
55		207412-3		DICLOFENACO 50MG C*20 TAB (DIFLOTEC) - BCN		25			
56		19908202-2		DICLOFENACO 75MG/3ML C*1 AMP - MK		1.093			
57		44969-9		DICLOXACILINA 250MG SUSP FCO*80ML - BIOQUIFAR		2.353			
58		19963351-1		DICLOXACILINA 500MG C*50 CAP - COASPHARMA		148			
59		20011479-2		DINITRATO ISOSORBIDE 5MG C*20 TAB (ISOCORD) - BAGO		452			
60		19900906-12		DIPIRONA 2.5G/5ML C*5 AMP - ECAR		654			
61		37902-2		DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOL INY C*100 AMP - FARMIONNI		183			
62		44095-2		DOXICICLINA 100MG C*10 TAB - LA SANTE		56			
63		23874-1		ENALAPRIL 20MG C*20 TAB - COASPHARMA		22			
64		226679-4		ENALAPRIL 5MG C*50 TAB - COASPHARMA		18			
65		38294-1		ERITROMICINA 250MG SUSP FCOX60ML - GENFAR		3.607			
66		38292-1		ERITROMICINA 500MG C*50 TAB - GENFAR		246			
67		202815-2		ESOMEPRAZOL 20MG C*300 TAB - GENFAR		67			
68		202815-2		FENITOINA 125MG/5ML JBE FCO*240ML (EPAMIN) - PFIZER		16.250			
69		19979159-2		FUROSEMIDA 20MG/2ML SOL INY C*10 AMP - VITALIS		274			

DETALLE TECNOLOGIAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL											
NOMBRE IPS			EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE				DEPARTAMEN		0		
NIT			900146012				COD. HABILIT		1931800115		
No. Anexo			0								
TIPO DE CONTRATACION			EVENTO				CAPITA	TIPO DE NEGOCIACION		IPS NUEVA	
			X				0	RENEGOCIA	0	ADICION	
70	1993524-1	GENTAMICINA 120MG/1.5ML SOL INY C*1 AMP - MK				1.358					
71	19983525-1	GENTAMICINA 160MG/2ML SOL INY C*10 AMP - FARMIONNI				353					
72	19903576-1	GENTAMICINA 20MG/2ML SOL INY C*10 AMP - VITALIS				375					
73	31838-1	GENTAMICINA 40MG/ML SOL INY C*1 AMP - MK				1.053					
74	54972-5	GLICERINA SUPOS FCO*50 (LASS SUPOSITORIO ADULTO) - BUSSIE				564					
75	54973-4	GLICERINA SUPOS FCO*50 (LASS SUPOSITORIO PEDIATRICO) - BUSSIE				470					
76	20023909-1	HARTMANN SOL.(RINGER)FLEXOVAL X 500ML-PISA				1.529					
77	211363-3	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C*300 TAB - GENFAR				11					
- 78	223133-2	HIDROCORTISONA 100MG C*10 AMP - VITALIS				1.563					
79	34834-02	HIDROXICINA 100MG/2ML SOL INY C*5 AMP (CLEMASKOV) - BLASKOV				8.000					
80	19959401-8	HIDROXIDO ALUMINIO SUSP FCO*360ML - MK				2.116					
81	20054698-5	HIOSCINA 20MG/1ML C*100 AMP - SICMA				750					
82	20054699-5	HIOSCINA BUTIL+DIPIRONA C*10 AMP - VITALIS				943					
83	19943350-5	IBUPROFENO 100MG/5ML SUSP *120ML BIOQUIFAR				1.412					
84	19943350-5	IBUPROFENO 400MG C*100 TAB - GENFAR				56					
85	20011388-6	INSULINA NPH X 10ML (NOVOLIN) AMP-NOVO NORDISK				5.902					
86	19908042-6	INSULINA R X 10ML (NOVOLIN) AMP - NOVO NORDISK				5.938					
87	19940721-13	KETOCONAZOL 2% SUSP FCO*30ML - BIOQUIFAR				1.176					
88	19926478-3	KETOCONAZOL 2.0% CREMA*30G - BIOQUIFAR				1.430					
89	222155-2	KETOTIFENO JBE FCO*100ML - LAPROFF				1.175					
90	218000-10	LOSARTAN 50MG C*150 TAB - LAFRANCOL				19					
91	19924268-6	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL INY C*6 AMP - PROCLIN				188					
92	19924265-30	METOCLOPRAMIDA GOTAS FC*30ML-BIOQUIFAR				1.176					
93		METOCLOPRAMIDA SOL ORAL GOTAS FCO*30ML - BUSSIE				2.019					
94	19997621-7	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSP FCO*120ML - COASPHARMA				1.504					
95	20019105-6	METRONIDAZOL 500MG C*100 TAB - GENFAR				59					
96	19954690-6	METRONIDAZOL 500MG C*500 TAB - ECAR				53					
97	39317-3	METRONIDAZOL 500MG OVULOS C*200 - COLMED				93					
98	19948389-1	OMEPRAZOL 20MG C*30 CAP (ORAZOLE) - BUSSIE				6.588					
99	1983837-3	OXACILINA 1G C*10 AMP - VITALIS				1.000					
100	23439-4	OXIGENO GAS X LITRO				16					
101	19915399-3	OXITOCINA 10UI/1ML SOL INY AMP - FRESENIUS				1.037					
102	20068188-1	PENICILINA BENZATINICA 1.200.000 UI AMP - SICMA				1.000					
103	19953548-7	PENICILINA BENZATINICA 2.400.000 UI AMP - SICMA				1.554					
104	19930858-1	PENICILINA SODICA 5.000.000 UI C*10 AMP - VITALIS				1.270					
105	20083911-01	RANITIDINA 50MG/2ML SOL INY C*10 AMP - VITALIS				232					
106	1980037-2	SALBUTAMOL INHALADOR X 200 DOSIS - CHALVER				2.892					
107	54071-2	SALES DE REHIDRATACION C*30 SOB - COASPHARMA				329					
108	19943430-2	SOLUCION DEXTROSA 10% X 500ML FLEXO - PISA				1.529					
109	19961652-1	SOLUCION DEXTROSA 5% X 500ML FLEXO - PISA				1.529					
110	20046007-1	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREM TOP TUB*30GR - COASPHARMA				1.198					
111	20040082-2	SULFATO DE ZINC FCO X 120ML-LICOL				4.838					
112	19984823-2	TERBUTALINA SOL NEB X 5ML C*24 AMP (TERBUROP) - ROPHSON				2.438					
113	19999037-1	TIAMINA 1G C*12 AMP X 10ML - ECAR				2.294					
114	1985058-1	TINIDAZOL 1G C*4 TAB - GENFAR				393					
115	39003-6	TINIDAZOL 200MG SUSP FCX 15ML - BIOQUIFAR				1.176					
116	20067505-4	TRAMADOL 50MG/1ML SOL INY C*10 AMP - VITALIS				368					
117	215882-1	TRIMETOPRIM+SULF 160MG+800MG C*10 TAB (TRIXID) - BIOGEN				80					
118	19948326-10	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL 40MG+200MG/5ML SUSP FCO*120ML - GENFAR				5.711					
119	19967433-2	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL 80/400MG C*100 TAB - GENFAR				85					
120	19967434-5	VACUNA ANTITETANICA AMP - DELTA				6.176					
121	38332-2	VACUNA ANTITETANICA AMP - DELTA				6.176					
122	19982753-6	VITAMINA C 500MG C*200 TAB NARANJA - LA SANTE				60					
123	19996537-1	VITAMINA K1 10MG/1ML SOL INY C*10 AMP - VITALIS				464					

OBSERVACIONES:


Se encuentran incluidas todas las tecnologías, contenidas en el PBS necesarias para garantizar la atención integral en cualquiera de los servicios; distribuidos en la tabla de actividades.


DETALLE TECNOLOGIAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOEAL									
NOMBRE IPS				EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPIESE			DEPARTAMEN		0
NIT				900146012			COD. HABILIT		1931800115
No. Anexo				0					
TIPO DE CONTRATACION				EVENTO		CAPITA	TIPO DE NEGOCIAC		IPS NUEVA
				X		0	RENEGOC	0	ADICION
Nº.		CODIGOS PROPIOS	CODIGO CUPS	DESCRIPCION CUPS		VALOR	VISIBLE EN H&I (SI/NO)		
1		47836		CATETER IV N° 18G X 32MM C*50 UND (INTROCAN SAFETY) - BRAUN		1.953			
2		47836		CATETER IV N° 20G X 32MM C*50 UND (INTROCAN SAFETY) - BRAUN		1.835			
3		47836		CATETER IV N° 22G X 25MM C*50 UND (INTROCAN SAFETY) - BRAUN		1.835			
4		47836		CATETER IV N° 24G X 19MM C*50 UND (INTROCAN SAFETY) - BRAUN		1.953			
5		58446		EQUIPO MACROGOTEO - BAXTTER		2.235			
6		19975028		MASCARA PARA OXIGENO PEDIATRICO - BIOLIFE		2.444			
8		20061292		JERINGA 10ML 3P C/A 21G X 1 1/2		198			
9		20061292		JERINGA 20ML 3P C/A 21G X 1 1/2 LUER LOCK C*50 UND - DISPOCOL		309			
10		20061292		JERINGA 3ML 3P C/A 21G X 1 1/2 LUER LOCK C*100 UND - DISPOCOL		135			
11		20061292		JERINGA INSULINA 1ML C/A 30G X 1/2 C*100 UND - DISPOCOL		210			
12		19915399-3		OXITOCINA 10UI/1ML SOL INY AMP - FRESENIUS		1.037			
13		20085076		BOLSA RECOLECTORA DE ORINA ADULTO (2000ML) - LIFE CARE		4.611			
14		20084644		CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO - LIFE CARE		1.116			
15		20084644		CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICO - LIFE CARE		1.116			
16		20071044		JERINGA 1ML 29G X 1/2 CX100 LUER SLIP (INSULINA) - LIFE CARE		186			
17		19991581		JERINGA 5ML 21G X 1 1/2 C X 100 - LIFE CARE		126			
18		20084643		MASCARA OXIGENO ADULTO - LIFE CARE		1.636			
19		19996093		MASCARA OXIGENO PEDIATRICA - LIFE CARE		2.231			
20		20085432		SONDA FOLEY 2 VIAS # 10 - LIFE CARE		2.250			
21		20085432		SONDA FOLEY 2 VIAS # 12 - LIFE CARE		1.813			
22		20085432		SONDA FOLEY 2 VIAS # 14 - LIFE CARE		1.813			
23		20085432		SONDA FOLEY 2 VIAS # 16 - LIFE CARE		1.813			
24		20085432		SONDA FOLEY 2 VIAS # 18 - LIFE CARE		1.938			
25		20019141		SONDA FOLEY 2 VIAS # 22 - LIFE CARE		1.938			
26		20018036		VENDA ALGODON 3X5 - SANTTEX		743			
27		20018036		VENDA ALGODON 4X5 - SANTTEX		938			
28		20018037		VENDA ALGODON 6X5 - SANTTEX		1.257			
29		20018037		VENDA ELASTICA 3X5 - SANTTEX		685			
30		20018037		VENDA ELASTICA 4X5 - SANTTEX		866			
31		20018037		VENDA ELASTICA 5X5 - SANTTEX		1.148			
32		20018037		VENDA ELASTICA 6X5 - SANTTEX		1.300			
33		203309		SONDA DE SUCCION # 10 - SHERLEG		1.125			
34		203313		SONDA LEVIN # 6 - SHERLEG		529			
35		203313		SONDA LEVIN (N.S.G) # 16 - SHERLEG		909			
36		203313		SONDA LEVIN (N.S.G) # 8 - SHERLEG		543			
37		203310		SONDA NELATON # 10 - SHERLEG		400			
38		203310		SONDA NELATON # 12 - SHERLEG		400			
39		203310		SONDA NELATON # 6 - SHERLEG		400			
40		203310		SONDA NELATON # 8 - SHERLEG		400			
41		203309		SONDA SUCCION # 12 - SHERLEG		1.125			
42		203309		SONDA SUCCION # 8 - SHERLEG		1.125			
43		19978311		VENDA DE YESO 3X5 YDS - SHERLEG		5.180			
44		19978311		VENDA DE YESO 4X5 YDS - SHERLEG		6.380			
45		19978311		VENDA DE YESO 6X5 YDS - SHERLEG		8.644			
46		C00000011		BURETROL		4.435			
47		C00000022		CISTOFLO		8.869			
48		C00000043		HUMIFICADOR DE OXIGENO		7.491			
49		70131		EQUIPO MICROGOTERO		2.009			
50		D00000051		RECOLECTOR MATERIA FECAL		541			
51		70140		SELLO DE HEPARINA		1.220			

OBSERVACIONES:									

SE
DISEÑADO

GAS-CRSS-F-75 Ver 2

 CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD POR EVENTO N° CAU-201-S19	
CONTRATANTE (Razón Social)	ASMET SALUD EPS SAS NIT: 900.935.126-7 CÓDIGO:
CONTRATISTA (Razón Social)	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE. NIT: 900146012
TIPO DE CONTRATO	EVENTO
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DESCRITOS EN EL ANEXO I DE TECNOLOGIAS CONTRATADAS EL CUAL HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO.
LUGAR DE EJECUCION	DPTAL CAUCA.
VALOR	\$ 18.333.333
VIGENCIA	01 DE ENERO DE 2019 A 31 DE DICIEMBRE DE 2019
N° AFILIADOS	TODOS LOS AFILIADOS DE ASMET SALUD EPS SAS.
REGIMEN:	SUBSIDIADO

		OTRO SI No 001	
OTRO SI al contrato		CAU-201-S19	
VIGENCIA	DE	01 DE ABRIL DE 2020	AL 31 DE
APLICACIÓN:		DICIEMBRE 2020	

ANDRES ALBERTO NARVAEZ SANCHEZ, identificado con CC. 12.914.103 de Tumaco, actuando en representación de **ASMET SALUD EPS SAS** conforme al poder especial otorgado por el Dr **GUSTAVO ADOLFO AGUILAR VIVAS**, identificado con CC. No. 76.267.910 de Puerto Tejada, en su calidad de Representante Legal de **ASMET SALUD EPS SAS**, empresa autorizada y habilitada por la Superintendencia Nacional de Salud para administrar los recursos en salud mediante la Resolución 127 del 24 de enero de 2018, identificada con NIT 900.935.126-7 y con domicilio principal en la Carrera 4 N° 18N-46 de Popayán- Cauca o **GUILLERMO JOSE OSPINA LOPEZ**, domiciliado y residente en la ciudad de Popayán, identificado con CC. No. 79.459.689 expedida en Bogotá D.C, en virtud de poder general conferido por el Doctor **GUSTAVO ADOLFO AGUILAR VIVAS** en su condición de representante legal de **ASMET SALUD EPS SAS**, mediante escritura pública mediante escritura pública No 362 de fecha 7 de febrero de 2019 de la Notaria Tercera del Circulo de Popayán- Cauca quien se denominará **EL CONTRATANTE**, y **RAQUEL HORTENCIA GRUESO OBREGON**, identificada con CC 48.628.741, actuando como Representante Legal **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE**, identificado con NIT. 900.935.126, código IPS N° 193180011501, y con domicilio principal en la Carrera 2 No.12-

25 Guapi,, Correo Electrónico esequapicauca@yahoo.es quien se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos acordado celebrar el presente "OTRO SI" con el fin de modificar y/o adicionar al contrato No. CAU-201-S19 que para efectos del presente documento denominaremos el contrato principal, y que será regido por las siguientes cláusulas que modifican y/o adicionan las inicialmente pactadas y sus correspondientes "OTRO SI".

CLÁUSULA PRIMERA: JUSTIFICACIÓN. **ASMET SALUD EPS SAS** deberá continuar garantizando la atención en salud de sus afiliados.

CLÁUSULA SEGUNDA. Modifícase la cláusula CUARTA del contrato principal, la cual quedará así: **MODALIDAD.** Los servicios se prestarán bajo la modalidad de **EVENTO PARAGRAFO:** Las tarifas definidas serán las Pactadas **EN EL ANEXO DE TECNOLOGIAS CONTRATADAS**, el cual hace parte integral del presente contrato.

PARAGRAFO PRIMERO: Las modificaciones a que haya lugar para cada vigencia se realizarán de mutuo acuerdo, a través de la suscripción de otro si.

CLÁUSULA TERCERA. Modifícase la cláusula SEXTA del contrato principal, la cual quedará así: **CLÁUSULA SEXTA VALOR DEL CONTRATO:** Para todos los efectos de Ley, las partes establecen como valor estimado del presente contrato la suma de **TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS MCTE. (\$ 399.344.150.00)**, la cual se adiciona a la cuantía del contrato principal.

CLÁUSULA CUARTA.- Modifíquese la cláusula **VIGESIMA CUARTA.** Del contrato principal, la cual quedará así, **VIGESIMA CUARTA: ANEXOS** Forman parte integral de este contrato los siguientes documentos: 1) ANEXO I DE TECNOLOGIAS 2) ANEXO II. INDICADORES DE CALIDAD 3) ANEXO. III MANUAL DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA 4) ANEXO IV formato GT-F-89_VER_01 Autorización para tratamiento de los datos de proveedores 5) ANEXO VI instructivo entrega de información 4505 6) ANEXO VI el MANUAL CUENTAS MÉDICAS Y CONCURRENCIA. 7) ANEXO VII. INSTRUCTIVO PRESENTACION DE LA FACTURA 8) Manual de Interoperabilidad 10) Los documentos solicitados en lista de chequeo y los que por disposición legal y contractual le sean aplicables a este contrato.

CLÁUSULA QUINTA: VIGENCIA DE LAS ESTIPULACIONES: Todas las cláusulas y estipulaciones del contrato principal no modificadas o adicionadas por el presente otro si, conservan su vigencia y exigibilidad.

CLÁUSULA SEXTA. PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN: El presente "Otro SI" se considera perfeccionado con la suscripción del mismo por las partes y la ampliación o adición de las pólizas exigidas. Para constancia se firma en la Ciudad de Popayán al primer (01) día del mes de **abril** de 2020 en dos (2) ejemplares del mismo tenor.

EL CONTRATANTE,



Representante Legal/ Apoderado
ASMET SALUD EPS SAS

EL CONTRATISTA,



RAQUEL HORTENCIA GRUESO
OBREGON,
Representante legal
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
GUAPI ESE

ANEXO TECNOLOGIAS EN SALUD CONTRATADAS - CONTRATO No OTRO SI 001 CAU-201-S19

				TOTAL DE PÁGINAS			
				No. Anexo			
NOMBRE IPS		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE				NIT	
DIRECCION		Carrera 2° N°12-25°				900146012	
TELEFONOS		8401007				FAX	
DEPARTAMENTAL				MUNICIPIO			
TIPO DE CONTRATACION:(MARQUE X)		EVENTO		CAPITA		COD. HABILITACION IPS Y/O PRESTADOR	
		X				1931800115	
CONTRATACION		HOSPITALARIA		AMBULATORIA			
		TARIFA GLOBAL HOSPITALARIA CONTRATADA		TARIFA GLOBAL AMBULATORIA CONTRATADA		SOAT 2020-5%	
PERSONA CONTACTO MERCADEO				E-MAIL Y N° CELULAR		eseguapicauca@yahoo.es	
PERSONA CONTACTO CUENTAS MEDICAS		WILSON JULIO CUERO GONGORA		E-MAIL Y N° CELULAR		eseguapicauca@yahoo.es	
PERSONA CONTACTO SERVICIO AL AFILIADO				E-MAIL Y N° CELULAR		eseguapicauca@yahoo.es	
PERSONA DE CONTACTO DE CONTRATACION		RAQUEL HORTENCIA GRUESO OBREGON		3225692586		CARGO	
				8401007		REPRESENTANTE LEGAL	
FECHA DE INICIO DE VIGENCIA		DIA		MES		AÑO	
		1		4		2020	

DETALLE TECNOLOGIAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL									
NOMBRE IPS			EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPIESE			DEPARTAMEN	0		
NIT			900146012			COD. HABILITA	1931800115		
No. Anexo			0						
TIPO DE CONTRATACION			EVENTO			CAPITA	TIPO DE NEGOC		IPS NUEVA
			X			0	RENE	0	ADICION
N°.		RES 5851	DESCRIPCION CUPS			VALOR	VISIBLE EN H&I (S/NO)		
1		230100	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES SOD			SOAT 2020-5%			
2		230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR			SOAT 2020-5%			
3		230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR			SOAT 2020-5%			
4		230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR			SOAT 2020-5%			
5		230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR			SOAT 2020-5%			
6		232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA			SOAT 2020-5%			
7		232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO			SOAT 2020-5%			
8		232103	OBTURACIÓN DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO			SOAT 2020-5%			
9		232200	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD			SOAT 2020-5%			
10		232401	RECONSTRUCCION DE ÁNGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO			SOAT 2020-5%			
11		232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO			SOAT 2020-5%			
12		237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR			SOAT 2020-5%			
13		237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR			SOAT 2020-5%			
14		903801	ACIDO URICO			SOAT 2020-5%			
15		901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELEN]			SOAT 2020-5%			
16		903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA			SOAT 2020-5%			
17		903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]			SOAT 2020-5%			
18		903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO			SOAT 2020-5%			
19		903818	COLESTEROL TOTAL			SOAT 2020-5%			
20		890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL			SOAT 2020-5%			
21		890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL			SOAT 2020-5%			
22		210101	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR O CAUTERIZACION DE MUCOSA NASAL SOD			SOAT 2020-5%			
23		907002	COPROLOGICO			SOAT 2020-5%			
24		522101	DERECHO SALA DE CURACIONES			SOAT 2020-5%			
25		861101	DRENAJE DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE ABCESO SUPERFICIAL HEMATOMA PANADIZO			SOAT 2020-5%			
26		895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD			SOAT 2020-5%			
27		902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]			SOAT 2020-5%			
28		901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA			SOAT 2020-5%			
29		901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]			SOAT 2020-5%			
30		903883	GLUCOMETRIA (TIRA)			SOAT 2020-5%			
31		903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA INCLUYE CARGA DE GLUCOSA			SOAT 2020-5%			
32		903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA			SOAT 2020-5%			
33		903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA INCLUYE CARGA DE GLUCOSA			SOAT 2020-5%			
34		903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL			SOAT 2020-5%			
35		903845	GLUCOSA TEST OSULLIVAN			SOAT 2020-5%			
36		904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA [BHCG]			SOAT 2020-5%			
37		902211	PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO			SOAT 2020-5%			
38		911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [GUPO SANGUINEO] POR MICROTECNICA			SOAT 2020-5%			
39		902213	HEMOGLOBINA			SOAT 2020-5%			
40		903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES			SOAT 2020-5%			
41		902207	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] MÉTODO MANUAL			SOAT 2020-5%			
42		902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA			SOAT 2020-5%			
43		935304	INMOVILIZACIÓN MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL			SOAT 2020-5%			
44		579400	INSERCIÓN DE CATETER URINARIO (VESICAL) NCOC			SOAT 2020-5%			
45		965100	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD			SOAT 2020-5%			
46		965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS SOD			SOAT 2020-5%			
47		906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS			SOAT 2020-5%			
48		872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE			SOAT 2020-5%			
49		873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO			SOAT 2020-5%			
50		873431	RADIOGRAFIA DE ANTEPIE AP Y OBLICUA			SOAT 2020-5%			
51		870101	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO			SOAT 2020-5%			
52		870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)			SOAT 2020-5%			
53		871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES			SOAT 2020-5%			
54		871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS			SOAT 2020-5%			
55		870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO			SOAT 2020-5%			
56		873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEAL AXIAL Y LATERAL			SOAT 2020-5%			
57		870101	RADIOGRAFIA DE CARA			SOAT 2020-5%			
58		873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA			SOAT 2020-5%			
59		873205	RADIOGRAFIA DE CODO			SOAT 2020-5%			
60		871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL			SOAT 2020-5%			
61		871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR			SOAT 2020-5%			
62		871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA			SOAT 2020-5%			

DETALLE TECNOLOGIAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL										
NOMBRE IPS			EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPIESE				DEPARTAMEN	0		
NIT			900146012				COD. HABILITA	1931800115		
No. Anexo			0							
TIPO DE CONTRATACION			EVENTO				CAPITA	TIPO DE NEGOC		IPS NUEVA
			X				0	RENE	0	ADICION
63		871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA				SOAT 2020-5%			
64		871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL				SOAT 2020-5%			
65		870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE				SOAT 2020-5%			
66		873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO				SOAT 2020-5%			
67		871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON				SOAT 2020-5%			
68		873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL				SOAT 2020-5%			
69		873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO				SOAT 2020-5%			
70		870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NAALES				SOAT 2020-5%			
71		873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO (BRAZO)				SOAT 2020-5%			
72		870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR				SOAT 2020-5%			
73		870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR				SOAT 2020-5%			
			RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR DE LACTANTES PROYECCIONES AP Y LATERAL				SOAT 2020-5%			
74		873340					SOAT 2020-5%			
75		873206	RADIOGRAFIA DE MUNECA				SOAT 2020-5%			
76		873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO				SOAT 2020-5%			
77		870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS				SOAT 2020-5%			
78		873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL)				SOAT 2020-5%			
79		873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL				SOAT 2020-5%			
80		871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL				SOAT 2020-5%			
81		873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL U OBLICUA.				SOAT 2020-5%			
82		871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX				SOAT 2020-5%			
83		870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES				SOAT 2020-5%			
84		870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA				SOAT 2020-5%			
85		873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA				SOAT 2020-5%			
86		871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL)				SOAT 2020-5%			
87		873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]				SOAT 2020-5%			
88		873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA				SOAT 2020-5%			
89		902221	RECUESTO DE PLAQUETAS METODO MANUAL				SOAT 2020-5%			
90		902220	RECUESTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO				SOAT 2020-5%			
91		579501	REEMPLAZO DE CATETER URINARIO (VESICAL) NCOC				SOAT 2020-5%			
92		906915	SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPONEMICA] MANUAL				SOAT 2020-5%			
93		901235	UROCULTIVO				SOAT 2020-5%			
94		993105	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DIFTERICO				SOAT 2020-5%			
95		993107	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS				SOAT 2020-5%			
96		994100	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA TETANICA SOD				SOAT 2020-5%			
97		994200	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DE BOTULISMO SOD				SOAT 2020-5%			
98		994300	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DIFTERICA SOD				SOAT 2020-5%			
99		S11103	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION TRES CAMAS				SOAT 2020-5%			
100		S11104	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION DE CUATRO CAMAS				SOAT 2020-5%			
101		520000	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD				SOAT 2020-5%			
102		531301	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, PRIMARIO KILOMETRO				SOAT 2020-5%			
103		865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL				SOAT 2020-5%			
104		870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS				SOAT 2020-5%			
105		870104	RADIOGRAFIA DE MALAR				SOAT 2020-5%			
106		901237	UROCULTIVO [ANTIOTRAMA MIC MANUAL]				SOAT 2020-5%			
107		907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]				SOAT 2020-5%			
108		977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD				SOAT 2020-5%			
109		903895	CREATININA EN SUERO, ORINA Y OTROS				SOAT 2020-5%			
110		903856	NITROGENO UREICO				SOAT 2020-5%			
111		907106	PARCIAL DE ORINA, INCLUIDO SEDIMENTO				SOAT 2020-5%			
112		904903	TIROIDEA ESTIMULANTE TSH				SOAT 2020-5%			
113		903868	TRIGLICERIDOS				SOAT 2020-5%			
114		890201	CONSULTA MEDICINA GENERAL				SOAT 2020-5%			
115		862701	ONICECTOMIA				SOAT 2020-5%			
116		869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUT				SOAT 2020-5%			
117		890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL				SOAT 2020-5%			
118		890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL				SOAT 2020-5%			
119		870451	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES				SOAT 2020-5%			
120		870452	ANTERIORES SUPERIORES				SOAT 2020-5%			
121		870451	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES				SOAT 2020-5%			
122		870454	ANTERIORES INFERIORES				SOAT 2020-5%			
123		870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS				SOAT 2020-5%			
124		870460	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES				SOAT 2020-5%			
125		870440	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES				SOAT 2020-5%			
126		997105	RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES				SOAT 2020-5%			
127		522102	SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)				SOAT 2020-5%			
128		S31301	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, PRIMARIO				2784			
129		S31302	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, SECUNDARIO				2784			
130		S34301	TRASLADO TERRESTRE EN ZONA DE DISPERSION				2784			

DETALLE TECNOLOGIAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL									
NOMBRE IPS		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPIESE			DEPARTAMEN		0		
NIT		900146012			COD. HABILITA		1931800115		
No. Anexo		0							
TIPO DE CONTRATACION		EVENTO			CAPITA		TIPO DE NEGOC		IPS NUEVA
		X			0		RENE	0	ADICION
131									
132		993130	Aplicación de Pentavalente		\$ 4.640				
133		993501	Aplicación de antipolio		\$ 4.640				
134		993512	Aplicación de Rotavirus		\$ 4.640				
135		993106	Aplicación de Neumococo		\$ 4.640				
136		993510	Aplicación de Influenza pediátrica		\$ 4.640				
137		993509	Aplicación de Varicela		\$ 4.640				
138		993522	Aplicación de Triple Viral		\$ 4.640				
139		993502	Aplicación de Hepatitis A		\$ 4.640				
140		993504	Aplicación de antitífiebre amarilla		\$ 4.640				
141		993122	Aplicación de DPT		\$ 4.640				
142		93101	Terapia física		\$ 10.826				
OBSERVACIONES:									
Se encuentran incluidas todas las tecnologías, contenidas en el PBS necesarias para garantizar la atención integral en cualquiera de los servicios; distribuidos en la tabla de actividades.									
Las Nebulizaciones realizadas en el servicio de urgencias se reconocen al valor pactado y para las realizadas durante la hospitalización se reconoceran con insumos por 6.000 pesos									
Los procedimientos de cambio de sonda vesical, lavado trasanal, la irrigación y lavado de ojos se cancelará al valor de la tarifa fija pactada cuando lo realice el Médico y se soporte con historia clínica; en caso de ser realizado por el personal de Enfermería se reconocerá el 50% del valor pactado.									
Las activiades de PE Y DT, que se realicen a los afiliados con portabilidad activa al municipio que presta la atencion, como las VACUNAS que se apliquen a los usuarios sin portabilidad se deben facturar al presente contrato teniendo en cuenta las tarifas pactadas en el contrato de PEY DT.									

DETALLE TECNOLOGÍAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL										
NOMBRE IPS				EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPIESE			DEPARTAMENTO	0		
NIT				900146012			COD. HABILITACIÓN	1931800115		
No. Anexo				0						
TIPO DE CONTRATACION				EVENTO			CAPITA	TIPO DE NEGOCIACION		IPS NUEVA
				X			0	RENEGOCIA	0	ADICION
N°.		CUM	CODIGO CUPS	DESCRIPCION CUPS			VALOR +3,1%	VISIBLE EN H&I (S/NO)		
1		19994088-1		ACETAMINOFEN 150MG/5ML JBE FCO*120ML (FIREXIFEN) - BIOQUIFAR			1.258			
2		19959598-2		ACETAMINOFEN 500MG C*100 TAB - LAFRANCOL			22			
3		19960548-3		ACETAMINOFEN GOTAS FCOX30ML - LAPROFF			1.160			
4		19958484-1		ACIDO ACETILSALICILICO 100MG C*900 TAB - GENFAR			13			
5		20024778-1		ACIDO FOLICO 1MG C*500 TAB - ECAR			18			
6		36637-24		ADRENALINA 1MG/ML CX100 AMP (EPINEFRINA) - FRESENIUS			383			
7		19930423-2		ALBENDAZOL 100MG/5ML SUSP FCO*20ML - GENFAR			1.137			
8		19935124-2		ALBENDAZOL 200MG C*50 TAB - LAPROFF			142			
9		20066836-1		AMITRIPTILINA 25MG C*300 TAB - GENFAR			23			
10		20001675-1		AMLODIPINO 10MG C*10 TAB - BIOGEN			27			
11		19953234-1		AMLODIPINO 5MG C*300 TAB - GENFAR			15			
12		19975205-1		AMOXICILINA 250MG FCOX60ML - COASPHARMA			1.340			
13		19973788-1		AMOXICILINA 500MG C*30 CAP (AMOXIBAY) - BAYER			1.097			
14		19948731-2		AMOXICILINA+ACIDO CLAVULANICO 250MG+62.5MG/5ML SUSP FCO*60ML (CLAVULANIC) - GENFAR			14.556			
15		19966647-2		AMPICILINA 1G AMP (MEPRIZINA) - PISA			773			
16		43757-5		AMPICILINA 250MG SUSP FCOX60ML - LA SANTE			1.249			
17		19999407-1		AMPICILINA 500MG C*1 AMP (MEPRIZINA) - PISA			773			
18		19993043-2		AMPICILINA 500MG C*100 CAP - LA SANTE			115			
19		20046007-1		ATORVASTATINA 10MG C*10 TAB - GENFAR			57			
20		35662-10		ATORVASTATINA 20MG C*150 TAB - GENFAR			49			
21		19995299-6		AZATIOPRINA 50MG C*100 TAB - RPG LIFE SCIENCES			804			
22		19949422-1		AZITROMICINA 200MG SUSP FCOX15ML - GENFAR			5.220			
23		20007276-2		BECLOMETASONA 250MG INHALADOR-CHALVER			5.862			
24		19993036-8		BETAMETASONA 0.05% CREM TOP TUB*20GR - LAFRANCOL			935			
25		19988977-4		BETAMETASONA 4MG/ML C*10 AMP - BIO ESTERIL			209			
26		19930286-2		BETAMETASONA 8MG/2ML SOL INY C*100 AMP - FARMIONNI			320			
27		19932754		BETAMETILDIGOXINA 0.1MG C*20 TAB (LANITOP) - ROCHE			539			
28		19936296-8		BIPERIDENO 2MG C*300 TAB - MK			105			
29		33439-1		BISACODILO 5MG C*100 TAB (LAXIUM) - LABINCO			35,054			
30		17144-09		BROMURO IPRATROPIO INH *200DOSIS - CHALVER			4.263			
31		55895-6		CAPTOPRIL 25MG C*250 TAB - RECIFE			62			
32		19925209-1		CAPTOPRIL 50MG C*100 TAB - RECIFE			49			
33		19928399-16		CARBAMAZEPINA 2% 100MG/5ML SUSP FCO*100ML (TEGRETOL) - NOVARTIS			6.392			
34		11701-1		CARBAMAZEPINA 200MG C*300 TAB - LAPROFF			161			
35		20005748-7		CARVEDILOL 12.5MG C*60 TAB - LA SANTE			52			
36		44405-3		CARVEDILOL 6.25MG C*300 TAB - GENFAR			53			
37		25798-1		CEFALEXINA 250MG SUSP FCOX60ML - LA SANTE			2.183			
38		19960407-9		CEFALEXINA 500MG C*300 CAP - GENFAR			155			
39		212764-10		CIPROFLOXACINA 100MG/10ML C*10 AMP - VITALIS			1.289			
40		51330-6		CIPROFLOXACINO 500MG			119			
41		29653-3		CLARITROMICINA 500MG C*10 TAB - COASPHARMA			445			
42		19969789-1		CLINDAMICINA 600MG/4ML SOL INY C*10 AMP - VITALIS			1.289			
43		19973372-3		CLONIDINA 0.150MG CX 250 TAB - ECAR			34			
44		19974655-3		CLOROQUINA 150MG C*200 TAB (ARALEN) - SANOFI			295			
45		19975977		CLOROQUINA 250MG C*250 TAB - HUMAX			101			
46		230357-1		CLORURO DE POTASIO 10ML CX40AMP-ROPSOHN			431			
47		33490-3		CLORURO DE SODIO 0.9% SOL INY BOL*500ML - FRESENIUS			1.652			
48		20086950-6		CLORURO SODIO 2MEQ/10ML C*50 AMP - CORPAUL			224			
49		227057-1		CLOTRIMAZOL 1% CREM TOP TUB*40GR - COASPHARMA			814			
50		58111-14		CLOZAPINA 100MG C*100 TAB - HUMAX			64			
51		19935303-4		CLOZAPINA 25MG C*20 TAB - HUMAX			45			
52		37246-8		DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INY C*100 AMP - FARMIONNI			206			
53		19999832-2		DEXAMETASONA 8MG/2ML SOL INY C*10 AMP - VITALIS			352			
54		19932984-5		DIAZEPAM 10MG C*30 TAB - ECAR			218			
55		207412-3		DICLOFENACO 50MG C*20 TAB (DIFLOTEC) - BCN			26			
56		19908202-2		DICLOFENACO 75MG/3ML C*1 AMP - MK			1.126			
57		44969-9		DICLOXACILINA 250MG SUSP FCO*80ML - BIOQUIFAR			2.426			
58		19963351-1		DICLOXACILINA 500MG C*50 CAP - COASPHARMA			153			
59		20011479-2		DINITRATO ISOSORBIDE 5MG C*20 TAB (ISOCORD) - BAGO			466			
60		19900906-12		DIPIRONA 2.5G/5ML C*5 AMP - ECAR			674			
61		37902-2		DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOL INY C*100 AMP - FARMIONNI			189			
62		44095-2		DOXICICLINA 100MG C*10 TAB - LA SANTE			57			
63		23874-1		ENALAPRIL 20MG C*20 TAB - COASPHARMA			23			
64		226679-4		ENALAPRIL 5MG C*50 TAB - COASPHARMA			18			
65		38294-1		ERITROMICINA 250MG SUSP FCOX60ML - GENFAR			3.719			
66		38292-1		ERITROMICINA 500MG C*50 TAB - GENFAR			254			
67		202815-2		ESOMEPRAZOL 20MG C*300 TAB - GENFAR			69			
68		202815-2		FENITOINA 125MG/5ML JBE FCO*240ML (EPAMIN) - PFIZER			16.754			
69		19979159-2		FUROSEMIDA 20MG/2ML SOL INY C*10 AMP - VITALIS			282			


DETALLE TECNOLOGÍAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL										
NOMBRE IPS			EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPIESE				DEPARTAME	0		
NIT			900146012				COD. HABILIT	1931800115		
No. Anexo			0							
TIPO DE CONTRATACION			EVENTO				CAPITA	TIPO DE NEGOCIACIO		IPS NUEVA
			X				0	RENEGOCIA	0	ADICION
70		19983524-1	GENTAMICINA 120MG/1.5ML SOL INY C*1 AMP - MK				1.400			
71		19983525-1	GENTAMICINA 160MG/2ML SOL INY C*10 AMP - FARMIONNI				364			
72		19903576-1	GENTAMICINA 20MG/2ML SOL INY C*10 AMP - VITALIS				387			
73		31838-1	GENTAMICINA 40MG/ML SOL INY C*1 AMP - MK				1.085			
74		54972-5	GLICERINA SUPOS FCO*50 (LASS SUPOSITORIO ADULTO) - BUSSIE				581			
75		54973-4	GLICERINA SUPOS FCO*50 (LASS SUPOSITORIO PEDIATRICO) - BUSSIE				485			
76		20023909-1	HARTMANN SOL (RINGER)FLEXOVAL X 500ML-PISA				1.576			
77		211363-3	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C*300 TAB - GENFAR				11			
78		223133-2	HIDROCORTISONA 100MG C*10 AMP - VITALIS				1.611			
79		34934-02	HIDROXICINA 100MG/2ML SOL INY C*5 AMP (CLEMASKOV) - BLASKOV				8.248			
80		19959401-8	HIDROXIDO ALUMINIO SUSP FCO*360ML - MK				2.182			
81		20054698-5	HIOSCINA 20MG/1ML C*100 AMP - SICMA				773			
82		20054699-5	HIOSCINA BUTIL+DIPIRONA C*10 AMP - VITALIS				972			
83		19943350-5	IBUPROFENO 100MG/5ML SUSP *120ML BIOQUIFAR				1.456			
84		19943350-5	IBUPROFENO 400MG C*100 TAB - GENFAR				58			
85		20011388-6	INSULINA NPH X 10ML (NOVOLIN) AMP-NOVO NORDISK				6.085			
86		19908042-6	INSULINA R X 10ML (NOVOLIN) AMP - NOVO NORDISK				6.120			
87		19940721-13	KETOCONAZOL 2% SUSP FCO*30ML - BIOQUIFAR				1.213			
88		19926478-3	KETOCONAZOL 2.0% CREMA*30G - BIOQUIFAR				1.474			
89		222155-2	KETOTIFENO JBE FCO*100ML - LAPROFF				1.211			
90		218000-10	LOSARTAN 50MG C*150 TAB - LAFRANCOL				19			
91		19924286-6	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL INY C*6 AMP - PROCLIN				193			
92		19924285-30	METOCLOPRAMIDA GOTAS FC*30ML-BIOQUIFAR				1.213			
93			METOCLOPRAMIDA SOL ORAL GOTAS FCO*30ML - BUSSIE				2.081			
94		19997621-7	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSP FCO*120ML - COASPHARMA				1.550			
95		20019105-6	METRONIDAZOL 500MG C*100 TAB - GENFAR				61			
96		19954690-6	METRONIDAZOL 500MG C*500 TAB - ECAR				55			
97		39317-3	METRONIDAZOL 500MG OVULOS C*200 - COLMED				96			
98		19948389-1	OMEPRAZOL 20MG C*30 CAP (ORAZOLE) - BUSSIE				6.790			
99		1983837-3	OXACILINA 1G C*10 AMP - VITALIS				1.031			
100		23439-4	OXIGENO GAS X LITRO				16			
101		19915399-3	OXITOCINA 10UI/1ML SOL INY AMP - FRESENIUS				1.069			
102		20068188-1	PENICILINA BENZATINICA 1.200.000 UI AMP - SICMA				1.031			
103		19953548-7	PENICILINA BENZATINICA 2.400.000 UI AMP - SICMA				1.602			
104		19930858-1	PENICILINA SODICA 5.000.000 UI C*10 AMP - VITALIS				1.309			
105		20083911-01	RANITIDINA 50MG/2ML SOL INY C*10 AMP - VITALIS				239			
106		1980037-2	SALBUTAMOL INHALADOR X 200 DOSIS - CHALVER				2.981			
107		54071-2	SALES DE REHIDRATACION C*30 SOB - COASPHARMA				340			
108		19943430-2	SOLUCION DEXTROSA 10% X 500ML FLEXO - PISA				1.576			
109		19961652-1	SOLUCION DEXTROSA 5% X 500ML FLEXO - PISA				1.576			
110		20046007-1	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREM TOP TUB*30GR - COASPHARMA				1.235			
111		20040082-2	SULFATO DE ZINC FCO X 120ML-LICOL				4.987			
112		19984823-2	TERBUTALINA SOL NEB X 5ML C*24 AMP (TERBUROP) - ROPHSON				2.513			
113		19999037-1	TIAMINA 1G C*12 AMP X 10ML - ECAR				2.365			
114		1985058-1	TINIDAZOL 1G C*4 TAB - GENFAR				405			
115		39003-6	TINIDAZOL 200MG SUSP FCX 15ML - BIOQUIFAR				1.213			
116		20067505-4	TRAMADOL 50MG/1ML SOL INY C*10 AMP - VITALIS				379			
117		215882-1	TRIMETOPRIM+SULF 160MG+800MG C*10 TAB (TRIXID) - BIOGEN				82			
118		19948326-10	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL 40MG+200MG/5ML SUSP FCO*120ML - GE				5.888			
119		19967433-2	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL 80/400MG C*100 TAB - GENFAR				87			
120		19967434-5	VACUNA ANTITETANICA AMP - DELTA				6.367			
121		38332-2	VACUNA ANTITETANICA AMP - DELTA				6.367			
122		19982753-6	VITAMINA C 500MG C*200 TAB NARANJA - LA SANTE				62			
123		19996537-1	VITAMINA K1 10MG/1ML SOL INY C*10 AMP - VITALIS				478			


OBSERVACIONES:
Se encuentran incluidas todas las tecnologías, contenidas en el PBS necesarias para garantizar la atención integral en cualquiera de los servicios; distribuidos en la tabla de actividades.

DETALLE TECNOLOGIAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL								
N°.	DESCRIPCION SERVICIO	CUPS/PROPIO	DESCRIPCION CUPS	NOMBRE TARIFA	VALOR	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	VISIBLE EN H&I (Si/No)
1	Atencion Integral del Parto	735301	Atencion del Parto	Propia	\$ 800.000	Atención del parto Prueba treponémica rápida Prueba rápida para VIH (VIH 1-VIH 2). Hematocrito y hemoglobina Antígeno de superficie de hepatitis B Tamizaje de hipotiroidismo congénito con TSH neonatal Aplicación Vitamina K Hemoclasificación neonatal Vacuna contra hepatitis B Vacuna de BCG Tamizaje de cardiopatía congénita: pulso oximetría pre-ductal (en miembro superior derecho) y post-ductal (en miembros inferiores) ***** Tamizaje visual ***** Control del recién nacido	NA	X
OBSERVACIONES:								
El valor de la atencion del parto incluye un día de internacion.								

DETALLE TECNOLOGIAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL									
NOMBRE IPS				EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE			DEPARTAME	0	
NIT				900146012			COD. HABILIT	1931800115	
No. Anexo				0					
TIPO DE CONTRATACION				EVENTO		CAPITA	TIPO DE NEGOCIA	IPS NUEVA	
				X		0	RENEGOC	0	ADICION
N°.		CODIGOS PROPIOS	CODIGO CUPS	DESCRIPCION CUPS		VALOR	VISIBLE EN H&I (S/NO)		
1		47836		CATETER IV N° 18G X 32MM C°50 UND (INTROCAN SAFETY) - BRAUN		2.013			
2		47836		CATETER IV N° 20G X 32MM C°50 UND (INTROCAN SAFETY) - BRAUN		1.892			
3		47836		CATETER IV N° 22G X 25MM C°50 UND (INTROCAN SAFETY) - BRAUN		1.892			
4		47836		CATETER IV N° 24G X 19MM C°50 UND (INTROCAN SAFETY) - BRAUN		2.013			
5		58446		EQUIPO MACROGOTEO - BAXTTER		2.304			
6		19975028		MASCARA PARA OXIGENO PEDIATRICO - BIOLIFE		2.520			
8		20061292		JERINGA 10ML 3P C/A 21G X 1 1/2		204			
9		20061292		JERINGA 20ML 3P C/A 21G X 1 1/2 LUER LOCK C°50 UND - DISPOCOL		319			
10		20061292		JERINGA 3ML 3P C/A 21G X 1 1/2 LUER LOCK C°100 UND - DISPOCOL		140			
11		20061292		JERINGA INSULINA 1ML C/A 30G X 1/2 C°100 UND - DISPOCOL		216			
12		19915399-3		OXITOCINA 10UI/1ML SOL INY AMP - FRESENIUS		1.069			
13		20085076		BOLSA RECOLECTORA DE ORINA ADULTO (2000ML) - LIFE CARE		4.754			
14		20084644		CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO - LIFE CARE		1.150			
15		20084644		CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICO - LIFE CARE		1.150			
16		20071044		JERINGA 1ML 29G X 1/2 CX100 LUER SLIP (INSULINA) - LIFE CARE		192			
17		19991581		JERINGA 5ML 21G X 1 1/2 C X 100 - LIFE CARE		130			
18		20084643		MASCARA OXIGENO ADULTO - LIFE CARE		1.687			
19		19996093		MASCARA OXIGENO PEDIATRICA - LIFE CARE		2.300			
20		20085432		SONDA FOLEY 2 VIAS # 10 - LIFE CARE		2.320			
21		20085432		SONDA FOLEY 2 VIAS # 12 - LIFE CARE		1.869			
22		20085432		SONDA FOLEY 2 VIAS # 14 - LIFE CARE		1.869			
23		20085432		SONDA FOLEY 2 VIAS # 16 - LIFE CARE		1.869			
24		20085432		SONDA FOLEY 2 VIAS # 18 - LIFE CARE		1.998			
25		20019141		SONDA FOLEY 2 VIAS # 22 - LIFE CARE		1.998			
26		20018036		VENDA ALGODON 3X5 - SANTTEX		766			
27		20018036		VENDA ALGODON 4X5 - SANTTEX		967			
28		20018037		VENDA ALGODON 6X5 - SANTTEX		1.296			
29		20018037		VENDA ELASTICA 3X5 - SANTTEX		706			
30		20018037		VENDA ELASTICA 4X5 - SANTTEX		893			
31		20018037		VENDA ELASTICA 5X5 - SANTTEX		1.183			
32		20018037		VENDA ELASTICA 6X5 - SANTTEX		1.340			
33		203309		SONDA DE SUCCION # 10 - SHERLEG		1.160			
34		203313		SONDA LEVIN # 6 - SHERLEG		545			
35		203313		SONDA LEVIN (N.S.G) # 16 - SHERLEG		937			
36		203313		SONDA LEVIN (N.S.G) # 8 - SHERLEG		559			
37		203310		SONDA NELATON # 10 - SHERLEG		412			
38		203310		SONDA NELATON # 12 - SHERLEG		412			
39		203310		SONDA NELATON # 6 - SHERLEG		412			
40		203310		SONDA NELATON # 8 - SHERLEG		412			
41		203309		SONDA SUCCION # 12 - SHERLEG		1.160			
42		203309		SONDA SUCCION # 8 - SHERLEG		1.160			
43		19978311		VENDA DE YESO 3X5 YDS - SHERLEG		5.341			
44		19978311		VENDA DE YESO 4X5 YDS - SHERLEG		6.578			
45		19978311		VENDA DE YESO 6X5 YDS - SHERLEG		8.912			
46		C00000011		BURETROL		4.572			
47		C00000022		CISTOFLO		9.144			
48		C00000043		HUMIFICADOR DE OXIGENO		7.723			
49		70131		EQUIPO MICROGOTERO		2.071			
50		D00000051		RECOLECTOR MATERIA FECAL		558			
51		70140		SELLO DE HEPARINA		1.258			

OBSERVACIONES:

 CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD POR EVENTO N° CAU-201-S19	
CONTRATANTE (Razón Social)	ASMET SALUD EPS SAS NIT: 900.935.126-7 CÓDIGO:
CONTRATISTA (Razón Social)	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE. NIT: 900146012
TIPO DE CONTRATO	EVENTO
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DESCRITOS EN EL ANEXO I DE TECNOLOGIAS CONTRATADAS EL CUAL HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO.
LUGAR DE EJECUCION	DPTAL CAUCA.
VALOR	\$ 18.333.333
VIGENCIA	01 DE ENERO DE 2019 A 31 DE DICIEMBRE DE 2019
N° AFILIADOS	TODOS LOS AFILIADOS DE ASMET SALUD EPS SAS.
REGIMEN:	SUBSIDIADO

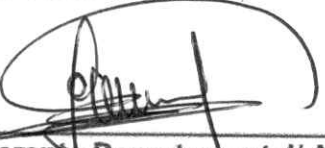
		OTRO SI No 002	
OTRO SI al contrato		CAU-201-S19	
VIGENCIA	DE	01 DE ABRIL DE 2021 AL 31 DE DICIEMBRE 2021	
APLICACIÓN:			

ANDRES ALBERTO NARVAEZ SANCHEZ, identificado con CC. 12.914.103 de Tumaco, actuando en representación de **ASMET SALUD EPS SAS** conforme al poder especial otorgado por el Dr **GUSTAVO ADOLFO AGUILAR VIVAS**, identificado con CC. No. 76.267.910 de Puerto Tejada, en su calidad de Representante Legal de **ASMET SALUD EPS SAS**, empresa autorizada y habilitada por la Superintendencia Nacional de Salud para administrar los recursos en salud mediante la Resolución 127 del 24 de enero de 2018, identificada con NIT 900.935.126-7 y con domicilio principal en la Carrera 4 N° 18N-46 de Popayán- Cauca o **GUILLERMO JOSE OSPINA LOPEZ**, domiciliado y residente en la ciudad de Popayán, identificado con CC. No. 79.459.689 expedida en Bogotá D.C, en virtud de poder general conferido por el Doctor **GUSTAVO ADOLFO AGUILAR VIVAS** en su condición de representante legal de **ASMET SALUD EPS SAS**, mediante escritura pública mediante escritura pública No 362 de fecha 7 de febrero de 2019 de la Notaria Tercera del Circulo de Popayán- Cauca quien se denominará **EL CONTRATANTE**, y **RAQUEL HORTENCIA GRUESO OBREGON**, identificada con CC 48.628.741, actuando como Representante Legal **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE**, identificado con NIT. 900.935.126, código IPS N° 193180011501, y con domicilio principal en la **Carrera 2 No.12-25 Guapi,,** Correo Electrónico esequapicauca@yahoo.es quien se denominará **EL**

CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente "**OTRO SÍ**" con el fin de modificar y/o adicionar al contrato No. **CAU-201-S19** que para efectos del presente documento denominaremos el contrato principal, y que será regido por las siguientes cláusulas que modifican y/o adicionan las inicialmente pactadas y sus correspondientes "**OTRO SÍ**".

CLÁUSULA PRIMERA: JUSTIFICACIÓN. **ASMET SALUD EPS SAS** deberá continuar garantizando la atención en salud de sus afiliados. **CLÁUSULA SEGUNDA.** Modifícase la cláusula **CUARTA** del contrato principal, la cual quedará así: **MODALIDAD.** Los servicios se prestarán bajo la modalidad de **EVENTO PARAGRAFO:** Las tarifas definidas serán las Pactadas **EN EL ANEXO DE TECNOLOGIAS CONTRATADAS**, el cual hace parte integral del presente contrato. **PARAGRAFO PRIMERO:** Las modificaciones a que haya lugar para cada vigencia se realizarán de mutuo acuerdo, a través de la suscripción de otro sí. **CLÁUSULA TERCERA.** Modifíquese la cláusula **VIGESIMA CUARTA.** Del contrato principal, la cual quedará así, **VIGESIMA CUARTA: ANEXOS** Forman parte integral de este contrato los siguientes documentos: **ANEXO I DE TECNOLOGIAS** **CLÁUSULA CUARTA: VIGENCIA DE LAS ESTIPULACIONES:** Todas las cláusulas y estipulaciones del contrato principal no modificadas o adicionadas por el presente otro sí, conservan su vigencia y exigibilidad. **CLÁUSULA QUINTA. PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN:** El presente "Otro Sí" se considera perfeccionado con la suscripción del mismo por las partes y la ampliación o adición de las pólizas exigidas. Para constancia se firma en la Ciudad de Popayán al primer (01) día del mes de abril de 2021 en dos (2) ejemplares del mismo tenor.

EL CONTRATANTE,



Gerente Departamental/ Apoderado
ASMET SALUD EPS SAS

EL CONTRATISTA,



RAQUEL HORTENCIA GRUESO OBREGON,
Representante legal
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE

ANEXO TECNOLOGÍAS EN SALUD CONTRATADAS - CONTRATO No CAU-201-S19 OTRO SI 002

				TOTAL DE PÁGINAS			
				No. Anexo			
NOMBRE IPS		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE				NIT	
DIRECCION		KR 2 # 12 - 25				900146012	
TELEFONOS		57928401007				FAX	
DEPARTAMENTAL		CAUCA		MUNICIPIO		GUAPI	
TIPO DE CONTRATACION: (MARQUE X)		EVENTO		CAPITA		COD. HABILITACION IPS Y/O PRESTADOR	
		X				193180011501	
CONTRATACION		HOSPITALARIA		AMBULATORIA			
		TARIFA GLOBAL HOSPITALARIA CONTRATADA		TARIFA GLOBAL AMBULATORIA CONTRATADA			
PERSONA CONTACTO MERCADEO		BRENDA MEDINA		E-MAIL Y N° CELULAR		eseguapicauca@yahoo.es	
PERSONA CONTACTO CUENTAS MEDICAS		BRENDA MEDINA		E-MAIL Y N° CELULAR			
PERSONA CONTACTO SERVICIO AL AFILIADO				E-MAIL Y N° CELULAR			
PERSONA DE CONTACTO DE CONTRATACION		CELULAR				CARGO	
		TELEFONO					
FECHA DE INICIO DE VIGENCIA		DIA		1		MES	
				4		AÑO	
						2021	


DETALLE TECNOLOGIAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL											
NOMBR		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE				DEPARTAMENTAL		CAUCA			
NIT		900146012				COD. HABILITACION IPS Y		193180011501			
No. Anex		0									
O DE CONTRATAC		EVENTO				CAPITA		TIPO DE NEGOCIACION		IPS NUEVA	
		0				0		RENEGOCIACION		0 ADICION	
N°.	CODIG O CUPS	DESCRIPCION CUPS				VALOR		VISIBLE EN H&I (SI/NO)			
1	230100	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES SOD				\$ 21.756		SI			
2	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR				\$ 21.756		SI			
3	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR				\$ 121.008		SI			
4	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR				\$ 12.330		SI			
5	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR				60790		SI			
6	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA				\$ 24.108		SI			
7	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO				\$ 41.552		SI			
8	232103	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO				\$ 30.674		SI			
9	232200	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD				12154		SI			
10	232401	RECONSTRUCCION DE ÁNGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO				\$ 105.252		SI			
11	232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO				\$ 211.332		SI			
12	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR				\$ 80.577		SI			
13	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR				\$ 100.936		SI			
14	903801	ACIDO URICO				\$ 16.058		SI			
15	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]				\$ 15.198		SI			
16	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA				\$ 10.036		SI			
17	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]				\$ 24.086		SI			
18	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO				\$ 28.388		SI			
19	903818	COLESTEROL TOTAL				\$ 29.248		SI			
20	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL				\$ 17.205		SI			
21	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL				\$ 56.489		SI			
22	210101	MUCOSA NASAL SOD				\$ 77.709		SI			
23	907002	COPROLOGICO				\$ 9.463		SI			
24	522101	DERECHO SALA DE CURACIONES				19.952		SI			
25	861101	HEMATOMA PANADIZO				\$ 58.210		SI			
26	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD				\$ 47.027		SI			
27	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]				\$ 5.448		SI			
28	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA				\$ 21.756		SI			
29	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]				\$ 13.720		SI			
30	903883	GLUCOMETRIA (TIRA)				\$ 3.636		SI			
31	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA INCLUYE CARGA DE GLUCOSA				\$ 65.954		SI			
32	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA				\$ 14.308		SI			
33	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA INCLUYE CARGA DE GLUCOSA				\$ 36.456		SI			
34	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL				36.456		SI			
35	903845	GLUCOSA TEST OSULLIVAN				\$ 36.456		SI			
36	904508	EMBARAZO EN ORINA O SUERO				\$ 18.926		SI			
37	902211	HEMATOCRITO				\$ 4.301		SI			
38	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [GUPO SANGUINEO] POR MICROTECNICA				30.396		SI			
39	902213	HEMOGLOBINA				\$ 8.918		SI			
40	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES				52.475		SI			
41	902207	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] MÉTODO MANUAL				23.800		SI			
42	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA				\$ 12.330		SI			
43	935304	INMOVILIZACIÓN MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL				\$ 53.909		SI			
44	579400	INSERCIÓN DE CATETER URINARIO (VESICAL) NCOC				\$ 29.822		SI			

DETALLE TECNOLOGIAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL										
NOMBR		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE				DEPARTAMENTAL		CAUCA		
NIT		900146012				COD. HABILITACION IPS Y		193180011501		
No. Anex		0								
O DE CONTRATAC		EVENTO				CAPITA		TIPO DE NEGOCIACION		IPS NUEVA
		0				0		RENEGOCIACION		0
92	906915	SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPONEMICA] MANUAL				15.198		SI		
93	901235	UROCULTIVO				\$ 62.798		SI		
94	993105	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DIFTERICO				\$ 5.162		SI		
95	993107	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS				\$ 5.162		SI		
96	994100	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA TETANICA SOD				\$ 5.162		SI		
97	994200	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DE BOTULISMO SOD				\$ 5.162		SI		
98	994300	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DIFTERICA SOD				\$ 5.162		SI		
99	10B001	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION UNIPERSONAL				186.960		SI		
100	10B002	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION BIPERSONAL				175.491		SI		
101	10B003	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION TRES CAMAS				\$ 142.227		SI		
102	10B004	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION DE CUATRO CAMAS				130.757		SI		
103	531301	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, PRIMARIO KILOMETRO				2865		SI		
104	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL				16.058		SI		
105	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS				\$ 62.798		SI		
106	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR				\$ 62.798		SI		
107	901237	UROCULTIVO [ANTIGRAMA MIC MANUAL]				\$ 62.818		SI		
108	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]				\$ 7.169		SI		
109	977100	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD				55.055		SI		
110	903895	CREATININA EN SUERO, ORINA Y OTROS				\$ 13.764		SI		
111	903856	NITRÓGENO URÉICO				\$ 11.470		SI		
112	907106	PARCIAL DE ORINA, INCLUIDO SEDIMENTO				\$ 15.198		SI		
113	904903	TIROIDEA ESTIMULANTE TSH				\$ 14.700		SI		
114	903868	TRIGLICÉRIDOS				\$ 16.058		SI		
115	890201	CONSULTA MEDICINA GENERAL				\$ 34.398		SI		
116	862701	ONICECTOMIA				\$ 84.017		SI		
117	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUT				\$ 20.360		SI		
118	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL				\$ 23.513		SI		
119	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGÍA GENERAL				\$ 25.520		SI		
120	870451	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES				10.609		SI		
121	870452	ANTERIORES SUPERIORES				10.609		SI		
122	870451	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES				10.609		SI		
123	870454	ANTERIORES INFERIORES				10.609		SI		
124	870455	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS				10.609		SI		
125	870460	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES				10.609		SI		
126	870440	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES				\$ 10.609		SI		
127	997105	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES CORONALES				\$ 10.609		SI		
128	522102	SALA DE PEQUEÑA CIRUGÍA (SUTURAS)				\$ 47.027		SI		
129	531301	TRASLADO TERRESTRE BÁSICO DE PACIENTES, PRIMARIO				2865		SI		
130	531302	TRASLADO TERRESTRE BÁSICO DE PACIENTES, SECUNDARIO				2865		SI		
131	534301	TRASLADO TERRESTRE EN ZONA DE DISPERSION				2865		SI		
132	993130	APLICACIÓN DE PENTAVALENTE				\$ 5.162		SI		
133	993501	APLICACIÓN DE ANTIPOLIO				\$ 5.162		SI		
134	993512	APLICACIÓN DE ROTAVIRUS				\$ 5.162		SI		
135	993106	APLICACIÓN DE NEUMOCOCO				\$ 5.162		SI		

DESCRIPCION DE PAQUETES CONTRATADOS									
N°.	DESCRIPCION _SERVICIO	CUPS/PROPIO DEL PAQUETE	CUPS QUE INCLUYE EL PAQUETE	DESCRIPCION CUPS	NOMBRE TARIFA	VALOR	INCLUSIONES	CLUSION	VISIBLE EN H&I (Si/No)
1	Atencion Integral del Parto	735301	732201, 735301, 735930, 735931, 735980	Atención del parto	Propia	\$ 824.000	El valor de la atención del parto incluye un día de internación.		Si
			906039	Prueba treponémica rápida					
			906249, 906250, 906302	Prueba rápida para VIH (VIH 1- VIH 2).					
			902208, 902209, 902210	Hematocrito y hemoglobina					
			996317, 906318	Antígeno de superficie de hepatitis B					
			904902	Tamizaje de hipotiroidismo congénito con TSH neonatal					
			992901	Aplicación Vitamina K					
			911015, 911016, 911017, 911018, 911019, 911020	Hemoclasiificación neonatal					
			993503	Vacuna contra hepatitis B					
			993102	Vacuna de BCG					
			893812	Tamizaje de cardiopatía congénita: pulso oximetría pre-ductal (en miembro superior derecho) y post-ductal (en miembros inferiores) *****					
			950601	Tamizaje visual *****					
			890301	Control del recién nacido					
OBSERVACIONES:									
*****Nota: Hace parte de la atención integral del recién nacido									

TARIFA DE MEDICAMENTOS NO REGULADOS				
N°.	CODIGO CUM	DESCRIPCION DEL MEDICAMENTO	VALOR	VISIBLE EN H&I (Si/No)
1	19994088-1	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JBE FCO*12	3.840	
2	19959598-2	ACETAMINOFEN 500MG C*100 TAB - LAF	92	
3	19960548-3	ACETAMINOFEN GOTAS FCOX30ML - LA	2.586	
4	19958484-1	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG C*900	123	
5	20024778-1	ACIDO FOLICO 1MG C*500 TAB - ECAR	1.416	
6	36637-24	ADRENALINA 1MG/ML CX100 AMP (EPINE	2.058	
7	19930423-2	ALBENDAZOL 100MG/5ML SUSP FCO*20M	3.987	
8	19935124-2	ALBENDAZOL 200MG C*50 TAB - LAPROF	206	
9	20066836-1	AMITRIPTILINA 25MG C*300 TAB - GENFA	123	
10	20001675-1	AMLODIPINO 10MG C*10 TAB - BIOGEN	28	
11	19953234-1	AMLODIPINO 5MG C*300 TAB - GENFAR	126	
12	19975205-1	AMOXICILINA 250MG FCOX60ML - COASF	9.683	
13	19973788-1	AMOXICILINA 500MG C*30 CAP (AMOXIBA	510	
14	19948731-2	AMOXICILINA+ACIDO CLAVULANICO 250	14.992	
15	19966647-2	AMPICILINA 1G AMP (MEPRIZINA) - PISA	3.571	
16	43757-5	AMPICILINA 250MG SUSP FCOX60ML - LA	7.522	
17	19999407-1	AMPICILINA 500MG C*1 AMP (MEPRIZINA	796	
18	19993043-2	AMPICILINA 500MG C*100 CAP - LA SANT	674	
19	20046007-1	ATORVASTATINA 10MG C*10 TAB - GENF	59	
20	35662-10	ATORVASTATINA 20MG C*150 TAB - GEN	542	
21	19995299-6	AZATIOPRINA 50MG C*100 TAB - RPG LIF	1.825	
22	19949422-1	AZITROMICINA 200MG SUSP FCOX15ML	5.377	
23	20007276-2	BECLOMETASONA 250MG INHALADOR-C	23.932	
24	19993036-8	BETAMETASONA 0.05% CREM TOP TUB*	4.305	
25	19988977-4	BETAMETASONA 4MG/ML C*10 AMP - BIC	2.112	
26	19930286-2	BETAMETASONA 8MG/2ML SOL INY C*10	1.514	
27	19932754	BETAMETILDIGOXINA 0.1MG C*20 TAB (L	208	
28	19936296-8	BIPERIDENO 2MG C*300 TAB - MK	458	
29	33439-1	BISACODILO 5MG C*100 TAB (LAXIUM) - L	458	
30	17144-09	BROMURO IPRATROPIO INH *200DOSIS	21.290	
31	55895-6	CAPTOPRIL 25MG C*250 TAB - RECIPE	151	
32	19925209-1	CAPTOPRIL 50MG C*100 TAB - RECIPE	248	
33	19928399-16	CARBAMAZEPINA 2% 100MG/5ML SUSP	9.412	
34	11701-1	CARBAMAZEPINA 200MG C*300 TAB - LA	319	
35	20005748-7	CARVEDILOL 12.5MG C*60 TAB - LA SAN	54	
36	44405-3	CARVEDILOL 6.25MG C*300 TAB - GENFA	55	
37	25798-1	CEFALEXINA 250MG SUSP FCOX60ML - L	7.123	
38	19960407-9	CEFALEXINA 500MG C*300 CAP - GENFA	633	
39	212764-10	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML C*10 AM	4.413	
40	51330-6	CIPROFLOXACINO 500MG	522	
41	29653-3	CLARITROMICINA 500MG C*10 TAB - COA	2.859	
42	19969789-1	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOL INY C*10	6.584	
43	19973372-3	CLONIDINA 0.150MG CX 250 TAB - ECAR	237	
44	19974655-3	CLOROQUINA 150MG C*200 TAB (ARALE	304	
45	19975977	CLOROQUINA 250MG C*250 TAB - HUMA	104	
46	230357-1	CLORURO DE POTASIO 10ML CX40AMP	1.554	
47	33490-3	CLORURO DE SODIO 0.9% SOL INY BOL*	5.436	
48	20086950-6	CLORURO SODIO 2MEQ/10ML C*50 AMP	2.393	
49	227057-1	CLOTRIMAZOL 1% CREM TOP TUB*40GR	4.352	
50	58111-14	CLOZAPINA 100MG C*100 TAB - HUMAX	469	
51	19935303-4	CLOZAPINA 25MG C*20 TAB - HUMAX	46	
52	37246-8	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INY C*100	2.112	
53	19999832-2	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOL INY C*10	1.514	
54	19932984-5	DIAZEPAM 10MG C*30 TAB - ECAR	798	
55	207412-3	DICLOFENACO 50MG C*20 TAB (DIFLOTE	123	
56	19908202-2	DICLOFENACO 75MG/3ML C*1 AMP - MK	1.019	
57	44969-9	DICLOXACILINA 250MG SUSP FCO*80ML	6.689	
58	19963351-1	DICLOXACILINA 500MG C*50 CAP - COAS	633	
59	20011479-2	DINITRATO ISOSORBIDE 5MG C*20 TAB	1.779	
60	19900906-12	DIPIRONA 2.5G/5ML C*5 AMP - ECAR	3.348	
61	37902-2	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOL INY C*10	1.545	
62	44095-2	DOXICICLINA 100MG C*10 TAB - LA SANT	958	
63	23874-1	ENALAPRIL 20MG C*20 TAB - COASPHAR	479	
64	226679-4	ENALAPRIL 5MG C*50 TAB - COASPHARM	103	
65	38294-1	ERITROMICINA 250MG SUSP FCOX60ML	9.572	
66	38292-1	ERITROMICINA 500MG C*50 TAB - GENFA	847	

TARIFA DE INSUMOS				
Nº.	CODIGO INSUMO	DESCRIPCION DEL INSUMO	VALOR	VISIBLE EN H&I (Si/No)
1	47836	CATETER IV N° 18G X 32MM C*50 UND (INTR	3399	
2	47836	CATETER IV N° 20G X 32MM C*50 UND (INTR	3399	
3	47836	CATETER IV N° 22G X 25MM C*50 UND (INTR	3399	
4	47836	CATETER IV N° 24G X 19MM C*50 UND (INTR	3399	
5	58446	EQUIPO MACROGOTEO - BAXTTER	3605	
6	19975028	MASCARA PARA OXIGENO PEDIATRICO - BIQ	7004	
7	20061292	JERINGA 10ML 3P C/A 21G X 1 1/2	361	
8	20061292	JERINGA 20ML 3P C/A 21G X 1 1/2 LUER LOC	361	
9	20061292	JERINGA 3ML 3P C/A 21G X 1 1/2 LUER LOCK	361	
10	20061292	JERINGA INSULINA 1ML C/A 30G X 1/2 C*100	361	
11	19915399-3	OXITOCINA 10UI/1ML SOL INY AMP - FRESEN	1602	
12	20085076	BOLSA RECOLECTORA DE ORINA ADULTO (7124	
13	20084644	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO - L	1724	
14	20084644	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICO	1724	
15	20071044	JERINGA 1ML 29G X 1/2 CX100 LUER SLIP (IN	361	
16	19991581	JERINGA 5ML 21G X 1 1/2 C X 100 - LIFE CAR	361	
17	20084643	MASCARA OXIGENO ADULTO - LIFE CARE	2528	
18	19996093	MASCARA OXIGENO PEDIATRICA - LIFE CAR	3447	
19	20085432	SONDA FOLEY 2 VIAS # 10 - LIFE CARE	4326	
20	20085432	SONDA FOLEY 2 VIAS # 12 - LIFE CARE	4326	
21	20085432	SONDA FOLEY 2 VIAS # 14 - LIFE CARE	4326	
22	20085432	SONDA FOLEY 2 VIAS # 16 - LIFE CARE	4326	
23	20085432	SONDA FOLEY 2 VIAS # 18 - LIFE CARE	4326	
24	20019141	SONDA FOLEY 2 VIAS # 22 - LIFE CARE	4326	
25	20018036	VENDA ALGODON 3X5 - SANTTEX	2369	
26	20018036	VENDA ALGODON 4X5 - SANTTEX	2369	
27	20018037	VENDA ALGODON 6X5 - SANTTEX	2369	
28	20018037	VENDA ELASTICA 3X5 - SANTTEX	2369	
29	20018037	VENDA ELASTICA 4X5 - SANTTEX	2369	
30	20018037	VENDA ELASTICA 5X5 - SANTTEX	2369	
31	20018037	VENDA ELASTICA 6X5 - SANTTEX	2369	
32	203309	SONDA DE SUCCION # 10 - SHERLEG	1738	
33	203313	SONDA LEVIN # 6 - SHERLEG	817	
34	203313	SONDA LEVIN (N.S.G) # 16 - SHERLEG	1404	
35	203313	SONDA LEVIN (N.S.G) # 8 - SHERLEG	838	
36	203310	SONDA NELATON # 10 - SHERLEG	1339	
37	203310	SONDA NELATON # 12 - SHERLEG	1339	
38	203310	SONDA NELATON # 6 - SHERLEG	1339	
39	203310	SONDA NELATON # 8 - SHERLEG	1339	
40	203309	SONDA SUCCION # 12 - SHERLEG	1738	
41	203309	SONDA SUCCION # 8 - SHERLEG	1738	
42	19978311	VENDA DE YESO 3X5 YDS - SHERLEG	8003	
43	19978311	VENDA DE YESO 4X5 YDS - SHERLEG	9857	
44	19978311	VENDA DE YESO 6X5 YDS - SHERLEG	13355	
45	C00000011	BURETROL	6852	
46	C00000022	CISTOFLO	9418	
47	C00000043	HUMIFICADOR DE OXIGENO	11574	
48	70131	EQUIPO MICROGOTERO	3104	
49	D00000051	RECOLECTOR MATERIA FECAL	836	
50	70140	SELLO DE HEPARINA	1885	

 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MODALIDAD DE CONTRATACION ESPECIAL. Nº CAU-467-20	
CONTRATANTE (Razón Social)	ASMET SALUD EPS SAS NIT: 900.935.126-7 CÓDIGO: ESS062 –ESSC62
CONTRATISTA (Razón Social)	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E. NIT 891.580.002-5 Código No 1900100031
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN LA MODALIDAD DE PAGO GLOBAL PROSPECTIVO A USUARIOS DE ASMET SALUD EPS SAS, DESCRITOS EN LA NOTA TÉCNICA.
MECANISMO DE PAGO	MODALIDAD ESPECIAL: PAGO GLOBAL PROSPECTIVO
LUGAR DE EJECUCION	CAUCA
MONTO Y/O VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 30.430.680.000
TERMINO DE DURACION	01 DE SEPTIEMBRE DE 2020 A 31 DE OCTUBRE DE 2021

GUSTAVO ADOLFO AGUILAR VIVAS, identificado con CC. No. 76.267.910 de Puerto Tejada, en su calidad de Representante Legal de **ASMET SALUD EPS SAS**, empresa autorizada y habilitada por la Superintendencia Nacional de Salud para administrar los recursos en salud mediante la Resolución 127 del 24 de enero de 2018, identificada con NIT 900.935.126-7 y con domicilio principal en la Carrera 4 N° 18N-46 de Popayán-Cauca o **GUILLERMO JOSE OSPINA LOPEZ**, domiciliado y residente en la ciudad de Popayán, identificado con CC. No. 79.459.689 expedida en Bogotá D.C, en virtud de poder general conferido por el Doctor **GUSTAVO ADOLFO AGUILAR VIVAS** en su condición de representante legal de **ASMET SALUD EPS SAS**, mediante escritura pública mediante escritura pública No 362 de fecha 7 de febrero de 2019 de la Notaria Tercera del Circulo de Popayán- Cauca quien se denominará **EL CONTRATANTE**, y **CESAR EDMUNDO SARRIA PORRAS**, identificado con CC. 76.314.758 De Popayán, actuando en nombre del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.** Identificada con NIT 891.580.002 código IPS N° 1900100031 y con domicilio principal en la Carrera 6 No 10N -142 teléfono 8234508 - 8234516, correo electrónico gerencia@hospitalsan jose.gov.co quien se denominará **EL CONTRATISTA**. En efecto las partes han acordado celebrar el siguiente **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD** que se regirá por las siguientes Cláusulas: **PRIMERA. OBJETO. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN LA MODALIDAD DE PAGO GLOBAL PROSPECTIVO A USUARIOS DE ASMET SALUD EPS SAS, DESCRITOS EN LA NOTA TÉCNICA.; LA CUAL HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO. PARAGRAFO PRIMERO. EL CONTRATISTA**, se compromete a prestar los servicios incluidos en el

[Handwritten signatures and initials]

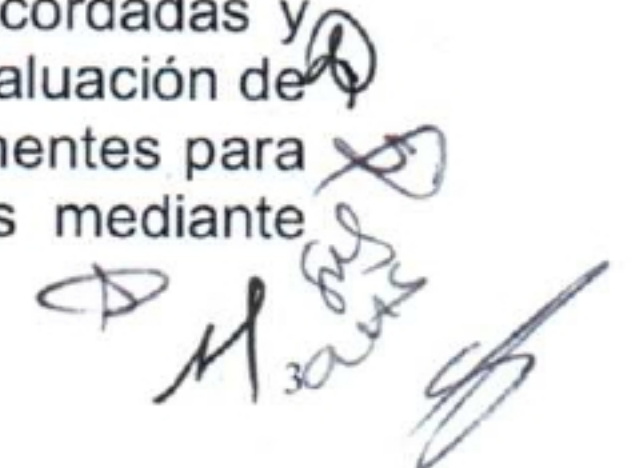
PBS - mecanismos de Protección Colectiva y las normas que los modifiquen, adicionen complementen o sustituyan para los afiliados del **CONTRATANTE** incluidos en la nota técnica. **PARAGRAFO SEGUNDO:** Las tecnologías No incluidas en los Mecanismos de Protección colectiva, se podrán prestar conforme a lo establecido en las Resoluciones 1885 de 2018, 3514 de 2019 y todas aquellas normas que los modifiquen, adicionen complementen o sustituyan. **PARÁGRAFO TERCERO. DEFINICIÓN DE SERVICIOS.** Los servicios que prestará **EL CONTRATISTA**, en virtud de la ejecución del presente contrato, serán únicamente para aquellas actividades, procedimientos e intervenciones que estén determinados en la **NOTA TECNICA**. **PARAGRAFO CUARTO.** Se encuentran excluidos del objeto del presente contrato los servicios de salud derivados de todas aquellas actividades, procedimientos, intervenciones y Guías de Atención Integral que no tengan por objeto contribuir al diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de la enfermedad, especialmente aquellos considerados como cosméticos o suntuarios, los que expresamente defina el Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud y aquellos que expresamente define la Resolución 3512 de 2019 y las normas que la adicionen, aclaren o modifiquen. **PARAGRAFO QUINTO.** Dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 2.5.3.4.6 del Decreto Único Reglamentario 780 de 2016, **EL CONTRATANTE** entregará al **CONTRATISTA**, la información general de su población la cual contendrá datos relacionados con su ubicación geográfica y perfil demográfico. **PARAGRAFO SEXTO. INDICADORES DE CALIDAD.** - Las partes convienen realizar el seguimiento a los **INDICADORES DE CALIDAD**. El seguimiento a dichos indicadores se efectuará por **EL CONTRATANTE**. Los indicadores objeto del seguimiento son los relacionados en el ANEXO - **INDICADORES DE CALIDAD**, el cual hace parte integral del presente contrato. **SEGUNDA. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA. EL CONTRATISTA**, se compromete a cumplir las siguientes obligaciones, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas aquellas que le impongan las disposiciones normativas, como los deberes de la ética, la sana práctica profesional, la moral y las buenas costumbres, así:

- 1) IDENTIFICACIÓN DE AFILIADOS.- EL CONTRATISTA**, deberá siempre exigir la identificación plena del afiliado con el documento de identidad, el no poseerlo, no es un impedimento para su atención, en todo caso se dará aplicación a lo establecido en el artículo 2.5.3.1.1 del Decreto 780 de 2016. Así mismo, para efectos de prestación de servicios, deberá verificar que los usuarios se encuentren como población activa del **CONTRATANTE** a través de las bases de datos, las cuales deberán ser consultadas en línea en la plataforma WEB (www.asmetosalud.org.co); sin embargo, bajo ninguna circunstancia dicho procedimiento será causal de negación de prestación de la atención inicial de urgencias.
- 2) EL CONTRATISTA**, garantizará la **ACCESIBILIDAD**, de los servicios de salud contratados conforme a lo establecido vigente.
- 3) OPORTUNIDAD. EL CONTRATISTA** dará cumplimiento con lo establecido en el artículo 23 de la Ley 1122 de 2007 y demás normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan, a fin de garantizar la integralidad y continuidad en la prestación de los servicios, atendiendo con la celeridad, calidad y frecuencia que requiera la complejidad de las patologías de los usuarios. Así mismo, las citas médicas deben ser fijadas con la rapidez que requiere un tratamiento oportuno por parte de la EPS, en aplicación de los principios de accesibilidad y calidad correspondiente.
- 4) Según aplique, EL CONTRATISTA** brindará atención preferencial a menores de 5 años, gestantes, adultos mayores y personas con discapacidad. Adicionalmente, aplicará los protocolos de atención y ruta de acceso. De igual manera, dará enfoque diferencial, psicosocial a víctimas del conflicto armado interno, pueblos indígenas, comunidades afrocolombianas, Palenqueros, Raizales, ROM, población LGTBI y víctimas de violencia física o sexual.
- 5) EL CONTRATANTE**, contará con un proceso para

garantizar la integralidad y disponibilidad de acceso a las historias clínicas de sus afiliados en todos los niveles de su red de atención, evitando así la duplicidad y/o la información es incompletas que puedan producir problemas de calidad. Se incluirá en la auditoría la revisión de la custodia y calidad de la Historia Clínica, de las remisiones, contra remisiones y sus soportes, teniendo en cuenta la difusión a la Red de Servicios.

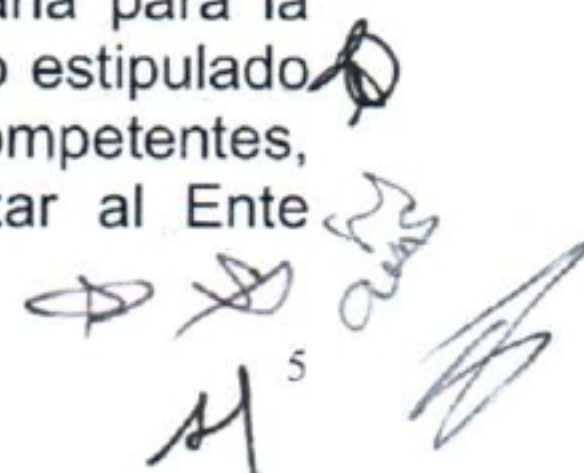
6) Cuando aplique **EL CONTRATISTA** deberá contar con un protocolo para la atención de urgencias médicas, encaminado a fijar prioridades, así como a exigir efectividad, calidad y rapidez en la atención de sus usuarios en especial a los niños, niñas y adolescentes. **7)** Asegurar los procesos de capacitación, aplicación y seguimiento al cumplimiento de las Guías de Atención concertadas por las partes para el desarrollo de los servicios contratados. **8)** Según le aplique, **EL CONTRATISTA** se obliga a cumplir con lo definido por la normativa vigente en salud. **9)** para el desarrollo del objeto contractual **EL CONTRATISTA** deberá cumplir con los siguientes requisitos: **a)** La papelería deberá contar con los datos mínimos de la entidad prestadora del servicio. **b)** Contar con un resumen reciente realizado por el personal médico para exámenes de laboratorio, interconsulta, hospitalizaciones y demás procedimientos. (Formato de remisión). **c)** Incluir el diagnóstico o su código en forma clara, legible y sin siglas. **d)** No se podrán realizar remisiones por interconsulta a múltiples especialidades sin indicación clara, solicitud explícita y referencia clara; las remisiones a subespecialidades serán ordenadas exclusivamente por el médico especialista. **e)** En caso de presentarse una atención donde se requiera suministro de medicamentos y/o realizar procedimientos No PBS (No incluidos en los Mecanismos de Protección Colectiva) **EL CONTRATISTA** deberá dar cumplimiento a lo establecido en la Resolución 1885 de 2018 artículo 14 numeral 1 y demás normas que las aclaren, modifiquen o sustituyan **10)** Garantizar el cumplimiento permanente de las condiciones de habilitación y de calidad de los servicios objeto de este contrato, y la certificación de suficiencia para prestar los servicios contratados estimado a partir de la capacidad instalada, frente a las condiciones demográficas y epidemiológicas de la población del **CONTRATANTE** que va a ser atendida en virtud del contrato; dentro de los parámetros definidos por el Ministerio de Salud y de la Protección Social y la legislación en la materia. **11)** **EL CONTRATISTA** se compromete a dar aplicación a lo definido en el Decreto 0019 expedido el 10 de Enero de 2012 mediante el cual se dictan normas para suprimir o reformar regulaciones, procedimientos y trámites innecesarios existentes en la administración pública. **12)** **EL CONTRATISTA**, permitirá al **CONTRATANTE** efectuar a través de sus funcionarios la vigilancia y control de la prestación de los servicios objeto del presente contrato según la periodicidad y forma del Modelo de Auditoría Integral para el mejoramiento de la calidad y la revisoría de cuentas del **CONTRATANTE**. **13)** Asistir a las reuniones programadas para el seguimiento, verificación y ajustes del contrato. **14)** Responder de acuerdo a la decisión judicial por cualquier perjuicio causado al usuario durante la prestación de los servicios. **15).** En cumplimiento de lo definido en el artículo 2.5.3.4.5 del Decreto 780 de 2016, **EL CONTRATISTA** deberá alinearse con el Modelo de atención de **ASMET SALUD EPS SAS**, en lo relacionado con el objeto del contrato.

TERCERA. OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE. **EL CONTRATANTE** se obliga a: **1)** Pagar al **CONTRATISTA**, las facturas que le presente **EL CONTRATISTA** con cargo a este contrato en los términos, condiciones y requisitos aquí pactados **2)** Dar cumplimiento a lo establecido en el párrafo 1 Artículo 2.5.3.4.6 del Decreto 780 de 2016, respecto de la actualización de las bases de datos de los afiliados. **3)** Practicar auditorías previamente acordadas y concertadas con el **CONTRATISTA**, tendientes a la supervisión, control, evaluación de las actividades y desarrollo del presente contrato y tomar las medidas pertinentes para su corrección, en caso de irregularidades. **4)** Difundir entre sus usuarios mediante



cualquier medio disponible el Diseño y organización de la red de servicios, indicando el nombre, ubicación de los prestadores de servicios de salud con el tipo y complejidad de los servicios contratados, que garanticen la oportunidad, integralidad, continuidad y accesibilidad a la prestación de servicios de la población a cargo de la entidad responsable del pago. 5) Reportar a la entidad competente, en caso de encontrar que **EL CONTRATISTA** no está cumpliendo con una o más de las condiciones definidas por el Decreto 1011 de 2006 (Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud) y las normas que lo sustituyan, modifiquen, complementen y/ o adicionen. En este caso, **EL CONTRATANTE** queda facultado para ordenar al **CONTRATISTA** la no prestación de los servicios de salud a sus afiliados, previa autorización emitida por la Dirección Departamental de Salud y de conformidad con el Decreto 1011 de 2006 6) Según aplique, exigir al **CONTRATISTA** el cumplimiento de lo establecido en la Circular Única de la Superintendencia Nacional de Salud. 7) **EL CONTRATANTE** velará porque los usuarios tengan privacidad en la atención que se les brinde en las IPS y los profesionales independientes. 8) Disponer de un mecanismo para atender y resolver de manera oportuna y adecuada las quejas y reclamos de los afiliados 9) Programar reuniones para el seguimiento, verificación y ajustes del contrato. 10) Suministrar el modelo de atención del **CONTRATANTE**. 11) Garantizar los mecanismos y medios de difusión y comunicación de la red de prestación de servicios a los usuarios conforme a lo determinado en el Artículo 2.5.3.4.5, numeral 2, literal d del Decreto Único Reglamentario 780 de 2016 y las normas que lo aclaren adiciones, modificatorias y/o las que la sustituyan. 12) En cumplimiento de lo definido en el artículo 2.5.3.4.5 del Decreto 780 de 2016, **EL CONTRATANTE** deberá dar a conocer al **CONTRATISTA** el Modelo de atención de **ASMET SALUD EPS SAS**, según le aplique al objeto del contrato. **CUARTA. MECANISMOS Y FORMA DE PAGO:** Los servicios prestados con cargo al presente contrato, se cancelarán en la modalidad de **PAGO GLOBAL PROSPECTIVO**, conforme a lo definido en el **ANEXO - NOTA TECNICA**, el cual forma parte integral del contrato. **PARAGRAFO PRIMERO:** Posterior a la radicación de la factura se reconocerá al **CONTRATISTA**, el valor mensual presentado como **PAGO GLOBAL PROSPECTIVO**, conforme a lo descrito en los siguientes numerales: 1) Durante los tres (3) primeros meses de ejecución del contrato se pagará mensualmente al **CONTRATISTA** el 90% de la factura, presentada por el **CONTRATISTA**, como Pago Global Prospectivo, a partir del cuarto mes se pagará el 100 % de la factura presentada. El valor a cancelar corresponde a la suma **DOS MIL CIENTO SETENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL PESOS (\$2.173.620.000)**. 2) El reconocimiento a favor del **CONTRATISTA** del 10 % restante de la facturación, el cual fue descontado durante los tres (3) primeros meses de ejecución del contrato, estará sujeto a lo descrito en el **ANEXO – SEDES, TARIFAS Y CONDICIONES**. 3) Respecto de lo relacionado con recobros y descuentos al **CONTRATISTA** se dará aplicación a lo establecido en el **ANEXO SEDES, TARIFAS Y CONDICIONES**, el cual hace parte integral del presente contrato. **QUINTA. TARIFAS:** Los valores definidos serán los pactados **EN EL ANEXO - NOTA TECNICA**, el cual hace parte integral del presente contrato. **SEXTA: MONTO Y/O VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** Para todos los efectos de ley, las partes establecen que este contrato tiene un valor estimado de **TREINTA MIL CUATROCIENTOS TREINTA MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE. (\$30.430.680.000)**. No obstante, el valor total del contrato corresponderá al valor total mensual calculado en el **ANEXO - NOTA TECNICA** la cual forma parte integral del presente contrato. **SEPTIMA: PROCESO Y OPERACIÓN DEL SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA:** Se garantizará el funcionamiento del sistema de referencia y

Contrarreferencia determinado por **EL CONTRATANTE**, de acuerdo a lo definido en los anexos: **REFERENCIA, CONTRAREFERENCIA Y AUTORIZACIONES HOSPITALARIAS Y ANEXO REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA PARA RED DE URGENCIAS. PARAGRAFO PRIMERO:** El traslado de un usuario en todos los casos, deberá observar lo contemplado en las normas de referencia y Contrarreferencia. Cualquier sobrecosto ocasionado por el traslado y/o atención del afiliado en una institución diferente a la del **CONTRATISTA**, será asumido por el mismo, cuando por este contrato se haya obligado a prestar servicios a los usuarios de **ASMET SALUD EPS SAS**, sin que su capacidad instalada se lo permita; de esta condición se excepciona aquellos casos que por fuerza mayor o caso fortuito se hayan reportado al **CONTRATANTE**, quien estimará la procedencia del traslado y/o atención del afiliado en una institución perteneciente a la red de diferente a la del **CONTRATISTA. OCTAVA: INFORMACION:** De conformidad con lo establecido en el Artículo 2.5.3.4.5 numeral 8 del Decreto 780 de 2016, **EL CONTRATISTA** se compromete a: **1)** Suministrar dentro de los términos indicados por **EL CONTRATANTE**, la información en relación con los servicios prestados a los usuarios, en los casos donde se requiera dar respuesta a quejas, tutelas, derechos de petición o investigaciones de entes de control. **2)** Con respecto a Enfermedades de alto costo, **EL CONTRATISTA** deberá: **a.** Notificar los casos nuevos que sean identificados **b.** Aportar la información clínica de ingreso y suministrar la información necesaria para el reporte relacionado con las Resoluciones 2463 de 2014, 4700 de 2008 (ERC y precursoras), 4725 de 2011, 783 de 2012 (VIH, gestantes y tuberculosis) y con todas aquellas que la adicionen, modifiquen o sustituyan **c.** Garantizar el registro completo, correcto, oportuno y coherente respecto de la historia clínica de los usuarios **d.** Garantizar el completo y adecuado registro de los datos requeridos en la estructura definida por la cuenta de alto costo. Las partes acuerdan que el no cumplimiento del mencionado registro dará lugar al respectivo reporte ante entes de control. **3)** En cumplimiento de la resolución 4505 de Diciembre de 2012, **EL CONTRATISTA** debe cargar el reporte estipulado en la misma, de manera completa, correcta y con la calidad exigida para la revisión por parte del Ministerio de Salud y Protección Social, frente a las actividades reportadas en los RIPS de manera trimestral. Dicho reporte deberá ser cargado en el aplicativo 4505 de **ASMET SALUD EPS SAS**, conforme a lo definido en: la **GUÍA TÉCNICA RESPONSABILIDADES DE ENTREGA DE INFORMACIÓN y GUÍA TÉCNICA FUENTES DE INFORMACIÓN MODALIDADES DE CONTRATACIÓN ESPECIAL** que hace parte integral del presente contrato **4)** Para la prescripción de medicamentos **EL CONTRATISTA** deberá dar cumplimiento a lo definido en el artículo 16 del Decreto 2200 de 2005. **5)** Informar inmediatamente a la entidad competente y al **CONTRATANTE** de aquellos casos en los que **EL CONTRATISTA** reporte novedades de una o más de las condiciones definidas por el Decreto 1011 de 2006 (Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud) y las normas que lo sustituyan, modifiquen, complementen y/ o adicionen. **6)** Disponer de un mecanismo adecuado para atender y resolver de manera oportuna y efectiva las quejas y reclamos que presenten los afiliados del **CONTRATANTE**, por diferentes medios tales como el Call Center con el N° 018000913876, el chat ubicado en la página WEB www.asmet.salud.org.co **7)** **EL CONTRATISTA**, presentará los RIPS, según lo establecido en la Resolución 3374 de 2000, las Leyes 1231 de 2008 y 1438 de 2011 los cuales contendrán información oportuna, confiable, suficiente y con la calidad mínima aceptable necesaria para la operación del sistema de monitoreo. **EL CONTRATANTE**, de acuerdo a lo estipulado Ley 1438 de 2011 Artículo 114 y 116 podrá reportar ante las autoridades competentes, cuando se incumplan las condiciones mínimas en el RIPS. **8)** Reportar al Ente



Territorial, con copia al **CONTRATANTE**, las patologías de notificación obligatoria en los términos establecidos por las normas vigentes. **9) Remitir al CONTRATANTE** los informes que sean requeridos en cumplimiento de la normativa vigente y las obligaciones generadas durante la relación contractual. **NOVENA. PERIODICIDAD Y FORMA COMO SE ADELANTARÁ EL PROGRAMA DE AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD Y LA REVISORIA DE CUENTAS:** Dando cumplimiento a lo establecido en el Artículo 2.5.3.4.5 numeral 9 del Decreto Único Reglamentario 780 de 2016, **EL CONTRATANTE** ejercerá: **AUDITORIA INTEGRAL:** en virtud de lo anterior, dará aplicación a lo establecido en el **ANEXO SEDES, TARIFAS Y CONDICIONES (Numeral 12)**. El cual forma parte integral del contrato. **REVISORIA DE CUENTAS:** Las partes adicionalmente a lo establecido en el **ANEXO SEDES, TARIFAS Y CONDICIONES (Numeral 12)** acuerdan: **PARAGRAFO PRIMERO: RECEPCION FACTURACION ELECTRONICA: ASMET SALUD EPS SAS**, a designado como operador a MAKROSOFT LTDA, identificado con NIT 800.255.858 para la recepción de todas las facturas electrónicas y documentos electrónicos. Cuando **EL CONTRATISTA**, se encuentre obligado a facturar electrónicamente, deberá realizar su registro ante dicho operador para entregar tanto la factura como los documentos electrónicos a través de un API, lo anterior conforme al documento de interoperabilidad. No obstante, de acuerdo a lo establecido en el artículo 15 numeral 2 del decreto 2242 de 2015, **ASMET SALUD EPS SAS**, recibirá como anexo los archivos tipo XML y PDF según corresponda, a la dirección de correo electrónico facturacion.salud@asmetsalud.org.co. En virtud de lo anterior, no se recibirán correos con información relacionada de factura electrónica que contengan links para descargas o accesos a plataformas. **PARAGRAFO SEGUNDO:** En lo relacionado con la facturación electrónica se dará aplicación a lo estipulado por el Decreto 2242 de 2015 y demás normas que las adicionen, aclaren o modifiquen. **DECIMA: TERMINO DE DURACION:** El presente contrato tiene un plazo de ejecución de **CATORCE (14) MESES** contados a partir de la fecha de inicio de vigencia **01 DE SEPTIEMBRE DE 2020 hasta 31 DE OCTUBRE DE 2021**. **PARAGRAFO PRIMERO:** Las partes podrán solicitar modificaciones a las condiciones del contrato, para ello, la parte interesada formulara la mencionada solicitud con el fin concertar y formalizar la misma. **PARAGRAFO SEGUNDO:** En caso de prórroga automática, las partes acuerdan que, al inicio de cada vigencia, habrá recobro y/o descuentos al **CONTRATISTA** según lo definido en el **ANEXO SEDES, TARIFAS Y CONDICIONES**. **DECIMA PRIMERA: MECANISMO DE SUPERVISION, SEGUIMIENTO Y EVALUACION:** **EL CONTRATANTE** ejercerá la supervisión del presente contrato a través del Gerente Departamental, y/o a quien se delegue; lo anterior se ejecutará de acuerdo con el **ANEXO. MANUAL DE SUPERVISION DE CONTRATOS DE SALUD Y DE SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE LA RED DE PRESTADORES** el cual forma parte integral del presente contrato. **PARAGRAFO: EL CONTRATANTE**, en ejercicio de sus funciones de seguimiento, podrá inspeccionar y verificar que los servicios prestados cumplan con las condiciones de calidad dentro de los parámetros que define el Ministerio de Salud en el Decreto 1011 de 2006, realizando sugerencias de forma escrita de manera que **EL CONTRATISTA** corrija las deficiencias en la prestación del servicio. **DECIMA SEGUNDA: MECANISMO PARA LA SOLUCION DE CONFLICTOS:** Antes de acudir a la vía judicial o administrativa para la resolución de conflictos, la parte inconforme realizará solicitud escrita y sustentada. A dicha solicitud, deberá darse respuesta dentro de los quince (15) días siguientes al recibo de la misma, lo anterior sin perjuicio de lo dispuesto por el Artículo 13 del Código General del Proceso. **PARÁGRAFO:** Las acciones pre jurídicas, no darán derecho al reconocimiento y pago de honorarios a ninguna de las partes. **DECIMA TERCERA:**

MECANISMOS Y TERMINOS PARA LA LIQUIDACION O TERMINACION DEL

CONTRATO: DE LA LIQUIDACION: Conforme a lo definido en el artículo 2.5.3.4.16

del Decreto Único Reglamentario 780 de 2016, las partes procederán a la liquidación del presente contrato dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la fecha de su vencimiento. **DE LA TERMINACION:** Las partes podrán terminar anticipadamente este

contrato, de acuerdo a lo establecido en las siguientes **CAUSALES DE**

TERMINACIÓN ANTICIPADA: 1) por mutuo acuerdo. 2) Incumplimiento reiterado y

declarado de cualquiera de las obligaciones del presente Contrato. 3) Unilateralmente,

durante la vigencia inicial del presente contrato o una de sus prorrogas, esta forma de

terminación del contrato no genera indemnización a favor o a cargo de ninguna de las

partes. 4) Las demás causales definidas en la Ley. **PARAGRAFO:** La parte que se

acoja a una o varias de las formas de terminación del contrato, la anunciará a la otra

mediante comunicación escrita, con una antelación no menor de sesenta (60) días

calendario a la fecha de terminación deseada. **DECIMA CUARTA: INDEPENDENCIA**

E INEXISTENCIA DE RELACIÓN LABORAL. EL CONTRATISTA, ejecutará el objeto

de este contrato con plena autonomía técnica y administrativa, razón por la cual, no

existirá ningún tipo de vínculo o relación laboral. Tampoco existirá dicho vínculo o

relación entre **EL CONTRATANTE** y las personas destinadas por **EL CONTRATISTA**

para la ejecución de sus obligaciones, toda vez que ésta última será la única

empleadora de aquellas. De esta forma, **EL CONTRATISTA** se obliga a mantener

indemne al **CONTRATANTE** frente a cualquier reclamación o demanda laboral

proveniente del personal que haya destinado para la ejecución del presente contrato.

Los empleados de cada una de las partes no se considerarán, bajo ningún supuesto,

representantes, agentes o empleados de la otra. En todo caso, el personal del

CONTRATISTA que trabaje en el desarrollo de la relación comercial que surja del

presente contrato, estará vinculado en forma tal que se garantice su disponibilidad para

la ejecución de las distintas actividades aquí mencionadas, y dependerá

exclusivamente del **CONTRATISTA**, quien será su único empleador y responderá por

sus salarios, prestaciones sociales, indemnizaciones y demás gastos a que esté

obligado. **DECIMA QUINTA: PROHIBICION DE CESION: EL CONTRATANTE y EL**

CONTRATISTA no podrán ceder ni en todo ni en parte el presente contrato. En virtud

de lo anterior cualquier cesión de derechos requerirá aprobación previa y escrita de la

otra parte. En caso de que la cesión se pretenda realizar sobre saldos adeudados en

virtud del presente contrato, dichas acreencias deberán ser ciertas e indiscutibles y por

ende no estar sujetas a discusión alguna tales como glosas, descuentos por

prestaciones por otras IPS, etc. Es decir, tratándose de cesión sobre sumas de dinero

el valor cedido debe haber agotado el procedimiento definido en la normativa vigente.

Cualquier pacto o negocio jurídico en contravención a lo dispuesto en la presente

cláusula será inexistente y por ende inoponible a la otra parte. **DÉCIMA SEXTA. -**

CUOTAS MODERADORAS y COPAGOS. Las cuotas Moderadoras y copagos que

genere la prestación de los servicios de salud, serán recaudados directamente por **EL**

CONTRATISTA. El cobro de los mismos se hará **conforme** a lo establecido por los

Acuerdos 260 de 2004, 365 de 2007 del CNSSS y la Circular 016 de 2014 o aquellos

que los derogue, modifique o adicione. **PARAGRAFO PRIMERO:** Cuando el afiliado

(usuario) manifieste bajo la gravedad de juramento, no tener recursos económicos para

realizar dicho pago, esto no será un impedimento para recibir efectivamente los

servicios de salud. **PARAGRAFO SEGUNDO.** Las partes acuerdan realizar un

descuento en la facturación mensual correspondiente al 0,5%, al cuarto mes se

realizará una revisión en la cual **EL CONTRATISTA**, remitirá los soportes de los

cobros, mismos que serán verificados por las partes para efectos de validar y acordar

el porcentaje que aplicará para el resto de la vigencia del contrato. **DÉCIMA SEPTIMA:**

[Handwritten signatures and initials]

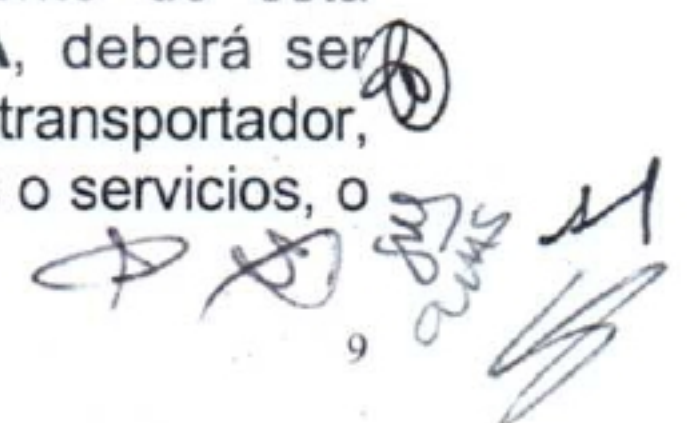
GARANTIAS. EL CONTRATISTA constituirá a favor del **CONTRATANTE**, la siguiente póliza: aportará una **POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA CLINICAS Y HOSPITALES** con un término igual a la vigencia del contrato, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato. Esta póliza deberá cubrir como mínimo los siguientes amparos: a) Gastos médicos b) Responsabilidad médica (respecto de realización de cirugías, errores de diagnóstico, entrega o aplicación de medicamentos, posible error en resultados de laboratorio, entrega tardía o defectuosa de material de osteosíntesis); En el evento de que las indemnizaciones excedan el valor asegurado, la diferencia será cubierta por **EL CONTRATISTA** dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la reclamación que le hiciere **EL CONTRATANTE**. **EL CONTRATISTA** deberá entregar las pólizas constituidas en un plazo no mayor a quince (15) días hábiles a la suscripción de este contrato. **DECIMA OCTAVA:**

RESPONSABILIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS. En el evento en que alguna de las partes, sea Demandado judicialmente y condenado individual o solidariamente a pagar una suma determinada de dinero, cada una de ellas asumirá su defensa y podrá realizar el llamamiento en Garantía que corresponda. Cuando dentro del proceso se pruebe que la responsabilidad se deriva de la calidad, idoneidad o cualquier falla en la prestación del servicio a los usuarios del **CONTRATANTE** o de cualquier acción u omisión atribuible al **CONTRATISTA** o sus dependientes, éste deberá mantener indemne al **CONTRATANTE**, respondiendo directamente por el pago de la condena a los demandantes y/o reintegrando **AL CONTRATANTE** las sumas de dinero que este llegare a pagar, en el término que defina el fallo judicial o se defina entre las partes. **PARÁGRAFO PRIMERO:** La obligación de pago aquí establecida subsiste aun cuando el contrato haya terminado y aun después de ser liquidado. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Se exceptúa de este procedimiento lo concerniente a la resolución de glosas y descuentos, lo cual se atenderá a lo señalado en la Normativa vigente que trate el tema. **PARAGRAFO TERCERO:** Las acciones pre

jurídicas, no darán derecho al reconocimiento y pago de honorarios a ninguna de las partes. **DECIMA NOVENA- CONFIDENCIALIDAD** Dando aplicación a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 sus Decretos Reglamentarios y demás normas que la reglamenten o modifiquen, **CONTRATANTE y CONTRATISTA** en virtud de la suscripción del presente contrato se comprometen a: **1)** Manejar de manera confidencial la información que como tal le sea presentada y entregada, y toda aquella que se genere durante la ejecución del contrato **2)** Guardar la reserva debida frente a TODA la información generada en desarrollo del objeto contractual, y solamente mediante autorización y justificación previa podrá hacer uso de ella. **3)** Guardar confidencialidad sobre esa información y no emplearla en beneficio propio o de terceros mientras conserve sus características de confidencialidad o mientras sea manejada como un secreto empresarial o comercial. **4)** Solicitar previamente y por escrito autorización para cualquier publicación relacionada con el tema del contrato aquí suscrito, autorización que debe solicitarse ante el Supervisor del contrato presentando el texto a publicar con un mes de antelación a la fecha en que desea enviar a edición. **5)** Informar inmediatamente sobre cualquier hallazgo o innovación alcanzada en el desarrollo de su trabajo, a colaborar con la mayor diligencia en la documentación y declaración de lo hallado y a mantener sobre todo ello los compromisos de confidencialidad requeridos y necesarios. **6)** Informar inmediatamente al correo protecciondedatos@asmetsalud.org.co sobre cualquier hallazgo, incidente o riesgo que involucre la información personal, colaborar con la mayor diligencia en la documentación y declaración de lo hallado así como el reporte a la Superintendencia de Industria y Comercio. **PARAGRAFO PRIMERO:** La presente cláusula, tendrá una vigencia igual a la del contrato y veinticuatro (24) meses más. **VIGESIMA: TRANSMISIÓN DE DATOS**

PERSONALES. Sin perjuicio de la cláusula de confidencialidad, **EL CONTRATISTA**

quien para los efectos del presente contrato en el momento que **EL CONTRATANTE** o **RESPONSABLE** le **TRANSMITA** o **CEDA** información con datos personales, se convertirá en **EL ENCARGADO** de dicha información **EXTENDIÉNDOLE LA RESPONSABILIDAD** de su tratamiento, medidas técnicas, humanas, administrativas y condiciones de seguridad y demás condiciones de legalidad para la protección de los datos y derechos del titular. Tanto **ENCARGADO** como **RESPONSABLE** usarán y se transmitirán entre sí estos Datos Personales con ocasión de la ejecución del contrato. Son obligaciones del encargado informar al responsable los **CANALES DE COMUNICACIÓN** para que los titulares ejerzan sus derechos, la **POLÍTICA DEL TRATAMIENTO DE DATOS**, atender de forma oportuna y apropiada las solicitudes que le haga el **RESPONSABLE** en relación con el Tratamiento de los Datos Personales sujetos a la Transmisión y cumplir con las recomendaciones, instrucciones y órdenes del Oficial de Protección de Datos en Cumplimiento de la Ley 1581 de 2012. Una vez **FINALIZADO EL CONTRATO**, **EL ENCARGADO** solo podrá mantener almacenada la información y deberá suspender todas las actividades encaminadas al tratamiento de datos personales regulado por este contrato y que **EL RESPONSABLE** haya entregado. **VIGESIMA PRIMERA: SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO** en adelante **SARLAFT**. 1. En aplicación de lo dispuesto por la Circular Externa 009 de 21 de abril de 2016 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud, **EL CONTRATISTA** declara que sus recursos provienen de actividades lícitas y que los mismos están ligados al desarrollo normal de sus actividades; es decir, - sus recursos no provienen de ninguna conducta ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo sustituya, adicione o modifique. En consecuencia, declara bajo la gravedad de juramento, que no se encuentra incluido en los listados Nacionales o Internacionales por Lavado de Activos y/o Financiación del terrorismo - LA/FT, y que no ha sido vinculado a investigación ante ninguna autoridad por hechos de esta naturaleza. 2. **EL CONTRATISTA** se obliga a diligenciar y actualizar con información veraz, clara y completa, los formatos SARLAFT que le sean solicitados por el **CONTRATANTE**, igualmente se obliga a informar novedades sobre sus socios, accionistas, bienes, rentas, pertenencia a grupos empresariales, holding, operaciones en el extranjero, o con moneda extranjera, y/o beneficiarios finales. 3. **EL CONTRATISTA** faculta al **CONTRATANTE** para efectuar en cualquier tiempo, las verificaciones pertinentes en los listados por Lavado de Activos y/o Financiación del Terrorismo que existen a nivel nacional e internacional, de conformidad con la información entregada en el presente contrato, y/o en los "formatos de vinculación de clientes SARLAFT" "formato declaración de bienes y rentas". 4. **EL CONTRATISTA** faculta al **CONTRATANTE** para dar por terminada de forma anticipada y unilateral, cualquier relación contractual o jurídica, si se verifica que **EL CONTRATISTA** se encuentra en los listados por Lavado de Activos y/o Financiación del Terrorismo, o vinculado a procesos penales por el Delito de Lavado de Activos, Financiación del terrorismo, Testaferrato, Enriquecimiento Ilícito o demás delitos conexos o derivados LAFT, en calidad de investigado, procesado, imputado, acusado o condenado, sin que por este hecho el **CONTRATANTE** esté obligado a indemnizar al **CONTRATISTA**. 5. **EL CONTRATANTE** se obliga a dar el tratamiento que la ley exige a los datos del **CONTRATISTA**. 6. Cualquier tipo de sanción, multa, condena de entidades, entes de control, perjuicio proveniente de procesos judiciales o similares que se cause contra **EL CONTRATANTE**, derivada del incumplimiento de esta cláusula o del suministro de información falsa por **EL CONTRATISTA**, deberá ser asumida por el **CONTRATISTA**. 7. Todo fabricante, proveedor, transportador, intermediario, de medicamentos, insumos o cualquier otro tipo de productos o servicios, o



participante en canales de distribución, cadenas de valor, deberá garantizar el cumplimiento de los respectivos procedimientos de importación, exportación, pago de tasas, impuestos y toda norma aplicable en materia tributaria, aduanera, fiscal, evitando actividades de evasión fiscal, corrupción, fraude, soborno, competencia desleal, fraude aduanero, o prácticas anticompetitivas, así como cumpliendo permanentemente con lo establecido por la Superintendencia de Industria y Comercio, Superintendencia de Sociedades, Superintendencia Financiera o Superintendencia de Salud.

VIGESIMA SEGUNDA: INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. - EL CONTRATISTA

Declara que no se encuentra inmerso en las Inhabilidades E Incompatibilidades a las que hace referencia el Artículo 3º del Decreto 0973 del 94, que prohíban la celebración del presente contrato.

VIGESIMA TERCERA. - LEY DEL CONTRATO Y EXCLUSIÓN DE CLÁUSULAS EXCEPCIONALES:

De conformidad con lo dispuesto por el artículo 195 de la Ley 100 de 1993, el presente contrato se rige por las normas del derecho privado. Las partes acuerdan no pactar cláusulas excepcionales al derecho común.

VIGESIMA CUARTA. MODIFICACIONES:

toda modificación que se haga a este contrato deberá constar por escrito, mediante Otro si, debidamente legalizado.

VIGESIMA QUINTA. ANEXOS:

Forman parte integral de este contrato los siguientes documentos: 1) Nota Técnica del Contrato. 2) Anexo Sedes, Tarifas y Condiciones 3) Anexos Para Referencia, Contrarreferencia y Autorizaciones Hospitalarias y Anexo Para Referencia y Contrarreferencia Para Red de Urgencias 4) Guía Técnica Responsabilidades De Entrega De Información Y Guía Técnica Fuentes De Información Modalidades De Contratación Especial. 5) Anexo. Manual De Supervisión De Contratos De Salud Y De Seguimiento Y Evaluación De La Red De Prestadores. 6) Anexo Indicadores de calidad del contrato. 7) Los documentos solicitados en lista de chequeo y los que por disposición legal y contractual le sean aplicables a este contrato.

VIGESIMA SEXTA. LEY DEL CONTRATO Y EXCLUSIÓN DE CLÁUSULAS EXCEPCIONALES:

El presente contrato se regirá por la Ley colombiana y de conformidad con lo dispuesto por el artículo 195 de la Ley 100 de 1993, el presente contrato se rige por las normas del derecho privado.

VIGESIMA SEPTIMA. DOMICILIO CONTRACTUAL: DOMICILIO Y NOTIFICACIONES DE LAS PARTES:

Para todos los efectos del presente contrato se entenderá que el domicilio contractual será la ciudad de Popayán.

DIRECCIONES DE LAS PARTES:

Las partes declaran como dirección de notificación, las que aquí se indican; siendo responsabilidad de cada una informar a la otra, cualquier cambio que se suscite respecto de las mismas.

ASMET SALUD EPS SAS en la Carrera 4 No 18N – 46 Sector La Estancia, Popayán Teléfonos: 8312000 y

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E. en la Carrera 6 # 10 N-142

Popayán, Teléfono 8234508 correo electrónico gerencia@hospitalsanjose.gov.co


VIGESIMA OCTAVA. - PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCION:

El presente contrato se perfecciona con la firma de las partes. Para constancia se firma en Popayán, el día Veintisiete (27) del mes agosto de 2020, en dos ejemplares del mismo tenor.

EL CONTRATANTE,

EL CONTRATISTA,


Representante Legal/ Apoderado
ASMET SALUD EPS SAS


CESAR EDMUNDO SARRIA PORRAS
Representante Legal

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE
POPAYAN E.S.E




**ANEXO I- NOTA TÉCNICA
CONTRATO CAU-467-20
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE**


AGRUPADOR	EVENTOS MES	COSTO PROM	COSTO MES
CIRUGIA	210	2.100.000	441.000.000
INTERNACION GENERAL	294	2.870.000	843.780.000
UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	16	8.540.000	136.640.000
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	30	18.530.000	555.900.000
URGENCIAS- CONSULTAS NO QUIRURGICAS Y SUS APOYOS DIAGNOSTICOS	400	250.000	100.000.000
NEUROCIRUGÍA	9	10.700.000	96.300.000
TOTAL			\$ 2.173.620.000

Para constancia se firma en Popayán, el día Veintisiete (27) del mes Agosto de 2020, en dos ejemplares del mismo tenor.

EL CONTRATANTE,

EL CONTRATISTA,


 Representante Legal/ Apoderado
ASMET SALUD EPS SAS


CESAR EDMUNDO SARRIA PORRAS
 Representante Legal

**HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE
POPAYAN E.S.E**

**ANEXO II- IDICADORES DE CALIDAD
CONTRATO CAU-467-20
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE**

EVALUACION DEL DESEMPEÑO

INDICADORES DE EVALUACION DEL DESEMPEÑO MODALIDAD DE CONTRATACION ESPECIAL	Puntaje Indicador	Metas	Puntaje por meta
HOSPITALIZACIÓN, UCI Y CIRUGÍA	100		
Porcentaje de satisfacción global hospitalaria: Se evaluará a través de la medición de las encuestas de satisfacción del usuario en el servicio de Hospitalización, realizadas por la EPS.	20	Mayor o igual a 90%:	20
		Menor del 90% y mayor del 85%	15
		Menor del 85% y mayor del 80%	10
		Menor del 80%	0
Porcentaje de cancelación de cirugía programada	20	Menor o igual a 4,9%	20
		Mayor de 5% y menor o igual a 7%	15
		Mayor de 7% y menor o igual a 9%	10
		Mayor de 9% y menor o igual a 10%	5
		Mayor de 10%	0
Porcentaje de Reingreso hospitalario	20	Menor o igual a 5%	20
		Mayor de 5% y menor o igual a 10%	15
		Mayor de 10% y menor o igual a 15%	10
		Mayor de 15% y menor o igual a 20%	5
		Mayor del 20%	0
Porcentaje de reingreso a UCI por la misma causa	40	Menor del 8%	40
		Mayor del 8,1%	0

INDICADORES DE CALIDAD

INDICADORES	META
Nivel de satisfacción Consulta medicina especializada Cirugía General	90%
Nivel de satisfacción Consulta medicina especializada Ginecología	90%
Nivel de satisfacción Consulta medicina especializada Medicina Interna	90%
Oportunidad de la asignación de citas en la consulta de Cirugía General	20
Oportunidad de la asignación de citas en la consulta de Ginecología	15
Oportunidad en la realización de cirugía Programada	30
Tasa de Quejas y Reclamos	6* 10.000
Porcentaje de satisfacción en Hospitalización	90%
Realización de Cirugía General - Herniorrafía de Pared Abdominal Programada	30%
Promedio Días de estancia UCI Adulto	7
Promedio Días de estancia en Hospitalización	<= 5

[Handwritten signatures and initials]


CRITERIOS DE EVALUACIÓN
SATISFACTORIO: Calificación ponderada mayor o igual a 90
ACEPTABLE: Calificación ponderada entre 80 y menor de 90
INADECUADA: Calificación ponderada menor a 80


Para constancia se firma en Popayán, el día Veintisiete (27) del mes Agosto de 2020, en dos ejemplares del mismo tenor.

EL CONTRATANTE,

EL CONTRATISTA,


 Representante Legal/ Apoderado
 ASMET SALUD EPS SAS


 CESAR EDMUNDO SARRIA PORRAS
 Representante Legal
 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE
 POPAYAN E.S.E



ANEXO SEDES, TARIFAS Y CONDICIONES – CONTRATOS MODALIDAD ESPECIAL – CAU-467-20

MODALIDAD DE PAGO PROSPECTIVO:	PAGO GLOBAL PROSPECTIVO
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN LA MODALIDAD DE PAGO GLOBAL PROSPECTIVO A USUARIOS DE ASMET SALUD EPS SAS, DESCRITOS EN LA NOTA TÉCNICA.
NOMBRE IPS:	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.
NIT:	891.580.002-5
SEDE:	CAUCA
MUNICIPIOS DE COBERTURA	ARGELIA, BALBOA, BOLIVAR, FLORENCIA, INZA, MERCADERES, MORALES, PAEZ, PATIA, SUCRE, TIMBIO
REGIMEN	SUBSIDIADO Y CONTRIBUTIVO
TERMINO DE DURACION:	01 DE SEPTIEMBRE DE 2020 A 31 DE OCTUBRE DE 2021




1. INCLUSIONES Y EXCLUSIONES

A continuación, se describen los servicios incluidos y excluidos en el Modelo de Contratación Especial **PAGO GLOBAL PROSPECTIVO PGP**.

Nº	Tecnología o agrupador	Incluido	No incluido	observaciones
1	Atención de urgencias	X		
2	Cirugía: ambulatoria y hospitalaria TODAS las habilitadas	X		
3	Cirugía ginecológica.	X		
4	cirugía plástica	X		
5	Ortopedia y traumatología		X	
6	Oftalmología atención integral		X	

Handwritten signatures and initials:
 - Top right: A stylized signature.
 - Middle right: "aus" with a checkmark.
 - Bottom right: A signature and the word "Ch".

Nº	Tecnología o agrupador	Incluido	No incluido	observaciones
7	Cirugía de trasplante y manejo integral del trasplante.		X	
8	Atención integral Gran quemado.		X	Quemaduras de Menos 15% de superficie del área corporal incluido en pgg
9	Hemodinamia y electrofisiología		X	
10	Cirugía cardiovascular		X	
11	Neurocirugía	X		
12	Hospitalización Medica	X		
13	Hospitalización obstétrica		X	
14	Hospitalización pediatría		X	
15	Unidad de Cuidados Intensivos Adulto	X		
16	Unidad de Cuidados Intermedio adulto	X		
17	Unidad cuidado intensivo pediátrico		X	
18	Unidad de Cuidados Intermedio pediátrico		X	
19	Unidad de Cuidados Intensivos neonatal		X	
20	Unidad de Cuidados Intermedio neonatal		X	
21	Hospitalización unidad mental incluye ruta de atención del paciente en Salud Mental		X	
23	Hemodiálisis, Diálisis peritoneal agudo	X		
24	Terapia Renal (diálisis crónica)		X	paciente renal crónico agudizado primeras 48 horas pgg y después será evento.
25	Consulta externa especializada	X		
26	Biopsias de las especialidades habilitadas	X		
27	Atenciones requeridas por pacientes de cohortes como VIH, Renal, Hemofilia, Cáncer o patologías de alto costo, que NO se deriven de la patología de base.	X		
28	Atenciones requeridas por pacientes de cohortes como VIH, Renal, Hemofilia, Cáncer o patologías de alto costo, que SI se deriven de la patología de base.		X	
29	Atenciones derivadas de accidentes de tránsito para tecnologías incluidas en el contrato de Modalidad Especial posterior al cumplimiento del tope del SOAT.	X		
30	Manejo de atención domiciliaria aguda (PADO Agudo) y su transporte asistencial.		X	
31	Transporte requerido por perdida funcional de servicios	X		

Nº	Tecnología o agrupador	Incluido	No incluido	observaciones
32	Suministro de oxígeno en el ámbito ambulatorio (CPAB- BPAP).		X	
33	Quimioterapia y radioterapia		X	
34	Manejo integral del Cáncer- modelo gestor de Cáncer		X	Paciente que requiere manejo paliativo es ppg clínica la estancia y debe remitirse. Paciente con sospecha de cáncer se realiza biopsia si esta sale positiva será facturado como evento desde la fecha de toma de la misma.
35	Radioterapia IMRT		X	
36	PET SCAN		X	
37	Radioterapia conformal		X	
38	Prótesis mamarias		X	
39	Prótesis ortopédicas		X	
40	Medicina nuclear		X	
41	Consulta de genética		X	
43	Consulta perinatología.		X	
44	Evaluación y adaptación de prótesis y ayudas auditivas.		X	
45	Cirugía de epilepsia		X	
46	Implantes cocleares		X	
47	Suministro de oxígeno en el ámbito ambulatorio		X	
48	Enfermedades congénitas por fuera de los agrupadores y servicios contratados.		X	
49	Enfermedades huérfanas		X	
50	Evaluación y adaptación de prótesis y ayudas auditivas		X	
51	Oftalmología		X	
52	Consecuencias inherentes al acto quirúrgico y Complicaciones médicas que se presenten en el desarrollo del objeto contractual.	X		
53	Actividades, procedimientos o intervenciones y/o Tecnologías NO PBS		X	
54	Consulta Procedimientos Algesiología	X		
55	Cirugía Laparoscópica	X		
56	Resonancia magnética	X		Para manejo intrahospitalario o integral
57	Tomografía	X		
58	Material medicoquirúrgico (Malla, grapas,	X		

[Handwritten signature and initials]

Nº	Tecnología o agrupador	Incluido	No incluido	observaciones
	insumos requeridos para la intervención quirúrgica).			
59	Material de osteosíntesis.		X	
OBSERVACIONES:				
<ul style="list-style-type: none"> Toda hospitalización quirúrgica o médica incluye: Medicamentos, Laboratorios, Imagenología (incluida, tomografías, resonancias), interconsultas especializadas y valoraciones especializadas. Todas las tecnologías necesarias para garantizar la atención integral en cualquiera de los servicios descritos en la Nota Técnica del Contrato. Las interconsultas por nuevas especialidades o subespecialidades que se habiliten posterior a la legalización del presente contrato se facturaran por evento. En caso de que la ips solicite una remisión para interconsulta de una especialidad no habilitada requiriendo derivación a otra IPS de la red de prestadores del contratante, y la institución a la cual es remitido defina la no existencia de criterio médico para su atención los servicios que se autoricen y estén incluidos en la nota técnica del presente contrato serán objeto de recobro posterior al alta del médico al que le requirió la interconsulta si no hay aceptación a la contraremisión del paciente para dar continuidad al manejo en un término de 24 horas. La IPS deberá atender los usuarios de Portabilidad a los Municipios de cobertura conforme a la establecido en la norma. Todas las remisiones y estudios solicitados fuera de la cobertura de contrato deberán tener justificación y pertinencia. En el evento de que el proveedor de Asmet Salud no cumpla con el suministro del material de osteosíntesis, dentro de las 48 horas después de la solicitud, este será provisto por el hospital con cargo al contrato de evento. Las ayudas diagnosticas de pacientes que no se les definió conducta quirúrgica están incluidas en el agrupador consultas no quirúrgicas y sus apoyos diagnósticos Se establece como tiempo para la prealta 72 horas para articular con el concurrente todo lo necesario para egreso del paciente. Los pacientes para remisión de cirugía Cardiovascular, electrofisiología, cirugía vascular(cavografías, arteriografías) después de notificada la remisión a asmet salud y no han sido aceptadas y trasladadas a la ips receptora, posterior a las 48 horas serán facturadas como evento, en caso de que estos pacientes requieran contraremisión al Hospital san José y estos no sean aceptados dentro del mismo tiempo dicha atención será recobrada al valor de la atención del sitio donde se encuentre el paciente. 				

2. NOTA TECNICA.

AGRUPADOR	EVENTOS MES	COSTO PROM	COSTO MES
CIRUGIA	210	2.100.000	441.000.000
INTERNACION GENERAL	294	2.870.000	843.780.000
UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	16	8.540.000	136.640.000
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	30	18.530.000	555.900.000
URGENCIAS- CONSULTAS NO QUIRURGICAS Y SUS APOYOS DIAGNOSTICOS	400	250.000	100.000.000
NEUROCIRUGÍA	9	10.700.000	96.300.000
TOTAL			\$ 2.173.620.000

Handwritten signatures and initials, including "ASMET" and "SALUD", are visible next to the total cost.

3. PROCEDIMIENTOS DE SALUD INCLUIDOS (CUPS).

Los códigos incluidos en la nota técnica hacen parte del presente contrato, dando claridad que incluye cualquier otro código Cups no explícito, pero relacionado con los agrupadores contratados.

4. CARGA INICIAL Y FINAL

EI CONTRATO DE MODALIDAD ESPECIAL COMIENZA:

- **Con carga inicial:** El modelo de Pago prospectivo comienza con carga inicial frente a las atenciones pendientes por ejecutar de la IPS de modalidad de Pago prospectivo, frente al inicio de este contrato teniendo en cuenta que se trata de un prestador con relación contractual vigente en la red, en el año inmediatamente anterior.

EI CONTRATO DE MODALIDAD ESPECIAL TERMINA:

- **Con carga final:** Al finalizar la vigencia del Contrato, Estarán a cargo del **CONTRATISTA** los ordenamientos médicos que se encuentren pendientes de realización a la población objeto del contrato durante tres meses a partir de la terminación de la vigencia.

Los pacientes que se encuentren hospitalizados al terminar el Pago Prospectivo, al día siguiente iniciará la facturación por evento.

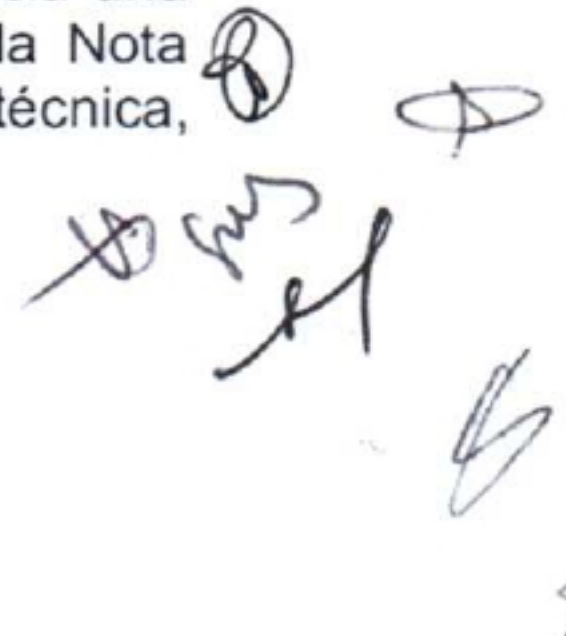
5. PROVISIÓN CONTINGENTE Y BANDA DE RIESGO COMPARTIDO

Provisión contingente:

Corresponde al 10% del monto del pago mensual que EI CONTRATANTE, realizará durante los tres (3) primeros meses únicamente de la vigencia del contrato, para amparar el pago de la realización de recobros al modelo y ajustes de frecuencias, debiéndose en todo caso definir al momento de liquidar el contrato Definiendo los valores a favor o en contra del prestador en el momento de la liquidación del contrato, acorde a las revisiones y ajustes realizados y aceptados por las partes.

Banda de Riesgo:

Para el cálculo de las desviaciones en las frecuencias, se toma como referencia una variabilidad del 10% por cada agrupador o actividad individual pactada de la Nota Técnica, como límite superior o inferior sobre los eventos pactados en la nota técnica, cumplido dicho porcentaje de variabilidad deberá aplicarse:



- Desviaciones inferiores: Es el número de actividades faltantes para alcanzar el número mínimo (límite inferior corresponde a las frecuencias establecidas menos el 10%) de **actividades en cada mes del trimestre a evaluar**; si hay desviaciones por debajo del límite inferior, se descuenta el **50%** del valor resultante de multiplicar el costo medio evento pactado por cada actividad faltante.
- Desviaciones superiores: Es el número de actividades realizadas que sobrepasan el número máximo (límite superior corresponde a las frecuencias establecidas más el 10%) de **actividades en cada mes del trimestre a evaluar**; si hay desviaciones por encima del límite superior, se paga el **50%** del valor resultante de multiplicar el costo medio evento pactado por cada actividad adicional.

Desviaciones Superiores	50%	Contratante
	50%	Contratista
+10%		Riesgo que Asumen las partes
Valor del contrato		
-10%		Riesgo que Asumen las partes
Desviaciones inferiores	0%	Contratante
	50%	Contratista

Periodicidad de la Evaluación de frecuencias e indicadores.

- Primer trimestre: Se realizará evaluación de frecuencias aplicando banda de riesgo, para estabilización del contrato.
- A partir del 4to mes en adelante: se realizará seguimiento a las frecuencias por parte del CONTRANTE con ajuste de NOTA TECNICA por ejecuciones por debajo del límite inferior según banda de riesgo, No se aplicará descuento por frecuencias.

Indicadores de desempeño:

INDICADORES DE EVALUACION DEL DESEMPEÑO MODALIDAD DE CONTRATACION ESPECIAL	Puntaje Indicador	Metas	Puntaje por meta
HOSPITALIZACIÓN, UCI Y CIRUGÍA	100		
Porcentaje de satisfacción global hospitalaria: Se evaluará a través de la medición de las encuestas de satisfacción del usuario en el servicio de Hospitalización, realizadas por la EPS.	20	Mayor o igual a 90%:	20
		Menor del 90% y mayor del 85%	15
		Menor del 85% y mayor del 80%	10
		Menor del 80%	0
Porcentaje de cancelación de cirugía programada	20	Menor o igual a 4,9%	20
		Mayor de 5% y menor o igual a 7%	15
		Mayor de 7% y menor o igual a 9%	10
		Mayor de 9% y menor o igual a 10%	5
		Mayor de 10%	0
Porcentaje de Reingreso hospitalario	20	Menor o igual a 5%	20
		Mayor de 5% y menor o igual a 10%	15
		Mayor de 10% y menor o igual a 15%	10
		Mayor de 15% y menor o igual a 20%	5
		Mayor del 20%	0
Porcentaje de reingreso a UCI por la misma causa	40	Menor del 8%	40
		Mayor del 8,1%	0

[Handwritten signatures and initials]

INDICADORES DE CALIDAD

INDICADORES	META
Nivel de satisfacción Consulta medicina especializada Cirugía General	90%
Nivel de satisfacción Consulta medicina especializada Ginecología	90%
Oportunidad de la asignación de citas en la consulta de Cirugía General	20
Oportunidad de la asignación de citas en la consulta de Ginecología	15
Oportunidad en la realización de cirugía Programada	30
Tasa de Quejas y Reclamos	6* 10.000
Porcentaje de satisfacción en Hospitalización	90%
Realización de Cirugía General - Herniorrafía de Pared Abdominal Programada	30%
Promedio Días de estancia UCI Adulto	7
Promedio Días de estancia en Hospitalización	<= 5

CRITERIOS DE EVALUACIÓN
SATISFACTORIO: Calificación ponderada mayor o igual a 90
ACEPTABLE: Calificación ponderada entre 80 y menor de 90
INADECUADA: Calificación ponderada menor a 80

Handwritten signature and initials

Handwritten signature and initials

6. COPAGOS Y CUOTAS MODERADORAS

Las cuotas Moderadoras y copagos que genere la prestación de los servicios de salud, serán recaudados directamente por El CONTRATISTA, las partes para cubrir este recaudo acuerdan realizar un descuento en la facturación mensual correspondiente al 0,5% durante los tres primeros meses, plazo en el cual EL CONTRATISTA, remitirá los soportes de los cobros, mismos que serán verificados por las partes para efectos de validar y acordar el porcentaje que aplicará para el resto de la vigencia del contrato.

El cobro y la exenciones a los usuarios se realizarán según el ACUERDO 000260 DE 2004, ACUERDO 365 DE 2007 y circular 16 de 2014 del consejo nacional de seguridad social en salud y ministerio de la protección social ahora ministerio de salud.

7. EVENTOS ADVERSOS.

Todo resultado de un evento adverso Prevenible que se presente en el desarrollo del objeto contractual, la institución se hará responsable de la atención que surja como resultado inherente del mismo.

8. ACCESO DEL USUARIO AL CONTRATO DE MODALIDAD ESPECIAL.

El grupo de servicios contenidos en los Agrupadores contratados con las IPS del Modelo de Contratación Especial, en el caso de manejo de cohortes o grupos relacionados de dx (VIH-Hemofilia-etc), requieren una única Autorización de servicios inicial, la cual tendrá como objeto lograr el seguimiento a la trazabilidad de la atención y se identificará con un consecutivo, para posteriores atenciones no será necesario la generación de autorización. En el caso de contratos diferentes PGP por grupos de riesgo, no se requieren autorizaciones.

La atención de los usuarios cobertura del contrato se realizará de la siguiente manera:

- **Para los CASOS HOSPITALARIOS**, Si el usuario ingresa por urgencias a una IPS contratada por evento, y requiere ser hospitalizado en una institución que tenga convenio por modalidad de contratación especial, se deberá proceder con la gestión del traslado a la IPS de modalidad especial.
- **Para los CASOS HOSPITALARIOS y/o AMBULATORIOS**, si el usuario ingresa o está siendo manejado por una red de prestadores con la que **no se posee contrato o se encuentra contratada por modalidad evento** para la prestación de servicios, se deberá proceder con la gestión de la atención a la IPS de modalidad especial.
- **Para los CASOS HOSPITALARIOS y/o AMBULATORIOS**, si la IPS de contrato por modalidad especial **no tiene capacidad instalada o por pérdida funcional**, no es posible realizar la atención cobertura del contrato, **EL CONTRATANTE**



procederá a garantizar la atención del usuario en otro prestador, la cual será objeto de recobro (ver causales de recobro).

- Los funcionarios de **auditoria de concurrencia** del CONTRATANTE son los encargados de notificar a la Central de referencia y contra referencia la necesidad de **traslado** de los usuarios en los **casos hospitalarios** mencionados en los puntos anteriores, dicha central será la responsable del traslado efectivo de los pacientes referenciados (**AMBITO HOSPITALARIO**).
- En los casos en que la IPS del Modelo de Contratación Especial realice directamente el traslado de afiliados, deberá informar de esta situación a la central de referencia y contra referencia del Contratante. (**AMBITO HOSPITALARIO**).

9. NOTIFICACIÓN Y TIEMPOS DE RESPUESTA

Para el Ámbito Hospitalario Se entenderá por notificación la comunicación que el Contratante realice por medio escrito al correo electrónico referencia_contrareferencia@hospitalsanjose.gov.co al contratista informando sobre la ocurrencia del evento de un usuario que pertenezca al modelo y/o este por fuera de este.

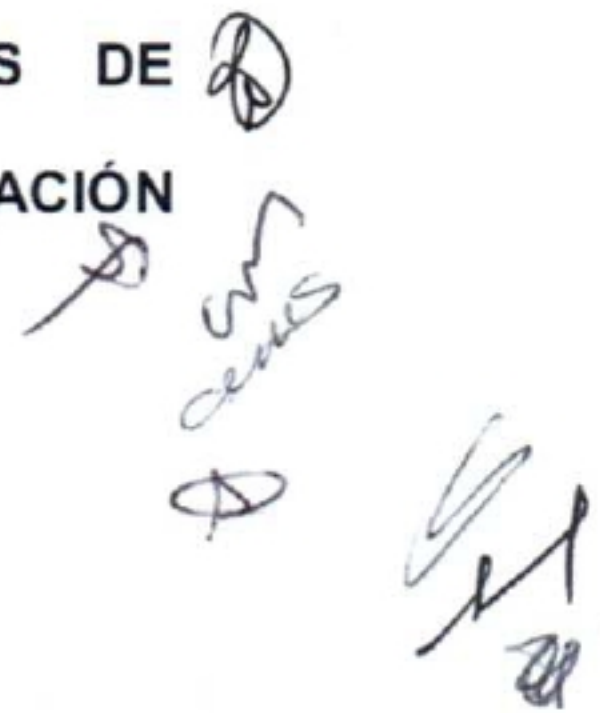
Para los casos de pacientes estabilizados clínicamente, pasadas dos (2) horas definidas como tiempo límite de respuesta a partir del envío del correo electrónico por parte del **CONTRATANTE** y no se reciba confirmación alguna de parte del **CONTRATISTA** para trasladar al paciente o autorizar la prestación del servicio en IPS diferente, **EL CONTRATANTE** procederá a ubicar al usuario en otro prestador y se entenderá que el servicio fue autorizado para el recobro al valor definido en el numeral **RECOBROS**.

EL CONTRATISTA, deberá abstenerse de realizar remisiones innecesarias de usuarios, ya que su atención es integral. Si se detecta, la Remisión de un usuario que podría ser atendido en las instalaciones del **CONTRATISTA**, **EL CONTRATANTE** realizará recobro al 100% del costo de la IPS por las atenciones que debieron ser prestadas en virtud de este contrato.

10. PRESENTACION Y PERIODICIDAD EN LA ENTREGA DE INFORMACIÓN

EL CONTRATISTA, deberá cumplir con lo definido en los anexos:

1. SGI-AGI-G-02_Ver_01 GUIA TECNICA RESPONSABILIDADES DE ENTREGA DE INFORMACIÓN
2. SGI-AGI-G-01_Ver_01 GUÍA TÉCNICA FUENTES DE INFORMACIÓN MODALIDADES DE CONTRATACIÓN ESPECIAL




11. RECOBROS

Los servicios objeto del Contrato prestados a los usuarios de cobertura que han sido asignados a la IPS de modalidad especial, en los que haya previa notificación a la IPS contratada y/o que sean EFECTIVAMENTE atendidos por fuera de la IPS del modelo pago prospectivo. Serán objeto de recobro de acuerdo a lo señalado a continuación: Si el paciente es objeto de atención o cobertura por el contrato de modalidad especial y la IPS del modelo lo rechaza por insuficiencia de capacidad instalada, pérdida temporal o definitiva de los servicios contratados, se realizará recobro al cien (100%) del valor del costo de la atención.

- Si el paciente es objeto de atención o cobertura por el contrato de modalidad especial y la IPS del modelo lo rechaza por insuficiencia de capacidad instalada, se realizará recobro al cien (100%) del valor del costo de la atención.
- Si el paciente es objeto de atención y cobertura del contrato de modalidad especial y la IPS contratada bajo el modelo lo acepta, pero por condiciones clínicas del usuario este no es trasladable o el usuario no acepta expresamente el traslado, su recobro se realiza al valor de la nota técnica.
- El paciente atendido en la red hospitalaria del Cauca, que no acepte el traslado, el recobro se hará al 100% de la nota técnica.
- Se aplicará lo definido en el primer, segundo y tercer inciso de las condiciones de Recobro del presente documento, a los pacientes de los municipios asignados como cobertura del contrato que sean atendidos en una IPS diferente a Hospital Universitario San José en los departamentos de Cauca, Valle y Nariño.
- Para pacientes de los municipios asignados, atendidos en departamentos distintos a los definidos en el inciso anterior, Cauca, Valle y Nariño, el recobro se realizará al 50% del valor de la nota técnica, la cual debe estar debidamente documentado y sustentado.

Periodicidad de los recobros.

1. Primer trimestre: El CONTRATANTE No aplicara Recobros, para estabilización del contrato por Frecuencias.
2. A partir del 4to mes en adelante: El CONTRATANTE aplicara los recobros según lo estipulado en punto **11** del anexo de condiciones, sedes y tarifas del presente anexo trimestralmente.
3. Las partes se comprometen a realizar revisión de archivos de recobros cada 3 meses. 

12. AUDITORIA FACTURACION Y REVISORIA DE CUENTAS

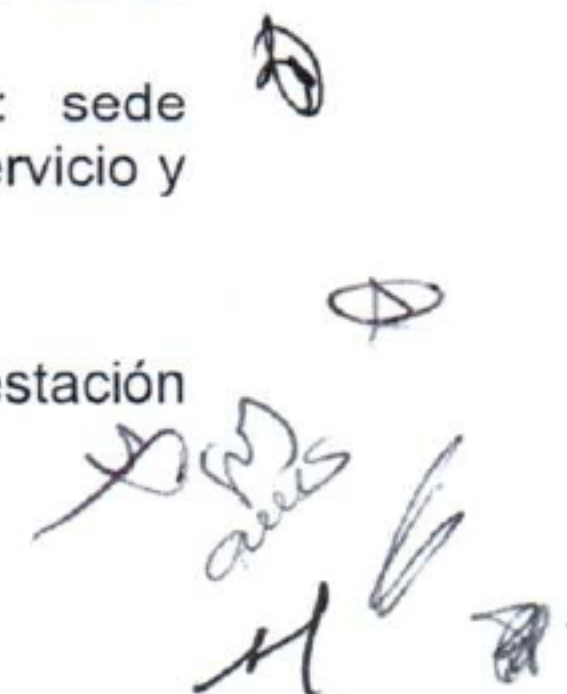
PREVALIDACION



1. Teniendo en cuenta el cumplimiento en la información en salud y soportes de facturación referidos en la resolución 3374 de 2000, decreto 4747, resolución 3047 de 2008, resolución 1531 de 2014 y lineamientos de RIPS para IPS del ministerio de salud vigente; toda cuenta que se pretenda radicar debe presentar RIPS con certificado de prevalidación obtenido del módulo de prestador asignado para el contratista. Si no se cumple con este requisito no se acepta la presentación de facturas y no se realizará ni recepción ni radicación de las cuentas
2. Si se presentan errores en la prevalidación de RIPS el prestador debe solicitar soporte técnico al funcionario de información departamental de la sede a la cual vaya a realizar la presentación y radicación de la cuenta

PRESENTACION

1. Las facturas presentadas por los prestadores ante ASMET SALUD EPS, deben cumplir con los requisitos establecidos en el estatuto tributario.
2. La facturación deberá ser presentada mes a mes; en caso de incumplimiento deberá presentar la factura correspondiente al mes posterior a la prestación del servicio y una correspondiente al primer mes que tenga acumulado. Solo se admiten estos casos cuando se concerté entre las partes ajustes en los tiempos de auditoria para la facturación represada.
3. La factura deberá presentarse en original y copia, en orden consecutivo; una copia grapada a la factura y una adicional en paquete separado que debe ser entregado al momento de la radicación en la EPS
4. Con el fin de agilizar el proceso de radicación y disminuir las glosas o devoluciones el proveedor destinará el personal necesario para que al momento de la radicación sean punteadas las facturas con el personal de cuentas médicas de la EPS.
5. Las cuentas médicas que se radiquen pueden ser presentadas en papel reciclable excepto la factura original y no podrán contener información privada de usuarios o personas.
6. La cuenta médica y sus copias deben ser completamente legibles, sin resaltado y sin recortes físicos que no permitan leer la información y obliguen la devolución de la cuenta.
7. Información básica a registrar en cuenta de modalidad especial:
 - Nombres de la EPS a la que se realiza el cobro (ASMET SALUD EPSS).
 - Nit de la IPS
 - a. Los demás datos para cumplimiento de requisitos de la DIAN.
 - b. RIPS de acuerdo a la estructura establecida para PGP.
 - c. Toda sede departamental de prestación de servicio debe tener asignado un código de prestador el cual deberá ser suministrado al proceso de contratación en el momento de realizar el acuerdo de voluntades
 - d. Detalle de cargos con la descripción de los servicios facturados: sede departamental de prestación del servicio, el mes y año de prestación del servicio y el objeto contractual pactado.
8. La Presentación de la facturación deberá realizarse según sede de prestación



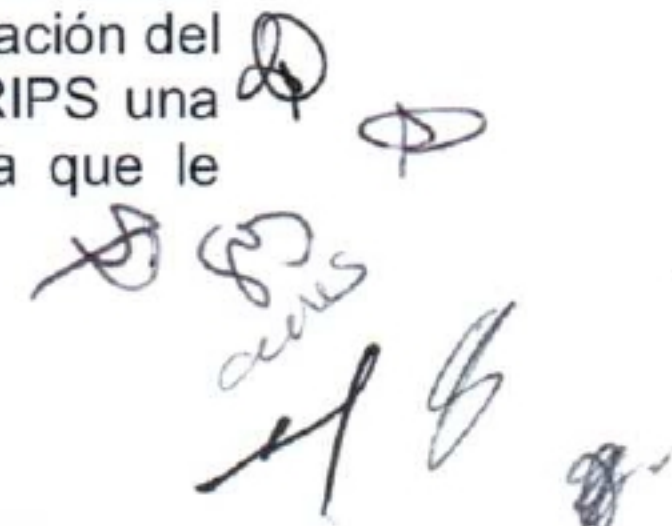
del servicio a más tardar el décimo día calendario del mes o la contractualmente pactada, en los días y horas hábiles establecidas por la sede departamental. Si no se cumple con este tiempo de radicación, la cuenta quedará para presentación y radicación el primer día hábil del mes siguiente. La facturación deberá ser presentada según sede de prestación del servicio en las siguientes dependencias:

DIRECTORIO SEDES DEPARTAMENTALES

DEPARTAMENTAL	CIUDAD	DIRECCION	TELEFONO
CAUCA	POPAYAN	Cra 4 No. 18N-46 Segundo Piso Sector la Estancia	8233626,8238027, 8238013,8234101

RADICACION DE CUENTAS

1. Si se cumple con los criterios definidos en el ítem de presentación de la factura, esta procederá a radicarse en las sedes anteriormente mencionadas con los funcionarios asignados al contratista y en el día y hora hábil previamente concertado.
2. La facturación deberá presentarse según los soportes referidos en la resolución 3047 de 2018 o norma que la actualice o modifique. De igual manera si se pactaron contractualmente soportes adicionales estos deberán ser anexados.
3. La facturación deberá traer el RIPS con el certificado de prevalidación actualizado, máximo del día anterior a la radicación de la cuenta.
4. Se deberá realizar punteo entre funcionario del contratista y la EPS para verificar que la información presentada sea consistente. Si la IPS no envía funcionario para realizar esta verificación y la EPS posterior a la radicación evidencia incongruencias de lo presentado, será reportado como devolución al prestador.
5. Al radicar se generará reporte de radicación en el cual quedará registrado el valor facturación presentado y que deberá corresponder al valor mensual contractualmente pactado para continuar con el trámite de auditoria.
6. Para los casos en que se acuerde presentación de facturas antes de finalizar el mes de prestación del servicio (facturación anticipada), se debe presentar el RIPS el mes siguiente para asociar a la cuenta generada por facturación anticipada. Si alguna de las facturas presentadas como anticipadas no cuenta con el RIPS que corresponde al mes servicio, se bloqueara la recepción y radicación de cuentas hasta tanto se cumpla con la entrega del RIPS faltante
7. El prestador es el responsable de la información generada por atenciones a cargo del contrato de modalidad especial PGP, por lo tanto los registros Individuales de prestación de servicio (RIPS) suministrados como soporte de cada factura serán cargados de manera única a cada cuenta para avalar el mes y año de la prestación del servicio. No se pueden realizar modificaciones o ajustes de información a RIPS una vez se haya radicado el medio magnético con su información a la factura que le corresponde.



13. AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD


1. Auditoría de Mediana y Alta Complejidad
2. Auditoría de Medicamentos - Insumos y Dispositivos Médicos

14. TUTELAS

Para el caso de los pacientes que durante la ejecución del contrato tengan en curso acción de tutela, se procederá de la siguiente manera:

- Si como consecuencia de un fallo de tutela se requiere la prestación de un servicio incluido en el contrato de modalidad especial, el contratista deberá prestar el servicio con cargo a dicho contrato.
- Si la tutela es por falla de oportunidad en la atención o de cualquier tipo de acción u omisión atribuible a la IPS, se aplicará recobro el cual corresponderá al valor total de la factura. La falla debe ser documentada al CONTRATISTA
- Si la orden impartida respecto de la prestación del servicio en una IPS específica, no corresponde a una falla probada del Contratista, la EPS autoriza la atención sin recobro a la IPS del modelo.
- Identificado un usuario de tutela por parte de la IPS o la EPS; éstas deberán coordinar la efectiva prestación de los servicios de Salud ordenados y que hagan parte del contrato de modalidad especial.
- La IPS deberá realizar las respectivas gestiones que permitan dar alcance y prioridad a los términos otorgados por el Juez en los fallos de tutela o en caso de Medidas provisionales que puedan presentarse para servicios incluidos en el Contrato de Modalidad Especial.

EL CONTRATANTE,



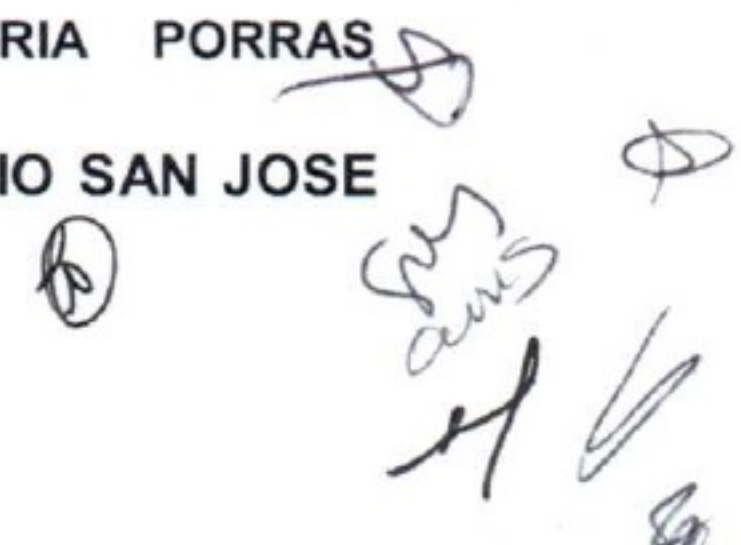
Presidente / Apoderado


ASMET SALUD EPS SAS

EL CONTRATISTA,

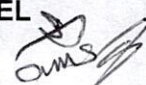


CESAR EDMUNDO SARRIA PORRAS
Representante Legal
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE
DE POPAYAN E.S.E



 CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD POR EVENTO N° CAU-472-S21.	
CONTRATANTE (Razón Social)	ASMET SALUD EPS SAS NIT: 900.935.126-7 CÓDIGO: ESS062
CONTRATISTA (Razón Social)	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E NIT 891.580.002-5 CODIGO DE HABILITACION: 190010003101
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE DESCRITOS EN EL ANEXO I DE TECNOLOGIAS CONTRATADAS EL CUAL HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO.
MECANISMO DE PAGO	EVENTO
LUGAR DE EJECUCION	DPTAL CAUCA.
MONTO Y/O VALOR TOTAL DEL CONTRATO	TRECE MIL VEINTICINCO MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS DIECISÉIS PESOS (\$ 13.025.146.816.00)
TERMINO DE DURACION	01 DE ABRIL DE 2021 A 31 DE DICIEMBRE DE 2021
REGIMEN	SUBSIDIADO

GUILLERMO JOSE OSPINA LOPEZ, domiciliado y residente en la ciudad de Popayán, identificado con CC. No. 79.459.689 expedida en Bogotá D.C, en calidad de representante legal Suplente de **ASMET SALUD EPS SAS** nombrado por acta número 42 del 25 de abril de 2019 de la junta directiva, registrado en la cámara de comercio de Cauca bajo el número 47571 del libro IX del registro mercantil el 11 de marzo de 2020, quien se denominará **EL CONTRATANTE**, y **CESAR EDMUNDO SARRIA PORRAS**, identificado con CC. 76.314.758 expedida en Popayán actuando como Representante Legal de **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.** Identificada con NIT 891.580.002, Código de Habilitación: **1900100031** y con domicilio principal en la Carrera 6 No 10N -142 de la ciudad de **Popayan**, Teléfono 8234508 - 8234516, correo electrónico gerencia@hospitalsan jose.gov.co quien se denominará **EL CONTRATISTA**, en efecto las partes han acordado celebrar el siguiente **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD** el cual se regirá por las siguientes Cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO: EL PRESENTE CONTRATO TIENE COMO OBJETO LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, DESCRITOS EN EL ANEXO DE TECNOLOGIAS CONTRATADAS EL CUAL HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO.** **PARAGRAFO PRIMERO:** EL CONTRATISTA, se compromete a prestar los servicios incluidos en PBS- y las normas que los modifiquen, adicionen complementen o sustituyan para los afiliados del **CONTRATANTE**. **PARÁGRAFO SEGUNDO.** Las tecnologías incluidas en los Mecanismos de Protección individual, se podrán prestar conforme a lo establecido en las Resoluciones 1885 de 2018, 205 de 2020, circulares de la Comisión Nacional de Medicamentos y Dispositivos Médicos y todas aquellas normas que los modifiquen, adicionen complementen o sustituyan. **PARÁGRAFO TERCERO** La prestación de los servicios antes descritos, se realizará de acuerdo a las notas técnicas definidas por la Dirección de costos, beneficios y tarifas del Ministerio de Salud y Protección Social. **PARÁGRAFO CUARTO. EL CONTRATISTA**, podrá entregar sus servicios **SIEMPRE Y CUANDO** esté debida y **EXPRESAMENTE** autorizado por **EL**



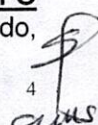
CONTRATANTE mediante **AUTORIZACION** original, la cual deberá encontrarse **VIGENTE**. Dicho ordenamiento contendrá un **NUMERO DE AUTORIZACION** el cual deberá reportarse en los RIPS. De esta indicación, se exceptúan: 1) Las atenciones "Iniciales de Urgencias" las cuales deben ser reportadas dentro de las 24 horas siguientes al inicio de la atención al correo definido por **EL CONTRATANTE** el cual es: autoriza.nacional@asmetsalud.org.co. 2) La prestación de los servicios de salud establecidos en la Resolución 3280 de 2018 modificada por las Resoluciones 276 y 3513 de 2019 y las demás que los modifiquen, adicionen y sustituyan. **PARAGRAFO QUINTO:** Las partes acuerdan que se consideran incorporados al presente contrato los formatos establecidos por el Ministerio de Salud y de la Protección Social, en relación con las Resoluciones números 3047 de 2008, 416 de 2009, 4331 de 2012, 4505 de 2012 y las que los modifiquen, adicionen y sustituyan. **PARAGRAFO SEXTO.** Dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 2.5.3.4.6 Decreto Único Reglamentario 780 de 2016, **EL CONTRATANTE** entregara al **CONTRATISTA**, la información general de su población la cual contendrá datos relacionados con su ubicación geográfica y perfil demográfico. **PARAGRAFO SEPTIMO. INDICADORES DE CALIDAD.-** Las partes convienen realizar el seguimiento a los **INDICADORES DE CALIDAD**. El seguimiento a dichos indicadores se efectuará de manera **SEMESTRAL** por **EL CONTRATANTE**. Ante patologías de alto costo, traumatología, embarazadas con complicaciones, evento centinela y adverso, se hará de forma inmediata a través de su personal idóneo para el caso, teniendo en cuenta los RIPS del servicio y los informes de la auditoria concurrente realizada por los auditores médicos y los gestores del riesgo del **CONTRATANTE**. Ante las desviaciones detectadas, las **PARTES REALIZARAN PLANES DE MEJORAMIENTO**. Los indicadores objeto del seguimiento son los relacionados en el **ANEXO DE INDICADORES DE CALIDAD**, el cual hace parte integral del presente contrato. **SEGUNDA. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA. EL CONTRATISTA**, se compromete a cumplir las siguientes obligaciones, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas aquellas que le impongan las disposiciones normativas, como los deberes de la ética, la sana práctica profesional, la moral y las buenas costumbres, así: 1) **IDENTIFICACIÓN DE AFILIADOS.- EL CONTRATISTA**, deberá siempre exigir la identificación plena del afiliado con el documento de identidad, el no poseerlo, no es un impedimento para su atención, en todo caso se dará aplicación a lo establecido en el artículo 2.5.3.1.1 del Decreto Único Reglamentario 780 de 2016. Así mismo, para efectos de prestación de servicios, deberá verificarse que los usuarios se encuentren como población activa del **CONTRATANTE** a través de las bases de datos, las cuales deberán ser consultadas en línea en la plataforma WEB (www.asmetasalud.org.co); sin embargo, bajo ninguna circunstancia dicho procedimiento será causal de negación de prestación de la atención inicial de urgencias. 2) **EL CONTRATISTA**, garantizará la **ACCESIBILIDAD** de los servicios de salud contratados, conforme a la normativa vigente. 3) **OPORTUNIDAD. EL CONTRATISTA** cumplirá con lo establecido en el artículo 23 de la Ley 1122 de 2007 y demás normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, a fin de garantizar la integralidad y continuidad en la prestación de los servicios, atendiendo con la celeridad, calidad y frecuencia que requiera la complejidad de las patologías de los usuarios. Así mismo, las citas médicas deben ser fijadas con la rapidez que requiere un tratamiento oportuno por parte de la EPS, en aplicación de los principios de accesibilidad y calidad correspondiente. 4) Según aplique, **EL CONTRATISTA** brindara atención preferencial a menores de 5 años, gestantes, adultos mayores y personas con discapacidad. Adicionalmente, aplicará los protocolos de atención y ruta de acceso. De igual manera, dará enfoque diferencial, psicosocial a víctimas del conflicto armado interno, pueblos indígenas, comunidades afrocolombianas, Palenqueros, Raizales, ROM, población LGTBI y víctimas de violencia física o sexual. 5) Según aplique, **EL CONTRATISTA** deberá cumplir con las Guías de Atención definidas por la Resoluciones

\$
2
ams

4003 de 2008, 3280 de 2018, 276 de 2019 y 3513 de 2019 y los anexos del Ministerio de Protección Social, Guía de Buenas Prácticas de Seguridad del Paciente. Implementar la aplicación de la Estrategia o Programa AIEPI -IAMI, y las acordadas entre las partes para el EPOC y la Epilepsia, así como la monitorización y el seguimiento al VIH-Sida garantizando la toma de pruebas rápidas de VIH, Sífilis gestacional - congénita, TBC y Lepra y el correcto diligenciamiento de dichas fichas epidemiológicas y otras que el MSPS defina; Implementar el protocolo y ruta de atención integral TEA (trastorno del espectro autista) definida por el Ministerio de Protección Social para los niños y niñas afiliados a **ASMET SALUD EPS SAS**, así como la implementación de las rutas integrales de atención en salud definidas en el nuevo modelo de atención para los grupos de riesgo y eventos priorizados. 6) Asegurar los procesos de capacitación, aplicación y seguimiento al cumplimiento de las Guías de Atención concertadas por las partes para el desarrollo de los servicios contratados. 7) para el desarrollo del objeto contractual **EL CONTRATISTA** deberá cumplir con los siguientes requisitos: a) La papelería deberá contar con los datos mínimos de la entidad prestadora del servicio. b) Contar con un resumen reciente realizado por el personal médico para exámenes de laboratorio, interconsulta, hospitalizaciones y demás procedimientos. (Formato de remisión). c) Incluir el diagnóstico o su código en forma clara, legible y sin siglas. d) No se podrán realizar remisiones por interconsulta a múltiples especialidades sin indicación clara, solicitud explícita y referencia clara; las remisiones a subespecialidades serán ordenadas exclusivamente por el médico especialista. Todas las autorizaciones dadas tendrán una vigencia según lo establecido por la normativa. e) En caso de requerirse una atención, prescripción, suministro de una tecnología no financiada con recursos de la UPC, las partes darán cumplimiento a lo establecido en las Resoluciones 1885 de 2018, 848 de 2019 y demás normas que las aclaren, modifiquen o sustituyan 8) Para la prescripción de medicamentos **EL CONTRATISTA** deberá dar cumplimiento a lo definido en el artículo 16 del Decreto 2200 de 2005. 9) Solicitar las autorizaciones de servicios posteriores a la atención inicial de urgencias, servicios adicionales y ambulatorios a través de los medios establecidos por **ASMET SALUD EPS SAS**, dando cumplimiento al procedimiento y los tiempos establecidos en la Resolución 3047 de 2008. Para el caso de las IPS ubicadas en los municipios con oficinas intermedias, este trámite lo realizará la IPS directamente con la Oficina Departamental ubicada en la ciudad capital. 10) Garantizar el cumplimiento permanente de las condiciones de habilitación y de calidad de los servicios objeto de este contrato, y la certificación de suficiencia para prestar los servicios contratados estimado a partir de la capacidad instalada, frente a las condiciones demográficas y epidemiológicas de la población del **CONTRATANTE** que va a ser atendida en virtud del contrato; dentro de los parámetros definidos por el Ministerio de Salud y de la Protección Social y la legislación en la materia. 11) **EL CONTRATISTA**, permitirá al **CONTRATANTE** efectuar a través de sus funcionarios la vigilancia y control de la prestación de los servicios objeto del presente contrato según la periodicidad y forma del modelo de Auditoría Integral para el mejoramiento de la calidad y la revisoría de cuentas del **CONTRATANTE**. 12) **EL CONTRATISTA** se compromete a dar aplicación a lo definido en el Decreto 0019 de 2012, mediante el cual se dictan normas para suprimir o reformar regulaciones, procedimientos y trámites innecesarios existentes en la administración pública. 13) **EL CONTRATISTA**, prestará los servicios asistenciales en casos de accidente y de enfermedad profesional, de acuerdo a las disposiciones legales vigentes; así mismo se obliga adoptar un proceso de identificación del evento en salud e informar al contratante dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la ocurrencia del evento. **EL CONTRATISTA**, cobrará de manera directa a la ARL del afiliado los servicios prestados cuando exista convenio entre ellos, en caso contrario estos eventos serán cancelados por el **CONTRATANTE** por evento a las tarifas pactadas en dicho contrato. 14) En cumplimiento de lo definido en el artículo



2.5.3.4.5 del Decreto 780 de 2016, **EL CONTRATISTA** deberá alinearse con el Modelo de atención de **ASMET SALUD EPS SAS**, en lo relacionado con el objeto del contrato. **15)** Según le aplique, **EL CONTRATISTA** se obliga a cumplir con lo definido por la normativa vigente en salud. **16)** Según los servicios habilitados por **EL CONTRATISTA**, Si aplica, contar con un protocolo para la atención de urgencias médicas, encaminado a fijar prioridades así como a exigir efectividad, calidad y rapidez en la atención de sus usuarios en especial a los niños, niñas y adolescentes. **TERCERA. OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE.** **EL CONTRATANTE** se obliga a: **1)** Pagar al **CONTRATISTA**, las facturas que le presente **EL CONTRATISTA** con cargo a este contrato en los términos, condiciones y requisitos aquí pactados **2)** Dar cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1 Artículo 2.5.3.4.6 del Decreto 780 de 2016, respecto de la actualización de las bases de datos de los afiliados. **3)** Practicar auditorías al **CONTRATISTA**, tendientes a la supervisión, control, evaluación de las actividades y desarrollo del presente contrato y tomar las medidas pertinentes para su corrección, en caso de irregularidades. **4)** Difundir entre sus usuarios mediante cualquier medio disponible, el diseño y organización de la red de servicios, indicando el nombre, ubicación de los prestadores de servicios de salud con el tipo y complejidad de los servicios contratados, que garanticen la oportunidad, integralidad, continuidad y accesibilidad a la prestación de servicios de la población a cargo de la entidad responsable del pago. **5)** Reportar a la entidad competente, en caso de encontrar que **EL CONTRATISTA** no está cumpliendo con una o más de las condiciones definidas por el Decreto 1011 de 2006 (Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud) y las normas que lo sustituyan, modifiquen, complementen y/ o adicionen. En este caso, **EL CONTRATANTE** queda facultado para ordenar al **CONTRATISTA** la no prestación de los servicios de salud a sus afiliados, previa autorización emitida por la Dirección Departamental de Salud y de conformidad con el Decreto 1011 de 2006 **6)** Según aplique, exigir al **CONTRATISTA** el cumplimiento de lo establecido en la Circular Única de la Superintendencia Nacional de Salud. **7)** **EL CONTRATANTE** velará porque los usuarios tengan privacidad en la atención que se les brinde en las IPS y los profesionales independientes. **8)** Disponer de un mecanismo para atender y resolver de manera oportuna y adecuada las quejas y reclamos de los afiliados **9)** Programar reuniones para el seguimiento, verificación y ajustes del contrato. **10)** Suministrar el modelo de atención del **CONTRATANTE**. **11)** Garantizar los mecanismos y medios de difusión y comunicación de la red de prestación de servicios a los usuarios conforme a lo determinado en el Artículo 2.5.3.4.5, numeral 2, literal d del Decreto Único Reglamentario 780 de 2016 y las normas que lo aclaren, adicionen, modifiquen y/o sustituyan. **12)** En cumplimiento de lo definido en el artículo 2.5.3.4.5 del Decreto 780 de 2016, **EL CONTRATANTE** deberá dar a conocer al **CONTRATISTA** el Modelo de atención de **ASMET SALUD EPS SAS**, según le aplique al objeto del contrato. **CUARTA.- MECANISMOS Y FORMA DE PAGO.** Los servicios prestados con cargo al presente contrato, se cancelarán en la modalidad de **PAGO PÓR EVENTO**. Por lo tanto y dando aplicación a lo definido en el literal d del artículo 13 de la Ley 1122 de 2007 y artículo 2.5.3.4.4 del Decreto 780 de 2016, en esta modalidad, el pago se realiza por las actividades, procedimientos, intervenciones, insumos y medicamentos prestados o suministrados a un paciente durante un período determinado y ligado a un evento de atención en salud, los cuales serán pagados como mínimo un pago anticipado del 50% del valor de la factura dentro de los cinco (5) días posteriores a su presentación. En caso de no presentarse objeción o glosa alguna, el saldo se pagará dentro de los treinta días (30) siguientes a la presentación de la factura. **QUINTA-TARIFAS:** Las tarifas definidas serán las pactadas en el **ANEXO - TECNOLOGIAS CONTRATADAS**, el cual hace parte integral del presente contrato. **PARAGRAFO PRIMERO:** Las modificaciones tarifarias a que haya lugar se realizarán de mutuo acuerdo,

4


a través de la suscripción de un nuevo **ANEXO - TECNOLOGIAS CONTRATADAS**, el cual deberá ser suscrito por los Representantes Legales y/o Apoderado de cada una de las partes. **PARAGRAFO SEGUNDO:** En el evento de que el proveedor definido por **EL CONTRATANTE** para la entrega del material de osteosíntesis, no lo entregue en el término de cuarenta y ocho (48) horas después de solicitado por la IPS, **EL CONTRATISTA, PREVIA COTIZACION y APROBACION** dada por **EL CONTRATANTE** podrá colocar el material requerido para la atención del paciente. Dichos materiales o insumos no contemplados en las tarifas pactadas se reconocerán hasta por el precio de adquisición más el ocho por ciento (8%), para lo cual **EL CONTRATISTA** adjuntará la factura de compra a la presentación de la factura del servicio. En el caso de procedimientos, serán reconocidos **PREVIA COTIZACION y APROBACION** dada por **EL CONTRATANTE**. Para los casos de medicamentos regulados por la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y Dispositivos Médicos (CNPMDM), se entienden incorporados a la contratación con las circulares que expida dicha comisión y cualquier norma que la sustituya, modifique o adicione. **EL CONTRATISTA, PREVIA COTIZACION y APROBACION** dada por **EL CONTRATANTE** podrá prestar y/o suministrar las tecnologías requeridas para la atención de los usuarios del **CONTRATANTE**, las cuales se entenderán incorporadas al contrato una vez aprobadas las mismas. De manera adicional para los casos de materiales, insumos y medicamentos, las partes acuerdan : **a)** Materiales o insumos no contemplados en las tarifas pactadas y/o que el proveedor definido por **EL CONTRATANTE** para su entrega no lo suministre en el término de cuarenta y ocho (48) horas después de solicitado por la IPS, se reconocerán hasta por el precio de adquisición más el ocho por ciento (8%), para lo cual **EL CONTRATISTA** adjuntará la factura de compra a la presentación de la factura del servicio. **b)** Para los casos de medicamentos regulados por la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y Dispositivos Médicos (CNPMDM), se entienden incorporados a la contratación con las circulares que expida dicha comisión y cualquier norma que la sustituya, modifique o adicione. **SEXTA. MONTO Y/O VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** Las partes acuerdan que el valor mensual del Contrato será la suma que resulte de la liquidación del número de autorizaciones que emita **ASMET SALUD EPS SAS** por el valor de las tarifas descritas **EN EL ANEXO DE TECNOLOGIAS CONTRATADAS. PARÁGRAFO:** Para todos los efectos de ley, las partes establecen como valor inicial estimado del presente contrato la suma de **TRECE MIL VEINTICINCO MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS DIECISÉIS PESOS (\$13.025.146.816).** **SEPTIMA.-PROCESO Y OPERACIÓN DEL SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA:** Se garantizará el funcionamiento del sistema de referencia y Contrarreferencia determinado por **EL CONTRATANTE**, de acuerdo con lo definido en los **ANEXOS REFERENCIA, CONTRAREFERENCIA Y AUTORIZACIONES HOSPITALARIAS Y ANEXO PARA REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA PARA RED DE URGENCIAS. PARAGRAFO:** Cuando aplique, **EL CONTRATISTA** se obliga a reportar a la central de Referencia y Contrarreferencia del **CONTRATANTE** el ingreso de un paciente que este incluido en la prestación de servicios contratados mediante el modelo de PGP. **OCTAVA: INFORMACION:** De conformidad con lo establecido en el Artículo 2.5.3.4.5 numeral 8 del Decreto 780 de 2016, **EL CONTRATISTA** se compromete a: **1)** Suministrar dentro de los términos indicados por **EL CONTRATANTE**, la información relacionada con los servicios prestados a los usuarios, en los casos donde se requiera dar respuesta a quejas, tutelas, derechos de petición o investigaciones de entes de control. **2)** Entregar información mensual en la estructura acordada con **EL CONTRATANTE** para el seguimiento de la condición clínica de los afiliados. **3)** Con respecto a Enfermedades de alto costo, **EL CONTRATISTA** deberá: **a.** Notificar los casos nuevos que sean identificados **b.** Aportar la información clínica de ingreso y suministrar la información



necesaria para el reporte relacionado con las Resoluciones 2463 de 2014, 4700 de 2008 (ERC y precursoras), 4725 de 2011, 783 de 2012 (VIH, gestantes y tuberculosis) y con todas aquellas que la adicionen, modifiquen o sustituyan c. Garantizar el registro completo, correcto, oportuno y coherente respecto de la historia clínica de los usuarios d. Garantizar el completo y adecuado registro de los datos requeridos en la estructura definida por la cuenta de alto costo. Las partes acuerdan que el no cumplimiento del mencionado registro dará lugar al respectivo reporte ante entes de control. 4) En cumplimiento de la resolución 4505 de Diciembre de 2012, **EL CONTRATISTA** debe cargar el reporte estipulado en la misma, de manera completa, correcta y con la calidad exigida para la revisión por parte del Ministerio de Salud y Protección Social, frente a las actividades reportadas en los RIPS de manera trimestral. Dicho reporte deberá ser cargado en el aplicativo 4505 de **ASMET SALUD EPS SAS**, conforme a lo definido en la **GUIA TECNICA RESPONSABILIDADES DE ENTREGA DE INFORMACIÓN** que hace parte integral del presente contrato. 5) Para la prescripción de medicamentos **EL CONTRATISTA** deberá dar cumplimiento a lo definido en el artículo 16 del Decreto 2200 de 2005. 6) Informar inmediatamente a la entidad competente y al **CONTRATANTE** de aquellos casos en los que **EL CONTRATISTA** reporte novedades de una o más de las condiciones definidas por el Decreto 1011 de 2006 (Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud) y las normas que lo sustituyan, modifiquen, complementen y/ o adicionen. 7) Disponer de un mecanismo adecuado para atender y resolver de manera oportuna y efectiva las quejas y reclamos que presenten los afiliados del **CONTRATANTE**, por diferentes medios tales como el Call Center con el N° 018000913876, el chat ubicado en la página WEB www.asmetosalud.org.co 8) **EL CONTRATISTA**, presentará los RIPS, según lo establecido en la Resolución 3374 de 2000, las Leyes 1231 de 2008 y 1438 de 2011 los cuales contendrán información oportuna, confiable, suficiente y con la calidad mínima aceptable necesaria para la operación del sistema de monitoreo, **EL CONTRATANTE**, de acuerdo a lo estipulado Ley 1438 de 2011 Artículo 114 y 116 podrá reportar ante las autoridades competentes, cuando se incumplan las condiciones mínimas en el RIPS. 9) Reportar al Ente Territorial, con copia al **CONTRATANTE**, las patologías de notificación obligatoria en los términos establecidos por las normas vigentes. 10) Remitir al **CONTRATANTE** los informes que sean requeridos en cumplimiento de la normativa vigente y las obligaciones generadas durante la relación contractual. 11) Cumplir con las exigencias legales y éticas en lo relacionado con la historia clínica de los pacientes. 12) Contar con un proceso para garantizar la integralidad y disponibilidad de acceso a las historias clínicas de los afiliados del **CONTRATANTE**, evitando así la duplicidad y/o información incompleta que puedan producir problemas de calidad. 13) **EL CONTRATISTA**, presentará los RIPS, según lo establecido en la Resolución 3374 de 2000, las Leyes 1438 de 2011 y 1231 de 2008, los cuales contendrán información oportuna, confiable, suficiente y con la calidad mínima aceptable necesaria para la operación del sistema de monitoreo. **EL CONTRATANTE**, de acuerdo a lo estipulado en la ley 1438 de 2011, Artículos 114 y 116 podrá reportar ante las autoridades competentes, cuando se incumplan las condiciones mínimas en el RIPS. 14) Reportar al Ente Territorial, con copia al **CONTRATANTE**, las patologías de notificación obligatoria en los términos establecidos por las normas vigentes. 15) Si aplica, reportar dentro de las 24 horas hábiles el ingreso de alguno de sus afiliados si es víctima de accidente de tránsito o evento catastrófico; en este caso la atención se cargará inicialmente al SOAT, y solamente si se cumplen las condiciones normativas, se cargará al presente contrato. De tratarse de un evento catastrófico, la solicitud de pago se realizará ante la subcuenta ECAT. 16) **EL CONTRATISTA**, entregará al **CONTRATANTE** de forma mensual los primeros cinco (5) días hábiles del mes siguiente la información relacionada con la oportunidad en asignación de citas con las características definidas por la Resolución

6
ams

1552 de 2013, al siguiente correo: monica.pinzon@asmetsalud.com. 17) Remitir al **CONTRATANTE** los informes que sean requeridos en cumplimiento de la normativa vigente. **NOVENA: PERIODICIDAD Y FORMA COMO SE ADELANTARA EL PROGRAMA DE AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD Y LA REVISORIA DE CUENTAS:** Dando cumplimiento a lo establecido en el Artículo 2.5.3.4.5 numeral 9 del Decreto Único Reglamentario 780 de 2016, **EL CONTRATANTE**, ejercerá: **AUDITORIA INTEGRAL:** en virtud de lo anterior, dará aplicación a lo establecido en los siguientes numerales: 1) **EL CONTRATANTE** se reserva el derecho de efectuar a través de sus funcionarios autorizados la vigilancia y control de la prestación de los servicios objeto del presente contrato, para tales efectos, **EL CONTRATANTE** podrá ejercer **AUDITORÍAS CONCURRENTES** en las instalaciones del **CONTRATISTA**, por intermedio del personal designado de acuerdo al modelo de auditoria del **CONTRATANTE** y teniendo como soporte la Historia Clínica, igualmente **EL CONTRATISTA** se compromete a suministrar a diario; el censo de usuarios hospitalizados en formato Excel al correo censohospitalarionombredelasede@asmetsalud.org.co. 2) Tratándose de eventos adversos, (resultado de una atención en salud que de manera no intencional produjo daño y la cual puede ser prevenibles y no prevenibles) y luego de la aplicación del debido proceso entre las partes, se establece la relación de causalidad de ambos elementos, **EL CONTRATISTA** se hará responsable de la atención que surja como resultado inherente del mismo. 3) **EL CONTRATISTA**, deberá cumplir con lo definido en el **ANEXO DE AUDITORÍA EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE IPS EVENTO HOSPITALARIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD**, el cual forma parte integral de este contrato. 4) Para la prescripción de medicamentos **EL CONTRATISTA** deberá dar cumplimiento a lo siguiente: a) Únicamente se reconocerá al **CONTRATISTA** el valor de los medicamentos esenciales formulados en su **DENOMINACIÓN COMUN INTERNACIONAL** (Genérica) b) La duración del tratamiento y su dosis, será de acuerdo a lo establecido en los protocolos de manejo del Ministerio de Salud y Protección Social. En los casos en los cuales no existan guías definidas por este ministerio, se aplicaran las definidas por las Sociedades Científicas reconocidas (Asociación Colombiana de Medicina Crítica y Cuidado Intensivo, Sociedad Colombiana de Neonatología, Instituto Nacional de Cancerología, diez primeras guías de atención de transporte en Ambulancia, entre otras). c) Para el caso de medicamentos **EL CONTRATISTA** deberá registrar en el RIPS las cantidades de acuerdo a la forma farmacéutica suministrada. 5) Cuando se requieran medicamentos e insumos No PBS y se dará aplicación a lo definido en las Resoluciones 1885 de 2018, 848 de 2019, 3514 de 2019 y 41656 de 2019 y/o Norma que la modifique, adicione o sustituya. 6) Los medicamentos regulados por la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y Dispositivos Médicos (CNPMDM), se entenderán incorporados con las circulares que expidan dicha comisión y cualquier norma que la sustituya, modifique, complemente. **REVISORIA DE CUENTAS:** Las partes adicionalmente a lo establecido en el **ANEXO TECNICO AUDITORIA FACTURACION**, acuerdan **PARAGRAFO PRIMERO: PRESENTACIÓN DE LA FACTURA.** **EL CONTRATISTA** se compromete a: a) Presentar la facturación durante los diez (10) primeros días calendario del mes; si el ultimo día calendario no es hábil se recibirán al día siguiente hábil; incluido el mes de Diciembre, en sus oficinas administrativas en los días (de lunes a viernes siempre y cuando no sean festivos) y horas definidas por **EL CONTRATANTE** cumpliendo con los requisitos del Estatuto Tributario y la Ley 1231 de 2008, en original y copia o dos copias en orden consecutivo, las cuales deberán entregarse, una copia grapada a la factura y una adicional en paquete separado que debe ser entregado al momento de la radicación en la EPS. b) Dicha factura deberá estar acompañada de los RIPS que cumplan con la estructura y calidad exigida por el validador conforme a la Resolución 3374 de 2000.

modificada por la Resolución 1531 de 2014. El validador deberá ser utilizado por **EL CONTRATISTA** a través del servicio en línea ofrecido por **EL CONTRATANTE**, de tal manera que cuando presente sus RIPS estén acordes con la estructura definida por la norma, para lo cual **EL CONTRATISTA** a la presentación de la factura, adjuntará el certificado de validación emitido por el validador de la EPS. c) La presentación de la factura para su aceptación deberá ir con todos los términos definidos en el presente contrato d) Para todos los efectos, el número de facturas, valor, y descripción de las tecnologías, deberá coincidir con los datos registrados en los RIPS. e) El incumplimiento del reporte oportuno, confiable, suficiente y de calidad de la información necesaria para la operación del sistema de monitoreo de los RIPS, será objeto de notificación ante las autoridades competentes para que se le impongan las sanciones a que hubiera lugar. f) No se autorizarán pagos de facturas sin presentación de RIPS. g) **EL CONTRATISTA** deberá presentar la facturación mes a mes. **PARAGRAFO SEGUNDO: RECEPCION FACTURACION ELECTRONICA:** **ASMET SALUD EPS SAS**, ha designado como operador a Makrosoft Ltda, identificado con Nit 800.255.858 para la recepción de todas las facturas electrónicas y documentos electrónicos. Cuando **EL CONTRATISTA**, se encuentre obligado a facturar electrónicamente, deberá realizar su registro ante dicho operador para entregar tanto la factura como los documentos electrónicos a través de un API, lo anterior conforme al documento de interoperabilidad anexo al presente contrato. No obstante, de acuerdo a lo establecido en el artículo 15 numeral 2 del decreto 2242 de 2015, **ASMET SALUD EPS SAS**, recibirá como anexo los archivos tipo XML y PDF según corresponda, a la dirección de correo electrónico facturacion.salud@asmetsalud.org.co. En virtud de lo anterior, no se recibirán correos con información relacionada de factura electrónica que contengan links para descargas o accesos a plataformas. **PARAGRAFO TERCERO:** En lo relacionado con la facturación electrónica se dará aplicación a lo estipulado por el Decreto 2242 de 2015 y demás normas que las adicionen, aclaren o modifiquen. **PARAGRAFO CUARTO: TRAMITE DE GLOSAS.** La revisoría de cuentas y la formulación de glosas, se efectuará por parte de **ASMET SALUD EPS SAS** dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la presentación de la factura en debida forma y oportunidad. **EL CONTRATANTE**, podrá realizar la revisoría de cuentas y formulación de glosas, directamente o a través de un tercero debidamente autorizado por el mismo; en este último caso, **EL CONTRATANTE**, informará al **CONTRATISTA**, por escrito respecto del tercero autorizado, indicando claramente sus datos de contacto. Respecto al trámite de glosas o devoluciones éste será realizado de acuerdo a lo establecido en la Ley 1438 de 2011. Las devoluciones serán notificadas dentro de los mismos tiempos establecidos para la notificación de glosa y una vez subsanada la causal **EL CONTRATISTA** deberá radicar de nuevo las facturas motivo de devolución con sus respectivos RIPS y dentro de los diez (10) primeros días calendario del mes siguiente. Si **EL CONTRATISTA** no da respuesta a las glosas formuladas dentro del término fijado por la norma, se entenderá que las acepta de acuerdo a lo establecido en la Resolución 4331 de 2012 y **EL CONTRATANTE** y descargará de su sistema contable o de cartera el valor de tales glosas. En su respuesta a las glosas, **EL CONTRATISTA** podrá aceptar las glosas iniciales que estime justificadas y emitir las correspondientes notas crédito, o subsanar las causales que generaron la glosa, o indicar, justificadamente, que la glosa no tiene lugar. Para aquellos casos en los que se acuerde la emisión de notas crédito por parte del prestador las mismas deberán ser entregadas en las instalaciones de **EL CONTRATANTE** máximo dentro de los cinco días calendario siguientes al acuerdo de emisión. Con base en lo establecido por la Ley 527 de 1999 artículos 10, 15, 21, 23, 24 las glosas, descuentos o devoluciones se notificarán al **CONTRATISTA** vía correo electrónico, al registrado como oficial en el REPS y/o al que la IPS defina que hace parte integral del presente contrato. En todo caso las glosas, devoluciones o descuentos se entenderán como recibidas.

8
ams

cuando el servidor del **CONTRATANTE** haya enviado el mensaje al correo registrado como oficial por el proveedor en el REPS y que es el siguiente: gerencia@hospitalsanjose.gov.co.

PARAGRAFO QUINTO: CODIFICACION DE ACTIVIDADES. Todas las actividades deberán reportarse en forma codificada en los RIPS. Para la codificación de actividades procedimientos e intervenciones, se utilizarán los códigos normativos, según corresponda (CUPS para procedimientos e intervenciones, CUM para Medicamentos PBS y NO PBS), para aquellas actividades contratadas por paquetes deberá utilizarse codificación CUPS y CUMS discriminando el valor y la información en RIPS de cada tecnología en salud que incluye dicho paquete. La facturación de eventos NO PBS deberá ser radicada por separado y en los casos de paquete la factura deberá ser discriminada en los diferentes códigos y valores que lo componen. Para las actividades, procedimientos e insumos no codificados, las partes establecen una codificación que hace parte integral del presente contrato, la cual será homologada en línea por **EL CONTRATISTA** a códigos definidos por **EL CONTRATANTE**, quien a la firma del contrato entregará el respectivo acceso a dicha opción de homologación.

PARAGRAFO SEXTO. FACTURACION SERVICIOS DE URGENCIAS. Dando aplicación a la normativa vigente en salud, para el pago de los servicios prestados por atención inicial de urgencias: **EL CONTRATISTA** deberá informar el ingreso dentro de las 24 horas siguientes al inicio de la atención en el Anexo 2 definido en la Resolución 3047 de 2008, información que deberá ser enviada al correo atencioninicialurgencias@asmetsalud.org.co. Una vez sea notificado por **EL CONTRATANTE** respecto de la entrada en vigencia del aplicativo, la información antes requerida deberá cargarse en el portal web del **CONTRATANTE** www.asmetsalud.org.co oficina virtual opción Prestadores – Informe de atención Inicial de Urgencias Anexo 2.

DECIMA: TERMINO DE DURACION: El presente contrato tiene un plazo de ejecución de **NUEVE (9) MESES** Contados a partir del 01 de Abril hasta el 31 de Diciembre de 2021 **PARAGRAFO PRIMERO:** Desde **01 de ENERO DE 2021 Y HASTA EL 31 DE MARZO DE 2021**, servirá como base de negociación entre las partes, el documento denominado **CARTA DE INTENCIÓN**, el cual se encuentra debidamente suscrito la cual ampara la prestación del servicio durante este término y para los efectos presupuestales y de monto asignado la misma hace parte integral del presente contrato.

PARAGRAFO SEGUNDO: No obstante, si ninguna de las partes manifiesta por escrito a la otra su decisión de darlo por terminado con una antelación no menor a (10) días a la fecha de su vencimiento, éste se prorrogará automáticamente en iguales condiciones por el término inicialmente pactado (nueve meses). Sin embargo las partes podrán solicitar modificaciones a las condiciones del contrato, para ello, la parte interesada formulara la mencionada solicitud con el fin concertar y formalizar la misma.

DECIMA PRIMERA: MECANISMOS DE SUPERVISION, SEGUIMIENTO Y EVALUACION: **EL CONTRATANTE** ejercerá la supervisión del presente contrato a través del Gerente Departamental, y/o a quien se delegue; lo anterior se ejecutará de acuerdo con el **ANEXO. MANUAL DE SUPERVISION DE CONTRATOS DE SALUD Y DE SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE LA RED DE PRESTADORES** el cual forma parte integral del presente contrato. **PARAGRAFO:** **EL CONTRATANTE**, en ejercicio de sus funciones de seguimiento, podrá inspeccionar y verificar que los servicios prestados cumplan con las condiciones de calidad dentro de los parámetros que define el Ministerio de Salud en el Decreto 1011 de 2006, realizando sugerencias de forma escrita de manera que **EL CONTRATISTA** corrija las deficiencias en la prestación del servicio.

DECIMA SEGUNDA: MECANISMO PARA LA SOLUCION DE CONFLICTOS: Antes de acudir a la vía judicial o administrativa para la resolución de conflictos, la parte inconforme realizará solicitud escrita y sustentada. A dicha solicitud, deberá darse respuesta dentro de los quince (15) días siguientes al recibo de la misma, lo anterior sin perjuicio de lo dispuesto por el Artículo 13 del Código General del Proceso.

PARÁGRAFO: Las acciones pre jurídicas, no darán derecho al reconocimiento y pago de honorarios a ninguna de las partes. **DECIMA TERCERA: MECANISMOS Y TERMINOS PARA LA LIQUIDACION O TERMINACION DEL CONTRATO: DE LA LIQUIDACION:** Conforme a lo definido en el artículo 2.5.3.4.16 del Decreto Único Reglamentario 780 de 2016, las partes procederán a la liquidación del presente contrato dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la fecha de su vencimiento. **DE LA TERMINACION:** Las partes podrán terminar anticipadamente este contrato, de acuerdo a lo establecido en las siguientes **CAUSALES DE TERMINACIÓN ANTICIPADA:** 1) por mutuo acuerdo. 2) Incumplimiento de cualquiera de las obligaciones del presente Contrato. 3) Unilateralmente, durante la vigencia inicial del presente contrato o una de sus prorrogas, esta forma de terminación del contrato no genera indemnización a favor o a cargo de ninguna de las partes. 4) Las demás causales definidas en la Ley.

PARAGRAFO: La parte que se acoja a una o varias de las formas de terminación del contrato, la anunciará a la otra mediante comunicación escrita, con una antelación no menor de sesenta (60) días calendario a la fecha de terminación deseada. **DECIMA CUARTA: INDEPENDENCIA E INEXISTENCIA DE RELACIÓN LABORAL. EL CONTRATISTA,** ejecutará el objeto de este contrato con plena autonomía técnica y administrativa, razón por la cual, no existirá ningún tipo de vínculo o relación laboral. Tampoco existirá dicho vínculo o relación entre **EL CONTRATANTE** y las personas destinadas por **EL CONTRATISTA** para la ejecución de sus obligaciones, toda vez que ésta última será la única empleadora de aquellas. De esta forma, **EL CONTRATISTA** se obliga a mantener indemne al **CONTRATANTE** frente a cualquier reclamación o demanda laboral proveniente del personal que haya destinado para la ejecución del presente contrato. Los empleados de cada una de las partes no se considerarán, bajo ningún supuesto, representantes, agentes o empleados de la otra. En todo caso, el personal del **CONTRATISTA** que trabaje en el desarrollo de la relación comercial que surja del presente contrato, estará vinculado en forma tal que se garantice su disponibilidad para la ejecución de las distintas actividades aquí mencionadas, y dependerá exclusivamente del **CONTRATISTA**, quien será su único empleador y responderá por sus salarios, prestaciones sociales, indemnizaciones y demás gastos a que esté obligado. **DECIMA QUINTA: PROHIBICION DE CESION: EL CONTRATANTE y EL CONTRATISTA** no podrán ceder ni en todo ni en parte el presente contrato. En virtud de lo anterior cualquier cesión de derechos requerirá aprobación previa y escrita de la otra parte. En caso de que la cesión se pretenda realizar sobre saldos adeudados en virtud del presente contrato, dichas acreencias deberán ser ciertas e indiscutibles y por ende no estar sujetas a discusión alguna tales como glosas, descuentos por prestaciones por otras IPS, etc. Es decir, tratándose de cesión sobre sumas de dinero el valor cedido debe haber agotado el procedimiento definido en la normativa vigente. Cualquier pacto o negocio jurídico en contravención a lo dispuesto en la presente cláusula será inexistente y por ende inoponible a la otra parte. **DÉCIMA SEXTA.- CUOTAS MODERADORAS y COPAGOS.** Las cuotas Moderadoras y copagos que genere la prestación de los servicios de salud, serán recaudados directamente por **EL CONTRATISTA**. El cobro de los mismos se hará conforme a lo establecido por los Acuerdos 260 de 2004, 365 de 2007 del CNSSS y la Circular 016 de 2014 o aquellos que los derogue, modifique o adicione. **PARAGRAFO PRIMERO:** Cuando el afiliado (usuario) manifieste bajo la gravedad de juramento, no tener recursos económicos para realizar dicho pago, esto no será un impedimento para recibir efectivamente los servicios de salud. **DÉCIMA SEPTIMA: GARANTIAS. EI CONTRATISTA** presentará **POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA CLINICAS Y HOSPITALES** con un término igual a la vigencia del contrato, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato. Esta póliza deberá cubrir como mínimo los siguientes amparos: a) Gastos médicos b) Responsabilidad médica (respecto de realización de cirugías, errores de

diagnóstico, entrega o aplicación de medicamentos, posible error en resultados de laboratorio, entrega tardía o defectuosa de material de osteosíntesis); En el evento de que las indemnizaciones excedan el valor asegurado, la diferencia será cubierta por **EL CONTRATISTA** dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la reclamación que le hiciera **EL CONTRATANTE**. **DECIMA OCTAVA: RESPONSABILIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.** En el evento en que alguna de las partes (**CONTRATANTE Y/O CONTRATISTA**), sea Demandado judicialmente y condenado individual o solidariamente a pagar una suma determinada de dinero, cada una de ellas asumirá su defensa y podrá realizar el llamamiento en Garantía que corresponda. Cuando dentro del proceso se pruebe la responsabilidad con fallo debidamente ejecutorio o en firme. **PARÁGRAFO PRIMERO:** La obligación de pago aquí establecida subsiste aun cuando el contrato haya terminado y aun después de ser liquidado. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Se exceptúa de este procedimiento lo concerniente a la resolución de glosas y descuentos, lo cual se atenderá a lo señalado en la Normativa vigente que trate el tema. **PARAGRAFO TERCERO:** Las acciones pre jurídicas, no darán derecho al reconocimiento y pago de honorarios a ninguna de las partes. **DECIMA NOVENA- CONFIDENCIALIDAD:** Las partes interesadas en este contrato deben velar por hacer cumplir los principios de Seguridad de la Información: Confidencialidad, integridad y accesibilidad, en igualdad con la Protección de Datos Personales, razón por la cual han suscrito la presente Cláusula de confidencialidad, que se regirá a lo establecido en la Ley 1581 de 2012, sus Decretos Reglamentarios y demás normas que la reglamenten o modifiquen, **CONTRATANTE y CONTRATISTA** en virtud de la suscripción del presente contrato se comprometen a: **1)** La parte receptora de la información confidencial se acoge irrevocablemente a lo siguiente: (i) proteger y mantener en secreto la información confidencial, usándola con el mismo grado de precaución que se utiliza para proteger su propia información confidencial. (ii) abstenerse de usar total o parcialmente la información confidencial para propósito diferente al contrato, solamente mediante autorización y justificación previa podrá hacer uso de ella. (iii) se obliga a custodiar e impedir el acceso a los datos de carácter personal a cualquier tercero ajeno al presente contrato. Las anteriores obligaciones se extienden a toda persona que pudiera intervenir en cualquier fase del tratamiento y subsistirán aun después de terminados los tratamientos efectuados en el marco del presente contrato. (iv) efectuar copias de la información confidencial únicamente en la medida que dichas copias sean estrictamente requeridas para los fines identificados en este acuerdo. (v) se obliga a devolver los datos proporcionados, así como el resultado de cualquier elaboración de los mismos y los soportes o documentos en que se halle recogida la información. En caso de ser necesario que se conserve los datos o una parte de los mismos a efectos de la atención de posibles responsabilidades que pudiesen derivarse del tratamiento, estos deberán permanecer convenientemente bloqueados hasta que transcurran los plazos de prescripción correspondientes, momento en que deberán ser destruidos. **ASMET SALUD EPS S.A.S** deberá tener conocimiento de ellos así como de las medidas que garanticen el adecuado bloqueo de los datos y finalmente su destrucción. (vi) se compromete a comunicar y hacer cumplir a sus empleados asignados las obligaciones establecidas en los apartados anteriores. (vii) Solicitar aval previo para cualquier publicación relacionada con el tema del contrato aquí suscrito, autorización que deberá gestionarse ante el Supervisor del contrato quien a su vez solicitara autorización al proceso de Seguridad de la Información, presentando el texto a publicar con un mes de antelación a la fecha en que desea enviar a edición. (viii) Informar inmediatamente sobre cualquier hallazgo o innovación alcanzada en el desarrollo de su trabajo, a colaborar con la mayor diligencia en la documentación y declaración de lo hallado y a mantener sobre todo ello los compromisos de confidencialidad requeridos y necesarios. (ix) Informar inmediatamente al correo protecciondedatos@asmetsalud.com sobre cualquier hallazgo, incidente o riesgo que

involucre la información personal, colaborar con la mayor diligencia en la documentación y declaración de lo hallado así como el reporte a la Superintendencia de Industria y Comercio.

2) EXCEPCIONES: En los siguientes casos: (i) Cuando la información confidencial esté o llegue a estar en disposición del público o sea de dominio público por causa diferente a un acto u omisión de la PARTE receptora. (ii) Cuando la parte reveladora haya aprobado previamente y por escrito su divulgación. (iii) Cuando la información confidencial sea revelada por la parte receptora en cumplimiento de alguna disposición legal, o por orden judicial, gubernamental, decreto o reglamento. En este caso, la parte obligada a revelar la información confidencial, deberá notificar a la otra sobre esta circunstancia, dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la fecha en que tenga certeza de la existencia de la orden de autoridad competente, con el fin que esta última adopte las medidas que estime necesarias. Sin perjuicio de lo anterior, la parte obligada por la autoridad competente deberá cumplir con la correspondiente orden. **3) PERJUICIOS:** Debida a la naturaleza única de la información confidencial, las partes reconocen y acuerdan que cualquier revelación o uso de la información confidencial que viole las obligaciones bajo esta cláusula será contrario a la ley, causará perjuicio a la parte cuya información fue revelada. Por consiguiente, las partes reconocen y aceptan que en el caso de evidenciarse cualquier violación de este ACUERDO, la parte cuya información fue revelada tendrá derecho a reclamar judicial o extrajudicialmente los perjuicios sufridos incluyendo daño emergente, lucro cesante, honorarios razonables de abogados y demás gastos en los que se haya incurrido con ocasión a dicho incumplimiento. Las partes convienen que el desconocimiento de los compromisos aquí adquiridos dará lugar al pago de una cláusula penal equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, sin menoscabo de la indemnización de los perjuicios que pueda llegar a padecer como consecuencia de ello, de conformidad con las disposiciones del Código Civil. **PARAGRAFO PRIMERO:** La presente cláusula, tendrá una vigencia igual a la del contrato y veinticuatro (24) meses más.

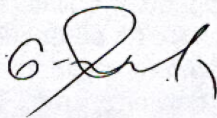
VIGESIMA: TRANSMISIÓN DE DATOS PERSONALES. Sin perjuicio de la cláusula de confidencialidad, **EL CONTRATISTA** quien para los efectos del presente contrato en el momento que **EL CONTRATANTE** o **RESPONSABLE** le **TRANSMITA** información con datos personales, se convertirá en **EL ENCARGADO** de dicha información **EXTENDIÉNDOLE LA RESPONSABILIDAD** de su tratamiento, medidas técnicas, humanas, administrativas y condiciones de seguridad y demás condiciones de legalidad para la protección de los datos y derechos del titular. Tanto **ENCARGADO** como **RESPONSABLE** usarán y se transmitirán entre sí estos Datos Personales con ocasión de la ejecución del contrato. Son obligaciones del encargado informar al responsable los **CANALES DE COMUNICACIÓN** para que los titulares ejerzan sus derechos, las **POLÍTICAS DE: SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN, TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES, Y DEMAS QUE VINCULEN EL RESGUARDO DE LOS DATOS DEL TITULAR**, atender de forma oportuna y apropiada las solicitudes que le haga el **RESPONSABLE** en relación con el Tratamiento de los Datos Personales sujetos a la Transmisión y cumplir con las recomendaciones, instrucciones y órdenes del Oficial de Protección de Datos en Cumplimiento de la Ley 1581 de 2012. Una vez **FINALIZADO EL CONTRATO**, **EL ENCARGADO** solo podrá mantener almacenada la información y deberá suspender todas las actividades encaminadas al tratamiento de datos personales regulado por éste contrato y que **EL RESPONSABLE** haya entregado. **PARAGRAFO PRIMERO:** Usted puede ejercer sus derechos de acceso, actualización, corrección, supresión, revocación o reclamo sobre datos personales, dirigiéndose a **ASMET SALUD EPS S.A.S.** Mediante la dirección de correo electrónico protecciondedatos@asmetsalud.com indicando el derecho que desea ejercer; o mediante correo certificado al domicilio Carrera 4 No. 18N - 46 en la ciudad de Popayán. Para mayor información sobre nuestras políticas de seguridad. <https://www.asmetasalud.com>. **VIGESIMA PRIMERA: SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN**

DE RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO en adelante **SARLAFT**. 1. En aplicación de lo dispuesto por la Circular Externa 009 de 21 de abril de 2016 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud, **EL CONTRATISTA** declara que sus recursos provienen de actividades lícitas y que los mismos están ligados al desarrollo normal de sus actividades; es decir, - sus recursos no provienen de ninguna conducta ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo sustituya, adicione o modifique. En consecuencia, declara bajo la gravedad de juramento, que no se encuentra incluido en los listados Nacionales o Internacionales por Lavado de Activos y/o Financiación del terrorismo - LA/FT, y que no ha sido vinculado a investigación ante ninguna autoridad por hechos de esta naturaleza. 2. **EL CONTRATISTA** se obliga a diligenciar y actualizar con información veraz, clara y completa, los formatos SARLAFT que le sean solicitados por el **CONTRATANTE**, igualmente se obliga a informar novedades sobre sus socios, accionistas, bienes, rentas, pertenencia a grupos empresariales, holding, operaciones en el extranjero, o con moneda extranjera, y/o beneficiarios finales. 3. **EL CONTRATISTA** faculta al **CONTRATANTE** para efectuar en cualquier tiempo, las verificaciones pertinentes en los listados por Lavado de Activos y/o Financiación del Terrorismo que existen a nivel nacional e internacional, de conformidad con la información entregada en el presente contrato, y/o en los "formatos de vinculación de clientes SARLAFT" "formato declaración de bienes y rentas". 4. **EL CONTRATISTA** faculta al **CONTRATANTE** para dar por terminada de forma anticipada y unilateral, cualquier relación contractual o jurídica, si se verifica que **EL CONTRATISTA** se encuentra en los listados por Lavado de Activos y/o Financiación del Terrorismo, o vinculado a procesos penales por el Delito de Lavado de Activos, Financiación del terrorismo, Testaferrato, Enriquecimiento Ilícito o demás delitos conexos o derivados LAFT, en calidad de investigado, procesado, imputado, acusado o condenado, sin que por este hecho el **CONTRATANTE** esté obligado a indemnizar al **CONTRATISTA**. 5. **EL CONTRATANTE** se obliga a dar el tratamiento que la ley exige a los datos del **CONTRATISTA**. 6. Cualquier tipo de sanción, multa, condena de entidades, entes de control, perjuicio proveniente de procesos judiciales o similares que se cause contra **EL CONTRATANTE**, derivada del incumplimiento de esta cláusula o del suministro de información falsa por **EL CONTRATISTA**, deberá ser asumida por el **CONTRATISTA**. 7. Todo fabricante, proveedor, transportador, intermediario, de medicamentos, insumos o cualquier otro tipo de productos o servicios, o participante en canales de distribución, cadenas de valor, deberá garantizar el cumplimiento de los respectivos procedimientos de importación, exportación, pago de tasas, impuestos y toda norma aplicable en materia tributaria, aduanera, fiscal, evitando actividades de evasión fiscal, corrupción, fraude, soborno, competencia desleal, fraude aduanero, o prácticas anticompetitivas, así como cumpliendo permanentemente con lo establecido por la Superintendencia de Industria y Comercio, Superintendencia de Sociedades, Superintendencia Financiera o Superintendencia de Salud. **VIGESIMA SEGUNDA: INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.-** **EL CONTRATISTA** Declara que no se encuentra inmerso en las Inhabilidades e Incompatibilidades a las que hace referencia el Artículo 3º del Decreto 0973 del 94, que prohíban la celebración del presente contrato. **VIGESIMA TERCERA.- LEY DEL CONTRATO Y EXCLUSIÓN DE CLÁUSULAS EXCEPCIONALES:** De conformidad con lo dispuesto por el artículo 195 de la Ley 100 de 1993, el presente contrato se rige por las normas del derecho privado. **VIGESIMA CUARTA. MODIFICACIONES:** Toda modificación que se haga a este contrato deberá constar por escrito, mediante Otro si, debidamente legalizado. De esta disposición se exceptúan los ajustes tarifarios, los cuales estarán sujetos a lo dispuesto en el parágrafo Primero de la Cláusula Quinta del presente contrato. **VIGESIMA QUINTA. ANEXOS:** Forman parte integral de este contrato los siguientes documentos: 1) Anexo De Tecnologías 2)

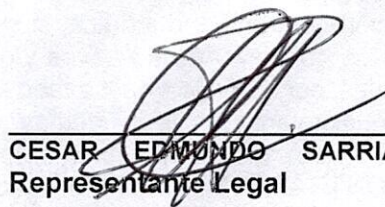
Anexo Indicadores De Calidad 3) Anexo Para Referencia, Contrareferencia y Autorizaciones Hospitalarias 4) Anexo Para Referencia Y Contrareferencia Para Red De Urgencias. 5) Guía Técnica Responsabilidades de Entrega De Información 6) Anexo De Auditoría En La Prestación De Servicios De Salud De IPS Evento Hospitalaria De Mediana y Alta Complejidad. 7) Anexo Técnico Auditoria Facturación 8) Anexo. Manual De Supervisión De Contratos De Salud y De Seguimiento y Evaluación De La Red De Prestadores 9) Los documentos solicitados en lista de chequeo y los que por disposición legal y contractual le sean aplicables a este contrato. **VIGESIMA SEXTA. DOMICILIO CONTRACTUAL: DOMICILIO Y NOTIFICACIONES DE LAS PARTES:** Para todos los efectos del presente contrato se entenderá que el domicilio contractual será la ciudad de Popayán. **DIRECCIONES DE LAS PARTES:** Las partes declaran como dirección de notificación, las que aquí se indican; siendo responsabilidad de cada una informar a la otra, cualquier cambio que se suscite respecto de las mismas. **ASMET SALUD EPS SAS** en la Carrera 4 No 18N – 46 Sector La Estancia, Popayán Teléfonos: 8312000 y **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.** En la Carrera 6 # 10 N-142 Popayán, Teléfono 8234508 correo electrónico gerencia@hospitalsanjose.gov.co **VIGESIMA SEPTIMA.- PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCION:** El presente contrato se perfecciona con la firma de las partes. Para constancia se firma en Popayán, el día primero (01) del mes Abril de 2021, en dos ejemplares del mismo tenor.

EL CONTRATANTE,

EL CONTRATISTA,



Representante legal Suplente
ASMET SALUD EPS SAS



CESAR EDMUNDO SARRIA PORRAS
Representante Legal

**HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE
DE POPAYAN E.S.E**

PROYECTÓ:	Mauricio Bolaños
APROBÓ (PROF. DE CONTRATACION):	Victor Astaiza
APROBÓ (PROF. JURIDICO):	Paola Andrea García

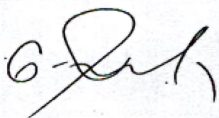
**ANEXO - INDICADORES DE CALIDAD
CONTRATO CAU-472-S21
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E**

Indicadores	INDICADOR	Meta final
		(Valor esperado)
1	Nivel de satisfacción Consulta medicina especializada Cirugía General.	90%
2	Nivel de satisfacción Consulta medicina especializada Ginecología	90%
3	Nivel de satisfacción Consulta medicina especializada Obstetricia	90%
4	Nivel de satisfacción Consulta medicina especializada Pediatría	90%
5	Nivel de satisfacción cirugía programada	90%
6	Oportunidad de la asignación de citas en la consulta de cirugía general	20
7	Oportunidad de la asignación de citas en la consulta de Medicina interna	30
8	Oportunidad de la asignación de citas en la consulta de Ginecología	15
9	Oportunidad de la asignación de citas en la consulta de Obstetricia	5
10	Oportunidad de la asignación de citas en la consulta de Pediatría	5
11	Oportunidad en la realización de cirugía programada	30
12	Porcentaje Satisfacción en Hospitalización	85%
13	Tiempo promedio para realización de Cirugía General – Herniorrafia de Pared Abdominal Programada	30
14	Tiempo promedio de espera para la autorización de Resonancia Magnética Nuclear	5
15	Autorización de la Referencia de pacientes	7
16	Porcentaje de Glosas conciliadas en el periodo	>= 70
17	Porcentaje de Planes de mejora de la calidad en la Atención (Auditoria)	>= 80
18	Promedio días de estancia en hospitalización	<= 5
19	Proporción de recién nacidos con tamizaje para Hipotiroidismo	100%
20	Tiempo promedio para la realización de TAC de Tórax programada	30 días
21	Tiempo promedio para la realización de TAC de Abdomen programada	30 días
22	Tiempo promedio para la Realización de Resonancia Magnética Nuclear de Cráneo programada	30 días
23	Porcentaje de cancelación de cirugía programada	≤4,9%

Para constancia se firma en Popayán, el día primero (01) del mes abril de 2021, en dos ejemplares del mismo tenor.

EL CONTRATANTE,

EL CONTRATISTA,



Representante legal Suplente
ASMET SALUD EPS SAS



CESAR EDUARDO SARRIA PORRAS
Representante Legal
**HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE
POPAYAN E.S.E**

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD.

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA .
PROCESO GESTION PRESTACION Y CALIDAD DE LOS SERVICIOS.
PROFESIONAL ESPECIALIZADO.

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE, en su sede de prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE del municipio de GUAPI - departamento de CAUCA, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA y se considera inscrito como clase de prestador Instituciones - IPS y autorizado para prestar los siguientes servicios habilitados:

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:		1931800115 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE			
NI:Nit / CC:Cédula	NI:900146012-0		Nombre o razón social:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE	
Fecha de inscripción:	2007/04/25	Fecha de vencimiento:	2022/08/31	Clase de prestador:	Instituciones - IPS
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PÚBLICA	Nivel de Atención del Prestador:	1
Empresa Social del Estado:		SI		Carácter Territorial de la Entidad:	DEPARTAMENTAL
Representante Legal:	RAQUEL HORTENCIA GRUESO OBREGON			Dirección administrativa:	KR 2 # 12 - 25
Telefono:	5792840100 7 - 3225692586	Fax:	5792840100 7	Email:	eseguapicauca@yahoo.es
Municipio:		GUAPI		Departamento:	CAUCA

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
DECRETO	269	20070409		

FORMATO: FECHA ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.(AAAAMMDD)

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:		193180011501 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE			
Dirección:	KR 2 # 12 - 25			Barrio:	SAN FRANCISCO
Telefono:	5792840100 7 EXT 104	Fax:	5792840100 7	Email:	eseguapicauca@yahoo.es

Gerente:	RAQUEL HORTENCIA GRUESO OBREGON	Fecha de Apertura:	2007/04/25
Municipio:	GUAPI	Departamento:	CAUCA

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:		193180011501 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE					
Dirección:	KR 2 # 12 - 25				Barrio:	SAN FRANCISCO	
Telefono:	5792840100 7 EXT 104	Fax:	5792840100 7	Email:	eseguapicauca@yahoo.es		
Gerente:	RAQUEL HORTENCIA GRUESO OBREGON			Fecha de Apertura:	2007/04/25		
Municipio:	GUAPI			Departamento:	CAUCA		

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron registros de acreditación en salud para esta sede del prestador.

SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS.

GRUPO SER	COD SER	NOMBRE SERVICIO	M-INT	M-EXT	M-UM	M-DOM	M-JS	M-TEL	M-PR	M-PRTI	M-PR TNI	M-PR TE	M-PR TM	M-PRE	M-PRE TE	M-PRE TM	COMPL	FECHA APERTURA- (AAAAMMDD)	DISTINTIVO
INTERNACI ÓN	129	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070425	DHSS0020788
INTERNACI ÓN	130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20070425	DHSS0020789
CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070425	DHSS0020790
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070425	DHSS0020791
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070425	DHSS0020792
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20170207	DHSS0020793
CONSULTA EXTERNA	420	VACUNACIÓN	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20140502	DHSS0020794
APOYO DIAGNÓSTI CO Y COMPLEME NTACIÓN TERAPÉUTI CA	706	LABORATORIO CLÍNICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20070425	DHSS0020795
APOYO DIAGNÓSTI CO Y COMPLEME NTACIÓN TERAPÉUTI CA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20070425	DHSS0020796
APOYO DIAGNÓSTI CO Y COMPLEME NTACIÓN TERAPÉUTI CA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070425	DHSS0020797

APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	739	FISIOTERAPIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20170330	DHSS0020798
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLÓGIA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20170330	DHSS0020799
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20160125	DHSS0020800
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20070425	DHSS0020801
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	748	RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20160125	DHSS0020802
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20140502	DHSS0020803
ATENCIÓN INMEDIATA	1101	ATENCIÓN DEL PARTO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20160212	DHSS0020804
ATENCIÓN INMEDIATA	1102	URGENCIAS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070425	DHSS0020805
ATENCIÓN INMEDIATA	1103	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20120628	DHSS0020806

CONVENCIONES:

M-INT:Modalidad Intramural

M-EXT:Modalidad Extraamural

M-UM :Modalidad Unidad Móvil

M-DOM:Modalidad Domiciliario

M-JS :Modalidad Jornada de Salud

M-TEL:Modalidad Telemedicina

M-PR :Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina

M-PRTI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Interactiva

M-PRTNI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina No Interactiva

M-PRTE:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telexperticia

M-PRTM:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telemonitoreo

M-PRE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina

M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telexperticia

M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telemonitoreo

COMPL :Complejidad.
*SC:SIN COMPLEJIDAD

SERVICIOS DE SALUD CERRADOS TEMPORALMENTE, POR EL PRESTADOR, CON FECHA DE CIERRE DEL SERVICIO, INFERIOR A UN AÑO A LA FECHA DE IMPRESIÓN DE ESTE DOCUMENTO.

APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTAC IÓN TERAPÉUTICA	748	RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA	08:00A12:00- 14:00A18:00	08:00A12:00- 14:00A18:00	08:00A12:00- 14:00A18:00	08:00A12:00- 14:00A18:00	08:00A12:00- 14:00A18:00	08:00A12:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTAC IÓN TERAPÉUTICA	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	08:00A12:00- 14:00A18:00	08:00A12:00- 14:00A18:00	08:00A12:00- 14:00A18:00	08:00A12:00- 14:00A18:00	08:00A12:00- 14:00A18:00	08:00A12:00	
ATENCIÓN INMEDIATA	1101	ATENCIÓN DEL PARTO	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
ATENCIÓN INMEDIATA	1102	URGENCIAS	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
ATENCIÓN INMEDIATA	1103	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59

ESPECIFICIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron servicios con especificidades.

APOYO PRESTADORES REFERENCIA PARA TELEMEDICINA DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron registros de apoyo de prestadores referencia para telemedicina de la sede del prestador.

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
AMBULANCIAS	BÁSICA	1
CAMAS	PEDIÁTRICA	6
CAMAS	ADULTOS	11
CAMAS	TPR	2
CAMILLAS	OBSERVACIÓN ADULTOS HOMBRES	2
CAMILLAS	OBSERVACIÓN ADULTOS MUJERES	2
CAMILLAS	OBSERVACIÓN PEDIÁTRICA	2
CONSULTORIOS	URGENCIAS	1
CONSULTORIOS	CONSULTA EXTERNA	8
SALAS	PARTOS	1

DETALLE AMBULANCIAS.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	NUMERO PLACA	MODALIDAD	MODELO	TARJETA DE PROPIEDAD	FECHA DE APERTURA (AAAAMDD)
AMBULANCIAS	BÁSICA	GUN127	TERRESTRE	2012	10003595681	20120628

DETALLE UNIDADES MÓVILES.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA , de los formularios de inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE, quien manifiesta haber efectuado la autoevaluación de cumplimiento de las condiciones de habilitación como parte de las responsabilidades asignadas en el Decreto 780 de 2016, Resolución 3100 de 2019 y la norma que la modifique o sustituya, según corresponda.

Dada el día jueves 30 de septiembre de 2021 (3:51 p. m.).



HOLMAN RIVERA RODRIGUEZ.

PROFESIONAL ESPECIALIZADO.

Los anteriores datos tienen como fuente de información, el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

Elaborado por el usuario del ente territorial: 19000REPS

Impreso por el usuario del ente territorial: 19000REPS

Versión 3.0.

Fecha de impresión: jueves 30 de septiembre de 2021 (3:51 p. m.).

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD.

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA .
PROCESO GESTION PRESTACION Y CALIDAD DE LOS SERVICIOS.
PROFESIONAL ESPECIALIZADO.

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE, en su sede de prestador CENTRO DE SALUD CORREGIMIENTO LIMONES del municipio de GUAPI - departamento de CAUCA, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA y se considera inscrito como clase de prestador Instituciones - IPS y autorizado para prestar los siguientes servicios habilitados:

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:		1931800115 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE			
NI:Nit / CC:Cédula	NI:900146012-0		Nombre o razón social:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE	
Fecha de inscripción:	2007/04/25	Fecha de vencimiento:	2022/08/31	Clase de prestador:	Instituciones - IPS
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PÚBLICA	Nivel de Atención del Prestador:	1
Empresa Social del Estado:		SI		Carácter Territorial de la Entidad:	DEPARTAMENTAL
Representante Legal:	RAQUEL HORTENCIA GRUESO OBREGON			Dirección administrativa:	KR 2 # 12 - 25
Telefono:	5792840100 7 - 3225692586	Fax:	5792840100 7	Email:	eseguapicauca@yahoo.es
Municipio:		GUAPI		Departamento:	CAUCA

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
DECRETO	269	20070409		

FORMATO: FECHA ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.(AAAAMMDD)

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:		193180011501 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE			
Dirección:	KR 2 # 12 - 25			Barrio:	SAN FRANCISCO
Telefono:	5792840100 7 EXT 104	Fax:	5792840100 7	Email:	eseguapicauca@yahoo.es

CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00	
------------------	-----	------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------	--

ESPECIFICIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron servicios con especificidades.

APOYO PRESTADORES REFERENCIA PARA TELEMEDICINA DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron registros de apoyo de prestadores referencia para telemedicina de la sede del prestador.

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
CONSULTORIOS	CONSULTA EXTERNA	2

DETALLE AMBULANCIAS.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

DETALLE UNIDADES MÓVILES.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA , de los formularios de inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE, quien manifiesta haber efectuado la autoevaluación de cumplimiento de las condiciones de habilitación como parte de las responsabilidades asignadas en el Decreto 780 de 2016, Resolucion 3100 de 2019 y la norma que la modifique o sustituya, según corresponda.

Dada el día jueves 30 de septiembre de 2021 (3:51 p. m.).



HOLMAN RIVERA RODRIGUEZ.

PROFESIONAL ESPECIALIZADO.

Los anteriores datos tienen como fuente de información, el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

Elaborado por el usuario del ente territorial: 19000REPS

Impreso por el usuario del ente territorial: 19000REPS

Versión 3.0.

Fecha de impresión: jueves 30 de septiembre de 2021 (3:51 p. m.).

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato dígitelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en [Buscar](#) para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIONES
Nit:NI					
Cédula ciudadanía:CC	NI	891580002	-	5	
Cédula extranjería:CE					
Naturaleza Jurídica	Pública				
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Departamento	Cauca	Municipio	POPAYÁN		
Código de Prestador	1900100031	-	01		
Nombre del Prestador	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.				
Clase de Prestador	Instituciones - IPS			Empresa Social del Estado	SI
Dirección	KR 6 # 10 N-142				
Teléfono(s)	57928234508 EXT 101				
Fax	57928234508				
Correo Electrónico	gerencia@hospitalsan jose.gov.co				
Razón Social	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.				
Representante Legal	CESAR EDMUNDO SARRIA PORRAS				
Nivel Atención Prestador	3	Carácter Territorial	MUNICIPAL		
Fecha de Inscripción	20061117	Fecha de Vencimiento	20220831		

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD.

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA .
PROCESO GESTION PRESTACION Y CALIDAD DE LOS SERVICIOS.
PROFESIONAL ESPECIALIZADO.

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E., en su sede de prestador HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO del municipio de POPAYÁN - departamento de CAUCA, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA y se considera inscrito como clase de prestador Instituciones - IPS y autorizado para prestar los siguientes servicios habilitados:

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:		1900100031 - HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.			
NI:Nit / CC:Cédula	NI:891580002-5		Nombre o razón social:	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.	
Fecha de inscripción:	2006/11/17	Fecha de vencimiento:	2021/08/31	Clase de prestador:	Instituciones - IPS
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PÚBLICA	Nivel de Atención del Prestador:	3
Empresa Social del Estado:		SI		Carácter Territorial de la Entidad:	MUNICIPAL
Representante Legal:	CESAR EDMUNDO SARRIA PORRAS			Dirección administrativa:	KR 6 # 10 N-142
Telefono:	5792823450 8 EXT 101	Fax:	5792823450 8	Email:	gerencia@hospitalsanjose.gov.co
Municipio:		POPAYÁN		Departamento:	CAUCA

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
ACUERDO	8	19950525		

FORMATO: FECHA ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.(AAAAMMDD)

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:		190010003101 - HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO			
Dirección:	KR 6 # 10 N-142			Barrio:	BOLIVAR
Telefono:	5792823450 8	Fax:	5792823450 8	Email:	gerencia@hospitalsanjose.gov.co
Gerente:	CESAR EDMUNDO SARRIA PORRAS			Fecha de Apertura:	2006/11/17

Municipio:	POPAYÁN	Departamento:	CAUCA
------------	---------	---------------	-------

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:		190010003101 - HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO					
Dirección:	KR 6 # 10 N-142				Barrio:	BOLIVAR	
Telefono:	57928234508	Fax:	57928234508	Email:	gerencia@hospitalsanjose.gov.co		
Gerente:	CESAR EDMUNDO SARRIA PORRAS			Fecha de Apertura:	2006/11/17		
Municipio:	POPAYÁN			Departamento:	CAUCA		

SERVICIOS.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	AMB	HOSP	MOVI	DOMI	OTRA	CR	IR	BAJA	MEDI	ALTA	FECHA APERTURA (AAAAMMDD)	DISTINTIVO
INTERNACIÓN	101	GENERAL ADULTOS	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	20061117	DHS016041
INTERNACIÓN	102	GENERAL PEDIÁTRICA	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	20090827	DHS016042
INTERNACIÓN	105	CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20061117	DHS016043
INTERNACIÓN	106	CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20120323	DHS016044
INTERNACIÓN	107	CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20070214	DHS016045
INTERNACIÓN	108	CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	20061117	DHS016046
INTERNACIÓN	109	CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	20120323	DHS016047
INTERNACIÓN	110	CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	20061117	DHS016048
INTERNACIÓN	111	UNIDAD DE QUEMADOS ADULTOS	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	20061117	DHS016049
INTERNACIÓN	112	OBSTETRICIA	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	20061117	DHS016050
INTERNACIÓN	120	CUIDADO BÁSICO NEONATAL	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20140110	DHS016051
INTERNACIÓN	125	UNIDAD DE QUEMADOS PEDIÁTRICOS	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	20151210	DHS307430
INTERNACIÓN	126	HOSPITALIZACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20141230	DHS211598
QUIRÚRGICOS	203	CIRUGÍA GENERAL	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20061117	DHS016052
QUIRÚRGICOS	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	20061117	DHS016053
QUIRÚRGICOS	205	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20061117	DHS016054
QUIRÚRGICOS	206	CIRUGÍA NEUROLÓGICA	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	20061117	DHS016055
QUIRÚRGICOS	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	20061117	DHS016056
QUIRÚRGICOS	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	20061117	DHS016057
QUIRÚRGICOS	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	20061117	DHS016058
QUIRÚRGICOS	212	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	20061117	DHS016059
QUIRÚRGICOS	213	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	20061117	DHS016060
QUIRÚRGICOS	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20181116	DHS016061
QUIRÚRGICOS	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	20061117	DHS016062
QUIRÚRGICOS	217	OTRAS CIRUGÍAS:	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	20110622	DHS016063
QUIRÚRGICOS	232	CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES TEJIDOS BLANDOS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20161102	DHS414202
QUIRÚRGICOS	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	20150408	DHS257737

CONSULTA EXTERNA	301	ANESTESIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20061117	DHS016065
CONSULTA EXTERNA	302	CARDIOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20061117	DHS016066
CONSULTA EXTERNA	304	CIRUGÍA GENERAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20061117	DHS016067
CONSULTA EXTERNA	306	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20061117	DHS016069
CONSULTA EXTERNA	308	DERMATOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20130619	DHS016070
CONSULTA EXTERNA	309	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20061117	DHS016071
CONSULTA EXTERNA	316	GASTROENTEROLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20110622	DHS016072
CONSULTA EXTERNA	317	GENÉTICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20100304	DHS016073
CONSULTA EXTERNA	320	GINECOBSTERICIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20061117	DHS016075
CONSULTA EXTERNA	321	HEMATOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20190520	DHS016076
CONSULTA EXTERNA	323	INFECTOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20201014	DHS1135672
CONSULTA EXTERNA	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20061117	DHS016077
CONSULTA EXTERNA	329	MEDICINA INTERNA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20061117	DHS016078
CONSULTA EXTERNA	330	NEFROLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20061117	DHS016079
CONSULTA EXTERNA	331	NEUMOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20161102	DHS016080
CONSULTA EXTERNA	332	NEUROLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20061117	DHS016081
CONSULTA EXTERNA	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20181116	DHS763174
CONSULTA EXTERNA	335	OFTALMOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20061117	DHS016082
CONSULTA EXTERNA	336	ONCOLOGÍA CLÍNICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	20061117	DHS016083
CONSULTA EXTERNA	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20061117	DHS016084
CONSULTA EXTERNA	340	OTORRINOLARINGOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20061117	DHS016085
CONSULTA EXTERNA	342	PEDIATRÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20181107	DHS762512
CONSULTA EXTERNA	345	PSIQUIATRÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20061117	DHS016087
CONSULTA EXTERNA	348	REUMATOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20160706	DHS378089
CONSULTA EXTERNA	355	UROLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20061117	DHS016088
CONSULTA EXTERNA	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD:	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20090401	DHS016089

CONSULTA EXTERNA	363	CIRUGÍA DE MANO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20201112	DHS016090
CONSULTA EXTERNA	364	CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES TEJIDOS BLANDOS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20161102	DHS414203
CONSULTA EXTERNA	366	CIRUGÍA DE TÓRAX	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20161223	DHS430918
CONSULTA EXTERNA	368	CIRUGÍA GINECOLÓGICA LAPAROSCÓPICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20181107	DHS762513
CONSULTA EXTERNA	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20061117	DHS016091
CONSULTA EXTERNA	372	CIRUGÍA VASCULAR	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20061117	DHS016092
CONSULTA EXTERNA	377	COLOPROCTOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20061117	DHS016093
CONSULTA EXTERNA	384	NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20171206	DHS607000
CONSULTA EXTERNA	386	NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20130619	DHS016095
CONSULTA EXTERNA	387	NEUROCIRUGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20061117	DHS016096
CONSULTA EXTERNA	388	NEUROPEDIATRÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20061117	DHS016097
CONSULTA EXTERNA	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20090401	DHS016098
URGENCIAS	501	SERVICIO DE URGENCIAS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	20061117	DHS016099
TRANSPORTE ASISTENCIAL	602	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20120323	DHS016100
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	701	DIAGNÓSTICO CARDIOVASCULAR	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	20061117	DHS016101
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	703	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	20061117	DHS016102
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	20090827	DHS016103
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	708	UROLOGÍA - LITOTRIPSIA UROLÓGICA	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20181107	DHS762514
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	709	QUIMIOTERAPIA	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	20061117	DHS016104
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	710	RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	20061117	DHS016105
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20061117	DHS016107

APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓ N TERAPÉUTICA	713	TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20080408	DHS016108
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓ N TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	20061117	DHS016109
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓ N TERAPÉUTICA	718	LABORATORIO DE PATOLOGÍA	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20061117	DHS016110
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓ N TERAPÉUTICA	719	ULTRASONIDO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20061117	DHS016111
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓ N TERAPÉUTICA	725	ELECTRODIAGNÓSTICO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20061117	DHS016112
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓ N TERAPÉUTICA	729	TERAPIA RESPIRATORIA	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20140110	DHS016113
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓ N TERAPÉUTICA	732	ECOCARDIOGRAFÍA	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	20061117	DHS016114
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓ N TERAPÉUTICA	733	HEMODIÁLISIS	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	20180905	DHS758174
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓ N TERAPÉUTICA	734	DIÁLISIS PERITONEAL	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	20180905	DHS758175
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓ N TERAPÉUTICA	739	FISIOTERAPIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20140110	DHS016115
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓ N TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20140110	DHS016116
PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	916	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - VACUNACIÓN	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20140827	DHS174216
PROCESOS	950	PROCESO ESTERILIZACIÓN	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	20061117	DHS016117

SERVICIOS, RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

No se encontraron servicios habilitados con la Resolución 3100 de 2019.

SERVICIOS CERRADOS TEMPORALMENTE, POR EL PRESTADOR, CON FECHA DE CIERRE DEL SERVICIO, INFERIOR A UN AÑO A LA FECHA DE IMPRESIÓN DE ESTE DOCUMENTO.

No se encontraron servicios cerrados, por el prestador, con fecha de cierre del servicio, inferior a un año a la fecha de impresión de este documento.

CONVENCIONES:

AMB: Intramural Ambulatorio

HOSP: Intramural Hospitalario

MOVI: Extramural Móvil

DOMI: Extramural Domiciliario

OTRA: Extramural Otras

CR: Telemedicina Centro Referencia

IR: Telemedicina Institución Remisora

BAJA: Complejidad Baja

MEDI: Complejidad Media

ALTA: Complejidad Alta

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
AMBULANCIAS	BÁSICA	0
AMBULANCIAS	MEDICALIZADA	1
CAMAS	UNIDAD DE QUEMADOS PEDIÁTRICO	1
CAMAS	CUIDADO AGUDO MENTAL	5
CAMAS	CUIDADO BÁSICO NEONATAL	5
CAMAS	SALUD MENTAL	24
CAMAS	PEDIÁTRICA	16
CAMAS	ADULTOS	143
CAMAS	OBSTETRICIA	31
CAMAS	CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	15
CAMAS	CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	15
CAMAS	CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO	2
CAMAS	CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO	5
CAMAS	CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	24
CAMAS	CUIDADO INTENSIVO ADULTO	29
CAMAS	UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO	3
CAMAS	PSIQUIATRÍA	9
SALAS	QUIRÓFANO	9
SALAS	PARTOS	2
SALAS	PROCEDIMIENTOS	3
SILLAS	SILLAS DE QUIMIOTERAPIA	5
SILLAS	SILLAS DE HEMODIÁLISIS	4

DETALLE AMBULANCIAS.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	NUMERO PLACA	MODALIDAD	MODELO	TARJETA DE PROPIEDAD	FECHA DE APERTURA (AAAAMMDD)
AMBULANCIAS	MEDICALIZADA	OTV140	TERRESTRE	2015	10009698977	20200108

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA , de los formularios de inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E., quien manifiesta haber efectuado la autoevaluación de cumplimiento de las condiciones de habilitación como parte de las responsabilidades asignadas

en el Decreto 780 de 2016, Resolución 2003 de 2014, Resolución 3100 de 2019 y la norma que la modifique o sustituya, según corresponda.

Dada el día viernes 27 de noviembre de 2020 (10:32 a. m.).

HOLMAN RIVERA RODRIGUEZ.

PROFESIONAL ESPECIALIZADO.

Los anteriores datos tienen como fuente de información, el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

Elaborado por el usuario del ente territorial: 19000REPS

Impreso por el usuario del ente territorial: 19000REPS

Versión 2.0.

Fecha de impresión: viernes 27 de noviembre de 2020 (10:32 a. m.).

REMISION _200286382

ID_REMISION	200286382
TIPO_SERVICIO	OTRO
GESTIONABLE	SI
SERVICIO_ACTUAL	SERVICIO DE URGENCIAS
SERVICIO_REQUERIDO	MEDICINA INTERNA
ESPECIALIDAD_REQUERIDA	
ESTADO	R
TIPO_REFERENCIA	Remision
IMPRESION_DIAGNOSTICA	
FECHA	13/AGO/2021 11:52 PM
CARNET	1931803148
AFILIADO	MANUELA SOLIS SEGURA
TIPO_DOCUMENTO	CC
NRO_IDENTIFICACION	25434439
FECHA_NACIMIENTO	21/ENE/1949 12:00 AM
FECHA_NACIMIENTO	21/ENE/1949 12:00 AM
CODIGO_DIAGNOSTICO	D696
DESCRIPCION_DIAGNOSTICO	TROMBOCITOPENIA NO ESPECIFICADA
RAZON_SOCIAL	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE
CODIGO_PRESTADOR	193180011501
MUNICIPIO_IPS	GUAPI
DEPARTAMENTO_IPS	CAUCA
AGENTE	DIANA CAROLINA CEBALLOS
SOLICITUD	Remision
NOMBRE_SOLICITANTE	BETANCOUR
CARGO_SOLICITANTE	EMPLEADO IPS
RESPUESTA_LLAMADA	Remision
CODIGO_DIAGNOSTICO1	D696
DESCRIPCION_DIAGNOSTICO1	TROMBOCITOPENIA NO ESPECIFICADA
CODIGO_DIAGNOSTICO2	
DESCRIPCION_DIAGNOSTICO2	
ID_PRIORIDAD	P

GESTIONES DE REMISION_ 200286382

Fecha	Es Interna	IPS	Departamento IPS	Municipio IPS	Detalle Gestión	Contacto	Estado	Motivo Rechazo	Agente	Codigo Prestador
2021/08/13 23:58:11	NO	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.	CAUCA	POPAYAN	SE SOLICITA APOYO CON REMISION PARA MANEJO INTEGRAL.	CORREO()	EN TRAMITE		WILFRAN HUMBERTO PINO	190010003101
2021/08/13 23:58:29	NO	FABILU LTDA SEDE CLINICA COLOMBIA ES	VALLE DEL CAUCA	CALI	SE SOLICITA APOYO CON REMISION PARA MANEJO INTEGRAL.	CORREO()	EN TRAMITE		WILFRAN HUMBERTO PINO	760010807701
2021/08/13 23:58:45	NO	CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	VALLE DEL CAUCA	CALI	SE SOLICITA APOYO CON REMISION PARA MANEJO INTEGRAL.	CORREO()	EN TRAMITE		WILFRAN HUMBERTO PINO	760010112501
2021/08/13 23:58:59	NO	CLINICA CRISTO REY CALI S.A.S	VALLE DEL CAUCA	CALI	SE SOLICITA APOYO CON REMISION PARA MANEJO INTEGRAL.	CORREO()	EN TRAMITE		WILFRAN HUMBERTO PINO	760011074301
2021/08/13 23:59:15	NO	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	VALLE DEL CAUCA	CALI	SE SOLICITA APOYO CON REMISION PARA MANEJO INTEGRAL.	CORREO()	EN TRAMITE		WILFRAN HUMBERTO PINO	760010371501
2021/08/14 03:47:31	NO	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.	CAUCA	POPAYAN	BUENOS DIAS EL PACIENTE FUE ACEPTADO A LAS 22:52 POR EL DR ALBERTO SALAZAR CON EL CODIGO 77568 ATTE: XIMENA ORDÓÑEZ	CORREO()	EN TRAMITE		WILFRAN HUMBERTO PINO	190010003101
2021/08/14 03:53:53	NO	COLCHARTER LTDA	BOGOTA	SANTA FE DE BOGOTA DC	PACIENTE DE 72 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HTA+ ACV CON SECUELAS, EN COMPAÑIA DE SU HIJA (JOSEFINA SOLIS) CON CUADRO CLINICO QUE INICIA EL 7 DE AGOSTO CONSISTENTE EN MALESTAR GENERAL, ADINAMIA, HIPOREXIA, MAREO MODERADO, NIEGA ALZAS TÉRMICAS, NIEGAN SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA DIARREA, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA OTROS SÍNTOMAS. EL DIA 11 DE AGOS CONSULTO POR URGENCIAS SE LE TOMAN PARACLÍNICOS QUE INFORMAN *CH; HB:1.8 HTC: 29.6 PLT: 221.000 LEUCO: 13200 NEU: 82.6 LIN: 8.6 *GG: NEGATIVO *PO: AMARILLO LIG TURBIO DED: 1010 PH: 6.0 LEUCO: 1-2XC CEL EPI BAJAS CILINDROS HIALINOS 2-4XC BATE: + *SARS COV2 ANTÍGENO NEGATIVO. SE DIO MANEJO AMBULATORIO CON SULFATO FERROSO. HOY REINGRESA POR CONTINUAR CON MAREO MAS INTENSOS, ASOCIADO A EXPECTORACIÓN SANGUINOLENTA (HEMOPTISIS) ASOCIADO A ODINOFAGIA, DISFAGIA. SE TOMAN NUEVOS PARACLÍNICOS QUE INFORMAN *CH: HB: 10.8 HTC: 32.2 PLT: 59.000 LEUCO: 16.300 NUE: 87.3 LIN: 8.0, EN TRÁMITE DE REMISIÓN PARA EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA, DADO, QUE CURSA CON TROMBITOPENIA Y HEMOPTISIS ACTIVA, Y POR ENCONTRARSE EN REGIÓN RURAL DISPERSA SE DA AVAL PARA AUTORIZAR Y CORDINAR TRASLADO CON PRESTADOR COLCHARTER, DE NO CONTAR CON DISPONIBILIDAD GESTIONAR TRASLADO CON PRESTADOR SOLAIR Y REPORTAR RECUBRO DEL 100% AL PGP DE COLCHARTER.	COLCHARTER(PROFESION SENIOR DE REFERENCIA)	EN TRAMITE	Nivel complejidad	GLORIA INES MUÑOZ	110011939701
2021/08/14 05:22:32	NO	COLCHARTER LTDA	BOGOTA	SANTA FE DE BOGOTA DC	SE SOLICITA DE MANERA ATENTA ASIGNAAR HORA DE VUELO PARA LA FECHA Y HORA MAS PROXIMA. RUTA: GUAPI - POPAYAN.	CORREO()	EN TRAMITE		WILFRAN HUMBERTO PINO	110011939701
2021/08/14 07:24:56	NO	COLCHARTER LTDA	BOGOTA	SANTA FE DE BOGOTA DC	SE SOLICITA DE MANERA ATENTA ASIGNAAR HORA DE VUELO PARA LA FECHA Y HORA MAS PROXIMA.	CORREO()	EN TRAMITE		DERLY CRISTINA CHAVES	110011939701
2021/08/14 07:53:09	NO	COLCHARTER LTDA	BOGOTA	SANTA FE DE BOGOTA DC	REGISTRO LLAMADA AFEDERICO DE COLCHARTER, NO HAY RESPUESTA, ENVIO MENSAJE VIA WHATS APP: BUENOS DIAS, ESPERO SE ENCUENTRE BIEN, JUNTO A SU FAMILIA, POR FAVOR ME CONFIRMA LA HORA DE LA PACIENTE, QUEDO ATENTA A SU RESPUESTA	VER NOTA (PROFESIONAL SENIOR DE REFERENCIA)	EN TRAMITE		ALIX LILIANA SALAZAR	110011939701

Fecha	Es Interna	IPS	Departamento IPS	Municipio IPS	Detalle Gestión	Contacto	Estado	Motivo Rechazo	Agente	Codigo Prestador
2021/08/14 07:59:01	NO	COLCHARTER LTDA	BOGOTA	SANTA FE DE BOGOTA DC	SE CORRIGE NOTA ANTERIOR: REGISTRO LLAMADA AFEDERICO DE COLCHARTER, NO HAY RESPUESTA, ENVIO MENSAJE VIA WHATS APP: BUENOS DIAS, ESPERO SE ENCUENTRE BIEN, JUNTO A SU FAMILIA, POR FAVOR ME CONFIRMA LA HORA DE TRASLADO DE LA PACIENTE, QUEDO ATENTA A SU RESPUESTA	VER NOTA (PROFESIONAL SENIOR DE REFERENCIA)	EN TRAMITE		ALIX LILIANA SALAZAR	110011939701
2021/08/14 10:20:08	NO	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE	CAUCA	GUAPI	SE RECIBE LLAMADA SOLICITANDO INFORMACIÓN DE TRASLADO, SE LE INDICA ACEPTACIÓN, REFIERE QUE LOS FAMILIARES ACEPTAN TRASLADO. SE LE INFORMA QUE ESTÁ PENDIENTE QUE COLCHARTER CONFIRME LA HORA DE TRASLADO	ELCY PEÑA(ENFERMERA JEFE)	EN TRAMITE		MARLY JISSETH CAMPOS	193180011501
2021/08/14 14:15:11	NO	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE	CAUCA	GUAPI	LLAMA, INFORMA QUE EN ESTE MOMENTO ESTÁ RECIBIENDO PARACLINICOS DE LA PACIENTE, QUE LE SALIERON MUY MAL, SE SOLICITA ENVIO DE SOPORTES AL CORREO PARA ACTUALIZACION DE CUADRO CLINICO, SE INFORMA DE LA GESTION REALIZADA PARA TRASLADO Y SE INDICA QUE SE REPORTARA AL TECNICO DE TURNO PARA LOS TRAMITES PERTINENTES	DRA MARCELA CAICEDO(MEDICO DE TURNO)	EN TRAMITE		LENITH TATIANA CEBAY	193180011501
2021/08/14 14:46:28	NO	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE	CAUCA	GUAPI	REFIERE QUE PACIENTE CON ANTIGENO PARA DENGUE POSITIVO LEPTOSPIRA POSITIVO , AHORA CON DOLOR ABDOMINAL E HIPOTENSION , REFIERE QUE REQUIERE SER TRASLADADA CON URGENCIA	DRA CAICEDO (MEDICO)	EN TRAMITE		DIANA CONSTANZA TOMBE	193180011501
2021/08/14 14:47:58	NO	COLCHARTER LTDA	BOGOTA	SANTA FE DE BOGOTA DC	REFIERE QUE SE DEBE ESPERAR QUE EL AVION ATRRICE EN POPAYAN Y EL CAPITAN ESTABLEZCA TIEMPOS DE AHI TANQUEAR EN NEIVA PORQUE EN CALI NO CUENTAN CON COMBUSTIBLE Y ESPERAR Y ALCANZAN O NO A REALIZAR EL TRASLADO	FEDERICO CORTEZ (COORDINADOR)	EN TRAMITE		DIANA CONSTANZA TOMBE	110011939701
2021/08/14 14:56:10	NO	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE	CAUCA	GUAPI	SE COMETA CASO , REFIERE SE GESTIONE TRASLADO CON SOLAIR	YESSENIA MADROÑERO (MEDICO CNRA)	EN TRAMITE		DIANA CONSTANZA TOMBE	193180011501
2021/08/14 14:57:18	NO	SOLAIR SAS	VALLE DEL CAUCA	PALMIRA	SE SOLICITA TRASLADO AEREO EN LA RUTA GUAPI A POPAYAN , REFIERE VERIFICARA CON OPERACIONES DISPONIBILIDAD Y TIEMPOS DE VUELO	DARIO ROLDAN (COORDINADOR)	EN TRAMITE		DIANA CONSTANZA TOMBE	765200879601
2021/08/14 15:03:27	NO	COLCHARTER LTDA	BOGOTA	SANTA FE DE BOGOTA DC	INFORMA QUE YA HABLO CON EL CAPITAN Y LOS TIEMPOS NO DAN PARA IR A TANQUEAR A NEIVA Y RETORNAR POR EL PACIENTE	FEDERICO CORTEZ (COORDINADORA)	EN TRAMITE		DIANA CONSTANZA TOMBE	110011939701
2021/08/14 15:19:31	NO	SOLAIR SAS	VALLE DEL CAUCA	PALMIRA	PACIENTE QUIEN UINIICIALMENTE SE IBA A TRASLADAR POR COLCHARTER PERO ELLOS INFORMAN NO POSIBILIDAD DE REALIZACION DE VUELO, SE REQUIERE PARA GARANTIZAR LA OPORTUNIDAD DE LA REFERENCIA REALKIAR EL TRASLADO CON OTRO OPERFADOS DE SER POSIBLE HOY MISMO, DE NO SER ASI QUE GARANTICE SOLAIR LA REALIZACION DEL MISMO Mañana A PRIMERA HORA. SE INFORMA A TECNICA DE TURNO DIANA TOMBE	SOLAIR(PROCESO DE REFERENCIA)	EN TRAMITE		YESENIA EDITH MADRONERO	765200879601
2021/08/14 15:20:51	NO	SOLAIR SAS	VALLE DEL CAUCA	PALMIRA	SE COMUNICA A MI NUMERO PERSONAL E INFORMA QUEPOR MAL TIEMPO EN LA CIUDAD DE POPAYAN NO SE PUEDE REALIZAR EL TRASLADO	DARIO ROLDAN (COORDINADOR)	EN TRAMITE		DIANA CONSTANZA TOMBE	765200879601
2021/08/14 15:24:03	NO	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE	CAUCA	GUAPI	ME COMUNICO CON EMPRESA SOLAIR PARA COORDINAR TRASLADO AEREO DE PACIENTE SE ENVIA SOPORTES A CORREO ELECTRONICO ESPERANDO PRONTA RESPUESTA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE(PROFESIONAL 1 DE REFERENCIA NACIONAL)	EN TRAMITE		ANDREA KAROLINA GUERRERO	193180011501
2021/08/14 15:38:00	NO	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE	CAUCA	GUAPI	SOLAIR REFIERE HORA DE SALIDA SI CONDICIONES METEREOLÓGICAS LO PERMITEN A LAS 7 AM ESTAREMOS PENDIENTES	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE(PROFESIONAL 1 DE REFERENCIA NACIONAL)	EN TRAMITE		ANDREA KAROLINA GUERRERO	193180011501

Fecha	Es Interna	IPS	Departamento IPS	Municipio IPS	Detalle Gestión	Contacto	Estado	Motivo Rechazo	Agente	Codigo Prestador
2021/08/14 16:42:52	NO	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE	CAUCA	GUAPI	FAVOR COLCHARTER GENERAR AUTORIZACION A SOLAIR CON COPIA A PGP POR NO REALIZAR TRASLADO EN HORARIO CONVENIDO EN EL DIA DE HOY , CONDICION CLINICA DEL PACIENTE REQUIERE TRASLADO OPORTUNO Y A LA MAYOR BREVEDAD POSIBLE. LA CUAL ESTABA EN ESPERA DE TRASLADO EL DIA DE HOY PERO POR DESPLAZAMIENTO DE AMBULANCIA AEREA PARA TANQUEAR NO FUE POSIBLE. SOLICITAMOS DE MANERA URGENTE SE GENERE DICHA AUTORIZACION.	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE(PROFESIONAL 1 DE REFERENCIA NACIONAL)	EN TRAMITE		ANDREA KAROLINA GUERRERO	193180011501
2021/08/14 16:50:30	NO	SOLAIR SAS	VALLE DEL CAUCA	PALMIRA	ENVIO ORDEN DE SERVICIOS 208375439 PACIENTE MANUELA SOLIS SEGURA QUIEN REQUIERE TRASLADO AEREO MEDICALIZADO RUTA GUAPI A POPAYAN ACEPTADA HOSPITAL SAN JOSE DR ALBERTO SALAZAR CON EL CODIGO 77568	DARIO ROLDAN (REFERENCIA)	EN TRAMITE		DIANA CONSTANZA TOMBE	765200879601
2021/08/14 17:11:31	NO	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE	CAUCA	GUAPI	SE ENVIA CORREO A LUI.SOLANO PARA RECIBRO DE TRASLADO A PGP	LUIS.SOLANO (REFERENCIA)	EN TRAMITE		DIANA CONSTANZA TOMBE	193180011501
2021/08/14 17:22:06	NO	IPS MUTUAL SAS	CAUCA	POPAYAN	ENVIO ORDEN DE SERVICIOS 208375467 PACIENTE MANUELA SOLIS SEGURA QUIEN REQUIERE TRASLADO TAM ACEPTADA HOSPITAL SAN JOSE DR ALBERTO SALAZAR CON EL CODIGO 77568	MARIA ARAUJO (COORDINADORA)	EN TRAMITE		DIANA CONSTANZA TOMBE	190010919301
2021/08/14 20:49:53	NO	SOLAIR SAS	VALLE DEL CAUCA	PALMIRA	INFORMA PACIENTE SERA TRASLADADO A LAS 8:30 AM EN GUAPI Y 9:30 POPAYAN PREVIA VERIFICACION DE CONDICIONES CLIMATICAS	DARIO ROLDAN (REFERENCIA)	EN TRAMITE		DIANA CONSTANZA TOMBE	765200879601
2021/08/14 21:33:53	NO	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE	CAUCA	GUAPI	SE INFORMA AMBULANCIAS AEREAS SOLAIR LLEGA POR EL PACIENTE A LAS 8:30 AM , REFIERE TENDRA TODO LISTO	CINDY PORTOCARRERO (MEDICO)	EN TRAMITE		DIANA CONSTANZA TOMBE	193180011501
2021/08/15 07:53:50	NO	SOLAIR SAS	VALLE DEL CAUCA	PALMIRA	SE LLAMA A IPS SE CONFIRMA QUE TRASLADO QUEDA PARA LAS 8 AM POR CONDICIONES METEREOLÓGICAS NO PUDIERON DESPEGASR A LAS 7	DARIO ROLDAN (REFERENCIA)	EN TRAMITE		LEYDI NATALIA MUNOZ	765200879601
2021/08/15 08:24:16	NO	SOLAIR SAS	VALLE DEL CAUCA	PALMIRA	EN COMUNICACION CON DARIO ROLDAN INFORMA QUE YA SALIENDO PARA GUAPI AMBULANCIA TERRESTRE DEBE ESTAR A LAS 10.15AM EN AEROPUERTO.	CORREO(REFERENCIA)	EN TRAMITE		LEYDI NATALIA MUNOZ	765200879601
2021/08/15 11:50:15	NO	SOLAIR SAS	VALLE DEL CAUCA	PALMIRA	SE CONFIRMA QUE PTE FUE ENTREGADA A AMBULANCIA E INGRESADA A IPS.	DARIO ROLDAN (REFERENCIA)	RECIBIDO		LEYDI NATALIA MUNOZ	765200879601
2021/08/15 22:55:11	NO	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.	CAUCA	POPAYAN	PACIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE TROMBOCITOPENIA NO ESPECIFICADA, ACEPTADO EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E., SE CONFIRMA INGRESO POR DARIO ROLDAN DE LA AMBULANCIA AEREA SOLAIR, EL 15/AGO/2021 11:50:15 AM, LO CONFIRMA LEYDI NATALIA MUÑOZ, "SE COMFIRMA QUE PTE FUE ENTREGADA A AMBULANCIA E INGRESADA A IPS." POR LO ANTERIOR, SE CIERRA TRAMITE DE LA REMISIÓN.	SE RESPONDE Y SE CIERRA PQRD-21-0921204(PROFESIONAL SENIOR DE REFERENCIA)	RECIBIDO		ALIX LILIANA SALAZAR	190010003101

REMISION URGENCIA VITAL MANUELA SOLIS SEGURA

impreso por Lexli Lorenita Ibarra Espinosa (lexli.ibarra@asmetsalud.com), 29/05/2024 - 09:04:31

Estado	cerrado con éxito	Antigüedad	1019 d 11 h
Prioridad	3 normal	Creado	13/08/2021 - 21:33:08
Cola	.CAUCA	Tiempo contabilizado	0
Bloquear	desbloqueado		
ID del cliente	1858		
Propietario	natalya.munoz (Leydi Natalia Muñoz Mera)		
Servicio	-		
Acuerdo de nivel de servicio	-		

Información del cliente

Nombre: Empresa Social del Estado
Apellido: Guapi ESE
Nombre de usuario: remisioneseseguapi@gmail.com
Correo: remisioneseseguapi@gmail.com

Artículo #20

De: "Leydi Natalia Muñoz Mera" <natalya.munoz@asmetsalud.com>
Asunto: pte ingresa a ips.
Creado: 15/08/2021 - 11:50:22 por agente

pte ingresa a ips.

Artículo #19

De: Soloremisiones Asmet <soloremisiones@asmetsalud.com>
Para: "IPS Mutual SAS Popayan" <referenciaycontrarreferencia@ipsmutualsas.com.co>
Asunto: REMISION URGENCIA VITAL MANUELA SOLIS SEGURA
Creado: 14/08/2021 - 17:18:10 por agente
Archivo adjunto: Autorizacion1_SAS_70_.pdf (161,3 KB)
JUSTIFICACION_DE_VUELO_DE_MANUELA_SOLIS_SEGURA.docx (197,7 KB)
REMISION_DE_MANUELA_SOLIS_GOMEZ.pdf (112,9 KB)

Cordial saludo

Envio orden de servicios 208375467 paciente MANUELA SOLIS SEGURA quien requiere Traslado TAM aceptada HOSPITAL SAN JOSE DR ALBERTO SALAZAR CON EL CODIGO 77568

Diana Constanza Tombe Valencia
Asmet Salud - Sede Nacional
Cra 4 # 18N - 46
Telefono: (2) 8312000
[1]www.asmet.salud.com
"Nuestro actuar genera respeto y confianza"

---- Mensaje reenviado de Soloremisiones Asmet <soloremisiones@asmetsalud.com>

De: Soloremisiones Asmet <soloremisiones@asmetsalud.com>
Para: "Solair SAS" <ambulanciaaerea@solairjet.com>
Copia: "Profesionales Referencia" <prof.referencia@asmetsalud.com>
Asunto: Fwd: [Ticket#2021081306020738] REMISION URGENCIA VITAL MANUELA SOLIS SEGURA
Fecha: 14/08/2021 - 15:21:18
cordial saludo

De manera atenta solicito colaboracion para traslado de la paciente MANUELA SOLIS SEGURA 72 Años CC25434439 aceptada en HUSJ de popayan para ser manejada de manera integral por especialidad. Paciente con solicitud de remision Urgente
Confirmar disponibilidad y en caso de ser positiva hora de salida.

Agradeciendo la atencion prestada.

atentamente.

andrea karolina guerrero ayala
Asmet Salud - Sede Nacional
Cra 4 # 18N - 46
Telefono: (2) 8312000
[2]www.asmetasalud.com
"Nuestro actuar genera respeto y confianza"

--

---- Fin del mensaje reenviado ---

---- Fin del mensaje reenviado ---

[1] <http://www.asmetasalud.com>
[2] <http://www.asmetasalud.com>

Artículo #18

De: Soloremisiones Asmet <soloremisiones@asmetasalud.com>
Para: "Luis Fernando Solano Hurtado" <luis.solano@asmetasalud.com>
Asunto: REMISION URGENCIA VITAL MANUELA SOLIS SEGURA
Creado: 14/08/2021 - 16:50:48 por agente
Archivo adjunto: Autorizacion1_SAS_70_.pdf (161,3 KB)
JUSTIFICACION_DE_VUELO_DE_MANUELA_SOLIS_SEGURA.docx (197,7 KB)
REMISION_DE_MANUELA_SOLIS_GOMEZ.pdf (112,9 KB)

Cordial saludo

Envio orden de servicios 208375439 paciente MANUELA SOLIS SEGURA quien requiere Traslado aereo medicalizado ruta GUAPI A POPAYAN aceptada HOSPITAL SAN JOSE DR ALBERTO SALAZAR CON EL CODIGO 77568

Nota: aplica para recobro a PGP COLCHARTER

Diana Constanza Tombe Valencia
Asmet Salud - Sede Nacional
Cra 4 # 18N - 46
Telefono: (2) 8312000
[1]www.asmetasalud.com
"Nuestro actuar genera respeto y confianza"

---- Mensaje reenviado de Soloremisiones Asmet <soloremisiones@asmetasalud.com>

De: Soloremisiones Asmet <soloremisiones@asmetasalud.com>
Para: "Solair SAS" <ambulanciaaerea@solairjet.com>
Copia: "Profesionales Referencia" <prof.referencia@asmetasalud.com>
Asunto: Fwd: [Ticket#2021081306020738] REMISION URGENCIA VITAL MANUELA SOLIS SEGURA
Fecha: 14/08/2021 - 15:21:18
cordial saludo

De manera atenta solicito colaboracion para traslado de la paciente MANUELA SOLIS SEGURA 72 Años CC25434439 aceptada en HUSJ de popayan para ser manejada de manera integral por especialidad. Paciente con solicitud de remision Urgente
Confirmar disponibilidad y en caso de ser positiva hora de salida.

Agradeciendo la atencion prestada.

atentamente.

andrea karolina guerrero ayala
Asmet Salud - Sede Nacional
Cra 4 # 18N - 46
Telefono: (2) 8312000
[2]www.asmetasalud.com
"Nuestro actuar genera respeto y confianza"

--

---- Fin del mensaje reenviado ---

---- Fin del mensaje reenviado ---

[1] <http://www.asmetasalud.com>
[2] <http://www.asmetasalud.com>

Artículo #17

De: Soloremisiones Asmet <soloremisiones@asmetasalud.com>

Para: "Solair SAS" <ambulanciaaerea@solairjet.com>
Asunto: REMISION URGENCIA VITAL MANUELA SOLIS SEGURA
Creado: 14/08/2021 - 16:49:29 por agente
Archivo adjunto: Autorizacion1_SAS_70_.pdf (161,3 KB)
JUSTIFICACION_DE_VUELO_DE_MANUELA_SOLIS_SEGURA.docx (197,7 KB)
REMISION_DE_MANUELA_SOLIS_GOMEZ.pdf (112,9 KB)

Cordial saludo

Envio orden de servicios 208375439 paciente MANUELA SOLIS SEGURA quien requiere Traslado aereo medicalizado ruta GUAPI A POPAYAN aceptada HOSPITAL SAN JOSE DR ALBERTO SALAZAR CON EL CODIGO 77568

Diana Constanza Tombe Valencia
Asmet Salud - Sede Nacional
Cra 4 # 18N - 46
Telefono: (2) 8312000
[1]www.asmetasalud.com
"Nuestro actuar genera respeto y confianza"

---- Mensaje reenviado de Soloremisiones Asmet <soloremisiones@asmetsalud.com>

De: Soloremisiones Asmet <soloremisiones@asmetsalud.com>
Para: "Solair SAS" <ambulanciaaerea@solairjet.com>
Copia: "Profesionales Referencia" <prof.referencia@asmetsalud.com>
Asunto: Fwd: [Ticket#2021081306020738] REMISION URGENCIA VITAL MANUELA SOLIS SEGURA
Fecha: 14/08/2021 - 15:21:18
cordial saludo

De manera atenta solicito colaboracion para traslado de la paciente MANUELA SOLIS SEGURA 72 Años CC25434439 aceptada en HUSJ de popayan para ser manejada de manera integral por especialidad. Paciente con solicitud de remision Urgente
Confirmar disponibilidad y en caso de ser positiva hora de salida.

Agradeciendo la atencion prestada.

atentamente.

andrea karolina guerrero ayala
Asmet Salud - Sede Nacional
Cra 4 # 18N - 46
Telefono: (2) 8312000
[2]www.asmetasalud.com
"Nuestro actuar genera respeto y confianza"

--

---- Fin del mensaje reenviado ---

[1] <http://www.asmetasalud.com>
[2] <http://www.asmetasalud.com>

Artículo #16

De: Soloremisiones Asmet <soloremisiones@asmetsalud.com>
Para: "Solair SAS" <ambulanciaaerea@solairjet.com>
Copia: "Profesionales Referencia" <prof.referencia@asmetsalud.com>
Asunto: REMISION URGENCIA VITAL MANUELA SOLIS SEGURA
Creado: 14/08/2021 - 15:21:18 por agente
Archivo adjunto: JUSTIFICACION_DE_VUELO_DE_MANUELA_SOLIS_SEGURA.docx (197,7 KB)
REMISION_DE_MANUELA_SOLIS_GOMEZ.pdf (112,9 KB)

cordial saludo

De manera atenta solicito colaboracion para traslado de la paciente MANUELA SOLIS SEGURA 72 Años CC25434439 aceptada en HUSJ de popayan para ser manejada de manera integral por especialidad. Paciente con solicitud de remision Urgente
Confirmar disponibilidad y en caso de ser positiva hora de salida.

Agradeciendo la atencion prestada.

atentamente.

andrea karolina guerrero ayala
Asmet Salud - Sede Nacional
Cra 4 # 18N - 46
Telefono: (2) 8312000
[1]www.asmetasalud.com

"Nuestro actuar genera respeto y confianza"

--

[1] <http://www.asmetosalud.com>

Artículo #15

De: Centro Regulador de Urgencias y Emergencias del Cauca <crue@saludcauca.gov.co>
Para: Remisiones Asmet Salud <soloremisiones@asmetsalud.org.co>
Asunto: REMISION URGENCIA VITAL MANUELA SOLIS SEGURA
Creado: 14/08/2021 - 07:57:10 por cliente

BUENAS NOCHES: ATENDIENDO A LA SOLICITUD EN EL FORMATO DE REMISION.
PACIENTE ACEPTADO PARA MANEJO EN NUESTRA INSTITUCION CON CODIGO 77568
ATENTAMENTE ALBERTO SALAZAR. MEDICO DE REFERENCIA.

El vie, 13 ago 2021 a las 21:40, Centro Regulador de Urgencias y Emergencias del Cauca (<crue@saludcauca.gov.co>) escribió:

>
> ----- Forwarded message -----
> De: ESE GUAPI <remisioneseseguapi@gmail.com>
> Date: vie., 13 de ago. de 2021, 21:35
> Subject: REMISION URGENCIA VITAL MANUELA SOLIS SEGURA
> To: Soloremisiones Asmet <soloremisiones@asmetsalud.com>, Soloremisiones
> Nacional <soloremisiones@asmetsalud.org.co>, Centro Regulador de
> Urgencias y Emergencias del Cauca <crue@saludcauca.gov.co>
>
>
>
> --
> *ESE GUAPI*
> REFERENCIA Y CONTRA-REFERENCIA
> *CEL 3225692632*
>

--
*REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE *
*CORREO: **referencia_contrareferencia@hospitalsanjose.gov.co
<referencia_contrareferencia@hospitalsanjose.gov.co>*
*TEL 3148877573 <[http://http://tel:\(314\)%20887-7573](http://http://tel:(314)%20887-7573)> - 3207109361 - 8 201400** -
8-23-45-08 EXT 262*

--
Centro Regulador de Urgencias Emergencias y Desastres-Cauca
Lineas de atención 24/7
3217005336 - 3218128623
8205390 - 8205366

Artículo #14

De: Soloremisiones Asmet <soloremisiones@asmetsalud.com>
Para: "COLCHARTER LTDA" <comercial@colcharter.com>
Asunto: REMISION URGENCIA VITAL MANUELA SOLIS SEGURA
Creado: 14/08/2021 - 07:23:58 por agente
Archivo adjunto: JUSTIFICACION_DE_VUELO_DE_MANUELA_SOLIS_SEGURA.docx (197,7 KB)
REMISION_DE_MANUELA_SOLIS_GOMEZ.pdf (112,9 KB)

Se solicita de manera atenta ASIGNAAR HORA DE VUELO para la fecha y hora mas proxima.

Derly Cristina Chaves Ordoñez
Asmet Salud - Sede Nacional
Cra 4 # 18N - 46
Telefono: (2) 8312000
[1]www.asmetosalud.com

"Nuestro actuar genera respeto y confianza"

---- Mensaje reenviado de Soloremisiones Asmet <soloremisiones@asmetsalud.com>

De: Soloremisiones Asmet <soloremisiones@asmetsalud.com>
Para: "COLCHARTER LTDA" <comercial@colcharter.com>
Asunto: Fwd: [Ticket#2021081306020738] REMISION URGENCIA VITAL MANUELA SOLIS SEGURA
Fecha: 14/08/2021 - 05:21:25
Cordial saludo

Se solicita de manera atenta ASIGNAAR HORA DE VUELO para la fecha y hora mas

proxima.

Ruta:
Guapi - Popayan.

Wilfran Humberto Pino Fabara
Asmet Salud - Sede Nacional
Cra 4 # 18N - 46
Telefono: (2) 8312000
[2]www.asmetosalud.com
"Nuestro actuar genera respeto y confianza"

----- Mensaje reenviado de ESE GUAPI <remisioneseseguapi@gmail.com> ---
De: ESE GUAPI <remisioneseseguapi@gmail.com>
Para: Soloremisiones Asmet <soloremisiones@asmetosalud.com>, Soloremisiones
Nacional <soloremisiones@asmetosalud.org.co>, Centro Regulador de Urgencias y
Emergencias del Cauca <crue@saludcauca.gov.co>
Asunto: REMISION URGENCIA VITAL MANUELA SOLIS SEGURA
Fecha: 13/08/2021 - 21:33:09

-- ESE GUAPI REFERENCIA Y CONTRA-REFERENCIA
CEL 3225692632

----- Fin del mensaje reenviado ---

----- Fin del mensaje reenviado ---

[1] <http://www.asmetosalud.com>
[2] <http://www.asmetosalud.com>

Artículo #13

De: Soloremisiones Asmet <soloremisiones@asmetosalud.com>
Para: "COLCHARTER LTDA" <comercial@colcharter.com>
Asunto: REMISION URGENCIA VITAL MANUELA SOLIS SEGURA
Creado: 14/08/2021 - 05:21:25 por agente
Archivo adjunto: JUSTIFICACION_DE_VUELO_DE_MANUELA_SOLIS_SEGURA.docx (197,7 KB)
REMISION_DE_MANUELA_SOLIS_GOMEZ.pdf (112,9 KB)

Cordial saludo

Se solicita de manera atenta ASIGNAR HORA DE VUELO para la fecha y hora mas proxima.

Ruta:
Guapi - Popayan.

Wilfran Humberto Pino Fabara
Asmet Salud - Sede Nacional
Cra 4 # 18N - 46
Telefono: (2) 8312000
[1]www.asmetosalud.com
"Nuestro actuar genera respeto y confianza"

----- Mensaje reenviado de ESE GUAPI <remisioneseseguapi@gmail.com> ---
De: ESE GUAPI <remisioneseseguapi@gmail.com>
Para: Soloremisiones Asmet <soloremisiones@asmetosalud.com>, Soloremisiones
Nacional <soloremisiones@asmetosalud.org.co>, Centro Regulador de Urgencias y
Emergencias del Cauca <crue@saludcauca.gov.co>
Asunto: REMISION URGENCIA VITAL MANUELA SOLIS SEGURA
Fecha: 13/08/2021 - 21:33:09

-- ESE GUAPI REFERENCIA Y CONTRA-REFERENCIA
CEL 3225692632

----- Fin del mensaje reenviado ---

[1] <http://www.asmetosalud.com>

Artículo #12

De: referencia_contrareferencia Hospital <referencia_contrareferencia@hospitalsanjose.gov.co>
Para: Soloremisiones Asmet <soloremisiones@asmetosalud.com>
Asunto: REMISION URGENCIA VITAL MANUELA SOLIS SEGURA
Creado: 14/08/2021 - 01:05:16 por cliente

BUENOS DIAS
EL PACIENTE FUE ACEPTADO A LAS 22:52 POR EL DR ALBERTO SALAZAR CON EL
CODIGO 77568
ATTE:
XIMENA ORDOÑEZ

El vie, 13 ago 2021 a las 23:59, Soloremisiones Asmet (<soloremisiones@asmetsalud.com>) escribió:

```
> Cordial saludo
>
> Se solicita apoyo con remision para manejo Integral.
>
> *Wilfran Humberto Pino Fabara*
> Asmet Salud - Sede Nacional
> Cra 4 # 18N - 46
> Telefono: (2) 8312000
> www.asmetsalud.com
> *"Nuestro actuar genera respeto y confianza"*
>
>
>
>
>
>
>
> ---- Mensaje reenviado de ESE GUAPI <remisioneseseguapi@gmail.com> ---
>
> De: ESE GUAPI <remisioneseseguapi@gmail.com>
> Para: Soloremisiones Asmet <soloremisiones@asmetsalud.com>,
> Soloremisiones Nacional <soloremisiones@asmetsalud.org.co>, Centro
> Regulador de Urgencias y Emergencias del Cauca <crue@saludcauca.gov.co>
> Asunto: REMISION URGENCIA VITAL MANUELA SOLIS SEGURA
> Fecha: 13/08/2021 - 21:33:09
>
>
> --
> *ESE GUAPI*
> REFERENCIA Y CONTRA-REFERENCIA
> *CEL 3225692632*
>
> ---- Fin del mensaje reenviado ---
>
>
> AVISO LEGAL: La información contenida en este mensaje electrónico, tiene
> carácter privado y confidencial. Solo puede ser utilizado por el
> destinatario. Cualquier copia o distribución, su reenvío total, parcial o
> su uso sin contar con expresa autorización de su autor, está totalmente
> prohibida y sancionada por la ley. Si por algún motivo usted ha recibido el
> presente mensaje electrónico por error a su correo electrónico, por favor
> elimínelo y comuníquelo al remitente. El que ilícitamente sustraiga,
> oculte, extravié, destruya, intercepte, controle o impida esta
> comunicación, antes de que llegue a su destinatario, estará sujeto a las
> sanciones penales correspondientes, al igual que el que en provecho propio
> o ajeno o con perjuicio de otro, divulgue o emplee la información contenida
> en la misma. Todas las ideas y reflexiones expresadas en el presente
> mensaje electrónico corresponden al remitente del mismo y NO representa la
> posición oficial de Asmet Salud EPS
>
--
*REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE *
*CORREO: **referencia_contrareferencia@hospitalسانجوسه.gov.co
<referencia_contrareferencia@hospitalسانجوسه.gov.co>*
*TEL 3148877573 <http://http://tel:(314)%20887-7573> - 3207109361 - 8 201400** -
8-23-45-08 EXT 262*
```

Artículo #11

De: REFERENCIA HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CALI <referenciahsjd@gmail.com>
Para: Soloremisiones Asmet <soloremisiones@asmetsalud.com>
Asunto: REMISION URGENCIA VITAL MANUELA SOLIS SEGURA
Creado: 14/08/2021 - 00:49:14 por cliente

CORDIAL SALUDO:

EN RESPUESTA A SOLICITUD PRESENTADA:

INFORMAMOS NO CONTAMOS CON DISPONIBILIDAD DE CUPO EN EL SERVICIO PARA
BRINDARLE LA ATENCIÓN REQUERIDA AL PACIENTE EN MENCIÓN.

GRACIAS POR SU COMPRESION.

Att: Estibel Chocué

El vie, 13 ago 2021 a las 23:59, Soloremisiones Asmet (<soloremisiones@asmetsalud.com>) escribió:

> Cordial saludo
>
> Se solicita apoyo con remision para manejo Integral.
>
> *Wilfran Humberto Pino Fabara*
> Asmet Salud - Sede Nacional
> Cra 4 # 18N - 46
> Telefono: (2) 8312000
> www.asmetsalud.com
> *"Nuestro actuar genera respeto y confianza"*
>
>
>
>
>
>
> ---- Mensaje reenviado de ESE GUAPI <remisioneseseguapi@gmail.com> ---
>
> De: ESE GUAPI <remisioneseseguapi@gmail.com>
> Para: Soloremisiones Asmet <soloremisiones@asmetsalud.com>,
> Soloremisiones Nacional <soloremisiones@asmetsalud.org.co>, Centro
> Regulador de Urgencias y Emergencias del Cauca <crue@saludcauca.gov.co>
> Asunto: REMISION URGENCIA VITAL MANUELA SOLIS SEGURA
> Fecha: 13/08/2021 - 21:33:09
>
>
>
> --
> *ESE GUAPI*
> REFERENCIA Y CONTRA-REFERENCIA
> *CEL 3225692632*
>
> ---- Fin del mensaje reenviado ---
>
>
> AVISO LEGAL: La información contenida en este mensaje electrónico, tiene
> carácter privado y confidencial. Solo puede ser utilizado por el
> destinatario. Cualquier copia o distribución, su reenvío total, parcial o
> su uso sin contar con expresa autorización de su autor, está totalmente
> prohibida y sancionada por la ley. Si por algún motivo usted ha recibido el
> presente mensaje electrónico por error a su correo electrónico, por favor
> elimínelo y comuníquelo al remitente. El que ilícitamente sustraiga,
> oculte, extravíe, destruya, intercepte, controle o impida esta
> comunicación, antes de que llegue a su destinatario, estará sujeto a las
> sanciones penales correspondientes, al igual que el que en provecho propio
> o ajeno o con perjuicio de otro, divulgue o emplee la información contenida
> en la misma. Todas las ideas y reflexiones expresadas en el presente
> mensaje electrónico corresponden al remitente del mismo y NO representa la
> posición oficial de Asmet Salud EPS
>

Artículo #10

De: Central de referencia y contrareferencia <referenciacro@clinicaeoccidente.com.co>
Para: Soloremisiones Asmet <soloremisiones@asmetsalud.com>
Asunto: REMISION URGENCIA VITAL MANUELA SOLIS SEGURA
Creado: 14/08/2021 - 00:15:07 por cliente

Buenos Diasas Tardes MENTAL HOA GA 02licacion

Cordial saludo; en respuesta a su solicitud de remisión informamos que no contamos con disponibilidad de cupo por el momento razón por la cual *NO* es posible su aceptación. Gracias por contar con nuestra institución

Cordialmente,

Andrés Felipe Bravo

El vie, 13 ago 2021 a las 23:59, Soloremisiones Asmet (<soloremisiones@asmetsalud.com>) escribió:

> Cordial saludo
>
> Se solicita apoyo con remision para manejo Integral.
>
> *Wilfran Humberto Pino Fabara*

```
> Asmet Salud - Sede Nacional
> Cra 4 # 18N - 46
> Telefono: (2) 8312000
> www.asmetosalud.com
> *"Nuestro actuar genera respeto y confianza"*
>
>
>
>
>
>
>
> ---- Mensaje reenviado de ESE GUAPI <remisioneseseguapi@gmail.com> ---
>
> De: ESE GUAPI <remisioneseseguapi@gmail.com>
> Para: Soloremisiones Asmet <soloremisiones@asmetsalud.com>,
> Soloremisiones Nacional <soloremisiones@asmetsalud.org.co>, Centro
> Regulador de Urgencias y Emergencias del Cauca <crue@saludcauca.gov.co>
> Asunto: REMISION URGENCIA VITAL MANUELA SOLIS SEGURA
> Fecha: 13/08/2021 - 21:33:09
>
>
> --
> *ESE GUAPI*
> REFERENCIA Y CONTRA-REFERENCIA
> *CEL 3225692632*
>
> ---- Fin del mensaje reenviado ---
>
>
> AVISO LEGAL: La información contenida en este mensaje electrónico, tiene
> carácter privado y confidencial. Solo puede ser utilizado por el
> destinatario. Cualquier copia o distribución, su reenvío total, parcial o
> su uso sin contar con expresa autorización de su autor, está totalmente
> prohibida y sancionada por la ley. Si por algún motivo usted ha recibido el
> presente mensaje electrónico por error a su correo electrónico, por favor
> elimínelo y comuníquelo al remitente. El que ilícitamente sustraiga,
> oculte, extravíe, destruya, intercepte, controle o impida esta
> comunicación, antes de que llegue a su destinatario, estará sujeto a las
> sanciones penales correspondientes, al igual que el que en provecho propio
> o ajeno o con perjuicio de otro, divulgue o emplee la información contenida
> en la misma. Todas las ideas y reflexiones expresadas en el presente
> mensaje electrónico corresponden al remitente del mismo y NO representa la
> posición oficial de Asmet Salud EPS
>
```

Artículo #9

De: Referencia CNSR <referencia@cnsr.com.co>
Para: Soloremisiones Asmet <soloremisiones@asmetsalud.com>
Asunto: REMISION URGENCIA VITAL MANUELA SOLIS SEGURA
Creado: 14/08/2021 - 00:11:07 por cliente

Cordial saludo

Informamos que en el momento no contamos con disponibilidad de cupo en el servicio solicitado para dar manejo integral; por lo que no es posible aceptar paciente.

Lamentamos las molestias que esto pueda generar y agradecemos su comprensión.

Atentamente,

El vie, 13 ago 2021 a las 23:59, Soloremisiones Asmet (<soloremisiones@asmetsalud.com>) escribió:

```
> Cordial saludo
>
> Se solicita apoyo con remision para manejo Integral.
>
> *Wilfran Humberto Pino Fabara*
> Asmet Salud - Sede Nacional
> Cra 4 # 18N - 46
> Telefono: (2) 8312000
> www.asmetosalud.com
> *"Nuestro actuar genera respeto y confianza"*
>
```


>
>
>
>
>
>
>
> ---- Mensaje reenviado de ESE GUAPI <remisioneseseguapi@gmail.com> ---
>
> De: ESE GUAPI <remisioneseseguapi@gmail.com>
> Para: Soloremisiones Asmet <soloremisiones@asmetsalud.com>,
> Soloremisiones Nacional <soloremisiones@asmetsalud.org.co>, Centro
> Regulador de Urgencias y Emergencias del Cauca <crue@saludcauca.gov.co>
> Asunto: REMISION URGENCIA VITAL MANUELA SOLIS SEGURA
> Fecha: 13/08/2021 - 21:33:09
>
>
> --
> *ESE GUAPI*
> REFERENCIA Y CONTRA-REFERENCIA
> *CEL 3225692632*
>
> ---- Fin del mensaje reenviado ---
>
>
> AVISO LEGAL: La información contenida en este mensaje electrónico, tiene
> carácter privado y confidencial. Solo puede ser utilizado por el
> destinatario. Cualquier copia o distribución, su reenvío total, parcial o
> su uso sin contar con expresa autorización de su autor, está totalmente
> prohibida y sancionada por la ley. Si por algún motivo usted ha recibido el
> presente mensaje electrónico por error a su correo electrónico, por favor
> elimínelo y comuníquelo al remitente. El que ilícitamente sustraiga,
> oculte, extravíe, destruya, intercepte, controle o impida esta
> comunicación, antes de que llegue a su destinatario, estará sujeto a las
> sanciones penales correspondientes, al igual que el que en provecho propio
> o ajeno o con perjuicio de otro, divulgue o emplee la información contenida
> en la misma. Todas las ideas y reflexiones expresadas en el presente
> mensaje electrónico corresponden al remitente del mismo y NO representa la
> posición oficial de Asmet Salud EPS
>

--

Richard Chamorro

Auxiliar Referencia y Contrareferencia

Referencia y Contrareferencia

Conmutador:*608 1000** Ext.* **251 *

Directo *668 3146*

www.clinicadelosremedios.com.co

Artículo #8

De: Central de referencia y contrareferencia <referenciacro@clinicadeoccidente.com.co>
Para: Soloremisiones Asmet <soloremisiones@asmetsalud.com>
Asunto: REMISION URGENCIA VITAL MANUELA SOLIS SEGURA
Creado: 14/08/2021 - 00:10:06 por cliente

Buenos Diasas Tardes MENTAL HOA GA 02licacion

Cordial saludo; en respuesta a su solicitud de remisión informamos que no contamos con disponibilidad de cupo por el momento razón por la cual *NO* es posible su aceptación. Gracias por contar con nuestra institución

Cordialmente,

Andrés Felipe Bravo

El vie, 13 ago 2021 a las 23:59, Soloremisiones Asmet (<soloremisiones@asmetsalud.com>) escribió:

> Cordial saludo
>
> Se solicita apoyo con remision para manejo Integral.
>
> *Wilfran Humberto Pino Fabara*
> Asmet Salud - Sede Nacional
> Cra 4 # 18N - 46
> Telefono: (2) 8312000

```
> www.asmetosalud.com
> *"Nuestro actuar genera respeto y confianza"*
>
>
>
>
>
>
>
> ---- Mensaje reenviado de ESE GUAPI <remisioneseseguapi@gmail.com> ---
>
> De: ESE GUAPI <remisioneseseguapi@gmail.com>
> Para: Soloremisiones Asmet <soloremisiones@asmetsalud.com>,
> Soloremisiones Nacional <soloremisiones@asmetsalud.org.co>, Centro
> Regulador de Urgencias y Emergencias del Cauca <crue@saludcauca.gov.co>
> Asunto: REMISION URGENCIA VITAL MANUELA SOLIS SEGURA
> Fecha: 13/08/2021 - 21:33:09
>
>
> --
> *ESE GUAPI*
> REFERENCIA Y CONTRA-REFERENCIA
> *CEL 3225692632*
>
> ---- Fin del mensaje reenviado ---
>
>
> AVISO LEGAL: La información contenida en este mensaje electrónico, tiene
> carácter privado y confidencial. Solo puede ser utilizado por el
> destinatario. Cualquier copia o distribución, su reenvío total, parcial o
> su uso sin contar con expresa autorización de su autor, está totalmente
> prohibida y sancionada por la ley. Si por algún motivo usted ha recibido el
> presente mensaje electrónico por error a su correo electrónico, por favor
> elimínelo y comuníquelo al remitente. El que ilícitamente sustraiga,
> oculte, extravié, destruya, intercepte, controle o impida esta
> comunicación, antes de que llegue a su destinatario, estará sujeto a las
> sanciones penales correspondientes, al igual que el que en provecho propio
> o ajeno o con perjuicio de otro, divulgue o emplee la información contenida
> en la misma. Todas las ideas y reflexiones expresadas en el presente
> mensaje electrónico corresponden al remitente del mismo y NO representa la
> posición oficial de Asmet Salud EPS
>
```

Artículo #7

De: Referencia Clínica Cristo Rey <referencia@clinicacristorey.com.co>
Para: Soloremisiones Asmet <soloremisiones@asmetsalud.com>
Asunto: REMISION URGENCIA VITAL MANUELA SOLIS SEGURA
Creado: 14/08/2021 - 00:02:07 por cliente

Cordial saludo:

Respecto a su solicitud de remisión informamos que NO es posible la aceptación de su paciente ya que no contamos con la especialidad requerida para garantizar el manejo integral.

Muchas gracias por contar con nuestra institución.

Atentamente,

Referencia Clínica Cristo Rey
referencia@clinicacristorey.com.co
* Tel: +57 2 387 69 10 Ext.: 128*
Dirección: Avenida 4 Norte 22N 46
Sede: Versalles

El vie, 13 ago 2021 a las 23:59, Soloremisiones Asmet (<soloremisiones@asmetsalud.com>) escribió:

```
> Cordial saludo
>
> Se solicita apoyo con remision para manejo Integral.
```


Este correo electrónico contiene información legal confidencial y privilegiada. Si Usted no es el destinatario a quien se desea enviar este mensaje, tendrá prohibido darlo a conocer a persona alguna, así como a reproducirlo o copiarlo. Si recibe este mensaje por error, favor de notificarlo al remitente de inmediato y desecharlo de su sistema.

```
> Cordial saludo
>
> Se solicita apoyo con remision para manejo Integral.
>
> *Wilfran Humberto Pino Fabara*
> Asmet Salud - Sede Nacional
> Cra 4 # 18N - 46
> Telefono: (2) 8312000
> www.asmetosalud.com
```

```
> *"Nuestro actuar genera respeto y confianza"*
>
>
>
>
>
>
>
> ---- Mensaje reenviado de ESE GUAPI <remisioneseseguapi@gmail.com> ---
>
> De: ESE GUAPI <remisioneseseguapi@gmail.com>
> Para: Soloremisiones Asmet <soloremisiones@asmetsalud.com>,
> Soloremisiones Nacional <soloremisiones@asmetsalud.org.co>, Centro
> Regulador de Urgencias y Emergencias del Cauca <crue@saludcauca.gov.co>
> Asunto: REMISION URGENCIA VITAL MANUELA SOLIS SEGURA
> Fecha: 13/08/2021 - 21:33:09
>
>
> --
> *ESE GUAPI*
> REFERENCIA Y CONTRA-REFERENCIA
> *CEL 3225692632*
>
> ---- Fin del mensaje reenviado ---
>
>
> AVISO LEGAL: La información contenida en este mensaje electrónico, tiene
> carácter privado y confidencial. Solo puede ser utilizado por el
> destinatario. Cualquier copia o distribución, su reenvío total, parcial o
> su uso sin contar con expresa autorización de su autor, está totalmente
> prohibida y sancionada por la ley. Si por algún motivo usted ha recibido el
> presente mensaje electrónico por error a su correo electrónico, por favor
> elimínelo y comuníquelo al remitente. El que ilícitamente sustraiga,
> oculte, extravié, destruya, intercepte, controle o impida esta
> comunicación, antes de que llegue a su destinatario, estará sujeto a las
> sanciones penales correspondientes, al igual que el que en provecho propio
> o ajeno o con perjuicio de otro, divulgue o emplee la información contenida
> en la misma. Todas las ideas y reflexiones expresadas en el presente
> mensaje electrónico corresponden al remitente del mismo y NO representa la
> posición oficial de Asmet Salud EPS
>
--
*JOHN D. PÉREZ*
referencia@ <referencia@clinicacolombiaes.com>clinicacolombiaes.com
<referencia@clinicacolombiaes.com>
Carrera 46 No. 9 c -85 Sede: Cambulos
Tel: *+57385 0285 EXT 1100*
--
No me imprimas si no es necesario. Protejamos el medio ambiente****
Este correo electrónico contiene información legal confidencial y
privilegiada. Si Usted no es el destinatario a quien se desea enviar este
mensaje, tendrá prohibido darlo a conocer a persona alguna, así como a
reproducirlo o copiarlo. Si recibe este mensaje por error, favor de
notificarlo al remitente de inmediato y desecharlo de su sistema.
```

Artículo #5

De: Soloremisiones Asmet <soloremisiones@asmetsalud.com>

Para: "REF Hospital Universitario San Jose de Popayan ESE" <referencia_contrareferencia@hospitalsanjose.gov.co>, "Clínica Remedios" <referencia@clinicadelosremedios.org>, "Clínica Remedios Cali" <referencia@cnsr.com.co>, "Fabilu Ltda Sede Clínica Colombia ES" <referencia@clinicacolombiaes.com>, "Clínica Cristo Rey Cali S.A.S" <referencia@clinicacristorey.com.co>, "UCI del Río S.A" <clinicadelriosahotmail.com>, "Clínica de Occidente" <referenciacrocc@clinicadeoccidente.com>, "Clínica de Occidente Valle" <referenciacrocc@clinicadeoccidente.com.co>, "Hospital San Juan de Dios" <referenciahsjd@gmail.com>

Asunto: REMISION URGENCIA VITAL MANUELA SOLIS SEGURA

Creado: 13/08/2021 - 23:57:03 por agente

Archivo adjunto: JUSTIFICACION_DE_VUELO_DE_MANUELA_SOLIS_SEGURA.docx (197,7 KB)
REMISION_DE_MANUELA_SOLIS_GOMEZ.pdf (112,9 KB)

Cordial saludo

Se solicita apoyo con remision para manejo Integral.

Wilfran Humberto Pino Fabara
Asmet Salud - Sede Nacional

Cra 4 # 18N - 46
Telefono: (2) 8312000
[1]www.asmetosalud.com
"Nuestro actuar genera respeto y confianza"

---- Mensaje reenviado de ESE GUAPI <remisioneseseguapi@gmail.com> ---
De: ESE GUAPI <remisioneseseguapi@gmail.com>
Para: Soloremisiones Asmet <soloremisiones@asmetsalud.com>, Soloremisiones Nacional <soloremisiones@asmetsalud.org.co>, Centro Regulador de Urgencias y Emergencias del Cauca <crue@saludcauca.gov.co>
Asunto: REMISION URGENCIA VITAL MANUELA SOLIS SEGURA
Fecha: 13/08/2021 - 21:33:09

-- ESE GUAPI REFERENCIA Y CONTRA-REFERENCIA
CEL 3225692632

---- Fin del mensaje reenviado ---

[1] <http://www.asmetosalud.com>

Artículo #4

De: Soloremisiones Asmet <soloremisiones@asmetsalud.com>
Para: "Empresa Social del Estado Guapi ESE" <remisioneseseguapi@gmail.com>
Asunto: REMISION URGENCIA VITAL MANUELA SOLIS SEGURA
Creado: 13/08/2021 - 23:53:26 por agente

Cordial saludo
Nos permitimos informar que la remisión enviada queda registrada en nuestro sistema de Referencia con el código 200286382 con el cual se inicia trámite de ubicación en nuestra red de servicios. Se informará inmediatamente se obtenga la aceptación del paciente.
Gracias por su atención.

Diana Carolina Ceballos Achipiz
Asmet Salud - Sede Nacional
Cra 4 # 18N - 46
Telefono: (2) 8312000
[1]www.asmetosalud.com
"Nuestro actuar genera respeto y confianza"

13/08/2021 - 21:33 - ESE GUAPI escribió:
-- ESE GUAPI REFERENCIA Y CONTRA-REFERENCIA
CEL 3225692632

[1] <http://www.asmetosalud.com>

Artículo #3

De: Centro Regulador de Urgencias y Emergencias del Cauca <crue@saludcauca.gov.co>
Para: Remisiones Asmet Salud <soloremisiones@asmetsalud.org.co>, Referencia Hospital Universitario San José <referencia_contrareferencia@hospitalsanjose.gov.co>, Referencia La Estancia - Ospedale <referencia.laestancia@ospedale.com.co>
Asunto: REMISION URGENCIA VITAL MANUELA SOLIS SEGURA
Creado: 13/08/2021 - 21:39:07 por cliente
Archivo adjunto: JUSTIFICACION_DE_VUELO_DE_MANUELA_SOLIS_SEGURA.docx (197,7 KB)
REMISION_DE_MANUELA_SOLIS_GOMEZ.pdf (112,9 KB)

----- Forwarded message -----
De: ESE GUAPI <remisioneseseguapi@gmail.com>
Date: vie., 13 de ago. de 2021, 21:35
Subject: REMISION URGENCIA VITAL MANUELA SOLIS SEGURA
To: Soloremisiones Asmet <soloremisiones@asmetsalud.com>, Soloremisiones Nacional <soloremisiones@asmetsalud.org.co>, Centro Regulador de Urgencias y Emergencias del Cauca <crue@saludcauca.gov.co>

--
ESE GUAPI
REFERENCIA Y CONTRA-REFERENCIA
CEL 3225692632

Artículo #2

De: Soloremisiones Asmet <soloremisiones@asmetsalud.com>
Para: ESE GUAPI <remisioneseseguapi@gmail.com>
Asunto: REMISION URGENCIA VITAL [...]

Creado: 13/08/2021 - 21:33:09 por sistema

Gracias por comunicarse con la Central Nacional de Referencia y Contrarreferencia de ASMET SALUD EPS SAS, hemos recibido su correo y daremos respuesta en el menor tiempo posible. Para efectos de seguimiento, este correo quedó enlazado al código que aparece en el asunto.

CENTRAL NACIONAL DE REFERENCIA
Asmet Salud - Sede Nacional
Cra 4 # 18N - 46
Telefono: (2) 8312000
[1]www.asmet salud.com
"Nuestro actuar genera respeto y confianza"

Usted escribió:

> --
> *ESE GUAPI*
> REFERENCIA Y CONTRA-REFERENCIA
> *CEL 3225692632*

[1] <http://www.asmet salud.com>

Artículo #1

De: ESE GUAPI <remisioneseseguapi@gmail.com>
Para: Soloremisiones Asmet <soloremisiones@asmetsalud.com>, Soloremisiones Nacional <soloremisiones@asmetsalud.org.co>, Centro Regulador de Urgencias y Emergencias del Cauca <crue@saludcauca.gov.co>
Asunto: REMISION URGENCIA VITAL MANUELA SOLIS SEGURA
Creado: 13/08/2021 - 21:33:09 por cliente
Archivo adjunto: JUSTIFICACION_DE_VUELO_DE_MANUELA_SOLIS_SEGURA.docx (197,7 KB)
REMISION_DE_MANUELA_SOLIS_GOMEZ.pdf (112,9 KB)

--
ESE GUAPI
REFERENCIA Y CONTRA-REFERENCIA
CEL 3225692632

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.061.811.257**

ERAZO SEGURA

APELLIDOS
ELIANA MARCELA

NOMBRES

Marcela Erazo
FIRMA

ICA DE
MBIA

REPÚBLICA DE
COLOMBIA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-JUN-1998**

POPAYAN
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO



1.68 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

02-AGO-2016 POPAYAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-1100100-01124799-F-1061811257-20200109 0069605280A 1 8500182504

DEL ESTADO CIVIL


Consejo Superior
de la Judicatura

REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO

NOMBRES:
ELIANA MARCELA

APellidos:
ERAZO SEGURA

PRESIDENTE CONSEJO
SUPERIOR DE LA JUDICATURA
Diana Alexandra Remolina Botia

UNIVERSIDAD
DEL CAUCA

FECHA DE GRADO
15/12/2023

CONSEJO SECCIONAL
CAUCA

CEDULA
1061811257

FECHA DE EXPEDICIÓN
31/01/2024

TARJETA N°
422067

VER119980

**ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO
Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA
LEY 270 DE 1996, EL DECRETO 196 DE 1971
Y EL ACUERDO 180 DE 1996.**

**SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, POR
FAVOR, ENVIARLA AL CONSEJO SUPERIOR
DE LA JUDICATURA, UNIDAD DE REGISTRO
NACIONAL DE ABOGADOS.**

230812/12/22

