

CONTESTACION DEMANDA 2018 173 EMBER BURGOS ALFARO

Alejandra Sossa Doza <alejamilisd@gmail.com>

Vie 26/11/2021 4:59 PM

Para: Juzgado 04 Civil Circuito - Atlantico - Barranquilla <ccto04ba@cendoj.ramajudicial.gov.co>; Marcela Gutierrez <gescaribe2005@yahoo.es>

Señores

EL JUZGADO CUARTO CIVIL DEL CIRCUITO DE BARRANQUILLA

E. S. D.

ccto04ba@cendoj.ramajudicial.gov.co gescaribe2005@yahoo.es

REFERENCIA:	CONTESTACION DE DEMANDA . LLAMAMIENTOS EN GARANTIA
PROCESO:	VERBAL – RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DEMANDANTE:	EMBER JOAQUIN BURGOS PAEZ, LILIA DEL CARMEN ALFARO
DEMANDADO:	COOMEVA EPS.
RAD.	2018-00173

ALEJANDRA MILENA SOSSA DOZA, mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía No. 1030523486 y tarjeta profesional No. 184.949 apoderada de COOMEVA EPS, estando dentro del término legal, me permito dar contestación a la Demanda y realizar dos llamamientos en garantía.

Señores

EL JUZGADO CUARTO CIVIL DEL CIRCUITO DE BARRANQUILLA

E. S. D.

ccto04ba@cendoj.ramajudicial.gov.co gescaribe2005@yahoo.es

REFERENCIA:	CONTESTACION DE DEMANDA
PROCESO:	VERBAL – RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL
DEMANDANTE:	EMBER JOAQUIN BURGOS PAEZ, LILIA DEL CARMEN ALFARO
DEMANDADO:	COOMEVA EPS.
RAD.	2018-00173

ALEJANDRA MILENA SOSSA DOZA, mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía No. 1030523486 y tarjeta profesional No. 184.949 apoderada de COOMEVA EPS, estando dentro del término legal, me permito dar contestación a la Demanda Declarativa de Responsabilidad Civil Extrcontractual de la referencia en los siguientes términos:

CAPITULO I

PRONUNCIAMIENTO FRENTE A LOS HECHOS

HECHOS 1. ES CIERTO: Es cierto tal y como se reporta el documento de identificación.

HECHO 2. ES CIERTO: Es cierto tal y como se reporta en registro civil de defunción

HECHO 3. No es un hecho que le conste a COOMEVA EPS. En el sistema interno de Coomeva EPS por el contrario reporta como beneficiario a la señora Sandra Patricia Altamiranda Ariza que registra como conyuge o compañera permanente del señor OLMES BURGOS ALFARO.

HECHO 4. NO ES CIERTO, NO NOS CONSTA. En el sistema interno de la entidad Cooeps se observan las siguientes afiliaciones.

Como Dependiente de la empresa Intertek Industry Service se encontró afiliado del 1 de febrero de 2011 al 31 de marzo de 2011, con un salario base de 549.600.

Como independiente tiene la fecha del primer pago el 01 de septiembre de 2011 al 31 de julio de 2012 con un salario base de 566700.

HECHO 5. ES CIERTO: Estaba afiliado a Coomeva en calidad de Cotizante

HECHO 6. ES CIERTO: Tal y como se observa en los anexos de la demanda que el día 20 de octubre de 2011 el señor Olmes Burgos Alfaro (EPD) fue atendido por el Dr. Alberto Segebre en el Centro de Endocrinología del Caribe por cuadro de Hiperprolactinemia y Disfunción Eréctil con sospecha de lesión a nivel cerebral, por lo cual le ordenan TAC de silla turca,

HECHO 7 . ES CIERTO. Tal como se observa en la historia clínica

HECHO 8. ES CIERTO: Y además se le realizaron las siguientes atenciones:

El día 19 de noviembre es valorado por el Dr. Segebre con reporte del estudio, ordenando Resonancia Nuclear Magnética de silla turca con contraste, ordenando manejo con Bromocriptina Tableta 2.5 Mg.

El día 5 de enero del 2012 fue valorado en la IPS Coortcaribe por Neurocirugía Dr. Alberto Rafael Dau Acosta, con reporte de TAC de silla turca, considerando esperar reporte de Resonancia magnética, dando diagnóstico de Tumor de Comportamiento Incierto O Desconocido de la Glándula Hipófisis.

El 30 de enero el paciente es valorado en Opticaribe por Optómetra Dr. Luis Ortega Polo, quien le hace diagnóstico de Hipermetropía.

HECHO 9 y 10. SON CIERTOS. El 08 de febrero en Radiólogos Ecografistas el usuario se realiza la Resonancia Magnética ordenada, en la cual se apreciaba lesión hipodensa en T1 con áreas Hiperintensas en T2 que capta heterogéneamente el material de contraste de 14.7 x 27 mm, que comprometía la silla turca y al parecer parte del seno cavernoso, deforma y desplaza el tallo hipofisiario en sentido lateral izquierdo, no compromete el quiasma óptico, reportando impresión Diagnostica de datos en relación a lesión que ocupa la silla turca y el seno cavernoso, la cual podría ser de origen neoplásico, sin otras alteraciones.

HECHO 11. NO NOS CONSTA. En el año 2011 el señor Olmes Burgos Alfaro (DEP) tubo 4 consultas, una en el mes de agosto en su unidad básica de atención vital Plus Colombia, con especialista en Urología por presentar cuadro de trastornos eyaculatorios y baja de libido, ordena exámenes y remite a valoración por Endocrino Dr. Alberto Segebre quien lo valora por primera vez en el mes de octubre ordenando los estudios ya indicados anteriormente para documentar cuadro clínico que de disfunción eréctil e hiperprolactinemia, con resultados revisados en el mes de noviembre ordenando otro estudio para terminar de documentar cuadro clínico, y con los resultado revisados a finales de noviembre decide remitir al Neurocirugía, quien valora al paciente en enero y febrero con resultado de estudio define manejo quirúrgico, en ninguna de las atenciones realizadas por Coomeva EPS a través de sus especialistas, se documenta que el paciente venía con cuadro de larga data de cefalea.

HECHO 12. ES CIERTO. Tal como se evidencia en la historia clínica. De este hecho nos pronunciaremos mas adelante relacionado con el hecho 14, 15 y 16.

HECHO 13: NO ES CIERTO. El paciente estuvo en tratamiento con el endocrino, pero para el tumor el tratamiento era la cirugía ordenada por el Neurocirujano.

HECHO 14, 15 y 16 SON CIERTOS: El 28 de mayo el paciente acude a controles con Endocrino Dr. Segebre, describiendo en su historia clínica paciente asintomático, programado para cirugía, dejando el mismo manejo que venía recibiendo y ordenando laboratorios de control.

El día 29 de mayo de 2012 el señor Olmes (DEP) ingresa a la clínica general del norte programado para cirugía Resección de tumor de Fosa Media por Vía Transesfenoidal, según descripción quirúrgica en el procedimiento participaron los Especialistas en Neurocirugía Dr. Alberto Dau primer cirujano, Dr. Guillermo Venegas segundo cirujano, Dr. Jorge Chater y Guillermo Jimenez ayudantes, y el anestesiólogo Dr. Jaime Sotter.

HECHOS 17,18 Y 19. NO SON CIERTOS COMO ESTAN REDACTADOS: Durante el proceso intraoperatorio después de la toma de muestras de Biopsia, el paciente presenta un gran sangrado en zona derecha superior del seno esfenoidal, los especialistas tratan de controlar el sangrado con taponamiento sin resultado, con pérdida de sangre de aproximadamente 1200cc, deciden realizar disección carotídea derecha para comprimir y tratar de disminuir el sangrado, sin resultado, usan matriz hemostática sobre el lugar del sangrado sin resultado, le realizan nueva compresión y aguardan, colocan esponja hemostática y sellante de fibrina logrando contener el sangrado, llaman a hemodinamia para valorar posibilidad de realizar Panangiografía en sala, decidiendo llevar el paciente a hemodinamia para hacer el estudio, se confiere nuevamente hemostasia se cierra cuello y lo bajan a hemodinamia, estudio reporta normal sin sangrado activo, le realizan TAC de cráneo que muestra hemorragia subaracnoidea con sangrado intraventricular, posteriormente es traslado a la unidad de cuidados intensivos bajo ventilación mecánica con falla respiratoria, en mal estado general con pupilas midriáticas, con pronóstico reservado.

HECHO 20. NO ES CIERTO: El manejo realizado durante la cirugía al evidenciarse el sangrado fue el debido, conforme la literatura y practica medicas para detener el sangrado. Si se presentó una perforación durante el procedimiento, se debió al tamaño de la masa y la ubicación de la misma, el riesgo de sangrado es inherente a la cirugía. No se debió a impericia ya que el Dr. Dau tiene mas de 30 años de ejercer la profesión como cirujano.

HECHO 21. ES CIERTO: Tal como consta en la historia clínica aportada al proceso.

HECHO 22 y 23. NO SON CIERTOS: Al momento de realizar el traslado a la sala de hemodinamia el paciente se encontraba estable, por lo que practicar dicho procedimiento no incide en el estado de salud del paciente. Y realizar la panangiografía en la sala de hemodinamia era el mejor lugar para practicar el examen.

HECHO 24. NO ES CIERTO. La perforación no es un error, se debe a los riesgos propios de la cirugía, después de controlado el sangrado le realizan la panangiografía la cual no reporta sangrado activo. Sin embargo el paciente presenta hidrocefalia que es otra complicación del procedimiento realizado, y los TAC posteriores evidencian persistencia de sangrado interventor ocular como hemorragia subaracnoidea.

HECHO 25: ES CIERTO. El paciente requirió ventilación mecánica.

HECHO 26. NO NOS CONSTA. Según los soportes adjuntos a la demanda no se evidencia ninguna relación con lo indicado por los demandantes. Por ser hechos de terceros no podemos saber si es o no cierto.

HECHO 27. ES CIERTO. Y además de lo indicado por el demandante debemos complementar que en la historia clinica se lee:

El 30 de mayo paciente continua en muy delicado estado de salud con asistencia ventilatoria, sin respuesta al dolor, con realización de TAC de cráneo que evidencia discreta hidrocefalia con persistencia de sangrado interventricular como hemorragia sub aracnoidea (HSA) Fisher 4, con evolución tórpida, deterioro neurológico, midriasis bilateral sin reacción pupilar, con presencia de pico febril 38°C sospecha de origen central, sin descenso de hemoglobina, lo que sugiere que el sangrado está controlado.

El 31 de mayo paciente en muy mal estado de salud, con evolución estacionaria, dependiente de ventilación mecánica, afebril con Leucocitosis y neutrofilia en aumento, con tiempos ligeramente aumentados, valorado por Dr. Dau quien decide llevar ventriculostomía externa para drenaje y monitorización de PIC (presión intracraneal), realizan rotación de antibióticos y solicitan pan cultivos, es llevada a cirugía quien coloca catéter Ventricular al exterior.

HECHO 28. ES CIERTO.

HECHO 29. NO ES CIERTO. Tal como lo indica la literatura médica dentro de los riesgos o complicaciones propias de una cirugía de un tumor de hipófisis encontramos lesiones Vasculares Cerebrales y Hemorragias nasales, Selares y Supraselares, por lo cual no podemos decir que la lesión vascular producida en el acto operatorio se debió a una impericia o mala práctica médica, sino que es un riesgo inherente a la cirugía como tal por el tamaño de la lesión y el sitio donde se encontraba ya que la hipófisis (glándula pituitaria) es una glándula del tamaño de un guisante (pequeña), ubicada en la base del cerebro, a pesar de la pericia y la experiencia del neurocirujano se produjo la lesión, teniendo claro que la lesión era una complicación que podría presentarse durante el acto quirúrgico el cirujano toma el riesgo buscando el beneficio y salud del paciente ya que el tumor era muy grande y cada día iba a ir desmejorando la calidad de vida del señor Olmes sino hubiese sido sometido a la cirugía, es claro que la medicina es de medios y no de resultados.

HECHO 30. ES CIERTO. El paciente requirió ventilación mecánica

HECHO 31. PARCIALMENTE CIERTO. SE PREFIERE NARRAR LO RELACIONADO CON ESTE HECHO DE LA SIGUIENTE MANERA:

Según la historia clínica el 01 de junio paciente en unidad de cuidados intensivos, bajo ventilación mecánica, hipotenso, con pronóstico reservado alto riesgo de mortalidad, usos de vasoactivos, con shock neurogénico, pupilas midriáticas no reactivas.

02 de junio continua en muy delicado estado de salud, bajo ventilación mecánica, sin respuesta al dolor, con mayor edema cerebral, con pobre respuesta hemodinámica, paciente con mal pronóstico a corto plazo, con edema grado 2 en extremidades y presencia de equimosis.

03 de junio continua en muy delicado estado de salud, con tendencia a la hipertensión, neurológicamente no es posible emitir conceptos evaluativos de su condición, se espera tener mejor estado hemodinámico para suspender sedación, continua bajo pronóstico muy reservado.

04 de junio paciente que evoluciona en forma estacionaria dependiente del apoyo vasoactivo.

05 de junio paciente en delicado estado general actualmente con doble soporte inotrópico en destete afebril, con mejoría de diuresis, se le realiza TAC cerebral. de control, evidenciando disminución de edema e hidrocefalia, leve sangrado a nivel de los ventrículos, con evolución estacionaria, alto riesgo de morbimortalidad.

06 de junio paciente bajo ventilación mecánica, continua en muy malas condiciones generales, con evolución estacionaria, con asistencia ventilatoria mecánica sin sedación, ni analgesia, ni vasoactivos, con líquidos endovenosos, presentando picos febriles, pronóstico vital muy reservado, le realizan TAC cerebral de control evidenciando disminución de edema e hidrocefalia, leve sangrado a nivel de los ventrículos.

07 de junio paciente con pupilas midriáticas isocóricas, no reactivas, no hay respuesta a dolor, presentando automatismo respiratorio, con evolución clínica estacionaria, sin mejoría de su estado neurológico, TAC cerebral de control muestra isquemia de tallo cerebral, L pronóstico vital malo para la vida y la función, familiares enterados.

08 de junio paciente con evolución tórpida, con mayor deterioro de su condición hemodinámica, sin respuestas neurológicas de ningún tipo, con descenso lentamente progresivo de la temperatura corporal, en claro cuadro de shock de origen neurogénico pronóstico malo a corto plazo. Familia informada, a las 11:48:00 am el paciente presenta parada cardiorrespiratoria previa ausencia de los reflejos de tallo sin respuesta neurológica alguna se declara fallecido, informan a familiares.

HECHO 32 y 33. SON CIERTOS. Coomeva también buscaba mejorar la calidad de vida del paciente. Teniendo claro que la lesión era una complicación que podría presentarse durante el acto quirúrgico el cirujano toma el riesgo buscando el beneficio y salud del paciente ya que el tumor era muy grande y cada día iba a ir desmejorando la calidad de vida del señor Olmes Burgos Alfaro sino hubiese sido sometido a la cirugía

HECHO 34. NO ES UN HECHO QUE LE CONSTE A COOMEVA EPS. No esta consignado en la historia clínica y no puede Coomeva responder por situaciones exclusivas y propias de la IPS.

HECHO 35. NO ES CIERTO. La lesión sufrida por el señor Olmos era un riesgo inherente imprevisible a la cirugía. El Dr. Alberto Dau quien tiene más de 30 años de estar ejerciendo su profesión y dedicados a cirugía neurológica, el riesgo no era evitable ni previsible, a pesar que actuó diligentemente con toda la técnica y todos los cuidados que se requería para realizar el procedimiento el cual era de alto riesgo quirúrgico por el tipo de lesión, el tamaño y la ubicación del mismo.

HECHO 36. PARCIALMENTE CIERTO. Al respecto debemos relacionar lo acontecido el 31 de mayo paciente en muy mal estado de salud, con evolución estacionaria, dependiente de ventilación mecánica, afebril con Leucocitosis y neutrofilia en aumento, con tiempos ligeramente aumentados, valorado por Dr. Dau quien decide llevar ventriculostomía externa para drenaje y monitorización de PIC (presión intracraneal), realizan rotación de antibióticos y solicitan pan cultivos, es llevada a cirugía quien coloca catéter Ventricular al exterior.

Se realizaron todas las acciones posibles incluso intervenirlo nuevamente para lograr un drenaje que disminuyera las consecuencias del sangrado.

HECHO 37. NO ES UN HECHO QUE LE CONSTE A COOMEVA

HECHO 38. No es un hecho es un requisito de procedibilidad para la demanda

FRENTE A LAS PRETENSIONES

En mi calidad de apoderada judicial de COOMEVA EPS S.A y con base en los argumentos expuestos en esta contestación, me opongo a todas y cada una de las pretensiones formuladas en la demanda dada su carencia de fundamento fáctico, probatorio y legal.

PRIMERA PRETENSION. ME OPONGO A ESTA CONDENA, la cual está encaminada a declarar la responsabilidad contractual y extracontractual de los perjuicios materiales e

inmateriales causados a los demandantes, toda vez que no existe bajo ningún punto de vista responsabilidad civil por el fallecimiento del señor OLMES BURGOS ALFARO.

SEGUNDA PRETENSION: NOS OPONEMOS A ESTA ESTA DECLARACION de responsabilidad por concepto los daños materiales e inmateriales. Esto por cuanto tal como lo manifestamos en los hechos, como muestra la literatura médica la atención en salud y el tratamiento que recibió el señor OLMOS BUSTOS ALFARO fue pertinente, se realizó de manera diligente por lo que no existe un nexo causal válido que permita realizar una imputación jurídica del daño.

TERCERA PRETENSION. ME OPONGO A LA CONDENA solicitada toda vez que no se observan los elementos que conforman responsabilidad civil referentes a la prestación del servicio médico

CUARTA PETENSION. ME OPONGO A LA CONDENA. No se encuentra demostrado el nexo causal o la causa adecuada del daño, por la cual mi representada deba ser condenada por una falla en su actuar. Al no tener una causa adecuada del daño cometido por Coomeva no tiene asidero la condena en relación con perjuicios materiales con ocasión a la muerte del señor OLMOS BURGOS ALFARO.

QUINTA Y SEXTA PRETENSION: ME OPONGO al pago del lucro cesante consolidado y futuro teniendo en cuenta toda vez que Coomeva EPS no causó daño a la salud y vida del señor OLMES BURGOS ALFARO(QEPD). De igual manera no existe prueba que demuestre dicha dependencia.

SEPTIMA PRETENSION: ME OPONGO A LA INDEXACION SOLICITADA. Por cuanto no existe daño ocasionado por Coomeva EPS

OCTAVA PRETENSION: ME OPONGO a esta pretensión y en su lugar solicitó condenar en costas a los demandantes.

CAPITULO III

FUNDAMENTOS DE DERECHO DE DEFENSA DE COOMEVA EPS

Son diversos los fundamentos jurídicos que se pueden esgrimir en defensa de COOMEVA EPS frente a lo indicado por la parte demandante:

1. RESPECTO AL REGIMEN DE RESPONSABILIDAD E IMPUTACION JURIDICA INEXISTENCIA DE- NEXO CAUSAL.

No se puede decir que las situaciones de salud presentadas por el señor OLMES BURGOS ALFARO(Q.E.P.D), se trataran de una deficiente atención Médica, al contrario Coomeva EPS en ningún momento fue negligente en su actuar, y todo el tiempo le aseguró al usuario la atención médica que requería, con prestadores idóneos, adscritos a nuestra Red de atención, sin presentarse hechos en los que se pudiera concluir una evasión de las

obligaciones contractual que tenía con el mismo, autorizándole todos los servicios y atenciones que requirió para la recuperación de su salud.

Coomeva EPS no fue negligente en su actuar, CUMPLIENDO SU OBLIGACIÓN CONTRATUAL con el señor OLMES BURGOS ALFARO(Q.E.P.D), garantizándole en todo momento a la paciente una atención oportuna y de calidad, brindando una red de servicios con la capacidad técnico-científica requerida para manejar el cuadro clínico que presentaba, autorizando todos los servicios, estudios, intervenciones y manejos que requirió el afiliado durante su estancia hospitalaria, acompañándolo durante todo el proceso. Por lo tanto, siendo claro el cumplimiento de la obligación contractual para con su afiliado, no puede establecerse a Coomeva EPS como objeto dañoso en este caso.

En efecto no existe una sola causal o juicio de imputación que genere una relación de causalidad entre las actuaciones realizadas por COOMEVA EPS y el fallecimiento del señor OLMES BURGOS ALFARO(Q.E.P.D), el cuadro clínicos que presentó no son causa de un error en la atención, ni en el diagnóstico, ni en los procedimientos o en general los tratamientos recibidos por el paciente, afirmaciones por parte de su apoderado que no tienen ningún soporte jurídico.

ANALISIS DEL CASO

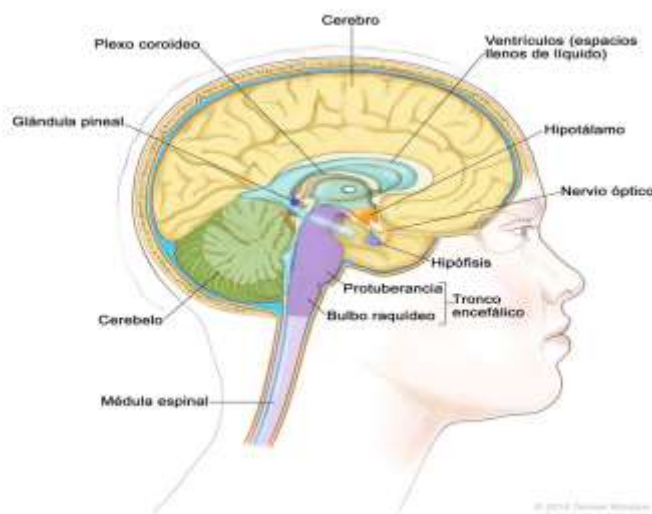
Es importante aquí aclarar los términos que se describen dentro de la información médica registrada en la historia clínica, así como evidenciar lo que describe la Lex Artis respecto a las evaluaciones y manejo de estas patologías.

MACROADENOMA DE HIPÓFISIS: Es un crecimiento anormal en la hipófisis. Esta es una pequeña glándula en la base del cerebro. Regula el equilibrio de muchas hormonas del cuerpo.

Los adenomas de hipófisis son tumores biológicamente benignos que se originan en la adenohipófisis

Clasificación: los tumores hipofisarios se clasifican en base a su tamaño y al hecho de que secreten hormonas (tumores funcionantes) o no las secreten (no funcionantes).

Son denominados macroadenoma si miden más de 1 cm de diámetro O microadenomas si miden menos de 1 cm.



Causas: Aún se desconoce la causa del crecimiento celular descontrolado en la glándula hipófisis, que produce un tumor.

La mayoría de los tumores hipofisarios no son cancerosos (benignos). Hasta el 20% de las personas tienen tumores hipofisarios. Muchos de estos tumores no causan síntomas y nunca se diagnostican durante la vida de la persona.

La hipófisis es parte del sistema endocrino. Ayuda a controlar la secreción de hormonas de otras glándulas endocrinas, como la tiroides, las glándulas sexuales (testículos u ovarios) y las glándulas suprarrenales. La hipófisis también secreta hormonas que afectan directamente los tejidos corporales, como los huesos y las glándulas mamarias. Entre estas hormonas se encuentran las siguientes:

- Corticotropina (ACTH, por sus siglas en inglés)
- Hormona del crecimiento (HC)
- Prolactina
- Hormona estimulante de la tiroides (TSH, por sus siglas en inglés)
- Hormona luteinizante (HL) y hormona foliculoestimulante (FSH, por sus siglas en inglés)

A medida que el tumor hipofisario crece, se puede presentar daño en las células normales secretoras de hormonas de la hipófisis. Esto provoca que la hipófisis no produzca suficiente cantidad de sus hormonas. Esta afección se denomina hipopituitarismo.

Se desconocen las causas de los tumores hipofisarios. Algunos son causados por un trastorno hereditario como la neoplasia endocrina múltiple I.

La hipófisis puede resultar afectada por otros tumores cerebrales que se desarrollan en la misma parte del cerebro (la base del cráneo), ocasionando síntomas similares.

Síntomas: Algunos tumores hipofisarios producen demasiada cantidad de una o más hormonas. Como resultado de esto, se pueden presentar síntomas de una o más de las siguientes afecciones:

- Hipertiroidismo (la glándula tiroides produce demasiada cantidad de sus hormonas).
- Síndrome de Cushing (el cuerpo tiene un nivel de la hormona cortisol más alto de lo normal)
- Gigantismo (crecimiento anormal debido a un nivel de hormona de crecimiento más alto de lo normal durante la infancia) o acromegalia (nivel de la hormona de crecimiento más alto de lo normal en los adultos)
- Secreción del pezón y periodos menstruales ausentes o irregulares en las mujeres
- **Disminución del funcionamiento sexual en los hombres**

Los síntomas causados por presión a causa de un tumor hipofisario grande pueden incluir:

- Cambios en la visión como visión doble, pérdida del campo visual (pérdida de la visión periférica), párpados caídos o cambios en la visión del color.
- Dolor de Cabeza.
- Falta de energía.
- Flujo nasal de líquido transparente y salado.
- Náuseas y vómitos.
- Problemas con el sentido del olfato.
- En contadas ocasiones, estos síntomas pueden ocurrir súbitamente y pueden ser graves (infarto de la hipófisis).

Exámenes: Entre los exámenes de la función endocrina que se pueden ordenar están:

- Niveles de cortisol-- prueba de inhibición con dexametasona, examen de cortisol en orina, prueba de cortisol en saliva
- Niveles de FSH
- Niveles del factor de crecimiento insulinoide tipo 1.
- Niveles de HL
- Niveles de prolactina sérica
- Niveles de testosterona/estradiol
- Niveles de hormona tiroidea-- examen de T4 libre, examen de la hormona estimulante de la tiroides

Los exámenes que ayudan a confirmar el diagnóstico son, entre otros, los siguientes:

- Campo visual

- Resonancia magnética de la cabeza la cual nos muestra:
 - La extensión del tumor
 - Localización del tumor
 - Evidencias de sangrados anteriores
- tomografía axial: nos muestra las características morfológicas de la nariz. Generalmente el tratamiento quirúrgico más utilizado es la resección del tumor mediante abordaje nasal.

Tratamiento: El tratamiento de las lesiones tumorales hipofisarias se inicia con el endocrinólogo quién decidirá en base a si es una lesión funcionante o no, el tratamiento médico que incluirá el reemplazo de las hormonas que el paciente no secreta y el tratamiento farmacológico de las hormonas en exceso.

La cirugía está indicada en casos de lesiones grandes no funcionantes o en tumores funcionantes en donde la farmacología no puede normalizar las secreciones hormonales.

Tratamiento médico.

Tratamiento Quirúrgico: La cirugía de los tumores de hipófisis se realiza por abordaje transcraneano (normalmente referido como vía alta) o por abordaje nasal (vía baja).

Actualmente, la microcirugía transesfenoidal ha demostrado ser una técnica tan segura como eficaz en el manejo neuroquirúrgico de los tumores hipofisarios, sin embargo, aún se reportan complicaciones a pesar del gran avance de los estudios diagnósticos y el desarrollo de la microcirugía.

El éxito de la cirugía depende del tipo de tumor, su ubicación, su tamaño y si el tumor invadió los tejidos cercanos.

Los abordajes transcraneano implican la realización de una craneotomía y son realizados en casos de lesiones grandes, de consistencia dura, con compromiso de arterias cerebrales y cuando las características del tumor no son propicias para el abordaje nasal.

El abordaje nasal se ha constituido en el abordaje de elección para las lesiones hipofisarias en la medida que las características radiológicas del tumor lo permitan.

Las dos técnicas quirúrgicas principales para tratar los tumores pituitarios son las siguientes:

- Enfoque transesfenoidal transnasal endoscópico (ilustración 1)
- Enfoque transcraneal (craneotomía) (ilustración 2).

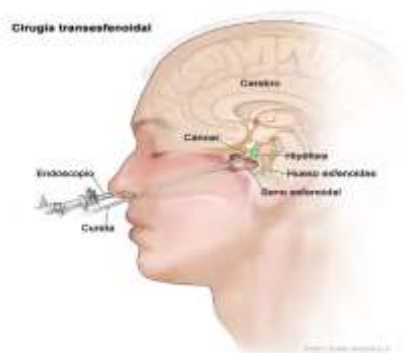


Ilustración 1

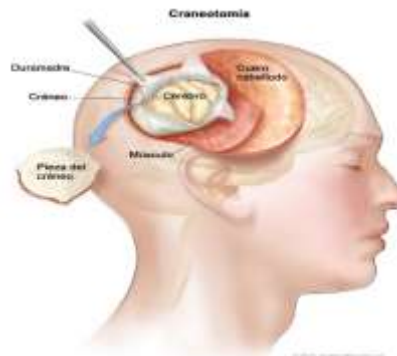


Ilustración 2

Radioterapia: La radioterapia emplea fuentes de radiación de energía alta para destruir los tumores. Puede utilizarse después de una cirugía o sola, si la cirugía no es una opción. La radioterapia puede ser beneficiosa si un tumor persiste o regresa después de la cirugía y provoca signos y síntomas que los medicamentos no alivian. Los métodos de radioterapia incluyen los siguientes:

- Radiocirugía estereotáctica.
- Radiación con haz externo.
- Radioterapia de intensidad modulada.
- Terapia con rayos de protones

Medicamentos: El tratamiento con medicamentos podría ayudar a bloquear el exceso de secreción hormonal y, en ocasiones, a encoger determinados tipos de tumores pituitarios:

- Tumores de secreción de prolactina (prolactinomas)

- Tumores que producen la hormona adrenocorticotrófica (síndrome de Cushing).
- Tumores de secreción de la hormona del crecimiento.

La principal ventaja del abordaje nasal es que evita la craneotomía. El abordaje se realiza por la nariz y su objetivo es llegar a la lesión tumoral mediante la apertura del techo nasal. Una vez resecado el mismo se realiza la inspección de la cavidad quirúrgica con endoscopio para optimizar los márgenes de resección y se procede al cierre de la base de cráneo con distintos materiales sintéticos y a veces biológicos (tejido graso o muscular del paciente) que se colocan para evitar que se forme una fístula de líquido cefalorraquídeo por la nariz. Posteriormente se realizan estudios de laboratorio y radiológicos para determinar si el resto de lesión que no puede ser extraída quirúrgicamente necesita tratamiento de radiocirugía con Gamma Knife.

RIESGOS Y COMPLICACIONES DE LA CIRUGÍA DE UN TUMOR DE HIPÓFISIS:

Se podrían dividir los riesgos o complicaciones propias de una cirugía de un tumor de hipófisis en:

- Cefalea Y Dolor Rinosinusal
- Obstrucción Nasal
- Pérdida De La Olfacción
- Sinusitis Postoperatoria
- Lesión Alar
- Sinequias
- Perforación Septal
- Hipopituitarismo
- Fístula De Líquido Cefalorraquídeo
- Meningitis Postoperatoria
- Trastornos Visuales
- Trastornos De La Motilidad Ocular
- **Lesión Neurológica:** Una lesión cerebral no es común en la cirugía de un adenoma de hipófisis. No obstante, existen grandes tumores que se extienden intracranialmente y su extirpación conlleva un riesgo de déficit neurológico propio de la complejidad de dicho tumor.
- **Lesión Vascular Cerebral:** Una lesión vascular cerebral no es frecuente, pero si ocurriera, sus consecuencias neurológicas son muy graves. Las arterias carótidas se ubican a ambos lados de la glándula hipófisis, a nivel de los senos cavernosos, y su relación con los tumores hipofisarios es muy estrecha.
- **Hemorragias:** Los sangrados postoperatorios podemos dividirlos en:
 - Nasales: hemorragias menores por parte de la mucosa de la cavidad nasal son normales en el postoperatorio. No obstante, si la fuente del sangrado es alguna arteria importante (por ej. la arteria esfenopalatina) puede producirse una epistaxis severa y ser necesario un taponaje y una reintervención de urgencia
 - Selares: las hemorragias originadas en la silla turca son a punto de partida de los senos cavernosos y mejoran con la posición sentada al disminuir la presión venosa
 - **Supraselares:** son hemorragias originadas en venas y/o arterias del espacio subaracnoideo cerebral. Son las menos frecuentes y se producen durante la resección de grandes tumores de hipófisis. Pueden generar un hematoma intracerebral (habitualmente supraselar con extensión al tercer ventrículo) y producir hidrocefalia obstructiva. Es un cuadro muy delicado y el paciente requiere de un manejo neuroquirúrgico urgente.

La anterior literatura médica fue tomada de las siguientes paginas:

Ver: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000704.htm>, <https://www.fleni.org.ar/patologias-tratamientos/tumores-de-hipofisis/>,
<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/pituitary-tumors/diagnosis-treatment/drc-20350553>,
<http://www.tumoresdehipofisis.com/informacion-para-pacientes/riesgos-y-complicaciones-de-la-cirugia-de-un-tumor-de-hipofisis>.

CONCLUSIÓN FRENTE AL CASO CONCRETO

En el caso que nos ocupa, se puede evidenciar que el señor Olmes Burgos Alfaro (QEPD) en el mes de agosto de 2011 consulta con Urología por presentar cuadro testicular, el especialista ordena estudios y remite a Endocrinología, quien lo valora en el mes de octubre con los resultados de los estudios ordenados diagnosticando Hiperprolactinemia y disfunción Eréctil sospechando cuadro de lesión a nivel cerebral le ordena estudios imagenológicos (TAC de cráneo) los cuales confirman su sospecha, en el mes de noviembre con el resultado de los estudios remite a Neurocirugía con Diagnostico de Macroadenoma de hipófisis y le ordena una Resonancia Magnética contrastada de silla turca, el paciente es valorado por el Neurocirujano en el mes de enero de 2012 realizando diagnostico de Tumor De Comportamiento Incierto O Desconocido De La Glándula Hipófisis considerando esperar resultado de la Resonancia para definir conducta, y ordena campimetría por lo cual es valorado por Optómetra el día 30 de enero, el 09 de febrero de 2012 es valorado por Neurocirujano con reporte de Resonancia la cual reporta gran lesión ocupante de espacio en zona de hipófisis con desplazamiento de tallo hipofisiario e invasión del seno cavernoso, considerando llevar a cirugía, la cual es realizada el día 29 de mayo en la Clínica General del Norte, durante el procedimiento quirúrgico se produce una lesión vascular la cual ocasiona un gran sangrado, el cual fue controlado por el especialista y posteriormente trasladado a unidad de cuidados intensivos bajo ventilación mecánica para manejo y vigilancia estricta, el usuario estuvo en la unidad recibiendo todas las atenciones y cuidados que requirió para el restablecimiento de su salud sin resultados positivos a pesar de todos los esfuerzos medico realizados el paciente fallece el día 08 de junio de 2012.

tal como lo indica la literatura médica dentro de los riesgos o complicaciones propias de una cirugía de un tumor de hipófisis encontramos lesiones Vasculares Cerebrales y Hemorragias nasales, Selares y Supraselares, por lo cual no podemos decir que la lesión vascular producida en el acto operatorio se debió a una impericia o mala práctica médica, sino que es un riesgo inherente a la cirugía como tal por el tamaño de la lesión y el sitio donde se encontraba ya que la hipófisis (glándula pituitaria) es una glándula del tamaño de un guisante (pequeña), ubicada en la base del cerebro, a pesar de la pericia y la experiencia del neurocirujano se produjo la lesión, teniendo claro que la lesión era una complicación que podría presentarse durante el acto quirúrgico el cirujano toma el riesgo buscando el beneficio y salud del paciente ya que el tumor era muy grande y cada día iba a ir desmejorando la calidad de vida del señor Olmes Burgos Alfaro sino hubiese sido sometido a la cirugía, es claro que la medicina es de medios y no de resultados, y aun cuando el profesional tenga toda la experiencia requerida tal como acontecía con el Dr. Alberto Dau quien tiene mas de 30 años de estar ejerciendo su profesión y dedicados a cirugía neurológica, el riesgo no era evitable ni previsible, a pesar que actuó diligentemente con toda la técnica y todos los cuidados que se requería para realizar el procedimiento el cual era de alto riesgo quirúrgico por el tipo de lesión, el tamaño y el sitio.

Queda claro que Coomeva EPS autorizó oportunamente al usuario todas las atenciones, estudios, exámenes, tratamientos, procedimientos y manejos ordenados por los especialistas tratantes sin dilación alguna, y no fue negligente en su actuar, cumpliendo SU OBLIGACIÓN CONTRATUAL, lo que demuestra que Coomeva acompañó durante todo su proceso hospitalario al paciente, autorizando todas las atenciones que requirió en la unidad

de cuidados intensivos para manejo de su pos operatorio, brindándosele una atención integral y de calidad.

Por lo tanto, siendo claro el cumplimiento de la obligación contractual para con su afiliado, no puede establecerse a Coomeva EPS como objeto dañoso en este caso.

La afiliación y garantía de la prestación del servicio que es de competencia de Coomeva EPS está cifrada en la verificación del cumplimiento de las características técnico científica, material y humana de nuestros prestadores. Pero se suma a esto el hecho de que el prestador es plenamente autónomo desde el punto de vista científico, técnico y administrativo (artículo 185 de la Ley 100 de 1993) para la prestación de los servicios contratados a nuestros usuarios.

Por todo lo descrito podemos concluir que las cirugía para resección del tumor del señor Olmes Burgos Alfaro (Q.E.P.D) era complicada y con muchos riesgos inherentes conforme se explico de manera precedente las lesiones vasculares, hemorragias, supracelares, a pesar de los tratamientos y los esfuerzos realizados por los especialistas y profesionales tratantes, y la oportunidad de la atención brindada, el paciente no supero las complicaciones propias de la cirugía ocasionando la muerte del usuario.

Finalmente es claro que Coomeva EPS cumple su obligación contractual para con su afiliado al autorizar todas las atenciones, tratamientos, estudios, traslado y procedimientos que requirió, dentro de la normatividad contractual vigente al momento de los hechos, asegurándole una red de prestadores idóneos, con la capacidad humana, técnica y científica para el manejo de los cuadros clínicos derivados de la cirugía.

Por lo tanto, no puede considerarse a Coomeva como objeto dañoso en este proceso.

2. LAS ENTIDADES PROMOTORAS DE SALUD NO SON LAS DIRECTAS RESPONSABLES DEL ACTO MEDICO:

Las ENTIDADES PROMOTORAS DE SALUD creadas por la LEY 100 de 1993, fueron concebidas para garantizar el acceso a los servicios de salud de las personas afiliadas al Sistema General de Seguridad Social en Salud y no propiamente la prestación directa de los servicios.

El Artículo 177 de la Ley 100 de 1993 define las Entidades Promotoras de Salud como:

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.*

Ahora bien, se debe tratar de la verificación del nexo causal entre la conducta culposa y el daño sufrido, el cual debe ser directo es decir debe acreditarse que la conducta activa u omisiva fue la causante del daño, esto es, que sin ese proceder, el daño no se hubiera

presentado. En este punto debemos manifestar que el usuario ingreso a la clínica General del Norte para realizar una las peñitas con un diagnostico de Neumonia al cual se le dio tratamiento conforme las guias de manejo dada a esta patología.

En este orden de ideas COOMEVA EPS es una entidad que por delegación del estado garantiza el acceso a los servicios de salud de sus afiliados, dentro de los límites y las coberturas del Plan de Beneficios, sin embargo la prestación del servicio esta a cargo de las IPS o los médicos adscritos a la red de prestadores, razón por la cual COOMEVA EPS suscribió contratos de prestación de servicios con las clínicas y los especialistas, contratos que dentro de su clausulado resaltan la responsabilidad propia que asume cada IPS por la calidad y la idoneidad del servicios que preste a través de su personal médico y paramédico.

Las clínicas, como los especialistas como actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud, tienen a su vez responsabilidades propias y se vinculan a las EPS por contratos de naturaleza civil, siendo responsables dentro del ámbito de su competencia, esto es la atención de los pacientes a su cargo. Son diversas las situaciones que prueban la falta de solidaridad de las ENTIDADES PROMOTORAS DE SALUD, en las actuaciones de las INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD y MÉDICOS ESPECIALISTAS sin embargo las podemos enunciar de la siguiente manera:

1. No se puede endilgar responsabilidad a COOMEVA EPS o incumplimiento en su deber legal de organizar y garantizar la prestación de los servicios de salud dentro del plan de beneficios, en virtud que cubrió con toda la infraestructura tecnológica y científica determinada en la Ley 100 de 1993 y sus normas complementarias para la atención de su afiliado, es decir garantizo los servicios dentro de su red adscrita, emitiendo las ordenes correspondientes de acuerdo a las coberturas del Plan de beneficios.
2. Entre las Entidades Promotoras de Salud e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud naturales o jurídicas, médicos especialistas y en general todo los profesionales de la salud debe existir una autonomía e independencia profesional y técnica que debe ser ejercida por los primeros; estableciéndose entre ellos un principio de confianza entre ambas partes, que le permite a la EPS, como el principio lo indica, confiar en que los profesionales e instituciones actuaran diligentemente en el ejercicio de sus funciones; por lo que mientras dicho principio no se rompa, aquella debe respetar su autonomía.

Esta función otorgada por la ley se ejerce bajo la supervisión del Estado, y siempre dentro del marco legal que regula la Constitución y la Ley, por lo que no puede por expreso mandato sustraerse del obedecimiento a la normatividad jurídica que regula del sistema; y en cuanto al caso que ahora nos ocupa, es evidente que en desarrollo de la responsabilidad de garantizar el acceso a los servicios de salud de nuestros afiliados. COOMEVA EPS en este caso solo actúa como garante frente al acceso a las diferentes IPS.

Como su objeto se centra en la garantía del acceso a recibir atención en salud a sus afiliados se relaciona en el acápite de pruebas sendas autorizaciones para diferentes especialistas como Endocrinolo, Optometra, Anestesiologo y Urologia, que demuestran el cumplimiento contractual de Coomeva para con su afiliado. Pues genero las autorizaciones a todo lo requerido para la atención de la patología que presentaba, siendo nuestra responsabilidad como aseguradora vincular a especialistas e IPS con nuestros afiliados.

3. EXCEPCION DE MERITO INEPTA DEMANDA POR AUSENCIA DE DAÑO ANTIJURIDICO:

Los detalles presentados en este escrito de contestación de la demanda, nos permiten concluir sin lugar a dudas que COOMEVA EPS, **NO ACTUO** de manera negligente en el caso de el señor OLMES BURGOS ALFARO (Q.E.P.D), por el contrario todas las actuaciones fueron dentro del marco de la obligación legal conferida por la ley 100 de 1993 de garantizar los servicios de salud, de manera oportuna tal como fue recomendado por los médicos tratantes y autorizando los tratamientos y procedimientos necesarios.

Ahora bien, no esta demostrado ni es claro por parte del demandante cual de los eventos es considerado por el como la causa del daño, pues bien no esta demostrado que Coomeva o incluso la Clínica o el especialista intervinieran en las consecuencias del óbito.

En primer lugar, debemos tener en cuenta que el nexo causal es la relación necesaria y eficiente en el hecho generador del daño y el daño probado, y es uno de los elementos necesarios para declarar la responsabilidad civil.

Conforme a las pretensiones de la presente demanda de responsabilidad civil médica y a los hechos en que esta se funda se concluye que la parte demandante no determina de manera idónea y clara en la demanda cual fue la causa adecuada del daño, pretende demostrar que la lesión ocurrida en la cirugía fue por un actuar negligente cuando en realidad era un riesgo inherente a la cirugía.

4. RIESGO INNHERENTE Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PRUEBA DE LA BUENA PRACTICA MEDICA Y POR LO TANTO EXIME DE RESPONSABILIDAD

Tal como se encuentra aportado con la demanda el consentimiento informado se encuentra relacionado con las pruebas que presentó la parte demandante, el cual se ajusta a la cirugía de resección de tumor firmada por el señor OLMES BURGOS ALFARO, en el cual fue explicado el riesgo de hemorragia que tenia la cirugía y los riesgos inherentes a la misma, con este consentimiento se prueba el deber de información profesional que tenia a su cargo el cirujano y en general el personal medico que estaba a su cargo, con este consentimiento se prueba que las afecciones que sufrió dentro de la cirugía eran propias de realizar dicho procedimiento y que el paciente estaba enterado y acepto practicarla con el fin de mejorar su salud, lo que explica que la lesión sufrida y el consentimiento del paciente exonera de la responsabilidad del daño al personal medico.

De esta manera no se encuentra acreditado con el material probatorio un nexo de causalidad entre el fallecimiento del señor OLMES BURGOS ALFARO y el actuar del Dr. ALBERTO DAU ACOSTA, no existió ausencia de información sobre el riesgo inherente a la intervención quirúrgica que como esta demostrado con la historia clínica y el consentimiento informado la hemorragia fue uno de los riesgos que acaecieron al momento de practicar la cirugía de resección de tumor.

Ahora bien. Todo procedimiento médico tiene riesgos y la practicas de la cirugía no son infalibles mas aún con un tipo de cirugía que implica ingresar a la hiposis, ubicación difícil para la resección de cualquier tumor. Aun contando con los recursos tecnológicos y humanos más complejos, pueden presentarse eventos adversos No obstante solo se puede culpar por negligencia, descuido, imprudencia o impericia al medico tratante, eventos que no ocurrieron y no están probados en la cirugía practicada al señor OLMES BURGOS ALFARO.

5. LA INNOMINADA O GENERICA

Con el debido respeto solicito se declare de oficio toda excepción que se encuentre probada, aunque no se hubiera propuesto, de conformidad con el artículo 282 del Código General del Proceso.

CAPITULO VI PRUEBAS

PRUEBAS SOLICITADAS POR COOMEVA EPS

1. DOCUMENTAL

1. Pantallazos sistema Cooeps donde se demuestra la afiliación en calidad de cotizante dependiente e independiente con un beneficiario dependiente como grupo familiar.
2. Autorizaciones de servicios médicos por parte de Coomeva EPS.
3. Historia clínica de urología.
4. Historia clínica de Neurocirugía Enero y Febrero.
5. Historia Clínica Optometría
6. Certificado de Existencia y Representación de Coomeva EPS

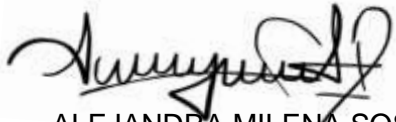
CAPÍTULO VII.

NOTIFICACIONES

1. La demandante, en la enunciada en su escrito de demanda.
2. Mi poderdante en la carrera 100 No. 11-90 CCO HOLGUINES TRADE CENTER LC 7 En la ciudad de Santiago de Cali, Valle del Cauca. Correo electrónico: correoinstitucionaleps@coomeva.com.co

3. El suscrito en el correo alejamilesd@gmail.com o en la Cra 53 Nro 80-198 Piso 8.
Torre Atlantica de la ciudad de Barranquilla.

Del Señor Juez, atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Alejandra Milena Sossa Doza', written over a light blue rectangular background.

ALEJANDRA MILENA SOSSA DOZA
T.P. 184.949

INFORMACION DE GRUPO FAMILIAR

INFORMACION PRINCIPAL			
Identificación	CC - 55228728	Estado	Desafiliado
Nombre	Sandra Patricia Altamiranda Ariza	Sexo	Femenino
Fecha Nacimiento	02/11/1983	Edad	38
Parentesco	Conyuge O Compañero Permanente	Oficina	Barranquilla
Dirección	Cll 96 No 42 C - 98 Apto 302	Teléfono Residencia	3017602601
Ciudad Residencia	Barranquilla (Atlántico)	Teléfono Móvil	3017602601
Inicio Vigencia	01/02/2011	Fecha Radicación	01/02/2011
Tipo Afiliado	Beneficiario	Tipo Afiliación	Reingreso Al Sistema
IPS Médica	 Consalud Ut Prado - P E R	IPS Odontológica	 Sede Evento Principa
Fecha Probable Inicio POS	01/02/2011	Fecha Ingreso SGSS	17/12/2010
Pariente del	Principal	Rango Salarial	2
Responsable de pago		Protección Laboral	
Fecha Retiro	31/07/2012	Semanas Cotizadas	175
AFP		Cod.Interno	4010000262887
Grupo Poblacional		Grupo Etnico	
Nivel Educativo		Estado Civil	
Discapacidad	No Calificado	Motivo Novedad	Por Mora
Régimen	Contributivo	Nivel sisben	No tiene encuesta
Correo Electronico	olbual@hotmail.com	Vivanto	No
Ind. Excepción			
Acepta Política Trat. Datos	Sin Información	Reclamo en Trámite	NO

INFORMACION PRINCIPAL			
Identificación	CC - 7918615	Estado	Afiliado Fallecido
Nombre	Olmes Burgos Alfaro	Sexo	Masculino
Fecha Nacimiento	18/02/1978	Edad	43
Parentesco	Cabeza De Familia	Oficina	Barranquilla
Dirección	Cll 96 No 42 C - 98 Apto 302	Teléfono Residencia	3017602601
Ciudad Residencia	Barranquilla (Atlántico)	Teléfono Móvil	3017602601
Inicio Vigencia	01/02/2011	Fecha Radicación	01/02/2011
Tipo Afiliado	Cotizante	Tipo Afiliación	Reingreso Al Sistema
IPS Médica	 Consalud Ut Prado - P E R	IPS Odontológica	 Sede Evento Principal
Fecha Probable Inicio POS	01/02/2011	Fecha Ingreso SGSS	13/11/2003
Pariente del	Principal	Rango Salarial	2
Responsable de pago		Protección Laboral	
Fecha Retiro -- [Fecha Fallece]	31/07/2012--[08/06/2012]	Semanas Cotizadas	287
AFP	Iss	Cod.Interno	4010000382815
Grupo Poblacional		Grupo Etnico	
Nivel Educativo		Estado Civil	
Discapacidad	No Calificado	Motivo Novedad	
Régimen	Contributivo	Nivel sisben	No tiene encuesta
Correo Electronico	cristian.albarracin@intertek.com	Vivanto	No
Ind. Excepción			
Acepta Política Trat. Datos	Sin Información	Reclamo en Trámite	NO

INFORMACION TIPO COTIZANTE DEPENDIENTE O INDEPENDIENTE

sección	Dominante	Radicación	Empresa	Ciudad Agencia	Tipo	Estado	Fecha Radicación	Fecha Primer Pago	Fecha Retiro	Fecha Digitado
●	✓	P7941927	CC-7918615 Olmes Burgos Alfaro	Barranquilla	Independiente	Retirado	01/09/2011	01/09/2011	31/07/2012	17/09/2011
○		P7108643	NI-900018793 Intertek Industry Services Colombia Bogota D.c.		Dependiente	Retirado	01/02/2011	01/03/2011	31/03/2011	04/03/2011
○		P5859781	CC-7918615 Olmes Burgos Alfaro	Barranquilla	Independiente Contratista	Retirado	01/04/2010	01/04/2010	31/07/2010	17/04/2010
○		000000P595393	CC-7918615 Olmes Burgos Alfaro	Barranquilla	Independiente	Retirado	01/07/2005	01/07/2005	31/05/2006	14/07/2005
○		A8772908	NI-900018793 Intertek Industry Services Colombia Bogota D.c.		Dependiente	Retirado	12/03/2012	12/04/2012	08/07/2012	23/03/2012
○		6156774	NI-800176628 Modas Y Diseños S.a	Barranquilla	Dependiente	Retirado	12/07/2004	12/08/2004	04/02/2005	13/07/2004
○		A8181627	NI-900234231 Ae Ingenieros Civiles Sas	Barranquilla	Dependiente	Retirado	17/11/2011	17/12/2011	31/12/2011	17/11/2011
○		P6504648	NI-900284407 Cootrasatlan	Barranquilla	Trabajador Coop. Trabajo Asociado	Retirado	24/09/2010	24/10/2010	01/01/2011	06/10/2010

INFORMACION PRINCIPAL			
Radicación	P7108643	Estado	Retirado
Aportante	NI-900018793 Intertek Industry Services Colombia		
Tipo	Dependiente	Cargo	Empleado Dependiente
Fecha Radicación	01/02/2011	Fec.Primer Pago	01/03/2011
Salario Básico	550000	Ingreso Base	549600
Tipo Salario	Fijo	Fec.Ingreso Empresa	01/02/2011
Asesor	Administrativa Rezagos Nacional	Dominante	No
Fecha Retiro	31/03/2011	Motivo Retiro	
Creado Por	Nocturnos Nocturnos		
Ocupación			

INFORMACION PRINCIPAL			
Radicación	P7941927	Estado	Retirado
Aportante	CC-7918615 Olmes Burgos Alfaro		
Tipo	Independiente	Cargo	Trabajador Independiente
Fecha Radicación	01/09/2011	Fec.Primer Pago	01/09/2011
Salario Básico	566700	Ingreso Base	567000
Tipo Salario	Fijo	Fec.Ingreso Empresa	
Asesor	Xiomara Ortega Vizcaino	Dominante	Si
Fecha Retiro	31/07/2012	Motivo Retiro	
Creado Por	Solución Mallas Centralización Caribe		
Ocupación			

Olmes Burgos Ordenes de servicio
AUTORIZACIONES ESPECIALISTAS

Orden de Servicio										Ordenamiento: 112688 - Orden de servicio: 1	
Información Afiliado											
Identificación:	CC-7910613	Nombre:	Olmes Burgos Alfaro	Rango:	Rango 1	Edad:	43 Años	Genero:	M	Semanas cotizadas:	240
Tipo contrato:	Independiente	L.R.S. afiliado:	(vital Plus Colombia)	Plan adicional:		Tipo:	Beneficiario	Regimen: Contributivo			
Datos de la orden											
Fecha:	16/09/2011	Ciudad:	Barranquilla	Tipo:	Especialidades - Revisión						
Finalidad:	Enfermedad General	Id ordenador:		Nombre ordenador:	Prestador Fuera de la Red - LEONELLO ORTEGA ARIZA						
Estado:	Pactada	Contratación:	Honorarios	Pagador:	Eps						
Usuario genero:	Rosendo Andres Vargas Andion	Diagnostico 1:	Z518	Diagnostico 2:							
Oficina:	Barranquilla	Usuario auditor:		Usuario imprimi:	Rosendo Andres Vargas Andion						
Justificación:											
Ejecutada:	No	Recauda PSE:	No								
Servicios Solicitados											
Indicador	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Especialidad	Diagnostico	Resumen Clínic	Valor	Costo Moderadora			
S	Ninguno	890202	Consulta De Primera Vez Por Medicina Especializada Endocrinología	Z518		Valoración	12510	2100			
								Total Cuota Moderadora	2100		
								Periodos Carentes	0		
								Total a pagar por afiliado	2100		
								Valor a pagar a la EPS	10410		
Información del prestador										Observaciones - Click	
Identificación:	CC-72132773	Nombre:	Alberto Mario Segobia Berardinelli								
Dirección:	Calle 84 No 50 - 51 Centro De Endocrinología Del Caribe	Teléfono:	3738121-3785646			Ciudad:	Barranquilla				

Orden de Servicio										Ordenamiento: 116952 - Orden de servicio: 1	
Información Afiliado											
Identificación:	CC-7918615	Nombre:	Olmes Burgos Alfaro	Rango:	Rango 1	Edad:	43 Años	Genero:	M	Semanas cotizadas:	240
Tipo contrato:	Independiente	L.R.S. afiliado:	(vital Plus Colombia)	Plan adicional:		Tipo:	Cotizante Secundario	Regimen: Contributivo			
Datos de la orden											
Fecha:	21/10/2011	Ciudad:	Barranquilla	Tipo:	Especialidades - Revisión						
Finalidad:	Enfermedad General	Id ordenador:	CC-72132773	Nombre ordenador:	Alberto Mario Segobia Berardinelli - RM.3022						
Estado:	Pactada	Contratación:	Honorarios	Pagador:	Eps						
Usuario genero:	William Enrique Herazo Escudero	Diagnostico 1:	E078	Diagnostico 2:							
Oficina:	Barranquilla	Usuario auditor:		Usuario imprimi:	William Enrique Herazo Escudero						
Justificación:											
Ejecutada:	No	Recauda PSE:	No								
Servicios Solicitados											
Indicador	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Especialidad	Diagnostico	Resumen Clínic	Valor	Costo Moderadora			
S	Ninguno	890202	Consulta De Primera Vez Por Medicina Especializada	Endocrinología	E078	Valoración De Control, Cita Lunes 28 Noviembre /11 Hora 2:00 - 3:15 Pm Por Orden De Llegada	12510	2100			
								Total Cuota Moderadora	2100		
								Periodos Carentes	0		
								Total a pagar por afiliado	2100		
								Valor a pagar a la EPS	10410		
Información del prestador										Observaciones - Click	
Identificación:	CC-72132773	Nombre:	Alberto Mario Segobia Berardinelli								
Dirección:	Calle 84 No 50 - 51 Centro De Endocrinología Del Caribe	Teléfono:	3738121-3785646			Ciudad:	Barranquilla				

Orden de Servicio										Ordenamiento: 123474 - Orden de servicio: 1	
Información Afiliado											
Identificación:	CC-7918615	Nombre:	Olmes Burgos Alfaro	Rango:	Rango 1	Edad:	43 Años	Genero:	M	Semanas cotizadas:	253
Tipo contrato:	Independiente	L.R.S. afiliado:	(vital Plus Colombia)	Plan adicional:		Tipo:	Cotizante Secundario	Regimen: Contributivo			
Datos de la orden											
Fecha:	20/11/2011	Ciudad:	Barranquilla	Tipo:	Especialidades - Interconsulta						
Finalidad:	Enfermedad General	Id ordenador:	CC-72132773	Nombre ordenador:	Alberto Mario Segobia Berardinelli - RM.3022						
Estado:	Pactada	Contratación:	Honorarios	Pagador:	Eps						
Usuario genero:	Carmela Wong Samierito	Diagnostico 1:	Z518	Diagnostico 2:							
Oficina:	Barranquilla	Usuario auditor:		Usuario imprimi:	Carmela Wong Samierito						
Justificación:											
Ejecutada:	No	Recauda PSE:	No								
Servicios Solicitados											
Indicador	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Especialidad	Diagnostico	Resumen Clínic	Valor	Costo Moderadora			
S	Ninguno	890202	Consulta De Primera Vez Por Medicina Especializada Endocrinología	Z518		No Por 6 Meses Pendiente 3 Entregas	12510	2100			
								Total Cuota Moderadora	2100		
								Periodos Carentes	0		
								Total a pagar por afiliado	2100		
								Valor a pagar a la EPS	10410		
Información del prestador										Observaciones - Click	
Identificación:	CC-72132773	Nombre:	Alberto Mario Segobia Berardinelli								
Dirección:	Calle 84 No 50 - 51 Centro De Endocrinología Del Caribe	Teléfono:	3738121-3785646			Ciudad:	Barranquilla				

Orden de Servicio

Ordenamiento: 135516 Orden de servicio: 1

Información Afiliado
Identificación: CC-7918813 Nombre: Olmes Burgos Alfaro Rango: Rango 1 Edad: 43 Años
Genero: M Semanas cotizadas: 270 Plan adicional: Tipo: Cotizante
Tipo contrato: Independiente LRS afiliado: (Vital Plus Colombia) Régimen: Contributivo

Datos de la orden
Fecha: 27/02/2012 Ciudad: Barranquilla Tipo: Especialidades - Remisión
Finalidad: Enfermedad General Id ordenador: CC-72152773 Nombre ordenador: Alberto Mario Segebre Berardinelli - RM.5922
Estado: Facturada Contratación: Honorarios Pagador: Eps
Usuario genero: William Enrique Herazo Escudero Diagnóstico 1: E079 Diagnóstico 2:
Oficina: Barranquilla Usuario auditor: Usuario imprimio: William Enrique Herazo Escudero
Justificación:
Ejecutada: No Recaudó PSE: No

Servicios Solicitados

Indicador	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Especialidad	Diagnóstico	Recursos Clínicos	Valor	Cuota Moderadora
S	Ninguno	990202	Consulta De Primera Vez Por Medicina Especializada Endocrinología E079			Valoración	12510	2200
Total Cuota Moderadora							2200	
Periodos Carentes							0	
Total a pagar por afiliado							2200	
Valor a pagar a la IPS							10310	

Observaciones - [Editar](#)

Información del prestador
Identificación: CC-72152773 Nombre: Alberto Mario Segebre Berardinelli
Dirección: Calle 84 No 30 - 51 Centro De Endocrinología Del Caribe Teléfono: 3738121-3783646 Ciudad: Barranquilla

Orden de Servicio

Ordenamiento: 136426 Orden de servicio: 1

Información Afiliado
Identificación: CC-7918813 Nombre: Olmes Burgos Alfaro Rango: Rango 1 Edad: 43 Años
Genero: M Semanas cotizadas: 270 Plan adicional: Tipo: Cotizante
Tipo contrato: Independiente LRS afiliado: (Vital Plus Colombia) Régimen: Contributivo

Datos de la orden
Fecha: 13/03/2012 Ciudad: Barranquilla Tipo: Especialidades - Remisión
Finalidad: Enfermedad General Id ordenador: CC-72152773 Nombre ordenador: Alberto Mario Segebre Berardinelli - RM.5922
Estado: Facturada Contratación: Honorarios Pagador: Eps
Usuario genero: William Enrique Herazo Escudero Diagnóstico 1: E079 Diagnóstico 2:
Oficina: Barranquilla Usuario auditor: Usuario imprimio: William Enrique Herazo Escudero
Justificación:
Ejecutada: No Recaudó PSE: No

Servicios Solicitados

Indicador	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Especialidad	Diagnóstico	Recursos Clínicos	Valor	Cuota Moderadora
S	Ninguno	990202	Consulta De Primera Vez Por Medicina Especializada Endocrinología E079			Control	12510	2200
Total Cuota Moderadora							2200	
Periodos Carentes							0	
Total a pagar por afiliado							2200	
Valor a pagar a la IPS							10310	

Observaciones - [Editar](#)

Información del prestador
Identificación: CC-72152773 Nombre: Alberto Mario Segebre Berardinelli
Dirección: Calle 84 No 30 - 51 Centro De Endocrinología Del Caribe Teléfono: 3738121-3783646 Ciudad: Barranquilla

Orden de Servicio

Ordenamiento: 136427 Orden de servicio: 1

Información Afiliado
Identificación: CC-7918813 Nombre: Olmes Burgos Alfaro Rango: Rango 1 Edad: 43 Años
Genero: M Semanas cotizadas: 270 Plan adicional: Tipo: Cotizante
Tipo contrato: Independiente LRS afiliado: (Vital Plus Colombia) Régimen: Contributivo

Datos de la orden
Fecha: 13/03/2012 Ciudad: Barranquilla Tipo: Especialidades - Remisión
Finalidad: Enfermedad General Id ordenador: CC-8708850 Nombre ordenador: Alberto Rafael Dau Acosta - RM.2205
Estado: Facturada Contratación: Evento Pagador: Eps
Usuario genero: William Enrique Herazo Escudero Diagnóstico 1: D443 Diagnóstico 2:
Oficina: Barranquilla Usuario auditor: Usuario imprimio: William Enrique Herazo Escudero
Justificación:
Ejecutada: No Recaudó PSE: No

Servicios Solicitados

Indicador	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Especialidad	Diagnóstico	Recursos Clínicos	Valor	Cuota Moderadora
S	Ninguno	990206	Consulta De Primera Vez Por Especialista En Anestesiología Anestesiología Y Reanimación D443			Valoración Pre Qx	14957	2200
Total Cuota Moderadora							2200	
Periodos Carentes							0	
Total a pagar por afiliado							2200	
Valor a pagar a la IPS							12757	

Observaciones - [Editar](#)
[Impresión Webrazo - Manifesta Pérdida De Orden]

Información del prestador
Identificación: NIT-802015435 Nombre: Cooperativa De Trabajo Asociado Anestesiólogos Permanentes
Dirección: Carrera 50 Nro. 70-121 Piso 1 Teléfono: 3566610-3453404 Ciudad: Barranquilla

AUTORIZACIONES ORDENES QUIRÚRGICAS

Orden de Servicio										Ordenamiento: 246239 Orden de servicio: 1																																																																																																	
Información Afiliado																																																																																																											
Identificación: CC-7918613		Nombre: Olmes Burgos Alfaro		Rango: Rango 1		Edad: 43 Años																																																																																																					
Genero: M		Semanas cobradas: 270		Plan adicional: Plan adicional		Tipo: Cobranza																																																																																																					
Tipo contrato: Independiente		L.P.S. afiliado:		(vital Plus Colombia)		Régimen: Contributivo																																																																																																					
Datos de la orden																																																																																																											
Fecha: 08/03/2012		Ciudad: Barranquilla		Tipo: Quirúrgico																																																																																																							
Finalidad: Alto Costo		Id ordenador: CC-8708930		Nombre ordenador: Alberto Rafael Dau Acosta - RM-2205																																																																																																							
Estado: Facturada		Contratación: Oferta Mercantil		Pagador: Eps																																																																																																							
Usuario genero: Hiredy Esther Sierra Escobar		Diagnóstico 1: D443		Diagnóstico 2:																																																																																																							
Oficina: Barranquilla		Usuario auditor:		Usuario imprimi: William Enrique Herazo Escudero																																																																																																							
Nivel Auditoria: Back 2		Fecha Respuesta:																																																																																																									
Justificación:																																																																																																											
Ejecutada: No		Recaudo PSE: No																																																																																																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Realizado</th> <th>Tipo de Recurso</th> <th>Código</th> <th>Descripción</th> <th>Revisión</th> <th>Unidad</th> <th>Cantidad</th> <th>Porcentaje</th> <th>Monetario</th> <th>Valor</th> <th>Cuota Moderadora</th> <th>Copago</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>S</td> <td></td> <td>613310</td> <td>Resecion De Tumor O Lesion De La Base Del Craneo Fosa Media Via Transesfenoidal</td> <td>4</td> <td>820</td> <td>1</td> <td>100</td> <td>100</td> <td>1041400</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>S</td> <td></td> <td>890402</td> <td>Medico Asistente Quirurgico</td> <td>3</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>100</td> <td>30</td> <td>312420</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="10"></td> <td>Total Cuota Moderadora</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="10"></td> <td>Total Copago</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="10"></td> <td>Periodos Carentes</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="10"></td> <td>Total a pagar por afiliado</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="10"></td> <td>Valor a pagar a la IPS</td> <td>1333820</td> </tr> </tbody> </table>												Realizado	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Revisión	Unidad	Cantidad	Porcentaje	Monetario	Valor	Cuota Moderadora	Copago	S		613310	Resecion De Tumor O Lesion De La Base Del Craneo Fosa Media Via Transesfenoidal	4	820	1	100	100	1041400	0	0	S		890402	Medico Asistente Quirurgico	3	0	1	100	30	312420	0	0											Total Cuota Moderadora	0											Total Copago	0											Periodos Carentes	0											Total a pagar por afiliado	0											Valor a pagar a la IPS	1333820
Realizado	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Revisión	Unidad	Cantidad	Porcentaje	Monetario	Valor	Cuota Moderadora	Copago																																																																																																
S		613310	Resecion De Tumor O Lesion De La Base Del Craneo Fosa Media Via Transesfenoidal	4	820	1	100	100	1041400	0	0																																																																																																
S		890402	Medico Asistente Quirurgico	3	0	1	100	30	312420	0	0																																																																																																
										Total Cuota Moderadora	0																																																																																																
										Total Copago	0																																																																																																
										Periodos Carentes	0																																																																																																
										Total a pagar por afiliado	0																																																																																																
										Valor a pagar a la IPS	1333820																																																																																																
Información del prestador										Observaciones - Editar																																																																																																	
Identificación: CC-8708930		Nombre: Alberto Rafael Dau Acosta																																																																																																									
Dirección: Cra 49C No 80-123 Cone 509 Edif Continental Medical Center		Teléfono: 3617800		Ciudad: Barranquilla																																																																																																							
										[Info. Mensura = Gran Lesion Ocupante De Espacio En Zona De Hipofisis Con Desplazamiento De Talo Hipofisario E Invasión Del Domo Cerebral,gran Lesion Ocupante De Espacio En Zona De Hipofisis Con Desplazamiento]																																																																																																	

Orden de Servicio										Ordenamiento: 246239 Orden de servicio: 2																																																																																					
Información Afiliado																																																																																															
Identificación: CC-7918613		Nombre: Olmes Burgos Alfaro		Rango: Rango 1		Edad: 43 Años																																																																																									
Genero: M		Semanas cobradas: 270		Plan adicional: Plan adicional		Tipo: Cobranza																																																																																									
Tipo contrato: Independiente		L.P.S. afiliado:		(vital Plus Colombia)		Régimen: Contributivo																																																																																									
Datos de la orden																																																																																															
Fecha: 08/03/2012		Ciudad: Barranquilla		Tipo: Quirúrgico																																																																																											
Finalidad: Alto Costo		Id ordenador: CC-8708930		Nombre ordenador: Alberto Rafael Dau Acosta - RM-2205																																																																																											
Estado: Facturada		Contratación: Evento		Pagador: Eps																																																																																											
Usuario genero: Hiredy Esther Sierra Escobar		Diagnóstico 1: D443		Diagnóstico 2:																																																																																											
Oficina: Barranquilla		Usuario auditor:		Usuario imprimi: William Enrique Herazo Escudero																																																																																											
Nivel Auditoria: Back 2		Fecha Respuesta:																																																																																													
Justificación:																																																																																															
Ejecutada: No		Recaudo PSE: No																																																																																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Realizado</th> <th>Tipo de Recurso</th> <th>Código</th> <th>Descripción</th> <th>Revisión</th> <th>Unidad</th> <th>Cantidad</th> <th>Porcentaje</th> <th>Monetario</th> <th>Valor</th> <th>Cuota Moderadora</th> <th>Copago</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>S</td> <td></td> <td>890428</td> <td>Honorarios Especialista En Anestesiologia (servicio Relacionado)</td> <td>2</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>100</td> <td>100.37</td> <td>1138979</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="10"></td> <td>Total Cuota Moderadora</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="10"></td> <td>Total Copago</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="10"></td> <td>Periodos Carentes</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="10"></td> <td>Total a pagar por afiliado</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="10"></td> <td>Valor a pagar a la IPS</td> <td>1138979</td> </tr> </tbody> </table>												Realizado	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Revisión	Unidad	Cantidad	Porcentaje	Monetario	Valor	Cuota Moderadora	Copago	S		890428	Honorarios Especialista En Anestesiologia (servicio Relacionado)	2	0	1	100	100.37	1138979	0	0											Total Cuota Moderadora	0											Total Copago	0											Periodos Carentes	0											Total a pagar por afiliado	0											Valor a pagar a la IPS	1138979
Realizado	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Revisión	Unidad	Cantidad	Porcentaje	Monetario	Valor	Cuota Moderadora	Copago																																																																																				
S		890428	Honorarios Especialista En Anestesiologia (servicio Relacionado)	2	0	1	100	100.37	1138979	0	0																																																																																				
										Total Cuota Moderadora	0																																																																																				
										Total Copago	0																																																																																				
										Periodos Carentes	0																																																																																				
										Total a pagar por afiliado	0																																																																																				
										Valor a pagar a la IPS	1138979																																																																																				
Información del prestador										Observaciones - Editar																																																																																					
Identificación: NIT-802015453		Nombre: Cooperativa De Trabajo Asociado Anestesiologos Permanentes																																																																																													
Dirección: Carrera 30 No. 79-121 Piso 1		Teléfono: 3366616-3453404		Ciudad: Barranquilla																																																																																											
										[Info. Mensura = Gran Lesion Ocupante De Espacio En Zona De Hipofisis Con Desplazamiento De Talo Hipofisario E Invasión Del Domo Cerebral,gran Lesion Ocupante De Espacio]																																																																																					

Orden de Servicio										Ordenamiento: 246239 Orden de servicio: 3																																																																																																													
Información Afiliado																																																																																																																							
Identificación: CC-7918613		Nombre: Olmes Burgos Alfaro		Rango: Rango 1		Edad: 43 Años																																																																																																																	
Genero: M		Semanas cobradas: 270		Plan adicional: Plan adicional		Tipo: Cobranza																																																																																																																	
Tipo contrato: Independiente		L.P.S. afiliado:		(vital Plus Colombia)		Régimen: Contributivo																																																																																																																	
Datos de la orden																																																																																																																							
Fecha: 08/03/2012		Ciudad: Barranquilla		Tipo: Quirúrgico																																																																																																																			
Finalidad: Alto Costo		Id ordenador: CC-8708930		Nombre ordenador: Alberto Rafael Dau Acosta - RM-2205																																																																																																																			
Estado: Impresa		Contratación: Evento		Pagador: Eps																																																																																																																			
Usuario genero: Hiredy Esther Sierra Escobar		Diagnóstico 1: D443		Diagnóstico 2:																																																																																																																			
Oficina: Barranquilla		Usuario auditor:		Usuario imprimi: William Enrique Herazo Escudero																																																																																																																			
Nivel Auditoria: Back 2		Fecha Respuesta:																																																																																																																					
Justificación:																																																																																																																							
Ejecutada: No		Recaudo PSE: No																																																																																																																					
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Realizado</th> <th>Tipo de Recurso</th> <th>Código</th> <th>Descripción</th> <th>Revisión</th> <th>Unidad</th> <th>Cantidad</th> <th>Porcentaje</th> <th>Monetario</th> <th>Valor</th> <th>Cuota Moderadora</th> <th>Copago</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>S</td> <td></td> <td>523200</td> <td>Materiales De Sutura Y Curacion E Insumos Abiertos Por Cirugias Con Mas De 170 Utr</td> <td>3</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>100</td> <td>100</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>S</td> <td></td> <td>811302</td> <td>Intervencion En Servicio De Complejidad Alta, Habitación Bipersonal</td> <td>3</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>100</td> <td>100</td> <td>98975</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>S</td> <td></td> <td>523300</td> <td>Derechos De Sala Por Cirugias Con Mas De 451 Utr</td> <td>3</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>100</td> <td>100</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="10"></td> <td>Total Cuota Moderadora</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="10"></td> <td>Total Copago</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="10"></td> <td>Periodos Carentes</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="10"></td> <td>Total a pagar por afiliado</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="10"></td> <td>Valor a pagar a la IPS</td> <td>98975</td> </tr> </tbody> </table>												Realizado	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Revisión	Unidad	Cantidad	Porcentaje	Monetario	Valor	Cuota Moderadora	Copago	S		523200	Materiales De Sutura Y Curacion E Insumos Abiertos Por Cirugias Con Mas De 170 Utr	3	0	1	100	100	0	0	0	S		811302	Intervencion En Servicio De Complejidad Alta, Habitación Bipersonal	3	0	1	100	100	98975	0	0	S		523300	Derechos De Sala Por Cirugias Con Mas De 451 Utr	3	0	1	100	100	0	0	0											Total Cuota Moderadora	0											Total Copago	0											Periodos Carentes	0											Total a pagar por afiliado	0											Valor a pagar a la IPS	98975
Realizado	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Revisión	Unidad	Cantidad	Porcentaje	Monetario	Valor	Cuota Moderadora	Copago																																																																																																												
S		523200	Materiales De Sutura Y Curacion E Insumos Abiertos Por Cirugias Con Mas De 170 Utr	3	0	1	100	100	0	0	0																																																																																																												
S		811302	Intervencion En Servicio De Complejidad Alta, Habitación Bipersonal	3	0	1	100	100	98975	0	0																																																																																																												
S		523300	Derechos De Sala Por Cirugias Con Mas De 451 Utr	3	0	1	100	100	0	0	0																																																																																																												
										Total Cuota Moderadora	0																																																																																																												
										Total Copago	0																																																																																																												
										Periodos Carentes	0																																																																																																												
										Total a pagar por afiliado	0																																																																																																												
										Valor a pagar a la IPS	98975																																																																																																												
Información del prestador										Observaciones																																																																																																													
Identificación: NIT-890102768		Nombre: Organización Clínica General Del Norte S.A.																																																																																																																					
Dirección: Carrera 48 No 70 - 38		Teléfono: 3364435 - 3300709		Ciudad: Barranquilla																																																																																																																			
										[Info. Mensura = Gran Lesion Ocupante De Espacio En Zona De Hipofisis Con Desplazamiento De Talo Hipofisario E Invasión Del Domo Cerebral,gran Lesion Ocupante De Espacio]																																																																																																													

Estudios

Orden de Servicio

Ordenamiento: 31813 Orden de servicio: 2

Información Afiliado																					
Identificación: CC-7918613	Nombre: Olmes Burgos Alfaro																				
Genero: M	Edad: 43 Años																				
Semanas cotizadas: 236	Plan adicional: Plan adicional																				
Tipo contrato: Independiente	Régimen: Contributivo																				
Datos de la orden																					
Fecha: 20/08/2011	Ciudad: Barranquilla																				
Finalidad: Enfermedad General	Id ordenador: CC-6713626																				
Estado: Facturada	Contratación: Evento																				
Usuario genero: Leonelo Ortega Ariza	Diagnóstico 1: Z700																				
Oficina: Barranquilla	Usuario auditor: Rubia Esther Castro Molina																				
Nivel Auditoria: Back 1	Fecha Respuesta: 23/08/2011																				
Justificación:	Usuario imprimio: Olga Lucia Vergara Cuello																				
Ejecutada: No	Recauda PSE: No																				
Servicios Solicitados <table border="1"> <thead> <tr> <th>Cantidad</th> <th>Tip de Servicio</th> <th>Código</th> <th>Descripción</th> <th>Nivel</th> <th>Capacidad</th> <th>Observaciones</th> <th>Valor</th> <th>Cuota Moderadora</th> <th>Copago</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Ninguno</td> <td>904108</td> <td>Profilaxia</td> <td>2</td> <td>1</td> <td></td> <td>13026</td> <td>0</td> <td>1600</td> </tr> </tbody> </table> <p> Total Cuota Moderadora 0 Total Copago 1600 Periodos Carentes 0 Total a pagar por afiliado 1600 Valor a pagar a la IPS 12026 </p>		Cantidad	Tip de Servicio	Código	Descripción	Nivel	Capacidad	Observaciones	Valor	Cuota Moderadora	Copago	1	Ninguno	904108	Profilaxia	2	1		13026	0	1600
Cantidad	Tip de Servicio	Código	Descripción	Nivel	Capacidad	Observaciones	Valor	Cuota Moderadora	Copago												
1	Ninguno	904108	Profilaxia	2	1		13026	0	1600												
Información del prestador Identificación: NT-890113919 Nombre: Laboratorio A.B.S.A. Olmes Microbiológico E Industrial Ltda Dirección: Carrera 49c No. 64-63 Teléfono: 3567024-3588391 Ciudad: Barranquilla																					
Observaciones - Editar [auditoria Recauda = 2700,00]																					

Orden de Servicio

Ordenamiento: 31815 Orden de servicio: 3

Información Afiliado																																																			
Identificación: CC-7918613	Nombre: Olmes Burgos Alfaro																																																		
Genero: M	Edad: 43 Años																																																		
Semanas cotizadas: 236	Plan adicional: Plan adicional																																																		
Tipo contrato: Independiente	Régimen: Contributivo																																																		
Datos de la orden																																																			
Fecha: 20/08/2011	Ciudad: Barranquilla																																																		
Finalidad: Enfermedad General	Id ordenador: CC-6713626																																																		
Estado: Facturada	Contratación: Evento																																																		
Usuario genero: Leonelo Ortega Ariza	Diagnóstico 1: Z700																																																		
Oficina: Barranquilla	Usuario auditor: Eduardo Olvera Morales																																																		
Nivel Auditoria: Back 1	Fecha Respuesta: 23/08/2011																																																		
Justificación:	Usuario imprimio: Leonelo Ortega Ariza																																																		
Ejecutada: No	Recauda PSE: No																																																		
Servicios Solicitados <table border="1"> <thead> <tr> <th>Cantidad</th> <th>Tip de Servicio</th> <th>Código</th> <th>Descripción</th> <th>Nivel</th> <th>Capacidad</th> <th>Observaciones</th> <th>Valor</th> <th>Cuota Moderadora</th> <th>Copago</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Ninguno</td> <td>904802</td> <td>Testosterona Total</td> <td>2</td> <td>1</td> <td></td> <td>19206</td> <td>0</td> <td>2300</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>Ninguno</td> <td>904801</td> <td>Testosterona Libre</td> <td>2</td> <td>1</td> <td></td> <td>15558</td> <td>0</td> <td>1800</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>Ninguno</td> <td>902841</td> <td>Quemisa En Suero U Otro Fluido Diferente A Orina</td> <td>1</td> <td>1</td> <td></td> <td>1548</td> <td>1050</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>Ninguno</td> <td>907106</td> <td>Urodinámico</td> <td>1</td> <td>1</td> <td></td> <td>1893</td> <td>1050</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> <p> Total Cuota Moderadora 2100 Total Copago 4100 Periodos Carentes 0 Total a pagar por afiliado 6200 Valor a pagar a la IPS 32005 </p>		Cantidad	Tip de Servicio	Código	Descripción	Nivel	Capacidad	Observaciones	Valor	Cuota Moderadora	Copago	1	Ninguno	904802	Testosterona Total	2	1		19206	0	2300	1	Ninguno	904801	Testosterona Libre	2	1		15558	0	1800	1	Ninguno	902841	Quemisa En Suero U Otro Fluido Diferente A Orina	1	1		1548	1050	0	1	Ninguno	907106	Urodinámico	1	1		1893	1050	0
Cantidad	Tip de Servicio	Código	Descripción	Nivel	Capacidad	Observaciones	Valor	Cuota Moderadora	Copago																																										
1	Ninguno	904802	Testosterona Total	2	1		19206	0	2300																																										
1	Ninguno	904801	Testosterona Libre	2	1		15558	0	1800																																										
1	Ninguno	902841	Quemisa En Suero U Otro Fluido Diferente A Orina	1	1		1548	1050	0																																										
1	Ninguno	907106	Urodinámico	1	1		1893	1050	0																																										
Información del prestador Identificación: NT-890113919 Nombre: Laboratorio A.B.S.A. Olmes Microbiológico E Industrial Ltda Dirección: Carrera 49c No. 64-63 Teléfono: 3567024-3588391 Ciudad: Barranquilla																																																			
Observaciones - Editar																																																			

Orden de Servicio

Ordenamiento: 120513 Orden de servicio: 1

Información Afiliado																					
Identificación: CC-7918613	Nombre: Olmes Burgos Alfaro																				
Genero: M	Edad: 43 Años																				
Semanas cotizadas: 253	Plan adicional: Plan adicional																				
Tipo contrato: Independiente	Régimen: Contributivo																				
Datos de la orden																					
Fecha: 06/11/2011	Ciudad: Barranquilla																				
Finalidad: Enfermedad General	Id ordenador: CC-72152773																				
Estado: Facturada	Contratación: Evento																				
Usuario genero: Ethel Judith Duarte Vargas	Diagnóstico 1: E878																				
Oficina: Barranquilla	Usuario auditor: Ethel Judith Duarte Vargas																				
Nivel Auditoria: Back 2	Fecha Respuesta:																				
Justificación:	Usuario imprimio:																				
Ejecutada: No	Recauda PSE: No																				
Servicios Solicitados <table border="1"> <thead> <tr> <th>Cantidad</th> <th>Tip de Servicio</th> <th>Código</th> <th>Descripción</th> <th>Nivel</th> <th>Capacidad</th> <th>Observaciones</th> <th>Valor</th> <th>Cuota Moderadora</th> <th>Copago</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Ninguno</td> <td>879116</td> <td>Tonografía Computada De Silla Durca (Hipotesis)</td> <td>3</td> <td>1</td> <td></td> <td>79894</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> <p> Total Cuota Moderadora 0 Total Copago 0 Periodos Carentes 0 Total a pagar por afiliado 0 Valor a pagar a la IPS 79894 </p>		Cantidad	Tip de Servicio	Código	Descripción	Nivel	Capacidad	Observaciones	Valor	Cuota Moderadora	Copago	1	Ninguno	879116	Tonografía Computada De Silla Durca (Hipotesis)	3	1		79894	0	0
Cantidad	Tip de Servicio	Código	Descripción	Nivel	Capacidad	Observaciones	Valor	Cuota Moderadora	Copago												
1	Ninguno	879116	Tonografía Computada De Silla Durca (Hipotesis)	3	1		79894	0	0												
Información del prestador Identificación: NT-890113431 Nombre: Cedral S.A Dirección: Calle 71 # 41-34 Teléfono: 3306900 Ciudad: Barranquilla																					
Observaciones - Editar																					

Orden de Servicio																													
Ordenamiento: 120515 Orden de servicio: 1																													
Información Afiliado Identificación: CC-7913615 Nombre: Olmes Burgos Alfaro Rango: Rango 1 Edad: 43 Años Género: M Semanas cotizadas: 253 Plan adicional: Tipo: Cotizante Secundario Tipo contrato: Independiente I.P.S. afiliado: (Vital Plus Colombia) Régimen: Contributivo																													
Datos de la orden Fecha: 05/11/2011 Ciudad: Barranquilla Tipo: General Finalidad: Enfermedad General Id ordenador: CC-72132773 Nombre ordenador: Alberto Mario Segobre Berandelli - RM-5022 Estado: Facturada Contratación: Evento Pagador: Eps Usuario genero: Ethel Judith Duarte Vargas Diagnóstico 1: E078 Diagnóstico 2: Oficina: Barranquilla Usuario auditor: Usuario imprimi: Ethel Judith Duarte Vargas Justificación: Ejecutada: No Recauda PSE: No																													
Servicios Solicitados <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicador</th> <th>Tipo de Recurso</th> <th>Código</th> <th>Descripción</th> <th>Unidad</th> <th>Cantidad</th> <th>Observaciones</th> <th>Valor</th> <th>Costo Moderadora</th> <th>Copago</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>S</td> <td>Ninguno</td> <td>878116</td> <td>Tomografía Computada De Silla Turca (Tijofase)</td> <td>3</td> <td>1</td> <td></td> <td>79894</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> <div style="text-align: right;"> Total Costa Moderadora: 0 Total Copago: 0 Periodos Carentes: 0 Total a pagar por afiliado: 0 Valor a pagar a la IPS: 79894 </div>										Indicador	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Observaciones	Valor	Costo Moderadora	Copago	S	Ninguno	878116	Tomografía Computada De Silla Turca (Tijofase)	3	1		79894	0	0
Indicador	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Observaciones	Valor	Costo Moderadora	Copago																				
S	Ninguno	878116	Tomografía Computada De Silla Turca (Tijofase)	3	1		79894	0	0																				
Información del prestador Identificación: NIT-690113431 Nombre: Cedil S.a Dirección: Calle 71 # 43-54 Teléfono: 3308900 Ciudad: Barranquilla							Observaciones - Editar																						

Orden de Servicio																													
Ordenamiento: 133019 Orden de servicio: 1																													
Información Afiliado Identificación: CC-7919613 Nombre: Olmes Burgos Alfaro Rango: Rango 1 Edad: 43 Años Género: M Semanas cotizadas: 266 Plan adicional: Tipo: Cotizante Tipo contrato: Independiente I.P.S. afiliado: (Vital Plus Colombia) Régimen: Contributivo																													
Datos de la orden Fecha: 24/02/2012 Ciudad: Barranquilla Tipo: General Finalidad: Enfermedad General Id ordenador: Nombre ordenador: Prestador Fuera de la Red - ALBERTO SEGOBRE Estado: Facturada Contratación: Evento Pagador: Eps Usuario genero: Ethel Judith Duarte Vargas Diagnóstico 1: E079 Diagnóstico 2: Oficina: Barranquilla Usuario auditor: Usuario imprimi: Ethel Judith Duarte Vargas Justificación: Ejecutada: No Recauda PSE: No																													
Servicios Solicitados <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicador</th> <th>Tipo de Recurso</th> <th>Código</th> <th>Descripción</th> <th>Unidad</th> <th>Cantidad</th> <th>Observaciones</th> <th>Valor</th> <th>Costo Moderadora</th> <th>Copago</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>S</td> <td>Ninguno</td> <td>904108</td> <td>Proctoscopia</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>No Se Genera Por Capita Segun Correo Dr Javier Tafes 13626</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> <div style="text-align: right;"> Total Costa Moderadora: 0 Total Copago: 0 Periodos Carentes: 0 Total a pagar por afiliado: 0 Valor a pagar a la IPS: 13626 </div>										Indicador	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Observaciones	Valor	Costo Moderadora	Copago	S	Ninguno	904108	Proctoscopia	2	1	No Se Genera Por Capita Segun Correo Dr Javier Tafes 13626	0	0	0
Indicador	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Observaciones	Valor	Costo Moderadora	Copago																				
S	Ninguno	904108	Proctoscopia	2	1	No Se Genera Por Capita Segun Correo Dr Javier Tafes 13626	0	0	0																				
Información del prestador Identificación: NIT-690113919 Nombre: Laboratorio A.B.B.A. Clinico Microbiológico E Industrial Ltda Dirección: Carrera 46c Km. 84-83 Teléfono: 3507024-3388391 Ciudad: Barranquilla							Observaciones - Editar																						

AUTORIZACIONES MEDICAMENTOS

Orden de Servicio																											
Ordenamiento: 123473 Orden de servicio: 1																											
Información Afiliado Identificación: CC-7913615 Nombre: Olmes Burgos Alfaro Rango: Rango 1 Edad: 43 Años Género: M Semanas cotizadas: 253 Plan adicional: Tipo: Cotizante Secundario Tipo contrato: Independiente I.P.S. afiliado: (Vital Plus Colombia) Régimen: Contributivo																											
Datos de la orden Fecha: 29/11/2011 Ciudad: Barranquilla Tipo: Medicamentos Finalidad: Enfermedad General Id ordenador: CC-100 Nombre ordenador: (a) Verificar Solicitante Externo O Interno De La Ips - RM-1027 Estado: Impresa Contratación: Captacion Pagador: Eps Usuario genero: Carmela Wong Sarmiento Diagnóstico 1: Z518 Diagnóstico 2: Oficina: Barranquilla Usuario auditor: Usuario imprimi: Carmela Wong Sarmiento Justificación: Ejecutada: No Recauda PSE: No																											
Servicios Solicitados <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicador</th> <th>Tipo de Recurso</th> <th>Código</th> <th>Descripción</th> <th>Cantidad</th> <th>Prescripción y Vía de Administración</th> <th>No. de días</th> <th>Valor</th> <th>Costo Moderadora</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>S</td> <td>Ninguno</td> <td>6048031</td> <td>Bromocriptina Tableta 2.5 Mg (cod 80 - Grupo Internacional Farmacológico Dufama S.A.S.)</td> <td>30</td> <td>1 al día dos por 8 meses pendiente el entrega</td> <td>30</td> <td>7500</td> <td>3300</td> </tr> </tbody> </table> <div style="text-align: right;"> Total Costa Moderadora: 3300 Periodos Carentes: 0 Total a pagar afiliado: 3300 Valor a pagar a la IPS: 3400 </div>										Indicador	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Cantidad	Prescripción y Vía de Administración	No. de días	Valor	Costo Moderadora	S	Ninguno	6048031	Bromocriptina Tableta 2.5 Mg (cod 80 - Grupo Internacional Farmacológico Dufama S.A.S.)	30	1 al día dos por 8 meses pendiente el entrega	30	7500	3300
Indicador	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Cantidad	Prescripción y Vía de Administración	No. de días	Valor	Costo Moderadora																			
S	Ninguno	6048031	Bromocriptina Tableta 2.5 Mg (cod 80 - Grupo Internacional Farmacológico Dufama S.A.S.)	30	1 al día dos por 8 meses pendiente el entrega	30	7500	3300																			
Información del prestador Identificación: NIT-616001182 Nombre: Ausfarma S.a Dirección: Carrera 47# 83-44 Teléfono: 3509953 Ciudad: Barranquilla							Observaciones Autorización Generada Automáticamente Por La Funcionalidad Del Sistema 4747 Para La Solicitud De Autorización De Servicios ACS Con Código (1166/1338).																				

Orden de Servicio																																																									
Ordenamiento: 127337 Orden de servicio: 1																																																									
Información Afiliado Identificación: CC-7918615 Nombre: Olmes Burgos Alfaro Rango: Rango 2 Edad: 43 Años Género: H Semanas cotizadas: 261 Plan adicional: (vital Plus Colombia) Tipo: Cotizante Tipo contrato: Independiente I.P.S. afiliado: Régimen: Contributivo																																																									
Datos de la orden Fecha: 30/12/2011 Ciudad: Barranquilla Tipo: Medicamentos Finalidad: Enfermedad General Id ordenador: CC-100 Nombre ordenador: (a) Verificar Solicitante Externo O Interno De La Ips - RM.1027 Estado: Impresa Contratación: Captación Pagador: Eps Usuario genero: Rosendo Andres Vargas Andion Diagnóstico 1: 2318 Diagnóstico 2: Oficina: Barranquilla Usuario auditor: Usuario imprimio: Rosendo Andres Vargas Andion Justificación: Ejecutada: No Recauda PSE: No																																																									
Servicios Solicitados <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicador</th> <th>Tipo de Recurso</th> <th>Código</th> <th>Descripción</th> <th>Cantidad</th> <th>Procedimiento y Via de Administración</th> <th>Días/Vals</th> <th>Cuota Moderadora</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>S</td> <td>Ninguno</td> <td>N04BC01</td> <td>Bromocriptina Tableta 2.5 Mg Usd 80 - Grupo Internacional Farmaceutico Grufarma S.A.S.)</td> <td>30</td> <td>1 tab al día por 6 meses, pendiente 4 entregas</td> <td>30 / 7500</td> <td>8300</td> </tr> <tr> <td colspan="7">Total Cuota Moderadora</td> <td>8300</td> </tr> <tr> <td colspan="7">Periodos Cuentas</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td colspan="7">Total a pagar afiliado</td> <td>8300</td> </tr> <tr> <td colspan="7">Valor a pagar a la IPS</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table>										Indicador	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Cantidad	Procedimiento y Via de Administración	Días/Vals	Cuota Moderadora	S	Ninguno	N04BC01	Bromocriptina Tableta 2.5 Mg Usd 80 - Grupo Internacional Farmaceutico Grufarma S.A.S.)	30	1 tab al día por 6 meses, pendiente 4 entregas	30 / 7500	8300	Total Cuota Moderadora							8300	Periodos Cuentas							8	Total a pagar afiliado							8300	Valor a pagar a la IPS							8
Indicador	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Cantidad	Procedimiento y Via de Administración	Días/Vals	Cuota Moderadora																																																		
S	Ninguno	N04BC01	Bromocriptina Tableta 2.5 Mg Usd 80 - Grupo Internacional Farmaceutico Grufarma S.A.S.)	30	1 tab al día por 6 meses, pendiente 4 entregas	30 / 7500	8300																																																		
Total Cuota Moderadora							8300																																																		
Periodos Cuentas							8																																																		
Total a pagar afiliado							8300																																																		
Valor a pagar a la IPS							8																																																		
Información del prestador Identificación: NT-816091182 Nombre: Audifarma S.A Dirección: Carrera 47ª 82-44 Teléfono: 3560955 Ciudad: Barranquilla					Observaciones Autorización Generada Automáticamente Por La Funcionalidad Del Decreto 4747 Para La Solicitud De Autorización De Servicios AS Con Código (117527007).																																																				

Orden de Servicio																																																									
Ordenamiento: 131354 Orden de servicio: 1																																																									
Información Afiliado Identificación: CC-7918615 Nombre: Olmes Burgos Alfaro Rango: Rango 1 Edad: 43 Años Género: H Semanas cotizadas: 266 Plan adicional: (vital Plus Colombia) Tipo: Cotizante Tipo contrato: Independiente I.P.S. afiliado: Régimen: Contributivo																																																									
Datos de la orden Fecha: 31/01/2012 Ciudad: Barranquilla Tipo: Medicamentos Finalidad: Enfermedad General Id ordenador: CC-100 Nombre ordenador: (a) Verificar Solicitante Externo O Interno De La Ips - RM.1027 Estado: Impresa Contratación: Captación Pagador: Eps Usuario genero: William Enrique Herazo Escudero Diagnóstico 1: 2318 Diagnóstico 2: Oficina: Barranquilla Usuario auditor: Usuario imprimio: William Enrique Herazo Escudero Justificación: Ejecutada: Si Fecha ejecución: 31/01/2012 15:53 Medio ejecución: Web_service Recauda PSE: No																																																									
Servicios Solicitados <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicador</th> <th>Tipo de Recurso</th> <th>Código</th> <th>Descripción</th> <th>Cantidad</th> <th>Procedimiento y Via de Administración</th> <th>Días/Vals</th> <th>Cuota Moderadora</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>S</td> <td>Ninguno</td> <td>N04BC01</td> <td>Bromocriptina Tableta 2.5 Mg (cod 80 - Grupo Internacional Farmaceutico Grufarma S.A.S.)</td> <td>30</td> <td>1 tab al día. Itto por 6 meses - pendiente 3 entregas</td> <td>30 / 7500</td> <td>3200</td> </tr> <tr> <td colspan="7">Total Cuota Moderadora</td> <td>3200</td> </tr> <tr> <td colspan="7">Periodos Cuentas</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td colspan="7">Total a pagar afiliado</td> <td>3200</td> </tr> <tr> <td colspan="7">Valor a pagar a la IPS</td> <td>3300</td> </tr> </tbody> </table>										Indicador	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Cantidad	Procedimiento y Via de Administración	Días/Vals	Cuota Moderadora	S	Ninguno	N04BC01	Bromocriptina Tableta 2.5 Mg (cod 80 - Grupo Internacional Farmaceutico Grufarma S.A.S.)	30	1 tab al día. Itto por 6 meses - pendiente 3 entregas	30 / 7500	3200	Total Cuota Moderadora							3200	Periodos Cuentas							8	Total a pagar afiliado							3200	Valor a pagar a la IPS							3300
Indicador	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Cantidad	Procedimiento y Via de Administración	Días/Vals	Cuota Moderadora																																																		
S	Ninguno	N04BC01	Bromocriptina Tableta 2.5 Mg (cod 80 - Grupo Internacional Farmaceutico Grufarma S.A.S.)	30	1 tab al día. Itto por 6 meses - pendiente 3 entregas	30 / 7500	3200																																																		
Total Cuota Moderadora							3200																																																		
Periodos Cuentas							8																																																		
Total a pagar afiliado							3200																																																		
Valor a pagar a la IPS							3300																																																		
Información del prestador Identificación: NT-816091182 Nombre: Audifarma S.A Dirección: Carrera 47ª 82-44 Teléfono: 3560955 Ciudad: Barranquilla					Observaciones Autorización Generada Automáticamente Por La Funcionalidad Del Decreto 4747 Para La Solicitud De Autorización De Servicios AS Con Código (12714974).																																																				

Orden de Servicio																																																									
Ordenamiento: 135381 Orden de servicio: 1																																																									
Información Afiliado Identificación: CC-7918615 Nombre: Olmes Burgos Alfaro Rango: Rango 1 Edad: 43 Años Género: H Semanas cotizadas: 279 Plan adicional: (vital Plus Colombia) Tipo: Cotizante Tipo contrato: Independiente I.P.S. afiliado: Régimen: Contributivo																																																									
Datos de la orden Fecha: 01/03/2012 Ciudad: Barranquilla Tipo: Medicamentos Finalidad: Enfermedad General Id ordenador: CC-100 Nombre ordenador: (a) Verificar Solicitante Externo O Interno De La Ips - RM.1027 Estado: Impresa Contratación: Captación Pagador: Eps Usuario genero: William Enrique Herazo Escudero Diagnóstico 1: 2318 Diagnóstico 2: Oficina: Barranquilla Usuario auditor: Usuario imprimio: William Enrique Herazo Escudero Justificación: Ejecutada: No Recauda PSE: No																																																									
Servicios Solicitados <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicador</th> <th>Tipo de Recurso</th> <th>Código</th> <th>Descripción</th> <th>Cantidad</th> <th>Procedimiento y Via de Administración</th> <th>Días/Vals</th> <th>Cuota Moderadora</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>S</td> <td>Ninguno</td> <td>N04BC01</td> <td>Bromocriptina Tableta 2.5 Mg (cod 80 - Grupo Internacional Farmaceutico Grufarma S.A.S.)</td> <td>30</td> <td>1 tab al día. Itto por 6 meses - pendiente 2 entregas</td> <td>30 / 7500</td> <td>2200</td> </tr> <tr> <td colspan="7">Total Cuota Moderadora</td> <td>2200</td> </tr> <tr> <td colspan="7">Periodos Cuentas</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td colspan="7">Total a pagar afiliado</td> <td>2200</td> </tr> <tr> <td colspan="7">Valor a pagar a la IPS</td> <td>3300</td> </tr> </tbody> </table>										Indicador	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Cantidad	Procedimiento y Via de Administración	Días/Vals	Cuota Moderadora	S	Ninguno	N04BC01	Bromocriptina Tableta 2.5 Mg (cod 80 - Grupo Internacional Farmaceutico Grufarma S.A.S.)	30	1 tab al día. Itto por 6 meses - pendiente 2 entregas	30 / 7500	2200	Total Cuota Moderadora							2200	Periodos Cuentas							8	Total a pagar afiliado							2200	Valor a pagar a la IPS							3300
Indicador	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Cantidad	Procedimiento y Via de Administración	Días/Vals	Cuota Moderadora																																																		
S	Ninguno	N04BC01	Bromocriptina Tableta 2.5 Mg (cod 80 - Grupo Internacional Farmaceutico Grufarma S.A.S.)	30	1 tab al día. Itto por 6 meses - pendiente 2 entregas	30 / 7500	2200																																																		
Total Cuota Moderadora							2200																																																		
Periodos Cuentas							8																																																		
Total a pagar afiliado							2200																																																		
Valor a pagar a la IPS							3300																																																		
Información del prestador Identificación: NT-816091182 Nombre: Audifarma S.A Dirección: Carrera 47ª 82-44 Teléfono: 3560955 Ciudad: Barranquilla					Observaciones Autorización Generada Automáticamente Por La Funcionalidad Del Decreto 4747 Para La Solicitud De Autorización De Servicios AS Con Código (121453812).																																																				

Orden de Servicio																																																															
Ordenamiento: 526110 Orden de servicio: 3																																																															
Información Afiliado Identificación: CC-7918615 Nombre: Olmes Burgos Alfaro Rango: Rango 3 Edad: 43 Años Género: M Semanas cotizadas: 270 Plan adicional: (vital Plus Colombia) Tipo: Cotizante Tipo contrato: Independiente I.P.S. afiliado: Régimen: Contributivo																																																															
Datos de la orden Fecha: 08/03/2012 Ciudad: Barranquilla Tipo: Medicamentos Finalidad: Enfermedad General Id ordenador: NIT-805000427 Nombre ordenador: Coomeva Eps S. A. Estado: Facturada Contratación: Evento Pagador: Eps Usuario genero: Yula Marcela Sanchez Hae Diagnóstico 1: E221 Diagnóstico 2: Oficina: Barranquilla Usuario auditor: Usuario imprimi: Yula Marcela Sanchez Hae Nivel Auditoria: Back 2 Fecha Respuesta: 15/03/2012 Justificación: Ejecutada: No Recaudó PSE: No																																																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Realizado</th> <th>Tipos de Recurso</th> <th>Código</th> <th>Descripción</th> <th>Cantidad</th> <th>Prescripción y Vía de Administración</th> <th>Días</th> <th>Valor</th> <th>Cuota Moderadora</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>8</td> <td>Medicamentos Servicios Médicos Y Prestaciones De Salud No Poo Cte</td> <td>002CB03</td> <td>Alacin 0,5 Mg / Cabergolina Tableta 0,5 Mg (Cof 1798 - Procapo) -</td> <td>8</td> <td>1 tableta lunes, 1 tableta jueves, 2 tabletas por semana.</td> <td>30</td> <td>\$5912</td> <td>2200</td> </tr> <tr> <td colspan="8">Total Cuota Moderadora</td> <td>2200</td> </tr> <tr> <td colspan="8">Periodos Carentes</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="8">Total a pagar afiliado</td> <td>2200</td> </tr> <tr> <td colspan="8">Valor a pagar a la IPS</td> <td>\$3712</td> </tr> </tbody> </table>										Realizado	Tipos de Recurso	Código	Descripción	Cantidad	Prescripción y Vía de Administración	Días	Valor	Cuota Moderadora	8	Medicamentos Servicios Médicos Y Prestaciones De Salud No Poo Cte	002CB03	Alacin 0,5 Mg / Cabergolina Tableta 0,5 Mg (Cof 1798 - Procapo) -	8	1 tableta lunes, 1 tableta jueves, 2 tabletas por semana.	30	\$5912	2200	Total Cuota Moderadora								2200	Periodos Carentes								0	Total a pagar afiliado								2200	Valor a pagar a la IPS								\$3712
Realizado	Tipos de Recurso	Código	Descripción	Cantidad	Prescripción y Vía de Administración	Días	Valor	Cuota Moderadora																																																							
8	Medicamentos Servicios Médicos Y Prestaciones De Salud No Poo Cte	002CB03	Alacin 0,5 Mg / Cabergolina Tableta 0,5 Mg (Cof 1798 - Procapo) -	8	1 tableta lunes, 1 tableta jueves, 2 tabletas por semana.	30	\$5912	2200																																																							
Total Cuota Moderadora								2200																																																							
Periodos Carentes								0																																																							
Total a pagar afiliado								2200																																																							
Valor a pagar a la IPS								\$3712																																																							
Información del prestador Identificación: NIT-816001182 Nombre: Audifarma S.a Dirección: Calle 76 No 52-63 Local 2 Teléfono: 3689636 Ciudad: Barranquilla																																																															
Observaciones - Editar Solicitud Nro: 1005404 Ppio Act: Cabergolina Resp: 1 Entrega: U Numero Acta:																																																															

Orden de Servicio																																																															
Ordenamiento: 553232 Orden de servicio: 3																																																															
Información Afiliado Identificación: CC-7918615 Nombre: Olmes Burgos Alfaro Rango: Rango 3 Edad: 43 Años Género: M Semanas cotizadas: 274 Plan adicional: (vital Plus Colombia) Tipo: Cotizante Tipo contrato: Independiente I.P.S. afiliado: Régimen: Contributivo																																																															
Datos de la orden Fecha: 10/04/2012 Ciudad: Barranquilla Tipo: Medicamentos Finalidad: Enfermedad General Id ordenador: NIT-805000427 Nombre ordenador: Coomeva Eps S. A. Estado: Facturada Contratación: Evento Pagador: Eps Usuario genero: Edwing Antonio Ballesteros Arnedo Diagnóstico 1: E221 Diagnóstico 2: Oficina: Barranquilla Usuario auditor: Usuario imprimi: Edwing Antonio Ballesteros Arnedo Nivel Auditoria: Back 2 Fecha Respuesta: 17/04/2012 Justificación: Ejecutada: No Recaudó PSE: No																																																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Realizado</th> <th>Tipos de Recurso</th> <th>Código</th> <th>Descripción</th> <th>Cantidad</th> <th>Prescripción y Vía de Administración</th> <th>Días</th> <th>Valor</th> <th>Cuota Moderadora</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5</td> <td>Medicamentos Servicios Médicos Y Prestaciones De Salud No Poo Cte</td> <td>002CB03</td> <td>Alacin 0,5 Mg / Cabergolina Tableta 0,5 Mg (Cof 1798 - Procapo) -</td> <td>8</td> <td>1 tableta lunes, 1 tableta jueves, 2 tabletas por semana.</td> <td>30</td> <td>\$5912</td> <td>2200</td> </tr> <tr> <td colspan="8">Total Cuota Moderadora</td> <td>2200</td> </tr> <tr> <td colspan="8">Periodos Carentes</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="8">Total a pagar afiliado</td> <td>2200</td> </tr> <tr> <td colspan="8">Valor a pagar a la IPS</td> <td>\$3712</td> </tr> </tbody> </table>										Realizado	Tipos de Recurso	Código	Descripción	Cantidad	Prescripción y Vía de Administración	Días	Valor	Cuota Moderadora	5	Medicamentos Servicios Médicos Y Prestaciones De Salud No Poo Cte	002CB03	Alacin 0,5 Mg / Cabergolina Tableta 0,5 Mg (Cof 1798 - Procapo) -	8	1 tableta lunes, 1 tableta jueves, 2 tabletas por semana.	30	\$5912	2200	Total Cuota Moderadora								2200	Periodos Carentes								0	Total a pagar afiliado								2200	Valor a pagar a la IPS								\$3712
Realizado	Tipos de Recurso	Código	Descripción	Cantidad	Prescripción y Vía de Administración	Días	Valor	Cuota Moderadora																																																							
5	Medicamentos Servicios Médicos Y Prestaciones De Salud No Poo Cte	002CB03	Alacin 0,5 Mg / Cabergolina Tableta 0,5 Mg (Cof 1798 - Procapo) -	8	1 tableta lunes, 1 tableta jueves, 2 tabletas por semana.	30	\$5912	2200																																																							
Total Cuota Moderadora								2200																																																							
Periodos Carentes								0																																																							
Total a pagar afiliado								2200																																																							
Valor a pagar a la IPS								\$3712																																																							
Información del prestador Identificación: NIT-816001182 Nombre: Audifarma S.a Dirección: Calle 76 No 52-63 Local 2 Teléfono: 3689636 Ciudad: Barranquilla																																																															
Observaciones - Editar Solicitud Nro: 1005404 Ppio Act: Cabergolina Resp: 1 Entrega: 2/ Numero Acta:																																																															

Orden de Servicio																																																															
Ordenamiento: 577597 Orden de servicio: 3																																																															
Información Afiliado Identificación: CC-7918615 Nombre: Olmes Burgos Alfaro Rango: Rango 3 Edad: 43 Años Género: M Semanas cotizadas: 277 Plan adicional: (vital Plus Colombia) Tipo: Cotizante Tipo contrato: Independiente I.P.S. afiliado: Régimen: Contributivo																																																															
Datos de la orden Fecha: 09/05/2012 Ciudad: Barranquilla Tipo: Medicamentos Finalidad: Enfermedad General Id ordenador: NIT-805000427 Nombre ordenador: Coomeva Eps S. A. Estado: Facturada Contratación: Evento Pagador: Eps Usuario genero: Edwing Antonio Ballesteros Arnedo Diagnóstico 1: E221 Diagnóstico 2: Oficina: Barranquilla Usuario auditor: Usuario imprimi: Edwing Antonio Ballesteros Arnedo Nivel Auditoria: Back 2 Fecha Respuesta: 16/05/2012 Justificación: Ejecutada: No Recaudó PSE: No																																																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Realizado</th> <th>Tipos de Recurso</th> <th>Código</th> <th>Descripción</th> <th>Cantidad</th> <th>Prescripción y Vía de Administración</th> <th>Días</th> <th>Valor</th> <th>Cuota Moderadora</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>8</td> <td>Medicamentos Servicios Médicos Y Prestaciones De Salud No Poo Cte</td> <td>002CB03</td> <td>Alacin 0,5 Mg / Cabergolina Tableta 0,5 Mg (Cof 1798 - Procapo) -</td> <td>8</td> <td>1 tableta lunes, 1 tableta jueves, 2 tabletas por semana.</td> <td>30</td> <td>\$5912</td> <td>23000</td> </tr> <tr> <td colspan="8">Total Cuota Moderadora</td> <td>23000</td> </tr> <tr> <td colspan="8">Periodos Carentes</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="8">Total a pagar afiliado</td> <td>23000</td> </tr> <tr> <td colspan="8">Valor a pagar a la IPS</td> <td>\$2012</td> </tr> </tbody> </table>										Realizado	Tipos de Recurso	Código	Descripción	Cantidad	Prescripción y Vía de Administración	Días	Valor	Cuota Moderadora	8	Medicamentos Servicios Médicos Y Prestaciones De Salud No Poo Cte	002CB03	Alacin 0,5 Mg / Cabergolina Tableta 0,5 Mg (Cof 1798 - Procapo) -	8	1 tableta lunes, 1 tableta jueves, 2 tabletas por semana.	30	\$5912	23000	Total Cuota Moderadora								23000	Periodos Carentes								0	Total a pagar afiliado								23000	Valor a pagar a la IPS								\$2012
Realizado	Tipos de Recurso	Código	Descripción	Cantidad	Prescripción y Vía de Administración	Días	Valor	Cuota Moderadora																																																							
8	Medicamentos Servicios Médicos Y Prestaciones De Salud No Poo Cte	002CB03	Alacin 0,5 Mg / Cabergolina Tableta 0,5 Mg (Cof 1798 - Procapo) -	8	1 tableta lunes, 1 tableta jueves, 2 tabletas por semana.	30	\$5912	23000																																																							
Total Cuota Moderadora								23000																																																							
Periodos Carentes								0																																																							
Total a pagar afiliado								23000																																																							
Valor a pagar a la IPS								\$2012																																																							
Información del prestador Identificación: NIT-816001182 Nombre: Audifarma S.a Dirección: Calle 76 No 52-63 Local 2 Teléfono: 3689636 Ciudad: Barranquilla																																																															
Observaciones - Editar Solicitud Nro: 1005404 Ppio Act: Cabergolina Resp: 1 Entrega: 3/ Numero Acta:																																																															

General

Número historia:	75832465	Centro de atención:	Opticaribe
Tipo documento:	Cedula Ciudadania	Tipo afiliado:	Cotizante
Número documento:	7918615	Prestador:	Luis Ortega Polo
Nombre completo:	Olmes Burgos Alfaro	Registro del Profesional Médico:	0
Edad:	33 Años (18-02-1978)	Código Numérico:	20072
Sexo:	Masculino	Fecha de apertura:	30-01-2012 07:38:53 AM
Estado civil:	Union Libre	Fecha de cierre:	30-01-2012 07:48:08 AM
Ocupación:	Estudiante	Duración (minutos):	9
Dirección:	CLL 96 NO 42 C - 98 APTO 302	Finalidad:	Detección De Alteraciones De Agudeza Visual
Telefono:	3017602601	Causa externa:	Enfermedad General
Ciudad:	Barranquilla	Historia general:	Hc Optometría
IPS médica asignada:	(vital Plus Colombia)	Estado:	Cerrada
		Cita asociada:	97963274
		Nombre cotizante:	Olmes Burgos Alfaro
		Telefono cotizante:	3017602601
		Parentesco cotizante:	Cabeza De Familia
		Nombre acompañante:	
		Telefono acompañante:	
		Nombre del responsable:	Olmes Burgos Alfaro
		Telefono del responsable:	3008390134
		Parentesco con el responsable:	Cabeza De Familia
		Procedencia:	

Cuestionarios

Optometría

ANAMNESIS

Causa de Consulta	foca le realiaran campo vial
--------------------------	------------------------------

AGUDEZA VISUAL LEJANA

O.D sin Corrección 20/	20
-------------------------------	----

O.I sin Corrección 20/	20
-------------------------------	----

AGUDEZA VISUAL PROXIMA

O.D sin Corrección 20/	20
-------------------------------	----

O.I sin Corrección 20/	20
-------------------------------	----

REFRACCION

Ojo Derecho	neutro
--------------------	--------

Ojo Izquierdo	neutro
----------------------	--------

PRESCRIPCION

Prescripción Definitiva	no rx se le entrega resultados
--------------------------------	--------------------------------

Diagnósticos

Código	Tipo diagnóstico	Diagnóstico	Contingencia Origen	Análisis
H520	Impresion Diagnostica	Hipermetropia	Enfermedad General	

Ayudas Dx y Laboratorios

VEF1/FVC POS BRONCODILATADOR

Fecha Examen	Resultado %
---------------------	--------------------

General

Número historia: 65119720
Tipo documento: Cedula Ciudadania
Número documento: 7918615
Nombre completo: Olmes Burgos Alfaro
Edad: 33 Años (18-02-1978)
Sexo: Masculino
Estado civil: Union Libre
Ocupación: Estudiante
Dirección: CLL 96 NO 42 C - 98 APTO 302
Telefono: 3017602601
Ciudad: Barranquilla
IPS médica asignada: (vital Plus Colombia)

Centro de atención: Uoprado
Tipo afiliado: Cotizante
Prestador: Leonello Ortega Ariza
Registro del Profesional Médico: 1319
Código Numérico: 703
Fecha de apertura: 20-08-2011 07:34:21 AM
Fecha de cierre: 20-08-2011 08:00:02 AM
Duración (minutos): 26
Finalidad: No Aplica
Causa externa: Enfermedad General
Historia general: Consulta De Seguimiento
Estado: Cerrada
Cita asociada: [85483983](#)
Nombre cotizante: Olmes Burgos Alfaro
Telefono cotizante: 3017602601
Parentesco cotizante: Cabeza De Familia
Nombre acompañante:
Telefono acompañante:
Nombre del responsable: Sandra Patricia Altamiranda Ariza
Telefono del responsable: 3017602601
Parentesco con el responsable: Conyuge O Compañero Permanente
Procedencia:

Cuestionarios

Consulta de Seguimiento

ANAMNESIS

Causa de Consulta	VIENE A SU CITA PROGRAMADA OR UROLOGIA	Enfermedad Actual	REMITIDO POR DISFUNCION ERECTIL TRSTRONOS EYACULATORIOS ADEMAS REALATA PERDIDAD DE LA LIBIDO
Antecedentes Personales	NEGATIVOS		

Examen Físico

Genito-urinario	Anormal	EXAMEN FISICO CON LESION VERRUGOSA EN EL CUERPO DELPNE , RESTO DENTRO DE LO NORMAL
------------------------	---------	--

Plan de manejo

Conducta(s)	SE INICIA EVALUACION UROLOGICA
--------------------	--------------------------------

Diagnósticos

Código	Tipo diagnóstico	Diagnóstico	Contingencia Origen	Análisis
Z700	Impresion Diagnostica	Consulta Relacionada Con La Actitud Sexual	Enfermedad General	Trastosnos Eyaculotoriso Y Baja De Libido

Ordenamiento número: 51815 - Generado en: Uoprado

Tipo ordenamiento: Generales

No.	Servicio	Prestador	Finalidad	Tipo resultado	Resultado	Fecha resultado	Estado
1	Testosterona Total	Laboratorio A.b.b.a. Clinico Microbiologico E Industrial Ltda	Enfermedad General				Facturada
	Testosterona Libre	Laboratorio A.b.b.a. Clinico Microbiologico E Industrial Ltda	Enfermedad General				
	Glucosa En Suero U Otro Fluido Diferente A Orina	Laboratorio A.b.b.a. Clinico Microbiologico E Industrial Ltda	Enfermedad General				
	Uroanálisis	Laboratorio A.b.b.a. Clinico Microbiologico E Industrial Ltda	Enfermedad General				
2	Prolactina	Laboratorio A.b.b.a. Clinico Microbiologico E Industrial Ltda	Enfermedad General				Facturada

Ordenamiento número: 51816 - Generado en: Uroprado

Tipo ordenamiento: Especialidades

No.	Servicio	Prestador	Especialidad	Finalidad	Estado
1	Consulta De Control O De Seguimiento Por Otras Especialidades Medicas	Leonello Ortega Ariza	Urologia	Enfermedad General	Impresa

Ayudas Dx y Laboratorios

VEF1/FVC POS BRONCODILATADOR

Fecha Examen Resultado %

General

Número historia:	76190951	Centro de atención:	Coortcaribe
Tipo documento:	Cedula Ciudadania	Tipo afiliado:	Cotizante
Número documento:	7918615	Prestador:	Alberto Rafael Dau Acosta
Nombre completo:	Olmes Burgos Alfaro	Registro del Profesional Médico:	2205
Edad:	33 Años (18-02-1978)	Código Numérico:	520
Sexo:	Masculino	Fecha de apertura:	09-02-2012 17:13:12 PM
Estado civil:	Union Libre	Fecha de cierre:	09-02-2012 17:28:25 PM
Ocupación:	Estudiante	Duración (minutos):	15
Dirección:	CLL 96 NO 42 C - 98 APTO 302	Finalidad:	No Aplica
Telefono:	3017602601	Causa externa:	Enfermedad General
Ciudad:	Barranquilla	Historia general:	Consulta De Seguimiento
IPS médica asignada:	(vital Plus Colombia)	Estado:	Cerrada
		Cita asociada:	97561461
		Nombre cotizante:	Olmes Burgos Alfaro
		Telefono cotizante:	3017602601
		Parentesco cotizante:	Cabeza De Familia
		Nombre acompañante:	
		Telefono acompañante:	
		Nombre del responsable:	Olmes Burgos Alfaro
		Telefono del responsable:	3008390134
		Parentesco con el responsable:	Cabeza De Familia
		Procedencia:	

Cuestionarios

Consulta de Seguimiento

Examen Físico

Neurológico	Anormal	PACIENTE CON CUADRO DE DISMINUCION DE LA LIBIDO QUIEN CONSULTO A ENDOCRINOLOGIA Y SE REALIZO ESTUDIOS DE IMAGENOLOGIA QUE MUESTRA GRAN LESION OCUPANTE DE ESPACIO EN ZONA DE HIPOFISIS CON DEPLAZAMIENTO DE TALLO HIPOFISIARIO E INVASION DEL DENO CANERNOSE, SE CONSIDERA LLEVAR A CIRUGIA PARA RESECCION CON LA AYUDA DE NEURONAVEGACION. SE DAN ORDENES SE LLENA CTC.
--------------------	---------	--

Diagnósticos

Código	Tipo diagnóstico	Diagnóstico	Contingencia Origen	Análisis
D430	Confirmado Nuevo	Tumor De Comportamiento Incierto O Desconocido Del Encefalo Supratentorial	Enfermedad General	Para Solicitar Cirugia

Ayudas Dx y Laboratorios

VEF1/FVC POS BRONCODILATADOR

Fecha Examen	Resultado %
---------------------	--------------------

General

Número historia:	75192414	Centro de atención:	Coortcaribe
Tipo documento:	Cedula Ciudadania	Tipo afiliado:	Cotizante
Número documento:	7918615	Prestador:	Alberto Rafael Dau Acosta
Nombre completo:	Olmes Burgos Alfaro	Registro del Profesional Médico:	2205
Edad:	33 Años (18-02-1978)	Código Numérico:	520
Sexo:	Masculino	Fecha de apertura:	05-01-2012 14:32:28 PM
Estado civil:	Union Libre	Fecha de cierre:	05-01-2012 14:46:21 PM
Ocupación:	Estudiante	Duración (minutos):	14
Dirección:	CLL 96 NO 42 C - 98 APTO 302	Finalidad:	No Aplica
Telefono:	3017602601	Causa externa:	Enfermedad General
Ciudad:	Barranquilla	Historia general:	Consulta De Seguimiento
IPS médica asignada:	(vital Plus Colombia)	Estado:	Cerrada
		Cita asociada:	96693247
		Nombre cotizante:	Olmes Burgos Alfaro
		Telefono cotizante:	3017602601
		Parentesco cotizante:	Cabeza De Familia
		Nombre acompañante:	
		Telefono acompañante:	
		Nombre del responsable:	Olmes Burgos Alfaro
		Telefono del responsable:	3008390134
		Parentesco con el responsable:	Cabeza De Familia
		Procedencia:	

Cuestionarios

Consulta de Seguimiento

Examen Físico

Neurológico	Anormal	PACIENTE CON FATIGA , DISMINUCION DE LA LIBIDO, CON NIVELES DE PROLACTINA MUY ELEVADOS Y TAC DE CRANEO QUE MUESTRA GRAN LESION INTRASELAR , SE CONSIDERA ESPERAR REPORTE DE MRI CEREBRAL Y SOLICITAR CAMPIMETRIA ,ADEMAS CONTROL PARA PROGRAMAR
--------------------	---------	---

Diagnósticos

Código	Tipo diagnóstico	Diagnóstico	Contingencia Origen	Análisis
D443	Impresion Diagnostica	Tumor De Comportamiento Incierto O Desconocido De La Glandula Hipofisis	Enfermedad General	En Estudio

Ayudas Dx y Laboratorios

VEF1/FVC POS BRONCODILATADOR

Fecha Examen	Resultado %
---------------------	--------------------

Señores

EL JUZGADO CUARTO CIVIL DEL CIRCUITO DE BARRANQUILLA

E. S. D.

ccto04ba@cendoj.ramajudicial.gov.co

REFERENCIA:	LLAMAMIENTO EN GARANTIA A DR. ALBERTO DAU
PROCESO:	VERBAL – RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DEMANDANTE:	EMBER JOAQUIN BURGOS PAEZ, LILIA DEL CARMEN ALFARO
DEMANDADO:	COOMEVA EPS.
RAD.	2018-00173

ALEJANDRA MILENA SOSSA DOZA, mayor y vecina de esta ciudad, identificada como aparece al pie de mi correspondiente firma, obrando como apoderada de COOMEVA E.P.S., demandada en el proceso de la referencia, comedidamente solicito a usted que involucre en el presente procedimiento judicial de responsabilidad civil, al Dr. ALBERTO DAU ACOSTA identificado con cedula 8708950, mayor de edad, en calidad de **LLAMADO EN GARANTÍA**, para amparar las obligaciones que resulten en el presente trámite en contra de mi mandante y a favor del demandado.

HECHOS

PRIMERO: El día 1 de mayo de 2012 Coomeva EPS suscribió contrato para la prestación de servicios de salud por evento persona natural – Régimen Contributivo, con el Dr. Alberto Dau Acosta identificado con cedula 8708950.

SEGUNDO: El objeto del contrato se encuentra en la primera clausula del contrato la cual indica:

El presente contrato tiene por objeto la prestación de los servicios para los afiliados: cotizantes y sus beneficiarios de COOMEVA EPS así: Realizara consultas de urgencias, interconsultas, visitas intrahospitalarias consulta ambulatori en especialidades de NEUROCIRUGIA PARAGRAFO: Los servicios de salud objeto del presente contrato son los incluidos en el plan obligatorio de salud POS y en consecuencia serán prestados por el contratista de conformidad con lo dispuesto en el artículo 162 de la ley 100 de 1993, el Decreto 806 de 1998 y la Resolución 5261 de 1994 expedida por el Ministerio de salud para la cual se establece el Manual de actividades, intervencione y Procedimientos del Pla Obligatorio de Salud, en el Sistema General de Seguridad en Salud y demás normas que los adicionen, complementen, modifiquen o sustituyan, las cuales se entienden incorporadas dentro del presente contrato.

TERCERO: Durante la vigencia del contrato se autorizó las citas, controles y cirugía del señor OLMES BURGOS ALFARO

Sede Nacional: Cra. 100 # 11-60 Local 250 Tel. (2) 318 2400 Fax (2) 331 5354 Cali - Colombia **Línea Nacional Gratuita** 01 8000 110779 ó 01 8000 930779

Desde Cali 524 3080 **Nít. 805.000.427-1** www.eps.cooameva.com.co

• **Regional Centrooriente:** Oficina principal: Cra. 16 # 93-99 Tel. (1) 218 4706 Fax (1) 218 4706 Ext. 135 Bogotá • **Regional Suroccidente:** Oficina principal: Cra. 39 # 5A-76 Tel. (2) 511 0000 Fax (2) 552 0991 Cali • **Regional Caribe:** Oficina Principal: Cra. 55 # 72-109 Tel. (5) 369 8400 Fax (5) 361 0970 - (5) 369 8434 Barranquilla • **Regional Eje Cafetero:** Oficina Principal: Cra. 15 # 12-34 Tel. (6) 324 3300 Fax (6) 324 5377 Pereira • **Regional Noroccidente:** Oficina principal: Calle 33 # 748-267 Tel. (4) 415 5000 Fax (4) 412 0304 Medellín • **Regional Nororient:** Oficina Principal: Cra. 34 # 44-80 Tel. (7) 643 5555 Fax (7) 643 4982 Bucaramanga

Tal como se muestra en los siguientes pantallazos

Orden de Servicio																																																															
Ordenamiento: 138427 - Orden de servicio: 1																																																															
Información Afiliado Identificación: CC-7918613 Nombre: Olmes Burgos Alfaro Rango: Rango 1 Edad: 43 Años Género: M Semanas cotizadas: 270 Plan adicional: (vital Plus Colombia) Tipo: Cotizante Tipo contrato: Independiente I.R.S. afiliado: Régimen: Contributivo																																																															
Datos de la orden Fecha: 13/03/2012 Ciudad: Barranquilla Tipo: Especialidades - Reseccion Finalidad: Enfermedad General Id ordenador: CC-8708930 Nombre ordenador: Alberto Rafael Dau Acosta - RM-2205 Estado: Facturada Contratación: Evento Pagador: Eps Usuario genero: Wilian Enrique Herazo Escudero Diagnóstico 1: D443 Diagnóstico 2: Oficina: Barranquilla Usuario auditor: Usuario imprimio: Wilian Enrique Herazo Escudero Justificación: Ejecutada: No Retardo PSE: No																																																															
Servicios Solicitados <table border="1"> <thead> <tr> <th>Análisis</th> <th>Tipo de Resultado</th> <th>Código</th> <th>Descripción</th> <th>Especialidad</th> <th>Diagnóstico</th> <th>Requerimiento</th> <th>Valor</th> <th>Cuota Moderadora</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>S</td> <td>Reseccion</td> <td>800228</td> <td>Consulta De Primera Vez Por Especialista En Anestesiología Y Reanimación D443</td> <td>Anestesiología Y Reanimación D443</td> <td></td> <td>Valoración Pre Qx</td> <td>14957</td> <td>2200</td> </tr> <tr> <td colspan="8">Total Cuota Moderadora</td> <td>2200</td> </tr> <tr> <td colspan="8">Períodos Carentes</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="8">Total a pagar por afiliado</td> <td>2200</td> </tr> <tr> <td colspan="8">Valor a pagar a la IPS</td> <td>12757</td> </tr> </tbody> </table>										Análisis	Tipo de Resultado	Código	Descripción	Especialidad	Diagnóstico	Requerimiento	Valor	Cuota Moderadora	S	Reseccion	800228	Consulta De Primera Vez Por Especialista En Anestesiología Y Reanimación D443	Anestesiología Y Reanimación D443		Valoración Pre Qx	14957	2200	Total Cuota Moderadora								2200	Períodos Carentes								0	Total a pagar por afiliado								2200	Valor a pagar a la IPS								12757
Análisis	Tipo de Resultado	Código	Descripción	Especialidad	Diagnóstico	Requerimiento	Valor	Cuota Moderadora																																																							
S	Reseccion	800228	Consulta De Primera Vez Por Especialista En Anestesiología Y Reanimación D443	Anestesiología Y Reanimación D443		Valoración Pre Qx	14957	2200																																																							
Total Cuota Moderadora								2200																																																							
Períodos Carentes								0																																																							
Total a pagar por afiliado								2200																																																							
Valor a pagar a la IPS								12757																																																							
Información del prestador Identificación: NIT-802015433 Nombre: Cooperativa De Trabajo Asociado Anestesiólogos Permanentes Dirección: Carrera 30 Nro. 79-121 Piso 1 Teléfono: 356618-3453404 Ciudad: Barranquilla								Observaciones - Editar [Ingresación Volverase a Manifestar Perdida De Orden]																																																							

Orden de Servicio																																																																																														
Ordenamiento: 246239 - Orden de servicio: 1																																																																																														
Información Afiliado Identificación: CC-7918613 Nombre: Olmes Burgos Alfaro Rango: Rango 1 Edad: 43 Años Género: M Semanas cotizadas: 270 Plan adicional: (vital Plus Colombia) Tipo: Cotizante Tipo contrato: Independiente I.R.S. afiliado: Régimen: Contributivo																																																																																														
Datos de la orden Fecha: 06/03/2012 Ciudad: Barranquilla Tipo: Quirúrgicos Finalidad: Alto Costo Id ordenador: CC-8708930 Nombre ordenador: Alberto Rafael Dau Acosta - RM-2205 Estado: Facturada Contratación: Oferta Mercantil Pagador: Eps Usuario genero: Wilian Enrique Herazo Escudero Diagnóstico 1: D443 Diagnóstico 2: Oficina: Barranquilla Usuario auditor: Usuario imprimio: Wilian Enrique Herazo Escudero Nivel Auditoria: Back 2 Fecha Respuesta: Justificación: Ejecutada: No Retardo PSE: No																																																																																														
Servicios Solicitados <table border="1"> <thead> <tr> <th>Análisis</th> <th>Tipo de Resultado</th> <th>Código</th> <th>Descripción</th> <th>Requerimiento</th> <th>Carátas</th> <th>Período</th> <th>Requerimiento</th> <th>Valor</th> <th>Cuota Moderadora</th> <th>Copago</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>S</td> <td></td> <td>613310</td> <td>Reseccion De Tumor O Lesion De La Base Del Cráneo Fosa Meda Via Transesfenoidal</td> <td>4</td> <td>820</td> <td>1</td> <td>100</td> <td>100</td> <td>1041400</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>S</td> <td></td> <td>800402</td> <td>Medico Ayudante Quirúrgico</td> <td>3</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>100</td> <td>30</td> <td>312420</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="9">Total Cuota Moderadora</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="9">Total Copago</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="9">Períodos Carentes</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="9">Total a pagar por afiliado</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="9">Valor a pagar a la IPS</td> <td>1333420</td> </tr> </tbody> </table>										Análisis	Tipo de Resultado	Código	Descripción	Requerimiento	Carátas	Período	Requerimiento	Valor	Cuota Moderadora	Copago	S		613310	Reseccion De Tumor O Lesion De La Base Del Cráneo Fosa Meda Via Transesfenoidal	4	820	1	100	100	1041400	0	0	S		800402	Medico Ayudante Quirúrgico	3	0	1	100	30	312420	0	0	Total Cuota Moderadora									0	Total Copago									0	Períodos Carentes									0	Total a pagar por afiliado									0	Valor a pagar a la IPS									1333420
Análisis	Tipo de Resultado	Código	Descripción	Requerimiento	Carátas	Período	Requerimiento	Valor	Cuota Moderadora	Copago																																																																																				
S		613310	Reseccion De Tumor O Lesion De La Base Del Cráneo Fosa Meda Via Transesfenoidal	4	820	1	100	100	1041400	0	0																																																																																			
S		800402	Medico Ayudante Quirúrgico	3	0	1	100	30	312420	0	0																																																																																			
Total Cuota Moderadora									0																																																																																					
Total Copago									0																																																																																					
Períodos Carentes									0																																																																																					
Total a pagar por afiliado									0																																																																																					
Valor a pagar a la IPS									1333420																																																																																					
Procedimientos Autorizados: - Reseccion De Tumor O Lesion De La Base Del Cráneo Fosa Meda Via Transesfenoidal.								Observaciones - Editar [Jals. Mesiera = Gran Lesion Ocupante De Espacio En Zona De Hacia Con Desplazamiento De Talo Hipofisario E Invasión Del Dicho Cerebro, gran Lesion Ocupante De Espacio En Zona De Hipofis Con Desplazamiento																																																																																						
Información del prestador Identificación: CC-8708930 Nombre: Alberto Rafael Dau Acosta Dirección: Cra 49C No 80-123 Cora 309 Edif Continental Medical Center Teléfono: 3617800 Ciudad: Barranquilla																																																																																														

Sede Nacional: Cra. 100 # 11-60 Local 250 Tel. (2) 318 2400 Fax (2) 331 5354 Cali - Colombia **Línea Nacional Gratuita** 01 8000 110779 ó 01 8000 930779

Desde Cali 524 3080 **Nit. 805.000.427-1** www.eps.coomeva.com.co

• **Regional Centrooeste:** Oficina principal: Cra. 16 # 93-99 Tel. (1) 218 4706 Fax (1) 218 4706 Ext. 135 Bogotá • **Regional Suroccidente:** Oficina principal: Cra. 39 # 5A-76 Tel. (2) 511 0000 Fax (2) 552 0991 Cali • **Regional Caribe:** Oficina Principal: Cra. 55 # 72-109 Tel. (5) 369 8400 Fax (5) 361 0970 - (5) 369 8434 Barranquilla • **Regional Eje Cafetero:** Oficina Principal: Cra. 15 # 12-34 Tel. (6) 324 3300 Fax (6) 324 5377 Pereira • **Regional Noroccidente:** Oficina principal: Calle 33 # 748-267 Tel. (4) 415 5000 Fax (4) 412 0304 Medellín • **Regional Nororiental:** Oficina Principal: Cra. 34 # 44-80 Tel. (7) 643 5555 Fax (7) 643 4982 Bucaramanga

Orden de Servicio																																																													
Ordenamiento: 246259 - Orden de servicio: 3																																																													
Información Afiliado Identificación: CC-7918615 Nombre: Olmes Burgos Alfaro Rango: Rango 1 Edad: 43 Años Género: M Semanas cotizadas: 270 Plan adicional: (vital Plus Colombia) Tipo: Cotizante Tipo contrato: Independiente L.P.S. afiliado: Régimen: Contributivo																																																													
Datos de la orden Fecha: 08/03/2012 Ciudad: Barranquilla Tipo: Quirúrgico Finalidad: Alto Costo Id ordenador: CC-8708950 Nombre ordenador: Alberto Rafael Dau Acosta - RM.2205 Estado: Ingresada Contratación: Evento Pagador: Eps Usuario genero: Hiredy Esther Sierra Escobar Diagnóstico 1: D443 Diagnóstico 2: Oficina: Barranquilla Usuario auditor: Usuario imprimi: William Enrique Herazo Escudero Nivel Auditoria: Back 2 Fecha Respuesta: Justificación: Ejecutada: No Recauda PSE: No																																																													
Servicios Solicitados <table border="1"> <thead> <tr> <th>Resultado</th> <th>Plan de Rendimiento</th> <th>Código</th> <th>Descripción</th> <th>Nivel</th> <th>Unidad</th> <th>Cantidad</th> <th>Precedente</th> <th>Modificado</th> <th>Costo Moderador</th> <th>Copago</th> <th>Período Carente</th> <th>Valor a pagar a la IPS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>S</td> <td></td> <td>823300</td> <td>Materiales De Sutura Y Curación E Insumos Abiertos Por Grupos Con Mas De 170 Utr</td> <td>3</td> <td>U</td> <td>1</td> <td>100</td> <td>100</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>S</td> <td></td> <td>813302</td> <td>Intervencion En Servicio De Compresión Alta, Habiéndose Bipersonal</td> <td>3</td> <td>U</td> <td>1</td> <td>100</td> <td>100</td> <td>99978</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>S</td> <td></td> <td>823300</td> <td>Derechos De Sala Por Grupos Con Mas De 431 Utr</td> <td>3</td> <td>U</td> <td>1</td> <td>100</td> <td>100</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>										Resultado	Plan de Rendimiento	Código	Descripción	Nivel	Unidad	Cantidad	Precedente	Modificado	Costo Moderador	Copago	Período Carente	Valor a pagar a la IPS	S		823300	Materiales De Sutura Y Curación E Insumos Abiertos Por Grupos Con Mas De 170 Utr	3	U	1	100	100	0	0	0	0	S		813302	Intervencion En Servicio De Compresión Alta, Habiéndose Bipersonal	3	U	1	100	100	99978	0	0	0	S		823300	Derechos De Sala Por Grupos Con Mas De 431 Utr	3	U	1	100	100	0	0	0	0
Resultado	Plan de Rendimiento	Código	Descripción	Nivel	Unidad	Cantidad	Precedente	Modificado	Costo Moderador	Copago	Período Carente	Valor a pagar a la IPS																																																	
S		823300	Materiales De Sutura Y Curación E Insumos Abiertos Por Grupos Con Mas De 170 Utr	3	U	1	100	100	0	0	0	0																																																	
S		813302	Intervencion En Servicio De Compresión Alta, Habiéndose Bipersonal	3	U	1	100	100	99978	0	0	0																																																	
S		823300	Derechos De Sala Por Grupos Con Mas De 431 Utr	3	U	1	100	100	0	0	0	0																																																	
Procedimientos Autorizados: - Resección De Tumor O Lesión De La Base Del Cráneo Fosa Media Via Transesfenoidal.																																																													
Información del prestador Identificación: NIT-800103788 Nombre: Organización Clínica General Del Norte S.A. Dirección: Carrera 48 No 70 - 38 Teléfono: 3564435 - 3300700 Ciudad: Barranquilla																																																													
Observaciones: [Info. Mesenteria = Gran Lesion Ocupante De Espacio En Zona De Hipofisis Con Desplazamiento De Tallo Hipofisario E Invasión Del Domo Canaliculada, gran Lesion Ocupante De Espacio]																																																													

Orden de Servicio																																			
Ordenamiento: 246259 - Orden de servicio: 2																																			
Información Afiliado Identificación: CC-7918615 Nombre: Olmes Burgos Alfaro Rango: Rango 1 Edad: 43 Años Género: M Semanas cotizadas: 270 Plan adicional: (vital Plus Colombia) Tipo: Cotizante Tipo contrato: Independiente L.P.S. afiliado: Régimen: Contributivo																																			
Datos de la orden Fecha: 08/03/2012 Ciudad: Barranquilla Tipo: Quirúrgico Finalidad: Alto Costo Id ordenador: CC-8708950 Nombre ordenador: Alberto Rafael Dau Acosta - RM.2205 Estado: Facturada Contratación: Evento Pagador: Eps Usuario genero: Hiredy Esther Sierra Escobar Diagnóstico 1: D443 Diagnóstico 2: Oficina: Barranquilla Usuario auditor: Usuario imprimi: William Enrique Herazo Escudero Nivel Auditoria: Back 2 Fecha Respuesta: Justificación: Ejecutada: No Recauda PSE: No																																			
Servicios Solicitados <table border="1"> <thead> <tr> <th>Resultado</th> <th>Plan de Rendimiento</th> <th>Código</th> <th>Descripción</th> <th>Nivel</th> <th>Unidad</th> <th>Cantidad</th> <th>Precedente</th> <th>Modificado</th> <th>Costo Moderador</th> <th>Copago</th> <th>Período Carente</th> <th>Valor a pagar a la IPS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>S</td> <td></td> <td>890428</td> <td>Honorarios Especialista En Anestesiología (servicio Relacionado)</td> <td>2</td> <td>U</td> <td>1</td> <td>100</td> <td>100.37</td> <td>1138979</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>										Resultado	Plan de Rendimiento	Código	Descripción	Nivel	Unidad	Cantidad	Precedente	Modificado	Costo Moderador	Copago	Período Carente	Valor a pagar a la IPS	S		890428	Honorarios Especialista En Anestesiología (servicio Relacionado)	2	U	1	100	100.37	1138979	0	0	0
Resultado	Plan de Rendimiento	Código	Descripción	Nivel	Unidad	Cantidad	Precedente	Modificado	Costo Moderador	Copago	Período Carente	Valor a pagar a la IPS																							
S		890428	Honorarios Especialista En Anestesiología (servicio Relacionado)	2	U	1	100	100.37	1138979	0	0	0																							
Procedimientos Autorizados: - Resección De Tumor O Lesion De La Base Del Cráneo Fosa Media Via Transesfenoidal.																																			
Información del prestador Identificación: NIT-802015455 Nombre: Cooperativa De Trabajo Asociado Anestesiólogos Permanentes Dirección: Carrera 50 No. 79-121 Piso 1 Teléfono: 3566618-3453404 Ciudad: Barranquilla																																			
Observaciones: Editar [Info. Mesenteria = Gran Lesion Ocupante De Espacio En Zona De Hipofisis Con Desplazamiento De Tallo Hipofisario E Invasión Del Domo Canaliculada, gran Lesion Ocupante De Espacio]																																			

1. Pólizas 03 RC 000767 certificado 03 RC001111 inicia el 15 de febrero del 2012 al – 15 de febrero de 2013.

CUARTO: El Dr. Alberto Dau Acosta practico al cirugía el día 29 de mayo de 2012 el señor Olmes Burgos Alfaro quien ingresa a la Clínica General del Norte programado para cirugía Resección de tumor de Fosa Media por Vía Transesfenoidal, según descripción quirúrgica en el procedimiento participaron los Especialistas en Neurocirugía Dr. Alberto Dau primer cirujano, Dr. Guillermo Venegas segundo cirujano, Dr. Jorge Chater y Guillermo Jimenez ayudantes, y el anestesiólogo Dr. Jaime Sotter.

4.1. Durante el proceso intraoperatorio después de la toma de muestras de Biopsia, el paciente presenta un gran sangrado en zona derecha superior del seno esfenoidal, los especialistas tratan de controlar el sangrado con taponamiento sin resultado, con perdida de sangre de aproximadamente 1200cc, deciden realizar disección carotidea derecha para comprimir y tratar de disminuir el sangrado, sin resultado, usan matriz hemostática sobre el

Sede Nacional: Cra. 100 # 11-60 Local 250 Tel. (2) 318 2400 Fax (2) 331 5354 Cali - Colombia **Línea Nacional Gratuita** 01 8000 110779 ó 01 8000 930779

Desde Cali 524 3080 **Nit. 805.000.427-1** www.eps.cooameva.com.co

• **Regional Centrooriente:** Oficina principal: Cra. 16 # 93-99 Tel. (1) 218 4706 Fax (1) 218 4706 Ext. 135 Bogotá • **Regional Suroccidente:** Oficina principal: Cra. 39 # 5A-76 Tel. (2) 511 0000 Fax (2) 552 0991 Cali • **Regional Caribe:** Oficina Principal: Cra. 55 # 72-109 Tel. (5) 369 8400 Fax (5) 361 0970 - (5) 369 8434 Barranquilla • **Regional Eje Cafetero:** Oficina Principal: Cra. 15 # 12-34 Tel. (6) 324 3300 Fax (6) 324 5377 Pereira • **Regional Noroccidente:** Oficina principal: Calle 33 # 748-267 Tel. (4) 415 5000 Fax (4) 412 0304 Medellín • **Regional Nororient:** Oficina Principal: Cra. 34 # 44-80 Tel. (7) 643 5555 Fax (7) 643 4982 Bucaramanga

lugar del sangrado sin resultado, le realizan nueva compresión y aguardan, colocan esponja hemostática y sellante de fibrina logrando contener el sangrado, llaman a hemodinamia para valorar posibilidad de realizar Panangiografía en sala, decidiendo llevar el paciente a hemodinamia para hacer el estudio, se confiere nuevamente hemostasia se cierra cuello y lo bajan a hemodinamia, estudio reporta normal sin sangrado activo, le realizan TAC de cráneo que muestra hemorragia subaracnoidea con sangrado intraventricular, posteriormente es traslado a la unidad de cuidados intensivos bajo ventilación mecánica con falla respiratoria, en mal estado general con pupilas midriáticas, con pronóstico reservado.

4.2. El 30 de mayo paciente continua en muy delicado estado de salud con asistencia ventilatoria, sin respuesta al dolor, con realización de TAC de cráneo que evidencia discreta hidrocefalia con persistencia de sangrado interventricular como hemorragia sub aracnoidea (HSA) Fisher 4, con evolución tórpida, deterioro neurológico, midriasis bilateral sin reacción pupilar, con presencia de pico febril 38°C sospecha de origen central, sin descenso de hemoglobina, lo que sugiere que el sangrado está controlado.

4.3 El 31 de mayo paciente en muy mal estado de salud, con evolución estacionaria, dependiente de ventilación mecánica, afebril con Leucocitosis y neutrofilia en aumento, con tiempos ligeramente aumentados, valorado por Dr. Dau quien decide llevar ventriculostomía externa para drenaje y monitorización de PIC (presión intracraneal), realizan rotación de antibióticos y solicitan pan cultivos, es llevada a cirugía quien coloca catéter Ventricular al exterior.

4.4. 01 de junio paciente en unidad de cuidados intensivos, bajo ventilación mecánica, hipotenso, con pronóstico reservado alto riesgo de mortalidad, usos de vasoactivos, con shock neurogénico, pupilas midriáticas no reactivas, 02 de junio continua en muy delicado estado de salud, bajo ventilación mecánica, sin respuesta al dolor, con mayor edema cerebral, con pobre respuesta hemodinámica, paciente con mal pronóstico a corto plazo, con edema grado 2 en extremidades y presencia de equimosis, 3 de junio continua en muy delicado estado de salud, con tendencia a la hipertensión, neurológicamente no es posible emitir conceptos evaluativos de su condición, se estera tener mejor estado hemodinámico para suspender sedación, continua bajo pronóstico muy reservado, 4 de junio paciente que evoluciona en forma estacionaria dependiente del apoyo vasoactivo, 5 de junio paciente en delicado estado general actualmente con doble soporte inotrópico en destete afebril, con mejoría de diuresis, se le realiza TAC cerebral. de control, evidenciando disminución de edema e hidrocefalia, leve sangrado a nivel de los ventrículos, con evolución estacionaria, alto riesgo de morbilidad, 6 de junio paciente bajo ventilación mecánica, continua en muy malas condiciones generales, con evolución estacionaria, con asistencia ventilatoria mecánica sin sedación, ni analgesia, ni vasoactivos, con líquidos endovenosos, presentando picos febriles, pronóstico vital muy reservado, le realizan TAC cerebral de control evidenciando disminución de edema e hidrocefalia, leve sangrado a nivel de los ventrículos.

4.5. 07 de junio paciente con pupilas midriáticas isocóricas, no reactivas, no hay respuesta a dolor, presentando automatismo respiratorio, con evolución clínica estacionaria, sin mejoría de su estado neurológico, TAC cerebral de control muestra isquemia de tallo cerebral, L pronóstico vital malo para la vida y la función, familiares enterados.

4.6 08 de junio paciente con evolución tórpida, con mayor deterioro de su condición hemodinámica, sin respuestas neurológicas de ningún tipo, con descenso lentamente progresivo de la temperatura corporal, en claro cuadro de shock de origen neurogénico pronóstico malo a corto plazo. Familia informada, a las 11:48:00 am el paciente presenta

Sede Nacional: Cra. 100 # 11-60 Local 250 Tel. (2) 318 2400 Fax (2) 331 5354 Cali - Colombia **Línea Nacional Gratuita** 01 8000 110779 6 01 8000 930779

Desde Cali: 524 3080 Nit. 805.000.427-1 www.eps.coomeva.com.co

• **Regional Centro:** Oficina principal: Cra. 16 # 93-99 Tel. (1) 218 4706 Fax (1) 218 4706 Ext. 135 Bogotá • **Regional Sur:** Oficina principal: Cra. 39 # 5A-76 Tel. (2) 511 0000 Fax (2) 552 0991 Cali • **Regional Caribe:** Oficina Principal: Cra. 55 # 72-109 Tel. (5) 369 8400 Fax (5) 361 0970 - (5) 369 8434 Barranquilla • **Regional Eje Cafetero:** Oficina Principal: Cra. 15 # 12-34 Tel. (6) 324 3300 Fax (6) 324 5377 Pereira • **Regional Noroccidente:** Oficina principal: Calle 33 # 748-267 Tel. (4) 415 5000 Fax (4) 412 0304 Medellín • **Regional Nororiental:** Oficina Principal: Cra. 34 # 44-80 Tel. (7) 643 5555 Fax (7) 643 4982 Bucaramanga

parada cardiorrespiratoria previa ausencia de los reflejos de tallo sin respuesta neurológica alguna se declara fallecido, informan a familiares.

QUINTO: Teniendo en cuenta que dentro del contrato e estableció en la cláusula séptima Obligaciones del Contratista específicamente numeral 4 que indica SISTEMA DE CONTROL DE CALIDAD. EL CONTRATISTA se obliga sin solidaridad de Coomeva EPS S.A. por los perjuicios que se puedan generar a esta o a los pacientes afiliados o sus beneficiarios que atienda en cumplimiento del objeto de este contrato, como consecuencia de fallas del servicio imputables a las condiciones de infraestructura o tecnología o por acciones u omisiones de EL CONTRATISTA., y que los hechos se generaron encontrándose en vigencia del contrato suscrito con el llamado en garantía, y que los hechos se ajustan al siniestro asegurado, es el Dr. Alberto Dau Acosta quien se verá afectada con la sentencia proferida en el presente proceso toda vez que, debe ser el quien corra con los gastos requeridos por el demandante por los daños ocasionados.

SEXTO: Los señores EMBER JOAQUIN BURGOS PAEZ, LILIA DEL CARMEN ALFARO DE BURGOS, LILIANA MERCEDES BURGOS ALFARO Y EMBER BURGOS ALFARO, interpusieron demanda de responsabilidad civil extracontractual con ocasión al fallecimiento del señor OLMES BURGOS ALFARO contra Coomeva EPS, teniendo en cuenta el contrato de prestación de servicios de salud es pertinente la vinculación del Dr. Alberto Dau Acosta.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Artículo 64. Llamamiento en garantía: Quien afirme tener derecho legal o contractual a exigir de otro la indemnización del perjuicio que llegare a sufrir o el reembolso total o parcial del pago que tuviere que hacer como resultado de la sentencia que se dicte en el proceso que promueva o se le promueva, o quien de acuerdo con la ley sustancial tenga derecho al saneamiento por evicción, podrá pedir, en la demanda o dentro del término para contestarla, que en el mismo proceso se resuelva sobre tal relación.

Artículo 65. Requisitos del llamamiento: La demanda por medio de la cual se llame en garantía deberá cumplir con los mismos requisitos exigidos en el artículo 82 y demás normas aplicables.

El convocado podrá a su vez llamar en garantía.

PRUEBAS

Ruego tener como pruebas los siguientes

Documentos:

1. Contrato de Prestación de servicios de salud celebrado con el Dr. Alberto Dau Acosta.

Interrogatorio de Parte:

2. Solicitamos se conceda la prueba del Interrogatorio de parte al Dr. Alberto Dau Acosta, teniendo en cuenta que fue el especialista que realizó el procedimiento quirúrgico del que hoy se reclama responsabilidad a Coomeva EPS

Sede Nacional: Cra. 100 # 11-60 Local 250 Tel. (2) 318 2400 Fax (2) 331 5354 Cali - Colombia **Línea Nacional Gratuita** 01 8000 110779 ó 01 8000 930779

Desde Cali 524 3080 **Nit. 805.000.427-1** www.eps.cooameva.com.co

• **Regional Centrooriente:** Oficina principal: Cra. 16 # 93-99 Tel. (1) 218 4706 Fax (1) 218 4706 Ext. 135 Bogotá • **Regional Suroccidente:** Oficina principal: Cra. 39 # 5A-76 Tel. (2) 511 0000 Fax (2) 552 0991 Cali • **Regional Caribe:** Oficina Principal: Cra. 55 # 72-109 Tel. (5) 369 8400 Fax (5) 361 0970 - (5) 369 8434 Baranquilla • **Regional Eje Cafetero:** Oficina Principal: Cra. 15 # 12-34 Tel. (6) 324 3300 Fax (6) 324 5377 Pereira • **Regional Noroccidente:** Oficina principal: Calle 33 # 748-267 Tel. (4) 415 5000 Fax (4) 412 0304 Medellín • **Regional Nororiental:** Oficina Principal: Cra. 34 # 44-80 Tel. (7) 643 5555 Fax (7) 643 4982 Bucaramanga

PRETENSIONES

Teniendo en cuenta que existe un vínculo contractual entre COOMEVA EPS y el Dr. Alberto Dau Acosta solicito se llame en garantía. Ya que puede resultar afectado con el fallo en el presente proceso.

ANEXOS

Adjunto los documentos señalados en el acápite de pruebas.

NOTIFICACIONES

1. El Dr. Alberto Dau Acosta en la Carrera 49C No. 80-125 Consultorio 509 en la ciudad de Barranquilla.
Desconozco el correo electrónico.
2. Mi poderdante en la carrera 100 No. 11-90 CCO HOLGUINES TRADE CENTER LC 7 En la ciudad de Santiago de Cali, Valle del Cauca. Correo electrónico: correoinstitucionaleps@coomeva.com.co.
3. La suscrita en la Cra 53 Nro 80-198 Piso 8. Torre Atlantica y en el correo alejamilesd@gmail.com

Del Señor Juez,



ALEJANDRA MILENA SOSSA DOZA
C.C. 1030523486
T.P. 184.949

Sede Nacional: Cra. 100 # 11-60 Local 250 Tel. (2) 318 2400 Fax (2) 331 5354 Cali - Colombia **Línea Nacional Gratuita** 01 8000 110779 ó 01 8000 930779

Desde Cali 524 3080 **Nít. 805.000.427-1** www.eps.coomeva.com.co

• **Regional Centrooriente:** Oficina principal: Cra. 16 # 93-99 Tel. (1) 218 4706 Fax (1) 218 4706 Ext. 135 Bogotá • **Regional Suroccidente:** Oficina principal: Cra. 39 # 5A-76 Tel. (2) 511 0000 Fax (2) 552 0991 Cali • **Regional Caribe:** Oficina Principal: Cra. 55 # 72-109 Tel. (5) 369 8400 Fax (5) 361 0970 - (5) 369 8434 Barranquilla • **Regional Eje Cafetero:** Oficina Principal: Cra. 15 # 12-34 Tel. (6) 324 3300 Fax (6) 324 5377 Pereira • **Regional Noroccidente:** Oficina principal: Calle 33 # 748 - 267 Tel. (4) 415 5000 Fax (4) 412 0304 Medellín • **Regional Nororiental:** Oficina Principal: Cra. 34 # 44-80 Tel. (7) 643 5555 Fax (7) 643 4982 Bucaramanga

CONTRATO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD POR EVENTO PERSONA NATURAL - REGIMEN CONTRIBUTIVO No EPS-CA-168-2012 CELEBRADO ENTRE COOMEVA EPS S.A Y ALBERTO RAFAEL DAU ACOSTA.

Página 1 de 7

CONTRATO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD POR EVENTO PERSONA NATURAL - REGIMEN CONTRIBUTIVO.

NÚMERO DE CONTRATO: EPS-CA-168-2012

CONTRATANTE: COOMEVA EPS S.A.

NIT: 805.000.427-1

CONTRATISTA: ALBERTO RAFAEL DAU ACOSTA

C.C. No. : 8.708.950 de Barranquilla.

TERMINO DE DURACION DEL CONTRATO: UN (01) AÑO

FECHA DE INICIACION: PRIMERO (01) DE MAYO DE 2012.

FECHA DE TERMINACION: TREINTA (30) DE ABRIL DE 2013.

Por una parte: La Sociedad Anónima **COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.**, que en adelante se denominará **COOMEVA EPS S.A.**, con domicilio principal en la Ciudad de Santiago de Cali, representada en éste acto por el Doctor **CARLOS ALBERTO BARRAZA CORONELL**, en su condición de Gerente de la Regional CARIBE, quien es mayor de edad, vecino de la Ciudad de Barranquilla, identificado con la cédula de ciudadanía No. 72.007.485 expedida en Barranquilla, quien actúa debidamente facultado y no se encuentra incurso en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad; de otra parte **ALBERTO RAFAEL DAU ACOSTA** que en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, con domicilio principal en la Ciudad de Barranquilla, quien es mayor de edad, vecino de esta misma ciudad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 8.708.950 de Barranquilla, convienen celebrar el presente **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE NEUROCIRUGIA** para la atención de los afiliados de **COOMEVA EPS S.A.**, cotizantes y sus beneficiarios, que se regirá por las cláusulas siguientes y en lo no previsto en ellas, por las normas pertinentes del código civil, del código de comercio, Ley 100 de 1993 y sus disposiciones reglamentarias. **EL CONTRATISTA** actuará entonces dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud como **PERSONA NATURAL**. En la modalidad anteriormente definida, **COOMEVA EPS S.A.** y **LA CONTRATISTA** hacen constar que han celebrado el presente Contrato contenido en las siguientes cláusulas:

CLAUSULA PRIMERA. OBJETO. El presente contrato tiene por objeto la prestación de los servicios para los afiliados: cotizantes y sus beneficiarios de **COOMEVA EPS S.A.** así: Realizará consulta de urgencias, interconsulta, visitas intrahospitalarias, consulta ambulatoria en la especialidad de **NEUROCIRUGIA**.

PARÁGRAFO: Los Servicios de Salud objeto del presente contrato son los incluidos en el Plan Obligatorio de Salud POS y en consecuencia serán prestados por **EL CONTRATISTA**, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 162 de la Ley 100 de 1993, el Decreto 806 de 1998 y la Resolución 005261/1994 expedida por el Ministerio de Salud por la cual se establece el "Manual de actividades, intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud, en el Sistema General de Seguridad Social en Salud" y demás normas que los adicionen, complementen, modifiquen o sustituyan, las cuales se entienden incorporadas dentro del presente contrato.

CLAUSULA SEGUNDA. CONDICIONES PARA LA ATENCION AL AFILIADO. **EL CONTRATISTA** prestará los servicios determinados en la cláusula anterior, a quienes presenten el carné de



CONTRATO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD POR EVENTO PERSONA NATURAL - REGIMEN CONTRIBUTIVO N° EPS-CA-168-2012 CELEBRADO ENTRE COMEVA EPS S.A Y ALBERTO RAFAEL DAU ACOSTA

Página 2 de 7

afiliación vigente o en su defecto la copia rosada de afiliación (durante el primer mes de afiliación), adicionalmente EL CONTRATISTA realizará verificación de derechos a través de confrontación con documento de identidad del usuario. En todo caso, EL CONTRATISTA se compromete a cumplir con los procedimientos y requisitos establecidos por la Ley y por COOMEVA EPS S.A. para el acceso de los afiliados a cada uno de los servicios objeto del presente contrato. **CLAUSULA TERCERA. TARIFAS.-** El valor de los servicios que preste EL CONTRATISTA a los afiliados a COOMEVA EPS S.A. será el que corresponda a las tarifas descritas en el anexo 1. En Ningún caso las tarifas acordadas se incrementarán por más de una vez en el mismo año calendario. **PARAGRAFO PRIMERO:** Los servicios de salud que EL CONTRATISTA preste en esta modalidad serán exclusivamente para los afiliados de COOMEVA EPS S.A., cotizantes y sus beneficiarios que deba atender como consecuencia de autorización escrita de COOMEVA EPS S.A. **PARAGRAFO SEGUNDO. COPAGOS Y CUOTAS MODERADORAS.-** En esta modalidad los Copagos y Cuotas Moderadoras que se causen serán recaudados por LA CONTRATISTA y reintegrados por ésta a COOMEVA EPS S.A. En consecuencia las cuentas de cobro que presente LA CONTRATISTA a COOMEVA EPS S.A., por servicios de salud prestados, corresponderán al valor del respectivo servicio menos el valor por concepto de Copagos y/o Cuotas Moderadoras recaudadas. **CLAUSULA CUARTA. VALOR DEL CONTRATO:** El valor del presente contrato se determinará de acuerdo con los servicios prestados por EL CONTRATISTA a los afiliados a COOMEVA EPS S.A., aplicando a tales servicios las tarifas previamente acordadas entre las partes. Se estima que la cuantía de este convenio no supera los SIETE MILLONES DE PESOS (\$ 7.000.000), mensuales. **CLAUSULA QUINTA. COOMEVA EPS S.A.** se sujetará al siguiente procedimiento de trámite y pago de las cuentas de acuerdo al Decreto 3260 del 7 de Octubre de 2004 que establece: **4.1. COOMEVA EPS S.A.** Recibirá las facturas o cuentas de cobro de LA CONTRATISTA por los servicios de salud prestados, durante los veinte (20) primeros días calendario del mes siguiente al de la prestación de los servicios contratados, incluido el mes de diciembre, de conformidad con la jornada habitual de trabajo en las oficinas administrativas de COOMEVA EPS S.A. en los días y horas hábiles. La presentación de la factura por LA CONTRATISTA, no implica la aceptación de la misma, por COOMEVA EPS S.A. **- 4.2. COOMEVA EPS S.A.,** contará con treinta (30) días calendario, contados a partir de la presentación de la factura para adoptar uno de los siguientes comportamientos que generarán los correspondientes efectos aquí descritos: **a)** Aceptar integralmente la factura: En este evento procederá al pago del ciento por ciento (100%) de la factura, dentro de los cinco (5) días calendario siguientes, a los treinta (30) días iniciales. **b)** No efectuar pronunciamiento alguno sobre la factura: En este evento se efectuará el pago del cincuenta por ciento (50%) del valor de la factura dentro de los cinco (5) días calendario siguientes, al vencimiento de los treinta (30) días iniciales. Si transcurrido el término de cuarenta (40) días calendario a partir de la radicación de la factura, COOMEVA EPS S.A., no efectuare pronunciamiento alguno, pagará el cincuenta por ciento (50%) restante dentro de los cinco (5) días calendario siguientes al vencimiento de este término; **c)** Formular glosas a la factura: En este evento se procederá al pago de la parte no glosada dentro de los cinco (5) días calendario siguientes al vencimiento de los treinta (30) días iniciales. **d)** LA CONTRATISTA no tendrá derecho a la aplicación del literal b) de la presente Clausula, cuando COOMEVA

EPS SA haya formulado glosas que en promedio de los últimos seis (6) meses superen el cincuenta por ciento (50%) del valor de las facturas o cuentas de cobro radicadas.- **4.3.** Cuando se formulen glosas a la factura, **LA CONTRATISTA** contará con treinta (30) días calendario para responderlas. Una vez respondidas las glosas, **COOMEVA EPS S.A.** pagará a **LA CONTRATISTA**, dentro de los cinco (5) días calendario siguientes, los valores que acepta y dejando en firme las glosas que considere como definitivas. **PARAGRAFO** En ningún caso podrá entenderse que el no-cumplimiento de los plazos aquí estipulados exonere a **COOMEVA EPS S.A.** de cancelar los servicios efectivamente prestados, ni a **EL CONTRATISTA** de restituir aquellos dineros entregados de más por **COOMEVA EPS S.A.** en la cancelación de servicios efectivamente prestados, obligándose **EL CONTRATISTA** a restituir las mayores sumas recibidas de **COOMEVA EPS S.A.** Por la cancelación de servicios facturados y objetados, o no debidos. **CLAUSULA SEXTA. PROHIBICIÓN ESPECIAL.- EL CONTRATISTA** no podrá cobrar al afiliado ninguna suma adicional por la prestación de los servicios contenidos en el Plan Obligatorio de Salud. Sin embargo podrá recibir las sumas equivalentes a cuotas moderadoras y copagos, en atención a lo dispuesto en el Parágrafo Segundo de la Cláusula Tercera del presente contrato. **PARAGRAFO. COOMEVA EPS S.A.** de conformidad con la Ley cobrará a sus afiliados, cotizantes y beneficiarios, copagos y cuotas moderadoras (Art. 160 Ley 100/93). El cobro de Cuotas moderadoras será aplicable a los afiliados cotizantes y sus beneficiarios; los Copagos se aplicarán única y exclusivamente a los beneficiarios (Acuerdo 260/2004). **EL CONTRATISTA** queda autorizado para el recaudo de los valores que por estos conceptos deben cancelar los afiliados cotizantes y sus beneficiarios a quienes se les presten servicios de salud en atención al objeto de este contrato. **CLAUSULA SEPTIMA. OBLIGACIONES DE EL CONTRATISTA.- EL CONTRATISTA** se obliga para con **COOMEVA EPS S.A.** a: **1. IDENTIFICACIÓN DE BENEFICIARIOS.** Prestar los servicios de salud establecidos en el objeto del presente contrato a los afiliados que establezca **COOMEVA EPS S.A.**, conforme a los siguientes requisitos de identificación: a) Carné de afiliación a **COOMEVA EPS S.A.**, o en su defecto copia del "Formulario Único de Afiliación e inscripción a la E.P.S. - Régimen Contributivo", o copia del formulario de novedades de afiliación. b) Documento de Identificación Legal del Afiliado. Para los menores de edad Registro Civil de Nacimiento y Documento de Identificación Legal del Cotizante. **2. MANEJO Y SUMINISTRO DE INFORMACIÓN.** Además de la información que debe ser diligenciada por **EL CONTRATISTA** conforme las disposiciones de orden legal y administrativo, éste se obliga a diligenciar y remitir la información que requiera **COOMEVA EPS S.A.** para adelantar una correcta auditoría de costos y de servicios, de acuerdo a la normatividad que para tal efecto expidan los organismos de Vigilancia y Control del Sistema General de Seguridad Social en Salud. **3. CALIDAD DEL SERVICIO. EL CONTRATISTA** se obliga a prestar los servicios aquí establecidos, dentro de los parámetros mínimos que prevean las disposiciones legales, buscando una óptima utilización de su infraestructura física, tecnológica, recursos humanos y gestión. **4. SISTEMA DE CONTROL DE CALIDAD. EL CONTRATISTA** se obliga sin solidaridad de **COOMEVA EPS S.A.** por los perjuicios que se puedan generar a ésta o a los pacientes afiliados o sus beneficiarios que atienda en cumplimiento del objeto de este contrato, como consecuencia de fallas del servicio imputables a las condiciones de infraestructura o tecnología, o por acciones u

omisiones de **EL CONTRATISTA**. **5. PRACTICAS NO AUTORIZADAS.** **EL CONTRATISTA** deberá abstenerse de realizar prácticas no reconocidas por las Sociedades Científicas Médicas, ni aquellas prohibidas por la ley o prácticas discriminatorias en la prestación de sus servicios. **6. RESERVA DE INFORMACIÓN.** **EL CONTRATISTA** se obliga a no divulgar información epidemiológica a terceros relacionada con los pacientes afiliados a **COOMEVA EPS S.A.**, salvo que se trate de requerimientos efectuados por los Organismos de Vigilancia y Control del Estado. **7. RÉGIMEN SANCIONATORIO INTERNO.** **EL CONTRATISTA** se obliga a establecer un código de ética, consagrando un régimen efectivo de sanciones frente a sus infractores dependientes. **8. REPORTE ESPECIAL.** El contratista se obliga a anticiparle a **COOMEVA EPS S.A.** toda aquella información que se relacione con posible suspensión del servicio dentro de las 48 horas siguientes a aquella en que sea conocida la causa probable. **9. ESTANDARIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE PAGO.** **EL CONTRATISTA** acepta someterse a las condiciones previstas en el presente contrato para el pago de las cuentas de cobro que se causen con ocasión del cumplimiento del objeto del contrato. **10. REGLAS DE CESIÓN.** **EL CONTRATISTA** debe abstenerse de ceder el presente contrato a menos que cuente para ello con la autorización escrita de **COOMEVA EPS S.A.** **11.** Autorizar la inclusión de nombre y servicios prestados como profesional al cuadro de prestadores de servicios de salud de **COOMEVA EPS S.A.** con la dirección, servicios prestados u otras características especiales. Esta información debe mantenerse actualizada por **EL CONTRATISTA**. **12.** Utilizar la clasificación y nombres de los procedimientos de acuerdo con lo estipulado por la Ley o en su defecto, plantear el nombre que se asimile dentro del Manual de Procedimientos Médico Quirúrgicos legal vigente. **13.** Cumplir la programación concedida a los usuarios y/o cancelarla con la debida anticipación, cuando ello no acarree perjuicios al usuario y siempre que medie justa causa. **14.** A la terminación del presente contrato, por cualquier causa, colaborar con **COOMEVA EPS S.A.**, entregando la información que eventualmente sea necesaria, respecto de los usuarios atendidos por **EL CONTRATISTA**. **COOMEVA EPS S.A.** no se solidariza con **EL CONTRATISTA** por los conceptos derivados de las obligaciones laborales y/o contractuales de carácter civil, a cargo de éste. **15.** Cualquier cambio en el horario de los servicios o en los servicios contratados deberá ser autorizado por **COOMEVA EPS S.A.** **16. EL CONTRATISTA** se obliga cumplir con los parámetros de acreditación médica, jurídica y financiera exigidos por **COOMEVA EPS S.A.** **CLAUSULA OCTAVA.- ATEP:** **EL CONTRATISTA** se compromete dentro del acto médico, a identificar si existe relación de causa efecto entre la actividad laboral y las condiciones de trabajo y evento de salud manejado, dejando constancia en la historia clínica de esta relación, marcando el indicio como accidente de trabajo o enfermedad profesional y efectuará reporte a la EPS, mediante remisión a medicina laboral del paciente o envió de copia de la historia clínica o reporte del empleador. **CLAUSULA NOVENA.- INCAPACIDAD:** **EL CONTRATISTA** maneja la definición de la incapacidad temporal como acto médico, con soporte documentado en la historia clínica y generará certificado médico de incapacidad temporal, en la fecha y hora de la atención. Adicionalmente, el contratista remitirá para evaluación por Medicina Laboral, los pacientes, a quienes se defina secuelas definitivas como incapacidad permanente parcial, o aquellos con incapacidad crónica mayor de sesenta (60) días. **CLAUSULA DECIMA. OBLIGACIONES DE COOMEVA EPS S.A...** **COOMEVA EPS S.A.** se obliga a: 1. Cancelar a **EL**

CONTRATISTA las cuentas de cobro de conformidad con lo dispuesto en el presente contrato. 2. Prestar a **EL CONTRATISTA** la colaboración que requiera para la prestación de los servicios. **CLAUSULA DECIMO PRIMERA. RESPONSABILIDAD.-** **EL CONTRATISTA** prestará los servicios de salud a los afiliados de **COOMEVA EPS S.A.** con plena autonomía científica, técnica y administrativa. En consecuencia, **EL CONTRATISTA** asume en forma total y exclusiva, la responsabilidad que se derive por la calidad e idoneidad de los servicios de salud que preste a los afiliados de **COOMEVA EPS S.A.**, así como la responsabilidad civil que pueda derivarse de sus actos y omisiones o del personal médico, paramédico o administrativo en que apoye la labor objeto de este contrato, que de todas maneras **EL CONTRATISTA** se compromete a realizar personal y directamente. **CLAUSULA DECIMO SEGUNDA. EXCLUSIONES.-** 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, aquellos considerados como cosméticos o suntuarios, los que expresamente defina el Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud y aquellos que expresamente menciona el Artículo 18 de la Resolución N° 5261 de 1994, emanada del Ministerio de Salud. **CLAUSULA DECIMO TERCERA. SISTEMA GENERAL DE GARANTÍA DE CALIDAD.-** **EL CONTRATISTA** se compromete a implementar su propio sistema de auditoría médica y a permitir que **COOMEVA EPS S.A.** realice inspección y control sobre las Historias Clínicas de sus afiliados que hayan sido o estén siendo atendidos por **EL CONTRATISTA**. Teniendo en cuenta que una de las funciones de **COOMEVA EPS S.A.** es el control de la atención y la calidad de los servicios prestados por **EL CONTRATISTA** a sus afiliados, **EL CONTRATISTA** se compromete a suministrar a **COOMEVA EPS S.A.** cualquier información que ésta última requiera en relación con la salud y atención médica a los afiliados, así como a entregarle copia de la Historia Clínica de los mismos cuando lo solicite, previa autorización por escrito del paciente o acudiente. **CLAUSULA DECIMO CUARTA- NATURALEZA DEL CONTRATO.-** El presente contrato es de naturaleza civil, de tal manera que **EL CONTRATISTA** prestará los servicios contratados con plena autonomía e independencia y con sus propios medios y personal. En ningún caso existirá relación laboral entre **COOMEVA EPS S.A.** y el personal médico, paramédico y administrativo en que **EL CONTRATISTA** apoye su labor, objeto del presente contrato. **CLAUSULA DECIMO QUINTA. VIGENCIA DEL CONTRATO.-** El presente contrato tiene una duración de un año contado a partir de la fecha de su legalización y suscripción. 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 treinta (30) días calendario a la fecha de su vencimiento, éste se prorrogará automáticamente por el término inicialmente pactado. **CLAUSULA DECIMO SEXTA. CAUSALES DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:** Son causales de terminación del contrato por parte de **COOMEVA EPS S.A.** las siguientes: a) El incumplimiento de una cualquiera de las obligaciones del presente contrato por parte de **COOMEVA EPS S.A.** o por parte de **EL CONTRATISTA**. Mediante comunicación escrita con una antelación no menor de treinta (30) días calendario a la fecha de terminación del contrato por esta causal, la parte que pueda acogerse a ésta informará a la otra su decisión debidamente motivada. b) El estar incurso **EL CONTRATISTA** en las inhabilidades e incompatibilidades, a las que se refiere el Artículo Tercero del Decreto 0973 del Ministerio de Salud. c) **COOMEVA EPS S.A.** o **EL CONTRATISTA** podrá dar por terminado el presente contrato en forma unilateral, durante la vigencia inicial o de sus prórrogas comunicando por escrito su decisión, con una antelación no menor de treinta (30) días calendario a la fecha de terminación deseada, sin que por esto se

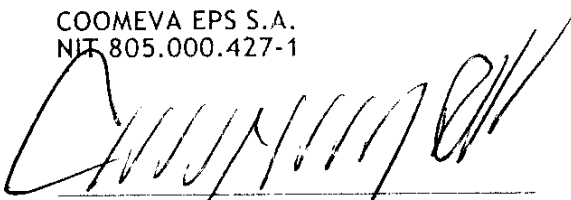


CONTRATO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD POR EVENTO PERSONA NATURAL - REGIMEN
CONTRIBUTIVO No EPS-CA-168-2012 CELEBRADO ENTRE COOMEVA EPS S.A Y ALBERTO RAFAEL DAU ACOSTA

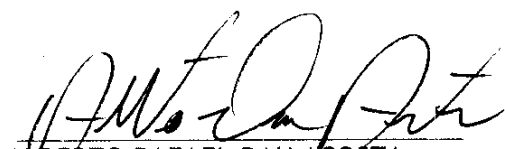
Página 6 de 7

cause indemnización a favor de las partes. d) El mutuo acuerdo entre las partes, contenido en escrito firmado por ambas. **PARAGRAFO PRIMERO:** En el presente contrato va envuelta la condición resolutoria a que se refiere el Artículo 1546 del Código Civil. **CLAUSULA DECIMO SEPTIMA. POLIZA DE SEGURO: EL CONTRATISTA** se obliga a constituir a favor de **COOMEVA EPS S.A.**, con una Compañía de Seguros legalmente autorizada por la Superintendencia Bancaria y con domicilio principal en la ciudad en que se prestan los servicios la siguiente póliza: Póliza de Responsabilidad Civil contractual por uno y medio periodos del término inicial del contrato y de sus prórrogas y por un valor mínimo del treinta por ciento (30%) del monto anual del contrato. **CLAUSULA DECIMO OCTVA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:** Declara expresamente **EL CONTRATISTA** que no existen las **INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES** a que se refiere el Artículo 3º del Decreto 0973/94 del Ministerio de Salud que prohíba la celebración del presente contrato. **PARAGRAFO:** La violación a la norma jurídica citada es causal de terminación unilateral del presente contrato por parte de **COOMEVA EPS S.A.** **CLAUSULA DECIMO NOVENA. DOMICILIO CONTRACTUAL.** Para todos los efectos derivados del presente contrato, se establece como domicilio contractual la ciudad de Barranquilla. **CLAUSULA VIGESIMA: DIRECCIONES DE LAS PARTES.** **COOMEVA EPS S.A.** Regional Caribe: Dirección: carrera 55 No. 72-109 piso 5 Centro ejecutivo II de Barranquilla, y para **EL CONTRATISTA**, Dirección: CARRERA 49C No.80-125 CONS 509. **CLAUSULA VIGESIMA PRIMERA. DOCUMENTOS Y ANEXOS DEL PRESENTE CONTRATO:** Hacen parte del presente contrato y así lo aceptan las partes, los siguientes documentos: 1- Certificación de cumplimiento de las condiciones para la habilitación de Prestadores de Salud. 2- Póliza que garantiza el contrato y recibo de pago de la misma. 3. Paz y Salvo del contrato anterior otorgado por **EL CONTRATISTA**. **CLAUSULA VIGESIMA SEGUNDA: CLAUSULA DE PERFECCIONAMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO.-** El presente contrato se perfecciona con sus correspondientes firmas y la constitución de la Póliza de Garantía. Las partes, leído el presente instrumento lo suscriben como aparecen en señal de aceptación de su contenido, en un solo original, del cual se entregará copia a **EL CONTRATISTA**, en la ciudad de Barranquilla, el día primero de (01) de Mayo de 2012.

COOMEVA EPS S.A.
NIT 805.000.427-1


CARLOS ALBERTO BARRAZA CORONEL
Cédula No. 72.007.485 de Barranquilla
Gerente Regional Caribe

EL CONTRATISTA


ALBERTO RAFAEL DAU ACOSTA
C.C No. 8.708.950 de Barranquilla.

Elaboro: Gladys Aivarado
Vp.Bo: Lorena Muñoz Beltrán
Alberto Luis Oyaga
Comité:

Auxiliar regional de contratación
Coordinadora Regional de Contratación
Analista Regional de contratación
Baq enero de 2012

ANEXO 1 CARTA ACUERDO.

Las tarifas pactadas entre COOMEVA EPS SA y ALBERTO RAFAEL DAU ACOSTA, durante la vigencia del contrato celebrado entre las partes a partir del día primero de (01) de Mayo de 2012.

- Treinta y cinco (35) horas cada una por un valor de DOSCIENTOS MIL PESOS (\$200.000.00) para un valor mensual de SIETE MILLONES DE PESOS (\$7.000.000.00) consultas de primera vez y control y los procedimientos que se generen incluye usuarios de otras ciudades. Estas tienen vigencia a partir del día primero de abril de 2012.
- Juntas Médicas, cancelarán lo efectivamente realizado y soportado. Por valor junta con de OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS cada (\$87.500) cada una un tope máximo de 10 horas.


Para constancia se firma en la ciudad de Barranquilla, el día primero de (01) de Mayo de 2012.

COOMEVA EPS S.A.
NIT 805.000.427-1

EL CONTRATISTA



CARLOS ALBERTO BARRAZA CORONELL
Cédula No. 72.007.485 de Barranquilla
Gerente Regional Caribe



ALBERTO RAFAEL DAU ACOSTA
C.C No. 8.708.950 de Barranquilla

Señores

EL JUZGADO CUARTO CIVIL DEL CIRCUITO DE BARRANQUILLA

E. S. D.

ccto04ba@cendoj.ramajudicial.gov.co

REFERENCIA:	LLAMAMIENTO EN GARANTIA
PROCESO:	VERBAL – RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL
DEMANDANTE:	EMBER JOAQUIN BURGOS PAEZ, LILIA DEL CARMEN ALFARO
DEMANDADO:	COOMEVA EPS.
RAD.	2018-00173

ALEJANDRA MILENA SOSSA DOZA, mayor y vecina de esta ciudad, identificada como aparece al pie de mi correspondiente firma, obrando como apoderada de COOMEVA E.P.S., demandada en el proceso de la referencia, comedidamente solicito a usted que involucre en el presente procedimiento judicial de responsabilidad civil, a la empresa aseguradora CONFIANZA, identificada con NIT 860.070.374-9, personificada por su representante legal señor EDUARDO ANGEL REYES identificado con c.c. 19.092.223 mayor de edad y vecino de la ciudad de Bogotá, en calidad de **LLAMADO EN GARANTÍA**, para amparar las obligaciones que resulten en el presente trámite en contra de mi mandante y a favor del demandado.

HECHOS

PRIMERO: El día 25 de abril de 2012 mi mandante suscribió contrato de seguro con la empresa CONFIANZA, identificada con NIT 860.070.374-9, para el cubrimiento de Responsabilidad Civil Medica para Clínicas y Similares, donde se suscribe como tomador COOMEVA EPS SA.

SEGUNDO: Perfeccionado el contrato, se elevó póliza de seguros amparando la Responsabilidad Civil Medica para Clínicas y Similares, donde se suscribe como tomador COOMEVA EPS SA.

TERCERO: La póliza suscrita con la misma compañía fue las siguiente:

1. Pólizas 03 RC 000767 certificado 03 RC001111 inicia el 15 de febrero del 2012 al – 15 de febrero de 2013.

CUARTO: Se resume el caso de la siguiente manera:

El día 29 de mayo de 2012 el señor Olmes Burgos Alfaro afiliado a Cooameva en calidad de cotizante independiente ingresa a la clínica general del norte programado para cirugía Resección de tumor de Fosa Media por Vía Transesfenoidal, según descripción quirúrgica en el procedimiento participaron los Especialistas en Neurocirugía Dr. Alberto Dau primer

Sede Nacional: Cra. 100 # 11-60 Local 250 Tel. (2) 318 2400 Fax (2) 331 5354 Cali - Colombia **Línea Nacional Gratuita** 01 8000 110779 ó 01 8000 930779

Desde Cali 524 3080 **Nit. 805.000.427-1** www.eps.cooameva.com.co

• **Regional Centrooriente:** Oficina principal: Cra. 16 # 93-99 Tel. (1) 218 4706 Fax (1) 218 4706 Ext. 135 Bogotá • **Regional Suroccidente:** Oficina principal: Cra. 39 # 5A-76 Tel. (2) 511 0000 Fax (2) 552 0991 Cali • **Regional Caribe:** Oficina Principal: Cra. 55 # 72-109 Tel. (5) 369 8400 Fax (5) 361 0970 - (5) 369 8434 Barranquilla • **Regional Eje Cafetero:** Oficina Principal: Cra. 15 # 12-34 Tel. (6) 324 3300 Fax (6) 324 5377 Pereira • **Regional Noroccidente:** Oficina principal: Calle 33 # 748-267 Tel. (4) 415 5000 Fax (4) 412 0304 Medellín • **Regional Nororiental:** Oficina Principal: Cra. 34 # 44-80 Tel. (7) 643 5555 Fax (7) 643 4982 Bucaramanga

cirujano, Dr. Guillermo Venegas segundo cirujano, Dr. Jorge Chater y Guillermo Jimenez ayudantes, y el anestesiólogo Dr. Jaime Sotter.

4.1. Durante el proceso intraoperatorio después de la toma de muestras de Biopsia, el paciente presenta un gran sangrado en zona derecha superior del seno esfenoidal, los especialistas tratan de controlar el sangrado con taponamiento sin resultado, con pérdida de sangre de aproximadamente 1200cc, deciden realizar disección carotidea derecha para comprimir y tratar de disminuir el sangrado, sin resultado, usan matriz hemostática sobre el lugar del sangrado sin resultado, le realizan nueva compresión y aguardan, colocan esponja hemostática y sellante de fibrina logrando contener el sangrado, llaman a hemodinamia para valorar posibilidad de realizar Panangiografía en sala, decidiendo llevar el paciente a hemodinamia para hacer el estudio, se confiere nuevamente hemostasia se cierra cuello y lo bajan a hemodinamia, estudio reporta normal sin sangrado activo, le realizan TAC de cráneo que muestra hemorragia subaracnoidea con sangrado intraventricular, posteriormente es traslado a la unidad de cuidados intensivos bajo ventilación mecánica con falla respiratoria, en mal estado general con pupilas midriáticas, con pronóstico reservado.

4.2. El 30 de mayo paciente continua en muy delicado estado de salud con asistencia ventilatoria, sin respuesta al dolor, con realización de TAC de cráneo que evidencia discreta hidrocefalia con persistencia de sangrado interventricular como hemorragia sub aracnoidea (HSA) Fisher 4, con evolución tórpida, deterioro neurológico, midriasis bilateral sin reacción pupilar, con presencia de pico febril 38°C sospecha de origen central, sin descenso de hemoglobina, lo que sugiere que el sangrado está controlado.

4.3 El 31 de mayo paciente en muy mal estado de salud, con evolución estacionaria, dependiente de ventilación mecánica, afebril con Leucocitosis y neutrofilia en aumento, con tiempos ligeramente aumentados, valorado por Dr. Dau quien decide llevar ventriculostomía externa para drenaje y monitorización de PIC (presión intracraneal), realizan rotación de antibióticos y solicitan pan cultivos, es llevada a cirugía quien coloca catéter Ventricular al exterior.

4.4. 01 de junio paciente en unidad de cuidados intensivos, bajo ventilación mecánica, hipotenso, con pronóstico reservado alto riesgo de mortalidad, usos de vasoactivos, con shock neurogénico, pupilas midriáticas no reactivas, 02 de junio continua en muy delicado estado de salud, bajo ventilación mecánica, sin respuesta al dolor, con mayor edema cerebral, con pobre respuesta hemodinámica, paciente con mal pronóstico a corto plazo, con edema grado 2 en extremidades y presencia de equimosis, 3 de junio continua en muy delicado estado de salud, con tendencia a la hipertensión, neurológicamente no es posible emitir conceptos evaluativos de su condición, se estera tener mejor estado hemodinámico para suspendes sedación, continua bajo pronostico muy reservado, 4 de junio paciente que evoluciona en forma estacionaria dependiente del apoyo vasoactivo, 5 de junio paciente en delicado estado general actualmente con doble soporte inotrópico en destete afebril, con mejoría de diuresis, se le realiza TAC cerebral. de control, evidenciando disminución de edema e hidrocefalia, leve sangrado a nivel de los ventrículos, con evolución estacionaria, alto riesgo de morbilidad, 6 de junio paciente bajo ventilación mecánica, continua en muy malas condiciones generales, con evolución estacionaria, con asistencia ventilatoria mecánica sin sedación, ni analgesia, ni vasoactivos, con líquidos endovenosos, presentando picos febriles, pronostico vital muy reservado, le realizan TAC cerebral de control evidenciando disminución de edema e hidrocefalia, leve sangrado a nivel de los ventrículos.

Sede Nacional: Cra. 100 # 11-60 Local 250 Tel. (2) 318 2400 Fax (2) 331 5354 Cali - Colombia **Línea Nacional Gratuita** 01 8000 110779 6 01 8000 930779

Desde Cali: 524 3080 Nit. 805.000.427-1 www.eps.coomeva.com.co

• **Regional Centrooriente:** Oficina principal: Cra. 16 # 93-99 Tel. (1) 218 4706 Fax (1) 218 4706 Ext. 135 Bogotá • **Regional Suroccidente:** Oficina principal: Cra. 39 # 5A-76 Tel. (2) 511 0000 Fax (2) 552 0991 Cali • **Regional Caribe:** Oficina Principal: Cra. 55 # 72-109 Tel. (5) 369 8400 Fax (5) 361 0970 - (5) 369 8434 Barranquilla • **Regional Eje Cafetero:** Oficina Principal: Cra. 15 # 12-34 Tel. (6) 324 3300 Fax (6) 324 5377 Pereira • **Regional Noroccidente:** Oficina principal: Calle 33 # 748 - 267 Tel. (4) 415 5000 Fax (4) 412 0304 Medellín • **Regional Nororiente:** Oficina Principal: Cra. 34 # 44-80 Tel. (7) 643 5555 Fax (7) 643 4982 Bucaramanga

4.5. 07 de junio paciente con pupilas midriáticas isocóricas, no reactivas, no hay respuesta a dolor, presentando automatismo respiratorio, con evolución clínica estacionaria, sin mejoría de su estado neurológico, TAC cerebral de control muestra isquemia de tallo cerebral, L pronóstico vital malo para la vida y la función, familiares enterados.

4.6 08 de junio paciente con evolución tórpida, con mayor deterioro de su condición hemodinámica, sin respuestas neurológicas de ningún tipo, con descenso lentamente progresivo de la temperatura corporal, en claro cuadro de shock de origen neurogénico pronóstico malo a corto plazo. Familia informada, a las 11:48:00 am el paciente presenta parada cardiorrespiratoria previa ausencia de los reflejos de tallo sin respuesta neurológica alguna se declara fallecido, informan a familiares.

QUINTO: Teniendo en cuenta que los hechos se generaron encontrándose en vigencia la póliza suscrita con el llamado en garantía, y que los hechos se ajustan al siniestro asegurado, es la empresa de seguros quien se verá afectada con la sentencia proferida en el presente proceso toda vez que, debe ser ella quien corra con los gastos requeridos por el demandante por los daños ocasionados.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Artículo 64. Llamamiento en garantía: Quien afirme tener derecho legal o contractual a exigir de otro la indemnización del perjuicio que llegare a sufrir o el reembolso total o parcial del pago que tuviere que hacer como resultado de la sentencia que se dicte en el proceso que promueva o se le promueva, o quien de acuerdo con la ley sustancial tenga derecho al saneamiento por evicción, podrá pedir, en la demanda o dentro del término para contestarla, que en el mismo proceso se resuelva sobre tal relación.

Artículo 65. Requisitos del llamamiento: La demanda por medio de la cual se llame en garantía deberá cumplir con los mismos requisitos exigidos en el artículo 82 y demás normas aplicables.

El convocado podrá a su vez llamar en garantía.

PRETENSIONES

Teniendo en cuenta que existe un vínculo contractual entre COOMEVA EPS y la aseguradora CONFIANZA solicito se llame en garantía a la aseguradora CONFIANZA identificada con NIT 860.070.374-9. Ya que puede resultar afectada con el fallo en el presente proceso.

PRUEBAS

Ruego tener como pruebas los siguientes documentos:

1. Pólizas 03 RC 000767 certificado 03 RC001111 inicia el 15 de febrero del 2012 al – 15 de febrero de 2013.
2. Certificado de Cámara y Comercio de Confianza.

ANEXOS

Adjunto los documentos señalados en el acápite de pruebas.

NOTIFICACIONES

1. El representante legal de la empresa Aseguradora CONFIANZA S.A. que se pretende vincular en llamamiento en garantía en la calle 82 N° 11 – 37 PISO7 Bogotá.
Correo electrónico: ccorreos@confianza.com.co
2. Mi poderdante en la carrera 100 No. 11-90 CCO HOLGUINES TRADE CENTER LC 7 En la ciudad de Santiago de Cali, Valle del Cauca. Correo electrónico: correoinstitucionaleps@coomeva.com.co.
3. La suscrita en la Cra 53 Nro 80-198 Piso 8. Torre Atlantica y en el correo alejamilesd@gmail.com

Del Señor Juez,



ALEJANDRA MILENA SOSSA DOZA
C.C. 1030523486
T.P. 184.949

Sede Nacional: Cra. 100 # 11-60 Local 250 Tel. (2) 318 2400 Fax (2) 331 5354 Cali - Colombia **Línea Nacional Gratuita** 01 8000 110779 ó 01 8000 930779

Desde Cali 524 3080 **Nit. 805.000.427-1** www.eps.coomeva.com.co

• **Regional Centrooriente:** Oficina principal: Cra. 16 # 93-99 Tel. (1) 218 4706 Fax (1) 218 4706 Ext. 135 Bogotá • **Regional Suroccidente:** Oficina principal: Cra. 39 # 5A-76 Tel. (2) 511 0000 Fax (2) 552 0991 Cali • **Regional Caribe:** Oficina Principal: Cra. 55 # 72-109 Tel. (5) 369 8400 Fax (5) 361 0970 - (5) 369 8434 Barranquilla • **Regional Eje Cafetero:** Oficina Principal: Cra. 15 # 12-34 Tel. (6) 324 3300 Fax (6) 324 5377 Pereira • **Regional Noroccidente:** Oficina principal: Calle 33 # 748 - 267 Tel. (4) 415 5000 Fax (4) 412 0304 Medellín • **Regional Nororiental:** Oficina Principal: Cra. 34 # 44-80 Tel. (7) 643 5555 Fax (7) 643 4982 Bucaramanga



Señores,

EL JUZGADO CUARTO CIVIL DEL CIRCUITO DE BARRANQUILLA

E. S. D.

Ref: **OTORGAMIENTO PODER ESPECIAL – VERBAL.**
Demandante: **EMBER JOAQUIN BURGOS PAEZ**
Demandada: **COOMEVA E.P.S. S.A.**
Radicación: **2018-173.**

Por medio de este mensaje y de conformidad con lo dispuesto en el artículo 5 del Decreto 806 de 2020 del Ministerio de Justicia y del Derecho, se confiere:

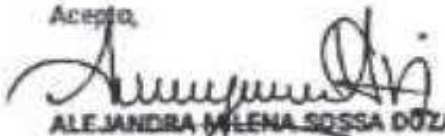
HERNAN DARIO RODRIGUEZ ORTIZ mayor de edad, domiciliado y residente en la Ciudad de Medellín, identificado con Cedula de Ciudadanía N°. 70.556.988, actuando en mi calidad de Representante Legal de **COOMEVA EPS S.A** Zona Norte, conforme consta en el certificado de existencia y representación legal expedido en la Cámara de Comercio de Cali que acompaño, por medio del presente escrito le otorgo poder amplio y suficiente a la abogada **ALEJANDRA MILENA SOSSA DOZA**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía número 1.030.523.486 de Bogotá, portadora de la tarjeta profesional número 184.949 del Consejo Superior de la Judicatura, para que represente a **COOMEVA E.P.S S.A.** dentro del proceso de la referencia.

La abogada(s) **ALEJANDRA MILENA SOSSA DOZA** quedan ampliamente facultados para notificarse, recibir, sustituir, conciliar, transigir, desistir, reasumir, presentar recursos, incidente y excepciones y en general todas las que por la Ley le corresponda para una mejor defensa de nuestros intereses en este proceso.

El correo electrónico de la abogada **ALEJANDRA SOSSA** inscrito en el Registro Nacional de Abogados es: alejamilosd@gmail.com.

Del Señor Juez, atentamente,


HERNAN DARIO RODRIGUEZ ORTIZ
C.C 70.556.988 de Medellín (Ant).

Acepto,

ALEJANDRA MILENA SOSSA DOZA
CC. 1.030.523.486 de Bogotá
TP. 184.949 de C.S. de la J.
Apoderada Judicial.

Recibo No. 8235832, Valor: \$6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821JOHN0U

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

A LA FECHA DE EXPEDICIÓN DE ESTE CERTIFICADO, EXISTE UNA PETICIÓN EN TRÁMITE, LA CUAL PUEDE AFECTAR EL CONTENIDO DE LA INFORMACIÓN QUE CONSTA EN EL MISMO.

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

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social:	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S A
Sigla:	COOMEVA E.P.S. S.A.
Nit.:	805000427-1
Domicilio principal:	Cali

MATRÍCULA

Matrícula No.:	399293-4
Fecha de matrícula en esta Cámara:	10 de abril de 1995
Último año renovado:	2021
Fecha de renovación:	31 de marzo de 2021
Grupo NIIF:	Grupo 5

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal:	KR 100 # 11 - 60 LC 250 Y 14
Municipio:	Cali - Valle
Correo electrónico:	correoinstitucionaleps@coomeva.com.co
Teléfono comercial 1:	3182400
Teléfono comercial 2:	3182400
Teléfono comercial 3:	3182400
Página web:	www.coomeva.com.co

Dirección para notificación judicial:	KR 100 # 11-60 LOCAL 250
Municipio:	Cali - Valle
Correo electrónico de notificación:	correoinstitucionaleps@coomevaeps.com
Teléfono para notificación 1:	3182400
Teléfono para notificación 2:	3182400
Teléfono para notificación 3:	No reportó

La persona jurídica COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S A SI autorizó recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de

Recibo No. 8235832, Valor: \$6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821JOHN0U

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por Escritura Pública No. 1597 del 07 de abril de 1995 Notaria Sexta de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 10 de abril de 1995 con el No. 2878 del Libro IX ,se constituyó sociedad de naturaleza Comercial denominada COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S A SIGLA:COOMEVA E.P.S. S.A.

REFORMAS ESPECIALES

QUE POR ACTA NO. 032 DEL 05 DE FEBRERO DE 2016, DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS INSCRITA EN LA CAMARA DE COMERCIO EL 28 DE MARZO DE 2016 BAJO EL NRO. 4094 DEL LIBRO IX SE ESTABLECIÓ EL ACUERDO PARA ENERVAR LA CAUSAL DE DISOLUCIÓN.

ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE

Demanda de:VIVIANA MARCELA GARACIA DIAZ, DIEGO ARMANDO GARCIA DIAZ , MARIA ASCENCION CEPEDA DE DIAZ.

Contra:COOMEVA EPS

Bienes demandados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:VERBAL R.C.E.

Documento: Oficio No.0564 del 03 de agosto de 2021

Origen: Juzgado Once Civil Del Circuito de Bucaramanga

Inscripción: 03 de agosto de 2021 No. 1283 del libro VIII

Por Resolución Nro. 006045 del 27 de mayo de 2021, inscrita en la Cámara de Comercio el 31 de mayo de 2021 bajo el Nro. 10694 de libro IX, la Superintendencia Nacional de Salud, tomó inmediata posesión de los bienes, haberes y negocios de la sociedad COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S A.

Por Resolución No. 20215100013230-6 del 27 de Septiembre de 2021, inscrita en esta Cámara de Comercio el 12 de Octubre de 2021 con el No. 18478 del libro IX, la Superintendencia Nacional de Salud resolvió ordenar la INTERVENCIÓN FORZOSA ADMINISTRATIVA PARA ADMINISTRAR la sociedad COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S A, por el término de un (1) año.

Recibo No. 8235832, Valor: \$6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821JOHN0U

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

TERMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es 07 de abril del año 2095

OBJETO SOCIAL

La sociedad tiene como objeto social principal las siguientes actividades: régimen: contributivo: A: la afiliación, registro y carnetización de los afiliados; el recaudo, giro y compensación de las cotizaciones; la administración del riesgo de salud y la organización y garantía de la prestación del plan obligatorio de salud. B. la implementación de planes complementarios de salud, con el lleno de los requisitos legales vigentes. C. Régimen subsidiado: La afiliación, registro y carnetización de los afiliados a través de la suscripción de contratos de administración del subsidio con las entidades territoriales; la administración del riesgo en salud y la organización y/o garantía de la prestación del plan obligatorio de salud, todo lo anterior en: cumplimiento de ley 100 de 1993 y sus reglamentaciones.

Parágrafo primero: La sociedad podrá invertir en aquellas actividades o empresas directamente relacionadas con su objeto social principal, conforme, el régimen legal lo permita. - La totalidad de las inversiones en sociedades subordinadas y demás inversiones de capital autorizadas, diferentes a aquellas que deban realizar las Entidades Promotoras de Salud en cumplimiento de sus funciones legales, como las originadas en el margen de solvencia, no podrán exceder en todo caso del 100% de la suma del patrimonio de la entidad.

Parágrafo segundo: La sociedad podrá celebrar y ejecutar toda clase de contratos bancarios, comerciales, civiles y laborales que tengan relación directa con su objeto social; ejecutar todos los actos directamente relacionados con el objeto social, entre ellos ser titular de los Derechos de Autor reconocidos por la Ley a la persona jurídica que en virtud de contrato, obtenga por su cuenta y riesgo, la producción de una obra relacionada con su objeto social, realizada por uno o varios de sus colaboradores y/o contratistas, bajo la orientación 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 derivada de su existencia y actividad social.

Recibo No. 8235832, Valor: \$6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821JOHN0U

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

CAPITAL

	CAPITAL AUTORIZADO
Valor:	\$600,000,000,000
No. de acciones:	3,000,000,000,000
Valor nominal:	\$0.2

	CAPITAL SUSCRITO
Valor:	\$313,467,422,141
No. de acciones:	1,567,337,110,705
Valor nominal:	\$0.2

	CAPITAL PAGADO
Valor:	\$313,467,422,141
No. de acciones:	1,567,337,110,705
Valor nominal:	\$0.2

REPRESENTACIÓN LEGAL

La representación legal de la sociedad estará en cabeza del Gerente General, quien tendrá dos suplentes, elegidos por la Junta Directiva, quienes lo reemplazarán indistintamente en sus ausencias temporales o definitivas. El periodo del Gerente General y de sus suplentes será indefinido y la Junta Directiva, podrá removerlos en cualquier tiempo. El gerente general podrá delegar la representación de la sociedad mediante poder general, con las limitaciones que se determinen en el respectivo instrumento público.

Parágrafo primero.- La sociedad tendrá representantes legales adicionales, exclusivamente para efectos judiciales, (los Representantes Legales Para Efectos Judiciales), designados por la Junta Directiva, quienes tendrán facultades para representar a la sociedad, ante Autoridades Jurisdiccionales, Administrativas, Policivas, Tribunales de Arbitramento y Centros de Conciliación, en todo momento, sin que se requiera la ausencia del Gerente General.

Los mencionados Representantes Legales Para Efectos Judiciales podrán actuar en representación de la sociedad en asuntos judiciales indistintamente del valor de las pretensiones en el litigio o reclamación prejudicial respectivo; sin embargo, para efectos de suscribir la transacción o conciliación que ponga fin a la controversia sus atribuciones se regirán por los siguientes lineamientos.

Podrán conciliar o transigir hasta por un monto equivalente a los 50 SMLMV.

Podrán conciliar o transigir desde una suma superior a 50 y hasta los 150 SMLMV, previo visto bueno del Gerente Regional.

Podrán conciliar o transigir desde 150 a 600 SMLMV, previa autorización del Gerente General.

Podrán conciliar o transigir desde 600 SMLMV en adelante, previa autorización de la

Recibo No. 8235832, Valor: \$6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821JOHN0U

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Junta Directiva.

Parágrafo segundo. Toda vez que en los estatutos se mencione el término "Gerente", se hace referencia al Gerente General de la sociedad.

En caso de imposibilidad del Gerente para desempeñar las funciones que le han sido asignadas bien sea por ausencias temporales o definitivas o por cualquier otra causa cualquiera de los suplentes ejercerán la representación de la sociedad de manera automática sin que se requiera tramite o autorización especial alguna por parte de los órganos sociales.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Son atribuciones del Gerente de la Sociedad: A) Asistir a las reuniones de la Asamblea General ordinaria y extraordinaria; B) Representar legalmente a la Sociedad y, en consecuencia, usar la denominación social pudiendo celebrar y ejecutar los actos y contratos comprendidos dentro del objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y funcionamiento de la sociedad para habida cuenta de las limitaciones o restricciones consagradas en el Art. 45° numeral 24 de los presentes estatutos, quedando obligado a la presentación mensual del informe a la Junta Directiva de los contratos celebrados en el respectivo periodo. En la celebración de contratos y la representación general de la sociedad, ejercerá sus funciones de buena fe, de modo diligente, actuando siempre en interés de la sociedad, de los Accionistas, usuarios, en atención a los estatutos y a la normatividad legal vigente; C) Cumplir y hacer se cumplan las disposiciones legales, los estatutos, el reglamento que expida la Junta Directiva y demás providencias emanadas de las autoridades superiores; CH) Manejar los haberes sociales y negocios de la empresa en lo que no esté atribuido especialmente a la Asamblea General o la Junta Directiva; D) Dirigir los servicios administrativos y ejecutar los actos financieros que demande el interés social, con sujeción a la ley, los estatutos, los acuerdos y resoluciones de la Asamblea General y de la Junta Directiva. E) Dirigir la práctica de la contabilidad y ejercer control permanente sobre todas las cuentas que versen sobre bienes u operaciones de la Empresa; F) Consultar con la Junta Directiva los actos o negocios en que sean necesarios o convenientes el dictamen de este cuerpo; G) Nombrar y remover la Alta Gerencia, así como a los funcionarios empleados y demás colaboradores de la Sociedad, en este último caso podrá delegar dicha función. H) Presentar a la Junta Directiva para su aprobación o improbación los presupuestos de gastos, I) Girar los fondos para las inversiones que causen el servicio de la empresa. Bajo su responsabilidad puede delegar esta facultad en acciones subalternas de la administración, mediante suficiente garantía. J) Ejercer efectiva fiscalización y control sobre los movimientos de fondos y la aplicación contable y en especial el margen de solvencia de la Sociedad. K) Llevar legalmente y al corriente los documentos del crédito activo y pasivo de la sociedad y servir personalmente el despacho de giros comerciales; L) Atender a que toda inversión de dinero se haga de la manera más económica y provechosa para la Sociedad; M) Visitar todas las dependencias de la empresa y dictar las ordenes que estime aceptadas para la buena marcha y servicio; N) Cuidar que todos los funcionarios y empleados de la empresa desempeñen cumplidamente sus deberes e imponer

Recibo No. 8235832, Valor: \$6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821JOHN0U

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

inmediatamente corrección cuando advierta malas maneras, negligencia o irregularidades de cualquier índole; O) Promover lo conducente para la sanción penal, cuando a ello , hubiere lugar; P) Presentar a la Junta Directiva un informe mensual de sus actividades la cuenta del mes anterior descrita en los libros respectivos conjuntamente con los comprobantes que la justifiquen a fin de poderla fenecer debidamente; Q) Presentar a la Asamblea General; para su aprobación o improbación el balance de cada ejercicio, acompañado del detalle completo de la cuenta de pérdidas o ganancias del proyecto de distribución de utilidades repartibles y de un informe escrito sobre la forma como haya llevado a cabo su gestión y las medidas cuya adopción recomiende a la Asamblea; R) Diseñar y establecer un sistema de información para cubrir las necesidades de la empresa y cumplir adecuadamente con las exigencias legales al respecto. RR) Convocar a la Asamblea General de Accionistas a reuniones ordinarias o extraordinarias; S) Suspender cuando sea necesario a cualquier trabajador y llenar la vacante; T) implementar mecanismos de prevención, control y solución de conflictos de interés entre los accionistas, la Junta Directiva y los Altos funcionarios de la sociedad; U) Hacer Cumplir los procedimientos de selección de funcionarios en atención al correspondiente perfil requerido; V) Informar sobre su gestión mensualmente a la Junta Directiva de forma adecuada, para la toma de decisiones u orientación de políticas por parte de ésta; W) Cumplir y hacer cumplir las disposiciones legales que competen a la EPS, las estatutarias, las prescripciones de la Junta Directiva y disposiciones del Código de Buen Gobierno y Reglamento Interno de COOMEVA EPS S.A; X) Desempeñar las demás funciones que conforme a la ley y a los presentes estatutos le correspondan.

Atribuciones de la Junta Directiva; entre otras: 24. Autorizar todo acto o contrato cuando su cuantía sea superior al equivalente a 600 SMMLV. Lo anterior sin perjuicio de que la Junta Directiva pueda establecer política y/o un manual de contratación que regule las autorizaciones y facultades para la celebración de contratos en montos superiores e inferiores al citado umbral.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Resolución No. 20215100013230-6 del 27 de septiembre de 2021, de Superintendencia Nacional De Salud, inscrito en esta Cámara de Comercio el 12 de octubre de 2021 con el No. 18480 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
AGENTE INTERVENTOR	FELIPE NEGRET MOSQUERA	C.C.10547944

Recibo No. 8235832, Valor: \$6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821JOHN0U

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Por Resolución No. AI No. 003 del 05 de octubre de 2021, inscrito en esta Cámara de Comercio el 12 de octubre de 2021 con el No. 18482 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
REPRESENTANTE LEGAL PARA EFECTOS JUDICIALES	HERNAN DARIO RODRIGUEZ ORTIZ	C.C.70556988
REPRESENTANTE LEGAL PARA EFECTOS JUDICIALES	CLAUDIA IVONE POLO URREGO	C.C.43579076
REPRESENTANTE LEGAL PARA EFECTOS JUDICIALES	ALEXANDRA ACOSTA ROJAS	C.C.52046865
REPRESENTANTE LEGAL PARA EFECTOS JUDICIALES	VIVIANA DEL CARMEN FORNARIS VIGNA	C.C.32744601
REPRESENTANTE LEGAL PARA EFECTOS JUDICIALES	SANDRA MARIA RIVERA MONCADA	C.C.43673916
REPRESENTANTE LEGAL PARA EFECTOS JUDICIALES	SERGIO IVO MEJIA SIERRA	C.C.71593251
REPRESENTANTE LEGAL PARA EFECTOS JUDICIALES	JUAN PABLO MORANTES ACUÑA	C.C.80170972
REPRESENTANTE LEGAL PARA EFECTOS JUDICIALES	DANIEL GONZALEZ DIAZ	C.C.91527934
REPRESENTANTE LEGAL PARA EFECTOS JUDICIALES	CARLOS BORIS CARTAGENA NAVIA	C.C.93376403
REPRESENTANTE LEGAL PARA EFECTOS JUDICIALES	ELDA ROCIO GOMEZ PLATA	C.C.63498960
REPRESENTANTE LEGAL PARA EFECTOS JUDICIALES	YEFFER PERDOMO CHAMORRO	C.C.16792317
REPRESENTANTE LEGAL PARA EFECTOS JUDICIALES	MANUELITA LOPEZ CERON	C.C.31790301
REPRESENTANTE LEGAL PARA EFECTOS JUDICIALES	DIANA MARCELA VILLOTA INSUASTY	C.C.27088227
REPRESENTANTE LEGAL PARA EFECTOS JUDICIALES	YISSEDT NATALIA VELASQUEZ CARRILLO	C.C.37085335
REPRESENTANTE LEGAL PARA EFECTOS JUDICIALES	PASCUAL ARBOLEDA RODRIGUEZ	C.C.14474651
REPRESENTANTE LEGAL PARA EFECTOS JUDICIALES	ANDREA CARINA BLANDON RIOS	C.C.38794142
REPRESENTANTE LEGAL PARA EFECTOS JUDICIALES	MARTHA CECILIA GALVEZ MARIN	C.C.30314358
REPRESENTANTE LEGAL PARA EFECTOS JUDICIALES	OROZMAN OROZCO RODRIGUEZ	C.C.79784956
REPRESENTANTE LEGAL PARA EFECTOS JUDICIALES	ELKIN RAUL GUERRA JARABA	C.C.18709055
REPRESENTANTE LEGAL PARA EFECTOS JUDICIALES	JOHANA PATRICIA GARCIA CABARICO	C.C.60379261
REPRESENTANTE LEGAL PARA EFECTOS JUDICIALES	CAROLINA GUEVARA SUAREZ	C.C.31321449

Recibo No. 8235832, Valor: \$6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821JOHN0U

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

EFFECTOS JUDICIALES		
REPRESENTANTE LEGAL PARA MONICA JANETH MONROY GUZMAN		C.C.55170852
EFFECTOS JUDICIALES		
REPRESENTANTE LEGAL PARA SANDRA PATRICIA CALVANO SANCHEZ		C.C.40187108
EFFECTOS JUDICIALES		
REPRESENTANTE LEGAL PARA GUILLERMO ALFONSO HERREÑO PEREZ		C.C.1099204431
EFFECTOS JUDICIALES		
REPRESENTANTE LEGAL PARA YESENIA CRUZ MONTOYA		C.C.28061157
EFFECTOS JUDICIALES		
REPRESENTANTE LEGAL PARA JULIO CESAR LOPEZ PINILLA		C.C.80418687
EFFECTOS JUDICIALES		
REPRESENTANTE LEGAL PARA MARIA PAULA HENAO JONES		C.C.43220685
EFFECTOS JUDICIALES		
REPRESENTANTE LEGAL PARA SULBEY MARIA SUAREZ CASTRO		C.C.40077912
EFFECTOS JUDICIALES		
REPRESENTANTE LEGAL PARA JESUS ALBERTO MARTINEZ HERNANDEZ		C.C.18400980
EFFECTOS JUDICIALES		
REPRESENTANTE LEGAL PARA JUAN CARLOS GARCES CARDENAS		C.C.70513571
EFFECTOS JUDICIALES		
REPRESENTANTE LEGAL PARA LILIANA PATRICIA PAEZ LUNA		C.C.50879160
EFFECTOS JUDICIALES		
REPRESENTANTE LEGAL PARA EDITH DEL CARMEN SIERRA MANRIQUE		C.C.1082870617
EFFECTOS JUDICIALES		
REPRESENTANTE LEGAL PARA DIANA MARIA GARZON LEAL		C.C.22478693
EFFECTOS JUDICIALES		
REPRESENTANTE LEGAL PARA JANETH PATRICIA GUEVARA BARBOSA		C.C.32784931
EFFECTOS JUDICIALES		
REPRESENTANTE LEGAL PARA GERMAN AUGUSTO GAMEZ URIBE		C.C.91284297
EFFECTOS JUDICIALES		
REPRESENTANTE LEGAL PARA CAROLINA PATRICIA LORA PEREZ		C.C.45753571
EFFECTOS JUDICIALES		
PRIMER SUPLENTE DEL	JORGE IVAN DOMINGUEZ LONDOÑO	C.C.70554068
REPRESENTANTE LEGAL		
SEGUNDO SUPLENTE DEL	NELSON INFANTE RIAÑO	C.C.79351237
REPRESENTANTE LEGAL		

JUNTA DIRECTIVA

Por Resolución No. 20215100013230-6 del 27 de septiembre de 2021, de Superintendencia Nacional De Salud, inscrito en esta Cámara de Comercio el 12 de octubre de 2021 con el No. 18480 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
CONTRALOR	BAKER TILLY COLOMBIA LTDA	Nit.800249449-5

Recibo No. 8235832, Valor: \$6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821JOHN0U

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Por documento privado del 28 de septiembre de 2021, de Superintendencia Nacional De Salud, inscrito en esta Cámara de Comercio el 12 de octubre de 2021 con el No. 18481 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
CONTRALOR PRINCIPAL	HENRY CRUZ HERNANDEZ	C.C.79950715

PODERES

Por Escritura Pública No. 1656 del 23 de mayo de 2012 Notaria Veintitres de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 20 de junio de 2012 con el No. 105 del Libro V Se confiere poder general, amplio y suficiente a la doctora YENNI MABEL CAMAYO BASTIDAS, identificada con c.c. 34.320.972 de Popayán, para que en su calidad de directora de oficina Popayán de la regional suroccidente de COOMEVA EPS S.A., y su área de influencia, adelante los siguientes actos en nombre y representación de la citada entidad: 1. Para que represente a la entidad COOMEVA EPS S.A. Ante rama judicial y sus órganos vinculados o adscritos, en cualquier petición, diligencia, notificación, tramite o procedimiento relacionado con acciones de tutela, su trámite, contestación, impugnación, segunda instancia y revisión, y los incidentes de desacato respectivos, en los que COOMEVA EPS S.A., aparezca como accionado. Tercero: que el apoderado general no percibirá por efectos de las gestiones o actividades que realice en cumplimiento del poder que le ha sido otorgado ninguna retribución o emolumento diferente de la derivada de su vinculación laboral con COOMEVA EPS S.A. Toda vez que la remuneración o pago de las actividades cumplidas en ejercicio del poder queda comprendida dentro de su retribución laboral. Parágrafo: este poder solo podrá ejercerse en el área geográfica correspondiente al municipio citado y los que administrativamente al interior de COOMEVA EPS S.A., se tengan catalogados como adscritos o dependientes a aquel. Presente la doctora YENNI MABEL CAMAYO BASTIDAS, declaro: que acepta el poder general que por medio de este instrumento público le confiere el doctor JAIRO HERNANDO VARGAS, identificado con c.c. 16.698.716 de Cali, en su calidad de gerente de COOMEVA EPS S.A. De la regional suroccidente.

Por Escritura Pública No. 1588 del 16 de octubre de 2015 Notaria Primera de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 12 de noviembre de 2015 con el No. 303 del Libro V Compareció el doctor LUIS GUILLERMO VELEZ ATEHORTUA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 70.565.200 expedida en envigado, quien actúa como gerente general de la sociedad COOMEVA EPS S.A., confirió poder general amplio y suficiente al doctor GILBERTO QUINCHE TOROS, identificado con la cédula de ciudadanía número 19.497.294 expedida en Bogotá para que en nombre de COOMEVA EPS S.A. Asista y delibere en las reuniones en las que ésta es invitada como agremiada a la asociación colombiana de empresa de medicina integral -acemi-. El apoderado estará facultado para deliberar y votar todos los temas y decisiones que se deban adoptar en dichas reuniones, en la forma que considere conveniente para los intereses de la entidad que represento.

Recibo No. 8235832, Valor: \$6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821JOHN0U

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

La anterior enumeración no es taxativa, sino meramente enunciativa o por vía de ejemplo.

Por Escritura Pública No. 111 del 25 de enero de 2017 Notaria Primera de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 23 de febrero de 2017 con el No. 38 del Libro V , Compareció la doctora ÁNGELA MÁRIA CRUZ LIBREROS, identificada con la cédula de ciudadanía No. 66.899.321, quien actúa como gerente general de la sociedad COOMEVA EPS S.A., declaró que confiere poder general, amplio y suficiente a BEATRIZ EUGENIA ORBES GUTIERREZ identificado con la cédula de ciudadanía No. 25.286.530, para que en cumplimiento de sus funciones como gerente nacional de operaciones, en atención a las políticas de la empresa, negocie celebre, aclare y modifique, acuerdos de pago frente a obligaciones derivadas de la prestación de servicios de salud de los afiliados a COOMEVA EPS SA., con un límite de cuantía del equivalente a 1.934 smlmv y atendiendo a los requisitos y directrices impartidas en la circular interna del 16 de enero de 2017 "por la cual se reglamenta el proceso de cuentas médicas, sus conciliaciones y/o acuerdos de pago con prestadores de servicios para la facturación de glosas"

Segundo: todos los actos, contratos, conciliación, transacción y/o documento equivalente celebrado por el apoderado en nombre de COOMEVA EPS S.A. Son en atención al cumplimiento de los deberes y funciones derivados de su cargo, por consiguiente se obliga a hacer uso de él con absoluta responsabilidad, ética y en beneficio de los intereses de la sociedad y con buena fe. En caso que el mandatario actúe o celebre actos que excedan el presente mandato, se entienden celebrados o producidos con extralimitación del poder conferido y por consiguiente el apoderado se hace responsable de los perjuicios y de la prestación prometida, al tenor de lo indicado en el artículo 841 del código de comercio.

Tercero: que el apoderado general no percibirá por efectos de las gestiones o actividades que realice en cumplimiento del poder que le ha sido otorgado ninguna retribución o emolumento

Por Escritura Pública No. 2099 del 28 de mayo de 2019 Notaria Veintiuno de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 11 de junio de 2019 con el No. 74 del Libro V Compareció con minuta escrita la doctora ÁNGELA MARÍA CRUZ LIBREROS, colombiana mayor de edad, vecina de esta ciudad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 66.899.321 de Cali, quien actúa en este instrumento como gerente general de la sociedad COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.. SIGLA COOMEVA EPS S.A., conforme consta en el certificado de existencia y representación legal anexo, entidad constituida mediante escritura pública no. 1597 del 7 abril de 1995 autorizada en la notaría sexta de Cali, reformada varias veces e inscrita en la matrícula no. 399293-4 de la cámara de comercio de Cali e identificada con Nit no 805.000.427-1 domicilio: Cali, declaró.

Primero: que, en la calidad dicha y debidamente autorizada por la junta directiva, confiere poder general, amplio y suficiente a Dr. Hernán DARÍO RODRÍGUEZ ORTÍZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 70.556.988 de envigado para que en

Recibo No. 8235832, Valor: \$6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821JOHN0U

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

cumplimiento de sus funciones de gerente encargado de la regional noroccidente y, en consecuencia, gerente de la sucursal Medellín y su área de influencia en atención a las políticas de la empresa, efectúe los siguientes actos o contratos: a.-. Para que celebre, aclaro, modifique, prorrogue, cancele anule los contratos de prestación de servicios de salud, los de corretaje comercial y administrativos correspondientes a la regional noroccidente, de acuerdo con las facultades aprobadas por la junta directiva y expuestas en el manual de contratación, así: para contratos asistenciales o de prestación de servicios de salud hasta 12.000 smmlv, para contratos de corretaje comercial hasta 700 smmlv y para contratos administrativos hasta 600 smmlv. Las cuantías señaladas corresponden en cada caso al valor anual del contrato y como consecuencia de esta autorización el gerente encargado de la regional noroccidente, queda obligado a través del coordinador(a) de contratación de su regional, a presentar de manera mensual al director(a) nacional de contratación, un informe sobre los contratos celebrados en el respectivo periodo, los cuáles atenderán las directrices de carácter nacional, estipuladas en el manual de contratación de la compañía. B.-. Para que administre bienes muebles de la regional noroccidente. C.-. Para que adquiera o venda en caso necesario y de conveniencia, bienes, muebles y equipos de oficina de la regional noroccidente, cuando los respectivos actos tengan cuantía máxima de 100 s.m.m.l.v. - queda obligado el gerente encargado de la regional noroccidente a informar por escrito y oportunamente a la gerencia general, de los actos que celebre con base en la autorización contenida en el presente literal. D. Para que ratifique en nombre de la gerencia general de COOMEVA EPS S.A., los contratos celebrados por esta y que tengan incidencia en la regional noroccidente, los amplíe, modifique, revoque, anule, adicioné, corrija, prorrogue y cancele, teniendo en cuenta la conveniencia y bajo su responsabilidad. E.-. Para aceptar en nombre de COOMEVA EPS S.A. La constitución de garantías hipotecarias que otorguen a favor de la misma, los trabajadores de COOMEVA EPS S.A. De la regional noroccidente y suscriba la correspondiente escritura pública conforme a la carta de aprobación de crédito que se protocolizará con el respectivo instrumento público. F. Para aclarar, corregir, adicionar o modificar en caso de ser necesario las escrituras públicas de constitución de garantías hipotecarias que otorguen a favor de COOMEVA EPS S.A., los trabajadores de COOMEVA EPS S.A. De la regional noroccidente. G.- para otorgar las escrituras públicas de cancelación de las garantías hipotecarias otorgadas a favor de COOMEVA EPS S.A. Por los trabajadores de COOMEVA EPS S.A. De la regional noroccidente una vez se haya efectuado el pago total de la respectiva acreencia a favor de COOMEVA EPS S.A. H.- para que asegure obligaciones que tengan con la regional noroccidente o las que contraiga en la cuantía máxima permitida y en cumplimiento de los fines de la empresa. I .-. Para que por cuenta de los créditos reconocidos o que se reconocen a favor de COOMEVA EPS S.A. De la regional noroccidente, admita a los deudores obligados al pago, bienes distintos de los que estén obligados a dar y para que remate tales bienes en proceso. J.- para que pague a los acreedores de COOMEVA EPS S.A. De la regional noroccidente y haga con ello las transacciones que considere convenientes para la entidad. K.- para que, judicial o extrajudicialmente cobre y reciba el valor de los créditos que se adeuden a la regional noroccidente, expida recibos y haga las cancelaciones correspondientes. L.- para que exija cuentas, las apruebe o impruebe y perciba el saldo o lo pague según sea el caso y expida el finiquito respectivo. M.- para que reciba y entregue dinero en calidad de mutuo o préstamo con interés por cuenta de la regional noroccidente de ser convenientes y oportunos estos negocios y previa la obtención de la autorización escrita de la gerencia general que hará parte de la transacción. En caso de no obtenerse la autorización mencionada, será responsabilidad exclusiva de mandatario quien, de

Recibo No. 8235832, Valor: \$6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821JOHN0U

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

presentarse perjuicios materiales o morales, sería el obligado a responder de forma personal por ellos frente a la sociedad. N.- para que, en caso de ser necesario, designe a los administradores de los establecimientos de comercio y/o agencias de la regional noroccidente. O.- para otorgar poderes para la defensa de los intereses de la sociedad en asuntos relacionados con la regional noroccidente. P.-. Sustitución y revocación. - para que sustituya total o parcialmente el presente poder y revoque las sustituciones. Q.-. Para abrir, realizar la apertura, cerrar o cancelar cuentas corrientes en instituciones bancarias legalmente constituidas, siempre y cuando hayan sido previamente autorizadas por la gerencia general parágrafo. - todos los actos, contratos, conciliación, transacción y demás delegados al mandatario por la gerencia general de la sociedad COOMEVA EPS S.A. Son en atención al cumplimiento de los deberes y funciones derivados de su condición de gerente de la regional noroccidente y por consiguiente se obliga a hacer uso de él con absoluta responsabilidad, ética y en beneficio de los intereses de la sociedad y con buena fe. En caso que el mandatario actúe o celebre actos que excedan el presente mandato, se entienden celebrados o producidos con extralimitación del poder conferido y por consiguiente la apoderada se hace responsable de los perjuicios y de la prestación prometida, al tenor de lo indicado en el artículo 841 del código de comercio.

Segundo: que el apoderado general no percibirá por efectos de las gestiones o actividades que realice en cumplimiento del poder que le ha sido otorgado ninguna retribución o emolumento. Parágrafo: este poder solo podrá ejercerse en el área geográfica correspondiente a los departamentos de Antioquia, Choco y Córdoba.

Por Escritura Pública No. 1104 del 19 de marzo de 2020 Notaria Veintiuno de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 05 de abril de 2021 con el No. 56 del Libro V Compareció la doctora ÁNGELA MARÍA CRUZ LIBREROS con cedula de ciudadanía No. 66.899.321 de Cali, quien actúa como Gerente General de la Sociedad COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA sigla COOMEVA EPS S.A., declaro: Primero Que en la calidad de dicha y debidamente autorizada confiere Poder general, amplio y suficiente a GERMAN AUGUSTO GÁMEZ URIBE, identificado con la Cédula de ciudadanía No. 91.284.297 de Bucaramanga, para que, en cumplimiento de sus funciones de Gerente de la Regional zona Sur y en consecuencia, gerente de la(s) sucursales (es) de Cali y Pereira, así como sus áreas de influencia en atención a las políticas de la Empresa efectue los siguientes actos o contratos: 1) Para designar a los directores de oficina de la Región/zona a su cargo. 2) Para otorgar poderes para la defensa de los intereses de la sociedad en asuntos relacionados con la Regional /zona a su cargo.3) Para celebrar, aclarar, modificar, prorrogar, terminar y liquidar los actos, acuerdos y contratos correspondientes a la (s) regionales o zona(s) a su cargo y su área de influencia con las limitaciones o restricciones consagradas en el Art. 45 numeral 24 de los estatutos, es decir de acuerdo con las disposiciones contenidas en el manual de contratación que apruebe la Junta Directiva. 4) Para aceptar y suscribir en nombre de la Sociedad la constitución, modificación y cancelación de cualquier tipo de garantías que se otorguen a favor de la sociedad, incluyendo garantías hipotecarias y respecto de acreencias relacionadas con las Regional o Zona(s) a su cargo.5) Para que pueda negociar y aceptar de los deudores de la sociedad, respecto de acreencias relacionadas con la

Recibo No. 8235832, Valor: \$6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821JOHN0U

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

regional o zona, pagos en especie, daciones en pago e implementar los mecanismos para su liquidación o remate. 6) Sustitución y Revocación. Para que sustituya total o parcialmente el presente poder y revoque las sustituciones. PARÁGRAFO: Todos los actos, contratos, conciliación, transacción y demás delegados al Apoderado (a) por Gerencia General de la Sociedad COOMEVA EPS S.A. son en atención al cumplimiento de los deberes y funciones derivados de su condición de Gerente de la Regional/ Sur y, por consiguiente, se obliga a hacer uso de él con absoluta responsabilidad, ética y en beneficio de los intereses de la sociedad y con buena fe. En caso que el apoderado (a) actué o celebre actos que excedan el presente mandato, se entiendan celebrados o producidos on extralimitación del poder conferido y por consiguiente el Apoderado (a) se hace responsable de los perjuicios y de la prestación prometida, al tenor de lo indicado en el Artículo 841 del Código de COMERCIO. Segundo: Que el (la) Apoderado (a) no percibirá por efectos de las gestiones o actividades que realice en cumplimiento del poder que le ha sido otorgado ninguna retribución o emolumento. PARÁGRAFO: Este poder solo podrá ejercerse en el área geográfica correspondiente a los departamentos de Valle del Cauca, Cauca, Nariño, Quindío, Risaralda y Caldas. No obstante, si la sociedad llegará a ampliar su cobertura de atención en otros departamentos o municipios y que organizacionalmente este definido que estos pertenecen a la Regional/zona Sur, se entenderá que el Apoderado(a) también podrá ejercer las facultades otorgadas mediante este poder en tales sitios.

Por Escritura Pública No. 1961 del 16 de junio de 2021 Notaria Dieciseis de Bogota , inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de junio de 2021 con el No. 79 del Libro V , Compareció FELIPE NEGRET MOSQUERA mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá con c.c. No. 10.547.944 de Popayán, Cauca, actuando como Agente Especial de COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. con Nit. 805000427-1; declara: Primero: Que por medio del presente instrumento, se otorga PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE, a la Doctora ROSA ELVIRA REYES MEDINA, mayor de edad, plenamente capaz, con domicilio y residencia en la ciudad de Bogotá identificada con cédula de ciudadanía 46.663.025 de Duitama (Boyacá), y portadora de la Tarjeta Profesional de Abogado No. 163.922 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, para que en nombre y representación de Doctor FELIPE NEGRET MOSQUERA en calidad de Agente Especial de COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A ejerza las siguientes facultades y obligaciones específicas:

Recibo No. 8235832, Valor: \$6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821JOHN0U

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

De igual manera la apoderada puede solicitar el aplazamiento de las actuaciones judiciales siempre que medien motivos suficientes para ello.

4. ☐ Elaborar y presentar mensualmente los informes requeridos por el doctor FELIPE NEGRET MOSQUERA, en su calidad de Agente Especial de COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A, así como todos aquellos que sean requeridos al Agente Especial, ordinaria y extraordinariamente por los diferentes Entes de Control y la Superintendencia Nacional de Salud.

5. ☐ Representar al Doctor FELIPE NEGRET MOSQUERA en calidad de Agente Especial de COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. para responder cualquier requerimiento técnico, jurídico o administrativo presentado por autoridad judicial, administrativa,

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO

E.P. 3376 del 28/07/1995 de Notaria Sexta de Cali
E.P. 2657 del 04/06/1997 de Notaria Septima de Cali
E.P. 2209 del 14/07/1999 de Notaria Primera de Cali
E.P. 1787 del 09/06/2000 de Notaria Primera de Cali
E.P. 4991 del 24/11/2004 de Notaria Primera de Cali
E.P. 2001 del 11/05/2006 de Notaria Primera de Cali
E.P. 3406 del 16/08/2006 de Notaria Primera de Cali
E.P. 5507 del 17/12/2007 de Notaria Primera de Cali
E.P. 1581 del 29/04/2008 de Notaria Primera de Cali

INSCRIPCIÓN

6104 de 28/07/1995 Libro IX
4178 de 10/06/1997 Libro IX
4880 de 16/07/1999 Libro IX
4427 de 22/06/2000 Libro IX
13653 de 21/12/2004 Libro IX
5907 de 12/05/2006 Libro IX
9737 de 18/08/2006 Libro IX
943 de 29/01/2008 Libro IX
5334 de 15/05/2008 Libro IX

Recibo No. 8235832, Valor: \$6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821JOHN0U

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

E.P. 1750 del 17/06/2009 de Notaria Primera de Cali	7082 de 19/06/2009 Libro IX
E.P. 820 del 01/07/2010 de Notaria Primera de Cali	8111 de 07/07/2010 Libro IX
E.P. 1581 del 09/10/2012 de Notaria Primera de Cali	12238 de 12/10/2012 Libro IX
E.P. 1673 del 05/12/2014 de Notaria Primera de Cali	596 de 20/01/2015 Libro IX
E.P. 1539 del 13/10/2015 de Notaria Primera de Cali	21965 de 29/10/2015 Libro IX
E.P. 1977 del 18/12/2015 de Notaria Primera de Cali	24456 de 22/12/2015 Libro IX
E.P. 18 del 12/01/2016 de Notaria Primera de Cali	333 de 13/01/2016 Libro IX
E.P. 506 del 13/04/2018 de Notaria Primera de Cali	7924 de 27/04/2018 Libro IX
E.P. 252 del 02/02/2021 de Notaria Veintiuno de Cali	1945 de 08/02/2021 Libro IX
E.P. 2586 del 02/07/2021 de Notaria Veintiuno de Cali	13241 de 15/07/2021 Libro IX

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Cali, 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 certifica, NO se encuentra en trámite ningún recurso.

SITUACIÓN(ES) DE CONTROL- GRUPO EMPRESARIAL

Documento: documento privado del 11 de febrero de 2005
Inscripción: 16 de febrero de 2005 nro. 1970 del libro ix

Consta la situación de control:

Matriz: COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
Domicilio: Santiago de Cali
Nacionalidad: Colombia

Subordinada: UBA COOMEVA DEL SINU LTDA.
Objeto social: prestación de servicios de salud.
Nit. 812003944
Domicilio principal: montería
Nacionalidad: Colombia
Presupuesto de control: porcentaje de participación de Coomeva entidad promotora de salud s.a. 51.88 %
No. Acciones: 5.250

Recibo No. 8235832, Valor: \$6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821JOHN0U

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Subordinada: UNIDAD VISUAL OPTICARIBE S.A.

Objeto social: prestación de servicios de salud (oftalmología).

Nit. 802023912

Domicilio principal: Barranquilla

Nacionalidad: Colombia

Presupuesto de control: porcentaje de participación de Coomeva entidad promotora de salud s.a. 70 %

No. Acciones: 5.250

Subordinada: UNIDAD VISUAL GLOBAL S.A.

Objeto social: prestación de servicios de salud.

Nit. 811017919-1

Domicilio principal: Medellín

Nacionalidad: Colombia

Presupuesto de control: porcentaje de participación de Coomeva entidad promotora de salud s.a. 70 %

Documento: documento privado del 07 de octubre de 2005

Inscripción: 14 de octubre de 2005 no. 11565 libro IX

Documento: documento privado del 14 de febrero de 2006

Inscripción: 13 de marzo de 2006 no. 3123 libro IX

Documento: documento privado del 8 de junio de 2007

Inscripción: 25 de julio de 2007 no. 8008 libro IX

Documento: documento privado del 19 de diciembre de 2008

Inscripción: 15 de enero de 2009 no. 437 libro IX

Documento: documento privado del 31 de agosto de 2009

Inscripción: 29 de septiembre de 2009 no. 11207 libro IX

Documento: documento privado del 20 de agosto de 2010

Inscripción: 06 de octubre de 2010 no. 11834 del libro IX

Documento: documento privado del 15 de junio de 2011

Inscripción: 08 de julio 2011 no. 8481 del libro IX

Documento: documento privado del 14 de agosto de 2012

Inscripción: 17 de agosto de 2012 no. 9954 del libro IX

Documento: documento privado del 06 de mayo de 2013

Inscripción: 08 de mayo de 2013 no. 5292 del libro IX

Documento: documento privado del 13 de diciembre de 2013

Recibo No. 8235832, Valor: \$6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821JOHN0U

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Inscripción: 19 de diciembre de 2013 no. 14934 del libro IX

Documento: documento privado del 13 de mayo de 2014
Inscripción: 13 de mayo de 2014 no.7186 del libro IX

Documento: documento privado del 02 de junio de 2016
Inscripción: 23 de junio de 2016 nro. 10207 del libro IX

Consta el grupo empresarial:

Matriz: COOPERATIVA MEDICA DEL VALLE Y DE PROFESIONALES DE COLOMBIA COOMEVA.

Domicilio: Cali

Nacionalidad: Colombiana

Nit: 890.300.625-1

Actividad: procurar la satisfacción de las necesidades y el desarrollo integral de sus asociados y de su grupo familiar, así como el desarrollo de sus actividades profesionales y de terceros con sujeción a lo que sobre el particular prescribe la normatividad vigente, mediante la creación o promoción de empresas o la participación en las existentes, preferiblemente de naturaleza solidaria, utilizando cualquiera de las figuras reguladas en la ley, fortaleciendo con su acción al sector solidario, a la comunidad en general y el desarrollo humano sostenible.

Subordinada: COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

Domicilio: Cali

Nacionalidad: Colombiana

Nit: 805.009.741-0

Actividad principal: la prestación directa o indirecta de servicios de salud, bajo la forma de prepago a través de profesionales de salud e instituciones de salud adscritas y las que en su futuro se puedan constituir sin perjuicio de los controles consagrados sobre el particular en la constitución colombiana y en la ley.

Presupuesto de control: Coomeva posee en Coomeva medicina prepagada s.a., más del 50% del capital suscrito de esta última.

Subordinada: COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. - COOMEVA E.P.S. S.A.

Domicilio: Cali

Nacionalidad: Colombiana

Nit: 805.000.427-1

Actividad principal: la afiliación y registro de la población al sistema general de seguridad social en salud, el recaudo de las cotizaciones y la promoción, gestión, coordinación y control de los servicios de salud de las instituciones prestadoras y las que en un futuro se puedan constituir sin perjuicio de los controles consagrados sobre el particular en la constitución colombiana y en la ley.

Presupuesto de control: Coomeva posee en Coomeva e.p.s. S.a., más del 50% del capital de esta última.

Subordinada: COOMEVA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS S.A.

Domicilio: Cali

Nacionalidad: Colombiana

Recibo No. 8235832, Valor: \$6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821JOHN0U

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Nit: 900.015.339-1

Actividad: prestar los servicios administrativos generales, encaminados a procurar la organización y debido funcionamiento empresarial en los campos financiero, contable, administrativo, de personal, telecomunicaciones, comercialización, seguridad, mercadeo, educación no formal, comercio exterior, planeación y desarrollo.

Presupuesto de control: Coomeva posee en Coomeva servicios administrativos s.a. Más del 50% del capital de esta última.

Subordinada: COOMEVA TURISMO AGENCIA DE VIAJES S.A

Domicilio: Cali

Nacionalidad: Colombiana

Actividad principal: son las actividades que constituyen su objeto social: a) preparar y organizar todo tipo de programas y actividades de turismo y recreación, con destino al público en general, preferencialmente orientado a los afiliados de los socios de la sociedad, a las cooperativas, fondos de empleados, cajas de compensación y entidades similares de la economía solidaria. B) establecer agencias de viajes y demás establecimientos dedicados a promover planes de turismo, operados tanto a nivel nacional, como internacional. C) vender y reservar pasajes nacionales por cualquier medio de transporte y prestar y facilitar el servicio de transporte turístico

Presupuesto de control: Coomeva posee en Coomeva turismo más del 50% de las cuotas o partes representativas del capital de esta sociedad.

Subsidiaria: UBA COOMEVA DEL SINU LTDA.

Nit: 812003944

Domicilio principal: montería

Nacionalidad: Colombiana

Actividad: prestación de servicios de salud.

Presupuesto de control: participación que tiene la filial Coomeva entidad promotora de salud s.a.: 51.88%

Subsidiaria: UNIDAD VISUAL OPTICARIBE S.A.

Nit: 802023912

Domicilio: Barranquilla

Nacionalidad: Colombiana

Actividad: prestación de servicios de salud.

Presupuesto de control: participación que tiene la filial Coomeva entidad promotora de salud s.a.: 70%

Subsidiaria: UNIDAD VISUAL GLOBAL S.A.

Nit: 8110179191

Domicilio: Medellín

Nacionalidad: Colombiana

Actividad: prestación de servicios de salud.

Presupuesto de control: participación que tiene la filial Coomeva entidad promotora de

Recibo No. 8235832, Valor: \$6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821JOHN0U

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

salud s.a.: 70%

Subsidiaria: UNIDAD EJE VISUAL S.A.

Nit: 9000218208

Domicilio: Pereira

Nacionalidad: colombiana

Actividad: prestación de servicios de salud.

Presupuesto de control: participación que tiene la filial Coomeva entidad promotora de salud s.a.: 70%

Subsidiaria: UNIDAD VISUAL DEL VALLE S.A.

Nit: 90004463781

Domicilio: cali

Nacionalidad: colombiana

Actividad: prestación de servicios de salud.

Presupuesto de control: participación que tiene la filial Coomeva entidad promotora de salud s.a.: 70%

Subsidiaria: IPS VALLE DE SAN NICOLAS LTDA.

Nit. 811011999

Domicilio: Medellín

Nacionalidad: Colombia

Actividad: prestación de servicios de salud

Presupuesto de control: participación que tiene la filial Coomeva entidad promotora de salud s.a.: 50%

Subsidiaria: COOMEVA EPS INTEGRADOS IPS LTDA

Nit. 811013278

Domicilio: Medellín

Nacionalidad: Colombia

Actividad: prestación de servicios de salud

Presupuesto de control: participación que tiene la filial Coomeva entidad promotora de salud s.a.: 50%

Subsidiaria: UBA COOMEVA EPS CLÍNICA MEDELLÍN LTDA EN LIQUIDACIÓN

Nit. 811016362

Domicilio: Medellín

Nacionalidad: Colombia

Actividad: prestación de servicios de salud

Presupuesto de control: participación que tiene la filial Coomeva entidad promotora de salud s.a.: 50%

Subsidiaria: UBA CLÍNICA DEL PRADO COOMEVA EPS IPS LTDA

Nit. 811018086

Domicilio: Medellín

Recibo No. 8235832, Valor: \$6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821JOHN0U

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Nacionalidad: Colombia

Actividad: prestación de servicios de salud

Presupuesto de control: participación que tiene la filial coomeva entidad promotora de salud s.a.: 50%

Subsidiaria: SANTA MARÍA IPS LTDA

Nit. 811022556

Domicilio: Medellín

Nacionalidad: Colombia

Actividad: prestación de servicios de salud

Presupuesto de control: participación que tiene la filial Coomeva entidad promotora de salud s.a.: 50%

Subsidiaria: COOMEVA COOPERATIVA FINANCIERA CUYA SIGLA ES COOMEVA FINANCIERA

Nit. 900172148-3

Domicilio: cali

Nacionalidad: colombiana

Actividad: prestación de servicios financieros

Presupuesto de control: Coomeva influye en el direccionamiento estratégico y ejerce unidad de propósito, dirección y control, sobre esta entidad sin ánimo de lucro, a través de sus representantes en el consejo de administración, además de detentar capacidad para elegir la mayoría de los miembros del mencionado órgano permanente de administración

Subordinada: COOMEVA CORREDORES DE SEGUROS S.A.

Nit. 900.367.164-1

Domicilio: Cali

Nacionalidad: colombiana

Actividad principal: actuar como intermediaria entre asegurados y aseguradoras, para efectos de ofrecer seguros, promover la celebración de contratos de seguros y obtener su renovación; 2) promocionar en el territorio de la república, la afiliación a entidades administradoras de riesgos profesionales, entidades promotoras de salud o entidades que presten servicios de medicina prepagada; 3) promocionar en todo el territorio de la república la afiliación a fondos de pensiones o al instituto de seguro social (iss); 4) ofrecer, promover y obtener la renovación de títulos de capitalización obrando en calidad de intermediaria entre los suscriptores y la sociedad de capitalización.

Presupuesto de control: Coomeva posee en Coomeva corredores de seguros s.a., más del 50% del capital suscrito de esta última.

Fecha inicio: 20 de agosto 2010

Subordinada: CONECTA SALUD S.A.

Nit: 900498431-3

Domicilio: Cali

Nacionalidad: Colombiana

Actividad: la comercialización y prestación de servicios tecnología.

Recibo No. 8235832, Valor: \$6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821JOHN0U

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Presupuesto de control: Coomeva posee en conecta salud s.a. Más del 50% del capital suscrito de esta última.

Subordinada: FUNDACIÓN COOMEVA

Nit: 800208092-4

Domicilio: Cali

Nacionalidad: colombiana

Actividad principal: contribuir al desarrollo integral de los asociados de Coomeva, mediante la promoción y desarrollo de actividades educativas, culturales, científicas, sociales y de desarrollo empresarial y proyectar a. Coomeva en la comunidad, fomentando el cooperativismo.

Presupuesto de control: mayoría mínima decisoria en la junta directiva.

Subordinada: CORPORACIÓN COOMEVA PARA LA RECREACIÓN Y LA CULTURA

Nit: 805009958-1

Domicilio: Cali

Nacionalidad: colombiana

Actividad principal: generar alternativas para el mejor uso del tiempo libre y mejoramiento de la calidad de vida de sus miembros.

Presupuesto de control: mayoría mínima decisoria en la junta directiva.

Subordinada: corporación club campestre los andes

Nit. 805000301-2

Domicilio: Santander de quilichao

Nacionalidad: colombiana

Actividad principal: fomento y desarrollo de actividades deportivas dentro de la rama aficionada tales como golf, tenis, bolos; pesca, entre otras.

Presupuesto de control. Mayoría minina decisoria en la junta directiva.

Subordinada: CONSOLIDAR SALUD SAS

Nit. 900950197-2

Domicilio: Cali

Nacionalidad: Colombiana

Actividad principal: inversión en empresas de capital, sus actividades conexas y complementarias.

Presupuesto de control. Coomeva posee en consolidar salud sas mas del 50 % del capital suscrito de este último.

Recibo No. 8235832, Valor: \$6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821JOHN0U

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 8430
Actividad secundaria Código CIIU: 8691
Otras actividades Código CIIU: 8622
Otras actividades Código CIIU: 8621

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s) en la Cámara de Comercio de Cali el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio/sucursal(es) o agencia(s):

Nombre:	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S A
Matrícula No.:	399294-2
Fecha de matricula:	10 de abril de 1995
Ultimo año renovado:	2021
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	KR 61 # 9 - 250
Municipio:	Cali

Nombre:	PUNTO DE ATENCION YUMBO COOMEVA EPS S.A.
Matrícula No.:	661976-2
Fecha de matricula:	29 de junio de 2005
Ultimo año renovado:	2021
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	CL 6 # 4 - 47 OF 101 CENTRO EMPRESARIAL
Municipio:	Yumbo

Recibo No. 8235832, Valor: \$6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821JOHN0U

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Nombre: PUNTO DE ATENCION JAMUNDI COOMEVA EPS S.A.
Matrícula No.: 661977-2
Fecha de matricula: 29 de junio de 2005
Ultimo año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: CRA. 8 No. 6 03
Municipio: Jamundi

Nombre: PUNTO DE ATENCION IMBANACO COOMEVA EPS S.A
Matrícula No.: 787737-2
Fecha de matricula: 31 de marzo de 2010
Ultimo año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: CL. 15 No. 38D 153
Municipio: Cali

Nombre: PUNTO DE ATENCION TEQUENDAMA COOMEVA EPS S.A
Matrícula No.: 787739-2
Fecha de matricula: 31 de marzo de 2010
Ultimo año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: CL. 6 No. 42 70
Municipio: Cali

Nombre: PUNTO DE ATENCION COLSALUD COOMEVA EPS S.A
Matrícula No.: 787740-2
Fecha de matricula: 31 de marzo de 2010
Ultimo año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: CRA. 2 No. 57 05
Municipio: Cali

Recibo No. 8235832, Valor: \$6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821JOHN0U

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Nombre: PUNTO DE ATENCION ORIENTE COOMEVA EPS S.A
Matrícula No.: 787741-2
Fecha de matricula: 31 de marzo de 2010
Ultimo año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: CRA. 12A No. 52 32
Municipio: Cali

Nombre: PUNTO DE ATENCION NORTE COOMEVA EPS S.A
Matrícula No.: 787743-2
Fecha de matricula: 31 de marzo de 2010
Ultimo año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: AV ESTACION # 5C NORTE - 56
Municipio: Cali

Nombre: UNIDAD DE MEDICINA LABORAL UML CALI
Matrícula No.: 872606-2
Fecha de matricula: 28 de mayo de 2013
Ultimo año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: CL 7 # 41 - 34 PI 3
Municipio: Cali

Nombre: COOMEVA EPS SA P7
Matrícula No.: 980897-2
Fecha de matricula: 21 de marzo de 2017
Ultimo año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: CARRERA 100 NO 11 -60 LOCAL P7
Municipio: Cali

Recibo No. 8235832, Valor: \$6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821JOHN0U

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

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 QUE TIENE MATRICULADOS EL COMERCIANTE EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

Embargo de:SANTA MARÍA IPS LTDA. EN LIQUIDACIÓN

Contra:COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S A

Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S A

Proceso:EJECUTIVO DE MENOR CUANTÍA

Documento: Oficio No.31 del 13 de julio de 2021

Origen: Juzgado Septimo Civil Municipal de Cali

Inscripción: 23 de julio de 2021 No. 1201 del libro VIII

Embargo de:SANTA MARÍA IPS LTDA. EN LIQUIDACIÓN

Contra:COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S A

Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO PUNTO DE ATENCION YUMBO COOMEVA EPS S.A.

Proceso:EJECUTIVO DE MENOR CUANTÍA

Documento: Oficio No.31 del 13 de julio de 2021

Origen: Juzgado Septimo Civil Municipal de Cali

Inscripción: 23 de julio de 2021 No. 1202 del libro VIII

Embargo de:SANTA MARÍA IPS LTDA. EN LIQUIDACIÓN

Contra:COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S A

Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO PUNTO DE ATENCION JAMUNDI COOMEVA EPS S.A.

Proceso:EJECUTIVO DE MENOR CUANTÍA

Documento: Oficio No.31 del 13 de julio de 2021

Origen: Juzgado Septimo Civil Municipal de Cali

Inscripción: 23 de julio de 2021 No. 1203 del libro VIII

Recibo No. 8235832, Valor: \$6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821JOHN0U

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Embargo de:SANTA MARÍA IPS LTDA. EN LIQUIDACIÓN

Contra:COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S A

Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO PUNTO DE ATENCION IMBANACO COOMEVA EPS S.A

Proceso:EJECUTIVO DE MENOR CUANTÍA

Documento: Oficio No.31 del 13 de julio de 2021

Origen: Juzgado Septimo Civil Municipal de Cali

Inscripción: 23 de julio de 2021 No. 1204 del libro VIII

Embargo de:SANTA MARÍA IPS LTDA. EN LIQUIDACIÓN

Contra:COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S A

Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO PUNTO DE ATENCION TEQUENDAMA COOMEVA EPS S.A

Proceso:EJECUTIVO DE MENOR CUANTÍA

Documento: Oficio No.31 del 13 de julio de 2021

Origen: Juzgado Septimo Civil Municipal de Cali

Inscripción: 23 de julio de 2021 No. 1205 del libro VIII

Embargo de:SANTA MARÍA IPS LTDA. EN LIQUIDACIÓN

Contra:COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S A

Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO PUNTO DE ATENCION COLSALUD COOMEVA EPS S.A

Proceso:EJECUTIVO DE MENOR CUANTÍA

Documento: Oficio No.31 del 13 de julio de 2021

Origen: Juzgado Septimo Civil Municipal de Cali

Inscripción: 23 de julio de 2021 No. 1206 del libro VIII

Embargo de:SANTA MARÍA IPS LTDA. EN LIQUIDACIÓN

Contra:COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S A

Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO PUNTO DE ATENCION ORIENTE COOMEVA EPS S.A

Proceso:EJECUTIVO DE MENOR CUANTÍA

Documento: Oficio No.31 del 13 de julio de 2021

Origen: Juzgado Septimo Civil Municipal de Cali

Inscripción: 23 de julio de 2021 No. 1207 del libro VIII

Recibo No. 8235832, Valor: \$6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821JOHN0U

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Embargo de:SANTA MARÍA IPS LTDA. EN LIQUIDACIÓN

Contra:COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S A

Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO PUNTO DE ATENCION NORTE COOMEVA EPS S.A

Proceso:EJECUTIVO DE MENOR CUANTÍA

Documento: Oficio No.31 del 13 de julio de 2021

Origen: Juzgado Septimo Civil Municipal de Cali

Inscripción: 23 de julio de 2021 No. 1208 del libro VIII

Embargo de:SANTA MARÍA IPS LTDA. EN LIQUIDACIÓN

Contra:COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S A

Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO UNIDAD DE MEDICINA LABORAL UML CALI

Proceso:EJECUTIVO DE MENOR CUANTÍA

Documento: Oficio No.31 del 13 de julio de 2021

Origen: Juzgado Septimo Civil Municipal de Cali

Inscripción: 23 de julio de 2021 No. 1209 del libro VIII

Embargo de:SANTA MARÍA IPS LTDA. EN LIQUIDACIÓN

Contra:COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S A

Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO COOMEVA EPS SA P7

Proceso:EJECUTIVO DE MENOR CUANTÍA

Documento: Oficio No.31 del 13 de julio de 2021

Origen: Juzgado Septimo Civil Municipal de Cali

Inscripción: 23 de julio de 2021 No. 1210 del libro VIII

Embargo de:DINAMICA I.P.S. S.A

Contra:COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S A

Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S A

Proceso:EJECUTIVO SINGULAR

Documento: Oficio No.1582 del 13 de agosto de 2021

Origen: Superintendencia Nacional De Salud

Inscripción: 02 de septiembre de 2021 No. 1531 del libro VIII

Recibo No. 8235832, Valor: \$6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821JOHN0U

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Embargo de:DINAMICA I.P.S. S.A.

Contra:COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S A

Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO PUNTO DE ATENCION NORTE COOMEVA EPS S.A

Proceso:EJECUTIVO SINGULAR

Documento: Oficio No.1582 del 13 de agosto de 2021

Origen: Superintendencia Nacional De Salud

Inscripción: 02 de septiembre de 2021 No. 1532 del libro VIII

Embargo de:SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Contra:COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S A

Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S A

Proceso:EJECUTIVO SINGULAR

Documento: Oficio No.1457 del 28 de julio de 2021

Origen: Superintendencia Nacional De Salud

Inscripción: 04 de octubre de 2021 No. 1763 del libro VIII

Embargo de:SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Contra:COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S A

Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO PUNTO DE ATENCION YUMBO COOMEVA EPS S.A.

Proceso:EJECUTIVO SINGULAR

Documento: Oficio No.1457 del 28 de julio de 2021

Origen: Superintendencia Nacional De Salud

Inscripción: 04 de octubre de 2021 No. 1764 del libro VIII

Embargo de:SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Contra:COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S A

Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO PUNTO DE ATENCION JAMUNDI COOMEVA EPS S.A.

Proceso:EJECUTIVO SINGULAR

Documento: Oficio No.1457 del 28 de julio de 2021

Origen: Superintendencia Nacional De Salud

Inscripción: 04 de octubre de 2021 No. 1765 del libro VIII

Recibo No. 8235832, Valor: \$6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821JOHN0U

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Embargo de: SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Contra: COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S A
Bienes embargados: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO PUNTO DE ATENCION IMBANACO COOMEVA EPS S.A

Proceso: EJECUTIVO SINGULAR
Documento: Oficio No.1457 del 28 de julio de 2021
Origen: Superintendencia Nacional De Salud
Inscripción: 04 de octubre de 2021 No. 1766 del libro VIII

Embargo de: SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Contra: COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S A
Bienes embargados: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO PUNTO DE ATENCION TEQUENDAMA COOMEVA EPS S.A

Proceso: EJECUTIVO SINGULAR
Documento: Oficio No.1457 del 28 de julio de 2021
Origen: Superintendencia Nacional De Salud
Inscripción: 04 de octubre de 2021 No. 1767 del libro VIII

Embargo de: SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Contra: COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S A
Bienes embargados: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO PUNTO DE ATENCION COLSALUD COOMEVA EPS S.A

Proceso: EJECUTIVO SINGULAR
Documento: Oficio No.1457 del 28 de julio de 2021
Origen: Superintendencia Nacional De Salud
Inscripción: 04 de octubre de 2021 No. 1768 del libro VIII

Embargo de: SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Contra: COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S A
Bienes embargados: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO PUNTO DE ATENCION NORTE COOMEVA EPS S.A

Proceso: EJECUTIVO SINGULAR
Documento: Oficio No.1457 del 28 de julio de 2021
Origen: Superintendencia Nacional De Salud
Inscripción: 04 de octubre de 2021 No. 1769 del libro VIII

Recibo No. 8235832, Valor: \$6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821JOHN0U

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Embargo de: SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Contra: COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S A
Bienes embargados: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO UNIDAD DE MEDICINA LABORAL UML CALI

Proceso: EJECUTIVO SINGULAR
Documento: Oficio No. 1457 del 28 de julio de 2021
Origen: Superintendencia Nacional De Salud
Inscripción: 04 de octubre de 2021 No. 1770 del libro VIII

Embargo de: SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Contra: COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S A
Bienes embargados: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO COOMEVA EPS SA P7

Proceso: EJECUTIVO SINGULAR
Documento: Oficio No. 1457 del 28 de julio de 2021
Origen: Superintendencia Nacional De Salud
Inscripción: 04 de octubre de 2021 No. 1771 del libro VIII

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo provisto 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: PEQUEÑA

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

Ingresos por actividad ordinaria \$2,746,346,491

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

Este certificado refleja la situación jurídica del inscrito hasta la fecha y hora de su expedición.

Que no figuran otras inscripciones que modifiquen total o parcialmente el presente certificado.

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

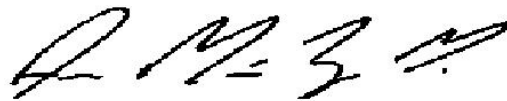
Recibo No. 8235832, Valor: \$6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821JOHN0U

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

hábil para este conteo.

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



**CONFIANZA**

NIT. 860.070.374-9

**PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL
MÉDICA PARA CLÍNICAS Y SIMILARES.****POLIZA 03 RC000767
CERTIFICADO 03 RC001111**

Página

1

SUCURSAL 03 CALI USUARIO AGUIRREI TIP CERTIFICADO Nuevo FECHA EXPEDICION 25-04-2012
TOMADOR: COOMEVA EPS S.A. C.C. o NIT: 805000427 1
DIRECCION: CALLE 13 NO. 57-50 CIUDAD: CALI
E-MAIL: TELEFONO: 3330000
ASEGURADO: COOMEVA EPS S.A. C.C. o NIT: 805000427 1
DIRECCION: CALLE 13 NO. 57-50 CIUDAD: CALI TEL 3330000
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS C.C. o NIT: 00000001
DIRECCION: CIUDAD: TEL 1

VIGENCIA				VALOR ASEGURADO		
DESDE	15-02-2012	HASTA	15-02-2013	ANTERIOR	ESTA MODIFICACION	NUEVA
						1,000,000,000.00
INTERMEDIARIO		COASEGURO			PRIMA	
% part	NOMBRE	COMPANIA	%	PRIMA	VALOR ASEGURADO	MONEDA PESOS
70.	DELIMA MARSH S.A. CORREDORES	TOTAL				PRIMA NETA 175,455,000.00
30.	COOMEVA CORREDORES DE SEGU					GAST EXPED
						IVA 28,072,800.00
						TOTAL 203,527,800.00

OBJETO DE LA POLIZA:

INDEMNIZAR LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES ATRIBUIBLES A LA SOCIEDAD COOMEVA EPS Y/O DE ACUERDO A RELACION ADJUNTA, A CONSECUENCIA DE NEGLIGENCIA IMPRUDENCIA E IMPERICIA DERIVADA DE LA PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS PROFESIONALES COMO ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD.

*SE DEJA CONSTANCIA QUE LA PRESENTE POLIZA TIENE COMO ASEGURADOS 1.671 PROFESIONALES DE LA SALUD Y SUS RESPECTIVOS CARGOS DISTRIBUIDOS EN 136 UNIDADES BASICAS ASISTENCIALES, DE ACUERDO A LISTADO ADJUNTO QUE HACE PARTE INTEGRAL DE LA PRESENTE POLIZA. DICHOS PROFESIONALES PUEDEN SER REEMPLAZADOS POR LOS QUE OCUPEN SU CARGO YA SEA POR LICENCIA, PERMISO O INCAPACIDAD, LOS PROFESIONALES EN REEMPLAZO TAMBIEN ESTARAN CUBIERTOS SIEMPRE Y CUANDO DICHO REEMPLAZO OBEDEZCA A LOS CARGOS AMPARADOS Y A QUE AL MOMENTO DEL SINIESTRO SE DEMUESTRE EFECTIVAMENTE LA SITUACION DE REEMPLAZO Y EL VINCULO CON COOMEVA EPS - CALI (CTO LABORAL O PRESTACION DE SERVICIOS).

*SE DEJA CONSTANCIA QUE EL PERSONAL ASEGURADO ES EL QUE SE ENCUENTRA RELACIONADO EN EL LISTADO ADJUNTO, SIN EMBARGO EN VIRTUD DE LA NORMAL ROTACIÓN, COOMEVA DEBERA REPORTAR LOS CAMBIOS (INCLUSIONES O EXCLUSIONES) POR PERIODOS SEMESTRALES. SI EL SINIESTRO OCURRE EN EL TIEMPO EN QUE SE ESTÁ PROXIMO AL SIGUIENTE REPORTE Y AUN NO SE HA INCLUIDO EL PROFESIONAL RESPONSABLE Y/O IMPUTABLE DE DICHO SINIESTRO, SE DEBERA DEMOSTRAR EL VINCULO LABORAL (CTO LABORAL O PRESTACION DE SERVICIOS) Y LA UBICACION DENTRO DE LOS CARGOS AMPARADOS EN EL LISTADO, Y SI LA INCLUSION DE ESTE PROFESIONAL SUPERA EN NUMERO (LOS ACTUALMENTE AMPARADOS) SE DEBE PAGAR PRIMA ADICIONAL.

EL VALOR ASEGURADO POR CADA MÉDICO ES DE \$200.000.000 SIN EMBARGO LA RESPONSABILIDAD MÁXIMA DE LA ASEGURADORA POR LA COBERTURA OTORGADA EN SU EL LÍMITE ÚNICO AGREGADO ANUAL NO SERÁ SUPERIOR A \$1.000.000.000. DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA.

ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICION, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA POLIZA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO DE SEGURO. LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO SE DEBERA HACER A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE LA POLIZA O, SI FUERE EL CASO, DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.

LA PRESENTACION DE ESTA POLIZA ANTE EL ASEGURADO, EN MI CALIDAD DE TOMADOR IMPLICA MI ACEPTACION Y AUTORIZACION PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERISTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAIS.

LOS PAGOS EN DOLARES SOLO SE RECIBEN MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRONICA O CHEQUE.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - I.V.A. - REGIMEN COMUN - AGENTES DE RETENCIÓN, RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTA, D.C.

CODIGO DE ACTIVIDAD CIIU 308-2

RES. DIAN NO. 310000040170 19/06/2009 Y 310000055448 12-08-2011

NUMERACION AUTORIZADA DEL SEG: 000001 AL 100.000

NUMERACION HABILITADA DE SEG: 000790 AL 100.000

TOMADOR

**COMPANIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA
DIRECCION PARA NOTIFICACIONES:**

Calle 82 N° 11 - 37 Piso 7 - Bogotá, D.C. - Colombia

SU-FO-01-1.0

PRIMERA COPIA-GARANTIZADO

28-11-2012
235TRYKP

**CONFIANZA**

NIT. 860.070.374-9

**PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL
MÉDICA PARA CLÍNICAS Y SIMILARES.****POLIZA 03 RC000767
CERTIFICADO 03 RC001111**

Página

2

SUCURSAL 03.CALI USUARIO AGUIRREI TIP CERTIFICADO Nuevo FECHA EXPEDICION 25-04-2012
TOMADOR: COOMEVA EPS S.A. C.C. o NIT: 805000427 1
DIRECCION: CALLE 13 NO. 57-50 CIUDAD: CALI
E-MAIL: TELEFONO: 3330000
ASEGURADO: COOMEVA EPS S.A. C.C. o NIT: 805000427 1
DIRECCION: CALLE 13 NO. 57-50 CIUDAD: CALI TEL. 3330000
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS C.C. o NIT: 00000001
DIRECCION: CIUDAD: TEL. 1

VIGENCIA				VALOR ASEGURADO		
DESDE	15-02-2012	HASTA	15-02-2013	ANTERIOR	ESTA MODIFICACION	NUEVA
						1.000.000.000.00
INTERMEDIARIO		COASEGURO			PRIMA	
% CART	NOMBRE	COMPANIA	%	PRIMA	VALOR ASEGURADO	MONEDA PESOS
70.	DELIMA MARSH S.A. CORREDORES	TOTAL				PRIMA NETA 175,455,000.00
30.	COOMEVA CORREDORES DE SEGU					GAST.EXPED

*AL ESTAR INCLUIDO EL AMPARO DE PREDIOS LABORES Y OPERACIONES, COOMEVA QUEDA CUBIERTA POR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE SE VEA INVOLUCRADA POR EL USO DE SUS INTALACIONES: PREDIOS, CAMAS, APARATOS MEDICOS, ASCENSORES ETC, DE ACUERDO A LA CLAUSULA SEGUNDA DEL CLAUSULADO GENERAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL FORMA SU-OD-04-02-ABR 2009, EL CUAL TAMBIEN HACE PARTE INTEGRAL DE LA PRESENTE POLIZA, EN CUANTO A LOS AMPAROS NOMBRADOS/CUBIERTOS POR ESTA.

SE DEJA CONSTANCIA QUE EL VALOR ASEGURADO POR CADA PROFESIONAL MEDICO ES DE COP\$200.000.000 INDIVIDUALMENTE CONSIDERADO Y QUE DE LLEGAR A OCURRIR UN SINIESTRO, SÓLO SE AFECTARÁ LA PÓLIZA HASTA EL VALOR ASEGURADO INDIVIDUAL DE CADA PROFESIONAL Y NO, LA SUMA ASEGURADA DE LOS DEMÁS ASEGURADOS.

Nota 1: se deja constancia que se otorgan los amparos de Daño Moral y Lucro Cesante en el entendido que sólo proceden si existe un daño físico.

Nota 2: se deja constancia que Dentro de la cobertura de daños morales se incluyen daños fisiológicos y/o daños a la vida en relación.

Cláusulas adicionales:

- PLAZO PARA NOTIFICACION DE RECLAMOS: VEINTE (20)DIAS CALENDARIO, UNA VEZ CONOCIDO UN HECHO QUE PUEDA REPRESENTAR AFECTACION A LA POLIZA.
- REVOCACION 30 DIAS .
- RESTABLECIMIENTO DEL VALOR ASEGURADO CON COBRO DE PRIMA ADICIONAL.
- AMPARO AUTOMATICO DE NUEVOS PREDIOS.

*******EXTENSION DE COBERTURA*******

ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICION, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA POLIZA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO DE SEGURO. LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO SE DEBERA HACER A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE LA POLIZA O, SI FUERE EL CASO, DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.

LA PRESENTACION DE ESTA POLIZA ANTE EL ASEGURADO, EN MI CALIDAD DE TOMADOR IMPLICA MI ACEPTACION Y AUTORIZACION PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERISTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAIS.

LOS PAGOS EN DOLARES SOLO SE RECIBEN MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRONICA O CHEQUE.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - I.V.A. - REGIMEN COMUN - AGENTES DE RETENCION, RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTA, D.C.

CODIGO DE ACTIVIDAD CIIU 308-2

RES. DIAN NO. 310000040170 19/06/2009 Y 310000055448 12-08-2011

NUMERACION AUTORIZADA DEL SEG: 000001 AL 100.000

NUMERACION HABILITADA DE SEG: 000790 AL 100.000

28-11-2012
235TRYKP

TOMADOR

**COMPANIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA
DIRECCION PARA NOTIFICACIONES:
Calle 82 N° 11 - 37 Piso 7 - Bogotá, D.C. - Colombia**

SU-FO-01-1.0

PRIMERA COPIA-GARANTIZADO

CO-FO-12-02

**CONFIANZA**

NIT. 860.070.374-9

**PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL
MÉDICA PARA CLÍNICAS Y SIMILARES.****POLIZA 03 RC000767
CERTIFICADO 03 RC001111**

Página 4

SUCURSAL 03. CALI	USUARIO AGUIRREI	TIP CERTIFICADO Nuevo	FECHA EXPEDICION 25-04-2012
TOMADOR: COOMEVA EPS S.A.		C.C. o NIT: 805000427	1
DIRECCION: CALLE 13 NO. 57-50		CIUDAD: CALI	
E-MAIL:		TELEFONO: 3330000	
ASEGURADO: COOMEVA EPS S.A.		C.C. o NIT: 805000427	1
DIRECCION: CALLE 13 NO. 57-50		CIUDAD: CALI	TEL. 3330000
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS		C.C. o NIT: 0000001	
DIRECCION:		CIUDAD:	TEL. 1
VIGENCIA		VALOR ASEGURADO	
DESDE 15-02-2012	HASTA 15-02-2013	ANTERIOR	ESTA MODIFICACION NUEVA 1,000,000,000.00
INTERMEDIARIO		COASEGURO	
70. DELIMA MARSH S.A. CORREDOR: TOTAL		PRIMA	
30. COOMEVA CORREDORES DE SEGU		PRIMA NETA 175,455,000.00	
		GAST. EXPED	

LOS DERECHOS DENTRO DE LOS PROCESOS CIVILES, ADMINISTRATIVOS, INICIADOS COMO CONSECUENCIA DE ACTIVIDADES PROFESIONALES INCORRECTAS DE LAS QUE SE DESPRENDIESE ALGUNA RESPONSABILIDAD PATRIMONIAL O PERSONAL A CARGO DEL ASEGURADO.

" LA EXTENSIÓN DE COBERTURA SE REALIZA SOBRE RECLAMACIONES SOLO DE PARTE DE TERCEROS EN CALIDAD DE PACIENTES Y/O VÍCTIMAS FUNDADAS EXCLUSIVAMENTE EN ACTOS PROFESIONALES INCORRECTOS EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD "

*** PREDIOS LABORES Y OPERACIONES.

EXCLUSIONES PARTICULARES :

1. DAÑOS O PERJUICIOS CAUSADOS COMO CONSECUENCIA DEL EJERCICIO DE UNA PROFESION MEDICA CON FINES DIFERENTES AL DIAGNOSTICO O LA TERAPEUTICA. EN CASO DE LA CIRUGIA PLASTICA O ESTETICA, SOLAMENTE SE OTORGA EN LOS CASOS DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA POSTERIOS A UN ACCIDENTE Y DE CIRUGIA CORRECTIVA DE ANORMALIDADES CONGENITAS.

EXCLUSIONES ADICIONALES A LAS CONTEMPLADAS EN LOS CLAUSULADOS ADJUNTOS:

1. Daños o perjuicios causados como consecuencia del ejercicio de una profesión médica con fines diferentes al diagnóstico o a la terapéutica. En caso de la cirugía plástica o estética, solamente se otorga en los casos de cirugía reconstructiva posterior a un accidente y de cirugía correctiva de anomalías congénitas.

2. Daños o perjuicios causados como consecuencia del ejercicio de una profesión médica y/o tratamientos con fines de embellecimiento.

ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICION, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA POLIZA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO DE SEGURO. LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO SE DEBERA HACER A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE LA POLIZA O, SI FUERE EL CASO, DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.

LA PRESENTACION DE ESTA POLIZA ANTE EL ASEGURADO, EN MI CALIDAD DE TOMADOR IMPLICA MI ACEPTACION Y AUTORIZACION PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERISTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAIS.

LOS PAGOS EN DOLARES SOLO SE RECIBEN MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRONICA O CHEQUE.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - I.V.A. - REGIMEN COMUN - AGENTES DE RETENCIÓN, RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTA, D.C.

CODIGO DE ACTIVIDAD CIU 308-2

RES. DIAN NO. 310000040170 19/06/2009 Y 310000055448 12-08-2011

NUMERACION AUTORIZADA DEL SEG: 000001 AL 100.000

NUMERACION HABILITADA DE SEG: 000790 AL 100.000

28-11-2012
235TRYKP

TOMADOR

**COMPANIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA
DIRECCION PARA NOTIFICACIONES:**

Calle 82 N° 11 - 37 Piso 7 - Bogotá, D.C. - Colombia

SU-FO-01-1.0

PRIMERA COPIA-GARANTIZADO

CO-FO-12-02

**CONFIANZA**

NIT. 860.070.374-9

**PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL
MÉDICA PARA CLÍNICAS Y SIMILARES.****POLIZA 03 RC000767
CERTIFICADO 03 RC001111**

Página

6

SUCURSAL 03. CALI USUARIO AGUIRREI TIP CERTIFICADO Nuevo FECHA EXPEDICION 25-04-2012
TOMADOR: COOMEVA EPS S.A. C.C. o NIT: 805000427 1
DIRECCION: CALLE 13 NO. 57-50 CIUDAD: CALI
E-MAIL: TELEFONO: 3330000
ASEGURADO: COOMEVA EPS S.A. C.C. o NIT: 805000427 1
DIRECCION: CALLE 13 NO. 57-50 CIUDAD: CALI TEL. 3330000
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS C.C. o NIT: 0000001
DIRECCION: CIUDAD: TEL. 1

VIGENCIA				VALOR ASEGURADO		
DESDE	15-02-2012	HASTA	15-02-2013	ANTERIOR	ESTA MODIFICACION	NUEVA
						1,000,000,000.00
INTERMEDIARIO		COASEGURO				PRIMA
% CONT.	NOMBRE	COMPANIA	%	PRIMA	VALOR ASEGURADO	MONEDA PESOS
70.	DELIMA MARSH S.A. CORREDORES	TOTAL				PRIMA NETA 175,455,000.00
30.	COOMEVA CORREDORES DE SEGU					GAST. EXPED

o de una procreación.

11.Reclamaciones derivadas de daños o perjuicios que no sean consecuencia directa de un daño personal o material, causado por el tratamiento de un paciente, perjuicios derivados de tratamientos innecesarios, emisión de dictámenes periciales, violación de secreto profesional.

12.En el caso de odontólogos y ortodoncistas, reclamaciones por daños causados por la aplicación de anestesia general o mientras el paciente se encuentra bajo anestesia general, si esta anestesia no fue llevada a cabo en una clínica o un hospital acreditado para dicho fin.

13.Reclamaciones por actos médicos que se efectúen con el objeto de lograr modificaciones, cambios, experimentos, manipulaciones genéticas, aunque sea con el consentimiento del paciente.

14.Reclamaciones por daños genéticos

15.Reclamaciones por Organismos Patogénicos (Moho u hongos ó sus esporas, bacterias, algas, micotoxinas y cualquier otro producto metabólico, enzimas ó proteínas segregadas por las anteriores, bien sea tóxicas ó no.)

16.Reclamaciones por enfermedades profesionales y el riesgo biológico

17.Reclamaciones de personas que tienen una relación laboral con el asegurado, cuando presentan tales reclamaciones a consecuencia de un servicio prestado.

ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICION, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA POLIZA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO DE SEGURO. LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO SE DEBERA HACER A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE LA POLIZA O, SI FUERE EL CASO, DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.

LA PRESENTACION DE ESTA POLIZA ANTE EL ASEGURADO, EN MI CALIDAD DE TOMADOR IMPLICA MI ACEPTACION Y AUTORIZACION PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERISTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAIS.

LOS PAGOS EN DOLARES SOLO SE RECIBEN MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRONICA O CHEQUE.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - I.V.A. - REGIMEN COMUN - AGENTES DE RETENCIÓN, RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTA, D.C.

CODIGO DE ACTIVIDAD CIIU 308-2

RES. DIAN NO. 310000040170 19/06/2009 Y 310000055448 12-08-2011

NUMERACION AUTORIZADA DEL SEG: 000001 AL 100.000

NUMERACION HABILITADA DE SEG: 000790 AL 100.000

TOMADOR

**COMPANIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA
DIRECCION PARA NOTIFICACIONES:**

Calle 82 N° 11 - 37 Piso 7 - Bogotá, D.C. - Colombia

SU-FO-01-1.0

PRIMERA COPIA-GARANTIZADO

28-11-2012
235TRYKP

**CONFIANZA**

NIT. 860.070.374-9

**PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL
MÉDICA PARA CLÍNICAS Y SIMILARES.****POLIZA 03 RC000767
CERTIFICADO 03 RC001111**

Página

7

SUCURSAL 03. CALI USUARIO AGUIRREI TIP CERTIFICADO Nuevo FECHA EXPEDICION 25-04-2012

TOMADOR: COOMEVA EPS S.A. C.C. o NIT: 805000427 1

DIRECCION: CALLE 13 NO. 57-50 CIUDAD: CALI

E-MAIL: TELEFONO: 3330000

ASEGURADO: COOMEVA EPS S.A. C.C. o NIT: 805000427 1

DIRECCION: CALLE 13 NO. 57-50 CIUDAD: CALI TEL. 3330000

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS C.C. o NIT: 0000001

DIRECCION: CIUDAD: TEL. 1

VIGENCIA				VALOR ASEGURADO		
DESDE	15-02-2012	HASTA	15-02-2013	ANTERIOR	ESTA MODIFICACION	NUEVA
						1,000,000,000.00
INTERMEDIARIO		COASEGURO			PRIMA	
%	NOMBRE	COMPANIA	%	PRIMA	VALOR ASEGURADO	MONEDA PESOS
70.	DELIMA MARSH S.A. CORREDORES	TOTAL				PRIMA NETA 175,455,000.00
30.	COOMEVA CORREDORES DE SEGURO					GAST. EXPED

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO NUEVO	VALOR PRIMA	DEDUCIBLE	
	Desde	Hasta			%	Mínimo
Responsabilidad Civil Profesional Clinicas, Hospitales y o	15-02-2012	15-02-2013	1,000,000,000.00	175,455,000.00	10	10,000,000.
Predios, Labores y Operaciones - Vigencia	15-02-2012	15-02-2013	1,000,000,000.00		10	10,000,000.
Predios, Labores y Operaciones - Evento	15-02-2012	15-02-2013	1,000,000,000.00		10	10,000,000.
Gastos Médicos - Vigencia	15-02-2012	15-02-2013	100,000,000.00			
Gastos Médicos - Evento	15-02-2012	15-02-2013	100,000,000.00			
Daño Moral - Vigencia	15-02-2012	15-02-2013	300,000,000.00		20	3,000,000.
Daño Moral - Evento	15-02-2012	15-02-2013	150,000,000.00		20	3,000,000.
Lucro Cesante - Vigencia	15-02-2012	15-02-2013	300,000,000.00		20	3,000,000.
Lucro Cesante - Evento	15-02-2012	15-02-2013	150,000,000.00		20	3,000,000.
Gastos Judiciales de Defensa - Vigencia	15-02-2012	15-02-2013	300,000,000.00		15	3,000,000.
Gastos Judiciales de Defensa - Evento	15-02-2012	15-02-2013	150,000,000.00		15	3,000,000.

ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICION, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA POLIZA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO DE SEGURO. LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO SE DEBERA HACER A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE LA POLIZA O, SI FUERE EL CASO, DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.

LA PRESENTACION DE ESTA POLIZA ANTE EL ASEGURADO, EN MI CALIDAD DE TOMADOR IMPLICA MI ACEPTACION Y AUTORIZACION PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERISTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAIS.

LOS PAGOS EN DOLARES SOLO SE RECIBEN MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRONICA O CHEQUE.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - I.V.A. - REGIMEN COMUN - AGENTES DE RETENCION, RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTA, D.C.

CODIGO DE ACTIVIDAD CIIU 308-2

RES. DIAN NO. 310000040170 19/06/2009 Y 310000055448 12-08-2011

NUMERACION AUTORIZADA DEL SEG: 000001 AL 100.000

NUMERACION HABILITADA DE SEG: 000790 AL 100.000

28-11-2012

235TRYKP

TOMADOR

COMPANIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA

DIRECCION PARA NOTIFICACIONES:

Calle 82 N° 11 - 37 Piso 7 - Bogotá, D.C. - Colombia

SU-FO-01-1.0

PRIMERA COPIA-GARANTIZADO

CO-FO-12-02