



Santiago de Cali, Noviembre 14 de 2023

Señores

JUZGADO SEXTO CIVIL MUNICIPAL DE PALMIRA – VALLE DEL CAUCA
E.S.D.

ASUNTO: CONTESTACIÓN DEMANDA
REFERENCIA: RESPONSABILIDAD CIVIL
DEMANDANTE: CONSUELO AGUIRRE APOLANIA Y OTROS
DEMANDADO: EMSSANAR EPS SAS – CLINICA PALMIRA – MEDICO JHON JAIRO VALENCIA
RADICACION: 765204003006-2019-00244-00

CHARLENE TATIANA CORREA HERNANDEZ, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.144.089.683 de Cali y con Tarjeta Profesional No. 353.873 del Consejo Superior de la Judicatura, conforme al poder otorgado por el Agente Interventor **Luis Carlos Arboleda Mejía** quien representa a **EMSSANAR EPS SAS** con número de identificación tributaria (NIT.) 901021565-8 conforme al Certificado de Existencia y Representación Legal de Cámara de Comercio de Pasto, por medio del presente escrito presento **CONTESTACIÓN** de la demanda dentro del proceso de la referencia, en los siguientes términos:

I. PRETENSIONES

Con fundamento en la contestación de la demanda, por considerarlas infundadas, por no existir causa imputable, ni nexos causal, ni culpa, ni falla institucional o daño indemnizable, no existe obligación alguna.

Me opongo a todas y cada una de las pretensiones de la demanda por no ser representada responsable bajo ningún punto de vista de los hechos y los daños que se le imputan, por lo tanto solicito sean negadas y en su lugar se falle que EMSSANAR EPS S.A.S., no está obligado al pago de suma de dinero alguna a favor de los demandantes, por no ser responsable civilmente patrimonialmente y se condene en costas a la parte actora.

PRIMERA: Me opongo a la correspondiente pretensión de la parte actora, respecto a la declaración de la SUPUESTA responsabilidad por los supuestos perjuicios materiales y morales causados a la señora CONSUELO AGUIRRE POLANIA; debido a que se desprende que los hechos materia de demanda, ocurrieron fuera de la competencia, instalaciones y orbita de EMSSANAR EPS SAS, por consiguiente no existe NEXO DE

Sede Administrativa Pasto
Dirección: Calle 11a Cra 33 esquina
B/ La Aurora
PBX: 733603

Sede Administrativa Cali
Dirección: Cra 19 #4a-20
B/ Los Libertadores
Tel: 5129200

Oficina Bogotá
Dirección: Calle 33 #7-27
Edificio Hacaritama-oficina 301
Tel: 2328471 - Fax: 2451159

Atención al afiliado
Línea Nacional: 018000 187 050
Línea Covid: 01800 518 4328
Correo Electrónico:
usuarioseps@contactos-emssanar.org.co

Instituciones Prestadoras de Servicios
Tel: 7336889 Opción 3

Oficina de Comunicaciones EPS
comunicacion@emssanar.org.co
comunicacion2@emssanar.org.co

Entidades IVC
Correo electrónico: emssanarsas@emssanar.org.co
gerenciageneral@emssanar.org.co
Teléfono: 7336889 Opción 6



CAUSALIDAD, entre la conducta desplegada por los médicos adscritos a la CLINICA PALMIRA, frente a la función administrativa de mi representada, en razón a que son personas jurídicas totalmente diferentes y mal sería indilgar responsabilidad solidaria a mi representada que no participo en el acto médico propiamente dicho.

Es sabido que para que exista la responsabilidad se requieren tres elementos absolutamente indispensables y necesarios: el daño, el hecho generador del mismo y un nexo de causalidad que permita imputar el daño a la conducta (acción u omisión) del agente generador. El nexo causal se entiende como la relación necesaria y eficiente entre el hecho generador del daño y el daño probado. La jurisprudencia y la doctrina indican que para poder atribuir un resultado a una persona y declararla responsable como consecuencia de su acción u omisión, es indispensable definir si aquel aparece ligado a esta por una relación de causa-efecto. Si no es posible encontrar esa relación mencionada, no tendrá sentido alguno continuar el juicio de responsabilidad.

El nexo de causalidad, como lo ha dicho el Consejo de Estado en reiterada jurisprudencia, debe ser probado en todos los casos. Así, por ejemplo en sentencia del 2 de mayo de 2002 se dijo:

“El accionante también tiene que demostrar en juicio la causalidad adecuada entre el daño padecido y la conducta de riesgo imputada al Estado mediante prueba directa o indirecta, porque la ley no ha señalado en materia de relación causal ni presunciones legales respecto de las cuales, probado un hecho (s) el legislador infiera su causalidad adecuada, ni tampoco los conocimientos del juez sobre la realidad social lo autorizan para deducir con certeza el nexo de causalidad eficiente y determinante. La prueba del nexo puede ser: a) directa, mediante los medios probatorios que lo representan por sí mismo y/o b) indirecta, mediante indicios; este medio de convicción lógico indirecto, requiere de la demostración de unos hechos indicadores que apunten con fuerza el hecho indicado” (Consejo de Estado, Sección Tercera, sentencia del 2 de mayo de 2002, exp. 13477.)

Es pertinente reiterar que la prestación del servicio médico asistencial se realizó directamente por la CLINICA PALMIRA, a través de sus galenos tratantes en el acto médico propiamente dicho, el cual se realizó fuera de las instalaciones de mi representada, **con plena autonomía técnica, financiera, administrativa y científica, bajo su propia y exclusiva responsabilidad.**

En este sentido es necesario traer a colación la Sentencia aprobada mediante Acta número 321 del 1 de Octubre de 2014, de la Honorable CORTE SUPREMA DE JUSTICIA SALA DE CASACIÓN PENAL, en ponencia del Doctor FERNANDO ALBERTO CASTRO

Sede Administrativa Pasto
Dirección: Calle 11a Cra 33 esquina
B/ La Aurora
PBX: 733603

Sede Administrativa Cali
Dirección: Cra 19 #4a-20
B/ Los Libertadores
Tel: 5129200

Oficina Bogotá
Dirección: Calle 33 #7-27
Edificio Hacaritama-oficina 301
Tel: 2328471 - Fax: 2451159

Atención al afiliado
Línea Nacional: 018000 187 050
Línea Covid: 01800 518 4328
Correo Electrónico:
usuarioseps@contactos-emssanar.org.co

Instituciones Prestadoras de Servicios
Tel: 7336889 Opción 3

Oficina de Comunicaciones EPS
comunicacion@emssanar.org.co
comunicacion2@emssanar.org.co

Entidades IVC
Correo electrónico: emssanarsas@emssanar.org.co
gerenciageneral@emssanar.org.co
Teléfono: 7336889 Opción 6

CABALLERO Magistrado ponente, SP13285-2014, Radicación No. 42256, donde en un estudio serio y minucioso del funcionamiento del Sistema de Seguridad Social en Salud, explica la responsabilidad autónoma de todos y cada uno de los Actores de dicho sistema, donde no cabe dudas de que no existe la solidaridad frente al actuar de los galenos tratantes de las IPS, con el actuar de la EPS, esta última únicamente con funciones de administrar:

*“ En el caso de la especie, se evidencia que la Nueva EPS S.A. **no utilizó una Institución Prestadora de Salud propia para suministrar el servicio de salud a la afiliada al Sistema** General de Seguridad Social en Salud en calidad de beneficiaria LUZ KARINA SANDOVAL CEDAS, sino que lo hizo a través de la IPS Clínica San José de Cúcuta S.A., conforme se desprende del contrato que suscribió con ésta última el 1º de agosto de 2008.*

En ese contrato, para abundar en detalles, se estipuló que se regiría, entre otras, por la Ley 100 de 1993. Igualmente, que la IPS Clínica San José de Cúcuta S.A. suministraría los servicios de salud pactados con plena autonomía técnica, financiera, administrativa y científica, bajo su propia y exclusiva responsabilidad, como no podía ser de otra manera.

*En efecto, amén de que así lo define el parágrafo único del artículo 181 de la Ley 100 de 1993, las Entidades Promotoras de Salud y las Instituciones Prestadoras de Salud tienen una reglamentación, razón de ser, ubicación **y controles distintos en el Sistema General de Seguridad Social en Salud que las hace independientes** y de allí la posibilidad de que incluso una EPS preste sus servicios a través de una IPS propia que a su vez opera con autonomía (Sentencia C-616 de 2001).*

*No sobra añadir, **en orden a confirmar la autonomía de las Instituciones Prestadoras de Salud**, que en atención a lo dispuesto en el literal d) del artículo 156 de la Ley 100 de 1993, que en el régimen contributivo, como es el caso que ocupa la atención, las encargadas de recoger las cotizaciones de los afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud son las Entidades Promotoras de Salud, las que deben depositar esos recursos en una cuenta independiente a la de la EPS respectiva, es decir que esos fondos no les pertenecen a éstas, las cuales, de conformidad con lo establecido en el artículo 182 ídem, reciben por la atención prestada a los afiliados a dicho Sistema General a través de las Instituciones Prestadoras de Salud, una unidad de pago por capitación regulada en la ley, de manera que, según el artículo 177 íbidem, del cruce de cuentas entre las cotizaciones recaudadas y las unidades de pago por capacitación causadas, se obtiene el dinero para pagarle a las IPS el servicio suministrado.*

*Hasta aquí se puede sintetizar que las Entidades Promotoras de Salud como la Nueva EPS S.A., dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud, **simplemente son organismos de administración y financiación** y que*

Sede Administrativa Pasto
Dirección: Calle 11a Cra 33 esquina
B/ La Aurora
PBX: 733603

Sede Administrativa Cali
Dirección: Cra 19 #4a-20
B/ Los Libertadores
Tel: 5129200

Oficina Bogotá
Dirección: Calle 33 #7-27
Edificio Hacaritama-oficina 301
Tel: 2328471 - Fax: 2451159

Atención al afiliado
Línea Nacional: 018000 187 050
Línea Covid: 01800 518 4328
Correo Electrónico:
usuarioseps@contactos-emssanar.org.co

Instituciones Prestadoras de Servicios
Tel: 7336889 Opción 3

Oficina de Comunicaciones EPS
comunicacion@emssanar.org.co
comunicacion2@emssanar.org.co

Entidades IVC
Correo electrónico: emssanarsas@emssanar.org.co
gerenciageneral@emssanar.org.co
Teléfono: 7336889 Opción 6



eventualmente pueden prestar los servicios de salud directamente o a través de Instituciones Prestadoras de Salud que operan con autonomía. Así mismo, que en el caso de LUZ KARINA SANDOVAL CEDAS el servicio de salud se le prestó directamente por la IPS Clínica San José de Cúcuta S.A., la cual no pertenece a la referida EPS.” (negrilla y subrayado fuera de texto)

SEGUNDO: Por lo manifestado en el literal anterior y en general al plasmado en el presente escrito, me opongo a esta pretensión de la parte actora, en razón de que si no existe responsabilidad de la entidad que represento, es también lógico que no puede haber condena.

II. A LOS HECHOS DE LA DEMANDA

AL HECHO PRIMERO: NO ME CONSTA y no es un hecho.

AL HECHO SEGUNDO: NO ME CONSTA, me atengo a lo que resulte probado dentro del proceso, toda vez que ello corresponde a circunstancias de la esfera íntima de la parte actora.

AL HECHO TERCERO: NO ME CONSTA y no es un hecho.

AL HECHO CUARTO: ES CIERTO y la explicación del presente hecho, se desarrolla de manera detallada en el acápite ARGUMENTOS DE LA DEFENSA del presente escrito.

AL HECHO QUINTO: ES CIERTO que la señora CONSUELO AGUIRRE APOLANIA, en el mes de enero de 2017 fue atendida por la red de prestadores el HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO DE PALMIRA; sin embargo **NO ME CONSTA**, sobre las atenciones brindadas dentro de las instalaciones del HOSPITAL, debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencia pues resulta ajeno a mi representada, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica, notas de enfermería y notas de evolución y a lo probado idóneamente a través de las declaraciones que rindieran los médicos tratantes de la paciente, sobre la ciencia de su actuar.

AL HECHO SEXTO: NO ME CONSTA, sobre las atenciones brindadas dentro de las instalaciones del HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO DE PALMIRA, debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica, notas de enfermería y notas de evolución y a lo probado idóneamente a través de las declaraciones que rindieran los médicos tratantes de la señora CONSUELO AGUIRRE APOLANIA, sobre la ciencia de su actuar.

Sede Administrativa Pasto
Dirección: Calle 11a Cra 33 esquina
B/ La Aurora
PBX: 733603

Sede Administrativa Cali
Dirección: Cra 19 #4a-20
B/ Los Libertadores
Tel: 5129200

Oficina Bogotá
Dirección: Calle 33 #7-27
Edificio Hacaritama-oficina 301
Tel: 2328471 - Fax: 2451159

Atención al afiliado
Línea Nacional: 018000 187 050
Línea Covid: 01800 518 4328
Correo Electrónico:
usuarioseps@contactos-emssanar.org.co

Instituciones Prestadoras de Servicios
Tel: 7336889 Opción 3

Oficina de Comunicaciones EPS
comunicacion@emssanar.org.co
comunicacion2@emssanar.org.co

Entidades IVC
Correo electrónico: emssanarsas@emssanar.org.co
gerenciageneral@emssanar.org.co
Teléfono: 7336889 Opción 6



Es pertinente resaltar que la parte Actora, no demuestra en que consistió la supuesta falla en el servicio por parte de mi representada, ni pretende endilgar responsabilidad a mi defendida, por lo cual estamos frente a una falta de legitimación en la causa por pasiva.

AL HECHO SEPTIMO: NO ES CIERTO, como lo narra la parte demandante, lo cierto es que el HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO DE PALMIRA, ordenó remisión a cirugía, mas no la realización del procedimiento como tal, por lo cual EMSSANAR EPS SAS AUTORIZÓ la respectiva consulta por especialista en cirugía, el día 26 de abril de 2017, según autorización número 2017001162021 ante la CLINICA PALMIRA.

AL HECHO OCTAVO: NO ME CONSTA, sobre la sintomatología narrada por la parte actora por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica, notas de enfermería y notas de evolución y a lo probado idóneamente a través de las declaraciones que rindieran los médicos tratantes de la señora CONSUELO AGUIRRE APOLANIA, sobre la ciencia de su actuar.

Por otra parte, es necesario explicar al Despacho que la demandante confunde la remisión a la especialidad de cirugía con la orden médica para realización del procedimiento quirúrgico como tal, EMSSANAR EPS SAS autorizó la respectiva consulta por especialista el día 26 de abril de 2017, según autorización número 2017001162021 ante la CLINICA PALMIRA.

Además, no corresponde a un hecho sino a una consideración subjetiva de la parte actora que, en todo caso, no se encuentra soportada en medio de prueba alguno y su único fundamento es el propio dicho de la parte. Sin embargo, de acuerdo con lo que refiere la historia clínica, EMSSANAR EPS SAS como asegurador desplego todos los trámites y gestiones necesarias para prestar los servicios de salud a la paciente.

AL HECHO NOVENO: NO ES CIERTO, las autorizaciones generadas por mi representada se realizan con base en las ordenes emitidas por los médicos tratantes de las instituciones de la red de prestadores. De conformidad con la autorización emitida por mi representada, la señora CONSUELO AGUIRRE APOLANIA fue atendida por la Dra. Juliana Jaramillo A. Cirujana General de la CLINICA PALMIRA, el día 12 de mayo de 2017 quien describió en la historia de Evolución *“paciente con cuadro clínico de 1 mes de evolución de dolor cólico en hipocondrio derecho, intolerancia a comidas copiosas, nauseas, vomito.”* paciente que **YA ESTABA RN PROGRAMACION PARA COLELAP PERO POR CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS NO SE PUDO LLEVAR A CX** y programa para colecistectomía por laparoscopia y ordena paraclínicos, lo cual fue autorizado por EMSSANAR EPS SAS dentro del término oportuno.

AL HECHO DECIMO: NO ME CONSTA, sobre las atenciones brindadas dentro de las instalaciones de la CLINICA PALMIRA, debido a que mi representada no participo en la

Sede Administrativa Pasto
Dirección: Calle 11a Cra 33 esquina
B/ La Aurora
PBX: 733603

Sede Administrativa Cali
Dirección: Cra 19 #4a-20
B/ Los Libertadores
Tel: 5129200

Oficina Bogotá
Dirección: Calle 33 #7-27
Edificio Hacaritama-oficina 301
Tel: 2328471 - Fax: 2451159

Atención al afiliado
Línea Nacional: 018000 187 050
Línea Covid: 01800 518 4328
Correo Electrónico:
usuarioseps@contactos-emssanar.org.co

Instituciones Prestadoras de Servicios
Tel: 7336889 Opción 3

Oficina de Comunicaciones EPS
comunicacion@emssanar.org.co
comunicacion2@emssanar.org.co

Entidades IVC
Correo electrónico: emssanarsas@emssanar.org.co
gerenciageneral@emssanar.org.co
Teléfono: 7336889 Opción 6



atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica, notas de enfermería y notas de evolución y a lo probado idóneamente a través de las declaraciones que rindieran los médicos tratantes de la señora la señora CONSUELO AGUIRRE APOLANIA, sobre la ciencia de su actuar.

Es pertinente resaltar que la parte Actora, no demuestra en que consistió la supuesta falla en el servicio por parte de mi representada, ni pretende endilgar responsabilidad a mi defendida, pues nótese, que nunca la nombra en los hechos motivo de la demanda, siendo consiente el demandante que EMSSANAR EPS SAS no tuvo participación directa en los hechos sucedidos., por lo cual estamos frente a una falta de legitimación en la causa por pasiva.

Por otra parte, se evidencia según lo descrito en el presente hecho que la cirugía requerida por la señora CONSUELO AGUIRRE APOLANIA y fue dada de alta, se trata de apreciaciones subjetivas del apoderado de la parte actora que realiza a su conveniencia, en el hecho se hacen aseveraciones que carece de pruebas y deberán demostrarse en el expediente.

AL HECHO DECIMO PRIMERO: NO ME CONSTA, sobre las atenciones brindadas dentro de las instalaciones de la CLINICA PALMIRA, debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica, notas de enfermería y notas de evolución y a lo probado idóneamente a través de las declaraciones que rindieran los médicos tratantes de la señora la señora CONSUELO AGUIRRE APOLANIA, sobre la ciencia de su actuar.

Es pertinente resaltar que la parte Actora, no demuestra en que consistió la supuesta falla en el servicio por parte de mi representada, ni pretende endilgar responsabilidad a mi defendida, pues nótese, que nunca la nombra en los hechos motivo de la demanda, siendo consiente el demandante que EMSSANAR EPS SAS, no tuvo participación directa en los hechos sucedidos., por lo cual estamos frente a una falta de legitimación en la causa por pasiva.

AL HECHO DECIMO SEGUNDO: NO ME CONSTA, sobre las atenciones brindadas dentro de las instalaciones de la CLINICA PALMIRA, debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica, notas de enfermería y notas de evolución y a lo probado idóneamente a través de las declaraciones que rindieran los médicos tratantes de la señora la señora CONSUELO AGUIRRE APOLANIA, sobre la ciencia de su actuar.

Es pertinente resaltar que la parte Actora, no demuestra en que consistió la supuesta falla en el servicio por parte de mi representada, ni pretende endilgar responsabilidad a mi defendida, pues nótese, que nunca la nombra en los hechos motivo de la demanda, siendo consiente el demandante que, la EPS EMSSANAR ESS., no tuvo participación directa en los hechos sucedidos., por lo cual estamos frente a una falta de legitimación en la causa por pasiva.

Sede Administrativa Pasto
Dirección: Calle 11a Cra 33 esquina
B/ La Aurora
PBX: 733603

Sede Administrativa Cali
Dirección: Cra 19 #4a-20
B/ Los Libertadores
Tel: 5129200

Oficina Bogotá
Dirección: Calle 33 #7-27
Edificio Hacaritama-oficina 301
Tel: 2328471 - Fax: 2451159

Atención al afiliado
Línea Nacional: 018000 187 050
Línea Covid: 01800 518 4328
Correo Electrónico:
usuarioseps@contactos-emssanar.org.co

Instituciones Prestadoras de Servicios
Tel: 733688g Opción 3

Oficina de Comunicaciones EPS
comunicacion@emssanar.org.co
comunicacion2@emssanar.org.co

Entidades IVC
Correo electrónico: emssanarsas@emssanar.org.co
gerenciageneral@emssanar.org.co
Teléfono: 733688g Opción 6



AL HECHO DECIMO TERCERO: NO ME CONSTA, sobre las atenciones brindadas dentro de las instalaciones de la CLINICA PALMIRA, debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica, notas de enfermería y notas de evolución y a lo probado idóneamente a través de las declaraciones que rindieran los médicos tratantes de la señora CONSUELO AGUIRRE APOLANIA, sobre la ciencia de su actuar.

Es pertinente resaltar que la parte Actora, no demuestra en que consistió la supuesta falla en el servicio por parte de mi representada, ni pretende endilgar responsabilidad a mi defendida, pues nótese, que nunca la nombra en los hechos motivo de la demanda, siendo consiente el demandante que EMSSANAR EPS SAS, no tuvo participación directa en los hechos sucedidos., por lo cual estamos frente a una falta de legitimación en la causa por pasiva.

Sin embargo, es claro que mi representada garantizó la red de atención a la paciente en la ciudad de Cali, a través de la red prestadora el Hospital San Juan de Dios y el Centro médico Imbanaco de Cali.

AL HECHO DECIMO CUARTO: NO ME CONSTA, sobre las atenciones brindadas dentro de las instalaciones de la CLINICA PALMIRA Y EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE CALI, debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica, notas de enfermería y notas de evolución y a lo probado idóneamente a través de las declaraciones que rindieran los médicos tratantes de la señora la señora CONSUELO AGUIRRE APOLANIA, sobre la ciencia de su actuar.

Es pertinente resaltar que la parte Actora, no demuestra en que consistió la supuesta falla en el servicio por parte de mi representada, ni pretende endilgar responsabilidad a mi defendida, pues nótese, que nunca la nombra en los hechos motivo de la demanda, siendo consiente el demandante que EMSSANAR EPS SAS no tuvo participación directa en los hechos sucedidos, por lo cual estamos frente a una falta de legitimación en la causa por pasiva.

Sin embargo, es claro que mi representada garantizó la red de atención a la paciente inclusive en la ciudad de Cali, a través del Hospital San Juan de Dios y el Centro médico Imbanaco de Cali.

AL HECHO DECIMO QUINTO: NO ME CONSTA, me atengo a lo descrito en la historia clínica, notas de enfermería y notas de evolución y a lo probado idóneamente a través de las declaraciones que rindieran los médicos tratantes de la señora CONSUELO AGUIRRE APOLANIA, sobre la ciencia de su actuar.

Es pertinente resaltar que la parte Actora, no demuestra en que consistió la supuesta falla en el servicio por parte de mi representada, ni pretende endilgar responsabilidad a mi defendida, pues nótese, que nunca la nombra en los hechos motivo de la demanda,

Sede Administrativa Pasto
Dirección: Calle 11a Cra 33 esquina
B/ La Aurora
PBX: 733603

Sede Administrativa Cali
Dirección: Cra 19 #4a-20
B/ Los Libertadores
Tel: 5129200

Oficina Bogotá
Dirección: Calle 33 #7-27
Edificio Hacaritama-oficina 301
Tel: 2328471 - Fax: 2451159

Atención al afiliado
Línea Nacional: 018000 187 050
Línea Covid: 01800 518 4328
Correo Electrónico:
usuarioseps@contactos-emssanar.org.co

Instituciones Prestadoras de Servicios
Tel: 7336889 Opción 3

Oficina de Comunicaciones EPS
comunicacion@emssanar.org.co
comunicacion2@emssanar.org.co

Entidades IVC
Correo electrónico: emssanarsas@emssanar.org.co
gerenciageneral@emssanar.org.co
Teléfono: 7336889 Opción 6



siendo consiente el demandante que EMSSANAR EPS SAS, no tuvo participación directa en los hechos sucedidos., por lo cual estamos frente a una falta de legitimación en la causa por pasiva.

AL HECHO DECIMO SEXTO: NO ME CONSTA, sobre las atenciones brindadas dentro de las instalaciones del HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE CALI, debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica, notas de enfermería y notas de evolución y a lo probado idóneamente a través de las declaraciones que rindieran los médicos tratantes de la señora CONSUELO AGUIRRE APOLANIA, sobre la ciencia de su actuar.

Es pertinente resaltar que la parte Actora, no demuestra en que consistió la supuesta falla en el servicio por parte de mi representada, ni pretende endilgar responsabilidad a mi defendida, pues nótese, que EMSSANAR EPS SAS no tuvo participación o injerencia alguna en los hechos sucedidos, por lo cual estamos frente a una falta de legitimación en la causa por pasiva.

AL HECHO DECIMO SEPTIMO: NO ME CONSTA, sobre las atenciones brindadas dentro de las instalaciones del HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE CALI, debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica, notas de enfermería y notas de evolución y a lo probado idóneamente a través de las declaraciones que rindieran los médicos tratantes de la señora la señora CONSUELO AGUIRRE APOLANIA, sobre la ciencia de su actuar. Además, cabe aclarar que en los casos que se presente urgencia vital no se requiere de autorización o algún trámite adicional, por su carácter inmediato.

Es pertinente resaltar que la parte Actora, no demuestra en que consistió la supuesta falla en el servicio por parte de mi representada, ni pretende endilgar responsabilidad a mi defendida, pues nótese, que nunca la nombra en los hechos motivo de la demanda, siendo consiente el demandante que EMSSANAR EPS SAS no tuvo participación directa en los hechos sucedidos., por lo cual estamos frente a una falta de legitimación en la causa por pasiva.

AL HECHO DECIMO OCTAVO: NO ME CONSTA, sobre las atenciones brindadas dentro de las instalaciones del CENTRO MEDICO IMBANACO, debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica, notas de enfermería y notas de evolución y a lo probado idóneamente a través de las declaraciones que rindieran los médicos tratantes de la señora la señora CONSUELO AGUIRRE APOLANIA, sobre la ciencia de su actuar.

Es pertinente resaltar que la parte Actora, no demuestra en que consistió la supuesta falla en el servicio por parte de mi representada, ni pretende endilgar responsabilidad a mi defendida, pues nótese, que nunca la nombra en los hechos motivo de la demanda, siendo consiente el demandante que EMSSANAR EPS SAS no tuvo participación directa

Sede Administrativa Pasto
Dirección: Calle 11a Cra 33 esquina
B/ La Aurora
PBX: 733603

Sede Administrativa Cali
Dirección: Cra 19 #4a-20
B/ Los Libertadores
Tel: 5129200

Oficina Bogotá
Dirección: Calle 33 #7-27
Edificio Hacaritama-oficina 301
Tel: 2328471 - Fax: 2451159

Atención al afiliado
Línea Nacional: 018000 187 050
Línea Covid: 01800 518 4328
Correo Electrónico:
usuarioseps@contactos-emssanar.org.co

Instituciones Prestadoras de Servicios
Tel: 7336889 Opción 3

Oficina de Comunicaciones EPS
comunicacion@emssanar.org.co
comunicacion2@emssanar.org.co

Entidades IVC
Correo electrónico: emssanarsas@emssanar.org.co
gerenciageneral@emssanar.org.co
Teléfono: 7336889 Opción 6



en los hechos sucedidos., por lo cual estamos frente a una falta de legitimación en la causa por pasiva.

AL HECHO DECIMO NOVENO: NO ME CONSTA, sobre las atenciones brindadas dentro de las instalaciones del CENTRO MEDICO IMBANACO, debido a que mi representada no participo en la atención medico asistencial, por lo anterior me atengo a lo descrito en la historia clínica, notas de enfermería y notas de evolución y a lo probado idóneamente a través de las declaraciones que rindieran los médicos tratantes de la señora la señora CONSUELO AGUIRRE APOLANIA, sobre la ciencia de su actuar.

Es pertinente resaltar que la parte Actora, no demuestra en que consistió la supuesta falla en el servicio por parte de mi representada, ni pretende endilgar responsabilidad a mi defendida, pues nótese, que nunca la nombra en los hechos motivo de la demanda, siendo consiente el demandante que EMSSANAR EPS SAS no tuvo participación directa en los hechos sucedidos., por lo cual estamos frente a una falta de legitimación en la causa por pasiva.

AL HECHO VIGESIMO: NO ME CONSTA, que se pruebe las presuntas consecuencias de la paciente, como quiera que no se generaron de una falla en el servicio como se imputa sin ninguna consideración técnica y científica en la demanda.

AL HECHO VIGESIMO PRIMERO: NO ME CONSTA, solicito su demostración fehaciente en el proceso, se reitera que en cuanto a los motivos de consulta, valoraciones clínicas, evoluciones, administración de medicamentos, diagnóstico, tratamiento médico y demás actos y procedimientos médicos, nos atenemos a lo que aparezca consignado en la historia clínica. Toda vez que a la paciente, se le prestaron los servicios de salud requeridos de acuerdo a su cuadro clínico, sintomatología y evoluciones, por lo que no es verdad afirmar contra mí representada una falla en el servicio médico. Lo anterior, porque mi representada cumplió con su obligación de garantizar la prestación de los servicios de salud que requirió la paciente.

AL HECHO VIGESIMO SEGUNDO: NO ME CONSTA, son situaciones relacionadas directamente con el Doctor JHON JAIRO VALENCIA, quien deberá manifestarse dentro del término legal para hacerlo.

Es pertinente resaltar que la parte Actora, no demuestra en que consistió la supuesta falla en el servicio por parte de mi representada, ni pretende endilgar responsabilidad a mi defendida, pues nótese, que nunca la nombra en los hechos motivo de la demanda, siendo consiente el demandante que EMSSANAR EPS SAS, no tuvo participación directa en los hechos sucedidos., por lo cual estamos frente a una falta de legitimación en la causa por pasiva.

AL HECHO VIGESIMO TERCERO: Me atengo al reconocimiento dado por el Despacho.

Sede Administrativa Pasto
Dirección: Calle 11a Cra 33 esquina
B/ La Aurora
PBX: 733603

Sede Administrativa Cali
Dirección: Cra 19 #4a-20
B/ Los Libertadores
Tel: 5129200

Oficina Bogotá
Dirección: Calle 33 #7-27
Edificio Hacaritama-oficina 301
Tel: 2328471 - Fax: 2451159

Atención al afiliado
Línea Nacional: 018000 187 050
Línea Covid: 01800 518 4328
Correo Electrónico:
usuarioseps@contactos-emssanar.org.co

Instituciones Prestadoras de Servicios
Tel: 7336889 Opción 3

Oficina de Comunicaciones EPS
comunicacion@emssanar.org.co
comunicacion2@emssanar.org.co

Entidades IVC
Correo electrónico: emssanarsas@emssanar.org.co
gerenciageneral@emssanar.org.co
Teléfono: 7336889 Opción 6

III. ARGUMENTOS DE LA DEFENSA

El sistema General de Seguridad Social en Salud, adoptado por Colombia a través de la Ley 100 de 1993 y desarrollado por diferentes normas de carácter legal, reglamentario y administrativo, introdujo un nuevo modelo de atención en salud, a través de la figura del aseguramiento a cargo de Entidades Promotoras de Salud (EPS) encargadas de garantizar la prestación de un Plan Obligatorio de Salud a los afiliados, a través de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS), éstas constituidas como personas jurídicas independientes, autónomas y con patrimonio propio, que previa habilitación de sus servicios por parte de las Direcciones Departamentales de Salud ofertan servicios de salud, que son contratados por las EPS.

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

“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...” (Negrilla fuera de texto)

A su turno, las INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD (IPS) al tenor de lo previsto en el artículo 185 de la misma Ley 100 de 1993, tienen como funciones:

“prestar los servicios en su nivel de atención correspondiente a los afiliados y beneficiarios dentro de los parámetros y principios señalados en la presente Ley. Las Instituciones Prestadoras de Servicios deben tener como principios básicos la calidad y la eficiencia, y tendrán autonomía administrativa, técnica y financiera (...)

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

Las EPS, de conformidad con los preceptos definidos en diferentes normas tales como, el decreto 1011 de 2006 (Capítulo III), decreto 574 de 2007 y sus modificaciones, previo cumplimiento de los requisitos allí establecidos, son habilitadas (autorizadas), por la **Superintendencia Nacional de Salud**, para **“organizar y garantizar, directa o indirectamente, la prestación del Plan de Salud Obligatorio a los afiliados...”**

A su turno, las IPS previo cumplimiento de los requisitos normativos, son habilitadas (autorizadas) **por la entidad departamental de salud**, para el caso que nos ocupa, la SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE. Así esa instancia

Sede Administrativa Pasto
Dirección: Calle 11a Cra 33 esquina
B/ La Aurora
PBX: 733603

Sede Administrativa Cali
Dirección: Cra 19 #4a-20
B/ Los Libertadores
Tel: 5129200

Oficina Bogotá
Dirección: Calle 33 #7-27
Edificio Hacaritama-oficina 301
Tel: 2328471 - Fax: 2451159

Atención al afiliado
Línea Nacional: 018000 187 050
Línea Covid: 01800 518 4328
Correo Electrónico:
usuarioseps@contactos-emssanar.org.co

Instituciones Prestadoras de Servicios
Tel: 7336889 Opción 3

Oficina de Comunicaciones EPS
comunicacion@emssanar.org.co
comunicacion2@emssanar.org.co

Entidades IVC
Correo electrónico: emssanarsas@emssanar.org.co
gerenciageneral@emssanar.org.co
Teléfono: 7336889 Opción 6



gubernamental inscribe a la IPS en el Registro Especial de Prestadores de Salud y certifica la idoneidad técnica, profesional, administrativa y logística de esas entidades para prestar efectivamente los servicios de salud.

Vale precisar, que en el proceso de habilitación de una IPS, por parte de la dependencia departamental de salud, una Entidad Promotora de Salud no tiene injerencia alguna y hace un VOTO DE CONFIANZA con la certificación que acredita la habilitación de aquella. Es decir, cuando es autorizada una IPS e inscrita en el Registro Especial, se tiene que ella es una entidad que cumple con todos los requisitos legales y oferta sus servicios con personal capacitado e idóneo.

Así, como las fallas de una EPS, cuál sería la omisión de una autorización o la demora en su expedición, no pueden ser socializadas hacia una IPS, las de esta, cuando la primera ha cumplido a cabalidad con sus responsabilidades, no podrían ser asumidas por aquella, máxime cuando una instancia estatal certificó la idoneidad para la prestación de servicios.

Así, las IPS son entidades autónomas, tanto administrativa, financiera, como científicamente al prestar los servicios a los pacientes, sin que EMSSANAR EPS SAS tenga injerencia en dichos actos, más cuando las ordenes fueron oportunamente expedidas y no sometidas a condición alguna.

Pero, esta afirmación última, no solo se predica legalmente, sino que en el contrato de prestación de servicios, suscrito entre EMSSANAR EPS SAS y la CLINICA PALMIRA, vigente al momento de los hechos, al tenor de la autonomía administrativa, técnica y científica con que esta última presta los servicios, recae sobre ella, la responsabilidad extracontractual que pueda derivarse, así se desprende del texto de la cláusula octava del referido instrumento jurídico, donde la Clínica Funge como CONTRATISTA, que textualmente reza:

***“CLÁUSULA OCTAVA.- RESPONSABILIDAD LEGAL DERIVADA DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS.- Teniendo en cuenta que el proceso de habilitación, es competencia absoluta de la Dirección Seccional de Salud, a iniciativa del CONTRATISTA, este asumirá a partir del ingreso a sus instalaciones de los afiliados a EMSSANAR ESS, la responsabilidad plena en materia patrimonial extracontractual, penal civil, y administrativa por la prestación del servicio. Para efectos del presente contrato, EL CONTRATISTA desarrollará la prestación de los servicios de salud y la relación MEDICO – PACIENTE – HOSPITAL con plena autonomía técnico científica y administrativa; de esta manera cualquier responsabilidad surgida de dicha relación, será competencia de EL CONTRATISTA. PARÁGRAFO PRIMERO – EMSSANAR ESS no responderá por los perjuicios que puedan derivarse de la atención prestada por EL CONTRATISTA...*”** (Negrilla y subrayas fuera de texto)

Sede Administrativa Pasto
Dirección: Calle 11a Cra 33 esquina
B/ La Aurora
PBX: 733603

Sede Administrativa Cali
Dirección: Cra 19 #4a-20
B/ Los Libertadores
Tel: 5129200

Oficina Bogotá
Dirección: Calle 33 #7-27
Edificio Hacaritama-oficina 301
Tel: 2328471 - Fax: 2451159

Atención al afiliado
Línea Nacional: 018000 187 050
Línea Covid: 01800 518 4328
Correo Electrónico:
usuarioseps@contactos-emssanar.org.co

Instituciones Prestadoras de Servicios
Tel: 733688g Opción 3

Oficina de Comunicaciones EPS
comunicacion@emssanar.org.co
comunicacion2@emssanar.org.co

Entidades IVC
Correo electrónico: emssanarsas@emssanar.org.co
gerenciageneral@emssanar.org.co
Teléfono: 733688g Opción 6



Así, si existiera remotamente una condena, la misma ni legal ni contractualmente podrá ser endilgada con carácter solidario en contra de la entidad que represento.

1. **Se puede observar en el libelo de la demanda que, la parte Actora no demuestra en que consistió la supuesta falla en el servicio por parte de EMSSANAR E.S.S, ni pretende endilgar responsabilidad a mi defendida, pues nótese, que nunca la nombra en los hechos motivo de la demanda, siendo consiente el demandante que la EMSSANAR EPS SAS no tuvo participación directa ni indirecta en los hechos sucedidos.**, por lo tanto es necesario indicar que, la función de las EPS, dentro del Sistema general de Seguridad Social en Salud, es únicamente administrativa y no médico-asistencial.
2. Lo anterior debido a que se desprenden que los hechos materia de demanda, ocurrieron fuera de la competencia, instalaciones y orbita de EMSSANAR EPS SAS, por consiguiente no existe NEXO DE CAUSALIDAD, entre la conducta desplegada por los médicos adscritos a la CLINICA PALMIRA, frente a la función administrativa de mi representada, en razón a que son personas jurídicas totalmente diferentes, y mal sería endilgar responsabilidad solidaria a mi representada que no participo en el acto médico propiamente dicho
3. El personal médico de la CLINICA PALMIRA, es autónomo en sus decisiones médico-científicas y no están subordinados a la EPS, tal como lo define el Artículo 105 de la Ley 1438 de 2011, que a su tenor literal dice:

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

4. El demandante, **NO ACREDITA, ni pretende demostrar** en que consistió la responsabilidad por parte de mi representada, por lo que es pertinente señor Juez, proceder a **la desvinculación del presente proceso judicial por una falta de legitimación en la causa por pasiva, ya que EMSSANAR EPS SAS, NUNCA tuvo participación directa ni indirecta en el acto médico.**
5. La función de las EPS, dentro del sistema general de seguridad social en salud, es netamente administrativa y no asistenciales en salud. Las EPS, contratan una red prestadora de servicios, es decir, mi representada NO PRESTA SERVICIOS MEDICOS DIRECTAMENTE, son las IPS habilitadas por el Departamento las que

Sede Administrativa Pasto
Dirección: Calle 11a Cra 33 esquina
B/ La Aurora
PBX: 733603

Sede Administrativa Cali
Dirección: Cra 19 #4a-20
B/ Los Libertadores
Tel: 5129200

Oficina Bogotá
Dirección: Calle 33 #7-27
Edificio Hacaritama-oficina 301
Tel: 2328471 - Fax: 2451159

Atención al afiliado
Línea Nacional: 018000 187 050
Línea Covid: 01800 518 4328
Correo Electrónico:
usuarioseps@contactos-emssanar.org.co

Instituciones Prestadoras de Servicios
Tel: 7336889 Opción 3

Oficina de Comunicaciones EPS
comunicacion@emssanar.org.co
comunicacion2@emssanar.org.co

Entidades IVC
Correo electrónico: emssanarsas@emssanar.org.co
gerenciageneral@emssanar.org.co
Teléfono: 7336889 Opción 6



realizan la prestación directa del servicio médico. Estas IPS cuentan con personería jurídica y capital económico autónomo.

Reiteramos entonces, que no existe prueba alguna que comprometa la responsabilidad de EMSSANAR EPS SAS ni el incumplimiento de sus obligaciones. Por el contrario abunda el material probatorio que demuestra que el paciente se le garantizo de manera oportuna y diligente el acceso a los servicios de salud que requirió para tratar su enfermedad, tal como se registra en la historia clínica.

Así, si existiera remotamente una condena, la misma ni legal ni contractualmente podrá ser endiligada con carácter solidario en contra de la entidad que represento.

IV. EXCEPCIONES DE FONDO

- **INEXISTENCIA DE RESPONSABILIDAD DE EMSSANAR EPS SAS:** Es pertinente resaltar que la parte Actora, no demuestra en que **consistió la supuesta falla en el servicio por parte de EMSSANAR EPS SAS ni pretende endilgar responsabilidad a mi defendida**, pues nótese, que nunca la nombra en los hechos motivo de la demanda, siendo consiente el demandante que EMSSANAR EPS SAS no tuvo participación directa en los hechos sucedidos., por lo cual mi representada debe ser exonerada de la presente Litis.

En conclusión, es sabido que para que existan la responsabilidad se requieren tres elementos absolutamente indispensables y necesarios: el daño, el hecho generador del mismo y un nexo de causalidad que permita imputar el daño a la conducta (acción u omisión) del agente generador.

*“El nexo causal se entiende como la relación necesaria y eficiente entre **el hecho generador del daño y el daño probado**. La jurisprudencia y la doctrina indican que para poder atribuir un resultado a una persona y declararla responsable como consecuencia de su acción u omisión, **es indispensable definir si aquel aparece ligado a esta por una relación de causa-efecto**. Si no es posible encontrar esa relación mencionada, no tendrá sentido alguno continuar con el juicio de responsabilidad”* (Ponencia presentada en el VI foro iberoamericano de Derecho Administrativo, universidad externado de Colombia, Julio de 2007) (Letra subrayada y negrilla fuera de texto)

En el presente asunto no se evidencia que exista responsabilidad por parte de EMSSANAR EPS SAS frente a la supuesta conducta (acción u omisión)

Sede Administrativa Pasto
Dirección: Calle 11a Cra 33 esquina
B/ La Aurora
PBX: 733603

Sede Administrativa Cali
Dirección: Cra 19 #4a-20
B/ Los Libertadores
Tel: 5129200

Oficina Bogotá
Dirección: Calle 33 #7-27
Edificio Hacaritama-oficina 301
Tel: 2328471 - Fax: 2451159

Atención al afiliado
Línea Nacional: 018000 187 050
Línea Covid: 01800 518 4328
Correo Electrónico:
usuarioseps@contactos-emssanar.org.co

Instituciones Prestadoras de Servicios
Tel: 7336889 Opción 3

Oficina de Comunicaciones EPS
comunicacion@emssanar.org.co
comunicacion2@emssanar.org.co

Entidades IVC
Correo electrónico: emssanarsas@emssanar.org.co
gerenciageneral@emssanar.org.co
Teléfono: 7336889 Opción 6

desplegada directamente por la CLINICA PALMIRA, (agente presunto generador del daño), por consiguiente mal haría el operador judicial endilgarle culpa a mi representa puesto que no existe nexo de causalidad entre la acción u omisión de las citadas IPS, y el obrar de buena fe de mi representada la cual no tiene las facultades para prestar de forma directa los servicios médicos asistenciales a los pacientes afiliados a la misma.

- **INEXISTENCIA DE SOLIDARIDAD ENTRE CLINICA PALMIRA CON EMSSANAR EPS SAS:** la cual se argumenta en el sentido que las obligaciones y competencias de las IPS, son ajenas a las obligaciones que tiene mi representada como EPS, tal como se desprende del artículo 185 de la Ley 100 de 1993, donde especifica que las IPS cuentan con plena autonomía administrativa, técnica y financiera para la prestación de los servicios de salud, situación que permite concluir que no existe solidaridad entre las IPS y la EPS, tal como lo ha sostenido el Honorable Consejo de Estado, que es imposible endilgar responsabilidad alguna a la EPS, cuando esta no interviene en la producción del hecho dañoso, al respecto acotó:

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

- **COBRO DE LO NO DEBIDO:** Se cobran unos perjuicios que no se deben por ninguna razón. No existe prueba alguna de una falla del servicio por parte de mi poderdante y de la relación de causalidad con la Patología de la señora

Sede Administrativa Pasto
Dirección: Calle 11a Cra 33 esquina
B/ La Aurora
PBX: 733603

Sede Administrativa Cali
Dirección: Cra 19 #4a-20
B/ Los Libertadores
Tel: 5129200

Oficina Bogotá
Dirección: Calle 33 #7-27
Edificio Hacaritama-oficina 301
Tel: 2328471 - Fax: 2451159

Atención al afiliado
Línea Nacional: 018000 187 050
Línea Covid: 01800 518 4328
Correo Electrónico:
usuarioseps@contactos-emssanar.org.co

Instituciones Prestadoras de Servicios
Tel: 7336889 Opción 3

Oficina de Comunicaciones EPS
comunicacion@emssanar.org.co
comunicacion2@emssanar.org.co

Entidades IVC
Correo electrónico: emssanarsas@emssanar.org.co
gerenciageneral@emssanar.org.co
Teléfono: 7336889 Opción 6

CONSUELO AGUIRRE POLANIA; además el cobro de los perjuicios, como hemos explicado, se hace sin la debida justificación, en lo que respecta a mi apoderada.

- **ILEGITIMIDAD EN LA CAUSA:** Se basa en el hecho de que se pretende reclamar perjuicios sin que exista la causa de la cual deban derivarse los mismos.
- **FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO:** Esta Excepción se propone sin perjuicio de las anteriores y sin que ello implique aceptación de responsabilidad alguna por parte de mi representada toda vez que la ciencia médica al no ser exacta, comporta ciertos riesgos que son inherentes a su práctica si del acto médico se trata y que en todo caso, obedecen a las condiciones físicas de cada uno de los pacientes.

En el caso en estudio la relación de causalidad entre la conducta médica e institucional y el resultado desfavorable en la paciente se ve interrumpida por la configuración de la fuerza mayor o caso fortuito, circunstancia esta que se define, como aquella que no ha podido preverse, o que siendo prevista no haya podido evitarse, lo cual significa que escapa al poder o capacidad humana, lo que constituye lo insuperable.

En efecto se tiene dicho que no debe perderse de vista que también la ciencia médica tiene sus limitaciones y que en el tratamiento clínico o quirúrgico de las enfermedades existe siempre un área que escapa al cálculo riguroso o a las previsiones más prudentes y por ende obliga a restringir el campo de la responsabilidad. Consecuentemente la falta de éxito, el agravamiento del estado del paciente, la aparición de complicaciones, riesgos terapéuticos, resultados desfavorables, evoluciones tórpidas, en la medida que no obedecen a la gestión culposa del propio médico, y que en cambio son atribuibles a las limitaciones propias de la ciencia médica frente a la etiología y solución anticipada, constituye contingencias puramente aleatorias del curso de la patología o enfermedad, que le son absolutamente irreprochables frente al actuar médico, pues cuando como consecuencia del propio estado de salud del paciente o de sus especiales reacciones orgánicas, se produjeran indeseadas derivaciones, no será responsable la institución ni el médico tratante en la medida que concurra en la especie las imprescindibles notas de imprevisibilidad o inevitabilidad que caracteriza todo *casus*, pues como desafortunadamente ocurrió en el caso que ahora nos ocupa, se presentaron algunas complicaciones en la paciente que desencadenaron en una histerectomía abdominal total, situación que todos lamentamos, pero que escapa a la voluntad humana.

Como en el caso en estudio, bien lo señala el tratadista Mosset Iturraspe "*el organismo humano puede tener reacciones, alteraciones, vicisitudes en una palabra que pueden ser calificados como "casus", verdaderos fortuitos, hechos que escapan al conocimiento científico aquilatado, verdaderos imponderables"*

Sede Administrativa Pasto
Dirección: Calle 11a Cra 33 esquina
B/ La Aurora
PBX: 733603

Sede Administrativa Cali
Dirección: Cra 19 #4a-20
B/ Los Libertadores
Tel: 5129200

Oficina Bogotá
Dirección: Calle 33 #7-27
Edificio Hacaritama-oficina 301
Tel: 2328471 - Fax: 2451159

Atención al afiliado
Línea Nacional: 018000 187 050
Línea Covid: 01800 518 4328
Correo Electrónico:
usuarioseps@contactos-emssanar.org.co

Instituciones Prestadoras de Servicios
Tel: 7336889 Opción 3

Oficina de Comunicaciones EPS
comunicacion@emssanar.org.co
comunicacion2@emssanar.org.co

Entidades IVC
Correo electrónico: emssanarsas@emssanar.org.co
gerenciageneral@emssanar.org.co
Teléfono: 7336889 Opción 6

será así una circunstancia de inocuidad del acto médico con la consecuente ausencia de culpa.”

Si concluimos que no existe causalidad jurídica entre atención médica y lo que se reclama, debemos entonces orientar nuestra atención a identificar que dichos factores de atribución corresponden a la clínico-patología de base. Tal sumatoria como carácter mediato, como riesgo inherente, intrínseco y propio o particular del paciente, que no podría ser superada pese a las medidas adoptadas por el equipo médico en la instancia que fuera atendido.

De igual forma se ha dicho que la CAUSA EXTRAÑA exonera de responsabilidad a quien aparece como presuntamente responsable, teniendo en cuenta que, en determinado momento, el daño productivo debe considerarse como causado por un fenómeno exterior a la actividad del agente; por lo tanto, la actividad del implicado no aparece sino como un simple instrumento de causas anteriores, y la CAUSA EXTRAÑA, pues, es independientes de la culpabilidad, y solo está referida a la causalidad que debe existir entre el hecho del agente y el daño producido. Conforme lo manifiesta el tratadista ROGER DALCQ, en su obra “Traité de la Responsabilité Civile, 1 edición, Bruselas, Editorial Maison Ferdinand Larcier, Tomo II, número 2742:

“...aportando la prueba de la CAUSA EXTRAÑA, el demandado demuestra que el daño producido tiene otra causa diferente de su actividad y que, en consecuencia, él nunca ha sido responsable. El demandado aporta la prueba de que erróneamente una presunción de responsabilidad ha sido invocada contra él”.

Para poder entender este planteamiento es necesario aclarar que se entiende por CAUSA EXTRAÑA “*Es aquel efecto imprevisible e irresistible cuyo origen no es imputable a la esfera jurídica del deudor*”. (Javier Tamayo Jaramillo, De la Responsabilidad Civil, 2ª Edición, Tomo 1, Volumen 2, página 242).

Estando libre por lo tanto de toda responsabilidad no solo el equipo médico tratante sino la institución hospitalaria como lo hemos venido advirtiendo y evidenciando en este escrito y verificable a través del proceso, es por ello que solicitamos la prosperidad de esta defensa como quiera que los hechos se presentaron por caso fortuito y se configura una eximente de responsabilidad, por lo que la entidad demandada que represento no puede responder en este proceso.

- **EXONERACIÓN POR CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN DE MEDIO BRINDADA:** El paciente, quien fuera atendida por el equipo médico, fue tratado conforme el diagnóstico inicial y las complicaciones presentes al momento del ingreso cada institución. Al equipo médico le correspondió atender, cumpliendo con los deberes profesionales que la ciencia médica en particular le exigía, siéndole propio el de abstenerse de prometer un resultado en razón precisamente

de las características propias de la ciencia médica y en atención al reconocimiento de los factores de orden endógeno y exógeno que conlleva todo tratamiento médico, el cual está plagado de riesgos considerables, factores de riesgo que pueden ser endógenos o biológicos. Propios del individuo y exógenos o del medio ambiente. Y es que el médico contrae frente al paciente una obligación de medio y no de resultado, consistente en la aplicación de su saber y de su proceder, a favor de la salud del paciente, ya que está obligado al practicar una conducta diligente que normal y ordinariamente pueda alcanzar la curación, sin que ello signifique que el fracaso del tratamiento o la ausencia de éxito se traduzca en incumplimiento.

Considerar que la obligación médica es una obligación de resultado, desconociendo su naturaleza, sería tanto como aplicar la responsabilidad objetiva en éste campo, lo cual no es de recibo, pues resulta claro que en ésta materia el riesgo que representa el tratamiento lo asume el paciente y es él quien debe soportar sus consecuencias cuando ellas no puedan imputarse a un comportamiento irregular de la entidad o del equipo médico. En igual sentido la Corte Constitucional en sentencia T-645 de noviembre 26/1996 M.P. Alejandro Martínez Caballero, expuso que el Derecho a la salud no implica una obligación de resultado. Por su parte la Corte Suprema Ha sido reiterativa en reconocer la obligación medica como de medio. (Sentencia de enero 30/2001 M.P. José Fernando Ramírez).

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

V. PETICION

1. Téngase su señoría probadas las excepciones de fondo presentadas por el suscrito a través del presente escrito y las pruebas aportadas en la contestación de mi representada.
2. Desestimar las pretensiones de la parte Actora.
3. Condenar en costas y agencias en derecho a la parte actora.

VI. ANEXOS

Con la presente me permito anexar los siguientes documentos:

- Poder debidamente conferido a mi favor.
- Certificado de existencia y representación legal de EMSSANAR EPS SAS.
- Resolución 2023320030003631-6 del 1 de junio de 2023.

Sede Administrativa Pasto
Dirección: Calle 11a Cra 33 esquina
B/ La Aurora
PBX: 733603

Sede Administrativa Cali
Dirección: Cra 19 #4a-20
B/ Los Libertadores
Tel: 5129200

Oficina Bogotá
Dirección: Calle 33 #7-27
Edificio Hacaritama-oficina 301
Tel: 2328471 - Fax: 2451159

Atención al afiliado
Línea Nacional: 018000 187 050
Línea Covid: 01800 518 4328
Correo Electrónico:
usuarioseps@contactos-emssanar.org.co

Instituciones Prestadoras de Servicios
Tel: 733688g Opción 3

Oficina de Comunicaciones EPS
comunicacion@emssanar.org.co
comunicacion2@emssanar.org.co

Entidades IVC
Correo electrónico: emssanarsas@emssanar.org.co
gerenciageneral@emssanar.org.co
Teléfono: 733688g Opción 6



REGISTRO DE CAMARA DE COMERCIO NO. 15233 LIBRO IX. OCTUBRE 24 DE 2016
NIT. 901021565-8

NOS CONECTAMOS
contigo

VII. NOTIFICACIONES

Mi poderdante EMSSANAR EPS SAS y el Interventor Luis Carlos Arboleda Mejía las recibirá en la Calle 11A con Carrera 33 Esquina Barrio La Aurora o al correo electrónico gerenciageneral@emssanareps.co

La suscrita Abogada las recibirá en la carrera 100 No. 11-60 Local P7 2do Piso de Cali o al correo electrónico charlenecorrea@emssanareps.co

Atentamente,

CHARLENE TATIANA CORREA HERNANDEZ

C.C. No. 1.144.089.683 de Cali

T.P. No. 353.873 del C.S.J.

Sede Administrativa Pasto

Dirección: Calle 11a Cra 33 esquina
B/ La Aurora
PBX: 733603

Sede Administrativa Cali

Dirección: Cra 19 #4a-20
B/ Los Libertadores
Tel: 5129200

Oficina Bogotá

Dirección: Calle 33 #7-27
Edificio Hacaritama-oficina 301
Tel: 2328471 - Fax: 2451159

Atención al afiliado

Línea Nacional: 018000 187 050
Línea Covid: 01800 518 4328
Correo Electrónico:
usuarioseps@contactos-emssanar.org.co

Instituciones Prestadoras de Servicios

Tel: 7336889 Opción 3

Oficina de Comunicaciones EPS

comunicacion@emssanar.org.co
comunicacion2@emssanar.org.co

Entidades IVC

Correo electrónico: emssanarsas@emssanar.org.co
gerenciageneral@emssanar.org.co
Teléfono: 7336889 Opción 6



Santiago de Cali, Noviembre 16 de 2023

Señores
JUZGADO SEXTO CIVIL MUNICIPAL DE PALMIRA – VALLE DEL CAUCA
E.S.D.

ASUNTO: PODER
PROCESO: RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL
DEMANDANTE: CONSUELO AGUIRRE APOLANIA Y OTROS
DEMANDADO: EMSSANAR EPS SAS – CLINICA PALMIRA – MEDICO JHON JAIRO VALENCIA
RADICACION: 765204003006-2019-00244-00

LUIS CARLOS ARBOLEDA MEJIA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 75.103.417, actuando en mi calidad de **AGENTE INTERVENTOR** de **EMSSANAR EPS S.A.S.** con numero de NIT. 901021565-8 conforme el Certificado de Existencia y Representación Legal y la Resolución No. **2023320030003631-6** "Por la cual se prorroga la intervención forzosa administrativa para administrar a la Entidad Promotora de Salud **EMSSANAR SAS**, identificada con el NIT. 901.021.565-8, ordenada mediante Resolución 2022320000002546-6 del 31 de mayo de 2022 y se remueve el agente especial interventor" expedida por la Superintendencia Nacional de Salud de Salud, materializando la facultad que me asiste por medio del presente escrito manifestó que confiero poder especial, amplio y suficiente a la Abogada **CHARLENE TATIANA CORREA HERNANDEZ**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.144.089.683 de Cali y con Tarjeta Profesional No. 353.873 del Consejo Superior de la Judicatura, para que represente judicialmente a **EMSSANAR EPS S.A.S.** dentro del proceso de la referencia y realice todas las actuaciones necesarias para la defensa de los derechos de mi representada.

La apoderada queda ampliamente facultada para notificarse, contestar demanda, interponer recursos y en general efectuar todas y cada una de las acciones necesarias en defensa de **EMSSANAR EPS S.A.S.**, en el cumplimiento de su mandato y demás facultades consagradas en el artículo 77 de la Ley 1564 de 2012 Código General del Proceso.

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

Cordialmente,

LUIS CARLOS ARBOLEDA MEJIA
C.C. No. 75.103.417

Acepto,

CHARLENE TATIANA CORREA HERNANDEZ
C.C. No. 1.144.089.683 de Cali
T.P. No. 353.873 del C.S.J.

Sede Administrativa Pasto
Dirección: Calle 11a Cra 33 esquina
B/ La Aurora
PBX: 733603

Sede Administrativa Cali
Dirección: Cra 19 #4a-20
B/ Los Libertadores
Tel: 5129200

Oficina Bogotá
Dirección: Calle 33 #7-27
Edificio Hacaritama-oficina 301
Tel: 2328471 - Fax: 2451159

Atención al afiliado
Línea Nacional: 018000 187 050
Línea Covid: 01800 518 4328
Correo Electrónico:
usuarioseps@contactos-emssanar.org.co

Instituciones Prestadoras de Servicios
Tel: 7336889 Opción 3

Oficina de Comunicaciones EPS
comunicacion@emssanar.org.co
comunicacion2@emssanar.org.co

Entidades IVC
Correo electrónico: emssanarsas@emssanar.org.co
gerenciageneral@emssanar.org.co
Teléfono: 7336889 Opción 6



CÁMARA DE COMERCIO DE PASTO

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 07/11/2023 - 11:19:30
Recibo No. S001953986, Valor 7200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 64Q75kftzp

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

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

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

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

MATRÍCULA

Matrícula No: 169621
Fecha de matrícula: 24 de octubre de 2016
Ultimo año renovado: 2023
Fecha de renovación: 24 de marzo de 2023
Grupo NIIF : GRUPO II

UBICACIÓN

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

Dirección para notificación judicial : CALLE 11 A NO. 33 ESQUINA AURORA - La Aurora
Municipio : Pasto, Nariño
Correo electrónico de notificación : acciones de tutela valle del cauca y cauca:
tutelasrvc@emssanar.org.co - nariño y putumayo: tutelasrnp@emssanar.org.co
Teléfono para notificación 1 : 7336030
Teléfono notificación 2 : 3222707494
Teléfono notificación 3 : No reportó.

La persona jurídica **NO** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

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

REFORMAS ESPECIALES

Por Escritura Pública No. 456 del 14 de febrero de 2019 de la Notaria Cuarta Del Circulo de Pasto, inscrito en esta Cámara de Comercio el 08 de marzo de 2019, con el No. 18975 del Libro IX,

CÁMARA DE COMERCIO DE PASTO



CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 07/11/2023 - 11:19:30
Recibo No. S001953986, Valor 7200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 64Q75kftzp

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

se decretó ESCISION PARCIAL DE LA ENTIDAD ASOCIACION MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR (EMSSANAR ESS) S0008100 A LA SOCIEDAD EMSSANAR SAS 169621.

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

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

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

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

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

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

ORDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE

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

Por Oficio No. 265 del 30 de agosto de 2023 del Juzgado Primero Civil Del Circuito De Pasto de Pasto, inscrito en esta Cámara de Comercio el 04 de septiembre de 2023, con el No. 6680 del Libro VIII, se decretó PROCESO VERBAL RESPONSABILIDAD CIVIL, RADICACIÓN 2023-00173-00, DEMANDANTE MARÍA ALEJANDRA ORTEGA TORRES, JAZMIN LUPE MELO Y OTROS, DEMANDADO: EMSSANAR, SE DECRETA LA INSCRIPCIÓN DE LA DEMANDA EN EL REGISTRO MERCANTIL DE LA ENTIDAD.

CÁMARA DE COMERCIO DE PASTO



CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 07/11/2023 - 11:19:31
Recibo No. S001953986, Valor 7200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 64Q75kftzp

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

TÉRMINO DE DURACIÓN

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

OBJETO SOCIAL

Objeto social: La sociedad, como entidad promotora de salud tiene por objeto garantizar y organizar la representación del afiliado, la administración de los distintos riesgos derivados del aseguramiento en salud y la articulación de los servicios que garantice el acceso efectivo a la salud. En virtud de ello podrá realizar las siguientes actividades: A) promover la afiliación de la población a los regímenes subsidiado y contributivo del sistema general de seguridad social en salud, garantizando la libre elección por parte del afiliado en su ámbito geográfico y régimen de influencia; b) gestionar el riesgo financiero, el riesgo en salud, y el riesgo reputacional, en el marco del aseguramiento en salud y el sistema general de seguridad social en salud; c) administrar recursos públicos y privados, nacionales e internacionales, con el fin de dar cumplimiento a su objeto social; d) informar a los afiliados sobre aquellos aspectos relacionados con el contenido de los planes de beneficios en los regímenes subsidiado y contributivo del sistema general de seguridad social en salud; e) organizar, garantizar y coordinar la prestación de los servicios de salud, en el marco de la política pública de salud; f) asegurar los riesgos derivados de la atención en salud, de acuerdo con las condiciones señaladas en las normas vigentes; g) garantizar las prestaciones económicas derivadas del marco legal del sistema de seguridad social en salud. H) establecer el sistema para la administración del riesgo financiero de los recursos del sistema de seguridad social en salud; 1) formular y organizar estrategias destinadas a proteger la salud de los afiliados, que incluya las acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad; j) informar a los órganos de dirección, administración, inspección y vigilancia del estado y demás autoridades correspondientes las irregularidades que se presenten en la operación del sistema general de seguridad social en salud, en especial aquellos aspectos relacionados con los procesos de identificación, focalización y afiliación de los afiliados a los planes de beneficios, independientemente de las acciones internas que se adelanten para establecer las responsabilidades personales o institucionales y para la adopción de los correctivos correspondientes; k) buscar la financiación y apoyo para la ejecución de programas en salud en el ámbito de la seguridad social; u) realizar estudios, investigaciones o programas y ejecutar proyectos contratados por entidades públicas o privadas, nacionales o internacionales, relacionados con la seguridad social; m) todas las demás actividades y funciones necesarias para al cumplimiento de su objeto social en el marco del sgsss. Parágrafo primero. Para el cumplimiento del objeto social, la sociedad dentro de los límites legales y estatutarios, podrá ejecutar válidamente todos los actos jurídicos que tiendan a la realización de su objeto social y a la inversión y administración de su capital y reservas. Para efectos de lo segundo, la sociedad podrá invertir en toda clase de títulos valores, de conformidad con la normatividad vigente aplicable. Parágrafo segundo. La sociedad estará facultada para constituir compañías de carácter civil o comercial, de cualquier naturaleza, o ingresar como accionista o socia de una sociedad ya constituida, siempre y cuando resulte conveniente a sus intereses, aunque las mismas tengan un objeto social diferente al propio. De igual manera, podrá suministrar servicios en las áreas relacionadas con las actividades, experiencia y conocimiento de la sociedad. Parágrafo tercero. En desarrollo de su objeto social, la sociedad podrá adquirir, dar en garantía, explotar, entregar en fiducia o en encargo fiduciario, y enajenar toda clase de bienes muebles e inmuebles; celebrar operaciones de crédito dando o recibiendo de o a sus socios o a terceros dinero en mutuo sin que esto implique desarrollo de actividades de intermediación financiera, como actividad ocasional, y sin interés especulativo; dar, aceptar, negociar, enajenar, pagar,

CÁMARA DE COMERCIO DE PASTO



CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 07/11/2023 - 11:19:31
Recibo No. S001953986, Valor 7200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 64Q75kftzp

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

celebrar cesiones, a cualquier título, de toda clase de instrumentos negociables y suscribir todo tipo de documentos civiles y comerciales; garantizar o avalar obligaciones de cualquiera de sus filiales o subsidiarias, y en general celebrar todos los actos y todos los contratos que tengan relación directa con el objeto social, y los que tengan como finalidad ejercer los derechos y cumplir las obligaciones derivadas de las actividades que desarrolla la sociedad.

CAPITAL

*** CAPITAL AUTORIZADO ***

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

*** CAPITAL SUSCRITO ***

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

*** CAPITAL PAGADO ***

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

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

funciones del presidente ejecutivo: son funciones del presidente ejecutivo de la sociedad como representante legal principal: A) ejercer la representación legal principal de la sociedad; b) preparar el plan estratégico anual de la sociedad, así como controlar su desarrollo y cumplimiento; c) realizar el seguimiento a las diferentes áreas de la sociedad de acuerdo con los lineamientos establecidos en las estrategias corporativas para cada año; d) direccionar y definir los lineamientos generales de los diferentes proyectos estratégicos de la sociedad; e) definir los criterios de evaluación y priorización de los proyectos del plan estratégico; f) cumplir y velar por la aplicación de las decisiones adoptadas por la Asamblea de accionistas y la Junta Directiva; g) representar a la sociedad en la celebración y ejecución de los actos y contratos necesarios para el desarrollo del objeto social de la sociedad; h) requerir la autorización previa de la Junta Directiva para celebrar y ejecutar los actos y contratos cuyo valor supere los seiscientos (600) salarios mínimos legales mensuales vigentes, cuando no se trate de la celebración de contratos asociados a la prestación de servicios de salud, al cumplimiento de una decisión judicial o para garantizar la atención de un usuario, donde esté de por medio el riesgo a la vida; i) nombrar y remover libremente los empleados de la compañía; j) presentar los estados financieros individuales y consolidados a la Asamblea de accionistas, cuando haya lugar, de manera oportuna, junto con sus notas con corte al final del respectivo periodo, además de los documentos requeridos por Ley, y el informe de gestión, así como un reporte de gestión en el caso de que exista grupo empresarial; k) rendir cuentas comprobadas de su gestión al final de cada periodo, dentro del mes siguiente a la fecha en que se retira de su posición, y cuando la Asamblea de accionistas y/o la Junta Directiva así lo requieran. Con este fin, los estados financieros correspondientes deberán presentarse con un informe de actividades; l) cumplir las demás funciones que le sean asignadas, bajo las regulaciones de la sociedad, así como los inherentes a la posición que tiene y, en particular, impedir que dinero de origen ilegal pase a

CÁMARA DE COMERCIO DE PASTO



CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 07/11/2023 - 11:19:31
Recibo No. S001953986, Valor 7200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 64Q75kftzp

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

través de la sociedad, o participe en la prestación de los servicios que constituyen su objeto social; m) delegar determinadas funciones inherentes a su posición dentro de los límites establecidos en los estatutos; n) ejercer el debido cuidado en la recaudación e inversión de fondos de la compañía; o) asegurar que todos los empleados de la sociedad lleven a cabo sus funciones cumplidamente, e informar a la Asamblea de accionistas y a la Junta Directiva de las irregularidades o faltas graves que se produzcan en este sentido; y p) las demás que le señalen la Ley y los presentes estatutos. Y quien tendrá dos suplentes

la representación legal de la sociedad estará a cargo del presidente ejecutivo, del representante legal acciones de tutela en afiliaciones y prestación de servicios de salud, y, del representante legal para asuntos judiciales, en los términos y condiciones que se establezcan en la reglamentación expedida por la Junta Directiva. **parágrafo:** la Junta Directiva de la sociedad, cuando lo considere pertinente, podrá otorgar la representación legal a una o varias personas, naturales o jurídicas, para asuntos diferentes a los tratados en el inciso anterior, caso en el cual expedirá la reglamentación necesaria, ajustándose al marco legal vigente.

el representante legal para acciones de tutela en afiliaciones y prestación de servicios de salud sólo actuará en representación legal de la sociedad cuando por virtud de la Ley sea necesaria la presencia del representante legal de la sociedad, con o sin apoderado, ante los despachos judiciales e instancias competentes para dicha materia. El representante legal para acciones de tutela en afiliaciones y prestación de servicios de salud tendrá las facultades estatutarias de representación legal pero limitadas a los asuntos anteriormente relacionados, pudiendo actuar en todas las etapas y diligencias procesales en que deba actuar el representante legal, frente a las actuaciones judiciales que se requieran para el cumplimiento de las acciones de tutela. Son funciones del representante legal para acciones de tutela en afiliaciones y prestación de servicios de salud: A) representar a la sociedad judicial en asuntos relacionados con acciones de tutela en afiliaciones y prestación de servicios de salud; b) definir el marco de acción y los lineamientos para la mitigación del riesgo legal asociado a la prestación de servicios de salud para su aplicación por la alta gerencia de la sociedad; c) identificar, valorar, gestionar y mitigar el riesgo legal de la sociedad concerniente a la prestación de servicios de salud; d) gestionar en los diferentes niveles de responsabilidad de la compañía el óptimo y oportuno cumplimiento de las acciones que se requieran para atender las decisiones definidas mediante fallos judiciales de tutelas de afiliación y prestación de servicios de salud; e) notificar al ordenador del gasto y responsables la ejecución de las necesidades pertinentes para el cumplimiento de los fallos de tutela asociados a la afiliación y la prestación de servicios de salud; f) asignar y nombrar apoderados para actuaciones judiciales concernientes a todas las etapas y diligencias procesales de las acciones de tutela interpuestas contra la sociedad por afiliaciones y prestación de servicios de salud; g) atender los requerimientos judiciales para el cumplimiento de acciones de tutela en afiliaciones y prestación de servicios de salud; h) notificar a la Junta Directiva sobre las causas, actuaciones y omisiones que generen el incumplimiento de mandatos judiciales en lo correspondiente a acciones de tutela por afiliaciones y prestación de servicios de salud, para la garantía de la acción de mejora; i) rendir cuentas a la Junta Directiva sobre la gestión asociada a la representación legal en lo referente a acciones

CÁMARA DE COMERCIO DE PASTO



CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 07/11/2023 - 11:19:31
Recibo No. S001953986, Valor 7200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 64Q75kftzp

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

de tutela de afiliaciones y prestación de servicios de salud; y j) las demás que le señalen la Ley y los presentes estatutos.

el representante legal para asuntos judiciales sólo actuará en representación legal de la sociedad cuando por virtud de la Ley sea necesaria la presencia del representante legal de la sociedad, con o sin apoderado, ante los despachos judiciales e instancias competentes dentro de cualquier proceso jurisdiccional, administrativo o de otra naturaleza. El representante legal para asuntos judiciales tendrá las facultades estatutarias de representación legal pero limitadas a los asuntos anteriormente relacionados, pudiendo actuar en todas las etapas y diligencias procesales en que, por Ley, deba actuar el representante legal, como audiencias de conciliación, interrogatorios de parte, descargos y demás actuaciones judiciales y/o administrativas. Son funciones del representante legal judicial de la sociedad: A) representar a la sociedad en los asuntos judiciales; b) apoderar y defender de manera técnica a la sociedad en todos y cada uno de los procesos jurídicos que se adelanten a su favor o en contra; c) unificar criterios con relación a la interpretación normativa que se requieran para adoptar políticas y posiciones legales del equipo jurídico de la sociedad; d) acompañar y apoyar la gestión jurídica de la sociedad; e) contestar los requerimientos de la superintendencia nacional de salud, ministerio de salud y de la protección social y demás órganos administrativos, de control y vigilancia; f) revisar y adecuar a la normatividad las minutas contractuales que se requieran para la ejecución de la contratación de la sociedad; g) minimizar el riesgo jurídico en los eventuales procesos judiciales y/o administrativos en contra de la sociedad; h) controlar y monitorizar la gestión de los procesos jurídicos de la sociedad; i) presentar demandas, quejas o denuncias de carácter penal cuando se requiera; j) realizar demandas de responsabilidad civil extracontractual o acción de reparación directa, por presuntos eventos adversos en la prestación del servicio médico por sobre costos que asuma la sociedad; k) asignar y nombrar apoderados para actuaciones judiciales concernientes a todas las etapas y diligencias procesales que requieran la defensa jurídica de la sociedad; l) notificar al ordenador del gasto y responsables la ejecución de las necesidades pertinentes para el cumplimiento de la defensa jurídica de la sociedad; m) rendir cuentas a la Junta Directiva sobre la gestión asociada a la representación legal en lo referente a asuntos judiciales; n) asistir a las reuniones, comités ordinarios o extraordinarios, cuando sea requerido por la sociedad; y o) las demás que le señalen la Ley y los presentes estatutos.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Resolución No. 045 del 26 de septiembre de 2023 de la Agente Interventor De Emssanar Eps Sas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 10 de octubre de 2023 con el No. 29099 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL PRINCIPAL PARA ASUNTOS JUDICIALES	CAMILO ANDRES SANCHEZ VALENCIA	C.C. No. 1.144.090.120



CÁMARA DE COMERCIO DE PASTO

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 07/11/2023 - 11:19:31
Recibo No. S001953986, Valor 7200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 64Q75kftzp

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

REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE DAYANNA CAROLINA HERNANDEZ RICO C.C. No. 1.107.036.465
PARA ASUNTOS JUDICIALES

REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE OSCAR JOVANNY VALENCIA MANCHEGO C.C. No. 16.916.145
PARA ASUNTOS JUDICIALES

REPRESENTANTE LEGAL PRINCIPAL VICTOR HUGO LABRADOR RINCON C.C. No. 1.022.322.897
PARA ACCIONES DE TUTELA

REPRESENTANTE LEGAL PARA MELCHOR ALFREDO JACHO MEJIA C.C. No. 13.011.632
ACCIONES DE TUTELA

Por Resolución No. 2023-320030003631-6 del 01 de junio de 2023 de la Superintendencia De Salud, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 02 de junio de 2023 con el No. 28356 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
AGENTE INTERVENTOR	LUIS CARLOS ARBOLEDA MEJIA	C.C. No. 75.103.417

REVISORES FISCALES

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

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

Por Resolución No. 202232000000292-6 del 02 de febrero de 2022 de la Superintendencia Nacional De Salud, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 10 de febrero de 2022 con el No. 25087 del libro IX, se designó a:

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

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
*) E.P. No. 456 del 14 de febrero de 2019 de la Notaria Cuarta Del Circulo Pasto	18975 del 08 de marzo de 2019 del libro IX
*) Acta No. 005 del 22 de marzo de 2019 de la Asamblea General De Accionistas	19761 del 05 de junio de 2019 del libro IX
*) Acta No. 007 del 25 de septiembre de 2019 de la Asamblea	23161 del 29 de marzo de 2021 del libro IX

CÁMARA DE COMERCIO DE PASTO



CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 07/11/2023 - 11:19:31
Recibo No. S001953986, Valor 7200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 64Q75kftzp

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

General De Accionistas

*) Res. No. 003 del 07 de julio de 2022 de la Emssanar Sas 26176 del 13 de julio de 2022 del libro IX
Agente Interventor

*) C.C. del 01 de septiembre de 2022 de la Revisor Fiscal - 26565 del 14 de septiembre de 2022 del libro IX
Nexia M&a Sas.

*) Res. No. 2022 del 13 de junio de 2022 de la 26566 del 14 de septiembre de 2022 del libro IX
Superintendencia Nacional De Salud

*) Res. No. 045 del 26 de septiembre de 2023 de la Agente 29099 del 10 de octubre de 2023 del libro IX
Interventor De Emssanar Eps Sas

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

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

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

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

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 08430

Actividad secundaria Código CIIU: Q8699

Otras actividades Código CIIU: No reportó

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

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

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

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

Ingresos por actividad ordinaria : \$2.512.061.300.000,00

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

CERTIFICAS ESPECIALES

CÁMARA DE COMERCIO DE PASTO



CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 07/11/2023 - 11:19:31
Recibo No. S001953986, Valor 7200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 64Q75kftzp

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

Sociedad escidente o escindida: Asociacion mutual empresa solidaria de salud emssanar (emssanar e.S.S.)

sociedad beneficiaria: Emssnar S.A.S.

Mediante resolucion 2022320000000292-6 de 2022 la SUPERINTENDENCIA DE SALUD ORDENÓ: la toma de posesión inmediata de los bienes, haberes y negocios de Entidad Promotora de Salud EMSSANAR S.A.S., identificada con NIT 901.021,565-8, por el término de dos (2) meses, esto es, hasta el 1 de abril de 2022, por las razones expuestas en la parte motiva de la presente resolución y con las finalidades previstas en el artículo 115 del EOSF.

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

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

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

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

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



ARTURO ALEXANDER ORTEGA CORNEJO

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

RESOLUCIÓN
2023320030003631-6 DE 01 - 06 - 2023

“Por la cual se prorroga la intervención forzosa administrativa para administrar a la Entidad Promotora de Salud EMSSANAR SAS, identificada con el NIT. 901.021.565-8, ordenada mediante Resolución 2022320000002546-6 del 31 de mayo de 2022 y se remueve el agente especial interventor”.

EL SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD

En ejercicio de sus atribuciones legales y reglamentarias, en especial las que le confieren la Ley 100 de 1993, los artículos 114, 115, 116 parágrafo, 291 y 335 del Decreto Ley 663 de 1993 - Estatuto Orgánico del Sistema Financiero-, modificado por la Ley 510 de 1999, el artículo 68 de la Ley 715 de 2001, la Ley 1122 de 2007, el artículo 68 de la Ley 1753 de 2015, el artículo 17 de la Ley 1966 de 2019, el artículo 9.1.2.1.1 del Decreto 2555 de 2010, los artículos 2.5.5.1.1 y 2.5.5.1.9 del Decreto 780 de 2016, el numeral 30 del artículo 4° y el numeral 7° del artículo 7° del Decreto 1080 de 2021, la Resolución 002599 de 2016 así como sus modificaciones, el Decreto 1712 de 2022 y demás normas concordantes y,

CONSIDERANDO

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

Que, el Sistema General de Seguridad Social en Salud tiene su atención puesta en la protección en la atención al servicio público de salud y en la salvaguarda al derecho fundamental de la salud de las personas.

Que, el numeral 22 del artículo 189 de la Constitución Política indica que al Presidente de la República corresponde, “Ejercer la inspección y vigilancia de la prestación de los servicios públicos”.

Que, a efectos de la prestación del servicio público esencial de salud, las funciones de vigilancia, inspección y control la ejerce la Superintendencia Nacional de Salud.

Que conforme el artículo 334 de la Constitución Política, la prestación de servicios públicos está sometida a leyes de intervención económica.

Que, el derecho a la salud es fundamental tal como lo estipula la Ley 1751 de 2015 que “Comprende el acceso a los servicios de salud de manera oportuna, eficaz y con calidad para la preservación, el mejoramiento y la promoción de la salud”, según lo ordena el artículo 2º de la disposición estatutaria.

Que, la salud como derecho fundamental vincula no solo a los poderes públicos, sino

Continuación de la resolución, *“Por la cual se prorroga la intervención forzosa administrativa para administrar a la Entidad Promotora de Salud EMSSANAR S.A.S., identificada con el NIT. 901.021.565-8, ordenada mediante Resolución 2022320000002546-6 del 31 de mayo de 2022 y se dictan otras disposiciones”*.

también, y, sobre todo, a los particulares encargados de su prestación que aparece en la Constitución calificada como un servicio público (art. 48 constitucional). De esta suerte, despliega una eficacia horizontal de los derechos fundamentales. (*Drittwirkung*¹).

Que, en virtud del artículo 154 de la Ley 100 de 1993, el Estado intervendrá en el servicio público de seguridad social en salud, con el fin de garantizar los principios consagrados en la Constitución Política y en la ley.

Que, conforme al artículo 155 de la Ley 100 de 1993, la Superintendencia Nacional de Salud integra el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Que, el párrafo segundo del artículo 230 de la Ley 100 de 1993, preceptúa que la Superintendencia Nacional de Salud ejercerá las funciones de inspección, vigilancia y control respecto de las entidades promotoras de salud, cualquiera que sea su naturaleza jurídica y a su turno, el artículo 68 de la Ley 715 de 2001, establece que la Superintendencia Nacional de Salud tendrá como competencia *“(...) realizar la inspección, vigilancia y control del cumplimiento de las normas constitucionales y legales del sector salud y de los recursos del mismo (...)”*.

Que, de conformidad con lo establecido en el artículo 36 de la Ley 1122 de 2007, a efectos de la prestación del servicio público esencial de salud, el Sistema de Inspección, Vigilancia y Control del Sistema General de Seguridad Social en Salud está en cabeza de la Superintendencia Nacional de Salud.

Que, el párrafo segundo del artículo 233 de la Ley 100 de 1993 en consonancia con los artículos 2.5.5.1.1. y 2.5.5.1.9 del Decreto 780 de 2016 establecen que las medidas cautelares y la toma de posesión inmediata de los bienes, haberes y negocios que adopte esta Superintendencia, se regirán por las disposiciones contempladas en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero -en lo que sigue EOSF- y serán de aplicación inmediata, por lo cual, el recurso de reposición que procede contra las mismas, no suspende la ejecución del acto administrativo de que se trate, de acuerdo con lo previsto en el artículo 335 del EOSF.

Que, en armonía con lo establecido en las normas referenciadas anteriormente, la Ley 1966 de 2019, como parte de las normas que reforman el Sistema General de Seguridad Social en Salud, estableció en su artículo 17 que todas las facultades del Superintendente Nacional de Salud que desarrollan el eje de medidas especiales (numeral 5 artículo 37 de la Ley 1122 de 2007) estarían dotadas de un efecto inmediato y, en consecuencia, los recursos de reposición interpuestos en su contra tendrían un efecto devolutivo.

Que, el artículo 2.5.2.2.1.1 y subsiguientes del Decreto 780 de 2016, establece las condiciones financieras y de solvencia que deben acreditar las Entidades Promotoras de Salud -EPS- autorizadas para operar el aseguramiento en salud, así como los criterios generales para que la información financiera reúna las condiciones de veracidad, consistencia y confiabilidad necesarias para la adecuada y eficaz inspección, vigilancia y control.

Que, el artículo 2.5.2.2.1.15 del Decreto 780 de 2016, dispone que el incumplimiento de las condiciones financieras y de solvencia dentro de los plazos allí previstos, dará lugar a la adopción de las medidas correspondientes por parte de la Superintendencia Nacional de Salud de conformidad con sus competencias.

¹**JUAN CARLOS GAVARA**, *“LA VINCULACIÓN POSITIVA DE LOS PODERES PÚBLICOS A LOS DERECHOS FUNDAMENTALES”*. En UNED. *Teoría y Realidad Constitucional*, núm. 20, 2007, p. 290 (277-320).

Continuación de la resolución, *“Por la cual se prorroga la intervención forzosa administrativa para administrar a la Entidad Promotora de Salud EMSSANAR S.A.S., identificada con el NIT. 901.021.565-8, ordenada mediante Resolución 2022320000002546-6 del 31 de mayo de 2022 y se dictan otras disposiciones”*.

Que, en los artículos 114, 115 del EOSF se regulan las causales, el procedimiento de toma de posesión, sus efectos y principios. En línea, con los artículos 68 de la Ley 715 de 2001 y 68 de la Ley 1753 de 2015, corresponde a la Superintendencia Nacional de Salud, ordenar la toma de posesión inmediata de los bienes, haberes y negocios y la intervención forzosa administrativa para administrar liquidar las entidades sometidas a su inspección, vigilancia y control.

Que, el artículo 115 del EOSF, en concordancia con el artículo 9.1.1.1 del Decreto 2555 de 2010, señala que la toma de posesión tiene como fin, establecer si la entidad debe ser objeto de liquidación, si es posible colocarla en condiciones de desarrollar adecuadamente su objeto social o si se pueden realizar otras operaciones que permitan lograr mejores condiciones para los afiliados y sus acreedores.

Que, de conformidad con los artículos 68 de la Ley 715 de 2001 y 68 de la Ley 1753 de 2015, corresponde a la Superintendencia Nacional de Salud ordenar la intervención forzosa administrativa para administrar las entidades sometidas a inspección, vigilancia y control. A su vez, el inciso 3° del numeral 2° del artículo 116 del EOSF modificado por el artículo 22 de la Ley 510 de 1999, en concordancia con el inciso final del artículo 9.1.2.1.1 del Decreto 2555 de 2010, señala que, en todo caso, si en el plazo de un (1) año, prorrogable por un término igual no se subsanaren las dificultades que dieron origen a la toma de posesión, la entidad de vigilancia y control dispondrá la disolución y liquidación de la entidad vigilada. Lo anterior, sin perjuicio de que el Gobierno Nacional por resolución ejecutiva autorice una prórroga mayor cuando así se requiera, de conformidad a las características de la institución.

Que, en el numeral 42.8 de la Ley 715 de 2001, se definió como competencia de la Nación en el sector salud establecer los procedimientos y reglas para la intervención técnica o administrativa de instituciones que manejan recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud que sean intervenidas para su administración a través de la Superintendencia Nacional de Salud.

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

Que, la toma de posesión está orientada por el propósito de superar, en lo posible, las condiciones objetivas que amenazan la estabilidad, continuidad y permanencia de la entidad de tal forma que la toma de posesión incluye la posibilidad de adoptar un conjunto de medidas de salvamento de la entidad intervenida como los acuerdos con los acreedores, figura desarrollada en el artículo 9.1.1.2 del Decreto 2555 de 2010.

Que, el Gobierno Nacional modificó la estructura de la Superintendencia Nacional de Salud mediante Decreto 1080 de 10 de septiembre de 2021.

Que, el numeral 7° del artículo 7° del Decreto 1080 de 2021, estableció como una de las funciones del Superintendente Nacional de Salud, además de las señaladas por la Constitución Política y la ley, la de “Ordenar la toma de posesión, los

Continuación de la resolución, *“Por la cual se prorroga la intervención forzosa administrativa para administrar a la Entidad Promotora de Salud EMSSANAR S.A.S., identificada con el NIT. 901.021.565-8, ordenada mediante Resolución 2022320000002546-6 del 31 de mayo de 2022 y se dictan otras disposiciones”.*

procesos de intervención forzosa administrativa para administrar o liquidar y otras medidas especiales a las entidades promotoras de salud, las entidades adaptadas, los prestadores de servicios de salud de cualquier naturaleza, y monopolios rentísticos cedidos al sector salud no asignados a otra Entidad, así como intervenir técnica y administrativamente a las secretarías de departamentales, distritales y municipales de salud o las entidades que hagan sus veces”.

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

Que, la Superintendencia Nacional de Salud expidió la Resolución 002599 del 6 de septiembre de 2016, por la cual se dictaron disposiciones relacionadas con la inscripción, designación, fijación de honorarios, posesión, funciones, obligaciones, seguimiento, sanciones, reemplazo y otros asuntos de los agentes interventores, liquidadores y contralores de las entidades objeto de medidas especiales de toma de posesión e intervención forzosa administrativa y demás medidas administrativas previstas en el artículo 68 de la Ley 1753 de 2015 por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.

Que, el inciso cuarto del párrafo del artículo 116 del EOSF, establece que cuando no se disponga la liquidación de la entidad, la toma de posesión no podrá exceder del plazo de un (1) año, prorrogable por un plazo no mayor de un año, tiempo en el cual, si no se subsanaren las dificultades que dieron origen a la medida, esta superintendencia dispondrá la disolución y liquidación de la institución vigilada. *“Lo anterior sin perjuicio de que el Gobierno por resolución ejecutiva autorice una prórroga mayor cuando así se requiera en razón de las características de la entidad.”*

Que, conforme con el marco jurídico citado, procede el Superintendente Nacional de Salud a presentar la relación de los siguientes:

ANTECEDENTES

Que, la Superintendencia Nacional de Salud, mediante Resolución 005256 del 31 de octubre de 2017, aprobó el Plan de Reorganización Institucional presentado por la Asociación Mutual Empresa Solidaria de Salud -EMSSANAR ESS con NIT. 814.000.3371, consistente en la escisión del programa de Entidad Promotora de Salud cediendo, por parte de la mutual, los afiliados, activos, pasivos, habilitación o autorización para operar y los contratos asociados a la prestación del servicio de salud a favor de la Entidad Promotora de Salud EMSSANAR SAS identificada con el Nit. 901.021.565-8. -en adelante **EMSSANAR EPS-**.

Que, el Superintendente Nacional de Salud, mediante Resolución 004705 del 26 de abril de 2019, ordenó levantar la medida preventiva de programa de recuperación y adoptó la medida de vigilancia especial a la Asociación Mutual Empresa Solidaria de Salud EMSSANAR ESS “EMSSANAR ESS”, por el término de un (1) año, es decir hasta abril de 2020.

Continuación de la resolución, *“Por la cual se prorroga la intervención forzosa administrativa para administrar a la Entidad Promotora de Salud EMSSANAR S.A.S., identificada con el NIT. 901.021.565-8, ordenada mediante Resolución 2022320000002546-6 del 31 de mayo de 2022 y se dictan otras disposiciones”.*

Que, el Superintendente Delegado para la Supervisión Institucional mediante oficio NURC 2-2019-77432 del 2 de julio de 2019, una vez analizada toda la documentación aportada por la vigilada, informó al representante legal de **EMSSANAR EPS**, que la fecha de perfeccionamiento de la escisión aprobada mediante Resolución 005256 del 31 de octubre de 2017, sería el 1° de mayo de 2019, como fecha no solo de inicio de operaciones como Entidad Promotora de Salud y, de referencia para ejercer la función de inspección, vigilancia y control por parte de la Superintendencia Nacional de Salud frente a la nueva Entidad Promotora de Salud beneficiaria del Plan de Reorganización Institucional **EMSSANAR EPS**.

Que, mediante Resolución 006711 del 17 de julio de 2019, la Superintendencia Nacional de Salud ordenó revocar la Resolución 004705 del 26 de abril de 2019, que ordenaba adoptar la medida de vigilancia especial, teniendo entre otros, la fecha de perfeccionamiento de la escisión informada a la EPS y entendiéndose el 1° de mayo de 2019 como la fecha de referencia para ejercer la función de inspección, vigilancia y control por parte de la Superintendencia Nacional de Salud frente a la Entidad Promotora de Salud y beneficiaria del plan de reorganización.

Que, en Comité de Medidas Especiales del 1° de octubre de 2019, el Superintendente Delegado para la Supervisión Institucional presentó concepto técnico sobre acciones adelantadas frente a EMSSANAR SAS, indicando que las observaciones contenidas en el concepto técnico aplicaban para **EMSSANAR EPS** a partir del 1° de mayo de 2019, fecha de inicio de operaciones después de la escisión de la mutual, y por tanto las conclusiones y hallazgos contenidos en el concepto, eran consecuencia del ejercicio de las funciones de inspección, vigilancia y control por parte de la Superintendencia Nacional de Salud, fecha a partir de la cual (1° de mayo de 2019) la entidad inició operaciones como Entidad Promotora de Salud.

Que, en el citado concepto técnico fechado del 21 de septiembre de 2019 se presentaron, falencias advertidas en la gestión de la nueva Entidad Promotora de Salud para cada trimestre del 2019, desde el inicio de operación hasta la fecha del concepto técnico, así como también en el Comité de Medidas Especiales del 1° de octubre de 2019, la Superintendencia Delegada de Protección al Usuario presentó informe de la gestión desarrollada por **EMSSANAR EPS** frente a las PQRD con corte a agosto de 2019, en el cual se informó el comportamiento de las PQRD radicadas como riesgo de vida; los días promedio de cierre de PQRD regulares y el análisis de tasa 2018 y 2019, punto en el que se destacaba que la EPS, para el corte de mayo a agosto de 2019, tomaba en promedio 17 días para el cierre de los casos con riesgo de vida, lo que denotaba una respuesta tardía o falta de oportunidad en la gestión de estos.

Que, conforme al análisis presentado anteriormente, el Comité de Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud (en cumplimiento a lo previsto en el artículo tercero de la Resolución 461 del 13 de abril de 2015), recomendó al Superintendente Nacional de Salud, adoptar la medida preventiva de vigilancia especial a **EMSSANAR EPS**, por el término de un (1) año y limitar su capacidad para realizar nuevas afiliaciones y aceptar traslados de conformidad con lo dispuesto en el artículo 2.1.10.5.1 del Decreto 780 de 2016, adicionado por el artículo 1° del Decreto 1184 de 2016, recomendación aceptada por el Superintendente Nacional de Salud y materializada mediante la Resolución 008925 del 2 de octubre de 2019.

Que, como consecuencia del impacto generado por la pandemia del COVID-19, la

Continuación de la resolución, *“Por la cual se prorroga la intervención forzosa administrativa para administrar a la Entidad Promotora de Salud EMSSANAR S.A.S., identificada con el NIT. 901.021.565-8, ordenada mediante Resolución 2022320000002546-6 del 31 de mayo de 2022 y se dictan otras disposiciones”.*

Superintendencia Nacional de Salud mediante Resolución 001700 del 20 de marzo de 2020 ordenó el levantamiento de la medida de limitación de la capacidad para realizar nuevas afiliaciones y para aceptar traslados a **EMSSANAR EPS**, decisión que, a pesar del levantamiento de la emergencia sanitaria, a la fecha continúa vigente de conformidad con lo establecido en la Circular Externa 2022320030000047-5 del 1° de julio de 2022.

Que, en Comité de Medidas Especiales del mes de septiembre de 2020 y como parte del seguimiento a la medida especial ordenada a **EMSSANAR EPS**, la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales presentó concepto técnico, en el cual se concluyó que, *“(…) la entidad con corte a julio de 2020 no ha logrado corregir las situaciones y los hallazgos que dieron origen a la medida preventiva de vigilancia especial ordenada mediante Resolución 008925 del 2 de octubre de 2019 que tiene como fin que la entidad adelante actividades tendientes a garantizar la prestación del servicio de manera oportuna y con calidad, así como la búsqueda de la recuperación administrativa y financiera para operar en condiciones óptimas el aseguramiento en salud (...)”*, razón por la cual, el señor Superintendente Nacional de Salud, acogió la recomendación presentada por el Comité de Medidas Especiales y, mediante la Resolución 011197 del 2 de octubre de 2020, ordenó prorrogar la medida preventiva de vigilancia especial por el término de nueve (9) meses, así como la remoción del revisor fiscal y la designación de un Contralor para el seguimiento a la medida, decisión que fue prorrogada posteriormente mediante la Resolución 006861 del 2 de julio de 2021 por el término de siete (7) meses, esto es hasta el 2 de febrero de 2022.

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

Que, por lo anterior, mediante la Resolución 202232000000292-6 del 2 de febrero de 2022 se ordenó la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios de **EMSSANAR EPS**, decisión cuyo fin principal es que el agente especial pudiera determinar si la entidad debía ser objeto de liquidación, si era posible colocarla en condición de desarrollar adecuadamente su objeto social o si se podían realizar otras operaciones que permitan lograr mejores condiciones para los afiliados y los acreedores, designando a Juan Manuel Quiñones Pinzón identificado con cédula de ciudadanía número 10.536.147 como agente especial para el seguimiento a la medida adoptada, así como designar a la firma **NEXIA MONTES & ASOCIADOS** identificada con NIT. 800.088.357-4, como contralor.

Que, de acuerdo con la nueva estructura y funciones previstas por el Decreto 1080 de 2021 la Superintendencia Delegada para las Entidades de Aseguramiento en Salud (de conformidad con lo establecido en la Resolución 20215100013052-6 del 17 de septiembre de 2021) presentó ante el Comité de Medidas Especiales, en sesión del 22 de marzo de 2022, concepto técnico de seguimiento a **EMSSANAR EPS**, que precisa el estado de la entidad vigilada al momento de efectuarse la sesión del comité.

Que, así mismo, en el referido comité del 22 de marzo de 2022, el agente especial,

Continuación de la resolución, *“Por la cual se prorroga la intervención forzosa administrativa para administrar a la Entidad Promotora de Salud EMSSANAR S.A.S., identificada con el NIT. 901.021.565-8, ordenada mediante Resolución 2022320000002546-6 del 31 de mayo de 2022 y se dictan otras disposiciones”.*

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

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

Que, conforme las consideraciones expuestas, el Comité de Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud, en sesión del 22 de marzo de 2022 recomendó al Superintendente Nacional de Salud prorrogar la medida de toma de posesión de bienes, haberes y negocios de **EMSSANAR EPS**, decisión acogida por el señor Superintendente y materializada en la Resolución 2022320000001316-6 del 1 de abril de 2022, por dos meses más, es decir hasta el 1° de junio de 2022.

Que, previo al vencimiento de la prórroga ordenada en la Resolución 2022320000001316-6 del 1 de abril de 2022, los conceptos técnicos presentados por la Dirección de Inspección y Vigilancia, la Dirección de Medidas Especiales para EPS y Entidades Adaptadas, el contralor designado, así como, de la evaluación de la medida de toma de posesión de los bienes, haberes y negocios realizada por el agente especial, se concluyó que **EMSSANAR EPS**, mantenía condiciones operacionales de pérdidas acumuladas y financieras con incumplimiento de los indicadores de permanencia; elementos que ocasionaban debilidades en el pago oportuno de las obligaciones, el suministro de medicamentos y deficiencias en el modelo de atención en salud, condiciones que ponían en riesgo la sostenibilidad de la entidad y la consecuente prestación del servicio de salud a sus usuarios.

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

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

Continuación de la resolución, *“Por la cual se prorroga la intervención forzosa administrativa para administrar a la Entidad Promotora de Salud EMSSANAR S.A.S., identificada con el NIT. 901.021.565-8, ordenada mediante Resolución 2022320000002546-6 del 31 de mayo de 2022 y se dictan otras disposiciones”.*

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

Que, el Superintendente Nacional de Salud acogió la recomendación y mediante la Resolución 2022320000002546-6 del 31 de mayo de 2022 ordenó la intervención forzosa administrativa para administrar **EMSSANAR EPS**, designando como agente especial interventor a Juan Manuel Quiñones y a **NEXIA MONTES & ASOCIADOS SAS**, como firma contralora para el seguimiento de la medida.

Que, como parte del seguimiento realizado a la entidad, la Delegada para Entidades de Aseguramiento en Salud, ordenó mediante Auto 2023320030000360-7 del 10 de marzo de 2023, la realización de visita a **EMSSANAR EPS**, la cual se desarrolló del 13 al 16 de marzo de 2023.

Que, el 24 de abril de 2023 el equipo técnico de seguimiento de la medida ordenada a la **EMSSANAR EPS**, presentó ante la Dirección de Medidas Especiales para EPS y Entidades Adaptadas y a la Superintendente Delegada para Entidades de Aseguramiento en Salud, el informe de la visita, con el correspondiente análisis del comportamiento del flujo de los recursos, basado en la efectiva prestación de los servicios en salud y la gestión del riesgo en salud para la población afiliada a la EPS, cuyos hallazgos, evidenciaron riesgos en el flujo de recursos que financian la prestación del servicio público esencial de salud.

Que, con el propósito de mitigar el riesgo en la destinación de los recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud -SGSSS-, en los términos del artículo 125 de la Ley 1438 de 2011 y en el marco de las funciones asignadas en el artículo 22 del Decreto 1080 de 2021, la Delegada para Entidades de Aseguramiento en Salud, mediante Resolución 2023320030002757-6 del 9 de mayo de 2023, ordenó a **EMSSANAR EPS** la medida cautelar de cesación provisional de las acciones que ponen en riesgo la vida o la integridad física de los pacientes y el destino de los recursos del SGSSS.

Que, la Delegada para las Entidades de Aseguramiento en Salud, de conformidad con lo establecido en la Resolución 20215100013052-6 del 17 de septiembre de 2013², presentó ante el Comité de Medidas Especiales, en sesión del 29 de mayo de 2023 concepto técnico de seguimiento a **EMSSANAR EPS**, en el cual, se precisan las siguientes conclusiones respecto de la vigilada:

“CONCLUSIONES

- i. La EPS no ha logrado conformar, contratar y operativizar una red de prestación de servicios de salud que garantice la accesibilidad, oportunidad, seguridad,

² Modificada por la Resolución 2023100000000915-6 de 14 de febrero de 2023 “Por la cual se modifica la Resolución 20215100013052 - 6 de 2021”

Continuación de la resolución, *“Por la cual se prorroga la intervención forzosa administrativa para administrar a la Entidad Promotora de Salud EMSSANAR S.A.S., identificada con el NIT. 901.021.565-8, ordenada mediante Resolución 2022320000002546-6 del 31 de mayo de 2022 y se dictan otras disposiciones”.*

- pertinencia, continuidad e integralidad de servicios para los afiliados de cada uno de los departamentos, por cuanto el modelo de conformación de redes definido por la vigilada a través de 9 micro redes y 17 nodos no se ha desarrollado de manera efectiva, evidenciando que la red definida resulta insuficiente para cubrir la demanda de servicios de sus afiliados en los 102 municipios de los 4 departamentos, sin lograr el impacto planteado en el plan de salvamento e incumpliendo con la orden de conformar una red integrada que permita el acceso a los servicios de salud.
- ii. Presenta deficiencias en los mecanismos de auditoría a la red de prestación de servicios de salud las cuales se evidencian en las falencias de los procesos de evaluación de indicadores de calidad para la toma de decisiones y el seguimiento a la presentación oportuna y adecuada de los RIPS, además de las dificultades en los procesos de auditoría de cuentas médicas y control de sobre costos asociados a servicios y tecnologías que superan las tarifas acordadas o a la duplicidad de servicios facturados; lo que muestra que no hay implementación efectiva de mecanismos que permitan garantizar el control y gestión sobre los recursos que percibe del SGSSS.
 - iii. La EPS, carece de integración en los sistemas de información para el seguimiento individual de los servicios autorizados y prestados, presenta deficiencias en los procesos de referencia y contrarreferencia por falta de acciones y gestiones necesarias para ubicar dentro de la red contratada a los usuarios, no realiza un completo seguimiento a las estancias prolongadas por cuanto existe alto riesgo de incremento de los costos médicos y carece de mecanismos de control de los servicios prestados, evidenciando debilidades en la implementación del modelo de prestación de servicios.
 - iv. La EPS cumple con el 64% de los indicadores evaluados, es decir 11 de 17 indicadores, existe desviación reiterada en los indicadores de mortalidad materna, incidencia de sífilis congénita, cobertura en toma de citología y tamización con mamografía, además la vigilada reportó bajos resultados en los indicadores oportunidad en la toma de colposcopia y porcentaje de hipertensos controlados < de 60 años, evidenciando debilidades en la implementación de la gestión integral del riesgo en salud.
 - v. El comportamiento de las reclamaciones radicadas para la EPS, muestra que el total de quejas acumuladas en los últimos 12 meses se ha incrementado en un 24,83% representado en 10,377 reclamaciones más respecto al mismo periodo del año de 2022, pasando de 41.797 quejas acumuladas en marzo de 2022 a 52.174 en marzo de 2023, los principales motivos de interposición de reclamaciones son la inoportunidad para acceder a servicios de medicina especializada y la no entrega oportuna o completa de medicamentos, así mismo, los prestadores relacionados con el mayor número de reclamaciones son el Hospital Universitario del Valle Evaristo Garcia, los proveedores de medicamentos FARMART Ltda. IPS y GENHOSPI SAS, siendo este último el prestador que más genera tutelas en salud.
 - vi. Se evidencia que la EPS no ha implementado estrategias efectivas que permitan garantizar la continuidad, acceso, oportunidad y seguridad en la prestación de los servicios médicos y tecnologías en salud de sus usuarios, toda vez que, no realiza una gestión efectiva de las PQRD radicadas por sus afiliados, evidenciando múltiples barreras de acceso a los servicios y tecnologías de salud y debilidades en el seguimiento a la prestación efectiva de servicios de salud.
 - vii. Las acciones desplegadas durante la intervención forzosa administrativa para administrar, respecto a depuración, radicación y recuperación de cuentas por cobrar no resultan suficientes, ni oportunas, impidiendo determinar de manera certera los recursos con los cuales cuenta a la fecha la EPS para atender sus obligaciones, las cuentas por cobrar en términos generales revelan un incremento del 27% (\$61.345 millones), incluidos los anticipos, sobre estos últimos, llama la

Continuación de la resolución, *“Por la cual se prorroga la intervención forzosa administrativa para administrar a la Entidad Promotora de Salud EMSSANAR S.A.S., identificada con el NIT. 901.021.565-8, ordenada mediante Resolución 2022320000002546-6 del 31 de mayo de 2022 y se dictan otras disposiciones”.*

- atención el crecimiento del 442% (\$84.422 millones) respecto del corte marzo de 2022, periodo evaluado para adoptar la decisión de intervención forzosa administrativa para administrar.
- viii. En las acciones adelantadas durante la intervención en el proceso de identificación, radicación y recuperación de cuentas por cobrar por conceptos relacionados en el archivo FT003 como tipo de deuda instrumento financiero, se identifica un crecimiento general del 17% (\$34.725 millones) respecto de marzo de 2022; si bien, la entidad ha adelantado acciones orientadas a la depuración, identificación y radicación de cuentas ante las Entidades Responsables de Pago, estas no han resultado ser suficientes para determinar la viabilidad de recuperación de los diferentes conceptos registrados (cuentas por cobrar POS, recobros y Otros).
 - ix. En el marco de la Ley 1955 de 2019 y de acuerdo con el sustento analizado en el presente concepto técnico, se identifican riesgos de pérdida de recursos del SGSSS en el concepto de recobros por \$9.059 millones, los cuales se encuentran en estado anulado o no aprobado por parte de la ADRES. Así mismo, respecto de la probabilidad de recuperación de los recursos, es pertinente indicar que, por el concepto otras cuentas por cobrar, cuya concentración alcanza el 25%, es decir, \$60.647 millones del total de cuentas por cobrar por instrumentos financieros, se debe tener en cuenta que el 74% \$45.305 millones de estas cuentas se encuentran registradas al NIT. de la misma EPS, producto de un registro contable de control por préstamos del régimen contributivo al subsidiado. En este último caso, corresponde a un valor que sobreestima el activo toda vez que, de acuerdo con las normas internacionales NIIF, la información financiera debe reflejar hechos económicos ciertos ocurridos en la entidad y este saldo correspondería a un presunto préstamo de la misma entidad para cubrir dos operaciones asociadas a una misma entidad.
 - x. La EPS, a corte marzo de 2023, cuenta con un déficit de capital mínimo de \$1.516 miles de millones, patrimonio adecuado en \$1.576 miles de millones, no ha constituido las inversiones necesarias que respalden las obligaciones de reservas técnicas, el nivel de endeudamiento mantiene una tendencia creciente, con un resultado que alcanza el 4.62, que se afectará por las dificultades evidenciadas en los procesos de radicación y auditoría de cuentas médicas; impidiendo así, que la entidad cuente con información financiera confiable y una operación eficiente, que le permita la recuperación de la confianza pública y el desarrollo de su objeto social como Entidad aseguradora, fin último de la intervención forzosa administrativa para administrar.
 - xi. La entidad desde la vigencia 2019, ha presentado patrimonio negativo, impactado por las pérdidas que a diciembre de 2022 cerró en \$417.152 millones y una pérdida acumulada de \$1.557.436 millones, a corte marzo de 2023 el ejercicio alcanza los \$100.870 millones, a esta circunstancia se suma que, la EPS no ha ejecutado las capitalizaciones proyectadas, incumpliendo con el Plan de Reorganización Institucional aprobado por la Superintendencia Nacional de Salud, mediante la Resolución 005256 de 2017.
 - xii. Se identifica un incremento considerable en el pasivo, donde las acreencias con la red prestadora y proveedora de servicios y tecnologías en salud alcanzan un saldo de \$1.146.109 millones, al cual es necesario sumar el monto de reserva técnica reportado al mismo NIT. de la EPS por \$396.460 millones, dejando un total de acreencias que afectan el sector por valor de \$1.542.569 millones.
 - xiii. La vigilada no está realizando un efectivo seguimiento a las razones que llevan a los usuarios a hacer uso de la acción de tutela, como quiera que como se pudo observar a pesar de los resultados obtenidos en los informes de auditoría, los prestadores continúan presentando el mismo comportamiento, que en el primer

Continuación de la resolución, “*Por la cual se prorroga la intervención forzosa administrativa para administrar a la Entidad Promotora de Salud EMSSANAR S.A.S., identificada con el NIT. 901.021.565-8, ordenada mediante Resolución 2022320000002546-6 del 31 de mayo de 2022 y se dictan otras disposiciones*”.

trimestre de 2022 mostrando un aumento en acciones de tutela en contra del 20.65%, frente al mismo periodo de la vigencia anterior.

- xiv. La vigilada durante la medida cautelar, adelantó un proceso efectivo de levantamiento de medidas cautelares, como quiera que, para el mes de marzo de 2022, la EPS reportaba un total de 2.158 millones en embargos por 7 procesos y al mes de marzo de 2023 no presenta ningún embargo activo.
- xv. El valor total de las pretensiones los 40 procesos en riesgo alto con corte a marzo de 2023, suman un total de \$30.888 millones, sin embargo, el valor que reposa en la cuenta de procesos y litigios es de \$3.400 millones, situación que subestima el pasivo y puede arriesgar la estabilidad de la vigilada.”.

Que, la Superintendente Delegada para Entidades de Aseguramiento en Salud consideró que las situaciones desplegadas por la entidad vigilada se enmarcan en los literales **d), e), g) i)** del artículo 114 del EOSF como se relacionan a continuación:

CAUSALES DEL ARTÍCULO 114 DEL EOSF

Que, de conformidad con los hallazgos, tanto de la visita *in situ*, realizada en marzo de 2023, informes del contralor designado como del seguimiento realizado por parte de la Dirección de Medidas Especiales para EPS y Entidades Adaptadas y, como quiera que a la fecha no se han logrado subsanar los motivos que dieron origen a la medida de intervención, se hace necesario verificar el comportamiento de las causales contenidas en el artículo 114 del EOSF que dieron origen a la medida de toma de bienes, haberes y negocios y a la intervención forzosa administrativa para administrar, las cuales, según las conclusiones antes descritas, pueden seguir presentándose a la fecha y de esta manera, establecer si **EMSSANAR EPS** requiere continuar bajo la intervención forzosa administrativa para administrar:

d) Cuando incumpla reiteradamente las órdenes e instrucciones de la Superintendencia debidamente expedidas

Que, de acuerdo con la figura de las órdenes en Derecho administrativo de policía consiste en lo siguiente: “(...) *la orden es la declaración de voluntad, emitida en virtud del vínculo de subordinación con el fin de determinar, de manera obligatoria, la conducta del subordinado (...)*”³, para su eficacia la orden de policía requiere la formulación en una declaración de voluntad imponiendo un deber a un particular⁴ y la obligación de obedecerlo para este último.⁵

Las funciones de inspección, vigilancia y control como una forma de policía especial⁶ tienen como propósito mantener la confianza institucional y mantener condiciones del servicio en el sentido que el destinatario ha de cumplir el deber que le impone la orden en su condición de agente social.

En consecuencia, las medidas preventivas o especiales cumplen con todos los elementos para ser calificadas como órdenes que, en una relación de inspección, vigilancia y control, son impuestas a los vigilados en función de una relación especial de sujeción⁷ derivada de la prestación del servicio público esencial de salud.

³ **Otto Mayer**, DERECHO ADMINISTRATIVO ALEMÁN, TOMO II, Buenos Aires, Segunda Edición primera reimpresión, Depalma, 1982, p. 37 (título original Le droit administratif (sic) allemand, Edit. V. Giard et E. Briere Paris 1904 por H. Heredia y E. Krotoschin).

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

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

⁶ **Manuel Rebollo Puig**, “La peculiaridad de la policía administrativa y su singular adaptación al principio de legalidad” En Revista Vasca de Administración Pública. Herri-Arduralaritzako Euskal Aldizkaria, ISSN 0211-9560, Nº 54, 1999, p. 247.

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

Continuación de la resolución, “*Por la cual se proroga la intervención forzosa administrativa para administrar a la Entidad Promotora de Salud EMSSANAR S.A.S., identificada con el NIT. 901.021.565-8, ordenada mediante Resolución 2022320000002546-6 del 31 de mayo de 2022 y se dictan otras disposiciones*”.

A continuación, se relacionan las órdenes dadas por la Superintendencia Nacional de Salud que se encuentran en un reiterado incumplimiento por parte de **EMSSANAR EPS**.

Febrero 2022	Marzo 2023
<p>Para el mes de febrero de 2022 la vigilada, presentaba incumplimiento reiterado a las siguientes órdenes emitidas durante la vigencia de la medida de vigilancia especial:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Garantizar la puesta en marcha, integración y funcionalidad en los sistemas de información que permita el manejo unificado de afiliados, perfil clínico, registro y control de la red de prestadores de salud. 2. Garantizar la operación de una red integrada de servicios de salud en la totalidad de los municipios de los departamentos donde opera la EPS, permitiendo el acceso oportuno y de calidad a servicios primarios y complementarios. 3. Fortalecer el sistema de información para la caracterización del riesgo y el reporte de la información ante el sistema de gestión y control de medidas especiales FENIX, garantizando información confiable, completa y oportuna. 4. Cumplir con la capitalización de la EPS, de acuerdo con los montos definidos en el Plan de Reorganización Institucional, aprobado por la Superintendencia Nacional de Salud mediante Resolución 005256 del 31 de octubre de 2017 (Confirmada en todas sus partes por la Resolución 004063 del 23 de marzo de 2018). Este cumplimiento se evaluará con corte 31 de diciembre de 2020. La capitalización deberá realizarse en efectivo, con el objeto de dar cumplimiento a las obligaciones que registra la EPS con la red de prestadores de servicios de salud. 5. Cumplir condiciones financieras y de solvencia, establecidas en el Decreto 2702 de 2014, incorporado en el Decreto 780 de 2016. 6. Cumplir con la verificación de la metodología de reservas técnicas, la cual debe contar con la calidad de información necesaria para realizar el análisis respectivo por parte de la Superintendencia Nacional de Salud, en el marco de la Resolución 412 de 2015. 7. Realizar actividades que permitan mejorar su índice de siniestralidad, garantizando la calidad y la oportunidad en la prestación de los servicios de salud a su población afiliada. 	<p>Al corte de marzo de 2023, EMSSANAR EPS continúa con el incumplimiento de las siguientes órdenes:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Garantizar que la Red Integrada de Servicios de Salud permita el acceso de servicios a la población afiliada en términos de accesibilidad, oportunidad, seguridad, pertinencia y continuidad. 2. Implementar estrategias efectivas orientadas a garantizar la continuidad, acceso a servicios, oportunidad y seguridad en la prestación de los servicios médicos y tecnologías en salud de sus usuarios. 3. Implementar procesos periódicos de auditoría a la red de prestación de servicios de salud contratada que incluyan análisis de PQRD, evaluación de indicadores de calidad, análisis de calidad y oportunidad en el reporte de RIPS, y análisis de oportunidad en la solicitud de autorizaciones y atención de la población afiliada. 4. Ejecutar acciones orientadas a la conciliación, depuración y pago de las obligaciones pendientes con la red prestadora y proveedora de servicios y tecnologías en salud, garantizando la estabilización del flujo de recursos y la atención a la población afiliada. Esta actividad incluirá la presentación de un plan de pagos que resulte acorde con sus obligaciones. 5. Cumplir con las condiciones financieras y de solvencia, establecidas en el Decreto 2702 de 2014, incorporado en el Decreto Único Reglamentario 780 de 2016 y modificatorios. (Capital Mínimo, Patrimonio Adecuado, Reservas Técnicas y Régimen de Inversiones de las Reservas Técnicas). De igual forma, deberá darse cumplimiento a las medidas dirigidas hacia la capitalización de la entidad y a la metodología del cálculo de reservas técnicas. 6. Ejecutar el proceso de identificación, alistamiento, presentación y conciliación de los cobros y recobros ante las entidades responsables de pago de servicios y/o tecnologías en salud no financiadas por la UPC, obteniendo mejoras tangibles en el saneamiento de las glosas que se presentan en la actualidad.

e) Cuando persista en violar sus Estatutos o alguna ley

Que, los problemas financieros de la EPS han incidido directamente en la garantía del derecho fundamental a la salud que debe asegurar de acuerdo con las normas que la prestación del servicio a la salud, esto es, la Ley 1751 de 2015, estatutaria del derecho a la salud, y las Leyes 100 de 1993,

Continuación de la resolución, *“Por la cual se proroga la intervención forzosa administrativa para administrar a la Entidad Promotora de Salud EMSSANAR S.A.S., identificada con el NIT. 901.021.565-8, ordenada mediante Resolución 2022320000002546-6 del 31 de mayo de 2022 y se dictan otras disposiciones”*.

1122 de 2007 y 1438 de 2011, así como los artículos 48 y 49 de la carta política.

Que, la EPS ha faltado a la obligación de pago oportuno y suficiente a la red prestadora y proveedora de servicios y tecnologías en salud. Este incumplimiento ha incidido particularmente en las condiciones de garantía del derecho a la salud a su población afiliada.

Que, con lo anterior, se está vulnerando el contenido esencial o mínimo del derecho a la salud fijado en el segmento inicial del artículo 6 de la Ley 1751 de 2015, donde la continuidad, disponibilidad, accesibilidad, calidad, actúan como principios fijados para la actividad que ejerce el particular como asegurador. A lo que se agrega, el desconocimiento del principio de oportunidad en la prestación como una condición de las prestaciones necesarias para todos estos usuarios, lo que viola el principio de oportunidad, definido en la misma norma: “(...) e) Oportunidad. La prestación de los servicios y tecnologías de salud deben proveerse sin dilaciones (...)”.

Que, al propio tiempo, se está generado una afectación del núcleo complementario del derecho conformado por los principios de continuidad fijado por el literal d) de la misma norma, así: “(...) d) Continuidad. Las personas tienen derecho a recibir los servicios de salud de manera continua. Una vez la provisión de un servicio ha sido iniciada, este no podrá ser interrumpido por razones administrativas o económicas (...)”. A lo que se agrega, el desconocimiento del principio de oportunidad en la prestación como una condición de las prestaciones necesarias para todos estos pacientes, lo que viola el principio de oportunidad, definido en la misma norma: “(...) e) Oportunidad. La prestación de los servicios y tecnologías de salud deben proveerse sin dilaciones (...)”.

Que, el derecho a la salud se considera como un típico derecho social y puede hacerse valer tanto del respecto del Estado y los poderes públicos, por lo que implica una dimensión protectora y promotora de los derechos fundamentales, como la libertad, la igualdad y, principalmente, una participación en los bienes sociales básicos a través de estos derechos.

Que, a partir de la especificación o concreción del derecho a la salud con la Ley 1751 de 2015, los estándares del SGSSS deben ser interpretados conforme a las nuevas reglas del derecho fundamental. De donde se derivará una infracción de dos preceptos del derecho fundamental; las reglas que regulan la producción en las condiciones fijadas por los literales a) a d) del artículo 6. Y, en paralelo, las normas que regulan los principios que deben regir su prestación o dimensión objetiva conformado por los literales d) y e).

Adicionalmente, es importante recordar que tal como se indicó en el inciso cuarto de la causal a), también se establece la persistencia en el incumplimiento de las normas cuando se indican que: “(...) Que, las situaciones evidenciadas (no pago de la obligación y ausencia de provisión contable) se encuentran relacionadas con dos de las causales de toma de posesión aquí especificadas, como son la prevista el literal a) del artículo 114 del EOSF sobre incumplimiento de obligaciones y, la del literal e) sobre persistencia en el incumplimiento de las normas legales, en este caso, las del Sistema General de Seguridad Social en Salud (...)”.

Que, en consecuencia, incumple las obligaciones que le asisten como parte de la función indelegable de aseguramiento (art. 14 L. 1122 de 2007) como se evidencia en las conclusiones del concepto técnico referidas en la presente decisión, afectando a la población afiliada incluidos sujetos de especial protección, en la garantía del derecho fundamental a la salud esto se encuentra en consonancia con lo establecido en la teoría general de las obligaciones, en la cual, el deudor es responsable del cumplimiento defectuoso y también tardío de la obligación, además de la falta de cumplimiento, en este caso, de la normativa que regula la actividad de prestación del servicio público de salud y dentro de ella, las obligaciones de las EPS autorizadas para operar el aseguramiento en salud.

A continuación, se realiza el comparativo frente a lo ocurrido durante el periodo de tiempo de febrero de 2022 a marzo de 2023.

Febrero 2022	Marzo 2023
Los problemas financieros de la EPS incidían directamente en la garantía del derecho fundamental a la salud que debe asegurar de acuerdo con las normas que la prestación del servicio a la salud, esto es, la Ley 1751 de 2015, estatutaria del derecho a la salud, y las Leyes 100 de 1993, 1122 de 2007 y 1438 de 2011, así	La vigilada continúa con el incremento en el número de reclamaciones radicadas ante esta Superintendencia, las cuales durante los últimos 12 meses se han incrementado en un 24,83% (10.377) , evidenciando que el 43% de las reclamaciones son por restricción en el acceso a consultas de medicina general y medicina

Continuación de la resolución, *“Por la cual se prorroga la intervención forzosa administrativa para administrar a la Entidad Promotora de Salud EMSSANAR S.A.S., identificada con el NIT. 901.021.565-8, ordenada mediante Resolución 2022320000002546-6 del 31 de mayo de 2022 y se dictan otras disposiciones”.*

<p>como los artículos 48 y 49 de la carta política.</p> <p>La EPS, contando con una red, en principio adecuada faltaba a la obligación de pago a la misma. El no pago incidió particularmente en las condiciones de garantía del derecho a la salud de los pacientes que requerían de un tratamiento especial en el departamento de Putumayo para las patologías de cáncer, insuficiencia renal, VIH, enfermedades huérfanas y aquellas condiciones clínicas que requerían de manejo de pacientes en unidades de cuidados intensivos.</p> <p>Que, la persistencia en la trasgresión de estas normas del derecho fundamental se ha hecho evidente desde la auditoría practicada para el cumplimiento de la Sentencia T-760 de 2008 de la Corte Constitucional para la vigencia 2020 por la Delegada para la Supervisión Institucional (hoy aseguramiento en salud).</p>	<p>especializada; el 27 % por no entrega de medicamentos PBS y PBS no UPC; el 26% por inoportunidad en programación de cirugías y acceso imágenes diagnósticas y laboratorios y, el 4% por demoras en referencia y contra referencia, lo que denota un incumplimiento reiterado a la Circular Externa 000008 del 2018 de esta Superintendencia.</p> <p>Así mismo, de conformidad al seguimiento realizado, se pudo constatar que no ha logrado conformar, contratar y operativizar una red de prestación de servicios de salud, por cuanto el modelo de conformación de redes definido por la EPS través de 9 micro redes y 17 nodos no se ha desarrollado de manera completa y efectiva, evidenciando que la red definida resulta insuficiente para cubrir la demanda de servicios de sus afiliados de los 4 departamentos, sin garantizar a la población afiliada servicios accesibles y oportunos, incumpliendo con lo definido en los artículo 61 y 62 de la Ley 1438 de 2011, así como también con los artículos 2.3.1.3, 2.5.1.2.1 y, 2.5.2.3.3.1 del Decreto 780 de 2016.</p> <p>Adicionalmente, la entidad presenta fallas a lo largo del proceso de contratación de prestadores, desde la planeación de la contratación, negociación, evaluación y, hasta el seguimiento al cumplimiento de metas e indicadores de calidad y gestión del riesgo. Lo anterior fue evidenciado en los tiempos de ejecución contractual y las prórrogas, principalmente en los contratos por capitación y pago global prospectivo (PGP) los cuales, en su mayoría se constituyen a 30 días, incumpliendo con los elementos y principios de continuidad, eficiencia y sostenibilidad, establecidos en los artículos 6 y 8 de la Ley 1751 de 2015, así como, también en lo establecido en el artículo 179 de la Ley 100 de 1993 y el literal d) del artículo 13 de la Ley 1122 de 2007.</p> <p>Por otra parte, en seguimiento en campo ejecutado del 13 al 16 de marzo de 2023, se identificaron las siguientes deficiencias:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Falencias en los mecanismos de control implementados por la EPS para el seguimiento al reporte, oportunidad, validación y estructura en el reporte de los RIPS por parte de las IPS y proveedores de servicios o tecnologías. incumpliendo con lo definido en el artículo 2 de la Resolución 3374 de 2000 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social y las demás normas que la adicionen, modifiquen, aclaren o sustituyan y el artículo 116 de la Ley 1438 de 2011. ■ La entidad presenta deficiencias en los procesos de referencia y contrarreferencia por falta de acciones y gestiones necesarias para ubicar dentro de la red contratada a los usuarios que ingresan por urgencias, evidenciando cancelación de solicitudes de referencia por retiro voluntario o fallecimiento relacionado con la no articulación con los CRUE, ni adecuada gestión contractual, incumpliendo la Resolución 1441 de 2016. ■ La entidad no realiza seguimiento a los usuarios con estancias prolongadas y carece de
--	--

Continuación de la resolución, “Por la cual se prorroga la intervención forzosa administrativa para administrar a la Entidad Promotora de Salud EMSSANAR S.A.S., identificada con el NIT. 901.021.565-8, ordenada mediante Resolución 2022320000002546-6 del 31 de mayo de 2022 y se dictan otras disposiciones”.

	<p>mecanismos de control de los servicios prestados, evidenciando debilidades en los procesos de auditoría externa a la totalidad de los prestadores de la red de servicios de salud, incumpliendo con artículo 2.5.1.4.7 del Decreto 780 de 2016.</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Falta de implementación de mecanismos que permitan garantizar el control y gestión sobre los recursos que percibe del SGSSS, respecto de los cuales se identificó debilidades en el proceso de auditoría administrativa integral de la facturación presentada pues solo el 16 % de las facturas radicadas en 2022 fueron auditadas, a pesar de que todas especifican que se encuentran en estado de auditado, además sobrecostos en la facturación ya auditada. incumpliendo con lo definido en los artículos 2.5.3.4.3.2 y 2.5.3.4.3.3 del Decreto 780 de 2016 modificado por el artículo 1 del Decreto 441 de 2022, y el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011. ■ Conforme a la validación en las minutas contractuales, la EPS establece compromisos de pago de facturas radicadas por modalidad evento a 60 y 90 días, plazos que contravienen lo establecido en el literal d) del artículo 13 de la Ley 1122 de 2007, en lo relacionado con la garantía del flujo y protección de los recursos del sector salud. <p>Con el anterior, se determina que la falta de supervisión y seguimiento a los contratos por parte de la EPS no permite evidenciar una verdadera ejecución frente a la prestación del servicio contratado, incumpliendo en el monitoreo y seguimiento de los contratos de prestación de servicios de salud.</p> <p>Adicionalmente, el nivel de endeudamiento de la entidad a corte marzo 2023 se ubica 4.62 veces de su activo; ahora, con un incremento considerable de las acreencias con la red prestadora y proveedora de servicios y tecnologías en salud, cerrando el periodo con un saldo de \$1.146.109 millones, al cual es necesario sumar el monto de reserva técnica reportado al mismo NIT. de la EPS por \$396.460 millones, dejando un total de acreencias que afectan el sector por \$1.542.569 millones.</p> <p>En consecuencia, las acciones adelantadas de conciliación con la red e implementación de la estrategia de contratación integral con las micro redes no resultan suficientes, ni eficientes para atender las necesidades de la población afiliada. De otra parte, el incremento considerable de anticipos sin legalizar en el periodo de intervención da cuenta de falencias importantes en la planeación, administración y uso eficiente de los recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud.</p>
--	--

g) Cuando se reduzca su patrimonio neto por debajo del cincuenta por ciento (50%) del capital suscrito.	
Febrero 2022	Marzo 2023
La causal consignada en el literal g) del artículo	El capital suscrito y pagado de EMSSANAR EPS

Continuación de la resolución, “Por la cual se prorroga la intervención forzosa administrativa para administrar a la Entidad Promotora de Salud EMSSANAR S.A.S., identificada con el NIT. 901.021.565-8, ordenada mediante Resolución 2022320000002546-6 del 31 de mayo de 2022 y se dictan otras disposiciones”.

<p>114 del EOSF sobre el incumplimiento del patrimonio neto, aparece demostrada en el último concepto de la Dirección de Inspección y Vigilancia de la Delegada de Aseguramiento, señalado en acápite anteriores; esto lo que evidencia es el riesgo del negocio en marcha al contar con un patrimonio negativo en los análisis, lo cual inmediatamente refleja la inviabilidad financiera, más cuando se trata de un particular que ejerce funciones públicas y, sobre todo, teniendo en cuenta el deterioro patrimonial de la entidad es evidente, entre otras razones, por el incremento de las pérdidas al que se ha hecho referencia en este acto administrativo</p>	<p>a corte marzo de 2023 asciende a \$1.033 millones, sin embargo, el patrimonio neto⁸ presenta saldo por -\$1.355.407 millones, evidenciando una reducción por debajo del 50% del capital suscrito y pagado, afectado por las pérdidas de la operación que al corte evaluado alcanzan los \$1.405.058 millones. Lo anterior, de conformidad con la información reportada por el vigilado a la Superintendencia Nacional de Salud, a través de los sistemas de información oficiales (nRvcc).</p>
---	--

i) Cuando la entidad no cumpla los requerimientos mínimos de capital de funcionamiento previstos en el artículo 80 de este estatuto

El Decreto Único del Sector Salud 780 de 2016, establece:

ARTÍCULO 2.5.2.2.1.5. CAPITAL MÍNIMO. Las entidades a que hace referencia el artículo 2.5.2.2.1.2⁹ del presente decreto deberán cumplir y acreditar ante la Superintendencia Nacional de Salud el capital mínimo determinado de acuerdo con las siguientes reglas:

1. El monto de capital mínimo a acreditar para las entidades que se constituyan a partir del 23 de diciembre de 2014 será de ocho mil setecientos ochenta y ocho millones de pesos (\$8.788.000.000) para el año 2014. Además del capital mínimo anterior, deberán cumplir con un capital adicional de novecientos sesenta y cinco millones de pesos (\$965.000.000) por cada régimen de afiliación al sistema de salud, esto es contributivo y subsidiado, así como para los planes complementarios de salud.

Para efectos de acreditar el capital suscrito y pagado o el monto de los aportes en el caso de entidades solidarias, solo computarán los aportes realizados en dinero.

Las entidades que al 23 de diciembre de 2014 se encuentren habilitadas para operar el aseguramiento en salud, deberán acreditar el Capital Mínimo señalado en el presente numeral, en los plazos previstos en el artículo 2.5.2.2.1.12 del presente decreto. Para efectos de acreditar las adiciones al capital suscrito y pagado o el monto de los aportes en el caso de entidades solidarias que se requieran por efectos de la presente norma, solo computarán los aportes realizados en dinero.

Los anteriores montos se ajustarán anualmente en forma automática en el mismo sentido y porcentaje en que varíe el índice de precios al consumidor que suministre el DANE. El valor resultante se aproximará al múltiplo en millones de pesos inmediatamente superior. El primer ajuste se realizará en enero de 2015, tomando como base la variación del índice de precios al

⁸ El patrimonio neto es el residuo de los activos menos los pasivos reconocidos, tales como capital desembolsado, primas de emisión, ganancias acumuladas y partidas de ingreso y gasto que, como requiere esta NIIF, se reconocen en otro resultado integral y se presentan por separado en el patrimonio. Patrimonio es la parte residual de los activos de la entidad, una vez, deducidos todos los pasivos.

⁹ **ARTÍCULO 2.5.2.2.1.2. ALCANCE Y ÁMBITO DE APLICACIÓN.** Las normas del presente Capítulo aplican a todas las Entidades Promotoras de Salud (EPS), a las organizaciones de economía solidaria vigiladas por la Superintendencia Nacional de Salud que se encuentran autorizadas para operar el aseguramiento en salud, a las Entidades Adaptadas al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) y a las Cajas de Compensación Familiar, que operan en los regímenes contributivo y/o subsidiado independientemente de su naturaleza jurídica. Las Cajas de Compensación Familiar que cuentan con autorización para operar programas de salud deberán cumplir con los requisitos de capital mínimo, patrimonio adecuado, reservas técnicas y régimen de inversiones en los términos del presente Capítulo. Sin embargo, los recursos, operaciones y demás componentes relacionados con dichos programas, deberán manejarse en forma separada e independiente de los demás recursos y operaciones de la respectiva Caja de Compensación, teniendo en cuenta además lo establecido en el artículo 65 de la Ley 633 de 2000 modificado por el artículo 40 de la Ley 1430 de 2010. Se exceptúan de la aplicación de este Capítulo, las Entidades Promotoras de Salud Indígenas -EPSI-, las cuales aplicarán las normas del régimen de solvencia en el marco de la Ley 691 del 2001 y sus normas reglamentarias.

Continuación de la resolución, “Por la cual se prorroga la intervención forzosa administrativa para administrar a la Entidad Promotora de Salud EMSSANAR S.A.S., identificada con el NIT. 901.021.565-8, ordenada mediante Resolución 2022320000002546-6 del 31 de mayo de 2022 y se dictan otras disposiciones”.

consumidor durante 2014.

2. La acreditación del capital mínimo resultará de la sumatoria de las siguientes cuentas patrimoniales: capital suscrito y pagado, capital fiscal o la cuenta correspondiente en las Cajas de Compensación Familiar, capital garantía, reservas patrimoniales, superávit por prima en colocación de acciones, utilidades no distribuidas de ejercicios anteriores, revalorización del patrimonio, y se deducirán las pérdidas acumuladas, esto es, las pérdidas de ejercicios anteriores sumadas a las pérdidas del ejercicio en curso.

Para el caso de las entidades solidarias la acreditación del capital mínimo resultará de la sumatoria del monto mínimo de aportes pagados, la reserva de protección de aportes, excedentes no distribuidas de ejercicios anteriores, el monto mínimo de aportes no reducibles, el fondo no susceptible de repartición constituido para registrar los excedentes que se obtengan por la prestación de servicios a no afiliados de acuerdo con el artículo 10 de la Ley 79 de 1988, los aportes sociales amortizados o readquiridos por la entidad cooperativa en exceso del que esté determinado en los estatutos como monto mínimo de aportes sociales no reducibles y el fondo de readquisición de aportes y se deducirán las pérdidas de ejercicios anteriores, sumadas a las pérdidas del ejercicio en curso.

En todo caso en concordancia con la Ley 79 de 1988, deberá establecerse en los estatutos que los aportes sociales no podrán reducirse respecto de los valores previstos en el presente artículo.

Febrero 2022	Marzo 2023
<p>La causal consignada en el literal i) del artículo 114 del EOSF acerca del incumplimiento del capital mínimo¹⁰ para su funcionamiento, resultó contundente en el concepto técnico de la Dirección de Inspección y Vigilancia para Entidades de Aseguramiento en Salud¹¹, en el cual, a pesar de que EMSSANAR se acogió a un plan de reorganización institucional, a la fecha del concepto no había logrado cumplir con los porcentajes acordados y por tal razón, al aumentar ese déficit no logró asegurar la liquidez esperada, persistiendo entonces el riesgo financiero y dificultando de esa forma la operación propia del aseguramiento.</p> <p>Adicionalmente, se generó una condición que se sumó al incumplimiento de las obligaciones de pago con la red, como lo fue la debilidad financiera, generando la existencia de situaciones sostenidas que amenazaban a la EPS y que se traducen en una prestación deficiente del servicio de salud en riesgo del derecho fundamental a la salud de los afiliados.</p>	<p>Como ya se ha señalado, EMSSANAR EPS se acogió a un plan de reorganización institucional¹²; sin embargo, la EPS no ha logrado cumplir con los porcentajes acordados y por tal razón, al aumentar el déficit para dar cumplimiento a capital mínimo, patrimonio adecuado e inversión para respaldar las obligaciones por reserva técnica, dificultando asegurar la liquidez esperada, persistiendo entonces el riesgo financiero y dificultando de esa forma la operación propia del aseguramiento.</p> <p>En este contexto, a corte marzo de 2023, la EPS presenta los siguientes resultados en condiciones financieras y de solvencia:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Capital mínimo: -\$1.5 billones, con una brecha para el cumplimiento de -\$1.2 billones. ▪ Patrimonio Adecuado: -\$1.6 billones, déficit para el cumplimiento -\$1.3 billones. <p>De otra parte, las dificultades en el relacionamiento con la red de prestadores y proveedores de servicios y tecnologías en salud, la ausencia de gestión en ellos procesos de conciliación y depuración de cartera y las deficiencias que mantiene la entidad para mantener una red debidamente contratada, supervisada y evaluada, traen como consecuencia un incremento de las acreencias con cargo al sector, cerrando al corte evaluado</p>

¹⁰ Decreto 2702 de 2014, compilado en el Decreto 780 de 2016 Único Reglamentario del Sector Salud y sus modificaciones, estableció las condiciones financieras y de solvencia que deben cumplir las Entidades Promotoras de Salud (EPS), para garantizar el apropiado manejo de los recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS).

¹¹ Radicado 2022310000004853 del 27 de enero de 2022

¹² Resolución 005256 del 31 de octubre de 2017

Continuación de la resolución, *“Por la cual se prorroga la intervención forzosa administrativa para administrar a la Entidad Promotora de Salud EMSSANAR S.A.S., identificada con el NIT. 901.021.565-8, ordenada mediante Resolución 2022320000002546-6 del 31 de mayo de 2022 y se dictan otras disposiciones”.*

	con \$1.5 billones.
--	---------------------

Que, la Superintendencia Nacional de Salud está facultada para designar al interventor y contralor de las entidades en intervención forzosa administrativa para administrar, así como, para removerlos de sus cargos cuando, a su juicio, deban ser reemplazados según lo establecido en el numeral 4 del artículo 295 y el literal a) del numeral 1º del artículo 296 del EOSF, así como de conformidad al artículo 23 de la Resolución 2599 (modificado por el artículo 3 de la Resolución 2022320000001043-6 del 15 de marzo de 2022).¹³

Que, de conformidad con lo previsto en el EOSF, particularmente lo dispuesto en los numerales 1, 2, y 6 del artículo 295 del Decreto Ley 663 de 1993 y el artículo 9.1.1.2.2 del Decreto 2555 de 2010, el interventor cumple funciones públicas transitorias, tiene autonomía en la adopción de decisiones relacionadas con el ejercicio de sus funciones y para ningún efecto, puede reputarse como trabajador o empleado de la entidad objeto de intervención, ni de la Superintendencia Nacional de Salud.

Que, en virtud de los regímenes que rigen su actividad previstos en el artículo 9.1.1.2.4 del Decreto 2555 de 2010, lo dispuesto en la Resolución 2599 de 2016 y el régimen de inhabilidades e incompatibilidades de la Ley 1952 de 2019, siendo responsables por los daños que se causaren, estando obligados a actuar con la diligencia de un buen hombre de negocios y el deber de obrar como un buen administrador público.¹⁴

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

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

¹³ Artículo 23. Resolución 2599 de 2016 **“REMOCIÓN DEL AGENTE INTERVENTOR, LIQUIDADOR O CONTRALOR.** <Artículo modificado por el artículo 3 de la Resolución 1043-6 de 2022. El nuevo texto es el siguiente:> El Superintendente Nacional de Salud podrá, en cualquier momento, remover discrecionalmente del cargo a cualquier agente interventor, liquidador o contralor.

¹⁴ Como afirma el profesor Álvaro Tafur Galvis sobre la descentralización por colaboración está se caracteriza por: “Dos elementos (...) el ejercicio de una función pública desarrollada en interés del Estado, y el ejercicio de dicha actividad en nombre propio de la organización privada. Entre otros ese fenómeno puede verse realizado en casos como el ya señalado en la Federación Nacional de Cafeteros y de las Cámaras de Comercio para quienes afirman su carácter de entidades puramente privadas.”²⁵ Vid., A. Tafur Galvis, Las entidades descentralizadas, Tercera edición, Bogotá D.C., Montoya & Araujo Ltda., 1984, p. 32.

Continuación de la resolución, *“Por la cual se prorroga la intervención forzosa administrativa para administrar a la Entidad Promotora de Salud EMSSANAR S.A.S., identificada con el NIT. 901.021.565-8, ordenada mediante Resolución 2022320000002546-6 del 31 de mayo de 2022 y se dictan otras disposiciones”.*

Que, en ejercicio de sus competencias la Dirección de Medidas Especiales para EPS y Entidades Adaptadas requirió al señor Juan Manuel Quiñónez bajo los radicados: 20233200300094621, 20233200300094631 frente a los gastos en los que ha incurrido como interventor de **EMSSANAR EPS**, y de las acciones de responsabilidad civil, penal o disciplinaria que ha iniciado en contra de los administradores, revisor fiscal y funcionarios anteriores de la intervención a la que fue sometida la EPS.

Que, en virtud de lo anterior, el interventor emitió respuesta a los requerimientos mediante los radicados 20239300400322962, 20239300400311922, 20239300400311512 indicado las acciones realizadas en cuanto las acciones legales iniciadas antes los organismos de control y otras instancias, las cuales no dan cuenta de las acciones de responsabilidad civil y disciplinaria en contra de los administradores, revisor fiscal y funcionarios anteriores de la intervención, y frente a los gastos administrativos se evidenció en la respuesta pagos propios de las acciones normales de un representante legal.

Que, en cuanto al manejo dado a los activos de la vigilada, se evidenció que las acciones de depuración, radicación y recuperación de cuentas por cobrar no resultan suficientes, ni oportunas, impidiendo determinar de manera certera los recursos con los cuales cuenta a la fecha la EPS para atender sus obligaciones. Lo anterior se evidencia con el crecimiento del 27% de las cuentas por cobrar entre marzo de 2022 y el mismo período del 2023, pasando de \$225.426 millones a \$286.771 millones, de estos últimos el 36% son Anticipos, crecieron estos el 442% (\$84.422 millones), respecto del corte a marzo de 2023, si bien; el proceso de pago anticipado se da de acuerdo con las modalidades de contratación disponibles por la entidad, y factores relacionados con la garantía de la atención en salud a la población afiliada, la legalización es un proceso que se debe surtir de manera regular, que para el caso puntual de la EPS, se tiene que registra \$35.646 millones de anticipos con edad de antigüedad superior a 91 días, lo que corresponde al 34% del total de anticipos pendientes de legalizar, lo anterior no permite evidenciar, cumplimiento a los deberes consagrados en el artículo 9.1.1.2.4 del Decreto 2555 del 2010.

Que, adicionalmente y teniendo en cuenta que los hallazgos evidenciados en la visita, tanto de las conclusiones del seguimiento realizado, corresponden a hechos desplegados durante el último año en el cual la vigilada ha estado bajo el seguimiento del interventor, la Delegada para las Entidades de Aseguramiento en Salud recomendó al Comité de Medidas Especiales, en la misma sesión del 29 de mayo de 2023, no solo prorrogar la decisión de intervención forzosa administrativa para administrar, sino también la remoción del interventor.

Que, la Superintendencia Nacional de Salud expidió la Resolución 002599 del 6 de septiembre de 2016, por la cual se dictaron disposiciones relacionadas con la inscripción, designación, fijación de honorarios, posesión, funciones, obligaciones, seguimiento, sanciones, reemplazo y otros asuntos de los Agentes Interventores, Liquidadores y Contralores de las entidades objeto de medidas especiales de toma de posesión e intervención forzosa administrativa para administrar y de medidas especiales de acuerdo con el artículo 68 de la Ley 1753 de 2015 por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.

Que, en consecuencia, la Delegada para Entidades de Aseguramiento en Salud, presentó ante el Comité de Medidas Especiales, tres (3) hojas de vida de candidatos con inscripción vigente en el Registro de Interventores, Liquidadores y Contralores -

Continuación de la resolución, *“Por la cual se prorroga la intervención forzosa administrativa para administrar a la Entidad Promotora de Salud EMSSANAR S.A.S., identificada con el NIT. 901.021.565-8, ordenada mediante Resolución 2022320000002546-6 del 31 de mayo de 2022 y se dictan otras disposiciones”.*

RILCO- las cuales cumplen los requisitos, para ser designados como Interventores en la medida de **EMSSANAR EPS**; así mismo, recomendó dar continuidad a la gestión de la firma **NEXIA MONTES & ASOCIADOS SAS**, como firma contralora para el seguimiento.

Que, en la misma sesión desarrollada el 29 de mayo de 2023 el Comité de Medidas Especiales recomendó al Superintendente Nacional de Salud la elección de **LUIS CARLOS ARBOLEDA MEJÍA** identificado con cédula de ciudadanía número 75.103.417 de Manizales para actuar como interventor para la medida ordenada en la presente decisión, así como, la continuidad en la designación de la firma **NEXIA MONTES & ASOCIADOS SAS**, recomendaciones acogidas por el señor Superintendente Nacional de Salud, además de la prórroga de la intervención forzosa administrativa para administrar, así como la remoción del interventor Juan Manuel Quiñonez Pinzón.

Que, de conformidad con lo expuesto, el Superintendente Nacional de Salud acoge la recomendación del Comité de Medidas Especiales, ordenar la prórroga de la medida de intervención forzosa administrativa para administrar a **EMSSANAR EPS**, por el término de un (1) año más, de conformidad con lo establecido en el inciso cuatro del parágrafo del artículo 116 del EOSF, designando como **INTERVENTOR a LUIS CARLOS ARBOLEDA MEJÍA** identificado con la cédula de ciudadanía no. 75.103.417 de Manizales y dando continuidad a la firma **NEXIA MONTES & ASOCIADOS SA**, así como la remoción del interventor Juan Manuel Quiñonez Pinzón.

Que, en virtud de lo anteriormente expuesto,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO. PRORROGAR la **INTERVENCIÓN FORZOSA ADMINISTRATIVA PARA ADMINISTRAR** ordenada a la Entidad Promotora de Salud **EMSSANAR SAS**, identificada con NIT 901.021.565-8, (en adelante **EMSSANAR EPS**) por el término de un (1) año, es decir, desde el 1° de junio de 2023 al 31 de mayo de 2024 por las razones expuestas en la parte motiva de la presente resolución.

ARTÍCULO SEGUNDO. REMOVER a **Juan Manuel Quiñones Pinzón** identificado con ciudadanía número **10.536.147** como Agente Interventor para intervención forzosa administrativa para administrar de **EMSSANAR EPS**. En consecuencia, deberá realizar las siguientes actividades:

1. De conformidad con el numeral 3 capítulo II del título IX de la Circular Única de la Superintendencia Nacional de Salud, rendir un informe en medio físico consolidado de las actividades realizadas durante su permanencia en la entidad objeto de la medida, dentro de los **cinco (5) días calendario** siguientes a la fecha de su retiro.
2. Entregar a su reemplazo sin demora alguna los activos, libros de contabilidad, los registros y demás elementos relacionados con la administración de bienes y asuntos de la entidad objeto de la medida, que se encuentren en su posesión.
3. Dentro de los **diez (10) días calendario** siguientes a la notificación de la presente resolución, deberá entregar a la Superintendencia Nacional de Salud y a su reemplazo como interventor, una rendición de cuentas, en la que informe los asuntos determinantes de la EPS que deben tener

Continuación de la resolución, *“Por la cual se prorroga la intervención forzosa administrativa para administrar a la Entidad Promotora de Salud EMSSANAR S.A.S., identificada con el NIT. 901.021.565-8, ordenada mediante Resolución 2022320000002546-6 del 31 de mayo de 2022 y se dictan otras disposiciones”.*

continuidad, además del estado detallado del proceso.

PARÁGRAFO. En el evento en que no exista colaboración por parte del Interventor saliente con su reemplazo o no entregue la información requerida, se dará aplicación a lo establecido en el inciso 5 del artículo 25 de la Resolución 002599 de 2016 y a los correspondientes mecanismos de responsabilidad civil y profesional.

ARTÍCULO TERCERO. DESIGNAR como **INTERVENTOR** para la intervención forzosa administrativa para administrar de **EMSSANAR EPS**, a **LUIS CARLOS ARBOLEDA MEJÍA**, identificado con la cédula de ciudadanía número **75.103.417** de Manizales, quien ejercerá las funciones propias de su cargo, de acuerdo con lo previsto en las normas del Sistema General de Seguridad Social, el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero y demás normas que sean aplicables. Para el efecto, podrá solicitar que se decreten y practiquen las medidas necesarias para dar cumplimiento a la toma de posesión.

El cargo de Interventor es de obligatoria aceptación. Por tanto, el designado tendrá un plazo de **cinco (5) días hábiles**, contados a partir de la fecha en que sea notificado para aceptar el cargo y posesionarse del mismo, ante el despacho del Superintendente Delegado para Entidades Aseguramiento en Salud de conformidad con el artículo primero de la Resolución 00466 de 2014 y el inciso segundo del artículo décimo sexto de la Resolución 002599 de 2016.

El Interventor designado ejercerá las funciones propias de su cargo, previa posesión, y tendrá la guarda y administración de los bienes que se encuentren en poder de la entidad objeto de intervención, junto con los demás deberes y facultades de Ley, garantizando el aseguramiento y la prestación del servicio de salud.

De conformidad con lo previsto en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, particularmente lo dispuesto en los numerales 1, 2, y 6 del artículo 295 y el artículo 9.1.1.2.2 del Decreto 2555 de 2010, el interventor cumple funciones públicas transitorias, es auxiliar de la justicia, tiene autonomía en la adopción de decisiones relacionadas con el ejercicio de sus funciones y para ningún efecto, puede reputarse como trabajador o empleado de la entidad objeto de intervención, ni de la Superintendencia Nacional de Salud.

PARÁGRAFO PRIMERO: El interventor deberá remitir informes de seguimiento y monitoreo preliminar dentro de los **quince (15) días** siguientes a la posesión y durante el término de la medida, así como un informe mensual dentro de los diez (10) días calendario siguientes a la toma de posesión que contengan los componentes financiero, jurídico, técnico-científico y administrativo.

PARÁGRAFO SEGUNDO: El interventor deberá elaborar el inventario preliminar de los activos y pasivos de la entidad, en un plazo máximo de treinta (30) días a partir de su posesión, que deberá ser presentado ante la Superintendencia Nacional de Salud dentro de los tres (3) días hábiles siguientes al vencimiento de dicho término, al igual que un informe (en los mismos plazos señalados en el presente párrafo) sobre la situación encontrada en la entidad y sobre la gestión de quién ejercía la representación legal antes de su posesión.

ARTÍCULO CUARTO. ORDENAR al **INTERVENTOR** de **EMSSANAR EPS**, presentar e implementar un plan de trabajo, dentro del término de treinta (30) días calendario siguientes a su posesión que será evaluado, discutido y aprobado por la Dirección

Continuación de la resolución, *“Por la cual se prorroga la intervención forzosa administrativa para administrar a la Entidad Promotora de Salud EMSSANAR S.A.S., identificada con el NIT. 901.021.565-8, ordenada mediante Resolución 2022320000002546-6 del 31 de mayo de 2022 y se dictan otras disposiciones”.*

de Medidas Especiales para EPS y Entidades Adaptadas¹⁵ que dé cumplimiento a las siguientes órdenes:

1. Evaluar, conformar y operativizar el modelo de micro redes y nodos definido para la EPS y en articulación con las entidades territoriales en un término no mayor a seis (6) meses, de tal forma que permita a la población afiliada acceder a servicios en condiciones de oportunidad, seguridad, pertinencia y continuidad. La EPS deberá informar detalladamente y de manera mensual el avance en el proceso de organización y contratación de las redes integradas en cada departamento.
2. Implementar estrategias efectivas orientadas a garantizar la continuidad, acceso, oportunidad, seguridad y pertinencia en la prestación de los servicios médicos y tecnologías en salud de sus usuarios a través de:
 - a) El mejoramiento del proceso de autorización de servicios, seguimiento a la oportunidad en la prestación de servicios autorizados, automatización de autorizaciones conforme al avance en la contratación, evaluación del acceso a servicios por prestador contratado y evaluación de acceso a tecnologías PBS no UPC. Entregar informes mensuales de ejecución.
 - b) Fortalecimiento del proceso de referencia y contra referencia garantizando articulación con los CRUE, mejoramiento de la gestión, efectividad, seguridad, seguimiento individual y reducción de estancias prolongadas. Entregar informes mensuales de ejecución.
 - c) Implementación de estrategias que permitan garantizar la entrega oportuna y completa de medicamentos PBS y PBS no UPC, fortaleciendo en el seguimiento a los operadores farmacéuticos, verificación centros de dispensación en cada uno de los municipios, evaluación y contingencias respecto a moléculas no disponibles, implementación de planes de contingencia y aplicación de descuentos de acuerdo con los contratos vigentes. Entregar informes mensuales de ejecución.
3. Implementar procesos periódicos de auditoría a la red de prestación de servicios de salud contratada que incluyan:
 - a) Evaluación y análisis de calidad y oportunidad en el reporte de RIPS, de tal forma que estos sean útiles para la planeación de la atención, la estimación de la demanda y elaboración de notas técnicas. Entregar informes mensuales de ejecución.
 - b) Seguimiento a metas e indicadores de calidad y gestión del riesgo por departamento y municipio y fortalecimiento de los sistemas de información y evaluación de la calidad de la información reportada por la IPS para cada uno de los grupos de riesgo priorizados. Entregar informes mensuales de ejecución.
 - c) Implementar herramientas de control para la evaluación del desempeño de los prestadores y el posterior análisis de deficiencias que faciliten la toma de decisiones en el marco de la unidad técnica de análisis de gestión de riesgo y desempeño (UTA) y la unidad técnica de coordinación y gestión operativa de la red (UTC). Entregar informes mensuales de ejecución.

¹⁵ De conformidad al parágrafo del artículo 28 de la Resolución 2599 de 2016, (Modificado por la Resolución 20221300000004146 de 2022) *“La aprobación del plan de trabajo propuesto por el agente interventor o liquidador, según corresponda, no implica aprobación del presupuesto bajo el entendido que se trata de proyecciones o estimaciones del presupuesto que han sido efectuadas por el responsable de la programación y ejecución de este.”*

Continuación de la resolución, *“Por la cual se prorroga la intervención forzosa administrativa para administrar a la Entidad Promotora de Salud EMSSANAR S.A.S., identificada con el NIT. 901.021.565-8, ordenada mediante Resolución 2022320000002546-6 del 31 de mayo de 2022 y se dictan otras disposiciones”.*

- d) Fortalecimiento de los procesos de auditoría de cuentas medicas garantizando el análisis del total de las facturas radicadas, de tal forma que se garantice un uso eficiente de los recursos de SGSSS. Entregar informes mensuales de ejecución.
4. Implementar un plan de mejoramiento que permita fortalecer el sistema de gestión de reclamaciones, buscando la identificación y resolución de fondo en los términos establecidos de las principales causales de reclamación por departamento y municipio, el seguimiento permanente a la efectividad de los canales de atención al usuario, el fortalecimiento de la red de oficinas y puntos de atención al usuario evaluando demanda de servicios y recursos disponibles y la implementación de un sistema para la gestión de requerimientos judiciales (tutelas, incidentes de desacato y sanciones) que permita la operatividad de los servicios en los departamentos y municipios donde opera la EPS.
 5. Evaluar, conciliar y revelar en un término de tres (3) meses el impacto en los estados financieros de la entidad, garantizando la razonabilidad de las cifras, reconociendo la totalidad de los hechos económicos.
 6. Culminar en un término de tres (3) meses el proceso de identificación, alistamiento, presentación, conciliación y recuperación de las cuentas por cobrar, con los entes territoriales, ADRES y demás deudores, con el debido reconocimiento del deterioro.
 7. Implementar en un término de un (1) mes un plan de trabajo orientado a la conciliación, depuración y pago de las obligaciones pendientes con la red prestadora y proveedora de servicios y tecnologías en salud, garantizando la estabilización del flujo de recursos y la atención a la población afiliada. Esta actividad incluirá la presentación de un plan de pagos que resulte acorde con sus obligaciones y el detalle de las fuentes de financiación que se utilizarán.
 8. Implementar en un término de un (1) mes un plan de trabajo para cumplir con la adecuada aplicación de la metodología para el cálculo de las reservas técnicas, teniendo en cuenta los requerimientos formulados por esta Superintendencia.
 9. Implementar en un término de tres (3) meses medidas de salvamento¹⁶ orientadas a la recuperación financiera de la EPS, incluyendo las estrategias de capitalización para que la EPS cumpla con los lineamientos, tiempos y montos definidos en el plan de reorganización institucional aprobado por la Superintendencia Nacional de Salud, de manera que los resultados estén orientados a cumplir con las condiciones financieras y de solvencia, de conformidad con lo establecido en el Decreto 2702 de 2014, incorporado en el Decreto Único Reglamentario 780 de 2016 y modificatorios.
 10. Continuar con las estrategias implementadas para evitar la imposición de nuevas medidas cautelares y el levantamiento de estas, la suspensión de los procesos ejecutivos y de cobro coactivo en contra de la entidad; así como también el reintegro y destinación de los activos (títulos) constituidos en depósitos judiciales.
 11. Establecer un procedimiento efectivo que permita determinar las causas de

¹⁶ Artículo 9.1.1.1.2 del Decreto 2555 de 2010

Continuación de la resolución, *“Por la cual se proroga la intervención forzosa administrativa para administrar a la Entidad Promotora de Salud EMSSANAR S.A.S., identificada con el NIT. 901.021.565-8, ordenada mediante Resolución 2022320000002546-6 del 31 de mayo de 2022 y se dictan otras disposiciones”.*

origen de acciones de tutela en contra de la EPS, y de esta manera lograr implementar estrategias que logren la disminución en el número de interposición de acciones constitucionales en su contra.

PARÁGRAFO PRIMERO. En cumplimiento con lo establecido en el artículo 18 de la Resolución 2599 de 2016¹⁷, el agente interventor deberá presentar: a) presupuesto de actividades, b) cronograma de actividades, c) indicadores de gestión de acuerdo con las actividades ordenadas en el inciso anterior. Además del inventario preliminar de los activos de la entidad, informe sobre la situación encontrada en la entidad y sobre la gestión de quien ejercía la representación legal antes de su posesión.

PARÁGRAFO SEGUNDO. Además, el agente interventor dentro los diez (10) primeros días calendario de cada mes deberá presentar ante la Superintendencia Nacional de Salud, informe escrito periódico que deberá contener análisis de los componentes financiero, jurídico, técnico-científico y administrativo de la vigilada, así como el avance de cada una de las actividades contenidas en el plan de trabajo con reporte unificado mes a mes desde la fecha de posesión, así como cualquier otro análisis que considere relevante para esta superintendencia.

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

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

ARTÍCULO QUINTO. ORDENAR el cumplimiento de las siguientes medidas preventivas, dé conformidad con lo establecido el artículo 9.1.1.1 del Decreto 2555 de 2010, así:

1. Medidas preventivas obligatorias.

- a) La inmediata guarda de los bienes de la intervenida y la colocación de sellos y demás seguridades indispensables;
- b) La orden de registro del acto administrativo que dispone la toma de posesión en la Cámara de Comercio del domicilio de la intervenida y en las del domicilio de sus sucursales; y si es del caso, la de los nombramientos de los administradores y del Revisor Fiscal;
- c) La comunicación a los jueces de la República y a las autoridades que adelanten procesos de jurisdicción coactiva sobre la suspensión de los procesos de la ejecución en curso y la imposibilidad de admitir nuevos procesos de esta clase contra la entidad objeto de toma de posesión con ocasión de las obligaciones anteriores a dicha medida.

¹⁷ Artículo modificado por el artículo 1º de la Resolución 414-6 de 2022

Continuación de la resolución, *“Por la cual se prorroga la intervención forzosa administrativa para administrar a la Entidad Promotora de Salud EMSSANAR S.A.S., identificada con el NIT. 901.021.565-8, ordenada mediante Resolución 2022320000002546-6 del 31 de mayo de 2022 y se dictan otras disposiciones”.*

- d) La advertencia que, en adelante, no se podrá iniciar ni continuar procesos o actuación alguna contra la intervenida sin que se notifique personalmente al agente especial, so pena de nulidad;
- e) La comunicación a la Superintendencia de Notariado y Registro, para que dicha entidad mediante circular ordene a todos los Registradores de Instrumentos Públicos que dentro de los treinta (30) días siguientes a la toma de posesión, se sujeten a las siguientes instrucciones:
 - i. Informar al interventor sobre la existencia de folios de matrícula en los cuales figure la entidad intervenida como titular de bienes o cualquier clase de derechos; disponer el registro de la toma de posesión en los folios de matrícula de los bienes inmuebles de la intervenida; cancelar los embargos decretados con anterioridad a la fecha de la adopción de la medida de toma de posesión que afecten los bienes de la intervenida a solicitud elevada solo por el agente especial mediante oficio; y cancelar los gravámenes que recaigan sobre los bienes de la entidad intervenida a solicitud elevada solo por el agente especial mediante oficio.
 - ii. Se abstengan de cancelar los gravámenes constituidos a favor de la intervenida sobre cualquier bien cuya mutación esté sujeta a registro, salvo expresa autorización del agente especial; así como de registrar cualquier acto que afecte el dominio de bienes de propiedad de la intervenida a menos que dicho acto haya sido realizado por la persona mencionada, caso en el cual deben cancelar la respectiva anotación sobre el registro de toma de posesión.
- f) La comunicación al Ministerio de Transporte, para que dicha entidad directamente o mediante solicitud a todas las secretarías de tránsito y transporte proceda a realizar la inscripción de la medida de toma de posesión en el registro de automotores correspondiente o en el registro único nacional de tránsito; para que cancelen los embargos decretados con anterioridad a la fecha de la adopción de la medida de toma de posesión que afecten los vehículos de la intervenida; que cancelen los gravámenes que recaigan sobre los vehículos de la intervenida a solicitud unilateral del agente especial mediante oficio; para que se abstengan de cancelar los gravámenes constituidos sobre vehículos a favor de la intervenida, cuya mutación esté sujeta a registro, salvo expresa autorización del agente especial; y para que se abstengan de registrar cualquier acto que afecte el dominio de vehículos de propiedad de la intervenida a menos que dicho acto haya sido realizado por la persona mencionada;
- g) La prevención a todo acreedor y en general a cualquier persona que tenga en su poder activos de propiedad de la intervenida, para que proceda de manera inmediata a entregar dichos activos al agente especial;
- h) La advertencia de que el interventor está facultado para poner fin a cualquier clase de contratos existentes al momento de la toma de posesión, si los mismos no son necesarios. Si se decide la liquidación, los derechos causados hasta la fecha de la intervención serán reconocidos y pagados de conformidad con las reglas que rigen el proceso de liquidación forzosa administrativa;
- i) La prevención a los deudores de la intervenida de que sólo podrán pagar al interventor; advirtiéndoles la inoponibilidad del pago hecho a persona distinta, así

Continuación de la resolución, *“Por la cual se prorroga la intervención forzosa administrativa para administrar a la Entidad Promotora de Salud EMSSANAR S.A.S., identificada con el NIT. 901.021.565-8, ordenada mediante Resolución 2022320000002546-6 del 31 de mayo de 2022 y se dictan otras disposiciones”.*

como el aviso a las entidades sometidas al control y vigilancia de la Superintendencia Nacional de Salud sobre la adopción de la medida, para que procedan de conformidad;

- j) La prevención a todos los que tengan negocios con la intervenida, de que deben entenderse exclusivamente con el interventor, para todos los efectos legales.

2. Medida preventiva facultativa:

- a) La separación de los administradores, directores y de los órganos de administración y dirección de conformidad con el artículo 116 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero.

PARÁGRAFO: Se excluirá de la remoción prevista en el No. 2. del presente artículo el máximo órgano de dirección de la sociedad -para este caso **EMSSANAR EPS-**, sin perjuicio que, en ejercicio de esta competencia facultativa, el interventor podrá decidir posteriormente su separación.

ARTÍCULO SEXTO. ORDENAR a la firma **NEXIA MONTES & ASOCIADOS** identificada con NIT. 800.088.357-4, continuar con las labores de contralor designado para intervención forzosa administrativa para administrar de **EMSSANAR EPS** y, en consecuencia, deberá presentar los informes que a continuación se describen en los que incluirá el avance en cada uno de los componentes objeto de seguimiento y que den cuenta del seguimiento realizado al proceso, mediante la presentación de los siguientes informes:

- **Informe mensual:** Deberá presentarse durante el término de la medida, dentro de los primeros cinco (5) días calendario siguientes a la entrega del informe de gestión mensual e información financiera presentada por la entidad, un informe que incluya el avance y la evaluación de la situación administrativa, financiera, jurídica, laboral y técnico científica de la entidad vigilada, así como las certificaciones respectivas para cada uno de los componentes.
- **Informe final:** Deberá presentarse a la Superintendencia Nacional de Salud, a más tardar dentro de los diez (10) días calendario siguientes al momento en que sea informado de la decisión de designación de un nuevo contralor (bien sea por recusación, renuncia, remoción, muerte, incapacidad permanente, incapacidad temporal prolongada o cualquier otro motivo que de manera grave imposibilite el desempeño de funciones), o a la fecha de vencimiento de la medida, levantamiento de la medida u otra decisión adoptada por parte de la superintendencia. En el mismo, se sintetizarán todas las actividades realizadas durante su ejercicio como contralor, de conformidad con los parámetros establecidos en la Ley 43 de 1990 y con el grado de avance obtenido frente al plan de trabajo inicialmente propuesto.

PARÁGRAFO PRIMERO. A fin de dar cumplimiento a lo establecido en el párrafo 3 del artículo 1° del Decreto 709 del 2021 *“Por el cual se modifica el artículo 2.1.11.3 del Decreto 780 de 2016 en relación con el mecanismo de asignación de afiliados”*, el contralor deberá verificar mensualmente que la entidad mantenga actualizada la información de los pacientes de alto costo, gestantes, tutelados y los datos de contacto de sus afiliados, en los términos y condiciones que la Superintendencia le establezca para el efecto.

Continuación de la resolución, *“Por la cual se prorroga la intervención forzosa administrativa para administrar a la Entidad Promotora de Salud EMSSANAR S.A.S., identificada con el NIT. 901.021.565-8, ordenada mediante Resolución 2022320000002546-6 del 31 de mayo de 2022 y se dictan otras disposiciones”.*

PARÁGRAFO SEGUNDO. El contralor designado ejercerá funciones públicas transitorias y tendrá la condición de auxiliar de justicia. En consecuencia, esta designación no constituye relación laboral alguna entre el designado y la entidad objeto de la intervención, ni entre aquél y la Superintendencia Nacional de Salud.

PARÁGRAFO TERCERO. Los criterios de oportunidad y calidad de la información solicitada por la Superintendencia Nacional de Salud al contralor designado serán tenidos en cuenta para la evaluación de la gestión realizada al seguimiento de la intervención.

ARTÍCULO SÉPTIMO. ARTÍCULO SÉPTIMO. NOTIFICAR PERSONALMENTE del contenido del presente acto administrativo al señor LUIS CARLOS ARBOLEDA MEJÍA en calidad de agente interventor de **EMSSANAR EPS**, para lo cual se enviará citación al correo electrónico: luiscarlos493@hotmail.com, o a la dirección física Avenida 7b oeste14, torre 3, apartamento 603, de la ciudad de Cali, lo anterior en los términos de los artículos 56 y 67 de la Ley 1437 de 2011.

PARAGRAFO PRIMERO: Si no pudiere practicarse la notificación personal al cabo de los cinco (5) días hábiles siguientes al envío de la citación, esta deberá surtirse mediante **AVISO** que se enviará al correo electrónico: luiscarlos493@hotmail.com, o a la dirección física en Avenida 7b oeste14, torre 3, apartamento 603, de la ciudad de Cali, en los términos y para los efectos de los artículos 68 y 69 de la Ley 1437 de 2011.

PARÁGRAFO SEGUNDO: De conformidad con el inciso final del artículo 9.1.1.1.3 del Decreto 2555 de 2010, dentro de los **tres (3) días siguientes** a la fecha en que se haga efectiva la medida, la resolución por la cual se adopte será **publicada** por una sola vez en la página web de la Superintendencia Nacional de Salud y en el diario oficial.

ARTÍCULO OCTAVO. NOTIFICAR POR MEDIO ELECTRÓNICO el presente acto administrativo al **Juan Manuel Quiñonez Pinzón**, identificado con la cédula de ciudadanía número **10.536.147** en calidad de agente interventor de **EMSSANAR EPS** a quien haga sus veces o se designe para tal efecto, en la cuenta de los correos electrónicos presidenciaejecutiva@emssanar.org.co gerenciageneral@emssanar.org.co o, en el sitio que para tal fin indique el grupo de gestión de notificaciones y comunicaciones de la Superintendencia Nacional de Salud, teniendo en cuenta que el destinatario del presente acto administrativo autorizó la notificación electrónica de los actos administrativos emitidos por la Superintendencia Nacional de Salud; lo anterior en los términos de los artículos 56 y 67 de la Ley 1437 de 2011.

PARÁGRAFO PRIMERO. Si no pudiere practicarse la notificación electrónica, se deberá **NOTIFICAR PERSONALMENTE** el contenido del presente acto administrativo, a través de su Representante Legal o quien haga sus veces, o a quien se designe para tal fin, enviando la citación a los correos electrónicos presidenciaejecutiva@emssanar.org.co gerenciageneral@emssanar.org.co o, a la dirección física ubicada en la Calle 11 carrera 33 esquina Barrio La Aurora en la ciudad de Pasto - Nariño, en los términos de los artículos 67 y 68 de la Ley 1437 de 2011 (Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo).

PARÁGRAFO SEGUNDO. Si no pudiere practicarse la notificación personal al cabo de los cinco (5) días hábiles siguientes al envío de la citación, esta deberá surtirse mediante **AVISO** que se enviará a los correos electrónicos presidenciaejecutiva@emssanar.org.co gerenciageneral@emssanar.org.co o a la

Continuación de la resolución, *“Por la cual se prorroga la intervención forzosa administrativa para administrar a la Entidad Promotora de Salud EMSSANAR S.A.S., identificada con el NIT. 901.021.565-8, ordenada mediante Resolución 2022320000002546-6 del 31 de mayo de 2022 y se dictan otras disposiciones”*.

dirección física ubicada en la Calle 11 carrera 33 esquina Barrio La Aurora en la ciudad de Pasto - Nariño, lo anterior en los términos y para los efectos del artículo 69 de la Ley 1437 de 2011 (Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo).

ARTÍCULO NOVENO. NOTIFICAR ELECTRÓNICAMENTE el presente acto administrativo al Representante Legal de la firma **NEXIA MONTES & ASOCIADOS SAS** o a quien haga sus veces o se designe para tal efecto, en la cuenta de correo electrónico montesyasociados@nexiamya.com.co o, en el sitio que, para tal fin, indique el grupo de gestión de notificaciones y comunicaciones adscrito a la dirección administrativa de la Superintendencia Nacional de Salud, en los términos del artículo 4 del Decreto Legislativo 491 de 2020, y, lo señalado en el artículo 56 de la Ley 1437 de 2011.

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

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

ARTÍCULO DÉCIMO. COMUNICAR el presente acto administrativo a la **Dirección General de la Administradora De Los Recursos Del Sistema General De Seguridad Social Salud - ADRES-** a las direcciones electrónicas correspondencia1@adres.gov.co y, notificacionesjudiciales@adres.gov.co o, a la dirección física Avenida Calle 26 No.69-76 Torre 1° Piso 17 en la ciudad de Bogotá, al **Ministerio de Salud y Protección Social**, en la dirección electrónica notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co o, a la dirección física Carrera 13 No. 32-76 en la ciudad de Bogotá; al **Director de la Cuenta de Alto Costo** en la dirección electrónica administrativa@cuentadealtocosto.org o, a la dirección física en la Carrera 45 No.103-34 oficina 802 en Bogotá D.C., o, a la dirección física Carrera 69 No. 25B - 44 Edificio World Business Port Pisos 3,4 y 7 de la ciudad de Bogotá y, a los gobernadores de los departamentos de Valle Del Cauca, Cauca, Putumayo y Nariño en las cuentas de correos electrónicos njudiciales@valledelcauca.gov.co, notificaciones@cauca.gov.co, notificacionesjudiciales@putumayo.gov.co y contactenos@narino.gov.co respectivamente o, en las direcciones que indique para tal fin, el grupo de notificaciones de la Superintendencia Nacional de Salud, términos del artículo 37 de la Ley 1437 de 2011.

ARTÍCULO UNDÉCIMO. Contra la presente resolución procede el recurso de reposición, que deberá ser interpuesto dentro de los diez (10) días siguientes a su notificación ante el Despacho de la Superintendente Delegada para Entidades de

Continuación de la resolución, “Por la cual se prorroga la intervención forzosa administrativa para administrar a la Entidad Promotora de Salud EMSSANAR S.A.S., identificada con el NIT. 901.021.565-8, ordenada mediante Resolución 2022320000002546-6 del 31 de mayo de 2022 y se dictan otras disposiciones”.

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

PARÁGRAFO. Lo ordenado en la presente resolución será de ejecución inmediata. En consecuencia, el recurso de reposición que procede contra la misma será decidido en el efecto devolutivo y no suspenderá la ejecutoriedad del acto administrativo, en los términos del inciso tercero del artículo 2.5.5.1.9 del Decreto 780 de 2016, el artículo 335 del Decreto Ley 663 de 1993 modificado por el artículo 87 de la Ley 795 de 2003 y el artículo 17 de la Ley 1966 de 2019.

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

Dada en Bogotá D.C., a los 01 días del mes 06 de 2023.

NOTIFIQUESE, COMUNIQUESE Y CÚMPLASE

Firmado electrónicamente por: Ulahi Dan Beltrán López

Ulahi Dan Beltrán López
SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD

Proyectó: Natalia del Pilar Alfonso Villamil, Hilario de Jesús Ramos Cano, Laura Natalia Corredor Amaya
Revisó: MARIA ISABEL ANGEL ECHEVERRY -- Claudia Patricia Sanchez Bravo -- EDWIN ALEJANDRO ACEVEDO GARCIA
Aprobó: Ulahi Dan Beltrán López