Supersalud	PROCESO CONTROL	CÓDIGO	CTFT05
	ACTA DE POSESIÓN INTERVENTOR, LIQUIDADOR O CONTRALOR - PERSONA NATURAL	VERSIÓN	1
		FECHA	1/08/2022

ACTA DE POSESIÓN No. DPSS – 011 de 2024.

En la ciudad de Bogotá D.C. el _____ (___) de noviembre de dos mil veinticuatro (2024) la Superintendente Delegada para Prestadores de Servicios de Salud, procedió a posesionar a la doctora **CAROLINA JIMENEZ CARDOZO** identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 52.473.454 de Bogotá, como agente especial interventora de la **ESE HOSPITAL LA MISERICORDIA** de Calarcá, departamento de Quindío, identificada con NIT 890.000.600-9, designada mediante la Resolución No. _____ del ___ de noviembre de 2024, expedida por la Superintendencia Nacional de Salud "Por la cual se acepta la renuncia del Agente Especial Interventor de la **ESE HOSPITAL LA MISERICORDIA** de Calarcá, en el departamento de Quindío, identificada con NIT 890.000.600-9 y se dictan otras disposiciones"

En su posesión, la doctora **CAROLINA JIMENEZ CARDOZO** declaró, bajo la gravedad de juramento, que acepta el cargo y que no se encuentra impedida, inhabilitado o incursa en una situación que conlleve conflicto de interés que le impidan desempeñar las funciones como agente especial interventora de la **ESE HOSPITAL LA MISERICORDIA** de Calarcá, en el departamento de Quindío.

Igualmente, la doctora **CAROLINA JIMENEZ CARDOZO** se comprometió a cumplir bien y fielmente con las facultades y competencias que le asisten como agente especial interventora y manifestó haber leído, comprendido, aceptado y acogido los términos del Manual de Ética de Agentes Interventores, Liquidadores, Contralores y Promotores designados por la Superintendencia Nacional de Salud y, con la suscripción de la presente acta, se compromete a cumplirlo.

Supersalud	PROCESO CONTROL	CÓDIGO	CTFT05
	ACTA DE POSESIÓN INTERVENTOR, LIQUIDADOR O CONTRALOR - PERSONA NATURAL	VERSIÓN	1
		FECHA	1/08/2022

POR PARTE DE LA SUPERINTENDENCIA

Nombre: Beatriz Eugenia Gomez Consuegra.

C.C: 52.021.787

Cargo: Superintendente Delegado para Prestadores de Servicios de Salud.

POSESIONADA

Nombre: Cecilia Cecilia Ordoñez Jiménez

C.C: 52473459 Bta.

Cargo: Agente Especial. Interventora