

**CONTRATO SINDICAL No. 1.5.1.067.2015.**

|                                    |   |  |
|------------------------------------|---|--|
| <b>ENTIDAD CONTRATANTE</b>         | : | RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E. NIT. 805.027.287-4   |
| <b>CONTRATISTA</b>                 | : | SINDICATO ASOCIACIÓN DE SERVIDORES DEL SECTOR SALUD "ASSS" - 900.488.361-3.  |
| <b>OBJETO</b>                      | : | PRESTAR APOYO A LA GESTIÓN DE ATENCIÓN DE SERVICIOS A LA POBLACIÓN VÍCTIMA DE LA VIOLENCIA.                              |
| <b>VALOR</b>                       | : | VEINTICINCO MILLONES DE PESOS (\$25.000.000,00) M/Cte.   |
| <b>PLAZO</b>                       | : | UN (1) MES CONTADO A PARTIR DEL 01 DE ABRIL DE 2015 HASTA EL 30 DE ABRIL DE 2015, PREVIA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO. |
| <b>DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL</b> | : | 265 DEL 26 DE MARZO DE 2015.   |

Entre los suscritos a saber: **MARIA PIEDAD ECHEVERRI CALDERON**, mayor de edad, vecina de Cali, identificada con la cédula de ciudadanía No.24.326.099 expedida en Manizales, en su calidad de Gerente y Representante Legal de la Red de Salud del Norte Empresa Social del Estado con numero de Nit: 805.027.287-4, según Decreto de nombramiento No. 411.0.20.0242 del 17 de abril de 2012 y Acta de Posesión No. 0248 del 18 de abril de 2012, quien para efectos del presente Contrato SINDICAL en adelante se denominará **EL CONTRATANTE** y por otra parte **SINDICATO ASOCIACIÓN DE SERVIDORES DEL SECTOR SALUD "ASSS" - NIT. 900.488.361-3**, inscrita en la Dirección Territorial del Valle del Cauca en el Registro de Inscripción del Acta de Constitución de una Organización Sindical con el número 0002432 del 30 de diciembre de 2011, representado legalmente en este acto por el Dr. **MARIO ALEJANDRO MAYA MOLINA**, mayor de edad, vecino de Santiago de Cali, identificado con la cédula de ciudadanía N° 94.537.337 expedida en Cali - Valle, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar el presente contrato sindical contenida en las cláusulas que a continuación se estipulan, previas las siguientes consideraciones: a) Que la Ley 100 de 1993, respecto a las Empresas Sociales del Estado señala que "...constituyen una categoría especial de entidad pública descentralizada, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, creadas por la ley o por las asambleas o concejos, según el caso...", y que las mismas están sometidas al régimen jurídico previsto en el Capítulo III del Título II, sobre la organización del sistema general de seguridad social en salud, y en el objeto social se señala que el objeto es la prestación de servicios de salud, como un servicio público de seguridad social en salud a cargo del Municipio, de conformidad con lo establecido en el Acuerdo 106 de 2003 "POR EL CUAL SE DESCENTRALIZA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, MEDIANTE LA CREACIÓN DE LAS EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI". b) Que el artículo 48 de la Constitución Política de Colombia califica la Seguridad Social como un derecho irrenunciable y el artículo 49 ibidem establece que la atención en salud es un servicio público dada su función social y deber a cargo del Estado; así como los artículos 11 y 49, además de la Jurisprudencia, conceptos de la Corte Constitucional y demás fundamentos de derecho, es necesario proteger los derechos fundamentales a la vida y por conexidad los de la salud y la seguridad social de las personas, para el caso en especial, de las que son usuarias de la E.S.E. NORTE, en procura de su conservación y restablecimiento. c) Que la Ley 100 de 1993 amplió las coberturas del Sistema de Seguridad Social y estableció como principios básicos de la IPS, la calidad, la oportunidad y la eficiencia. d) Que la Red de Salud del Norte E.S.E. presta servicios de salud de bajo nivel de complejidad a la población del Municipio de Santiago de Cali que se encuentra afiliada a los diferentes Regímenes de Seguridad Social en Salud y a la población pobre y vulnerable no afiliada. e) Que el área de influencia de la Red de Salud del Norte E.S.E. son las comunas 2, 4, 5, 6 y 7 del Municipio de Santiago de Cali, comunas donde se encuentran ubicadas las IPS adscritas a la E.S.E. Norte, IPS en las que se de contar con la prestación de servicios de salud eficaces que garantizan la atención que requieren los usuarios. f) Que la E.S.E. NORTE debe velar porque la atención en salud sea oportuna, accesible,

**CONTRATO SINDICAL No. 1.5.1.067.2015.**

continúa y completa, motivo por el cual, es importante contar con el apoyo de auxiliares, técnicos, profesionales y especialistas en salud que permitan dar atención integral a las patologías por las que consultan los usuarios. g) Que de conformidad con los estudios previos elaborados por la Jefe de la Oficina de Gestión del Talento Humano de la RED DE SALUD NORTE E.S.E. se evidencia la necesidad de contratar el objeto de este contrato. h) Que teniendo en cuenta que la necesidad descrita en los estudios previos es de vital importancia, se hace necesaria la presente contratación, dado que con el modelo de salud propuesto por la E.S.E. NORTE, se viene avanzando en la implementación de procesos adecuados a una población fluctuante, servicios que en la medida que se han conocido por la comunidad usuaria, han resultado de gran impacto según se determina a través de los indicadores y estadísticas que permiten establecer el aumento en la demanda de los mismos, lo que hace necesario garantizar la continuidad de los procesos propios dentro del portafolio de servicios de la E.S.E. NORTE, asegurando el acceso de los afiliados a las diferentes especialidades médicas. i) Que el Gobierno Nacional ha proferido reglamentación acerca de una forma de promoción del trabajo colectivo, esto es, el contrato sindical, con el fin de que los sindicatos puedan participar en la gestión de las empresas, por lo que la E.S.E. NORTE para esta contratación encuentra respaldo legal en los artículos 482, 483 y 484 del Código Sustantivo del Trabajo, con desarrollo en el Decreto 1429 de 2010. j) Que según el Decreto Reglamentario 1429 de 28 Abril de 2010, art. 1. *“El contrato sindical como un acuerdo de voluntades, es de naturaleza colectivo laboral (...)”*. En el artículo 482 del C.S.T se dispone en la parte final que la duración, la revisión y la extinción del contrato sindical se rigen por las normas del contrato individual de trabajo. Por tanto, se colige que la naturaleza jurídica del contrato sindical es de estirpe laboral de la modalidad colectiva y conforme a lo preceptuado en el Decreto reglamentario en comento tiene las características de un contrato solemne, nominado y principal, cuya celebración y ejecución puede darse entre uno o varios sindicatos de trabajadores con uno o varios empleadores o sindicatos de empleadores; para el caso en concreto la E.S.E. contrata con una asociación gremial. k) Que la Circular conjunta N° 0448 de marzo 22 de 2012 emitida por el Ministerio de trabajo y el Ministerio de Salud y Protección Social, el Art 59 de la ley 1438 de 2012 (C-171/2012) prevén esta forma de contratación, con una organización gremial, cuyo objeto social comparte el fin último de la E.S.E. NORTE, que es la prestación del servicio de salud y conexos. l) Que en el artículo 25 del Acuerdo No. 002 de 2003, *“Por el cual se expiden los Estatutos Internos de la Red de Salud del Norte E.S.E.”*, que gobierna las atribuciones del Gerente, se dispone que éste, en su calidad de Representante Legal, se encuentra facultado para celebrar o ejecutar todos los actos o contratos comprendidos dentro del objeto empresarial y los que se relacionen con la existencia y funcionamiento, de conformidad con la ley, el estatuto básico y los presentes estatutos internos. m) Que de igual manera el artículo 31 del precitado Acuerdo, denominado *“Funciones”*, en su numeral 5 determina que es función del Gerente *“Ordenar los gastos, dictar los actos, realizar las operaciones y celebrar los contratos necesarios para el cumplimiento del objeto, funciones y actividades principales o complementarias, directas o conexas de la empresa, de acuerdo con las normas legales vigentes”*. n) Que por lo anterior la Gerente de la Entidad es competente para celebrar esta modalidad de contrato, que se regirá por las normas y principios del derecho privado. ñ) Que el **SINDICATO ASOCIACIÓN DE SERVIDORES DEL SECTOR SALUD “ASSS”**, es una asociación sindical con personería jurídica, debidamente autorizada para llevar a cabo el objeto del presente contrato y que cuenta con el personal idóneo y capacitado, denominados Afiliados partícipes, para la ejecución del objeto contractual, de acuerdo con las necesidades y requerimientos de la E.S.E. NORTE, que allegó los documentos legales pertinentes, que permiten verificar dichas condiciones, de lo cual queda constancia dentro del expediente, siendo estos documentos parte integral de este contrato. o) Que dada la naturaleza jurídica de la Asociación ya mencionada, lo dispuesto en la reglamentación especial referente a estas organizaciones y teniendo en cuenta que el **SINDICATO ASOCIACIÓN DE SERVIDORES DEL SECTOR SALUD “ASSS”**, representa la mejor relación costo beneficio, es procedente celebrar el presente contrato sindical. p) Que el Representante Legal del **SINDICATO ASOCIACIÓN DE SERVIDORES DEL SECTOR SALUD “ASSS”**, está debidamente autorizado para suscribir el presente contrato y para asumir todas las obligaciones que de él se desprendan. q) Que existe partida suficiente para atender los valores que este contrato genere según el certificado de disponibilidad presupuestal N°. 265 del 26 de MARZO de 2015. Con fundamento en lo anteriormente expuesto, en ejercicio de la autonomía de la voluntad, las partes convienen

**CONTRATO SINDICAL No. 1.5.1.067.2015.**

celebrar el presente Contrato Sindical, que se registrará por las siguientes cláusulas: **CLAUSULA PRIMERA: OBJETO:** El objeto del presente contrato es prestar apoyo en la ejecución de los Procesos de Atención Ambulatoria, Promoción y Prevención y Facturación de la Red de Salud del Norte E.S.E., en los Subprocesos de Consulta Médica General, Psicología General, Trabajo Social, Fonoaudiología y Psicosocial Comunicaciones; para la gestión de atención de servicios a la población víctima de violencia. **PARÁGRAFO PRIMERO:** El CONTRATISTA se compromete a que sus afiliados participen en la ejecución de este contrato sindical cumplan con el perfil requerido por la Red de Salud del Norte E.S.E., los cuales se encuentran descritos en los estudios previos, documento que hace parte integral del presente contrato. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** El CONTRATISTA prestará los servicios requeridos en este contrato sindical a través de sus afiliados participes, de acuerdo con las necesidades de la E.S.E. Norte, de manera autónoma e independiente. **CLAUSULA SEGUNDA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.** Teniendo en cuenta su condición como agremiación sindical el CONTRATISTA se compromete a: 1) Ejecutar las acciones que se requieran para el desarrollo del presente contrato de manera autónoma y de conformidad con su reglamento colectivo para el cumplimiento del mismo. 2) El CONTRATISTA se compromete a que el personal que destine para el cumplimiento del contrato sea idóneo, éste afiliado a la "ASSS" de conformidad con sus estatutos y que cumpla con los requisitos de idoneidad, conocimiento y experiencia indicadas para el proceso a ejecutar. 3) Cumplir con el aseguramiento del personal al Sistema de Seguridad Social Integral en Salud, Pensión y Riesgos Laborales, en los términos y condiciones establecidas en la ley. Serán de exclusiva responsabilidad de la "ASSS" los riesgos o contingencias de enfermedad general o maternidad, accidente, enfermedad profesional, invalidez, vejez y muerte que se presenten durante el término en que se encuentre vigente el presente contrato. 4) Certificará de manera mensual en los primeros diez (10) días de cada mes, por medio de contador o revisor fiscal, los pagos a la seguridad social integral. 5) Realizará de manera oportuna y completa el pago de las compensaciones a sus afiliados y en general los pagos y las aseguraciones establecidas en el reglamento colectivo. 6) Mantendrá indemne a la E.S.E. NORTE de cualquier reclamación que se llegue a presentar por parte de sus afiliados. 7) De conformidad a la normatividad vigente designará director y/o coordinador, para el cabal cumplimiento del objeto contractual. **PARÁGRAFO PRIMERO: OBLIGACIONES ESPECIFICAS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS:** Para efectos del cumplimiento en la prestación de los servicios, el CONTRATISTA además de las obligaciones inherentes a la naturaleza del contrato, de las derivadas de las disposiciones legales vigentes que regulen su actividad, se obliga a: 1) Cumplir con el objeto del contrato, siguiendo los principios de optimización del talento humano, tecnológico, científico y de ética profesional durante el tiempo de duración del mismo. 2) Ejecutar el objeto contractual siguiendo los procesos y procedimientos adoptados por la E.S.E. NORTE para los procesos y subprocesos que le corresponde apoyar. 3) Ejecutar idónea y oportunamente la prestación del servicio, en el lugar indicado, con la frecuencia requerida, garantizando la calidad, eficiencia, eficacia, oportunidad, celeridad y economía en el servicio, informando oportunamente a la E.S.E. NORTE de las novedades, y responder por ello. 4) Cumplir con el programa de salud ocupacional teniendo en cuenta los planes de emergencia, evaluación y los planes de contingencia de la E.S.E. NORTE. 5) Brindar la prestación de servicios de manera oportuna y de acuerdo con la racionalidad lógica, científica y administrativa. 6) Cumplir con el sistema obligatorio de garantía de la calidad. 7) Ajustar, de ser necesario, los procesos de apoyo contratados, previo consentimiento de la Gerente de la E.S.E. NORTE. 8) Presentar la información que la E.S.E. NORTE le solicite relacionada con el objeto del contrato. 9) Dar respuesta en forma oportuna a los requerimientos de los usuarios y/o entes de control por fallas atribuibles a la prestación del servicio objeto del contrato y tomar las acciones correctivas pertinentes. 10) Dar aviso oportuno al supervisor del contrato de aquellos aspectos que puedan generar obstáculos en el desarrollo de la prestación del servicio. 11) Garantizar que los afiliados con los que se ejecutará el contrato cumplan con los estándares de especialidad requeridos, para un buen desempeño del objeto contractual. 12) Recepcionar y tomar decisiones oportunas sobre las quejas, reclamos y sugerencias que sobre la calidad de los servicios presente la E.S.E. NORTE a través del supervisor del contrato. 13) Atendiendo el principio de continuidad, el CONTRATANTE por ningún motivo puede suspender o abandonar el desarrollo del objeto contratado. 14) Permitir las labores de supervisión, evaluación, control y auditoria que el CONTRATANTE realice en forma directa o por terceros sobre el contrato. 15) Constituir las

**CONTRATO SINDICAL No. 1.5.1.067.2015.**

garantías exigidas por el CONTRATANTE para este tipo de contratos. 16) Responder por los inventarios de los bienes y elementos dados en posesión o tenencia para la ejecución del objeto contractual y entregarlos al finalizar el contrato, debiendo responder integralmente por los mismos, ya sea reponiéndolos o cancelando su reparación, salvo el deterioro normal generado por el uso. 17) Atender las solicitudes de la E.S.E. NORTE para la gestión del proceso, procedimientos y acciones asistenciales y administrativas que apoya generadas en todo lo relacionado con el sistema integral de gestión de calidad: MECI, Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad (habilitación, auditoría para el mejoramiento de la calidad, sistema de información para la calidad y acreditación). 18) El CONTRATISTA, debe acreditar que los afiliados partícipes poseen la Póliza de Responsabilidad Civil Profesional, la cual deberá encontrarse debidamente constituida y vigente; pólizas, que deberán ser entregadas en la oficina de Gestión de Recurso Humano de la E.S.E. NORTE dentro de los tres días siguientes a la entrada en vigencia del presente contrato. En caso que se requiera. 19) Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales. 20) Responder por la correcta elaboración de los diferentes documentos relativos a la prestación del servicio, en especial la historia clínica, que permitan facilitar los trámites administrativos y suministrar datos sobre la atención del paciente. 21) El CONTRATISTA se obliga a no divulgar la información que conozca sobre los procedimientos asistenciales o administrativos que se siguen en la E.S.E. o en relación con la atención de los pacientes. 22) Acreditar poseer póliza patrimonial vigente. 23) Establecer mecanismos administrativos de evaluación del rendimiento de los afiliados partícipes al sindicato involucrados en la ejecución del presente contrato. 24) Cumplir con toda la normativa que reglamenta los contratos sindicales. 25) Las demás que correspondan de acuerdo con la naturaleza del contrato y el objeto contratado. **CLAUSULA TERCERA: OBLIGACIONES DE LA E.S.E. NORTE.** 1. Exigir al CONTRATISTA la ejecución idónea y oportuna del presente contrato. 2. Pagar oportunamente los valores pactados en contraprestación del objeto contratado. 3. Designar un supervisor que certifique el cumplimiento de las obligaciones que se deriven del presente contrato. 4. Facilitar al CONTRATISTA la ejecución del objeto contractual, suministrando los documentos y elementos necesarios para la ejecución de las labores correspondientes. 5. Adelantar todas aquellas conductas derivadas de la interpretación del principio constitucional de la buena fe en las actuaciones contractuales. **CLAUSULA CUARTA: VALOR TOTAL DEL CONTRATO.** Para todos los efectos legales y fiscales, el valor del contrato, se fija en la suma de **VEINTICINCO MILLONES DE PESOS (\$25.000.000,00) M/Cte.** **PARÁGRAFO:** El valor real del Contrato es el resultado de liquidar los servicios efectivamente prestados. **CLAUSULA QUINTA: FORMA DE PAGO:** Valor que será cancelado al contratista en dos cuotas, de la siguiente manera: a) La primera cuota que equivale al quince por ciento (15%) del valor total del contrato, que corresponde a la suma de **TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$3.750.000,00) M/Cte.**, previa presentación de la factura por parte del contratista y suscripción del acta de inicio. b) La segunda y última cuota, que corresponde al resultado de liquidar los servicios efectivamente prestados, previa presentación de la factura por parte del contratista y certificación de cumplimiento y recibo a satisfacción expedida por el supervisor del contrato. **Parágrafo Primero:** Para cada pago, el contratista deberá presentar la factura con sus correspondientes soportes, entre otros: 1. Certificación de cumplimiento y recibo a satisfacción expedida por el Supervisor del contrato, especificando el valor ejecutado en el periodo certificado. 2. Certificación de estar al día en el pago de aportes a Seguridad Social Integral: Salud, Pensión y Riesgos laborales. **CLAUSULA SEXTA: PLAZO DE EJECUCIÓN:** El plazo de ejecución del contrato es de un (1) mes, contado a partir del 01 de ABRIL de 2015 hasta el 30 de ABRIL de 2015, previa suscripción del acta de inicio. **PARÁGRAFO PRIMERO:** El CONTRATISTA, deberá tener la disponibilidad inmediata a partir de la suscripción del presente contrato para iniciar la ejecución del mismo. **CLAUSULA SEPTIMA: LUGAR DE EJECUCIÓN.** La ejecución del contrato se llevará a cabo en las instalaciones de las IPS de la E.S.E. NORTE. **CLAUSULA OCTAVA: PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN:** El contrato se dará por perfeccionado una vez haya sido suscrito por las partes y para su ejecución se requiere la expedición del certificado de reserva presupuestal. **CLAUSULA NOVENA: RESPONSABILIDAD GENERAL Y EXCLUSIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL.** El CONTRATISTA prestará el servicio de acuerdo con las normas legales con libertad, autonomía técnica y administrativa suya y de sus afiliados. EL CONTRATISTA asume en forma total y exclusiva la responsabilidad que pueda derivarse por la calidad e idoneidad de la ejecución del presente contrato. Además, los afiliados partícipes vinculados por EL

**CONTRATO SINDICAL No. 1.5.1.067.2015.**

CONTRATISTA para desarrollar el objeto del presente contrato no tendrán ningún vínculo laboral ni jurídico con la E.S.E. NORTE, y por tanto corresponde al CONTRATISTA el pago de las retribuciones de compensaciones a sus afiliados de conformidad al reglamento colectivo. En consecuencia, el presente contrato no constituye vínculo laboral alguno entre los afiliados partícipes de "ASSS" y la E.S.E. NORTE. **CLÁUSULA DECIMA: SUPERVISION ADMINISTRATIVA.** La supervisión administrativa estará a cargo de la Jefe de la Oficina de Gestión del Talento Humano de la ESE NORTE, quien realizara las labores de supervisión directamente o podrá apoyarse con un grupo interdisciplinario que le sirva de soporte para la verificación de las obligaciones del presente contrato. Las funciones del servidor público que ejercerá la vigilancia y control del contrato son: a) Exigir el cumplimiento del contrato en todas sus partes. b) Verificar constantemente las acciones desarrolladas por el CONTRATISTA y que este cumpla con las condiciones exigidas y ofrecidas. c) Expedir las constancias de cumplimiento en la ejecución del contrato. d) Resolver todas las consultas que le formule el CONTRATISTA y hacer las observaciones que estime convenientes. e) Entenderse con las autoridades o con otras Entidades o personas, cuando el CONTRATISTA lo solicite, para resolver los problemas que puedan afectar el normal desarrollo de las acciones. f) Comunicar al CONTRATISTA las determinaciones que tome la ESE, sobre los cambios o modificaciones de las acciones cuando así convenga para la buena ejecución del contrato. g) Proyectar el acta de inicio, las actas parciales y el acta de terminación del contrato, cuando a ello haya lugar; dependiendo del acta que se requiera de acuerdo a la clase de contrato, para la suscripción del ordenador del gasto. h) Verificar el pago de aportes al sistema de seguridad social integral del CONTRATISTA. i) Verificar que los documentos requeridos en el contrato sean aportados en su totalidad por el CONTRATISTA y se hayan constituido las garantías exigidas. j) Verificar que los procesos contratados fueron ejecutados de manera autónoma y sin subordinación alguna. k) Todas las demás que dispone la Ley 1474 de 2011. l) Las demás obligaciones que se le asignen. **PARAGRAFO I:** El servidor público que ejerce la vigilancia y control no tendrá autorización para exonerar al CONTRATISTA de ninguna de sus obligaciones, o deberes que emanen del presente contrato, ni imponer obligaciones distintas a las estipuladas en este Contrato ni exonerarlo de ninguno de los deberes o responsabilidades que conforme al mismo son de su cargo. Por lo tanto, no podrá impartir instrucciones al CONTRATISTA que impliquen modificaciones a los términos de este contrato. **PARAGRAFO II:** De las órdenes o instrucciones que imparta el servidor público que ejerce la vigilancia y control del contrato al CONTRATISTA, deberá dejarse registro. **CLÁUSULA DECIMA PRIMERA: CESIÓN DEL CONTRATO:** Este contrato se celebra en consideración a las calidades del CONTRATISTA, por consiguiente éste no podrá cederlo a persona alguna, salvo previa autorización escrita de la E.S.E. NORTE. **CLÁUSULA DECIMA SEGUNDA: INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:** El CONTRATISTA manifiesta bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en las inhabilidades e incompatibilidades señaladas por la ley que le impidan celebrar y ejecutar este contrato. Si le llegare a sobrevenir inhabilidad o incompatibilidad alguna, renunciará a su ejecución. **PARÁGRAFO PRIMERO:** En virtud del principio de responsabilidad el CONTRATISTA responderá por haber ocultado al contratar, inhabilidades, incompatibilidades o prohibiciones, o por haber suministrado información falsa. **CLÁUSULA DECIMA TERCERA: GARANTÍA: EL CONTRATISTA** deberá constituir a su costa y a favor de la RED DE SALUD DEL NORTE, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO garantía que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato y la ejecución idónea y oportuna del objeto contratado, consistente en una póliza expedida por una compañía de seguros legalmente autorizada para funcionar en Colombia, u otro mecanismo previsto en la legislación civil o comercial, que garantice: a) **CUMPLIMIENTO:** Por el diez por ciento (10%) del valor total del presente contrato, con una vigencia igual al plazo del mismo y seis (6) meses más. b) **EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES:** Por el ocho (8%) del valor del contrato y con una vigencia igual al plazo del contrato y tres (3) años más. c) **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL.** Para eventuales indemnizaciones por lesiones, muertes o daños en propiedad o a terceros, por el valor equivalente al treinta (30%) por ciento del valor total del contrato de prestación de Servicios y por el término de duración del mismo y seis (6) meses más. **PARAGRAFO PRIMERO:** En el evento de concederse prórroga en el plazo para la ejecución del contrato o celebrarse contratos adicionales, se procederá así: a) Si es prórroga del plazo, se prorrogará la vigencia de la garantía en los correspondientes

**CONTRATO SINDICAL No. 1.5.1.067.2015.**


riesgos amparados, en el mismo término de la prórroga autorizada; b) Si es aumento del valor del contrato, aumentará el valor de los riesgos amparados en la garantía y otorgada en igual proporción. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** El CONTRATISTA deberá allegar la póliza a la Oficina Jurídica de la E.S.E. NORTE para su aprobación debidamente firmada por el tomador. **CLAUSULA DECIMA CUARTA: INDEMNIDAD:** El contratista se obliga con la Red de Salud del Norte E. S. E. a mantenerla libre de cualquier daño o perjuicio originado de reclamaciones de terceros y que se deriven de sus actuaciones o de las de sus subcontratistas o dependientes. **CLAUSULA DECIMA QUINTA: REGIMEN LEGAL.-** El presente contrato se rige por las normas del derecho privado. No obstante, con fundamento en el artículo 194 de la ley 100 de 1993, se incorporan al mismo las cláusulas exorbitantes consagradas en la ley 80 de 1993, en la ley 1150 de 2007, y en las demás normas que las modifiquen o adicionen. Para la aplicación de las cláusulas exorbitantes la Empresa aplicara el procedimiento establecido en dichas normas, con el objeto de garantizar el derecho de defensa. **CLAUSULA DECIMA SEXTA: ESTATUTO DE CONTRATACIÓN:** El CONTRATISTA conoce y acepta el Estatuto de Contratación de la Red de Salud del Norte E.S.E., adoptado mediante Acuerdo N°. 1.1.1.162.2014 del 04 de junio de 2014. **CLAUSULA DECIMA SÉPTIMA: FONDOS DEL CONTRATO Y/O SUBORDINACIÓN PRESUPUESTAL:** El valor del presente contrato se imputará a la vigencia fiscal del 2.015 del presupuesto de LA E.S.E. NORTE según Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 265 del 26 de MARZO de 2015. **CLAUSULA DECIMA OCTAVA: DOCUMENTOS DEL CONTRATO:** Hace parte del presente contrato los documentos relacionados en la parte considerativa, la propuesta de servicios presentada por el CONTRATISTA y los demás que durante el desarrollo del mismo se susciten. **CLAUSULA DECIMA NOVENA: CAUSALES DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:** Son causales de terminación del contrato: 1) Incumplimiento de alguna de las obligaciones contractuales o alguna de las normas vigentes sobre CONTRATO SINDICAL. 2) Vencimiento del plazo de ejecución. 3) Por mutuo acuerdo. 4) Por terminación unilateral. 5) Por razones de fuerza mayor ajenas a la voluntad de las partes. 6) Por la imposibilidad del CONTRATANTE de cumplir su objeto social por la orden de autoridad competente. **CLAUSULA VIGÉSIMA: CORRECCIONES.** El CONTRATANTE se reserva la facultad de corregir o aclarar este contrato, en caso de incurrir en errores de transcripción o de copia, de lo cual se informará al CONTRATISTA previamente y por escrito. **CLAUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: VEEDURÍA:** Este contrato está sujeto a la vigilancia y control ciudadano conforme a lo previsto en la Ley 850 de 2003, el artículo 56 del Acuerdo N°. 1.1.1.162.2014 y demás normas que reglamenten la materia. **CLAUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: DOMICILIO:** Para todos los efectos del presente contrato, se señala como domicilio el Municipio de Santiago de Cali.

Para constancia se firma en Santiago de Cali, a los veintisiete (27) días del mes de MARZO del año dos mil quince (2015).

EL CONTRATANTE

EL CONTRATISTA

  
**MARIA PIEDAD ECHEVERRI CALDERON**  
Gerente  
RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E.

  
**MARIO ALEJANDRO MAYA MOLINA**  
Representante Legal  
"ASSS"

Elaboró: María Eugenia Ibarra Roldan- Afiliada "ASSS"  
Revisó: Kelly A. Ayala Nieto.- Abogada Apoyo Jurídico Afiliada "ASSS"  
Revisó: Rubén Darío Sánchez Castro - Jefe Oficina Asesora Jurídica



|             |            |                   |       |        |
|-------------|------------|-------------------|-------|--------|
| Suc.<br>015 | Ramo<br>BO | poliza<br>2493620 | Anexo | Secimp |
|-------------|------------|-------------------|-------|--------|



NIT. 860.039.988-0

**POLIZA DE CUMPLIMIENTO  
A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES**

Pag.: 1

Ciudad y fecha de expedición / CALI - 2015-03-30  
Vigencia Desde: 2015-04-01-00:00 - Hasta: 2018-04-30-24:00

Clave Intermediario  
15288 - JULIANA CALDERON

Tomador : ASOCIACION DE SERVIDORES DEL SECTOR SALUD  
Direccion : CALLE 5C No.29-70 BARRIO SAN Ciudad:CALI

Nit.: 900.488.361-3  
Telefono:000005241323

Afianzado : ASOCIACION DE SERVIDORES DEL SECTOR SALUD

Asegurado Y Beneficiario: ESE RED DE SALUD DEL NORT E  
Direccion CRA 4B NO. 46C-00  
TIPO DE POLIZA OFICIAL ENTIDADES ESTATALES  
Contrato No. 1.5.1.067.2015

Ciudad: CALI  
VERSION: MARZO DE 2013 DCTO 734

Nit.: 805.027.287-4

| AMPARO                            | VR.ASEGURADO  | VIGENCIA              | PRIMA  |
|-----------------------------------|---------------|-----------------------|--------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO         | COP 2,500,000 | 2015-04-01 2015-10-31 | 9,913  |
| .SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES | COP 2,000,000 | 2015-04-01 2018-04-30 | 28,087 |
| TOTAL VR.ASEGURADO COP            | 4,500,000.00  |                       |        |
| PRIMA: COP                        | 38,000        | GASTOS: COP           | 6,000  |
|                                   |               | IVA: COP              | 7,040  |
|                                   |               | VALOR A PAGAR: COP    | 51,040 |

T.CONTRATO C : PRESTAC.DE SERVICIOS Lugar de Ejecución: Dpto: VALLE Ciudad: CALI  
OBJETO DE LA POLIZA:  
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL GARANTIZADO,  
ORIGINADOS EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NRO. 1.5.1.067.2015 CUYO OBJETO ES:  
PRESTAR APOYO A LA GESTION DE ATENCION DE SERVICIOS A LA POBLACION VICTIMA DE LA VIOLENCIA.

Autorizo a LIBERTY SEGUROS S.A Nit. 860.039.988-0 y LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A, Nit. 860.008.645-7, con domicilio principal en la Calle 72 # 10-07 Piso 7 de Bogotá, como responsable del tratamiento de mis datos, para que cualquier información incluida en este documento, o en los documentos emanados del proceso de suscripción, sea compilada, almacenada, consultada, usada, procesada, compartida, para efectos de 1) mi vinculación como Tomador y/o Asegurado o Beneficiario y la de las personas que a través de esta solicitud pretendo sean incluidas en el contrato de seguro; 2) para la ejecución del presente contrato de seguro; 3) para la atención, análisis, liquidación y pago de siniestros y en general toda la gestión necesaria para el cumplimiento del contrato de seguro celebrado 4) para el envío de información relacionada con el (los) contrato(s) de seguro(s) celebrado(s), a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, chat, correo electrónico y demás medios considerados electrónicos) físicos y/o personales. Autorizo adicionalmente a LIBERTY SEGUROS S.A y a LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A. a transferir mis datos personales a 1) a mi(s) intermediario (s) de seguros; 2) al tomador de mi seguro 3) a los coaseguradores o reaseguradores en Colombia o en el exterior, 4) a FASECOLDA E INVERFAS. Así mismo autorizo a LA LIBERTAD COMPAÑIA DE INVERSIONES Y SERVICIOS S.A.S, con Nit 860.508.462-1, domiciliada en la Calle 72 # 10-07 Piso 7, para que en caso de financiar las primas de seguros con dicha Compañía, mi información sea tratada, durante la relación contractual para todas las actividades relativas a la ejecución del contrato de mutuo. Declaro que he sido informado de 1) la existencia de las Políticas de Tratamiento, las cuales se encuentran publicadas en [www.libertycolombia.com.co](http://www.libertycolombia.com.co) y también pueden ser solicitadas a [atencionalcliente@libertycolombia.com](mailto:atencionalcliente@libertycolombia.com) o al teléfono 3077050 de Bogotá 2) que me asisten los derechos establecidos en la ley 1581 de 2012 y sus Decretos reglamentarios o demás normas que la



11633282 6



SECRET  
1957

DECLASSIFICATION SCHEDULE OF DOCUMENTS

CLASSIFICATION CIVIL

1957

Classified by Special Agent

Classified by Special Agent  
1957 - 1957

Declassify on: 1957 - 1957

1957 - 1957

1957 - 1957

1957 - 1957

1957 - 1957

1957 - 1957

1957 - 1957

1957 - 1957

1957 - 1957

1957 - 1957

1957 - 1957

1957 - 1957

1957 - 1957

1957 - 1957



1957 - 1957



| SUC | Ramo | poliza | Anexo | Seclap |
|-----|------|--------|-------|--------|
| 015 | LB   | 532091 |       |        |



NIT. 860.039.988-0

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

PAS.: 2

Ciudad y fecha de expedición

CALI - 2015-03-30

Vigencia Desde: 2015-04-01 00:00.- Hasta: 2015-10-31 24.00, Fecha de Novedad

Clave Intermediario

15288 - JULIANA CALDERON

Tomador : ASOCIACION DE SERVIDORES DEL SECTOR SALUD

Dirección : CALLE 5C No.29-70 BARRIO SAN

Ciudad: CALI

Nit.: 900.488.361-3

Telefono: 000005241323

Asegurado : ASOCIACION DE SERVIDORES DEL SECTOR SALUD

Dirección : CALLE 5C No.29-70 BARRIO SAN

Ciudad: CALI

Nit.: 900.488.361-3

Telefono: 000005241323

Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS

Dirección del Riesgo:

CALI

CONDICIONES GENERALES: MARZO DE 2013

Poliza de Cumplimiento BO- 2493620

personales. Autorizo adicionalmente a LIBERTY SEGUROS S.A y a LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A. a transferir mis datos personales a 1) a mi(s) intermediario (s) de seguros; 2) al tomador de mi seguro 3) a los coaseguradores o reaseguradores en Colombia o en el exterior, 4) a FASECOLD E INVERFAS. Así mismo autorizo a LA LIBERTAD COMPANIA DE INVERSIONES Y SERVICIOS S.A.S, con Nit 860.508.462-1, domiciliada en la Calle 72 # 10-07 Piso 7, para que en caso de financiar las primas de seguros con dicha Compañía, mi información sea tratada, durante la relación contractual para todas las actividades relativas a la ejecución del contrato de mutuo. Declaro que he sido informado de 1) la existencia de las Políticas de Tratamiento, las cuales se encuentran publicadas en [www.libertycolombia.com.co](http://www.libertycolombia.com.co) y también pueden ser solicitadas a [atencionalcliente@libertycolombia.com](mailto:atencionalcliente@libertycolombia.com) o al teléfono 3077050 de Bogotá 2) que me asisten los derechos establecidos en la ley 1581 de 2012 y sus Decretos reglamentarios o demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen, en especial los derechos a: a) conocer, actualizar y rectificar mis datos b) solicitar prueba de la autorización otorgada; c) ser informado del uso que le ha dado a sus datos personales; d) presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a las disposiciones legales vigentes e) revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el Tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. f) acceder en forma gratuita a mis datos personales que hayan sido objeto de Tratamiento, 3) que la información que suministro sobre niños, niñas y adolescentes responde y respeta su interés superior y sus derechos fundamentales 4) que son facultativas las respuestas a las preguntas que me han hecho o me harán sobre datos personales sensibles.

Sucursal SUCURSAL CALI - CALLE 23 NORTE NO. 4N - 50 PIS Tel. 6603050

DIRECCION PARA NOTIFICACIONES: Calle 72 N° 10-07 Piso 8. Bogotá D.C.

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra pagina [www.libertycolombia.com.co](http://www.libertycolombia.com.co) en el Link Los productos/Generales y Fianzas/Clausulados de Generales/Responsabilidad Civil o solicítelo a Nuestra Unidad de Servicio al Cliente, Línea Nacional Gratuita 01 8000 113390 ó desde Bogotá 307 7050 de Lunes a Sábado de 8 a.m. a 8 p.m. Si lo prefiere escribanos a [servicialcliente@libertycolombia.com](mailto:servicialcliente@libertycolombia.com)

Si usted desea verificar la validez de la póliza recibida por favor comuníquese en Bogotá al 3077050 en resto del país al 018000115569 / 018000113390.

*[Firma manuscrita]*

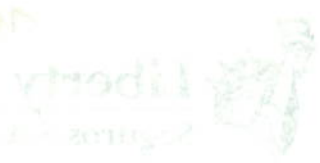
TOMADOR



Firma Autorizada



11633285 2



POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

PAG. 1

Ubicación y fecha de expedición  
Calle 20 No. 20-70 BARRIO SAN  
Ciudad: CAJAL  
Teléfono: 066-0014112  
Ciudad: CAJAL  
Teléfono: 066-0014112

| PRIMA: COP | PRIMA: COP | PRIMA: COP | PRIMA: COP | PRIMA: COP |
|------------|------------|------------|------------|------------|
| 40.000.00  | 40.000.00  | 40.000.00  | 40.000.00  | 40.000.00  |
| 40.000.00  | 40.000.00  | 40.000.00  | 40.000.00  | 40.000.00  |
| 40.000.00  | 40.000.00  | 40.000.00  | 40.000.00  | 40.000.00  |
| 40.000.00  | 40.000.00  | 40.000.00  | 40.000.00  | 40.000.00  |

OBJETO DE LA POLIZA:  
CUBRIR LOS PERJUICIOS MATERIALES CAUSADOS A TERCEROS, DERIVADOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN  
QUE INCURRA EL TOMADOR DE ACUERDO CON LA LEY, POR LESION, MUERTE O DAÑO A BIENES, OCASIONADOS POR CAUSA  
DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NRO. 157-067, CUYO OBJETO ES:  
PRESTAR AYUDA A LA GESTION DE ATENCION DE REPARACION A LA POBLACION VICTIMA DE LA VIOLENCIA.

ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN LA SOLICITUD DE SEGURO, LA CUAL  
FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE  
EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA  
EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS A TERCEROS, DERIVADOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN  
QUE INCURRA EL TOMADOR DE ACUERDO CON LA LEY, POR LESION, MUERTE O DAÑO A BIENES, OCASIONADOS POR CAUSA  
DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NRO. 157-067, CUYO OBJETO ES:  
PRESTAR AYUDA A LA GESTION DE ATENCION DE REPARACION A LA POBLACION VICTIMA DE LA VIOLENCIA.

**RED DE SALUD DEL NORTE**  
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
OFICINA ASESORA JURIDICA

**ACTA DE APROBACION No. 532091**  
La presente poliza No. 532091 Expedida por Liberty  
que ampara el contrato No. 157-067 es aprobada en el día  
de hoy de el 26 de mayo de 2015  
Al cumplir con los términos exigidos en el contrato  
  
JEFE DE OFICINA RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E.



| Sur | Ramo | poliza | Anexo | Sección |
|-----|------|--------|-------|---------|
| 015 | LB   | 532091 |       |         |



NIT. 860.039.988-0

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

PAG.: 1

Ciudad y fecha de expedición

CALI - 2015-03-30

Vigencia Desde: 2015-04-01 00:00.- Hasta:2015-10-31 24.00.

Clave Intermediario

15288 - JULIANA CALDERON

Tomador : ASOCIACION DE SERVIDORES DEL SECTOR SALUD

Dirección : CALLE 5C No.29-70 BARRIO SAN

Ciudad:CALI

Nit.: 900.488.361-3

Teléfono:000005241323

Asegurado : ASOCIACION DE SERVIDORES DEL SECTOR SALUD

Dirección : CALLE 5C No.29-70 BARRIO SAN

Ciudad:CALI

Nit.: 900.488.361-3

Teléfono:000005241323

Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS

Dirección del Riesgo:

CALI

CONDICIONES GENERALES: MARZO DE 2013

Poliza de Cumplimiento BO- 2493620

| AMPARO                         | VR.ASEGURADO      | DEDUCIBLE      | PRIMA     |
|--------------------------------|-------------------|----------------|-----------|
| PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 7,500,000.00 COP  | 10 % Mínimo    | 40,000.00 |
| PRIMA: COP                     | 40,000.00 GASTOS: | IVA: COP       | 6,400     |
|                                |                   | VALOR A PAGAR: | 46,400    |

OBJETO DE LA POLIZA:

AMPARAR LOS PERJUICIOS MATERIALES CAUSADOS A TERCEROS, DERIVADOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR DE ACUERDO CON LA LEY, POR LESION, MUERTE O DAÑOS A BIENES, OCASIONADOS POR CAUSA DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NRO: 1.5.1.067.2015 CUYO OBJETO ES:

PRESTAR APOYO A LA GESTION DE ATENCION DE SERVICIOS A LA POBLACION VICTIMA DE LA VIOLENCIA.

ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN LA SOLICITUD DE SEGURO, LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. (ART. 1068. C.Co).

Autorizo a LIBERTY SEGUROS S.A Nit. 860.039.988-0 y LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A, Nit. 860.008.645-7, con domicilio principal en la Calle 72 # 10-07 Piso 7 de Bogotá, como responsable del tratamiento de mis datos, para que cualquier información incluida en este documento, o en los documentos emanados del proceso de suscripción, sea compilada, almacenada, consultada, usada, procesada, compartida, para efectos de 1) mi vinculación como Tomador y/o Asegurado o Beneficiario y la de las personas que a través de esta solicitud pretendo sean incluidas en el contrato de seguro; 2) para la ejecución del presente contrato de seguro; 3) para la atención, análisis, liquidación y pago de siniestros y en general toda la gestión necesaria para el cumplimiento del contrato de seguro celebrado 4) para el envío de información relacionada con el (los) contrato(s) de seguro(s) celebrado(s), a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, chat, correo electrónico y demás medios considerados electrónicos) físicos y/o



11633284 0

SECRET

SECRET

1. The purpose of this document is to provide information regarding the activities of the [redacted] in the [redacted] area. The information is classified as [redacted] and is to be controlled in accordance with the [redacted] policy.

2. The information is to be controlled in accordance with the [redacted] policy.

3. The information is to be controlled in accordance with the [redacted] policy.

4. The information is to be controlled in accordance with the [redacted] policy.

5. The information is to be controlled in accordance with the [redacted] policy.

6. The information is to be controlled in accordance with the [redacted] policy.

SECRET



118381



NIT. 860.039.988-0

CERTIFICACION

LIBERTY SEGUROS S.A. certifica que las garantias contenidas en la poliza de cumplimiento (OFICIAL ENTIDADES ESTATALES) No 2493620 Anexo expedida por la compaia en 2015-03-30 no expirara por falta de pago de la prima de la poliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocacion unilateral por parte del tomador o de la compaia, de conformidad con lo previsto en el numeral 19 del articulo 25 de la ley 80 de 1993.

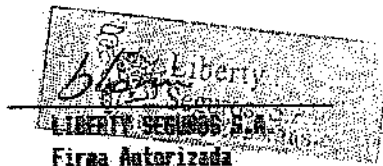
TOMADOR/AFIANZADO : ASOCIACION DE SERVIDORES DEL SECTOR SALUD

N.I.T. : 900.488.361-3

VIGENCIA : 2015-04-01 / 2018-04-30

VALOR ASEGURADO : \$4,500,000.00

Para constancia se firma en CALI , el dia 30 del mes de Marzo de 2015



11633281 4



THE UNIVERSITY OF CHICAGO

| Suc | Ramo | poliza  | Anexo | Seciap |
|-----|------|---------|-------|--------|
| 015 | BO   | 2493620 |       |        |



NIT. 860.039.988-0

**POLIZA DE CUMPLIMIENTO  
A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES**

Fag.: 2

Ciudad y fecha de expedición CALI - 2015-03-30  
Vigencia Desde: 2015-04-01-00:00 - Hasta: 2018-04-30-24:00

Clave Intermediario  
152BB - JULIANA CALDERON

Tomador : ASOCIACION DE SERVIDORES DEL SECTOR SALUD  
Direccion : CALLE 5C No.29-70 BARRIO SAN Ciudad:CALI

Nit.: 900.488.361-3  
Telefono:000005241323

Afianzado : ASOCIACION DE SERVIDORES DEL SECTOR SALUD

Asegurado Y Beneficiario: ESE RED DE SALUD DEL NORT E

Direccion CRA 4B NO. 46C-00

Ciudad: CALI

Nit.:

TIPO DE POLIZA OFICIAL ENTIDADES ESTATALES

VERSION: MARZO DE 2013 DCTO 734

805.027.287-4

Contrato No. 1.5.1.067.2015

modifiquen, adicionen o complementen, en especial los derechos a: a) conocer, actualizar y rectificar mis datos b) solicitar prueba de la autorización otorgada; c) ser informado del uso que le ha dado a sus datos personales; d) presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a las disposiciones legales vigentes e) revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el Tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. f) acceder en forma gratuita a mis datos personales que hayan sido objeto de Tratamiento, 3) que la información que suministro sobre niños, niñas y adolescentes responde y respeta su interés superior y sus derechos fundamentales 4) que son facultativas las respuestas a las preguntas que me han hecho o me harán sobre datos personales sensibles.

Sucursal SUCURSAL CALI - CALLE 23 NORTE NO. 4N - 50 PIS Tel. 6603050

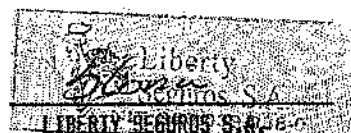
DIRECCION PARA NOTIFICACIONES: Cll 72 N° 10-07 Piso B - Bogotá D.C. al correo fianzas.siniestros@libertycolombia.com

Las condiciones generales de su poliza se pueden descargar de nuestra pagina [www.libertycolombia.com.co](http://www.libertycolombia.com.co) en el Link : Los productos/Generales y Fianzas/Clausulados de Generales/Fianzas o solicítelo en nuestra Unidad de Servicio al Cliente, Línea Nacional Gratuita 01 8000 113390 ó desde Bogotá 307 7050 de Lunes a Sábado de 8 a.m. a 8 p.m. Si lo prefiere escribanos a [servicioalcliente@libertycolombia.com](mailto:servicioalcliente@libertycolombia.com)

SI USTED DESEA VERIFICAR LA VALIDEZ DE LA POLIZA RECIBIDA POR FAVOR COMUNIQUESE EN BOGOTA AL 3077050 EN EL RESTO DEL PAIS AL 018000115569 /018000113390.

*[Handwritten signature]*

CONTRATISTA-AFIANZADO



11633283 8

SECRETARIA DE SALUD  
A FAVOR DE ESTADOS UNIDOS

SECRETARIA DE SALUD  
ESTADOS UNIDOS

SECRETARIA DE SALUD  
ESTADOS UNIDOS

SECRETARIA DE SALUD  
ESTADOS UNIDOS

SECRETARIA DE SALUD  
ESTADOS UNIDOS

SECRETARIA DE SALUD  
ESTADOS UNIDOS

SECRETARIA DE SALUD  
ESTADOS UNIDOS

SECRETARIA DE SALUD  
ESTADOS UNIDOS

SECRETARIA DE SALUD  
ESTADOS UNIDOS

SECRETARIA DE SALUD  
ESTADOS UNIDOS

SECRETARIA DE SALUD  
ESTADOS UNIDOS

SECRETARIA DE SALUD  
ESTADOS UNIDOS

SECRETARIA DE SALUD  
ESTADOS UNIDOS

SECRETARIA DE SALUD  
ESTADOS UNIDOS

SECRETARIA DE SALUD  
ESTADOS UNIDOS

SECRETARIA DE SALUD  
ESTADOS UNIDOS

SECRETARIA DE SALUD  
ESTADOS UNIDOS

SECRETARIA DE SALUD  
ESTADOS UNIDOS

SECRETARIA DE SALUD  
ESTADOS UNIDOS

SECRETARIA DE SALUD  
ESTADOS UNIDOS

SECRETARIA DE SALUD  
ESTADOS UNIDOS

RED DE SALUD DEL NORTE  
EMPRESA SOCIAL DE LOS ESTADOS UNIDOS  
OFICINA ASESORA JURIDICA  
ACTA DE APROBACION No. 293620  
La presente póliza No. 151 DE 7 expedida por LISERTY  
que ampara el contrato No. 151 DE 7 es aprobada en el día  
de hoy de 21 de abril de 2015  
Al cumplir con los términos exigidos en el contrato  
JEFE DE OFICINA ASESORA JURIDICA DEL NORTE E.S.E.



15123285