

RV: R7973 RV: PRESENTACION DEMANDA NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO - INGRID MILENA CASTRO

Carlos Andres Gonzalez Restrepo <cgonzalezr@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Vie 5/02/2021 2:16 PM

Para: Juzgado 09 Administrativo - Valle Del Cauca - Cali <adm09cali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: Recepcion Procesos Reparto Oficina Apoyo Juzgados Administrativos - Valle Del Cauca - Cali <repartoadtivoscali@cendoj.ramajudicial.gov.co>; sami_pre09 <sami_pre09@hotmail.com>

4 archivos adjuntos (22 MB)

DEMANDA Y PODER INGRID CASTRO-C.pdf; 1 ANEXOS INGRID CASTRO-C.pdf; 2 ANEXOS INGRID CASTRO-C.pdf; NOTIFICACION PARTE DEMANDAS.pdf;

Cordial saludo, por solicitud del remitente se reparte el proceso adjunto con número de radicación 76001333300920210002200.

Rama Judicial del Poder Publico Consejo Superior de la Judicatura Sala Administrativa					
ACTA INDIVIDUAL DE REPARTO				Página 1	
Fecha: 05/feb./2021		NUMERO DE RADICACIÓN 76001333300920210002200			
CORPORACION JUZGADOS ADMINISTRATIVOS DE CALI		GRUPC CD. DESP		NULIDAD Y REST DERECHO LABORAL SECUENCIA:	
REPARTIDO AL DESPACHO		009		48425	
				FECHA DE REPARTO 05/02/2021 2:14:24p. m.	
09-JUZGADO 9 ADMINISTRATIVO ORAL DE CALI					
IDENTIFICACION 1144040075 67002646	NOMBRE INGRID MILENA CASTRO GUERRERO SANDRA MILENA RAMIREZ	APELLIDO	PARTE 01 03		
R.7973-LLEGA X EMAIL 5/02/2021-H. 12:00 PM-ADJ. 4 ARCHIVOS C27001-OFAP5XAC		CUADERNOS	FOLIOS 		
cgonzalr #1#1#1#		EMPLEADO			

Atentamente,

CARLOS ANDRES GONZALEZ RESTREPO

Oficina de Apoyo Juzgados Administrativos Cali

Reparto

Dirección Ejecutiva Seccional de Administración Judicial Cali-Valle del Cauca



Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

De: Recepcion Procesos Reparto Oficina Apoyo Juzgados Administrativos - Valle Del Cauca - Cali

<repartoadtivoscali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Enviado: viernes, 5 de febrero de 2021 13:36

Para: Carlos Andres Gonzalez Restrepo <cgonzalezr@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Asunto: R7973 RV: PRESENTACION DEMANDA NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO - INGRID MILENA CASTRO

Atentamente,

JAIME ENRIQUE RUIZ GARCIA

Oficina de Apoyo Juzgados Administrativos Cali

Reparto

Dirección Ejecutiva Seccional de Administración Judicial Cali-Valle del Cauca



De: sandra milena ramirez pretelt <sami_pre09@hotmail.com>

Enviado: viernes, 5 de febrero de 2021 12:00

Para: Recepcion Procesos Reparto Oficina Apoyo Juzgados Administrativos - Valle Del Cauca - Cali

<repartoadtivoscali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Asunto: PRESENTACION DEMANDA NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO - INGRID MILENA CASTRO

Buenos días,

Me permito adjuntar demanda y anexos Demandante INGRID MILENA CASTRO GUERRERO contra la ALCALDIA MUNICIPAL DE CALI - SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL Y RED DE SALU DEL NORTE E.S.E . Con la respectiva constancia de notificación a la parte demandada.

Cordialmente

REPUBLICA DE COLOMBIA



RAMA JUDICIAL

JUZGADOS ADMINISTRATIVOS DEL CIRCUITO
DE CALI (REPARTO)

ACCION DE NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO

PARTES DEL PROCESO

DEMANDANTE (S):

INGRID MILENA CASTRO GUERRERO
Identificación C. C. No. 1.144.040.075

DEMANDADO (S):

SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL
DE SANTIAGO DE CALI
Y
RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E.

APODERADA DEL (OS) DEMANDANTE (S):

SANDRA MILENA RAMIREZ PRETEL
C.C. No. 67.002.646
T.P. No. 98.198 C.S. DE LA J

Señores
JUZGADO ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE SANTIAGO DE CALI
(REPARTO)
E. S. D.

DEMANDANTE: INGRID MILENA CASTRO GUERRERO.

DEMANDADOS: SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI Y LA RED DE SALUD DEL NORTE ESE.

SANDRA MILENA RAMIREZ PRETEL, mayor de edad, domiciliada en Cali, identificada con la cédula de ciudadanía No. 67.002.646 de Cali, portador de la tarjeta profesional No. 98.198, expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, actuando como apoderada de la señora INGRID MILENA CASTRO GUERRERO mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.144.040.075 Cali (V), por medio del presente escrito me permito interponer demanda del medio de control denominado **NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO**, de conformidad con el artículo 138 del CPCA, en contra de LA SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI Y LA RED DE SALUD DEL NORTE ESE, a través de sus representantes legales o por quien haga sus veces.

1. DESIGNACION DE LAS PARTES Y SUS REPRESENTANTES

DEMANDANTE: INGRID MILENA CASTRO GUERRERO, mayor de edad, y vecina de Cali, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.144.040.075. Dirección: Carrera 19 No. 8 – 109 de la ciudad de Jamundí. Teléfono: 310 3787757. Correo electrónico: psico.ingrid@hotmail.com.

DEMANDADOS:

SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI. En la Calle 4B No. 36 – 00. Cali. Teléfonos: 5542514/15/16/17. Correo electrónico: notificacionesjudiciales@cali.gov.co

RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E. En la Calle 46 C No. 3 B - 00. Barrio Salomia de Cali. Teléfono 4884646. Correo electrónico: notificacionesjudiciales@esenorte.gov.co.

2. HECHOS Y OMISIONES QUE FUNDAMENTAN LA ACCION

PRIMERO: Mi representada comenzó a laborar el día 1 de abril de 2015, en la RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E., (entidad adscrita a la Secretaria De Salud pública Municipal de Cali), por medio de la Asociación de Servidores del Sector Salud el cual finaliza el 30 de Mayo del 2015; el 1 de junio de 2015 mi poderdante se inicia contratación o convenio sindical con la Asociación Gremial Especializada en Salud del Occidente "AGESOC" con la figura que ellos denominan como "*Contrato Sindical*", dichos contratos fueron continuos hasta el 23 de Marzo de 2018. En el cargo de psicóloga. Haciendo parte del equipo psicosocial de la red de salud.

SEGUNDO: El departamento de gestión humana de la ESE NORTE, fue la encargada de informarle a mi representada el horario de trabajo, el cual consistía de lunes a jueves de 7:00 am a 5:00 pm y los viernes de 7:00 am a 4:00 pm, con el respectivo uniforme y media hora de almuerzo la cual era según procesos de agenda. Inicialmente las funciones se desarrollarían por mi poderdante en la IPS SAN LUIS II.

TERCERO: Entre las funciones del equipo psicosocial conformado por psicólogos y trabajadores sociales, mi poderdante debía realizar consulta externa, atención a hipertensos, diabéticos, programa prenatal, programa control y desarrollo, servicios amigables-jóvenes, programa de víctimas-jornadas, jornadas habitantes de calle programas de TBC, seguimiento paciente; asesoría pre-post VIH; intervención a pacientes intento suicida violencia intrafamiliar, violencia sexual-seguimiento, ficha diligenciamiento, reemplazos, manejo del servicio urgencias según requerimiento, procesos administrativos como seguimiento matrices, informes mensuales reemplazos a otros profesionales y otros movimientos según requerimientos de la misma RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E.

CUARTO: Mientras estuvo vigente la relación laboral, en la RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E., M. poderdante presentó diversas dificultades de salud, entre las cuales, se le diagnosticó principalmente un TEP¹. Además de **DERRAME PLEURAL** (acumulación de líquido adicional en el espacio entre los pulmones y la pared torácica). A pesar de que la señora INGRID MILENA CASTRO, reportó la enfermedad que estaba sufriendo, la cual era de conocimiento general de la Asociación Gremial Especializada en Salud del Occidente "AGESOC" y de la RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E., por las diferentes incapacidades entregadas y la comunicación con los coordinadores, de la Asociación Gremial Especializada en Salud del Occidente "AGESOC" e informadas a la RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E.

QUINTO: Desde la fecha en que mi poderdante inició con todo el cuadro que afectó su salud, no le fueron canceladas las incapacidades por parte de AGESOC.

SEXTO: El día 23 de marzo de 2018, la señora Ingrid Castro recibe carta de terminación del convenio de vinculación de trabajo colectivo. Es de aclarar que mi poderdante no fue sujeto de ningún proceso disciplinario ni de llamados de atención, ni presentó antecedentes de mala conducta, ni existieron motivos de mala conducta, aun en un contrato o convenio sindical.

SEPTIMO: La actividad laboral fue desarrollada por mi poderdante de forma presencial, personal y subordinada, en la medida en que siguió las directrices establecidas por la Secretaria De Salud Pública Municipal De Cali - RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E., recibiendo constantes órdenes por parte de la coordinadora psicosocial encargada de la RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E., así mismo la convocaban a diferentes reuniones de instrucciones y capacitaciones, las cuales se realizaban en las instalaciones de la RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E.

OCTAVO: Es de anotar que a mi poderdante nunca le cancelaron las prestaciones sociales establecidas en la ley, aunque estaba afiliada a la seguridad social, a través de AGESOC, le era descontado de su salario el porcentaje de ley, y estuvo afiliada a la caja de compensación familiar, durante todo el tiempo que prestó sus servicios a la RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E., y durante la vinculación laboral, sólo le fueron pagados salarios mensuales entre el 1 de abril de 2015 al 23 de marzo de 2018. A mi poderdante le fue terminado el contrato sin justa causa, contratación que fue terminada de manera irregular y sin justa causa. La cual acarrea la indemnización por terminación unilateral del contrato sin justa causa, siendo esta entidad la obligada y la responsable del pago de prestaciones sociales e indemnizaciones y demás sanciones previstas en la Ley.

NOVENO: La última remuneración como contraprestación por la labor desempeñada realizada, devengada mensualmente por la señora Ingrid Milena Castro, y pagada por intermedio de AGESOC, era llamada "compensación, beneficio social, beneficio familiar y por estos conceptos ascendió a la suma de **\$2.157.776**, y por deducciones denominadas Aux. pro salud, aux pensión, aportes sindicales por valor de \$123.040, para un neto mensual recibido de \$2.034.736, lo cual se puede verificar en el "informe individual de compensaciones" de fecha del 1 al 31 de marzo de 2018 (desprendible de nómina).

DECIMO: En los hechos narrados anteriormente, se indican conceptos como compensación y auxilios, lo cierto es que es inevitable la existencia de un contrato laboral real, y por ende se solicita el pago de las prestaciones sociales adeudadas desde el 1 de abril de 2015 al 23 de marzo de 2018, e indemnizaciones y demás sanciones establecidas en la ley, como la indemnización por falta de pago de las prestaciones sociales, la falta de consignación de las cesantías, y la indemnización por terminación unilateral del contrato de trabajo sin justa causa.

DECIMO PRIMERO: Se presentó Derecho de Petición/ reclamación administrativa ante la Secretaria de Salud Municipal de Santiago de Cali, de fecha 25 de septiembre de 2020, en la cual se solicita la declaratoria de existencia de la relación laboral con el consecuente pago de prestaciones sociales e indemnizaciones, empero y a su vez la Entidad mediante oficio del 30 de septiembre de 2020, informa que: *"En atención a su solicitud me permito indicarle que la Red De Salud Norte E.S.E., en concordancia con los postulados del Acuerdo 106 de 2003, es una EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO la cual es totalmente independiente y se encuentra dotada*

¹ El trombo embolismo pulmonar (TEP) es la oclusión o taponamiento de una parte del territorio arterial pulmonar (vasos sanguíneos que llevan sangre pobre en oxígeno desde el corazón hasta los pulmones para oxigenarla) a causa de un émbolo o trombo que procede de otra parte del cuerpo. En la mayor parte de los casos (aproximadamente un 95% de ellos) el trombo o coágulo se forma en las venas de los miembros inferiores y migra hasta la arteria pulmonar. Menos frecuentemente puede tratarse de aire (émbolo gaseoso) o grasa (émbolo graso). Esta oclusión afecta principalmente a los pulmones y al corazón. Las manifestaciones clínicas o síntomas más frecuentes son la disnea (sensación de falta de aire), el dolor torácico y el mareo o desvanecimiento aunque también puede aparecer fiebre y tos con sangre cuando se acompaña de un infarto pulmonar (una zona del pulmón se necrosa o muere como consecuencia de la falta de riego). Cuando el trombo es muy grande y obstruye la arteria pulmonar principal puede provocar incluso la muerte.
<https://fundaciondelcorazon.com/informacion-para-pacientes/enfermedades-cardiovasculares/tromboembolismo-pulmonar.html>

de autonomía administrativa, jurídica y financiera, lo que la hace legalmente responsable administrativa y judicialmente de las fallas que se presenten en el ejercicio de las funciones que le fueron por ley asignadas"

DECIMO SEGUNDO: Se presentó Derecho de Petición/ reclamación administrativa ante la **RED DE SALUD NORTE E.S.E.**, de fecha 25 de septiembre de 2020, quien da respuesta el día 11 de noviembre de 2020 mediante oficio No. TAL.245.2020, recibido mediante correo electrónico el día 20 de noviembre de 2020

DECIMO TERCERO: El día 18 de noviembre de 2020, se realiza solicitud de conciliación extrajudicial ante la Procuraduría delegada para asuntos administrativos, correspondiéndole a la Procuraduría 57 Judicial I Para asuntos administrativos, quien fija fecha para audiencia de conciliación extrajudicial el día 27 de Enero de 2021 en la cual se dejó constancia de la no existencia de ánimo conciliatorio entre las partes, por ende, queda agotado el requisito de procedibilidad. Conforme a la certificación que se adjunta a esta demanda. Constancia de febrero 2 de 2021, enviada por correo electrónico el día 3 de febrero de 2021.

3. PRETENSIONES

Respetuosamente pretendo como apoderada de la parte actora, con todo respeto al Honorable magistrado de conocimiento, que en Sentencia de Primera Instancia, se Digne a fallar conforme a las siguientes o similares **DECLARACIONES:**

1. **La Nulidad del ACTO ADMINISTRATIVO con número de radicado No. 202041450100027071 de fecha 30 de septiembre de 2020**, suscrito por el representante, delegado o funcionario asignado de la **ALCALDIA DE CALI - SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI**; en los cuales no se accede favorablemente a las peticiones las cuales vulneran los derechos fundamentales a mi representada como son el Derecho al Trabajo, a la realidad sobre la forma, Debido Proceso, Seguridad Social, Mínimo Vital y Móvil, y los Principios de favorabilidad y la Condición más Beneficiosa.
2. **La Nulidad del ACTO ADMINISTRATIVO No. TAL.245.2020**, del día 11 de noviembre de 2020, suscrito por el representante, delegado o funcionario asignado de la **RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E.**; en los cuales no se accede favorablemente a las peticiones las cuales vulneran los derechos fundamentales a mi representada.
3. Como consecuencia de las anteriores Nulidades, cuya declaraciones se demandan, y a título de Restablecimiento del Derecho en el que he sido lesionada con los actos administrativos precitados, solicito ordenar lo siguiente:
 - 3.1. La posible **DECLARACIÓN DE EXISTENCIA DE UN CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TÉRMINO INDEFINIDO TENIENDO COMO EMPLEADORES DIRECTOS A LA RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E. y/o a la SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI POR EL PERIODO LABORADO ENTRE EL 01 DE ABRIL DE 2015 Y EL 23 DE MARZO DE 2018.**
 - 3.2. En virtud de dicha relación laboral, les solicito el **RECONOCIMIENTO Y PAGO** a favor de la señora **INGRID MILENA CASTRO GUERRERO** de todos los **derechos salariales y prestacionales, PRIMA DE SERVICIOS, CESANTIAS, INTERESES A LAS CESANTIAS, VACACIONES, entre otras consagrados en las normas legales para cada época**, teniendo en cuenta la vigencia del vínculo laboral, por el periodo comprendido entre **el 01 de ABRIL DE 2015 AL 23 de MARZO DE 2018. A título de reparación del daño.**

PRIMA DE SERVICIOS	\$6.054.990
VACACIONES	\$3.027.495
CESANTIAS	\$6.054.990
INTERESES A LAS CESANTIAS	\$2.165.668
TOTAL PRESTACIONES SOCIALES	\$17.303.142

- 3.3. **El Reconocimiento y pago** a favor de la señora **INGRID MILENA CASTRO GUERRERO**, de la **INDEMNIZACIÓN POR TERMINACION UNILATERAL DEL CONTRATO DE TRABAJO SIN JUSTA CAUSA**, de conformidad con el artículo 65 del Código Sustantivo del Trabajo.

- 3.4. El reconocimiento y pago a favor de la señora **INGRID MILENA CASTRO GUERRERO**, de la **INDEMNIZACIÓN MORATORIA** de conformidad con el artículo 64 del Código Sustantivo del Trabajo, subsidiariamente la INDEXACIÓN de condenas.
- 3.5. El reconocimiento y pago a favor de la señora **INGRID MILENA CASTRO GUERRERO**, de la **SANCIÓN MORATORIA por la NO CONSIGNACIÓN DE LAS CESANTÍAS EN UN FONDO**, conforme a lo establecido en el numeral 3 del artículo 99 de la Ley 50 de 1990.
- 3.6. Me permito solicitar el reconocimiento y pago de intereses, a favor de la señora **INGRID MILENA CASTRO GUERRERO**, conforme a lo establecido en el artículo 177 del CPACA.
- 3.7. Que los valores que se liquiden en favor de la señora **INGRID MILENA CASTRO GUERRERO**, sean ajustados en los términos del artículo 178 del CPACA.
- 3.8. Me permito solicitar se sirva Ordenar el cumplimiento de la Sentencia dentro del término establecido en los artículos 176, 177 Y 192 del CPACA.
- 3.9. Que se condene a las demandadas al pago de las costas del proceso, que incluyan las agencias en derecho que se causen a favor.

4. NORMAS VIOLADAS, FUNDAMENTOS Y RAZONES DE DERECHO.

La presente petición está fundamentada en lo dispuesto en los artículos 1, 2, 5, 6, 13, 15, 21, 25, 42, 48, 53 y 90, 150 y 209 de la Constitución Nacional. En la ley 23 de 1991, artículo 59 y ss., las demás normas concordante y complementarias, en especial los decretos 171 y 173 de 199, ley 443 de 1998, Ley 80 de 1993, ley 640 de 2001, ley 109 de 2004, ley 785 de 2005, ley 1437 de 2005, decreto 01 de 1984, decreto 1569 de 1998, decreto 2539 de 2005, decreto 1716 de 2009 y decreto 1716 de 2009; Artículo 85, 86 del Código Contencioso Administrativo. Artículos 22, 23, 24, 37, 38, 43, 44, 45, 47, 55, 56, 64 numerales 1 y 2 y 65 numeral 1 del Código Sustantivo del Trabajo. Artículos 1613, 1614, 1615 y 1617 del Código Civil. Corte Constitucional, en Sentencia C-154 de 1997; Sentencia SL 1430-2018 Radicación No. 64946 de 25 de abril de 2018, de la Corte Suprema de Justicia, magistrado ponente: Clara Cecilia Dueñas Quevedo.

5. CONCEPTO DE LA VIOLACION

Se citan los artículos y similares conceptos de violación formulados en la presente petición, así como abundante Jurisprudencia de las Altas Cortes, concluyendo que: no puede existir discriminación en la labor realizada; debe prevalecer el respeto de la dignidad laboral; existe la irrenunciabilidad a los derechos de trabajador; primacía de la realidad sobre las formalidades; y la presunción de que toda labor del trabajador está precedida de un contrato de esta naturaleza.

Así mismo recalcamos lo relacionado con el principio de primacía de la realidad sobre las formalidades, en armonía con el principio de igualdad.

Es de tener en cuenta que la Red De Salud Del Norte ESE., se constituyó como resultado del proceso de descentralización de servicios de la Secretaría de Salud Pública Municipal bajo el Acuerdo 106 del 29 diciembre 2003. Las Empresas Sociales del Estado, E.S.E. de Santiago de Cali, son entidades públicas descentralizadas, del orden municipal, con personería jurídica, autonomía administrativa y patrimonial independiente, adscritas a la Secretaría de Salud Pública Municipal y sometidas al régimen jurídico previsto en la Ley.

Según la certificación de la vinculación cumplida por la señora **INGRID MILENA CASTRO GUERRERO**, es evidente que desarrolló una labor como Psicóloga, entre el **01 de abril de 2015 al 23 de marzo de 2018**, a órdenes de **LA RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E.**, mediante la tercerización de Cooperativas asociadas de trabajo, recibiendo órdenes, cumpliendo un horario y prestando el servicio personal y subordinado existiendo claramente una relación laboral.

Al demostrarse los tres elementos propios del contrato de trabajo, no podía la Administración desvincular a una trabajadora sin una justa causa, causándose una sanción moratoria conforme lo prevé el **artículo 29 de la Ley 789 de 2002**.

En virtud de lo anterior, la labor que realizaba mi poderdante no es independiente sino que se presta personalmente y está subordinada al reglamento propio de las entidades a las que prestaba sus servicios

Dentro de los fines esenciales del Estado Social de Derecho se encuentra el de garantizar la efectividad de los principios y derechos y deberes consagrados en la Constitución.

No es posible retribuir la prestación de un servicio público, como a bien tenga la administración, disfrazando un contrato laboral con una contratación por medio de órdenes de prestación de servicios, con el propósito de no reconocer las prestaciones e indemnizaciones a que tiene derecho por la labor desarrollada.

Es claro que la situación presentada en el presente caso se contrapone a los elementos propios de un contrato de prestación de servicios, respecto de quienes bajo tal modalidad ejercen la labor en una entidad del estado.

Por tal razón, los contratos de prestación de servicios no fueron otra cosa que la simulación para ocultar una relación laboral, con lo cual el demandado incurrió en la causal de abuso o desviación de poder, lo que genera la nulidad absoluta de los sucesivos contratos de prestación de servicios, conforme lo establece el **numeral 3° del artículo 44 de la Ley 80 de 1993.**

Por otra parte, la Honorable Corte Constitucional, en Sentencia C-154 de 1997, expresó claramente las diferencias entre el contrato de trabajo y el de prestación de servicios, así:

"Como es bien sabido, el contrato de trabajo tiene elementos diferentes al de prestación de servicios independientes. En efecto, para que aquel se configure se requiere la existencia de la prestación personal del servicio, la continuada subordinación laboral y la remuneración como contraprestación del mismo. En cambio, en el contrato de prestación de servicios, la actividad independiente desarrollada, puede provenir de una persona jurídica con la que no existe el elemento de la subordinación laboral o dependencia consistente en la potestad de impartir órdenes en la ejecución de la labor contratada.

Del análisis comparativo de las dos modalidades contractuales-contrato de prestación de servicios y contrato de trabajo, se obtiene que sus elementos son bien diferentes, de manera que cada uno de ellos reviste singularidades propias y disímiles, que se hacen inconfundibles tanto para los fines perseguidos como por la naturaleza y objeto de los mismos.

En síntesis, el elemento de la subordinación o dependencia es el que determina la diferencia del contrato laboral frente al de prestación de servicios, ya que en el plano legal debe entenderse que quien celebra un contrato de esta naturaleza, como el previsto en la norma acusada, no puede tener frente a la administración sino la calidad de contratista independiente sin derecho a prestaciones sociales; a contrario sensu, en caso de que se acredite la existencia de un trabajo subordinado o dependiente consistente en la actitud por parte de la administración contratante en impartir órdenes a quien presta el servicio con respecto a la ejecución de la labor contratada, así como la fijación de un horario de trabajo para la prestación del servicio, se tipifica el contrato de trabajo con derecho al pago de prestaciones sociales, así se le haya dado la denominación de un contrato de prestación de servicios independiente. "

Es así como en **sentencia CSJ SL6441-2015** la Sala insistió en que las cooperativas de trabajo asociado no pueden ser utilizadas o instrumentalizadas para disfrazar u ocultar la existencia de una verdadera relación subordinada. En esa oportunidad se puntualizó:

"Ahora bien, la Corporación no desconoce que la organización del trabajo autogestionario, en torno a las cooperativas de trabajo asociado, constituye una importante y legal forma de trabajo, paralela a los vínculos subordinados, pero dicha forma de contratación no puede ser utilizada de manera fraudulenta para disfrazar u ocultar la existencia de una verdadera relación subordinada, que fue lo que ocurrió en el sub judice; así también se ha reiterado en múltiples ocasiones. Baste recordar lo dicho en sentencia CSJ SL, 6 dic. 2006 Rad. 25713:

(...) no puede ser utilizada de manera fraudulenta para disfrazar u ocultar la existencia de verdaderas relaciones de trabajo, con el fin de evadir el reconocimiento y pago de derechos laborales legítimamente causados en cabeza de quienes, pese a que en apariencia fungieron como cooperados, en realidad han ostentado la calidad de trabajadores subordinados al servicio de una persona natural o jurídica. Esa conducta no cuenta con respaldo jurídico y constituye una reprochable tergiversación del objetivo que persiguió la ley al permitir el funcionamiento de esos entes cooperativos, en los que debe prevalecer real y efectivamente, mas no sólo en apariencia, el trabajo cooperado y mancomunado de los trabajadores que de manera libre hayan tomado la decisión de organizarse para desarrollar su capacidad laboral.

Sentencia de 11 de junio de 2009, exp. No. (0081-08), Consejo de Estado, Sección Segunda, Subsección "A"
Consejero Ponente: Dr. Gustavo Eduardo Gómez Aranguren..."

Se concluye de las expresiones de la Honorable Corte Constitucional, de la Honorable Corte Suprema de Justicia-Sala de Casación Laboral y Consejo de Estado, que la existencia de una norma que se ajusta a la realidad social Jurídica y que de manera equitativa y proporcional recoge conceptos razonables que justifican su aplicación para el reconocimiento de las prestaciones en condiciones justas luego entonces se hace necesaria su aplicación. Y por lo se hace obligatoria su aplicación tanto para las autoridades judiciales como administrativas.

SL1430-2018 Radicación N.º 64946 Acta 14, veinticinco (25) de abril de dos mil dieciocho (2018 M.P CLARA CECILIA DUEÑAS QUEVEDO.

"En este asunto no existe un solo indicador de buena fe. Quedó suficientemente acreditado que la EPS codemandada, excusada en la realización de una operación de tercerización con cooperativas de trabajo asociado, pretendió evadir la aplicación de la ley laboral, con lo cual atentó contra el derecho del trabajador a obtener un empleo digno y ajustado a la legislación social. De manera que no es atendible el argumento expuesto por Salud Total EPS de obrar bajo la «convicción de la existencia de unos contratos reales y válidos, de cooperativismo», para relevarse de la indemnización moratoria, pues dada la naturaleza de la labor, la continuidad de los servicios personales, los actos subordinantes dimanantes de la EPS y la utilización de los elementos de trabajo y espacios físicos suministrados por la EPS, es inequívoco que se trataba de una relación laboral con todas sus características distintivas, por lo que no incurrió el ad quem en ningún desacierto.

"... LA.EXISTENCIA DE UN SOLO CONTRATO DE TRABAJO: Para dilucidar el punto, es importante recordar que el Tribunal concluyó la existencia de un solo contrato de trabajo en el periodo comprendido entre el 16 de junio de 1998 y el 30 de abril de 2010, bajo el principio de la primacía de la realidad sobre las formas (art. 53 C.P.) con fundamentó en que: (i)el trabajador ejecutó la misma función principal de «promover y afiliar personas al régimen contributivo de seguridad social en salud a la multimencionada EPS», sin solución de continuidad, tanto en vigencia del contrato de trabajo celebrado con Salud Total S.A EPS, como durante el vínculo que sostuvo con las cooperativas de trabajo asociado Colaboramos CTA y Talentum CTA,y (ii)la existencia de «intermediación laboral de las cooperativas» que conllevaban a considerar que la relación surgida entre el actor y la beneficiaria del servicio (Salud Total EPS) era de naturaleza laboral, dado que el «asociado no trabaja directamente en su cooperativa, sino para un tercero respecto del cual recibe órdenes y cumple horarios y la relación con ese tercero surge del mandato de la cooperativa, debiéndose tener como verdadero empleador dicho beneficiario»

En adición a lo expuesto, la Sala encuentra que las actividades ejecutadas por el demandante lo fueron de manera subordinada, habida cuenta que el trabajador estaba sometido a un estricto horario de trabajo en las instalaciones de la EPS, como se colige del compromiso contractual asociativo suscrito entre el demandante y Talentum CTA, en el que se estipuló que el trabajador asociado prestaría los servicios «en el horario de 7:30 AM a 6:00 PM» en la unidad «Estratégica de Negocios de TALENTUM en SALUD TOTAL E.P.S»(f.º 95); igualmente, en la oferta mercantil presentada por Colaboramos CTA y aceptada por Salud Total EPS, se plasmó como objeto contractual la organización de los «asociados en los diferentes horarios» para la prestación de los servicios(fº. 273 a 278)

Cabe destacar que las cooperativas no se servían de sus propios medios operacionales para llevar a cabo la labor, pues utilizaban los elementos de trabajo y acondicionamientos físicos de la EPS, tal y como se extrae de los contratos civiles de comodato celebrados con las cooperativas que señalan: «EL COMODANTE entrega a EL COMODATARIO y éste (sic) recibe de aquel, a título de comodato o préstamo de uso los bienes muebles que se relacionan en el inventario anexo a este contrato»(f.º 280, 281 y 529 a 540

Por consiguiente, al amparo del principio de la primacía de la realidad sobre las formas (at. 53 C.P.), se tiene que las mencionadas cooperativas actuaron como simples intermediarias, como quiera que quien organizaba, controlaba y se beneficiaba de los servicios prestados por el demandante era Salud Total EPS empresa que se comportó como un verdadero empleador al ejercer el poder subordinante, lo cual hace que el nexo resulte de estirpe laboral desde el 16 de junio de 1998.

Justamente, reprochó la aplicación de esta figura cuando lo que se pretende es evadir el reconocimiento y pago de derechos laborales legítimamente causados en cabeza de quienes, pese a que en apariencia

fungieron como cooperados, en realidad han ostentado la calidad de trabajadores subordinados al servicio de una persona natural o jurídica.

Para la Sala, esa conducta no cuenta con respaldo jurídico y constituye una reprochable tergiversación del objetivo que persiguió la ley al permitir el funcionamiento de esos entes cooperativos, en los que debe prevalecer, real y efectivamente, el trabajo cooperado y mancomunado de los trabajadores que de manera libre hayan tomado la decisión de organizarse para desarrollar su capacidad laboral

6. ESTIMACION RAZONADA DE LA CUANTIA.

Las pretensiones por concepto de acreencias laborales se tasan en un total de

Estimo razonadamente la cuantía de éstas en la cantidad de **DIECISIETE MILLONES TRESCIENTOS TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS (\$17.3037142)** aproximadamente, que corresponden al monto de las acreencias laborales debidas durante el tiempo que duro la relación laboral

7. MANIFESTACION BAJO JURAMENTO.

De conformidad con el literal d) del Decreto 2511 de 1998, me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que NO HE PRESENTADO DEMANDA ANTE LA SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI, Y/O LA RED DE SALUD NORTE E.S.E, CON BASE EN LOS MISMO HECHOS.

8. COMPETENCIA.

Es usted su señoría, competente para conocer de este proceso por la naturaleza del asunto, la cuantía y el lugar de los hechos.

9. LA ACCION CONTENCIOSA ADMINISTRATIVA.

La acción judicial administrativa que se ejercerá es de **ACCIÓN DE NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO**.

10. PRUEBAS

a. DOCUMENTALES:

Para que se obtenga un pleno convencimiento de la legalidad de esta petición, me permito allegar y tener como pruebas, los siguientes documentos que en fotocopia adjunto a este escrito, y pido les dé pleno valor conforme al Art. 83 de la Constitución Nacional.

1. Copia de derecho de petición enviado a SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI, el día 25 de septiembre de 2020, por medio de Servientrega, guía No 9120068908.
2. Copia de derecho de petición enviado a RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E., el día 25 de septiembre de 2020, por medio de Servientrega, guía No. 9120068909.
3. Copia de oficio No. 202041450100027071 de fecha 30 de septiembre de 2020, suscrito por el representante de la SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI.
4. Copia de oficio No. TAL.245.2020 de fecha 11 de Noviembre de 2020, suscrito por el representante de la RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E
5. Copia de constancia de respuesta de derecho de petición por parte de la RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E, del día 20 de noviembre de 2020.
6. Copia de convenio de afiliación No. 00039 de 26 de mayo de 2015, con AGESOC.
7. Copia de convenio de cooperación para la ejecución del contrato sindical No. 211-00039 de 01 de junio de 2015, de AGESOC.
8. Copia de convenio de afiliación sindical No. 00663 de 23 de enero de 2017, con AGESOC
9. Copia de convenio de vinculación de trabajo colectivo No. 211-00663 de 30 de enero de 2017, de AGESOC.
10. Copia de correos electrónicos varios con asignación de tareas, órdenes recibidas.

11. Copia de formato de descripción de tareas – programa de reintegro de fecha marzo de 2017, por AGESOC.
12. Copia de informe valoración medico laboral, de fecha 8 de agosto de 2017.
13. Copia de carta de fecha 2 de agosto de 2017 emitida por AGESOC.
14. Copia de respuesta a derecho de petición por parte de AGESOC, de fecha octubre 26 de 2018.
15. Copia de derecho de petición enviado a AGESOC, por parte de la señora INGRID MILENA CASTRO de fecha 30 de octubre de 2018.
16. Copia de respuesta a derecho de petición por parte de AGESOC, de fecha noviembre 1 de 2018.
17. Copia de aportes realizados a seguridad social- EPS SOS.
18. Copia historia laboral emitida por porvenir de fecha 16 de septiembre de 2020.
19. Copia de historia clínica, autorizaciones citas médicas y de especialistas.
20. Copias varias de informe individual de compensaciones.
21. Copia de carta de terminación de convenio de vinculación de trabajo colectivo de fecha 23 de marzo de 2018.
22. Copia del acta de conciliación extrajudicial de fecha 27 de enero de 2021, de la Procuraduría 57 judicial Para asuntos administrativos.

b. TESTIMONIALES:

Ruego fijar fecha y hora para la recepción de la declaración testimonial de las personas que más adelante relaciono, las cuales declararan todo lo relacionado con la relación laboral, como se desarrolló, que actividades se desempeñaban, cuanto tiempo perduró, y todo lo concerniente a las labores realizadas por la señora **INGRID MILENA CASTRO**.

1. Señora **LEIDY JOHANNA DUQUE ARISMENDY**, identificada con cedula de ciudadanía No. 67.024.610 dirección calle 64 N # 3 g – 29 de la ciudad de Cali. Correo electrónico: joanamonis@hotmail.com
2. Señora **FRANCIA MEDINA**, identificada con cedula de ciudadanía No. 29.661.664. dirección calle 35 A # 1 AE - 20 de la ciudad de Palmira. Correo electrónico: francia-medina@hotmail.com. Teléfono 317 3255418.
3. Señor **LUIS ALBERTO RIVERA**, dirección calle 57 # 4 - 49 de la ciudad de Cali. Correo electrónico luis_rivera@hotmail.com. Teléfono 317 3255418.

Dando cumplimiento al artículo 6 del decreto 806 de 2020, Afirmo bajo la gravedad de juramento que se entiende prestada en este documento, que las direcciones y correos electrónicos, han sido entregadas por la parte demandante.

11. ANEXOS

- a) El Poder legalmente otorgado para el efecto.
- b) Los documentos relacionados en el Acápite de pruebas.

12. NOTIFICACIONES

DEMANDANTE: INGRID MILENA CASTRO GUERRERO, recibe notificaciones en la Carrera 19 No. 8 – 109 de la ciudad de Jamundí. Teléfono: 310 3787757. Correo electrónico: psico.ingrid@hotmail.com.

DEMANDADAS


LA SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI. En la Calle 4B No. 36 – 00 Cali. Teléfonos: 5542514/15/16/17. Correo electrónico: notificacionesjudiciales@cali.gov.co

RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E. En la Calle 46 C No. 3 B - 00. Barrio Salomia de Cali. Teléfono 4884646
Correo electrónico: notificacionesjudiciales@esenorte.gov.co.

Dando cumplimiento al artículo 8 del decreto 806 de 2020, Afirmo bajo la gravedad de juramento que se entiende prestada en este documento, que las direcciones físicas y electrónicas, y números de teléfonos aportados para notificación de las partes demandadas, han sido consultados en las respectivas páginas de internet.

LA SUSCRITA APODERADA: En la Carrera 6 No. 12 – 18 Oficina 317 de Cali. Celular: 321 847 2569. Correo electrónico: sami_pre09@hotmail.com

Cordialmente,



SANDRA MILENA RAMIREZ PRETEL
C.C. No. 67.002.646 de Cali (V)
T.P. No. 98.198 del C.S. DE LA J.

SEÑORES
JUZGADOS ADMINISTRATIVOS DEL CIRCUITO DE CALI
(REPARTO)
E.S.D.

REFERENCIA: OTORGAMIENTO DE PODER
ACCION: NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO
DEMANDANTE: INGRID MILENA CASTRO GUERRERO
DEMANDADOS: RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E., Y LA SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI.

INGRID MILENA CASTRO GUERRERO, mayor de edad, vecina de esta ciudad, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.144.040.075 de Cali (V), actuando en propio nombre, por medio del presente escrito confiero Poder Especial, amplio y suficiente a los doctores **CHRISTIAN EDUARDO COPETE COSSIO**, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.130.598.230 de Cali (V), Abogado Titulado y en Ejercicio, Portador de la Tarjeta Profesional No. 184.301 del Consejo Superior de la Judicatura y/o a la Doctora **SANDRA MILENA RAMIREZ PRETEL**, también mayor de edad y de esta vecindad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 67.002.646 de Cali (V), Abogada Titulada y en Ejercicio, Portadora de la Tarjeta Profesional No. 98.198 D2; para que en mi nombre y representación instauren inicie y lleve hasta su culminación proceso de **ACCIÓN DE NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO**, contra la **RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E.**, identificada con NIT. 805027287, representada legalmente por su Gerente **MARIA DEL PILAR ECHEVERRI CALDERON** o quien haga sus veces; y contra **LA SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI**, identificada con NIT 890399011-3, representada legalmente por la Secretaria de Despacho **MIYERLANDI TORRES AGREDO**, o quien haga sus veces; **A fin de reclamar todas mis posibles ACREENCIAS LABORALES** derivadas de la configuración de un Contrato Individual de Trabajo a Término Indefinido, así como el Reconocimiento y Pago De Los Derechos Salariales, Prestacionales e Indemnizatorios Consagrados En Las Normas Legales Para Cada Época, teniendo en cuenta la vigencia del vínculo laboral; y por lo tanto solicito **SE DECLARE**:

1. La Nulidad del ACTO ADMINISTRATIVO No. TAL. 245. 2020 de 11 de Noviembre del 2020, suscrito por el representante, delegado o funcionario asignado de la **RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E.**; mediante el cual niega la existencia del contrato realidad y pago de acreencias laborales, prestacionales e indemnizatorias solicitadas.
2. La Nulidad del ACTO ADMINISTRATIVO No. 202041450100037 de 30 de Septiembre del 2020, suscrito por el representante, delegado o funcionario asignado de la **SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI**; mediante el cual niega la existencia del contrato realidad y pago de acreencias laborales, prestacionales e indemnizatorias solicitadas.
3. Como consecuencia de las anteriores Nulidades, cuya declaraciones se demandan, y a título de **Restablecimiento del Derecho** en el que he sido lesionada con los actos administrativos precitados, solicito ordenar lo siguiente:
 - a. La posible **DECLARACIÓN DE EXISTENCIA DE UN CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TÉRMINO INDEFINIDO** teniendo como empleadores directos **A LA RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E. y a la SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI**, POR EL PERIODO LABORADO ENTRE EL 01 DE ABRIL DE 2015 Y EL 23 DE MARZO DE 2018.
 - b. El reconocimiento y pago de las **PRESTACIONES SOCIALES DEFINITIVAS**, tales como **CESANTÍAS, INTERESES A LA CESANTÍAS, VACACIONES, PRIMA DE SERVICIOS**, por el periodo comprendido entre el **01 DE ABRIL DE 2015 Y EL 23 DE MARZO DE 2018**; a título de reparación del daño
 - c. El Reconocimiento y pago de la **INDEMNIZACIÓN POR TERMINACION UNILATERAL DEL CONTRATO DE TRABAJO SIN JUSTA CAUSA**, de conformidad con el artículo 64 del Código Sustantivo del Trabajo.
 - d. El reconocimiento y pago de la **INDEMNIZACIÓN MORATORIA** de que trata el artículo 65 del Código Sustantivo del Trabajo, o subsidiariamente la INDEXACIÓN de condenas.
 - e. El reconocimiento y pago de la **SANCIÓN MORATORIA** por la **NO CONSIGNACIÓN DE LAS CESANTÍAS EN UN FONDO**, conforme a lo establecido en el numeral 2 del artículo 99 de la Ley 60 de 1990.



- f. Me permito solicitar el reconocimiento y pago de **INTERESES**, conforme a lo establecido en el artículo 177 del CCA.
- g. Me permito solicitar el reconocimiento y pago de todos los valores adeudados debidamente indexados.
- h. Me permito solicitar se sirva Ordenar el cumplimiento de la Sentencia dentro del término establecido por los artículos 176 y 177 del CCA.
- i. Que se condene a las entidades demandadas al pago de las costas del proceso, que incluyan las agencias en derecho que se causen a favor.


Mis apoderados quedan con todas las facultades inherentes al mandato judicial, en especial las de recibir, interponer recursos, refutar documentos, iniciar tramites incidentales, solicitar medidas precautelativas, conciliar, sustituir, reasumir sustituciones, renunciar, desistir, solicitar en lo posible el decreto de medidas cautelares por actuaciones de los demandados tendientes a insolventarse, supuesto regulado expresamente en el artículo 85A del Código Procesal del Trabajo y de la Seguridad Social, transigir y demás facultades consagradas en los artículos 74 y 77, y S. S. Del Código General del Proceso, además de ejercer toda facultad que le permita la Constitución política de Colombia, en beneficio de mis derechos e intereses.

Ruego Señor(a) Juez de conocimiento, reconocerles personería para actuar en los términos del presente mandato. Este poder se extiende al proceso ejecutivo de ser necesario.

Del(a) señor(a) Juez,


INGRID MILENA CASTRO GUERRERO
C. C. No. 1.144.040.075 de Cali (V)

Aceptamos,


CHRISTIAN EDUARDO COPETE COSSIO
C. C. No. 1.130.598.230 de Cali
T. P. No. 184.301 del C. S. de la J.
Correo electrónico: christian8288@hotmail.com


SANDRA MILENA RAMIREZ PRETEL
C.C. No. 67.002.646 de Cali (V)
T.P. No. 98.198 del C. S. J.
Correo electrónico: sami_pre09@hotmail.com





DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO

Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



33285

En la ciudad de Jamundí, Departamento de Valle, República de Colombia, el veintiuno (21) de agosto de dos mil veinte (2020), en la Notaría Única del Círculo de Jamundí, compareció:

INGRID MILENA CASTRO GUERRERO, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #1144040075 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

----- Firma autógrafa -----



6c8uzvs5acbn
21/08/2020 - 12:54:40:148



Conforme al Artículo 18 del Decreto-Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Este folio se asocia al documento de OTORGAMIENTO DE PODER .



Felipe
Autenticación

MARTHA FERRER RIVADENEIRA
Notaria Única del Círculo de Jamundí

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: 6c8uzvs5acbn

SEÑORES

SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI.

Sra. Miyerlandi Torres Agredo o quien haga sus veces.

Secretaria de despacho.

E.S.D.

REF: DERECHO DE PETICION. Artículo 23 de la Constitución Política de Colombia.

SANDRA MILENA RAMIREZ PRETEL, mayor de edad y de esta vecindad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 67.002.646 de Cali (V), Abogada Titulada y en Ejercicio, Portadora de la Tarjeta Profesional No. 98.198 del Consejo Superior de la Judicatura, teniendo en cuenta el poder adjunto a la presente solicitud, y actuando como apoderada de la señora **INGRID MILENA CASTRO GUERRERO**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.144.040.075 Cali (V); por medio del presente escrito y con el acostumbrado respeto, manifiesto que procedo a presentar **DERECHO DE PETICION** consagrado en el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia; con base en los siguientes:

HECHOS

PRIMERO: Mi representada comenzó a laborar el día 1 de abril de 2015, en la **RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E.**, (entidad adscrita a la Secretaria De Salud pública Municipal de Cali), por medio de la Asociación de Servidores del Sector Salud el cual finaliza el 30 de Mayo del 2015; el 1 de junio de 2015 mi poderdante se inicia contratación o convenio sindical con la Asociación Gremial Especializada en Salud del Occidente "AGESOC" con la figura que ellos denominan como "Contrato Sindical", dichos contratos fueron continuos hasta el **23 de Marzo de 2018**. En el cargo de psicólogo

SEGUNDO: El departamento de gestión humana de la **RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E.** fue la encargada de informarle a mi representada el horario de trabajo, el cual consistía de lunes a jueves de 7:00 am a 5:00 pm y los viernes de 7:00 am a 4:00 pm, con el respectivo uniforme y media hora de almuerzo la cual era según procesos de agenda. Inicialmente las funciones se desarrollarían por mi poderdante en la IPS SAN LUIS II, y quien hacia parte del equipo psicosocial.

TERCERO: Entre las funciones del equipo psicosocial en el que hacia parte mi representada, que estaba conformado por psicólogos y trabajadores sociales, mi poderdante debía realizar consulta externa, atención a hipertensos, diabéticos, programa prenatal, programa control y desarrollo, servicios amigables-jóvenes, programa de víctimas-jornadas, jornadas habitantes de calle, programas de TBC, seguimiento paciente; asesoría pre-post VIH; intervención a pacientes intento suicida, violencia intrafamiliar, violencia sexual-seguimiento, ficha diligenciamiento, reemplazos, manejo del servicio urgencias según requerimiento, procesos administrativos como seguimiento matrices, informes mensuales, reemplazos a otros profesionales y otros movimientos según requerimientos de la misma **RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E.**

CUARTO: Mientras estuvo vigente la relación laboral, en la **RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E.**, Mi poderdante presentó diversas dificultades de salud, entre las cuales, se le diagnostico principalmente un TEP¹. Además de **DERRAME PLEURAL** (acumulación de líquido adicional en el espacio entre los pulmones y la pared torácica), A pesar de que la señora **INGRID MILENA CASTRO**, reportó la enfermedad que estaba sufriendo, la cual era de conocimiento general de la Asociación Gremial Especializada en Salud del Occidente "AGESOC" y de la **RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E.**, por las diferentes incapacidades entregadas y la comunicación con los coordinadores, de la Asociación Gremial Especializada en Salud del Occidente "AGESOC" e informadas a la **RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E.**

QUINTO: Desde la fecha en que mi poderdante inició con todo el cuadro que afectó su salud, no le fueron canceladas las incapacidades por parte de AGESOC.

SEXTO: El día 23 de marzo de 2018, la señora Ingrid Castro recibe carta de terminación del convenio de vinculación de trabajo colectivo. Es de aclarar que mi poderdante no fue sujeto de ningún proceso disciplinario, ni de llamados de atención, ni presentó antecedentes de mala conducta, ni existieron motivos de mala conducta, aun en un contrato o convenio sindical.

SEPTIMO: La actividad laboral fue desarrollada por mi poderdante de forma presencial, personal y subordinada, en la medida en que siguió las directrices establecidas por la Secretaria De Salud Pública Municipal De Cali - **RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E.**, recibiendo constantes órdenes por parte de la coordinadora psicosocial encargada de la **RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E.**, así mismo la convocaban a diferentes reuniones de instrucciones y capacitaciones, las cuales se realizaban en las instalaciones de la **RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E.**

¹ El tromboembolismo pulmonar (TEP) es la oclusión o taponamiento de una parte del territorio arterial pulmonar (vasos sanguíneos que llevan sangre pobre en oxígeno desde el corazón hasta los pulmones para oxigenarla) a causa de un émbolo o trombo que procede de otra parte del cuerpo. En la mayor parte de los casos (aproximadamente un 95% de ellos) el trombo o coágulo se forma en las venas de los miembros inferiores y migra hasta la arteria pulmonar. Menos frecuentemente puede tratarse de aire (émbolo gaseoso) o grasa (émbolo grasa). Esta oclusión afecta principalmente a los pulmones y al corazón: Las manifestaciones clínicas o síntomas más frecuentes son la disnea (sensación de falta de aire), el dolor torácico y el mareo o desvanecimiento aunque también puede aparecer fiebre y los con sangre cuando se acompaña de un infarto pulmonar (una zona del pulmón se necrosa o muere como consecuencia de la falta de riego). Cuando el trombo es muy grande y obstruye la arteria pulmonar principal puede provocar incluso la muerte.

OCTAVO: Es de anotar que a mi poderdante nunca le cancelaron las prestaciones sociales establecidas en la ley, aunque estaba afiliada a la seguridad social, a través de AGESOC, le era descontado de su salario el porcentaje de ley, y estuvo afiliada a la caja de compensación familiar, durante todo el tiempo que prestó sus servicios a la RED DE SALUD DE NORTE E.S.E., y durante la vinculación laboral, sólo le fueron pagados salarios mensuales entre el 1 de abril de 2015 al 23 de marzo de 2018. A mi poderdante le fue terminado el contrato sin justa causa, contratación que fue terminada de manera irregular y sin justa causa. La cual acarrea la indemnización por terminación unilateral del contrato sin justa causa, siendo esta entidad la obligada y la responsable del pago de prestaciones sociales e indemnizaciones y demás sanciones previstas en la Ley.

NOVENO: La última remuneración como contraprestación por la labor desempeñada realizada, devengada mensualmente por la señora Ingrid Milena Castro, y pagada por intermedio de AGESOC, era llamada "compensación, beneficio social, beneficio familiar y por estos conceptos ascendió a la suma de \$2.157.776, y por deducciones denominadas Aux. pro salud, aux pensión, aportes sindicales por valor de \$123.040, para un neto mensual recibido de \$2.034.736, lo cual se puede verificar en el "informe individual de compensaciones" de fecha del 1 al 31 de marzo de 2018 (desprendible de nómina).

DECIMO: En los hechos narrados anteriormente, se indican conceptos como compensación y auxilios, lo cierto es que es inevitable la existencia de un contrato laboral realidad, y por ende se solicita el pago de las prestaciones sociales adeudadas desde el 1 de abril de 2015 al 23 de marzo de 2018, e indemnizaciones y demás sanciones establecidas en la ley, como la indemnización por falta de pago de las prestaciones sociales, la falta de consignación de las cesantías, y la indemnización por terminación unilateral del contrato de trabajo sin justa causa.

PRETENSIONES

PRIMERO: Que se RECONOZCA que entre la SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI, (como entidad a la cual está adscrita la Red De Salud Del Norte ESE), y la señora INGRID MILENA CASTRO GUERRERO, existió un CONTRATO LABORAL, en el cargo desempeñado como PSICOLOGA, por el periodo comprendido entre el 01 de ABRIL DE 2015 AL 23 de MARZO DE 2018, por cuanto se configuran los supuestos del artículo 23 del código sustantivo del trabajo

SEGUNDO: En virtud de dicha existencia del contrato laboral, les solicito el RECONOCIMIENTO Y PAGO a favor de la señora INGRID MILENA CASTRO GUERRERO de todos los derechos salariales, prestacionales e indemnizatorios consagrados en las normas legales para cada época, teniendo en cuenta la vigencia del vínculo laboral, por el periodo comprendido entre el 01 de ABRIL DE 2015 AL 23 de MARZO DE 2018.

PRIMA DE SERVICIOS	\$6.054.989,67
VACACIONES	\$3.027.494,83
CESANTIAS	\$6.054.989,67
INTERESES A LAS CESANTIAS	\$2.165.667,97
TOTAL PRESTACIONES SOCIALES	\$17.303.142,15

TERCERO: Solicito el reconocimiento y pago a favor de la señora INGRID MILENA CASTRO GUERRERO, de la INDEMNIZACIÓN POR TERMINACION UNILATERAL DEL CONTRATO DE TRABAJO SIN JUSTA CAUSA de conformidad con el artículo 64 del Código Sustantivo del Trabajo. La cual asciende a un valor de \$6.094.491.

CUARTO: Solicito el reconocimiento y pago a favor de la señora INGRID MILENA CASTRO GUERRERO, de la INDEMNIZACIÓN POR FALTA DE PAGO, de conformidad con el artículo 65 del Código Sustantivo del Trabajo modificado por el artículo 29 de la Ley 789 de 2002. La cual asciende a un valor de \$60.470.894.

QUINTO: Solicito el reconocimiento y pago a favor de la señora INGRID MILENA CASTRO GUERRERO, de la SANCIÓN MORATORIA O INDEMNIZACION POR LA NO CONSIGNACIÓN DE LAS CESANTÍAS EN UN FONDO, conforme a lo establecido en el numeral 3 del artículo 99 de la Ley 50 de 1990. La cual asciende a un valor de: \$60.470.894.

SEXTO: Que los valores que se liquiden en favor de la señora INGRID MILENA CASTRO GUERRERO, sean ajustados en los términos del artículo 178 del CPACA.

SEPTIMO: Que las sumas de dinero sean indexadas desde que se hicieron exigibles hasta la fecha.

NORMAS VIOLADAS, FUNDAMENTOS Y RAZONES DE DERECHO.

Como disposiciones violadas cita las siguientes: Artículos 1, 2, 5, 6, 13, 15, 21, 25, 42, 48, 53 y 90 de la Constitución Nacional. Artículos 22, 23, 24, 37, 38, 43, 44, 45, 47, 55, 56, 64 numerales 1 y 2 y 64 y 65 numeral 1; 127, 128, 182 a 196, 249 a 258; 306 y 307, del Código Sustantivo del Trabajo.

Sentencia C-807 De 2003 Corte Constitucional; Ley 789 De 2002 Artículo 12; Artículo 1 ley 52 de 1975, Decreto reglamentario 116 de 1976, intereses sobre las cesantías; artículo 7º de la ley 1ª de 1.963; ley 15 de

Así mismo se recalca lo relacionado con el principio de primacía de la realidad sobre las formalidades, en armonía con el principio de igualdad.

Según la certificación de la vinculación cumplida por la señora INGRID MILENA CASTRO GUERRERO, es evidente que desarrolló una labor como Psicóloga, entre el 01 de abril de 2015 al 23 de marzo de 2018, a órdenes de LA RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E., (entidad adscrita a la SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE CALI), mediante la tercerización de Cooperativas asociadas de trabajo, recibiendo órdenes, cumpliendo un horario y prestando un servicio personal y subordinado existiendo claramente una relación laboral, configurándose un contrato de trabajo realidad.

Al demostrarse los tres elementos propios del contrato de trabajo, no podía la entidad desvincular a una trabajadora sin una justa causa, causándose una sanción moratoria conforme lo prevé el artículo 29 de la Ley 789 de 2002.

Para que se declare la existencia de un contrato de trabajo realidad se deben cumplir 3 requisitos que exige toda relación laboral y que encontramos en el artículo 23 del código sustantivo del trabajo:

- *El servicio debe ser prestado personalmente por el mismo trabajador (prestación personal del servicio).*
- *En la ejecución del servicio debe presentarse una continuada subordinación del trabajador frente al empleador.*
- *Recibir una remuneración por la prestación personal del servicio.*

Una vez se configuren esos tres requisitos se considerará la existencia de un contrato de trabajo a pesar de que las partes le hayan dado otro nombre. El elemento clave que determina la existencia de un contrato realidad es la subordinación a la que se somete el trabajador.

Esta es definida así por el artículo 24 del código sustantivo del trabajo: «La continuada subordinación o dependencia del trabajador respecto del empleador, que faculta a éste para exigirle el cumplimiento de órdenes, en cualquier momento, en cuanto al modo, tiempo o cantidad de trabajo, e imponerle reglamentos, la cual debe mantenerse por todo el tiempo de duración del contrato.»

En virtud de lo anterior, la labor desempeñada por mi prohijada no es independiente sino que se prestó personalmente y estuvo subordinada al reglamento propio de la RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E., (entidad adscrita a la Secretaría De Salud Pública Municipal De Cali, tal como lo ha reiterado la Jurisprudencia de la Honorable Corte Constitucional y Honorable Consejo de Estado.

NOTIFICACIONES

La suscrita apoderada recibirá notificaciones en la Carrera 6 No. 12 – 18 Oficina 317 Edificio Antiguo Zacour de la ciudad de Cali. Tel 321 847 2569. Correo electrónico: sami_pre09@hotmail.com.

Cordialmente,



SANDRA MILENA RAMIREZ PRETEL
C.C. No. 67.002.646 de Cali (V)
T.P. No. 98.198 del C. S. J.



Servientrega S.A. NIT. 860.512.330-3 Principal: Bogotá D.C., Colombia Av Calle 6 No 34 A - 11. Somos
Grandes Contribuyentes. Resolución DIAN DIAN 012635 del 14 Diciembre de 2018. Autoreteneadores
Resol.
DIAN 09698 de Nov 24/2003. Responsables y Retenedores de IVA. Autorización de Numeración de
Facturación 18763001999389 DEL 11/27/2019 AL 5/27/2021 PREFIJO D469 DEL No. 8801 AL No. 17601

Fecha: 25 / 09 / 2020 10:52



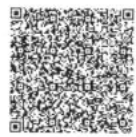
Fecha Prog. Entrega: 26 / 09 / 2020

FACTURA DE VENTA No.: D469 15815 **GUIA No.: 9120068908**

¡: CDS/SER: 1 - 20 - 288

REMITENTE
CRA 6 # 12 - 18 OF 317 EDIF ANTIGUO ZACO UR
SANDRA MILENA RAMIREZ
Tel/cel: 3218472569 Cod. Postal: 760044
Ciudad: CALI Dpto: VALLE
País: COLOMBIA D.I./NIT: 67002646
Email: FACTURA.RETAIL@SERVIENTREGA.COM

FIRMA DEL REMITENTE
(NOMBRE LEGIBLE Y D.I.)



GUÍA No. 9120068908

DESTINATARIO	CLO	DOCUMENTO UNITARIO PZ: 1	
	20	Ciudad: CALI	
	L01	VALLE	F.P.: CONTADO
	NORMAL	M.T.: TERRESTRE	
CALLE 4 B # 36 - 00 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA MUNICIPAL// MIYERLANDI TORRES AGREDO Tel/cel: 3128311552 D.I./NIT: 43600 País: COLOMBIA Cod. Postal: 760043 e-mail:			

Dice Contener: DOCUMENTOS
Obs. para entrega:
Vr. Declarado: \$ 20,000
Vr. Flete: \$ 0
Vr. Sobreffete: \$ 400
Vr. Mensajería expresa: \$ 4,600
Vr. Total: \$ 5,000
Vr. a Cobrar: \$ 0

Vol (Pz): / / Peso Pz (Kg):
Peso (Vol): Peso (Kg): 1.00
No. Remisión: SE0000019361361
No. Bolsa seguridad:
No. Sobreporte:
Guía Retorno Sobreporte:

Quien Recibe: :
JAIR PERDOMO SUAREZ

DG-4-CL-4DM-F-46 V.4



El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web de Servientrega S.A. www.servientrega.com y en las carteleras
ubicadas en los Centros de Soluciones, que regula el servicio acordado entre las partes, cuyo contenido clausular acepta expresamente con la suscripción de este documento. Así mismo
declara conocer nuestro Aviso de Privacidad y Aceptar la Política de Protección de Datos Personales los cuales se encuentran en el sitio web. Para la presentación de peticiones, quejas y
recursos remitirse al portal web www.servientrega.com o a la línea telefónica: (1) 7700200.

Ministerio de Transporte. Licencia No. 305 de Marzo 2001. MINTC. Licencia No. 1776 de Sept. 7/2010.

SEÑORES

RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E.

Gerente MARIA DEL PILAR ECHEVERRY CALDERON o quien haga sus veces.
E. S. D.

REF: DERECHO DE PETICION. Artículo 23 de la Constitución Política de Colombia.

SANDRA MILENA RAMIREZ PRETEL, mayor de edad y de esta vecindad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 67.002.646 de Cali (V), Abogada Titulada y en Ejercicio, Portadora de la Tarjeta Profesional No. 98.198 del Consejo Superior de la Judicatura, teniendo en cuenta el poder adjunto a la presente solicitud, y actuando como apoderada de la señora INGRID MILENA CASTRO GUERRERO, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.144.040.075 Cali (V); por medio del presente escrito y con el acostumbrado respeto, manifiesto que procedo a presentar **DERECHO DE PETICION** consagrado en el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia; con base en los siguientes:

HECHOS

PRIMERO: Mi representada comenzó a laborar el día 1 de abril de 2015, en la RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E., por medio de la Asociación de Servidores del Sector Salud el cual finaliza el 30 de Mayo del 2015; el 1 de junio de 2015 mi poderdante inicia contratación o convenio sindical con la Asociación Gremial Especializada en Salud del Occidente "AGESOC" con la figura que ellos denominan como "Contrato Sindical", dichos contratos fueron continuos hasta el 23 de Marzo de 2018. En el cargo de psicólogo

SEGUNDO: El departamento de gestión humana de la RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E. fue la encargada de informarle a mi representada el horario de trabajo, el cual consistía de lunes a jueves de 7:00 am a 5:00 pm y los viernes de 7:00 am a 4:00 pm, con el respectivo uniforme y media hora de almuerzo la cual era según procesos de agenda. Inicialmente las funciones se desarrollarían por mi poderdante en la IPS SAN LUIS II, y quien hacia parte del equipo psicosocial.

TERCERO: Entre las funciones del equipo psicosocial en el que hacia parte mi representada, que estaba conformado por psicólogos y trabajadores sociales, mi poderdante debía realizar consulta externa, atención a hipertensos, diabéticos, programa prenatal, programa control y desarrollo, servicios amigables-jóvenes, programa de víctimas-jornadas, jornadas habitantes de calle, programas de TBC, seguimiento paciente; asesoría pre-post VIH; intervención a pacientes intento suicida, violencia intrafamiliar, violencia sexual-seguimiento, ficha diligenciamiento, reemplazos, manejo del servicio urgencias según requerimiento, procesos administrativos como seguimiento matrices, informes mensuales, reemplazos a otros profesionales y otros movimientos según requerimientos de la misma RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E.

CUARTO: Mientras estuvo vigente la relación laboral, en la RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E., Mi poderdante presentó diversas dificultades de salud, entre las cuales, se le diagnostico principalmente un TEP¹. Además de DERRAME PLEURAL (acumulación de líquido adicional en el espacio entre los pulmones y la pared torácica). A pesar de que la señora INGRID MILENA CASTRO, reportó la enfermedad que estaba sufriendo, la cual era de conocimiento general de la Asociación Gremial Especializada en Salud del Occidente "AGESOC" y de la RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E., por las diferentes incapacidades entregadas y la comunicación con los coordinadores, de la Asociación Gremial Especializada en Salud del Occidente "AGESOC" e informadas a la RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E.

QUINTO: Desde la fecha en que mi poderdante inició con todo el cuadro que afectó su salud, no le fueron canceladas las incapacidades por parte de AGESOC.

SEXTO: El día 23 de marzo de 2018, la señora Ingrid Castro recibe carta de terminación del convenio de vinculación de trabajo colectivo. Es de aclarar que mi poderdante no fue sujeto de ningún proceso disciplinario, ni de llamados de atención, ni presentó antecedentes de mala conducta, ni existieron motivos de mala conducta, aun en un contrato o convenio sindical.

SEPTIMO: La actividad laboral fue desarrollada por mi poderdante de forma presencial, personal y subordinada, en la medida en que siguió las directrices establecidas por la Secretaría De Salud Pública Municipal De Cali - RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E., recibiendo constantes órdenes por parte de la coordinadora psicosocial encargada de la RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E., así mismo la convocaban a diferentes reuniones de instrucciones y capacitaciones, las cuales se realizaban en las instalaciones de la RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E.

¹ El tromboembolismo pulmonar (TEP) es la oclusión o taponamiento de una parte del territorio arterial pulmonar (vasos sanguíneos que llevan sangre pobre en oxígeno desde el corazón hasta los pulmones para oxigenarla) a causa de un émbolo o trombo que procede de otra parte del cuerpo. En la mayor parte de los casos (aproximadamente un 95% de ellos) el trombo o coágulo se forma en las venas de los miembros inferiores y migra hasta la arteria pulmonar. Menos frecuentemente puede tratarse de aire (émbolo gaseoso) o grasa (émbolo graso). Esta oclusión afecta principalmente a los pulmones y al corazón: Las manifestaciones clínicas o síntomas más frecuentes son la disnea (sensación de falta de aire), el dolor torácico y el mareo o desvanecimiento aunque también puede aparecer fiebre y los con sangre cuando se acompaña de un infarto pulmonar (una zona del pulmón se necrosa o muere como consecuencia de la falta de riego). Cuando el trombo es muy grande y obstruye la arteria pulmonar principal puede provocar incluso la muerte.
<https://fundaciondelcorazon.com/informacion-para-pacientes/enfermedades-cardiovasculares/tromboembolismo-pulmonar.html>

OCTAVO: Es de anotar que a mi poderdante nunca le cancelaron las prestaciones sociales establecidas en la ley, aunque estaba afiliada a la seguridad social, a través de AGESOC, le era descontado de su salario el porcentaje de ley, y estuvo afiliada a la caja de compensación familiar, durante todo el tiempo que prestó sus servicios a la RED DE SALUD DE NORTE E.S.E., y durante la vinculación laboral, sólo le fueron pagados salarios mensuales entre el 1 de abril de 2015 al 23 de marzo de 2018. A mi poderdante le fue terminado el contrato sin justa causa, contratación que fue terminada de manera irregular y sin justa causa. La cual acarrea la indemnización por terminación unilateral del contrato sin justa causa, siendo esta entidad la obligada y la responsable del pago de prestaciones sociales e indemnizaciones y demás sanciones previstas en la Ley.

NOVENO: La última remuneración como contraprestación por la labor desempeñada realizada, devengada mensualmente por la señora Ingrid Milena Castro, y pagada por intermedio de AGESOC, era llamada "compensación, beneficio social, beneficio familiar y por estos conceptos ascendió a la suma de \$2.157.776, y por deducciones denominadas Aux. pro salud, aux pensión, aportes sindicales por valor de \$123.040, para un neto mensual recibido de \$2.034.736, lo cual se puede verificar en el "informe individual de compensaciones" de fecha del 1 al 31 de marzo de 2018 (desprendible de nómina).

DECIMO: En los hechos narrados anteriormente, se indican conceptos como compensación y auxilios, lo cierto es que es inevitable la existencia de un contrato laboral realidad, y por ende se solicita el pago de las prestaciones sociales adeudadas desde el 1 de abril de 2015 al 23 de marzo de 2018, e indemnizaciones y demás sanciones establecidas en la ley, como la indemnización por falta de pago de la prestaciones sociales, la falta de consignación de las cesantías, y la indemnización por terminación unilateral del contrato de trabajo sin justa causa.

PRETENSIONES

PRIMERO: Que se **RECONOZCA** que entre la **RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E.** y la señora **INGRID MILENA CASTRO GUERRERO**, existió un **CONTRATO LABORAL**, por el periodo comprendido entre el **01 de ABRIL DE 2015 AL 23 de MARZO DE 2018**, en el cargo desempeñado como **PSICOLOGA**, por cuanto se configuran los supuestos normativos del artículo 23 del código sustantivo del trabajo.

SEGUNDO: En virtud de dicha existencia del contrato laboral, les solicito el **RECONOCIMIENTO Y PAGO** a favor de la señora **INGRID MILENA CASTRO GUERRERO** de todos los derechos salariales, prestacionales e indemnizatorios consagrados en las normas legales para cada época, teniendo en cuenta la vigencia del vínculo laboral, por el periodo comprendido entre el **01 de ABRIL DE 2015 AL 23 de MARZO DE 2018**.

PRIMA DE SERVICIOS	\$6.054.989,67
VACACIONES	\$3.027.494,83
CESANTIAS	\$6.054.989,67
INTERESES A LAS CESANTIAS	\$2.165.667,97
TOTAL PRESTACIONES SOCIALES	\$17.303.142,15

TERCERO: Solicito el reconocimiento y pago a favor de la señora **INGRID MILENA CASTRO GUERRERO**, de la **INDEMNIZACIÓN POR TERMINACIÓN UNILATERAL DEL CONTRATO DE TRABAJO SIN JUSTA CAUSA** de conformidad con el artículo 64 del Código Sustantivo del Trabajo. La cual asciende a un valor de **\$6.094.491**.

CUARTO: Solicito el reconocimiento y pago a favor de la señora **INGRID MILENA CASTRO GUERRERO**, de la **INDEMNIZACIÓN POR FALTA DE PAGO**, de conformidad con el artículo 65 del Código Sustantivo del Trabajo modificado por el artículo 29 de la Ley 789 de 2002. La cual asciende a un valor de **\$60.470.894**.

QUINTO: Solicito el reconocimiento y pago a favor de la señora **INGRID MILENA CASTRO GUERRERO**, de la **SANCIÓN MORATORIA O INDEMNIZACIÓN POR LA NO CONSIGNACIÓN DE LAS CESANTÍAS EN UN FONDO**, conforme a lo establecido en el numeral 3 del artículo 99 de la Ley 50 de 1990. La cual asciende a un valor de: **\$60.470.894**.

SEXTO: Que los valores que se liquiden en favor de la señora **INGRID MILENA CASTRO GUERRERO**, sean ajustados en los términos del artículo 178 del CPACA.

SEPTIMO: Que las sumas de dinero sean indexadas desde que se hicieron exigibles hasta la fecha.

NORMAS VIOLADAS, FUNDAMENTOS Y RAZONES DE DERECHO.

Como disposiciones violadas cita las siguientes:

Artículos 1, 2, 5, 6, 13, 15, 21, 25, 42, 48, 53 y 90 de la Constitución Nacional. Artículos 22, 23, 24, 37, 38, 43, 44, 45, 47, 55, 56, 64 numerales 1 y 2 y 64 y 65 numeral 1; 127, 128, 182 a 196, 249 a 258; 306 y 307, del Código Sustantivo del Trabajo.

Sentencia C-807 De 2003 Corte Constitucional; Ley 789 De 2002 Artículo 12; Artículo 1 ley 52 de 1975, Decreto reglamentario 116 de 1976, intereses sobre las cesantías; artículo 7º de la ley 1ª de 1.963; ley 15 de 1959; numeral 3 del artículo 99 de la ley 50 de 1990

Así mismo se recalca lo relacionado con el principio de primacía de la realidad sobre las formalidades, en armonía con el principio de igualdad.

Según la certificación de la vinculación cumplida por la señora **INGRID MILENA CASTRO GUERRERO**, es evidente que desarrolló una labor como Psicóloga, entre el **01 de abril de 2015 al 23 de marzo de 2018**, a órdenes de **LA RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E.**, mediante la tercerización de Cooperativas asociadas de trabajo, recibiendo órdenes, cumpliendo un horario y prestando un servicio personal y subordinado existiendo claramente una relación laboral, configurándose un contrato de trabajo realidad.

Al demostrarse los tres elementos propios del contrato de trabajo, no podía la entidad desvincular a una trabajadora sin una justa causa, causándose una indemnización por terminación unilateral sin justa causa, conforme lo prevé el artículo 64 del Código sustantivo del trabajo.

Para que se declare la existencia de un contrato de trabajo realidad se deben cumplir 3 requisitos que exige toda relación laboral y que encontramos en el artículo 23 del código sustantivo del trabajo:

- *El servicio debe ser prestado personalmente por el mismo trabajador (prestación personal del servicio).*
- *En la ejecución del servicio debe presentarse una continuada subordinación del trabajador frente al empleador.*
- *Recibir una remuneración por la prestación personal del servicio.*

Una vez se configuren esos tres requisitos se considerará la existencia de un contrato de trabajo a pesar de que las partes le hayan dado otro nombre. El elemento clave que determina la existencia de un contrato realidad es la subordinación a la que se somete el trabajador.

Esta es definida así por el artículo 24 del código sustantivo del trabajo: «La continuada subordinación o dependencia del trabajador respecto del empleador, que faculta a éste para exigirle el cumplimiento de órdenes, en cualquier momento, en cuanto al modo, tiempo o cantidad de trabajo, e imponerle reglamentos, la cual debe mantenerse por todo el tiempo de duración del contrato.»

En virtud de lo anterior, la labor desempeñada por mi prohijada no es independiente sino que se prestó personalmente y estuvo subordinada al reglamento propio de la RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E, tal como lo ha reiterado la Jurisprudencia de la Honorable Corte Constitucional y Honorable Consejo de Estado.

NOTIFICACIONES

La suscrita apoderada recibirá notificaciones en la Carrera 6 No. 12 – 18 Oficina 317 Edificio Antiguo Zacour de la ciudad de Cali. Tel 321 847 2569. Correo electrónico: sami_pre09@hotmail.com.

Cordialmente,



SANDRA MILENA RAMIREZ PRETEL
C.C. No. 67.002.646 de Cali (V)
T.P. No. 98.198 del C. S. J.



Servientrega S.A. NIT. 860.512.330-3 Principal: Bogotá D.C., Colombia Av Calle 6 No 34 A - 11. Somos
Grandes Contribuyentes. Resolución DIAN DIAN 012635 del 14 Diciembre de 2016. Autorizados
Resol.
DIAN 09698 de Nov 24/2003. Responsables y Retenedores de IVA. Autorización de Numeración de
Facturación 18763001999369 DEL 11/27/2019 AL 5/27/2021 PREFJIO D469 DEL No. 8801 AL No. 17601

J: CDS/SER: 1 - 20 - 288

REMITENTE

CRA 6 # 12 - 18 OF 317 EDIF ANTIGUO ZACO UR

SANDRA MILENA RAMIREZ

Tel/cel: 3218472569

Cod. Postal: 760044

Ciudad: CALI

Dpto: VALLE

País: COLOMBIA

D.I./NIT: 67002646

Email: FACTURA.RETAIL@SERVIENTREGA.COM

FIRMA DEL REMITENTE
(NOMBRE LEGIBLE Y D.I.)



GUÍA No. 9120068909



Fecha: 25 / 09 / 2020 10:53

Fecha Prog. Entrega: 26 / 09 / 2020



Factura de Venta No.: D469 15816

GUÍA No.:

9120068909

CLO
20
L01

DESTINATARIO

DOCUMENTO UNITARIO PZ: 1

Ciudad: CALI

VALLE

F.P.: CONTADO

NORMAL

M.T.: TERRESTRE

CARRERA 46 C # 3 B - 00 BRR SALOMIA

RED DE SALUD DEL NORTE E S E // MARIA DEL PILAR ECHEVERRY

Tel/cel: 6080124 D.I./NIT: 6080124

País: COLOMBIA Cod. Postal: 760043

e-mail: NOTIENE@HOTMAIL.COM

Dice Contener: DOCUMENTOS

Obs. para entrega:

Vr. Declarado: \$ 20,000

Vr. Flete: \$ 0

Vr. Sobre flete: \$ 400

Vr. Mensajería expresa: \$ 4,600

Vr. Total: \$ 5,000

Vr. a Cobrar: \$ 0

Vol (Pz): / / Peso Pz (Kg):

Peso (Vol): Peso (Kg): 1.00

No. Remisión: SE0000019361360

No. Bolsa seguridad:

No. Sobreporte:

Guía Retorno Sobreporte:

Quien Recibe:

JAIR PERDOMO SUAREZ

DG-E-CL-IDM-F-66 V.1

INSTRUMENTO
SUSCRITO

El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web de Servientrega S.A. www.servientrega.com y en las carteleras
ubicadas en los Centros de Soluciones, que regula el servicio acordado entre las partes, cuyo contenido clausula acepta expresamente con la suscripción de este documento. Así mismo
declara conocer nuestro Aviso de Privacidad y Aceptar la Política de Protección de Datos Personales los cuales se encuentran en el sitio web. Para la presentación de peticiones, quejas y
recursos remitirse al portal web www.servientrega.com o a la línea telefónica: (1) 7700200.

Ministerio de Transporte: Licencia No. 805 de Marzo 2001. MINTC: Licencia No. 1778 de Sept. 2010.


Abogada
SANDRA MILENA RAMIREZ PRETEL
Abogada señora Ingrid Milena Castro Guerrero
Carrera 6 N° 12-18
La Ciudad

Asunto: solicitud de reconocimiento de pago de Acreencias laborales de la señora IN-
GRID MILENA CASTRO GUERRERO con la RED DE SALUD NORTE.

En atención a su solicitud, me permito indicarle que la Red de salud Norte E.S.E, en concordancia con los postulados del Acuerdo 106 de 2003, es una EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO la cual es totalmente independiente y se encuentra dotada de autonomía administrativa, jurídica y financiera, lo que la hace legalmente responsable administrativa y judicialmente de las fallas que se presenten en el ejercicio de las funciones que le fueron por ley asignadas

Por los argumentos expuestos se corrió traslado de su derecho de petición directamente a la RED DE SALUD NORTE E.S.E por ser un trámite de su competencia, lo anterior amparados en el Artículo 21 de la ley 1437 de 2011 actual Código de procedimiento Administrativo y de lo contencioso administrativo, indicándole que será dicha entidad quien brinde respuesta a sus solicitudes.

Atentamente,


JANETH MARCELA RAMIREZ TORRES
Jefe de Oficina Unidad de Apoyo a la Gestión

Proyecto y Elaboró: Diana Lorena Mira Leal- contratista
Revisó: Luz Elena Fernández Mayor -Asesora -Responsable Grupo Jurídico
Martín Vicente Moldón-Asesor

En atención del desarrollo de nuestros Sistemas de Gestión y Control Integrados le solicito comedidamente diligenciar la encuesta de satisfacción de usuario accediendo al siguiente enlace:
http://www.cali.gov.co/aplicaciones/encuestas_ciudadano/view_encuesta_satisfaccion.php



Calle 4ª B # 36-00 San Fernando
Teléfono: 5542514 www.cali.gov.co/salud



Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: 202041450100027081
Fecha: 2020-09-30
TRD: 4145.010.13.1.971.002708
Rad. Padre: 202041450100027081

RED DE SALUD NORTE
Correo electrónico: info@esenorte.gov.co
Atención al usuario: (2) 4884646
Sede Administrativa Calle 46C N.º 3B-00
La Ciudad

Asunto: Traslado de solicitud de reconocimiento de pago de Acreencias laborales de la señora INGRID MILENA CASTRO GUERRERO - RED DE SALUD NORTE

Cordial Saludo

En atención a la solicitud realizada por parte de la representante legal de la señora Ingrid Milena Castro Guerrero, donde manifiesta la existencia de una relación laboral con su entidad y solicita el pago de acreencias laborales, me permito correr traslado del derecho de petición por ser un trámite de su competencia, lo anterior amparados en el Artículo 21 de la ley 1437 de 2011 actual Código de procedimiento Administrativo y de lo contencioso administrativo, indicándole que se informó del presente traslado a la peticionaria.

Agradezco su Atención

Atentamente,


JANETH MARCELA RAMIREZ TORRES
Jefe de Oficina Unidad de Apoyo a la Gestión

Proyectó: Diana Lorena Mira Leal-Profesional contratista
Revisó: Luz Elena Fernández Mayor-Asesor Encargada Grupo Jurídico
Martin Vicente Moldon-Asesor

Anexo petición

En atención del desarrollo de nuestros Sistemas de Gestión y Control Integrados le solicito comedidamente diligenciar la encuesta de satisfacción de usuario accediendo al siguiente enlace:
http://www.cali.gov.co/aplicaciones/encuestas_ciudadano/view_encuesta_satisfaccion.php



Calle 4ª B # 36-00 San Fernando
Teléfono: 5542514 www.cali.gov.co/salud



RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E.
OFICINA DE GESTION DEL TALENTO HUMANO

Santiago de Cali, Noviembre 11 de 2020
 TAL.245.2020

Abogada:

SANDRA MILENA RAMÍREZ PRETEL
 Carrera 6 N° 12 – 18 oficina 317
 Edificio Antiguo Zacour Cali
 sami_pre09@hotmail.com

Ref.: Respuesta derecho de petición formulada en representación de INGRID MILENA CASTRO GUERRERO.

En atención al asunto referido, en el plazo hábil establecido al efecto, me permitiré dar respuesta al asunto de la referencia en los siguientes términos:

1.-) Lo primero que debemos precisar es que, consultados nuestros archivos, no existe evidencia que permita concluir que la señora CASTRO, haya estado vinculada laboralmente a la ESE Norte.

2.-) Es importante precisar que la Red de Salud del Norte E.S.E., no contrata personas en la forma pretendida por la peticionaria. En estos casos, se realiza una actividad netamente comercial sin ser responsable de la actuación del Sindicato AGESOC, toda vez que, estos son empresas especializadas en apoyo en servicios de salud, acreditadas por el Ministerio de Trabajo para realizar actividad autogestionaria. De igual forma, sus afiliados se rigen por sus regímenes propios y con autonomía administrativa y financiera para contratar.

Es claro que con relación a la vinculación de empleados en entidades públicas descentralizadas del orden territorial, para que un empleado público se halle vinculado laboralmente con la administración mediante una situación jurídica general, requiere de una situación legal y reglamentaria, significa esto que, su vinculación debe darse a través de resolución de nombramiento y acta de posesión, en razón de que, el acto jurídico que crea y organiza esa vinculación es la ley o el reglamento, lo que lo hace permanente en cuanto subsista; pretender una vinculación en el sector público diferente a lo legal y reglamentario es un imposible, por la imposibilidad al cumplimiento de lo preceptuado por la Constitución y la ley.

Sede Admón. Calle 46C No.3B-00 PBX 4884646
 Hospital Joaquín Paz Borrero Carrera 7A Bis Calle 72 PBX 4184747
www.esenorte.gov.co ; Nit 805.027.287-4

"Somos la ESE que humaniza tu salud"



RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E.
OFICINA DE GESTION DEL TALENTO HUMANO

3.-) La Red de Salud del Norte E.S.E., no tuvo ninguna vinculación de carácter laboral con la señora CASTRO que le genere a la Empresa obligaciones de tal naturaleza, por tanto es absolutamente ajena a la relación jurídica que el Sindicato

haya tenido con la señora CASTRO, en calidad de afiliada; y por el contrario, solo actuamos con fundamento en las obligaciones contractuales previstas en el contrato celebrado con criterio de lograr el cumplimiento de la finalidad prevista en él. Además de lo anterior y dado el carácter eminentemente público de la Empresa Social del Estado y el régimen jurídico a que está sujeta, todas sus erogaciones deben obedecer a obligaciones adquiridas en forma clara y expresa, debidamente consideradas en sus presupuestos de ingresos y gastos, requisito de orden legal que no se tipifica en el presente caso, donde reitero, no existe relación laboral alguna con su representada.

Atentamente,

SANDRA MARENTES
Jefe Oficina Gestión del Talento Humano
Red de Salud del Norte E.S.E

Proyecto: Rubén Darío Sánchez Castro – Abogado Externo

Respuesta a Derecho de Peticion

red norte red norte <gestionhumananorte@hotmail.com>

Vie 20/11/2020 12:36 PM

Para: sami_pre09@hotmail.com <sami_pre09@hotmail.com>

1 archivos adjuntos (451 KB)

Escaneo0116.pdf;

Adjunto envio respuesta a derecho de peticion!!

ATT:

OFICINA DE GESTION DEL TALENTO HUMANO


***** AVISO LEGAL *****

Este correo electrónico se dirige exclusivamente a su destinatario y puede contener información privilegiada o confidencial de LA RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E., Si no es usted el destinatario indicado, queda notificado de que la utilización, divulgación y/o copia sin autorización está prohibida en virtud de la legislación vigente. Si ha recibido este mensaje por error, por favor comuníquelo inmediatamente por esta misma vía y proceda a su destrucción.

This e-mail transmission is intended exclusively for its addressee and may contain information that is confidential and protected by professional privilege for RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E., If you are not the intended recipient you are hereby notified that any dissemination, copy or disclosure of this communication is strictly prohibited by law. If this message has been received in error, please immediately notify us via e-mail and delete it.

***** AVISO DE PRIVACIDAD *****

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, el Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y concretamente al Manual Interno de Políticas y Procedimientos para la Protección de Datos Personales que se encuentra en nuestra página web, LA RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E., reconoce su obligación como responsable por el tratamiento de los datos personales suministrados, con ocasión de la vinculación y conforme a la finalidad y objeto social que ofrece la Institución. De conformidad con lo anterior, La Red de Salud del Norte E.S.E. le informa que podrá ejercer en cualquier momento sus derechos de acceso, rectificación, supresión y prueba de autorización mediante el envío de una notificación por escrito, adjuntando fotocopia de un documento que acredite su identidad, por los siguientes canales de comunicación: Página web www.esenorte.gov.co en la sección de PQRS, Correo electrónico dirigido a info@esenorte.gov.co o podrá dirigirse a la oficinas ubicadas en la Calle 46C No. 3B 00, Cali, Valle del Cauca – Colombia o a la oficina de atención al usuario Carrera 7ª Bis Calle 72 Hospital Joaquín Paz Borrero. Recuerde que puede consultar nuestra política de protección de datos personales en nuestra página web www.esenorte.gov.co, donde podrá consultar las finalidades aplicables a este registro


AGESOC

000000

CONVENIO DE AFILIACIÓN No 00039

Entre la **ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE – Sigla "AGESOC"** entidad Sindical con Nit. 900.522923 – 8 y bajo las resoluciones Números 679, 680, 681 del 02 de Mayo del 2012 y la resolución del 19 de Febrero del 2014 otorgada por el Ministerio de Trabajo, por la cual se aprobó los depósitos del nombramiento de Junta Directiva, inscripción del Acta de Constitución y Estatutos domiciliada en el Municipio de Santiago de Cali, quien para los efectos del presente Convenio Sindical se denominará **ORGANIZACION SINDICAL**, representada por su Presidente de la Junta **ALBA RUTH LIBREROS LOSADA**, en calidad de Representante Legal, mayor de edad con Cedula de Ciudadanía No. 31.906.433 expedida en la ciudad de Cali de una parte y **INGRID CASTRO GUERRERO** mayor de edad con cedula de ciudadanía No. 1144040075 Expedida en SANTIAGO DE CALI, en calidad de **EL AFILIADO(A)**, de conformidad a la solicitud presentada de fecha 18 de Mayo del 2015 y estudiada e igualmente aprobada por la Junta Directiva por Acta Ordinaria N° 038 del 22 DE Mayo del 2015. El presente Convenio de **ORGANIZACION SINDICAL**, es un acuerdo con el **AFILIADO** de vincularse de manera Voluntaria a una organización del sector Sindical de clasificación de **INDUSTRIA** la cual cumple con los requisitos legales, estatutarios y concurrentes (Ministerio del Trabajo y Ministerio de Seguridad Social) y su objeto es ser una Organización del orden Sindical, donde convoca trabajadores de diversas profesiones, especialidades especializados en actividades propias del sector salud para con ellos realizar labores colectivas de trabajo en vigencia de un Contrato Sindical, por lo anterior, dicho Convenio Sindical será regido por las cláusulas siguientes: **PRIMERA: EL (LA) AFILIADO(A)** declara saber plenamente que la **ORGANIZACION SINDICAL** con clasificación de **INDUSTRIA** no configura dependencia alguna y que la relación que inicia mediante este Convenio de **AFILIACION COLECTIVA**, cumple con la reglamentación exigida por los estatutos de la organización y que con el mismo da comienzo a una Relación del **ORDEN SINDICAL** y sus anteriores vínculos con otras entidades no generaran continuidad. **SEGUNDA:** El anterior Convenio se rige por la Constitución Política, los Artículos 353 y Sig. Del Título I Capítulo I de la Segunda Parte de C. S. T. El Decreto Reglamentario 1429 de 2010, sus estatutos y demás leyes, decretos y disposiciones legales jurisprudenciales complementarias. **TERCERA:** El **AFILIADO** aportará su trabajo a favor de su **ORGANIZACION SINDICAL**, y acepta las condiciones en la cual se encuentra la organización con respecto a su organigrama social, los miembros elegidos a los órganos de dirección y control, como son: la Junta Directiva, La Representación Legal por parte del Presidente, Afiliados Delegados que se nombren a la Asamblea y de los Comités que se conformen. **Parágrafo 1:** Como afiliado apruebo el reglamento colectivo que regule la Junta Directiva y/o Asamblea de igual manera cumpliré con las obligaciones que de ella se emitan. **Parágrafo 2:** De conformidad al parágrafo anterior, ejecutaré a cabalidad el cargo y funciones que me sean asignadas como Afiliado y/o participe, que se desarrolle por parte de la **ORGANIZACION SINDICAL**. **CUARTA:** El afiliado tendrá obligaciones en armonía con sus derechos, si los primeros fueran omitidos causando un daño grave o leve al funcionamiento de su **ORGANIZACION SINDICAL**, bajo previa verificación y acatando el debido proceso, si se comprobare, será dada aplicación el procedimiento de expulsión del afiliado (Capítulo IV de los Numerales f) y g) del Art 7 de los Estatutos). **PARAGRAFO:** Todo daño causado por el afiliado en contra de su **ORGANIZACION SINDICAL** por negligencia, omisión, que atente con el buen nombre del mismo y que sea contrario a los principios de **ORGANIZACION SINDICAL** o que sea una clara prohibición legal en su condición de afiliado deberá indemnizarse por el equivalente del daño causado y se autoriza a la **ORGANIZACION SINDICAL** si ello se produjera, a descontarse de su cuota de asociación sindical, compensaciones y auxilios - beneficios presentes o futuros. **QUINTA:** El afiliado que manifieste por voluntad propia que desea afiliarse a la **ORGANIZACION SINDICAL** y haya sido aprobado por junta y/o que haya terminado su labor colectiva bajo un contrato Sindical por cualquier motivo de término y/o por situaciones de incapacidades por enfermedad general de accidente de trabajo, continuara en calidad de Afiliado No participe y deberá cumplir con sus deberes estatutarios, administrativos y de control administrativo para con ello recibir sus derechos o beneficios, dicha calidad no estará sujeta al reglamento colectivo de donde hubiere estado. **Parágrafo 1:** Para el caso de los Afiliados sin actividad de participes, podrán tener tal calidad si cumplan con lo indicado en el Artículo 5 del estatuto. **Parágrafo 2:** Si el Afiliado estando en una actividad participe se incapacita por cualquier motivo y la misma se extiende, recibirá la cobertura de la seguridad social, se tramitará sus incapacidades e igualmente se realizara el seguimiento hasta que esté en condiciones óptimas; su reintegro a la actividad colectiva está condicionado a la existencia del mismo, lo anterior se da ya que **ORGANIZACION SINDICAL** es un mero administrador sin carácter de empleador y su puesto no tiene condiciones subordinantes sino de trabajo colectivo. **SEXTA:** El Afiliado tendrá derecho de voz y voto en las Asambleas ordinarias o extraordinarias, siempre y cuando, no se haya elegido Delegados de conformidad con lo establecido en los estatutos, los cuales serán la representación de la totalidad de los afiliados ante la asamblea general. **SEPTIMA:** El Afiliado actualizará a su **ORGANIZACION SINDICAL** todos sus datos personales, domicilio, Número de teléfonos, celulares, correos electrónicos y aportará los paz y salvos de las organizaciones pasadas, si ello no fuera posible, lo suplirá con un oficio personal manifestando la situación en que se retiró de la anterior organización. **Parágrafo:** El Afiliado aprueba recibir toda la información como afiliado y/o participe por medio del correo electrónico que se le asigne por LA **ORGANIZACION SINDICAL** y se entenderá notificado sin acuso de recibido. **OCTAVA:** Como Afiliado no pondrá en riesgo a su organización, generando relaciones prohibidas o contrarias a ley como es el permitir que exista o se genere intermediación o subordinación con el Empresario que hace parte del contrato sindical con la **ORGANIZACION SINDICAL**. **Parágrafo:** Tal acción comprobada dará la aplicación del Parágrafo de la Cláusula Cuarta y si hubiere daños causados, se descontará de sus aportes sindicales, compensaciones, auxilios y beneficios siendo los dos últimos potestativos de la **ORGANIZACION SINDICAL** y por orden de asamblea y



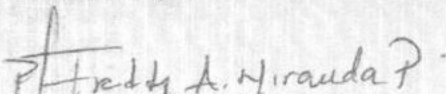
AGESOC


ASOCIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES
DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCIÓN

27

acuerdo de parte con el afiliado no hacen parte del IBC en seguridad social integral e igualmente en caja de compensación. Serán a cargo de los parafiscales son obligativos de pagar). **NOVENA:** El Afiliado cancelará a su ORGANIZACION SINDICAL el 1.7636684% del valor de un S.M.L.V. por concepto de aportes sindicales, los cuales ingresarán a la contabilidad de la ORGANIZACION SINDICAL y si hay autorización de Asamblea y/o Junta serán distribuidos para beneficio de sus Afiliados. **Parágrafo 1:** En caso de retiro dicho aporte será devuelto al Afiliado en el término establecido en los estatutos. **Parágrafo 2:** En caso de comprobarse una falta grave y/o gravísima contra ORGANIZACION SINDICAL o gastos que incurra a favor del afiliado o créditos varios, serán descontados de los aportes sindicales, compensación, auxilios y beneficios. **DECIMO:** El afiliado cumplirá con las capacitaciones de orden colectivo y sindical de trabajo e igualmente se someterá al control disciplinario, frente a su actuar social y de trabajo colectivo. **DECIMO PRIMERO:** Actuar siempre con sentido humano, con lealtad, responsabilidad y respeto a los valores éticos y morales de la persona, de conformidad con Numerales del a) al e) del Art 7 de los Estatutos. **DECIMO SEGUNDO:** El afiliado será responsable de su actuación de forma personal, sin afectar el normal funcionamiento de su organización. **PARAGRAFO:** El incumplimiento de alguna de estas obligaciones, determinadas en los ítems anteriores y en general de este convenio, será causal para ser expulsado de la ORGANIZACION SINDICAL. **DECIMO TERCERO:** El afiliado al ingresar a la organización acepta que por medio del Convenio de afiliación, que en caso de incurrir en algún daño en su actuar colectivo laboral de forma personal por omisión u acción, responderá con sus compensaciones auxilios y beneficios por otro lado certifica que su condición en la ORGANIZACION SINDICAL es de AFILIADO SINDICAL, y que no hay relación de Empleado - Empleador, por lo tanto la ORGANIZACION SINDICAL, bajo su ejercicio y base Estatutaria esta eximido de obligaciones de índole laboral INDIVIDUAL. **DECIMO CUARTO:** Que conoce y dará cumplimiento a los principios sindicales, estatutarios y legales, por lo cual, no podrá desmentir la naturaleza misma la ORGANIZACION SINDICAL o de sus normatividad actual. **DECIMO QUINTO:** Cualquier reclamación del Afiliado se resolverá de acuerdo con lo establecido por los Estatutos, reglamentos colectivos y otros que se formalicen al interior de la ORGANIZACION SINDICAL disposiciones éstas que se consideran como parte integral del presente convenio y serán agotadas como primera medida antes de generar cualquier reclamación ante cualquier organismo de control concurrente y/o justicia ordinaria. **DECIMO SEXTO:** En caso que el afiliado tuviera una prolongada incapacidad, imposibilidad de reubicación, La ORGANIZACION SINDICAL, dará cobertura de la Seguridad social en Salud y/o Pensión, hasta el restablecimiento de sus condiciones normales, sin desconocer la prioridad de las obligaciones legales de los entes de seguridad social con sus afiliados. **Parágrafo:** Lo anterior será en conformidad a lo convenido en el clausulado Quinto del presente Convenio. **DECIMO SÉPTIMO:** El afiliado dará cabal cumplimiento al Objeto de su ORGANIZACION SINDICAL y declara que su esfuerzo personal será a favor de su ORGANIZACION SINDICAL con sujeción a lo pre establecido en los Estatutos y Normatividad vigente. **DECIMO OCTAVO:** El afiliado declara que fue informado de la aceptación de junta directiva e igualmente de los estatutos vigentes y su condición de AFILIADO SINDICAL con posterioridad a ser PARTICIPE DE UN CONTRATO SINDICAL. **DECIMO NOVENO:** La ORGANIZACION SINDICAL dará estricto cumplimiento a sus normas estatutarias, legales, circulares jurídicas, conceptos de organismos de control, y jurisprudenciales. **VIGESIMA:** A partir de la firma de este Convenio Sindical no tendrán efecto los anteriores acuerdos. En señal de conformidad las partes lo suscriben en dos (2) ejemplares del mismo tenor, en la Ciudad de Santiago de Cali, el 26 de Mayo del 2015.

ACEPTAMOS,


ORGANIZACIÓN SINDICAL
C.C.


EL AFILIADO
C.C. 1.144.040.075 Cali


TESTIGO
C.C.

Aprobó Junta Directiva
Copia archivo



AGESOC

000004

CONVENIO DE COOPERACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SINDICAL N° 211-00039

Nombre Afiliado Participe:	INGRID CASTRO GUERRERO		
Cedula de Ciudadanía:	1144040075	Expedida en:	SANTIAGO DE CALI
Compensación Básica (IBC):	\$ 644350	Auxilios: SI (X) - No ()	Beneficios: SI (X) - No ()
Por acuerdo se excluye los auxilios- beneficios de la base de IBC en seguridad social integral; Caja de compensación SI ()- NO (X) 2 de 1S.M.L.V.M.			
Fecha de inicio de la actividad:	01 de Junio del 2015	Forma de pago:	Mensual (X)
Actividad colectiva	PROFESIONAL EN SALUD I	Área:	Administrativo () Asistencial (X)
Horario: Administrativo: SI () No (X)	Por turnos: SI () No ()	Por Eventos: SI () No ()	
Horario administrativo: 48 Horas (Mínimas); Horario por turnos y Eventos: Las que se asignen.			
Dirección del Centro de Trabajo: N° del Centro del Trabajo: 211 Las actividades colectivas se entregarán con anexo.			
Nombre del Coordinador General: JEAN CARLO GIRALDO BENITEZ			
Celular:	3173673525	Email:	Coordinador1zona211@agesoc.org
Termino Convenio Existencia del Contrato Sindical con el destinatario y/o discreción Junta Directiva Y/o supresión de la actividad			
Empresario del contrato sindical:			
Fecha inicio contrato sindical:	Término Acordado con el afiliado		Definido () días, meses:
Irrogable () al contrato sindical	Por terminación unilateral de alguna de las partes (X)		Tiempo de periodo de inducción y valoración:

El afiliado participe declara que firma este convenio cooperación colectiva, sin ningún constreñimiento y forma voluntaria, previa solicitud de afiliación sindical ante la Junta Directiva, firma del Convenio de afiliación a la Organización Sindical y reconoce que su labor esta en Armonía a los estatutos depositados ante el Ministerio de Trabajo bajo el N° 681 de fecha 02 de Mayo del 2012 y Resolución del 19 de Febrero del 2014 el cual hace parte el Convenio de Cooperación Colectiva igualmente el Contrato Sindical y su Reglamento Colectivo respectivo, para con ello generar las garantías constitucionales y estatutarias, por lo tanto, a partir de la firma de este convenio se declara que es un AFILIADO PARTICIPE, cumplidor de sus deberes para con su organización y su Actividad Colectiva se realizará de conformidad al Reglamento Colectivo del cual bajo un mapa de procesos, se asignara las actividades colectivas, entrega de medios de trabajo, inducción general e intensidad horaria; El Afiliado Participe reconoce que su actividad a ejecutar es colectiva y de conformidad a un reglamento colectivo único e igualmente que entre partes no existe relación de empleador - empleado que su labor a realizar es de carácter colectivo laboral por medio de un sindicato de industria en virtud de un contrato sindical vigente, por lo tanto su actuar será con total autonomía operativa, técnica y administrativa.

Entre los suscritos a saber: ALBA RUTH LIBREROS LOSADA., mayor de edad, vecino de Santiago de Cali, identificada con la cedula de ciudadanía N° 31.906.433, expedida en Cali, hábil para contratar y obligarse, en su condición de Presidente de la ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE - Sigla "AGESOC" con NIT. 900.522923-8, inscrita en depósito ante el Ministerio de Trabajo, según las Resoluciones bajo los Números 679, 680 y 681 de 02 de Mayo del 2012 y su reforma estatutaria de fecha 19 de Febrero del 2014, quien en adelante y para efectos del presente convenio se denominará ORGANIZACIÓN SINDICAL, por una parte y por la otra INGRID CASTRO GUERRERO vecino(a) de Cali (V), mayor de edad, hábil para contratar y obligarse, identificado(a) con la cedula de ciudadanía número 1144040075 expedida en La ciudad SANTIAGO DE CALI, quien en adelante y para todos los efectos del presente convenio se denominará EL AFILIADO PARTICIPE, hemos celebrado el presente Convenio de Cooperación para la ejecución de un contrato sindical, que se registrará por los siguientes términos y condiciones, previas las siguientes,

DECLARACIONES GENERALES

PRIMERA: EL AFILIADO PARTICIPE, con la firma del presente CONVENIO, declara que:

- Actúa en el presente Acuerdo en cumplimiento de su objeto social y de su Reglamento;
- LA ORGANIZACIÓN SINDICAL, fue creada para el bienestar económico y social de sus miembros afiliados, que se encuentra interesada en realizar contratos colectivos sindicales con las instituciones Prestadoras de Servicio del Sector Salud Público y Privado.
- EL AFILIADO PARTICIPE, en ejercicio del derecho fundamental de asociación consagrado en el artículo 39 de la Constitución Política de Colombia y una vez verificados los requisitos estatutarios para tal efecto, se afilió a la ORGANIZACIÓN SINDICAL, en virtud del decreto 1429 del 28 de abril 2010, y acepta lo pactado en el reglamento colectivo, para con ello realizar la ejecución de este convenio en desarrollo del Contrato Sindical existente.



AGESOC

ASOCIACIÓN DE GASTRONOMOS
DE LA CIUDAD DE COHUECO

- d) En desarrollo del presente convenio, certifica que tiene pleno conocimiento del Contrato Sindical vigente con EL empresario UNIDAD DE SANEAMIENTO.
- e) La ORGANIZACIÓN SINDICAL en cumplimiento de la normatividad vigente, elaboró el Reglamento colectivo para la Ejecución del Contrato Sindical el cual hace parte de este convenio.
- f) De conformidad con el numeral 9 del artículo 5 del decreto 1429 de 2010, una de las garantías que tienen los afiliados partícipes al ejecutar un Contrato Sindical son los pagos por Compensaciones y/o Auxilios y beneficios; igualmente su aseguramiento a la seguridad social integral y tener su salud ocupacional.
- g) Consecuentemente, la ORGANIZACIÓN SINDICAL y el Afiliado Participe han decidido iniciar una relación de Cooperación para el desarrollo del citado Contrato Sindical, el cual, es de manera exclusiva.
- h) La ORGANIZACIÓN SINDICAL orientará su accionar a exaltar la dignidad y el trabajo de los afiliados a través del adecuado uso de sus servicios, gestionando la solidaridad, la cooperación, la autogestión y propiciando la educación y capacitación necesaria para tal fin, especialmente en lo que ha trabajo sindical se refiere;
- i) Que la relación sindical y contractual que nace del presente convenio se regirá conforme a los principios del Derecho Laboral Colectivo que rige los Contratos Sindicales, los reglamentos colectivos que para tal fin ha expedido la ORGANIZACIÓN SINDICAL, y demás disposiciones que la regulen o complementen.
- j) Que con la firma de este Convenio, expresamente manifiesta que conoce ampliamente y se compromete a cumplir y hacer cumplir la Ley, los estatutos, las normas legales sindicales, y los reglamentos que rigen, el que hacer del sindicato. En consecuencia, cualquier reclamación de EL AFILIADO PARTICIPE se resolverá de acuerdo con los estatutos y los reglamentos, disposiciones estas que se consideran parte integral del presente Convenio.

SEGUNDO: EL AFILIADO PARTICIPE, con la firma del presente CONVENIO, declara:

- a) Saber que la ORGANIZACIÓN SINDICAL, es una entidad propia del Derecho Laboral Colectivo constituido legalmente y con personería jurídica para actuar;
- b) Que es plenamente consciente que este es un convenio voluntario de participación para la realización de trabajo colectivo y que en consecuencia, las obligaciones y derechos que emanan del mismo se establecen de mutuo acuerdo, de manera libre y voluntaria, respondiendo en todo a la filosofía y práctica de los valores y principios colectivos, y de conformidad con la Ley, los estatutos, los reglamentos y las demás disposiciones complementarias;
- c) Que conoce que la ORGANIZACIÓN SINDICAL por conducto de sus órganos administrativos tiene la autoridad para exigir y vigilar el cumplimiento de todas, y cada una de las obligaciones colectivas de los Afiliados Partícipes, que son indispensables para su coordinación, disciplina y buen funcionamiento. De igual manera, dichos órganos tienen la autonomía para sancionarlo por el incumplimiento de sus obligaciones de trabajo colectivo;
- d) Que con la firma de este convenio, expresamente manifiesta que conoce ampliamente y se compromete a cumplir y hacer cumplir, la Ley, los Estatutos y los Reglamentos que rigen el que hacer del sindicato. En consecuencia, cualquier reclamación de EL AFILIADO PARTICIPE se resolverá de acuerdo con los estatutos, los reglamentos colectivos, disposiciones éstas que se consideran parte integral del presente Convenio.
- e) Que al tener calidad de Afiliado Participe, sabe que su organización sindical, no hace las veces de Empleadora sino de administrador de un trabajo colectivo por mandato legal e igualmente el empresario en virtud del contrato sindical vigente por lo tanto no aplica los capítulos del CST en relación al contrato individual concerniente a salarios, horas extras, dominicales, indemnizaciones, términos de contratación y demás situaciones que le son pertinentes a un trabajador asalariado.
- f) Que el Afiliado participe, conoce que la duración del presente convenio es de medio y de existencia del contrato sindical y/o consideración de la junta o por supresión de la actividad y/o por acuerdo de las partes.

En atención a las declaraciones anteriores, las partes, de forma libre y voluntaria y en uso de atribuciones legales, han decidido celebrar el presente CONVENIO regido por las siguientes cláusulas y en lo no previsto en ellas, por los estatutos, los reglamentos colectivos propios de esta forma de contratación y por aquellas que las adicionan y reformen.

CLÁUSULAS

PRIMERA: Objeto. El objeto del presente convenio, es establecer las condiciones bajo las cuales EL AFILIADO PARTICIPE ejecutará la actividad colectiva asignada, observando en su desempeño, el cuidado y diligencia necesarios, prestando toda su capacidad física e intelectual, para el cumplimiento del Contrato Sindical vigente, desempeñando la actividad acordada en el encabezado del presente convenio y su anexo en las instalaciones del Empresario que en adelante se llamara **EL CENTRO DE SERVICIO** y de conformidad a su Reglamento Colectivo del cual fue autorizado por asamblea y/o junta directiva y aceptado por el afiliado participe, para el pleno



desarrollo de la actividad colectiva pertinente de conformidad a lo anterior, sus Actividades Colectivas serán las descritas en el anexo N° 1, del cual será parte integral de este convenio.

Parágrafo Primero: El convenio que por este documento se realiza, estará sujeto a la existencia de una actividad colectiva de manera continua o discontinua, de acuerdo con los requerimientos de la Organización Sindical, siempre y cuando EL AFILIADO PARTICIPE cumpla con el perfil del cargo y la efectividad requerida..... No obstante, las partes tienen la facultad de darlo por terminado en cualquier momento de manera unilateral, conforme lo estipula el reglamento colectivo.

Parágrafo Segundo: Es claro para las partes, que la labor desempeñada por EL AFILIADO PARTICIPE responderá en todo a su relación de Afiliado a la Organización Sindical y por lo tanto, no existirá relación individual laboral alguna entre éste y el CONTRATANTE..... Dicha relación será de manejo exclusivo de la Organización Sindical y se deja expresa constancia con la firma del presente convenio, que EL AFILIADO PARTICIPE conoce y acepta, sin ninguna salvedad, los estatutos y los reglamentos mencionados en las declaraciones generales y el CONTRATO SINDICAL celebrado con el CONTRATANTE

Parágrafo Tercero: La Organización Sindical, en virtud del Contrato Sindical, desarrollara su actividad Colectiva con medios cedidos en TENENCIA DE USO y no de Goce, por lo tanto las depreciaciones y mantenimiento son del resorte del Empresario por lo anterior, se le entregara al Afiliado Participe un inventario de los medios de labor que estarán a su cargo y en caso de pérdida o daño comprobado, retribuirá el elemento o el costo del mismo, autorizando desde ahora su descuento de sus Beneficios, auxilios y compensaciones.

1.1 FUNCIONES DEL ORGANO DE ADMINISTRACION Y/O COORDINADOR: La Junta Directiva por medio de su presidente asignara el Órgano de Administración y/o Coordinador General del Contrato Sindical y/o Coordinadores de área, los cuales, serán los responsables de distribuir y asignar el trabajo colectivo acordado de manera equitativa con el Afiliado Participe, garantizando la prestación del servicio colectivo en los términos acordados en el citado contrato sindical. En caso de ausencia por cualquier situación o falta del Afiliado Participe a la Actividad asignada, será el Órgano de Administración y/o Coordinador General del Contrato Sindical y/o Coordinadores de área, el encargado de reasignar el respectivo turno y/o Actividad entre alguno de los afiliados participes según su disponibilidad. **PARAGRAFO I.** El Órgano de Administración y/o Coordinador General del Contrato Sindical y/o Coordinadores de área, informara de manera oportuna a la Junta Directiva, cualquier falta cometida por el Afiliado Participe en coordinación con el Presidente de la Organización Sindical, de acuerdo a la situación en particular, y/o informes del interventor- supervisor del Contrato Sindical o las personas con calidad de interventores ad-hoc que el Empresario designe para tal actividad, quienes coordinaran el cumplimiento del contrato sindical de manera continua. **PARAGRAFO II.** El Órgano de Administración y/o Coordinador General del Contrato Sindical y/o Coordinadores de área coordinará las relaciones internas con la institución y/o contratante, interventores, con los Afiliados Participes, y dará informes a la junta directiva con la regularidad que ella determine.

SEGUNDA: Aspectos Económicos. Los derechos económicos que surjan en desarrollo de la ejecución del objeto de este convenio a favor de EL AFILIADO PARTICIPE, se harán exclusivamente con los recursos provenientes del **CONTRATO SINDICAL** celebrado con el Empresario. En consecuencia, los pagos mencionados en esta cláusula estarán sujetos a la disponibilidad derivada de la ejecución de dicho CONTRATO y por lo tanto, exime a la Organización Sindical de dichos pagos en caso de incumplimiento del Empresario en sus obligaciones pecuniarias. La Organización Sindical cancelará al Afiliado Participe, el valor de los servicios prestados por medio del sistema de Compensaciones, Auxilios y Beneficios fijado por la Junta Directiva y/o Asamblea en los términos y plazo determinados en el Reglamento Colectivo.

2.1. El pago de las compensaciones, auxilios y Beneficios por parte de la Organización Sindical al Afiliado Participe está sujeto al cumplimiento de las obligaciones contraídas por el Empresario en virtud del Contrato Sindical.

2.2 LA Organización Sindical de conformidad a lo acordado en el Reglamento Colectivo reconocerá:

- Una compensación fija la cual será la base de IBC y con ello generara los pagos a la seguridad social;
- Se otorgaran auxilios y beneficios de conformidad a su actividad colectiva, los cuales podrán variar por efecto de la actividad colectiva.
- Se otorgara un Beneficio adicional de descanso el cual se descontara el 4,17% de los pagos mensuales sobre la base del IBC, el anterior pago previa autorización de descuento del afiliado o de manera tacita al permitirlo sin que se negara y su disfrute se dará de conformidad a los Reglamentos Colectivos Vigentes.

2.3.- Autorización de descuentos. EL AFILIADO PARTICIPE Expresamente y desde ya autoriza a la Organización Sindical para retener, deducir, el valor total de la seguridad social integral sobre la base del IBC acordado y/o pactado en el encabezado del convenio, e

igualmente sobre la misma base el 4.17% para ser custodiado y/o guardado, del cual tiene un fin específico, equivalente de un descanso remunerado al cumplimiento de un año de actividad colectiva; el aporte sindical y cualquier suma de dinero que EL AFILIADO PARTICIPE le llegue a adeudar por cualquier concepto y/o cualquier título a la Organización Sindical o un tercero.

2.4.- Seguridad Social. De acuerdo con los estatutos y los reglamentos del SINDICATO, los valores correspondientes a las cuotas sindicales y aportes a la seguridad social, serán asumidos por EL AFILIADO PARTICIPE, por cuanto, la Organización Sindical NO ES SU EMPLEADOR. Para ello, tomará como ingreso base de Cotización (I.B.C.) la suma fijada en la compensación fija acordada por las partes. En caso de terminación del contrato sindical o falta de pago del mismo por incumplimiento o por no ser aportado por el Afiliado Participe para sufragar el costo de los aportes a la seguridad social integral, la Organización Sindical queda expresamente facultado para retirar de inmediato a EL AFILIADO PARTICIPE de las entidades a las que se encuentre afiliado, a excepción que se encuentre en estado de indefensión, lo cual generaría una permanencia en el sistema, pero su costo siempre será cubierto por el Afiliado Participe; en caso de incumplimiento quedará expulsado/a de La Organización Sindical por omitir sus compromisos.

TERCERA: Obligaciones de las partes. En virtud de este CONVENIO, además de las que se consagren en otras cláusulas, en los estatutos, en los reglamentos y las propias de Ley, son obligaciones especiales de las partes las siguientes:

3.1.- Obligaciones de EL AFILIADO PARTICIPE: Para el cabal cumplimiento del objeto de este CONVENIO, EL AFILIADO PARTICIPE se compromete, además de las obligaciones consagradas en el REGLAMENTO COLECTIVO, a cumplir con las actividades normales que implican la ejecución de su Actividad Colectiva y en especial con las siguientes obligaciones:

1. Comportarse con la lealtad y compromiso colectivo, practicando la ayuda mutua, el trabajo en equipo y teniendo en cuenta su propio esfuerzo para la ayuda colectiva y la defensa de los intereses colectivos del Sindicato;
2. Procurar en forma permanente y con alto sentido social y de interés común, que La Organización Sindical cumpla sus objetivos de acuerdo con los Estatutos
3. El afiliado participe se obliga a prestar sus servicios en un horario de índole administrativo y/o Asistencial conforme al cronograma de actividades que la Organización Sindical desarrolle y programe en turnos elaborado con el coordinador general y/o de área.
4. Efectuar el pago de las cuotas sindicales en la forma prevista en los Estatutos, de acuerdo con las decisiones de la Asamblea General o Junta Directiva;
5. Aceptar y cumplir los reglamentos colectivos y normas dictadas por la Asamblea General o la Junta Directiva o el Órgano de Administración o coordinadores.
6. Atender las Actividades colectivas asignadas en el Manual de labores colectivas (Anexo 01), de las cuales, serán complemento del mapa de procesos que se tenga definido para realizar el contrato sindical, siendo nuestra actividad colectiva de apoyo al servicio de salud especializado en las diversas actividades objeto del contrato sindical.
7. Asistir puntualmente a los cursos de educación, formación y capacitación que cite la Organización Sindical y / o cualquiera de sus organismos de administración;
8. Laborar de acuerdo con las exigencias establecidas por el Sindicato, el Reglamento colectivo, y el contrato sindical, por el cual definen la actividad colectiva con EL EMPRESARIO, cumpliendo con todo lo relacionado en las normas de presentación personal, calidad e idoneidad exigidas en toda actividad colectiva con eficiencia y eficacia;
9. Prestar sus servicios con ética profesional y diligencia so pena de que su negligencia, culpa o dolo le conlleve al resarcimiento de los daños causados a favor de la Organización Sindical, a los afiliados o al Empresario, situación que garantizara con su aporte sindical, compensaciones, auxilios, beneficios y hasta su patrimonio personal;
10. Guardar estrictamente reserva de lo que llegue a su conocimiento por razón del CONVENIO sindical y cuya comunicación a otros pudiese causar perjuicios a la Organización Sindical o usuarios o al empresario;
11. No ocuparse durante las horas de trabajo en asuntos u ocupaciones distintas a las que se han encomendado;
12. Abstenerse dentro y fuera de La Organización Sindical de comportamientos que pudiesen afectar la buena imagen de éste, de sus afiliados, usuarios o la del empresario;
13. Pagar cumplidamente los compromisos económicos acordados con La Organización Sindical o por medio de éste, y aceptar los descuentos de la Compensaciones para el pago de la seguridad social integral (total o parcial) de conformidad al acuerdo de parte establecido en este convenio, el pago de las cuotas sindicales demás deducciones aprobadas en el Reglamento y Estatutos Sindicales.
14. Aceptan las partes los pagos ya acordados en compensaciones del cual ara base del IBC en seguridad social integral e igualmente se excluye de esta base los auxilios y beneficios que reciba de manera periódica o no por cuanto el mismo reafirma con lo pactado en este CONVENIO el Reglamento Colectivo Vigente en virtud del Contrato Sindical actual;
15. De manera voluntaria podrá afiliarse a la caja de compensación siendo el valor de un % de un salario mínimo legal vigente del cual obtendrá los servicios que la caja da en comparación a un trabajador independiente o dependiente.



16. Actuar siempre con sentido social, humano, con lealtad, responsabilidad y respeto a los valores éticos y morales y a la dignidad humana;
17. Cumplir las demás actividades colectivas que surjan en el contrato sindical y cumplir con sus deberes e instrucciones que le imparta la Organización Sindical, por conducto de sus dignatarios y en especial por el superior jerárquico con ocasión del trabajo colectivo a realizar;
18. Dar aviso oportuno a la Organización Sindical de tres días (3) cuando por cualquier causa no pueda concurrir al trabajo colectivo; así mismo se conviene en que el único comprobante válido para acreditar enfermedad es certificación médica expedida por la E. P. S.;
19. Guardar rigurosamente la moral en las relaciones con sus superiores, compañeros y afiliados del Sindicato;
20. Conservar y restituir en buen estado, salvo el deterioro natural, los instrumentos y útiles que se le hayan facilitado y los materiales sobrantes;
21. Comunicar oportunamente a la Organización Sindical las observaciones que estime conducentes a evitar daños y perjuicios;
22. Prestar la colaboración en caso de siniestros o de riesgos inminentes que afecten o amenacen las personas o las cosas del Sindicato;
23. Observar las medidas preventivas higiénicas prescritas por el médico de la EPS correspondiente, el Comité paritario o por las autoridades pertinentes de salud ocupacional;
24. No pedir dinero, de ninguna manera, ni prestado a ninguna persona relacionada con el Sindicato, incluyendo, sin limitarlo a los afiliados del mismo, usuarios y/o contratantes, aprovechando su condición;
25. Observar con suma diligencia y cuidado las instrucciones y órdenes preventivas de accidentes o enfermedades profesionales y acatar las incapacidades y/o licencias emitidas por los entes de seguridad social o sindical so pena de ser catalogado como una acción gravosa y de expulsión del sindicato.
26. Registrar en las oficinas de La Organización Sindical su dirección y domicilio, dar aviso oportuno de cualquier cambio que ocurra;
27. Avisar oportunamente a su superior inmediato sobre cualquier deficiencia que tengan los equipos, máquinas o implementos de labor con el fin de evitar accidentes, daños a los mismos o a terceros o costos adicionales;
28. Respetar y respaldar las políticas administrativas de la Organización Sindical;
29. No promover concursos, rifas o apuestas entre los afiliados partícipes de La Organización Sindical entre los afiliados que lo conforman, con ánimo de lucro personal o de terceros;
30. Acatar el reglamento colectivo en el ítem disciplinario de escala de faltas y actuar en concordancia para evitar ser sancionado por el mismo e igualmente los anexos del protocolo disciplinario colectivo del reglamento colectivo vigente.
31. Responder las llamadas telefónicas realizadas por el Órgano de Administración a fin de programar las actividades colectivas a desarrollar en el marco de ejecución del Contrato Sindical celebrado.
32. No realizar actividades temerarias y tendientes a generar subordinación con el Contratante, por el cual resulte una intermediación laboral, de ser así, dicha falta gravosa, será asumida plenamente por el Afiliado partícipe y exonerará de sus consecuencias a la Organización Sindical.
33. Las demás obligaciones que se deriven del presente convenio y aquellas que posteriormente acuerden las partes.

3.2.- Obligaciones del Sindicato: Para el cabal cumplimiento del objeto de este convenio, la Organización Sindical se compromete a respetar los derechos contemplados en los Reglamentos Colectivos y en especial a:

1. Celebrar Contratos Sindicales con empresas privadas y/o públicas;
2. Prestar el servicio que contrate con empresarios o sus propios procesos a través de sus afiliados;
3. Suministrar al afiliado/a información completa relacionada con la Organización Sindical, sus finalidades, su objeto social y la manera de operación colectiva.
4. Hacer la presentación de la Organización Sindical previa al ingreso de la persona sobre las condiciones, derechos y deberes de los Afiliados con su Sindicato.
5. Pagar cumplidamente a los afiliados las compensaciones y demás reconocimientos económicos que pudieren existir correspondientes a los servicios colectivos de acuerdo con lo establecido y pactado en el reglamento colectivo y la cláusula segunda de este convenio;
6. Garantizar al afiliado el cumplimiento de sus derechos contemplados en los reglamentos y estatutos del Sindicato;
7. Dar al **AFILIADO PARTICIPE** capacitación permanente sobre su actividad colectiva a ejecutar.
8. Utilizar preferentemente el trabajo personal del **AFILIADO PARTICIPE** al servicio de La Organización Sindical para Ejecutar los trabajos que se requieran de acuerdo con el **CONTRATO SINDICAL** vigente que éste celebre;
9. Realizar todos los procesos operativos tendientes a la afiliación del **EL AFILIADO PARTICIPE** ante una cualquiera de las entidades que conforman el sistema integrado de seguridad social integral;
10. Auditar los servicios que presten las diferentes administradoras del sistema general de seguridad social a las cuales se encuentra afiliado **EL TRABAJADOR**, con el ánimo de velar por la correcta y oportuna prestación de los servicios y beneficios que por Ley deban estas a sus afiliados;



AGESOC

11. Tramitar ante las diferentes administradoras del sistema general de seguridad social integral a las cuales se encuentre afiliado EL AFILIADO PARTICIPE el pago de las prestaciones económicas por riesgo común, enfermedad general, licencias de maternidad, modificatorias. Las sumas de dinero resultantes se cancelarán al AFILIADO PARTICIPE una vez la entidad correspondiente haya desembolsado el valor que sea del caso y en los casos de las incapacidades generales el Sindicato por ser un mero administrador del sistema no está obligado a pagar los días iniciales de lo cual el afiliado partcipe tiene pleno conocimiento y lo acepta a la firma de este convenio.
12. Realizar los pagos que se contemplen en el reglamento colectivo siempre y cuando haya viabilidad financiera o pago por obligaciones contraídas por el contrato sindical vigente, siendo el afiliado partcipe solidario;
13. Las demás obligaciones que se deriven del presente convenio y aquellas que posteriormente acuerden las partes.

Parágrafo 1: Es claro para las partes que las obligaciones que contrae La Organización Sindical para con EL AFILIADO PARTICIPE son de medio y no de resultado, por cuanto, depende totalmente del cumplimiento de pago del contrato sindical vigente y NO asume responsabilidad directa con su afiliados partcipes en caso de incumplimiento del contrato sindical, lo anterior por no tener la potestad de empleador, por lo tanto solo cumple, lo pactado en el reglamento colectivo, en los estatutos y en este convenio. Parágrafo 2: Las partes acuerdan que en caso de incumplimiento del contrato colectivo por parte del destinatario, la junta directiva evaluará la situación y si ella no es conveniente para los Miembros afiliados partcipes, se dará terminación de actividades colectivas y los saldos insoluto, que se adeuden por ocasión del contrato serán asumidos por el Empresario, los cual autoriza a la Junta Directiva en iniciar las acciones pertinentes para su recobro; por lo tanto la Organización Sindical está exenta de acreencias u obligaciones por incumplimiento de pagos de los Empresarios en virtud de la terminación de un contrato sindical con justa causa.

CUARTA: Período de inducción y valoración

Las partes acuerdan como periodo de inducción y evaluación de la actividad colectiva lo que se pacte en el encabezado del presente convenio, tiempo durante el cual La Organización Sindical como EL AFILIADO PARTICIPE, se concederán reciprocamente y evaluarán cada uno la conveniencia o no de su continuación en este tipo de actividades, por lo tanto cada uno de ellos podrá terminar en cualquier momento este convenio sin que el mismo cause pagos adicionales por ser de manejo de colectivo laboral. Parágrafo: Dicho periodo solo será por el inicio del convenio firmado por las partes, en relación a cada contrato sindical en que se encuentre realizando su actividad colectiva; si hubiere ajustes al mismo o prorrogas se entenderá que ya fue aplicado.

QUINTA: Duración del convenio. La duración de este convenio es igual al tiempo continuo o discontinuo del CONTRATO SINDICAL firmado entre La Organización Sindical y el EMPRESARIO, y mientras subsistan las causas que le dieron origen, la materia del trabajo y los requerimientos y oportunidades de ocupación de su actividad colectiva, de conformidad con las actividades que desarrolle directamente la Organización Sindical, o según los CONTRATOS SINDICALES que se celebren en ésta y las empresas contratantes de sus servicios. Sin embargo, se reitera que su término estará acorde con la necesidad de La Organización Sindical en razón del CONTRATO SINDICAL celebrado, por tanto, este convenio finalizará con la terminación del plazo del CONTRATO SINDICAL suscrito con EL EMPRESARIO o cuando por modificaciones de dicha contratación no se requiera más la actividad colectiva que presta EL AFILIADO PARTICIPE en su área, por lo tanto se dará lugar a la terminación del presente convenio y la calidad de AFILIADO PARTICIPE al cumplimiento de sus deberes o a la terminación del mismo de manera unilateral por cualquiera de las partes, sin que para ello sea requerimiento su justificación o por lo que se pacten en las partes. Parágrafo: En caso de termino del convenio por parte del Afiliado partcipe dará preaviso de 5 días hábiles de trabajo colectivo, si ello no se diera, se autoriza a la Organización Sindical el equivalente de ese tiempo a ser descontado de sus compensaciones, auxilios y beneficios finales.

SEXTA: Terminación del convenio. Son justas causas para dar por terminado este convenio, además de las ya señaladas y las referidas en el Reglamento Colectivo para la Ejecución del Contrato Sindical, celebrado con el Contratante, las siguientes:

6.1.- De manera unilateral:

- a. **Por parte del AFILIADO PARTICIPE:** EL AFILIADO PARTICIPE podrá darlo por terminado dando aviso con antelación de cinco días hábiles de conformidad con el Reglamento Colectivo, para con ello no afectar la Ejecución del Contrato Sindical vigente, si no lo hiciera, autoriza se descuente el valor de los días de sus beneficios, compensación, auxilios y/o aportes sindicales.
- b. **Por parte del SINDICATO:** Además de las consagradas en este convenio, estatutos y en el reglamento para la ejecución del Contrato Sindical, son justa causa para terminar el convenio en cualquier momento, por parte de La Organización Sindical y a su juicio excluir al AFILIADO PARTICIPE del Sindicato, por las siguientes razones que aún ocurridas por primera vez, se consideran graves: b.1) Cualquier incumplimiento de las obligaciones legales, contractuales o reglamentarias del AFILIADO PARTICIPE; b.2) Cualquier falta



de diligencia, responsabilidad, delicadeza o prudencia en el desempeño de sus funciones o en el manejo de los intereses del Sindicato; b.3) El incumplimiento del horario o la no asistencia puntual al trabajo colectivo sin excusa suficiente, a juicio de la Organización Sindical; b.4) No atender en debida forma cualquier instrucción; b.5) Cualquier falta de respeto, disciplina o lealtad; b.6) Cualquier falta grave en la vida privada y en cualquier acto, dentro o fuera de las dependencias del Sindicato, que atente contra la naturaleza, los fines o el buen nombre de ella; b.6) No presentar oportunamente los trabajos, informes, documentos, etc. que se le soliciten; b.7) Las continuas desavenencias con los compañeros de trabajo; b.8) Llegar embriagado o ingerir bebidas alcohólicas, drogas estimulantes, alucinógenas o tóxicas dentro de la sede de cualquiera de las empresas contratadas o del Sindicato, aun por primera vez; b.9) Abandonar el sitio de trabajo colectivo sin permiso; b.10) La revelación de secretos o datos reservados de La Organización Sindical y de los contratantes con ésta; b.11) El hecho de embriagarse o consumir cualquier tipo de alucinógeno en las horas laborales; b.12) Cualquier falsificación de la información suministrada en la hoja de vida; b.13) El abuso en la utilización de los bienes propios o en tenencia de La Organización Sindical cuando sirvan como elementos de trabajo o en el uso indebido de los mismos; b.14) Alterar documentos, propios del desempeño de sus funciones; b.15) Dar información a cualquier persona de la información confidencial que maneja; b.16) La atención durante las horas de trabajo de asuntos u ocupaciones diferentes a las encomendadas por la Organización Sindical; b.17) Desacreditar a sus superiores o al tercero contratante dentro o fuera del lugar de trabajo; b.18) Retirar de los archivos o dar a conocer documentos de La Organización Sindical sin autorización escrita de los superiores; b.19) Cuando **EL AFILIADO PARTICIPE** se involucre en juegos de suerte o azar en los lugares de trabajo o ejecute con sus compañeros de trabajo, dentro o fuera de los mismos lugares, el Contrato de mutuo o préstamo de dinero mediante el cobro de intereses que excedan a lo permitido por ley; b.20) Cuando **EL AFILIADO PARTICIPE** se negare a prestar su colaboración en caso de emergencia por siniestros o calamidades de cualquier índole, en perjuicio de la integridad física o los bienes del Sindicato. b.21) Cuando se incumplan ordenes de incapacidades, licencias impartidas por las entidades de seguridad social y/o del sindicato.

6.2.- Terminación automática del convenio: Las partes acuerdan que además de las causales para la pérdida de la calidad de afiliado participe que se registra en el Reglamento colectivo y/o Estatuto, este convenio, se termina automáticamente en virtud de la cancelación del contrato sindical que dio inicio a este convenio con el **CONTRATANTE** y/o, por cualquier causa legal o contractual pactada con el Sindicato en este convenio. Parágrafo 1: En caso que el contrato sindical se terminara por ocasión a la vigencia del mismo, entre la Organización Sindical y el Empresario, pero el mismo se prorrogara y/o iniciara uno nuevo, por otro de iguales condiciones se dará continuidad de este convenio por el término del nuevo, siempre y cuando la Organización Sindical así lo autorice de manera escrita y/o prorrogable - automática. Parágrafo 2: Existiendo la prórroga o iniciación de un nuevo contrato, generando la continuidad del servicio colectivo la Organización Sindical dará continuidad a las actividades colectivas acordadas bajo los mismos reglamentos colectivos existentes. Parágrafo 3: Toda terminación de un contrato sindical dará la terminación de este convenio y la continuidad del mismo es potestad de la Junta Directiva o de conformidad a lo acordado con el afiliado o de manera unilateral por las partes de lo cual al finalizar se entregará el desprendible final de los pagos al afiliado participe, copia de su seguridad social integral y se le enviara a realizarse un egreso médico. Nota: El Afiliado deberá tener paz y salvo de entrega de su actividad colectiva realizada y medios de trabajo colectivo.

6.3.- Retiro. **EL AFILIADO PARTICIPE** autoriza desde ya a la Organización Sindical para que en caso de terminar el presente convenio, se procederá a retirarlo de la las entidades administradoras del sistema de seguridad social a las cuales se encuentre afiliado; siempre y cuando no esté en incapacidad o tratamiento del cual deberá probar o manifestar al sindicato y/o medico de egreso de salud ocupacional. Parágrafo: En caso de incapacidad y/o licencias, y la misma sea prolongada, La Organización Sindical acuerda con su afiliado participe en dar continuidad en el sistema siempre y cuando el mismo afiliado aporte su seguridad social con deducción de sus pagos por incapacidad o licencias o de manera directa; tal situación no genera obligaciones dinerarias por parte del la Organización Sindical a favor del afiliado participe.

SEPTIMA: Modificaciones: Este convenio constituye el acuerdo total entre las partes y reemplaza todos los acuerdos o representaciones previas o contemporáneas, escritas o verbales, relacionadas con el objeto de que trata este convenio, por lo tanto, éste no podrá ser modificado, ni enmendado, salvo en un escrito firmado por un representante debidamente autorizado de cada parte o de manera tacita la cual se perfecciona al momento de recibirlo por cualquier medio físico, electrónico, correo certificado y sea ejecutado..... Ningún otro acto o documento, uso o costumbre será considerado como enmienda o modificación a este convenio.

OCTAVA: Diferencias. Las diferencias o conflictos que ocurran entre La Organización Sindical y **EL AFILIADO PARTICIPE** en virtud de este convenio, serán resueltos en principio de acuerdo a lo dispuesto en los Estatutos. En caso de no tener claridad en la aplicación de los principios estatutarios, las partes acuerdan tratar de solucionar en forma ágil, rápida y directa las diferencias y discrepancias que surjan con ocasión de la ejecución del presente convenio, acudiendo a los mecanismos de solución directa de controversias contractuales, tales como, entre otros: la conciliación, la intervención de amigables compositores, y la transacción. No obstante, si transcurrieren cuarenta y cinco (45) días comunes sin que las mismas llegaren a algún acuerdo, la diferencia será



AGESOC

sometida a la decisión de un Tribunal de Arbitramento, compuesto por un (1) árbitro elegido por los contratantes directamente y de común acuerdo, cuyo fallo será en derecho. Si dentro de un término de quince (15) días hábiles las partes no llegaren a un acuerdo en la elección del árbitro, éste será designado por un Centro de Conciliación y Arbitraje. El término de duración del arbitramento no podrá exceder de seis (6) meses contados a partir de la primera audiencia de trámite, prorrogables hasta por otros seis (6) meses más, a solicitud de cualquiera de las partes. El procedimiento se sujetará a las normas que al respecto establece el Código de Procedimiento Civil, lo mismo que a lo dispuesto por la Ley 446 de 1998, el Decreto 1818 de 1998 y demás disposiciones legales que los modifiquen o adicionen. La organización interna del Tribunal de Arbitramento deberá ser adoptada de conformidad con el reglamento que para el efecto utiliza el Centro de Conciliación y Arbitraje de la Cámara de Comercio de Cali. Los costos y honorarios del Tribunal de Arbitramento correrán a cargo de la parte vencida, salvo que el Tribunal disponga lo contrario.

NOVENA: Domicilio contractual. Para los efectos legales que se deriven de la ejecución del presente convenio, las partes acuerdan que el domicilio para estos efectos es la ciudad de Santiago de Cali, Valle del Cauca.

DECIMA PRIMERA: Notificaciones. Para los efectos a que haya lugar en el desarrollo del presente convenio, las partes recibirán notificaciones en las siguientes direcciones:

- ✓ EL AFILIADO PARTICIPE, en CR 4440A 64 Tel 3700795 en la ciudad de SANTIAGO DE CALI.
- ✓ EL SINDICATO, CALLE 39N # 4N - 151 en la Ciudad de Cali. Tel: 6594000.

Las partes declaran que han revisado cuidadosamente el presente convenio y que estando de acuerdo con su tenor que consta de Ocho (8) páginas, lo firman en dos (2) ejemplares idénticos, uno de los cuales recibe EL AFILIADO PARTICIPE, hoy 01 de Junio 2015

APRUEBAN.

Freddy A. Varamola P.
ORGANIZACIÓN SINDICAL
Nit 900522923-8
Presidente

[Firma]
AFILIADO PARTICIPE
C.C. N° 1144040025 cali

[Firma]
Testigo
C.C. N°

Aprobó Junta Directiva
Copia archivos

ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE

"AGESOC"

NIT 900.522923-8

CONVENIO DE AFILIACIÓN SINDICAL No 00663

Entre la **ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE - Sigla "AGESOC"** entidad Sindical con NIT.900.522923 - 8 y bajo las resoluciones otorgadas por el Ministerio de Trabajo, por la cual se aprobó los depósitos del nombramiento de Junta Directiva, inscripción del Acta de Constitución y Estatutos domiciliada en el Municipio de Santiago de Cali, quien para los efectos del presente Convenio de Afiliación Sindical se denominará SINDICATO, representada por su Presidente de la Junta **ALBA RUTH LIBREROS LOSADA**, en calidad de Representante Legal, mayor de edad con Cédula de Ciudadanía No. 31.906.433 expedida en la ciudad de Cali de una parte y **INGRID MILENA CASTRO GUERRERO** mayor de edad con cédula de ciudadanía No. 1144040075 Expedida en SANTIAGO DE CALI, en calidad de EL (LA) AFILIADO(A), de conformidad a la solicitud presentada de fecha 07 de Enero de 2017 y aprobada por la Junta Directiva por Acta Ordinaria N° 058 de 20 de enero de 2017 DECLARAN que el presente Convenio de Afiliación Sindical es un acuerdo con el AFILIADO para vincularse de manera Voluntaria a una organización del sector Sindical de clasificación de INDUSTRIA la cual cumple con los requisitos legales, estatutarios y constitucionales donde su objeto Estatutario es procurar el beneficio social - económico mediante el desarrollo de un CONTRATO SINDICAL con cumplimiento de los requisitos previos para poder ejecutar una relación de trabajo colectiva, por lo anterior, dicho Convenio de Afiliación Sindical será regido por las cláusulas siguientes: PRIMERA: EL (LA) AFILIADO(A) declara haber solicitado al SINDICATO su libre adhesión y al haber pasado las pruebas de ingreso fue informado que pertenecería a un SINDICATO DE INDUSTRIA con conocimiento de los Estatutos, deberes, derechos y con la presente aprobación declara saber plenamente que su condición será de AFILIADO SINDICAL y se adhiere a todas las políticas establecidas a la fecha e igualmente que al ser apto desarrollara una RELACION DE TRABAJO COLECTIVO bajo los parámetros reglamentarios que la asamblea de delegados autorice; que sus anteriores relaciones fueron terminadas sin que haya con este acuerdo sujeción de continuidad y por principio de constitucionalidad al derecho libre de asociación se vincula con total libertad, voluntad y sin presiones para con ello desarrollar su actividad sindical con total arbitrio. SEGUNDA: El Presente Convenio de afiliación sindical se rige por el convenio 87 de 1948 de la Organización Internacional del Trabajo, ratificado por la Ley 26 de 1976 elevado por Bloque constitucional, la Constitución Política, los Artículos 353 y Sig. Del Título I Capítulo I de la Segunda Parte de C. S. T., Decreto Reglamentario 036 de 2016, sus estatutos y demás leyes, decretos y disposiciones legales jurisprudenciales complementarias. TERCERA: El AFILIADO acepta las condiciones estatutarias, reglamentarias actuales del SINDICATO y su omisión será causal de expulsión. CUARTA: El afiliado tendrá obligaciones en armonía con sus derechos, si los primeros fueran omitidos causando un daño grave o leve al funcionamiento de su SINDICATO, bajo previa verificación OBJETIVA y acatando el debido proceso, si se comprobare, será dada aplicación al procedimiento de expulsión del afiliado (Capítulo IV de los Numerales f) y g) del Art 7 de los Estatutos). PARAGRAFO: Todo daño causado por el afiliado en contra de su SINDICATO por negligencia, omisión, mala fe, realizar actividades que busquen su desprestigio y/o causar situaciones de tercerización ilegal y/o que atente con el buen nombre del mismo y que sea contrario a los principios del SINDICATO y/o que sea una clara prohibición legal en su condición de afiliado deberá indemnizar por el equivalente del daño causado y el AFILIADO autoriza al SINDICATO si ello se produjera, a descontarse de sus aportes sindicales, compensaciones, cesantías - beneficios pactados presentes y/o futuros e igual si superara el monto a garantizarlo con sus bienes muebles e inmuebles que posea, siendo el proceso disciplinario ejecutoriado el prestar mérito ejecutivo. QUINTA: El Afiliado reconoce a los delegados que componen la Asamblea los cuales fueron elegidos previamente y que los mismos lo representarán con voz y voto en las Asambleas ordinarias o extraordinarias de conformidad con lo establecido en los estatutos, los cuales serán la representación de la totalidad de los afiliados ante la asamblea general. SEXTO: El Afiliado se obliga a actualizar todos sus datos personales, domicilio, Número de teléfonos, celulares, correos electrónicos y aportará los paz y salvos de las organizaciones pasadas, si ello no fuera posible, certifica que la relación de trabajo que tubo anteriormente fue acorde a la voluntad del trabajador y que su finalización no tubo reclamo alguno e igualmente esta nueva relación de trabajo, sin que entre las mismas halla alguna continuidad con la anterior organización. Parágrafo 1: El Afiliado aprueba recibir toda la información como afiliado y/o vinculado por medio del correo electrónico que se le asigne por el SINDICATO y se entenderá notificado sin acuso de recibido, y se omitirán todos los correos que no correspondan al sindicato. Parágrafo 2: Por otro lado en cumplimiento a lo estipulado en la Ley 1581 de 2012 y a lo previsto en el Decreto 1377/ 2013, con el objeto de informar a todas las personas cuyos datos personales incluidos en su hoja de vida será de uso exclusivo al objeto de la presente relación de trabajo colectivo y tendrán la protección debida indicada en la normatividad vigente; por otro lado se autoriza al SINDICATO usar sus datos para eventos que se requiera aportar y para dar información que requieran las entidades de seguridad social integral, fiscalía, juzgados, data crédito y terceros con interés lícito que generen beneficios para el presente acuerdo, igualmente se recuerda al Trabajador que podrá revocar su consentimiento y ejercer su derecho de supresión de datos personales consagrado en la Ley 1581 de 2012. SEPTIMO: Como Afiliado doy constancia que con la CALIDAD DE AFILIADA podre VINCULARME a ejecutar el TRABAJO COLECTIVO y prestar servicios de apoyo a los procesos y/o sub procesos de un empresario/empleador bajo el desarrollo de un contrato sindical de manera autónoma por medio de la organización reglamentaria que la asamblea apruebe, por lo tanto mi actuar no pondrá en riesgo a mi organización, generando relaciones prohibidas o contrarias a ley como es el permitir que exista y/o se genere subordinación y/o tercerización ilegal /indebida con el Empresario que hace parte del contrato sindical; si ello llegara a comprobarse sería una falta GRAVE con el debido manejo disciplinario de conformidad al reglamento colectivo que autorice la asamblea de delegados. Parágrafo. La inexistencia de la calidad de AFILIADO dará

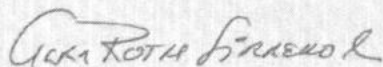
ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE

"AGESOC"

NIT 900.522.923-8

por terminado la relación de vinculado al trabajo colectivo por AUTONOMIA SINDICAL. OCTAVO: El Afiliado Autoriza el descuento por concepto de aportes sindicales, los cuales ingresarán al patrimonio del sindicato y su destinación DEFINIDA PARA INVERSIÓN SOCIAL y no será devolutiva. Parágrafo 1: En caso de retiro voluntario dicho aporte quedará en el patrimonio social del sindicato. NOVENO: El AFILIADO al iniciar su relación de trabajo colectivo autoriza el descuento de los APORTES DE DESCANSO SINDICAL (Con base a la Compensación acordada) y al APOORTE EN SEGURIDAD SOCIAL (Con base a la al IBC de la compensación acordada) los cuales bajo el reglamento colectivo se distribuirá en conformidad a lo que autorice la Asamblea De Delegados. DECIMO: El afiliado con la firma del presente documento, el cual ha leído y ACEPTADO, es consciente de su relación como afiliado al sindicato y de la relación de trabajo colectivo que iniciará con posterioridad, para el desarrollo de un CONTRATO SINDICAL de conformidad al Nro 3 del artículo 373. 482, 483, 484 su decreto reglamentario 036/2016 inmerso en el Decreto Único Reglamentario del Sector trabajo en los Artículos 2.2.2.1.16 hasta el 2.2.2.1.32 y su reglamento colectivo. DECIMO PRIMERO: Actuar siempre con sentido humano, con lealtad, responsabilidad y respeto a los valores éticos y morales de la persona, de conformidad con Numerales del a) al e) del Art 7 de los Estatutos. DECIMO SEGUNDO: El afiliado será responsable de sus actuaciones de forma personal de manera directa, por lo tanto al cometer una falta que atente contra el modelo colectivo laboral con aplicación al debido proceso y que sea objetiva, dejara al sindicato exento de culpa frente a temas de tercerización ilegal e indebida. Parágrafo: El incumplimiento de alguna de estas obligaciones determinadas en los ítem anteriores y en general de este convenio, será causal para ser expulsado del sindicato previo aplicación del debido proceso. DECIMO TERCERO: El afiliado declara que no hay CONTRATO LABORAL con el SINDICATO por estar en desarrollo del contrato sindical e incluye el afiliado del área administrativa por lo tanto el SINDICATO, bajo su autonomía sindical y normatividad vigente dará aplicación al título colectivo del C.S.T., al modelo de Tercerización (Inciso 2 del Art 35 C.S.T.) Y de relación de trabajo colectivo. DECIMO CUARTO: El Afiliado se le ha informado del contenido estatutario el cual deberá dar cumplimiento y que está publicado en la página Web del sindicato para orientarse frente a su deberes y derechos. DECIMO QUINTO: Cualquier reclamación del Afiliado se resolverá de acuerdo con lo establecido por los Estatutos y/o reglamentos colectivos las cuales serán agotadas como primera medida antes de generar cualquier reclamación ante cualquier organismo de control concurrente y/o justicia ordinaria; agotado lo anterior las partes ACUERDAN que cualquier disputa ECONOMICA y/o JURIDICA deberá ser de conocimiento del TRIBUNAL DE ARBITRAMIENTO de la Ciudad de Cali (V). DECIMO SEXTO: En caso que el afiliado tuviera una prolongada incapacidad, imposibilidad de reubicación el SINDICATO dará cumplimiento a la normatividad constitucional y dará cobertura de la Seguridad social en Salud y/o Pensión, siendo cubierto en principio por los beneficios sociales hasta el restablecimiento de sus condiciones normales, calificación de invalidez e igualmente se harán los descuentos a pensión y los recobros a la EPS - PENSION de los aportes a salud. Parágrafo: El afiliado tendrá tal cobertura a pesar que el contrato sindical no existiera, pero frente al reingreso en condiciones con restricción, sin contrato sindical vigente por la no existencia del mismo, sería aplicado el presente cubrimiento hasta la pérdida de su restricción y/o que se declare su invalidez si fuera el caso con entrada a la nómina pensional. DECIMO SEPTIMO: El afiliado dará cabal cumplimiento al Objeto de su SINDICATO y declara que es Consiente que su afiliación al sindicato tiene como propósito la vinculación a una empresa como afiliado de un sindicato a través de un contrato sindical para prestar servicios de apoyo y/o complemento de salud y/o actividades conexas de conformidad a la normatividad y jurisprudencia precedente y vigente. DECIMO OCTAVO: El afiliado declara que fue informado de la aceptación de junta directiva e igualmente de sus deberes - derechos estatutarios y las condiciones para poder desarrollar la vinculación de trabajo colectivo. DECIMO NOVENO: Las partes darán cumplimiento a lo aquí estipulado y cualquier otra relación que tuviera o tubo el afiliado será de su entera responsabilidad dejando al sindicato exenta de culpas ajenas y que no son del resorte del mismo sindicato. VIGESIMA: A partir de la firma de este Convenio de afiliación Sindical no tendrán efecto los anteriores acuerdos. En señal de conformidad las partes lo suscriben en dos (2) ejemplares del mismo tenor, en la Ciudad de Cali el 23 de enero de 2017.

ACEPTAMOS,



SINDICATO INDUSTRIA SALUD "AGESOC"
NIT. 900.522.923-8



EL AFILIADO/A
C.C. 114 9040 075 Cali

TESTIGO
C.C.

Aprobó Junta Directiva
Copia archivo

3 38

ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE
"AGESOC"
 NIT 900.522923-8

CONVENIO DE VINCULACION DE TRABAJO COLECTIVO N° 211-00663

Nombre Afiliado - Vinculado : INGRID MILENA CASTRO GUERRERO		ZONA COLECTIVA: 211	
Cedula de Ciudadania: 1144040075		Expedida en : SANTIAGO DE CALI	
Compensación Básica: \$ 737717	IBC: \$ 737717	Auxilios: SI () - NO ()	Beneficios: SI () NO ()
Compensación Variable (Valor hora adicional)		Auxilio General para base	Excedentes Anticipados si () no ()
SI () - NO ()		Retención Fuente: SI () - NO ()	Familiar si () no () - Descanso si () no ()
Solo la Compensación es base de IBC en seguridad social integral			Forma de pago: Mensual (X)
Opcional: Caja de compensación SI () - NO () % siendo su base en general de un (1) S.M.L.M.V.			
Fecha inicial de actividad: 1 DE FEBRERO DE 2017		Inducciones: Colectiva (si), De Actividad (si), De seguridad y salud trabajo (si)	
Actividad : PROFESIONAL DE LA ASISTENCIA HUMANA	Administrativo ()		Operativo ()
Colectiva : / Áreas Asistencial ()			
Horario: Jornada de 4 a 10 horas SI () - NO ()	Por turnos de 4 a 12 horas si () - no () / Por Eventos de 4 a 12 horas SI () - NO ()		
La asignación de las jornadas, turnos, eventos es potestativo de R.H.T.C la cual podría variar previa comunicación.			
Tiempo Mínimo para Vinculación 3 días a partir Afiliación	Las ejecuciones del trabajo colectivo hacen parte del manual de actividades colectivas y del presente convenio (ver anexo) e igual en su integridad el reglamento colectivo y las políticas para su aplicación.		
Nombre Coordinador General: FREDDY ANDRES MIRANDA PINEDA	Email Zona:		
Coordinador Zona :	Celular:	Email Coordinación:	
Término Convenio : Lo indicado en las cláusulas 16 - 17 del Reglamento Colectivo Autorizado por Asamblea de delegados.			
Datos del contrato sindical. Suscrito con Empresario:			
Fecha inicial contrato sindical: 1 DE FEBRERO DE 2017			
Medios de labor: Entregados al Sindicato como tenencia y los asignados Serán de su responsabilidad.	Pólizas (si) Auditoria conjunta (si)	Objeto: Apoyo a procesos y subprocesos actuando como simple intermediario de trabajo colectivo.	

Entre los suscritos a saber: ALBA RUTH LIBREROS LOSADA., mayor de edad, vecino de Santiago de Cali, identificada con la cedula de ciudadanía N° 31.906.433, expedida en Cali, hábil para contratar y obligarse, en su condición de Presidente de la ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE - Sigla "AGESOC" con NIT. 900.522923-8, con nombramiento inscrito en la Junta directiva ante el área de depósitos del Ministerio de Trabajo de conformidad a las Resoluciones expedidas el dos (2) de Mayo del 2012 y para efectos del presente convenio se denominará EL SINDICATO por una parte y por la otra INGRID MILENA CASTRO GUERRERO vecino(a) de CALI (V), mayor de edad, hábil para contratar y obligarse, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 1144040075 expedida en SANTIAGO DE CALI, quien en adelante y para todos los efectos del presente convenio se denominará EL AFILIADO - VINCULADO, hemos celebrado el presente Convenio de Vinculación de trabajo colectivo para el desarrollo de un contrato sindical el cual se registró por los términos consagrados en el REGLAMENTO COLECTIVO autorizado por la Asamblea de Delegados, sus políticas, los artículos 35, Nral 3 del Artículo 373,482,483,484 C.S.T. los artículos 2.2.2.1.16 hasta 2.2.2.1.32 del DUR 1072/2015 reformado por el Decreto 036/2016 el preámbulo - artículos 1,2,25,38,53,55 y demás normatividad constitucional junto con su bloque de constitucionalidad y demás normas atinentes/pertinentes a la seguridad social integral junto con los siguientes consideraciones:

El Afiliado Vinculado declara que con la aprobación del presente convenio de vinculación de trabajo colectivo sin ningún constreñimiento, con voluntad, conocimiento de la relación de trabajo colectiva que ejecutara y con previa aceptación de junta directiva de la afiliación sindical, ACEPTA las condiciones de trabajo colectivas enunciadas en el encabezado y cumplirá con todo lo indicado en el REGLAMENTO COLECTIVO, sus políticas colectivas expedidas por la áreas de Recursos Humanos de Trabajo Colectivo (RHTC), Seguridad y salud en el trabajo colectivo, Bienestar social y de convivencia colectiva, por lo tanto, a partir de la firma de este convenio se perfecciona el Art 2.2.2.1.17 y 2.2.2.1.28 del decreto 036/2016 y su relación de trabajo Colectiva solo será de apoyo /complemento a los procesos y/o sub procesos del Empresario/Empleador donde el SINDICATO siendo un simple intermediario coordinara los servicios acordados en el CONTRATO SINDICAL y su desarrollo se hará en los locales junto con sus equipos, insumos, herramientas u otros elementos en actividades ordinarias inherentes a este o conexas al mismo bajo la total autonomía del SINDICATO el cual tendrá un mapeo organizacional por zona para que el Afiliado vinculado realice su trabajo colectivo en las condiciones previamente Acordadas en este escrito

ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE
"AGESOC"
NIT 000.522923-8

Las partes declaran que la relación de trabajo es estrictamente colectiva y no laboral individual por lo tanto solo aplicará lo indicado anteriormente para la ejecución del trabajo colectivo acordado y estará en sujeción al SINDICATO en cumplimiento del REGLAMENTO COLECTIVO que es la base de la aplicación de la actividad colectiva a realizar y se cumple las condiciones legales del Art 5 del D 1429/2010 el cual el Min Trabajo lo toma como remisión en su concepto de diciembre 6 de 2016 emitido por el Coordinador del Grupo Interno de Trabajo de atención de consultas.

CLÁUSULAS

PRIMERA: Objeto. El objeto del presente convenio, es acordar las condiciones de la relación de trabajo colectivo con el AFILIADO - VINCULADO de conformidad al Art 2.2.2.1.28 del Decreto 036/2016 en armonía al reglamento colectivo autorizado por asamblea de delegados el cual hace parte integral del presente convenio para desarrollar EL TRABAJO COLECTIVO que se le asigne bajo una actividad y listado de ejecuciones que hace parte del manual de trabajo colectivo en las diferentes áreas de la administración del Contrato sindical e igual en las áreas de apoyo del servicio objeto del contrato sindical suscrito con el Empresario.

Parágrafo 1: El presente ACUERDO solo se ajusta a una relación colectivo laboral bajo la base jurídica del preámbulo y parte genérica del REGLAMENTO COLECTIVO autorizado para el desarrollo del contrato sindical, por lo tanto, no aplica el título de derecho individual de trabajo ya que el sindicato no tiene relación patronal con el afiliado vinculado.

Parágrafo 2. El Sindicato para el cumplimiento del Objeto del presente acuerdo deberá tener aprobado el CONTRATO SINDICAL y REGLAMENTO COLECTIVO con el EMPRESARIO lo cual da cumplimiento a lo indicado en el Decreto 036/2016.

Parágrafo 3. El sindicato por AUTONOMIA SINDICAL lo cual es un derecho de bloque de constitucional puede generar las condiciones internas para el desarrollo del contrato sindical sin intervención de terceros no autorizados sin violar las normas legales y constitucionales del trabajador con calidad de afiliado- vinculado.

SEGUNDA: DISTRIBUCION DE LA COMPENSACION, AUXILIOS Y BENEFICIOS. Se tendrá en cuenta lo autorizado por la asamblea de delegados en lo indicado en el reglamento colectivo en sus clausulados 62 al 69 y en lo acordado en el encabezado del presente convenio.

Parágrafo 1. La compensación básica y/o variable será la convenida en este documento y su hubiera un ajuste en su horario de actividades se cancelará la proporcionalidad para el tiempo ejecutado pero su IBC será el mismo.

Parágrafo 2. Los auxilios y beneficios no hacen parte del IBC a la seguridad social integral de conformidad al reglamento colectivo.

Parágrafo 3. El ingreso del AFILIADO- VINCULADO es su compensación acordada, el Auxilio solo se distribuye para el cumplimiento de sus actividades y los beneficios son distribuciones por excedentes anticipados al afiliado, lo cual la única base para retención en fuente sería los ingresos por compensación - auxilios generales por cuanto por AUTORIZACION DE ASAMBLEA LOS EXEDENTES POR BENEFICIOS no hacen parte de la base tributaria.

Parágrafo 4. Autorización de descuentos. EL AFILIADO VINCULADO Expresamente y desde ya autoriza al SINDICATO lo indicado en el clausulados 66 hasta 68 del reglamento colectivo vigente e igualmente referente a los APORTES DE DESCANSO se autoriza retener, deducir del valor de la compensación de manera mensual el 4.17% para ser custodiado y/o guardado, del cual tiene un fin específico, equivalente a un descanso remunerado al cumplimiento de un año de actividad colectiva ininterrumpida.

Parágrafo 5. Seguridad Social. De conformidad con los reglamentos colectivos vigentes en su cláusula 21 al 25, inciso 3 del Numeral 2 del Art 2.2.2.1.24 del Decreto 036/2016 y normatividad vigente al tema de seguridad social integral.

5.1 El sindicato generara los auxilios a la salud, pensión en un 75% del aporte y Arí en un 100% del aporte al Afiliado- vinculado cancelado por la PLANILLA "Y" COTIZANTE 53 "Afiliado- Vinculado" y como aportante NUEVE "9".

5.2 El afiliado estará obligado a dar el aporte del 4% a salud y 4% pensión sobre el IBC acordado de manera mensual y mientras dure su relación de trabajo con el sindicato.

5.3 Como no existe CONTRATO DE TRABAJO con el AFILIADO-VINCULADO y al no existir una relación patronal, el SINDICATO no está obligado a cancelar los parafiscales de Sena, Icbf y caja (siendo esta opcional).

5.4 Frente al reconocimiento de las prestaciones económicas por incapacidad el sistema reconocerá el 100% y el sindicato en su condición de administrador del sistema no está obligado a cancelar los primeros días y se asemeja a las condiciones de un trabajador independiente.

ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE
"AGESOC"
 NIT 800.822923-8

5.5 Los trámites de la incapacidad, licencias ante el sistema de seguridad social integral serán a cargo del AFILIADO- VINCULADO con apoyo del sindicato de conformidad al Decreto 2353/2015 de Diciembre de 2015 y será obligatorio que el Afiliado reporte las liquidaciones al sindicato, su omisión será causal de descargos con sus consecuencias.

TERCERA: Obligaciones de las partes. En virtud de este CONVENIO DE VINCULACION, además de las que se consagren en los estatutos se incorporen las exigidas en los reglamentos colectivos, las de la normatividad vigente y en especial las siguientes:

3.1.- Obligaciones de EL AFILIADO VINCULADO: Para el cabal cumplimiento del objeto de este CONVENIO, EL AFILIADO se compromete, además de las obligaciones consagradas en el **REGLAMENTO COLECTIVO**, a cumplir con las actividades normales que implican la ejecución de su **TRABAJO COLECTIVO** y en especial con las siguientes obligaciones:

- Comportarse con la lealtad y compromiso colectivo, practicando la ayuda mutua, el trabajo en equipo y teniendo en cuenta su propio esfuerzo para la ayuda colectiva y la defensa de los intereses colectivos del Sindicato;
- Procurar en forma permanente que con su trabajo colectivo sea eficiente y eficaz para con ello dar cumplimiento con el Contrato sindical bajo los parámetros del reglamento colectivo vigente.
- El afiliado se obliga a prestar su trabajo colectivo en el horario previamente asignado conforme al cronograma y programa que asigne el área de RHTC la cual le informara a los coordinadores generales, zona.
- Efectuar el pago de las cuotas sindicales en la forma prevista en los Estatutos, reglamentos colectivos de acuerdo con las decisiones de la Asamblea General;
- Aceptar y cumplir los reglamentos colectivos que hacen parte integral del presente convenio de vinculación, sus políticas y directrices de las áreas de RHTC, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, BIENESTAR SOCIAL Y CONVIVENCIA.
- Atender las Actividades- lista de ejecuciones colectivas asignadas por el Manual de labores colectivas (Anexo 01), de las cuales, son complemento del mapa de procesos del sindicato para realizar el servicio de apoyo acordado en el contrato sindical.
- Asistir puntualmente a los cursos de educación, formación y capacitación que cite el SINDICATO y / o de manera conjunta con el empresario por medio de sus áreas ya indicadas y sus coordinadores.
- Realizar sus actividades de acuerdo con las exigencias establecidas por el Sindicato, el Reglamento colectivo, el contrato sindical y lo acordado en el presente convenio de vinculación.
- Prestar su actividad y ejecución con ética profesional y diligencia so pena de que su negligencia, culpa o dolo le conlleve al resarcimiento de los daños causados a favor del SINDICATO, a los afiliados victimarios o al Empresario, situación que garantizara con sus aportes sindical, compensaciones, auxilios, beneficios y hasta su patrimonio personal;
- Guardar estrictamente reserva de lo que llegue a su conocimiento por razón del CONVENIO DE VINCULACION y cuya comunicación a otros pudiese causar perjuicios al SINDICATO Y/O AFILIADOS Y/o al empresario;
- No ocuparse durante las horas de trabajo en asuntos u ocupaciones distintas a las que se han encomendado;
- Abstenerse dentro y fuera del sindicato de comportamientos que pudiesen afectar la buena imagen de éste, de sus afiliados o la del empresario;
- Pagar cumplidamente los compromisos económicos acordados con el SINDICATO, LOS QUE AUTORICE por medio de éste y aceptar los descuentos aprobados por asamblea de delegados por medio del reglamento colectivo vigente.
- Actuar siempre con sentido social, humano, con lealtad, responsabilidad y respeto a los valores éticos y morales y a la dignidad humana y colectiva del sindicato absteniéndose de realizar actos que generen tercerización ilegal e indebida lo cual será causal de aplicación del proceso disciplinario indicado en el reglamento colectivo vigente.
- Cumplir las demás actividades colectivas que surjan en el contrato sindical y con sus deberes e instrucciones colectivas bajo la reglamentación autorizada por conducto de sus áreas de incidencia como son RHTC, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y DE BIENESTAR SOCIAL Y DE CONVIVENCIA.
- Dar aplicación a los clausulados 46 hasta 48 del reglamento colectivo vigente frente al tema de permisos así mismo el único comprobante válido para acreditar enfermedad es certificación médica expedida por la E. P. S. y no de un médico particular.
- Guardar rigurosamente la moral en las relaciones con las áreas de incidencia, compañeros afiliados del Sindicato y personal del empresario;
- Conservar y restituir en buen estado, salvo el deterioro natural, los instrumentos y útiles que se le hayan facilitado y los materiales sobrantes;
- Comunicar oportunamente a la Organización Sindical las observaciones que estime conducentes a evitar daños y perjuicios;
- Prestar la colaboración en caso de siniestros o de riesgos inminentes que afecten o amenacen las personas o las cosas del Sindicato;
- Observar las medidas preventivas higiénicas, restricciones, recomendaciones prescritas por el médico de la EPS correspondiente, el Comité paritario o por las autoridades pertinentes de salud ocupacional tanto dentro de su actividad como fuera de ella.
- No pedir dinero, de ninguna manera, ni prestado a ninguna persona relacionada con el Sindicato, incluyendo, sin limitarlo a los afiliados del mismo, usuarios y/o contratantes, aprovechando su condición;

ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE
"AGESOC"
NIT 800.522923-8

23. Observar con suma diligencia y cuidado las instrucciones, órdenes preventivas de accidentes o enfermedades profesionales y acatar las incapacidades y/o licencias emitidas por los entes de seguridad social o del Médico de salud ocupacional de la sindical so pena de ser catalogado como una acción gravosa.
24. Avisar oportunamente a su Coordinador de inmediato sobre cualquier deficiencia que tengan los equipos, máquinas o implementos de labor con el fin de evitar accidentes, daños a los mismos o a terceros o costos adicionales;
25. Respetar y respaldar las políticas administrativas de la Organización Sindical;
26. No realizar actividades temerarias y tendientes a generar tercerización ilegal e indebida con el Empresario, por el cual resulte una intermediación laboral, de ser así, dicha falta gravosa, será asumida plenamente por el Afiliado y exonerara de sus consecuencias a la Organización Sindical.
27. Las demás obligaciones que se deriven del presente convenio y aquellas que posteriormente acuerden las partes mediante Otros si al convenio el cual harán parte del acuerdo principal.

3.2.- Obligaciones del Sindicato: Para el cabal cumplimiento de lo acordado por las partes el sindicato se obliga a garantizar lo acordado de conformidad al Art 2.2.2.1.23, 2.2.2.1.24 Nral 2 del D/036/2016 y a lo indicado en el Reglamento colectivo vigente y en especial a:

1. Celebrar Contratos Sindicales con empresas privadas y/o públicas;
2. Prestar el servicio de apoyo con empresarios y desarrollarlo con sus propios afiliados- vinculados de conformidad al Art 2.2.2.1.17 D/036/2016.
3. Suministrar al afiliado/a información relacionada con la Organización Sindical, sus finalidades, su objeto social, MISION, VISION e inducción de trabajo colectivo.
4. Hacer la presentación de la Organización Sindical previa al ingreso de la persona sobre las condiciones, derechos y deberes de los Afiliados con su Sindicato.
5. Pagar y distribuir cumplidamente a los afiliados lo acordado en el presente documento y sobre el tiempo trabajado las compensaciones, Auxilios y beneficios de conformidad al reglamento colectivo vigente.
6. Garantizar al afiliado el cumplimiento de sus derechos normativos, constitucionales en armonía al modelo colectivo de trabajo.
7. Dar al **AFILIADO** capacitación permanente sobre su actividad colectiva a ejecutar.
8. Utilizar preferentemente el trabajo personal del **AFILIADO** en el desarrollo de sus actividades colectivas en los servicios acordados mediante el **CONTRATO SINDICAL** vigente que éste celebre;
9. Realizar la afiliación del **AFILIADO** en el sistema integrado de seguridad social integral;
10. Auditar y conciliar los servicios que presten las diferentes administradoras del sistema general de seguridad social a las cuales se encuentra afiliado **EL TRABAJADOR**, con el ánimo de velar por la correcta y oportuna prestación de los servicios y beneficios que por Ley deban estas a sus afiliados;
11. Aplicar los programas de seguridad y salud en el trabajo para todas las actividades colectivas las cuales podrán tener tareas conjuntas con el empresario.
12. En caso de un afiliado con restricciones, recomendaciones velar por su reubicación y darle seguimiento por parte del área de salud ocupacional y el médico de la misma área.
13. Si el Contrato sindical se terminara y el afiliado tuviera una incapacidad prolongada y/o restricciones se continuará manteniéndolo activo al sistema de seguridad social en salud y pensión hasta que termine la restricción, incapacidad, pero sin distribución por no poder reubicarse.
14. Las demás obligaciones que se deriven del presente convenio y aquellas que posteriormente acuerden las partes.

Parágrafo 1: Las partes acuerdan que en caso de incumplimiento del contrato colectivo por parte del EMPREARIO el SINDICATO evaluara la situación y AGOTADA LA PETICION DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO SINDICAL se dará terminación de actividades colectivas y los saldos insolutos que se adeuden por ocasión del contrato sindical serán REPETIDOS en contra del Empresario; por lo tanto la Organización Sindical ara efectivo las pólizas.

CUARTA: Periodo de inducción y vinculación a la actividad colectiva: De conformidad al parágrafo 1 del Clausulado 1 del reglamento colectivo vigente, el tiempo mínimo para ser vinculado será de Tres (3) días hábiles los cuales al haber aceptado la afiliación sindical podrá si cumple con los requisitos de la actividad acordar el convenio de vinculación de trabajo colectivo; por otro lado el afiliado deberá cumplir con los clausulados 2,3,4 del presente reglamento para recibir las inducciones indicadas en el texto.

QUINTA: Duración del convenio. La duración de este convenio de vinculación y sus diversas formas de terminación están en los clausulados 6, 16 y 17 del reglamento colectivo vigente los cuales se aplicaran de manera integral. Parágrafo. El presente convenio no tiene duración y/o vigencia la misma está ajustada a la voluntad de las partes y/o duración del contrato sindical, los servicios o situaciones que se generen a lo largo de la relación de trabajo colectivo.

SEXTA: Terminación del convenio de vinculación. Por autonomía sindical y con autorización de asamblea de delegados se dispuso en sus reglamentos colectivos la manera de terminar el siguiente acuerdo de conformidad a sus clausulados 16 y 17 así:

ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE
"AGESOC"
NIT 900.622623-8

- a. Terminación de la vigencia del contrato sindical.
- b. Cesación y/o supresión de un servicio del Contrato sindical.
- c. Terminación de manera unilateral por cualquiera de las partes.
- d. Por resolución de pensión.
- e. Por proceso de expulsión como afiliado por incumplimiento estatutario.
- f. Por muerte del Afiliado - vinculado.
- g. Por incumplimiento al reglamento, convenio de vinculación de trabajo colectivo y políticas.
- h. Por incumplimiento del empleador en los pagos exigidos en el contrato sindical y/o arreglo directo.
- i. Por liquidación.
- j. Por sentencia ejecutoriada.
- k. Por razones ajenas a su voluntad.
- l. Por no pasar la evaluación de desempeño.
- m. Por Mutuo acuerdo.

Su procedimiento está indicado en el clausulado 17 del reglamento colectivo actual lo cual hace parte integral del presente acuerdo.

6.1 EL SINDICATO. Además de las consagradas en este convenio, estatutos y en el reglamento para la ejecución del Contrato Sindical, son justa causa para terminar el convenio en cualquier momento, por parte de La Organización Sindical y a su juicio excluir al **AFILIADO** del Sindicato, por las siguientes razones que aún ocurridas por primera vez, se consideran graves:

1) Cualquier incumplimiento de las obligaciones legales, contractuales o reglamentarias del **AFILIADO**; 2) Cualquier falta de diligencia, responsabilidad, delicadeza o prudencia en el desempeño de sus actividades colectivas y/o en el manejo de los indebito del servicio que afecte al Sindicato; 3) El incumplimiento del horario o la no asistencia puntual al trabajo colectivo sin excusa suficiente, a juicio de la Organización Sindical; 4) No atender en debida forma cualquier instrucción, inducción, recomendación del área de seguridad y salud en el trabajo; 5) Cualquier falta de respeto, disciplina o lealtad con su sindicato; 6) Cualquier falta grave en la vida privada y en cualquier acto, dentro o fuera de las dependencias del Sindicato, que atente contra la naturaleza, los fines o el buen nombre de ella; 6) No presentar oportunamente los trabajos, informes, documentos, etc. que se le soliciten; 7) Las continuas desavenencias con los compañeros de trabajo sean afiliados y/o del personal de planta del empresario; 8) Llegar embriagado o ingerir bebidas alcohólicas, drogas estimulantes, alucinógenas o tóxicas dentro de las instalaciones del empresario del Sindicato, aun por primera vez; 9) Abandonar el sitio de trabajo colectivo sin permiso de su coordinador; 10) La revelación de secretos y/o datos reservados y/o sustraer documentos y usarlos en contra de su Organización Sindical. 11) El hecho de embriagarse o consumir cualquier tipo de alucinógeno en las horas laborales a excepción que medicamente este declarado enfermo y tenga tratamiento. 12) Cualquier falsificación de la información suministrada en la hoja de vida; 13) El abuso en la utilización de los bienes propios o en tenencia de La Organización Sindical cuando sirvan como elementos de trabajo o en el uso indebido de los mismo; 14) Alterar documentos, propios del desempeño de sus funciones para generar situaciones en contra del sindicato y/o tercerización indebida o ilegal. 15) Dar información a cualquier persona de la información confidencial que maneja; 16) La atención durante las horas de trabajo de asuntos u ocupaciones diferentes a las encomendadas por la Organización Sindical; 17) Desacreditar a las áreas de incidencia del sindicato como son RHTC, SEGURIDAD EN EL TRABAJO Y DE BIENES TAR SOCIAL Y CONVIVENCIA dentro o fuera del lugar de trabajo; 18) Retirar de los archivos o dar a conocer documentos de La Organización Sindical sin autorización escrita de los superiores e igual realizar grabaciones sin autorización del sindicato. 19) Cuando EL **AFILIADO** se involucre en juegos de suerte o azar en los lugares de trabajo o ejecute con sus otros afiliados de trabajo, dentro o fuera de los mismos lugares, el Contrato de mutuo o préstamo de dinero mediante el cobro de intereses que excedan a lo permitido por ley; 20) Cuando EL **AFILIADO** se negare a prestar su colaboración en caso de emergencia por siniestros o calamidades de cualquier índole, en perjuicio de la integridad física o los bienes del Sindicato y/o cedidos. 21) Cuando se incumplan órdenes de incapacidades, licencias impartidas por las entidades de seguridad social y/o del sindicato.

Parágrafo 1: La vigencia del contrato sindical está indicada en inciso final del Art 482 CST donde se aplica los términos del contrato individual por excepción, por lo tanto, en cada contrato sindical que tenga una duración inferior a un año podrá prorrogarse hasta que las partes lo den por terminado por lo tanto el presente acuerdo continuara en las mismas condiciones y cumplimiento del reglamento colectivo vigente.

Parágrafo 2: Existiendo la prórroga del contrato sindical con el mismo empresario se dará continuidad del servicio de apoyo de trabajo colectivo que el afiliado tiene asignado. Parágrafo 3: Se podrá de manera potestativa aplicar por el sindicato la terminación del convenio de vinculación en la terminación de la vigencia del contrato sindical en curso.

Parágrafo 3.- Retiro. EL **AFILIADO VINCULADO** deberá cumplir con las pautas impuestas en el reglamento colectivo consagradas en los Numerales 23 hasta 32 del clausulado 4 e incluye los trabajadores con restricción e incapacitados y su distribución final será la

ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE

"AGESOC"

NIT 900.522923-8

Indicada en los clausulados 19-20 del mismo reglamento colectivo. Parágrafo: En caso de incapacidad y/o licencias, y la misma sea prolongada, La Organización Sindical acuerda con su afiliado en dar continuidad en el sistema en salud y pensión; tal situación no genera obligaciones económicas por parte de la Organización Sindical ya que las mismas son del sistema.

SEPTIMA: Modificaciones: Este convenio constituye el perfeccionamiento del acuerdo para desarrollar el trabajo colectivo con total sujeción al reglamento colectivo vigente y reemplaza todos los acuerdos anteriores o representaciones previas o contemporáneas, escritas o verbales, relacionadas con el objeto de que trata este convenio, por lo tanto, éste no podrá ser modificado, ni enmendado, salvo por otro SI AL CONVENIO DE VINCULACION el cual sería aprobado por las partes por escrito.

Parágrafo 1. Para los convenios ya existentes y con contrato sindical vigente el presente ACUERDO reemplaza de manera integral el anterior para con ello ACTUALIZAR las condiciones reglamentarias y normativas del trabajo colectivo, por lo tanto se remitirá a cada afiliado vinculado activo de manera física, electrónico, correo certificado y su aprobación se surtirá con la notificación personal del mismo, quedando en firme el día siguiente a la actuación de la notificación personal.

OCTAVA: Diferencias. Las diferencias o conflictos que ocurran entre EL SINDICATO y EL AFILIADO VINCULADO en virtud de este convenio de vinculación de trabajo colectivo serán aplicados lo indicado en el CLAUSULADO APROBADO POR ASAMBLEA DE DELEGADOS EN EL REGLAMENTO COLECTIVO VIGENTE ASI:

Artículo 26. SOLUCIÓN DE CONFLICTOS. De conformidad con la ley, las diferencias que surjan entre la Organización Sindical y sus Afiliados vinculados frente a las relaciones de trabajo colectivo en razón a la ejecución de un contrato sindical, sin perjuicio de los arreglos directos que efectúe el sindicato con aprobación de la asamblea y que integran a los afiliados a sus decisiones, se tramitarán inicialmente por medio de un tribunal de arbitramento voluntario, donde las partes, acuerdan en realizarlo ante los tribunales privados reconocidos en la Cámara de Comercio de la Ciudad de Cali - Valle, por lo tanto, dicho compromiso de conformidad a la normatividad vigente, establece que cualquier diferencia entre la Organización Sindical y/o empleador y el Afiliado vinculado frente a temas económicos serán de conocimiento previo ante el tribunal de arbitramento de la Cámara de Comercio de la ciudad, el cual tendrá JURIDICCION INICIAL bajo su procedimiento y se acata el resultado de su laudo arbitral por las partes. Lo anterior será parte del convenio de vinculación de trabajo colectivo que se surta con cada afiliado vinculado siendo parte de los compromisos previos entre las partes y de manera tacita.


NOVENA: Domicilio contractual. Para los efectos legales que se deriven de la ejecución del presente convenio, las partes acuerdan que el domicilio para estos efectos es la ciudad de Santiago de Cali, Valle del Cauca.

DÉCIMA: Notificaciones. Para los efectos a que haya lugar en el desarrollo del presente convenio, las partes recibirán notificaciones en las siguientes direcciones:

- ✓ EL AFILIADO VINCULADO en la CR 4440A 64 . Tel 3700795 3103787757 E-mail: psico.ingrid@hotmail.com en la ciudad de CALI
- ✓ EL SINDICATO Calle 39 Nte N° 4N151 en la de Cali. Tel: 65940001.

Las partes declaran que han revisado cuidadosamente el presente convenio y que estando de acuerdo con su tenor, lo firman en dos (2) ejemplares idénticos, uno de los cuales recibe EL AFILIADO VINCULADO, hoy 30 de enero de 2017.

APRUEBAN,



SINDICATO INDUSTRIA
Nit 900522923-8
Presidente



AFILIADO VINCULADO
CC N° 1144040075 cali

ANEXOS ORDENES RECIBIDAS POR LA RED DE SALUD DEL NORTE

Reunión Psicosocial - 12 DE AGOSTO

MU Martha Umana <marthaligiaumana@hotmail.com>
 Mié 27/07/2016 1:43 PM
 Usted: Beltsy Galindez Gonzalez Galindez; Brayan Marin Marin; Carol Taylor Taylor; Carolina Sanchez Sanchez y 10 más

Buenas Tardes :

Me permito informarles que el próximo 12 de agosto estaremos realizando reunión del equipo psicosocial en la IPS Rivera a partir de la 1:30 p.m. En lo posible y dado el corto espacio que tenemos les solicito tener puntual asistencia.

El orden del día esta previsto así :

- Información general
- Socialización Modelo de Emssanar en Salud Mental
- Orientación tamizaje de Assist
- Varios

Carolina : Me puedes apoyar con la reserva del videobeam y el auditorio pequeño.

Cordialmente,

Martha Ligia Umaña G.
 Trabajadora Social

Activar Win

Reunión 01 Enero 13 de 2017 Psicosocial

MU Martha Umana <marthaligiaumana@hotmail.com>
 Mié 11/01/2017 8:13 AM
 Usted: lmmaje@yahoo.es; yeinalatina; patycollazos; Martha Umana; mavi220213; dicazaja; beltsy1220; camilaro07va; catarod23 y 4 más

Buenos días

De la manera más atenta me permito informarles que el próximo viernes 13 de enero de 2017 a la 1:00 p.m. en el Auditorio Pequeño de la IPS Rivera, tendremos la primera reunión de equipo.

Tenemos proyectado revisar programación del año y estudio de caso

Agradecemos la puntual asistencia

Cordialmente,

Martha Ligia Umaña G.
 Trabajadora Social

Convocatoria_Revisión Casos de Pacientes con Diagnóstico TB desde área Psicosocial

Usted: martha patricia collazos; Luz Marina Lara; Diana Carolina Zabala Zabala; karol taylor; yadiorca10@yahoo.es; pypesenorte@gmail.com; reportessaludnorte@gmail.com

Buena tarde,

Reenvío información pertinente respecto a cita concertada para Convocatoria_Revisión Casos de Pacientes con Diagnóstico TB desde área Psicosocial, dicho espacio se llevara a cabo el día miércoles 02 de Agosto de 2017 de 2 p.m. a 5 p.m. en IPS La Rivera.

Por favor tener presente casos del primer semestre del año y sus respectivas acciones de seguimiento.

Gracias por el apoyo en la gestion,

Carolina sanchez
 psicologa
 Red de Salud del norte
 cel 3163214038

De: Murillo Tenorio, Maribel Murillo
 Enviado: miércoles, 19 de julio 11:47 AM
 Asunto: Convocatoria_Revisión Casos de Pacientes con Diagnóstico TB desde área Psicosocial
 Para: Esther Mosquera, casahue@hotmail.com
 Cc: Rosa Hybeth Dagua de Rompf, Adalija Amaya Chaverra

Cordial Saludo,

De acuerdo a conversación sostenida en horas de la mañana con la Psicóloga Carolina Sánchez y Coordinadora de PCTB de la Red de Salud Esther Mosquera, me permito socializar el encuentro acordado para la revisión de casos de pacientes con diagnóstico de TB desde área Psicosocial de la ESE Norte.

Día: Miércoles 02 de Agosto de 2017
 Hora: 2 p.m. a 5 p.m.
 Lugar: IPS La Rivera

La Red de Salud se compromete a disponer de computador y video beam, para llevar a cabo la reunión.

Dicha reunión contará con la participación del siguiente personal:
 Enfermer@, Psicolog@ y Trabajador@ Social

IPS: Popular, Rivera, Hospital, Puerto Mallarino, Rivera

Activar Windows
 Ve a Configuración para

Reunión Equipo Psicosocial - Marzo 10

M mumana@esenorte.gov.co
 Mié 8/03/2017 1:44 PM
 Usted: patycollozas@hotmail.com; mavi220213@hotmail.com; catarod23@hotmail.com; casahue@hotmail.com; beltsy1220@hotmail.com y 8 más

mumana@esenorte.gov.co escribió:

Buenas Tardes


Error de dedo MARZO 10

GRACIAS

- > Buenas Tardes :
- >
- > De la manera más atenta me permito recordarles la reunión del
- > próximo viernes 19 de marzo a partir de la 1:30 p.m..
- > en la IPS Rivera (Auditorio Pequeño).
- >
- > Agradezco la puntual asistencia
- >

Reunión Equipo Psicosocial

MIU Martha Umans <marthallgumana@hotmail.com>
 Jue 8/06/2017 2:51 PM
 Usted: lmmaje@yahoo.es; ylenalaina; patycollozas; Martha Umans; mavi220213; dicazaja; beltsy1220; camilero07va; catarod23; casahue; Nancy Rosero Rosero; Yadira Cortes Cortes y 3 más

 M1. GPC Depresión para ...
 4 MB

Descargar Guardar en OneDrive

Buenas Tardes: 

Me permito confirmarles la fecha de la próxima reunión de Equipo Psicosocial será el 22 de junio a partir de la 1:00 p.m. en la IPS Rivera.

Se tendrá la presentación del estudio de caso por parte del Equipo de IPS Rivera e igualmente estamos enviando un documento sobre Depresión del material que nos entregó Emssanar en la reunión pasada:

La dinámica planteada para el documento será la siguiente:

1. Se adjunta documento
2. Se distribuye por grupos la lectura
3. En la reunión socializamos lo que corresponde a cada equipo
4. Aclaremos inquietudes

C Taylor, D. Zabala, N. Rosero = Aspecto 1 Tamización y detección
 Y. Cortés, I. Castro, MV Machado, MC Rodríguez = Aspecto 2 Detección - Factores
 M. Collazos, C. Sanchez, N. Ayala = Aspecto 3 Aspectos del tratamiento
 LM Lara N Daza, M Umaña = Aspecto 4 A Y B

intervencion psicosocial

CH CAROLINA SANCHEZ HUERGO <casahue@hotmail.com>
 Lun 31/07/2017 2:15 PM
 Usted: martha patricia collazo; Maria Victoria Machado Machado; Nathalia Daza Trujillo; Nancy Rosero Rosero; Nijereth Ayala Ayala; ndazatrujillo@gmail.com; Nadira Cortes Cortes y 3 mas

9404-9485-1-PS.PDF 377 KB
 Perfiles y competencias Tr... 831 KB
 Trabajo Social en el Siste... 3 MB

3 archivos adjuntos (2 MB) Descargar todo Guardar todo en OneDrive

buen día compañeras

el pasado miércoles 26 de julio del año en curso se llevo a cabo reunión con la sub - gerencia de pyp, dos representantes del equipo psicosocial y la coordinación con el objeto de iniciar la revisión y conceptualización del rol y funciones del profesional de trabajo social, como tareas y resultado de dicho encuentro se asignaron las siguientes para el equipo en pleno:

- Hacer lectura introspectiva del material adjuntado.
- Hacer revisión de documentación relacionada con el área de trabajo social en carpeta publica publica – intranet (entrevista, formatos, líneas de intervención, perfiles, competencias, etc).
- Cada dupla psicosocial de la ips será la encargada de socializar a todos los integrantes de la misma, de manera puntual y clara el quehacer del equipo psicosocial y el objeto de intervención del mismo dentro de la línea de integralidad en los procesos de atención con enfoque biopsicosocial. Dicha socializan se debe registrar en acta y sera entregada el día de la reunión de equipo psicosocial
- A través de la lectura y como elemento vital de la experiencia cada profesional elaborara minimo 7 funciones – propósitos y objetivos del profesional de trabajo social en el área de salud. dicha construcción sera retomada el día jueves 31 de agosto del año en curso en reunión de equipo psicosocial donde como equipo plantearemos funciones definitivas y manejo diferenciado de la intervención psicosocial, de tal manera que se clarifiquen y diferencien las funciones y nuestro que hacer como profesionales en la ESE NORTE. Posteriormente estas serán socializadas con la gerencia de la ESE y con el área de facturación.

reunion de equipo psicosocial

- Día: jueves 31 de agosto del 2017
- hora: 1 pm
- lugar: Ips Rivera

Activar Windows
 Ve a Configuración para más detalles

Asistencia tecnica

CH CAROLINA SANCHEZ HUERGO <casahue@hotmail.com>
 Mié 9/08/2017 4:36 PM
 Usted: Nathalia Daza Trujillo; kcasanas@hotmail.com

Buena tarde.

Les informo que para el día 16 de agosto del año en curso se programo asistencia técnica por parte de la secretaria de salud publica municipal en el eje de salud mental. Las Ips a auditar son Floralia, Puerto mallarino, y lopez 3.

Día : 16 de agosto del 2017
 Hora : 8 - 12 m
 Lugar: Ips rivera

Agradezco su oportuna participación.

Carolina sanchez
 psicologa
 Red de Salud del norte
 cel 3163214038

Cambio programación habitante de calle

CH CAROLINA SANCHEZ HUERGO <casahue@hotmail.com>
 Jue 10/08/2017 1:19 PM
 Usted: Luz Marina Lara

Confirmo cambio de fechas programadas para participación en jornada habitante en calle

Dra. Lara
 Jueves 24 agosto
 9 am

Dra. Castro
 Jueves 31 de agosto
 9 am

Por favor verificar cierre de agendas y vonfirmar .

Gracias

Carolina sanchez
 psicologa

Asistencia técnica

CH CAROLINA SANCHEZ HUERGO <casahue@hotmail.com>
 Mié 9/08/2017 4:36 PM
 Usted; Nathalia Daza Trujillo; kcasanas@hotmail.com

Buena tarde.

Les informo que para el día 16 de agosto del año en curso se programo asistencia técnica por parte de la secretaria de salud publica municipal en el eje de salud mental. Las lps a auditar son Floralia, Puerto mallarino, y lopez 3.

Día : 16 de agosto del 2017
 Hora : 8 - 12 m
 Lugar: lps rivera

Agradezco su oportuna participación.

Carolina sanchez
 psicologa
 Red de Salud del norte
 cel 3163214038

CH CAROLINA SANCHEZ HUERGO <casahue@hotmail.com>
 Mar 15/08/2017 4:47 PM
 Usted; Luz Marina Lara; Maria Victoria Machado Machado; Maria Camila Rodriguez; Nancy Rosero Rosero; Niyereth Ayala Ayala; Diana Carolina Zabela Zabela y 7 más

buena tarde compañeras,

me permito informarles que la reunión de equipo psicosocial queda aplazada para el día martes 5 de septiembre del año en curso

hora: 1 pm - 5 pm
 lugar: lps Rivera

los temas a abordar continuan siendo los planteados en la agenda inicialmente; así como la entrega de los compromisos mencionados en el correo anterior.

muchas gracias,

ruta de atención ante las violencias en mujeres.

CH CAROLINA SANCHEZ HUERGO <casahue@hotmail.com>
 Mar 29/08/2017 8:26 AM
 Usted; Nathalia Daza Trujillo; Maria Camila Rodriguez; Maria Victoria Machado Machado; martha patricia collazos; Luz Marina Lara y 6 más

buen día,

en comunicación telefónica con la Dra. liliana otalvaro, se acuerda fecha para llevar a cabo reunión solicitada por la Dra. Maritza Isaza Gómez de la SSPM, en esta se considera importante que asista el coordinador de urgencias y todo el personal del equipo psicosocial de la ESE NORTE, dado el tema central a abordar : socialización estudio de salud y experiencias de vida en las mujeres de Cali - **ruta de atención ante las violencias en mujeres.**

la reunión se agenda así:

Día: 7 de septiembre del 2017
 Hora 2 a 5 pm
 Lugar: lps rivera

Quedo atenta a comentarios e inquietudes,

cambios en el equipo psicosocial,

CH CAROLINA SANCHEZ HUERGO <casahue@hotmail.com>
 Mié 6/09/2017 9:44 AM

Usted: Nathalia Daza Tuglio, Maria Camila Rodriguez, Maria Victoria Machado Machado, martha patricia collazos, Luz Marina Lazo, Diana Carolina Zabala Zabala, Nancy Rosero Rosero, cataros23@hotmail.com, Yadira Cortes Cortes y 2 más

buen día:

en la mañana del día de hoy se sostuvo reunión con el coordinador de zona AGESOC, Jhon marin, estableciendo lo siguiente cambios en el equipo psicosocial, dichos cambios obedecen a las adecuaciones físicas que se están realizando en dos de las ips petecuy 2 y floralia y la imperante necesidad de apoyar el programa víctimas y Hospital, según aperturas de agenda. se informa que dichos cambios iniciarán a partir del día 15 de septiembre, con el propósito de no generar traumatismos en los proceso de atención a los usuarios, a excepción de la Dra. Nancy Rosero y la Dra. Nathalia Daza, quienes deben iniciar a partir del 11 de septiembre

Psicologas

Dra. Natalia Daza

HJPB : lunes y viernes
 ips rivera : jueves
 ips san luis : 1 martes y miércoles

Dra. beltsy galindez

HJPB : martes y jueves
 apoya víctimas : lunes, miércoles y viernes

Dra. Nancy Rosero

HJPB : miércoles
 ips petecuy 3 : martes - jueves
 apoyo a programa de víctimas : lunes y viernes

Dra. Ingrid castro

HJPB : viernes
 ips celibas : martes
 ips lopez 3 : miércoles y jueves
 ips puerto Mallarino : lunes

Dra. Maria Camila Rodriguez

ips campaña : miércoles
 ips calima : martes, jueves y viernes

Activar Win
 Ve a Configuración

Oficio SSPM "Asistencia técnica - Socialización Estudio - Ruta de atención" segunda sesion

CH CAROLINA SANCHEZ HUERGO <casahue@hotmail.com>
 Lun 9/10/2017 11:27 AM

Usted: martha patricia collazos; Maria Camila Rodriguez; cataros23@hotmail.com; CAROLINA SANCHEZ HUERGO y 9 más

buen día,

fraternal saludo,

asunto: recordatorio segunda sesión **ruta de atención ante las violencias en mujeres**

le reitero a través del mismo compromisos establecidos en la primer reunión para la socialización: estudio de salud y experiencias de vida en las mujeres de Cali - **ruta de atención ante las violencias en mujeres**, la segunda sesión se llevara a cabo el día miércoles 11 de octubre a las 2 pm en ips rivera auditorio 2.

para efectos del desarrollo de la sesión se cita al coordinador de urgencias y todo el personal del equipo psicosocial de la ESE NORTE.

Quedo atenta a comentarios e inquietudes; por favor confirmar recibido

CH CAROLINA SANCHEZ HUERGO <casahue@hotmail.com>
 Jue 12/10/2017 12:02 PM

Usted: Maria Camila Rodriguez; Niyereth Ayala Ayala; martha patricia collazos; Maria Victoria Machado Machado y 6 más

buen día equipo

a continuación les informo que la reunión de equipo psicosocial se llevara a acabo el día 30 de octubre del año en curso en ips rivera a partir de la 1 pm. la programación de la reunión se ha diseñado de la siguiente manera:

- 1 a 2 pm participación de Corposujecol
 - 2 a 5 pm presentación de estudio de caso a cargo de Dra. Yadira Cortes e Ingrid Castro
- anotaciones varias de la linea de salud mental

CAROLINA SANCHEZ HUERGO
PSICOLOGA

Cambio dias de atención Ingrid Castro

NR Nancy Rosero Riascos <nancyroseror@gmail.com>
 Dom 19/11/2017 6:22 PM
 Usted: CAROLINA SANCHEZ HUERGO

----- Mensaje reenviado -----
 De: "Nancy Rosero Riascos" <nancyroseror@gmail.com>
 Fecha: 19/11/2017 6:03 PM
 Asunto: Cambio dias de atención Ingrid Castro
 Para: <coordinadoragesoczon211@hotmail.com>, "red norte red norte" <gestionhumananorte@hotmail.com>
 Cc:

Buena tarde, comedidamente solicito sea evaluada la posibilidad de que la psicologa Ingrid Castro asista los dias jueves a puerto mallarino y los viernes a alfonso lopez 3 debido a que el medico asistira los dias jueves a lopez 3 lo cual genera inconvenientes por el cruce de consultorios. Por favor solicito si esto es aprobado dar aviso al call center muchas gracias. Quedo atenta.

Cordialmente,

Nancy Rosero
 Coordinadora Encargada
 Equipo Psicosocial ESE NORTE

CH CAROLINA SANCHEZ HUERGO <casahue@hotmail.com>
 Jue 4/01/2018 3:37 PM
 citasmedicasnorte@gmail.com

buena tarde,
 a continuación solicito apoyo para apertura de agenda de la dra. castro los días 9 y 11 como medida de contingencia para soportar usuarios de ips popular. a partir del día 15 de enero cubrirá la licencia remunerada de la dra. lara el dr. diego vasquez.

de antemano gracias por el apoyo en la gestión.

CH CAROLINA SANCHEZ HUERGO <casahue@hotmail.com>
 Lun 22/01/2018 3:29 PM
 citasmedicasnorte@gmail.com

buen día,

respecto y en continuidad a los movimientos provisionales por las adecuaciones del HJPB se realiza cambio de día de acuerdo a disponibilidad espacial de las ips asignadas a la dra. castro. es decir que hasta el día 31 de de enero del año se curso se plantea:

miércoles y viernes en ips alfonso lopez 3
 lunes y jueves en ips puerto mallarino

estoy pendiente de enviar nueva propuesta a partir del 1 de febrero una vez sea autorizada por la oficina de gestión humana y agesoc.

CAROLINA SANCHEZ HUERGO
 PSICOLOGA

Reunion equipo psicosocial - lineamientos



CAROLINA SANCHEZ HUERGO <casahue@hotmail.com>

Lun 29/01/2018 2:30 PM

Usted; Nancy Rosero Rosero; Luz Marina Lara; catarod23@hotmail.com; Diana Carolina Zabala Zabala; Nathalia Daza Trujillo; darlinquevedo@gmail.com y 4 más

Buen día compañeros:

A continuación compartimos programación de la primer reunión del año 2018 de equipo psicosocial, la cual se llevara a cabo el día 31 de enero del año en curso en IPS Rivera a partir de las 3 pm. para efectos de esta nos acompañaran las dependencias de gestión humana, Subgerencia de PYP y la Coordinación de PYP.

esperamos puntual asistencia.

"El compromiso individual con un esfuerzo colectivo es lo que hace que un equipo, una empresa o una sociedad funcionen." - Vince Lombardi

PRESENTACION NUEVA COORDINADORA AGESOC



coordinacion zona 211 <coordinadoragesoczona211@hotmail.com>

Lun 5/02/2018 9:21 AM

yadiora10@yahoo.es; monhemeral@hotmail.com; jackelineosono7@hotmail.com; peguaycin307@gmail.com; william508@hotmail.com; julianaagui@gmail.com; yhojancito8@hotmail.com y 75 más

Buenos días:

Un atento saludo para todos.

La presente es con el fin de comunicarles que desde el pasado 1 de febrero pase a ocupar el Cargo de Coordinadora Agesoc para los Afiliados Participes de la Red de Salud del Norte ESE.

Deseo sumarme a ustedes para asumir los nuevos retos que tengo y juntos destacarnos en los cambios organizacionales que implementaremos.

Dentro del Sistema de Información que utilizare en lo sucesivo, pueden comunicarse conmigo así:

celular: 3163726620

correo electrónico: coordinadoragesoczona211@hotmail.com

teléfono fijo: 4884646 Ext: 119

Quedo atenta a cualquier inquietud y/o duda que deseen realizar y estaré dando respuesta a la mayor brevedad posible.

NOTA: todas las solicitudes de permisos y/o incapacidades (formato original de incapacidad y copia de la historia clínica), deberán remitirse a mi correo únicamente.

Atentamente,

Ma Victoria Machado Panesso
Coordinadora Agesoc

Activar Windows

SOLICITUD



INGRID CASTRO G.

Mié 7/02/2018 9:35 AM

CLAUDIA COORDINADORA Agesoc: Ma Vê Machado Panesso



Solicitud cambio centro de Sa...

4 KB

BUEN DIA VICTORIA ADJUNTO SOLICITUD PARA CAMBIO IPS Y A LA VEZ COMENTARTE QUE EL DIA DE HOY TE ENVIARE LAS INCAPACIDADES GRACIAS QUEDO ATENTA A UNA PRONTA RESPUESTA GRACIAS

INGRID CASTRO
PSICOLOGA

reunión de equipo psicosocial



CAROLINA SANCHEZ HUERGO <casahue@hotmail.com>

Jue 8/02/2018 3:28 PM

Usted; catarod23@hotmail.com; Diana Carolina Zabala Zabala; CAROLINA SANCHEZ HUERGO; martha patricia collazos; Martha Umaña; Nancy Rosero Rosero y 6 más

buen día equipo

A continuación les informamos que la reunión de equipo psicosocial se llevara a cabo el día 22 de febrero del año en curso en ips rivera a partir de la 1 pm. la programación de la reunión se ha diseñado de la siguiente manera:

1 a 2 pm intervención coordinación de talento humano AGESOC

2 a 4 pm presentación de estudio de caso a cargo del equipo psicosocial del HJPB.

tema de abordaje: VIH - ruta de atención y Estrategias de intervención psicosocial frente al
certificación del proceso

.VIH - entrega de material -

4 a 5 pm recomendaciones y precisiones de la línea de salud mental.

Lo anterior para fines pertinentes.

MARTHA UMAÑA

CAROLINA SANCHEZ



CAROLINA SANCHEZ HUERGO <casahue@hotmail.com>

Vie 23/02/2018 2:44 PM

Usted

Buen día Dra. Castro,


A continuación informo de los ajustes a las IPS asignadas que se realizaron desde el área de talento humano, la coordinación de talento humano de AGESOC y las referentes de línea de salud mental.

IPS ISLA: lunes y miércoles; para el lunes 26 de febrero asistirá a Ips san luis para dar cubrimiento a la agenda ya programada.

IPS 7 DE AGOSTO: martes, jueves y viernes. en dicha Ips se asignara un espacio para apoyar matriz nominal de violencias y trastornos y la realización de los seguimientos a las fichas paremiológicas. si requiere de apoyo o presenta inquietudes frente a las tareas asignadas con mucho gusto le atenderé.

lo anterior se informa para los fines pertinentes,

CAROLINA SANCHEZ HUERGO

 AGESOC <small>Asociación Guatemalteca de Psicología</small>	AGESOC		Version: 01
	FORMATO DESCRIPCIÓN DE TAREAS		Fecha: Marzo 2017
	PROGRAMA DE REINTEGRO		

1. INFORMACIÓN DEL AFILIADO VINCULADO

Nombre:	Ingrid Milena Castro Guerrero.			Cedula:	1144040075
Fecha de nacimiento:	18-Ago-1990.	Edad:	26.	Genero:	Mujer.
Estatura:	158	Peso:	45.	EPS	SUS.
Fecha de Ingreso:	Abn-2015	Antigüedad:	2 años 3 meses.	Escolaridad:	Universidad.
Actividad colectiva que desempeña actualmente:	Fisicóloga				
Tiempo en la actividad actual:	2 años.				
Diagnostico:	Tromboembolismo Pulmonar - Lumbalgia / Se manifiesta anti coagulada				
Dominancia manual:	Derecha.				

2. DESCRIPCIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO (describir las actividades colectivas)

Durante la actividad se realiza:

- Consulta externa de lunes a viernes, ocasional sábado.
- Diligencia Historias Clínicas digitales, ocasional manual.
- Atención de pacientes por remisión de médicos - De acuerdo a Programa HTA - Diabetes; Prenatal; Programa joven; control y desarrollo; TBC; morbilidad. (Sensibilización-Educación)
- Respuesta a llamados para atención a habitantes en situación de calle. Se dirige un equipo en móvil a los zonas donde se concentran estas personas, les ubican una mesa, sillas y carpas o toldos en la calle, llenan diligencia cuestionario de consentimiento informado y el resultado.
- Apoyo hospitalario en el hospital para consulta externa y urgencia.

Tareas principales		Tareas principales	
Nombre de la tarea	frecuencia	Duración total	% Tiempo de trabajo
1. Consulta externa (Atención)	10 Ptes aproximado	9 Horas.	
2. Diligenciar Historias Clínicas	10 HC - 15 min aproximado	150 min	
3. Atención habitantes sin calle.	4 aproximadamente 3v/mes - a la máxima 3 Hc/lv.	9 Horas mes.	
4. Capacitación Secretaria Salud	Miércoles/2-3m	12 horas mes.	
5.			
6.			

Tareas secundarias

1. Registro Pacientes
2. Seguimiento de casos vía telefónica (Suicida - Alvaro Rangel - violencia)
3. Reuniones equipo psicossocial.
4. Apoyo consulta externa Hospital Joaquín Pat Rentería.

Detalles adicionales de la actividad (tareas, materiales, productos, equipos)

Herramientas de mano utilizadas

Equipos utilizados

3. CONDICIONES ORGANIZACIONALES DE LA EMPRESA

Condición	Descripción
Jornada de trabajo colectivo	viernes hasta las 4 pm Escribir si es diurno, nocturno o rotativo DIURNA (7am-12m / 1pm a 5pm)
Total horas diarias	Total de horas por turno 9 Horas.
Total horas semanales	Horas de trabajo semanales menos los tiempos diarios de descanso 45 Horas.
Ritmo de trabajo impuesto por:	Trabajador - Maquina - Producción. Trabajador
Períodos de descanso	Describir pausas programadas para descanso y alimentación 1 Hora al día lunes a viernes
Rotación	Si aplica y cuantas veces al día N/A.
Pausas activas	Duración y frecuencia de las pausas 1 vez al día - 2 minutos.
Horas extras y frecuencia	Promedio de horas extra al mes N/A.

4. DEMANDAS FÍSICAS DE LA ACTIVIDAD

MOVILIDAD	Tarea	Descripción
Caminando	—//—	
De pie	—//—	
Sentado	X	Sentado durante atención - Sillas en reguio estacado.
POSTURA - Espalda		
Flexión de tronco	—//—	
Extensión tronco	—//—	
Giro de tronco	—//—	
POSTURA - Alcance		
Por encima del nivel del hombro	—//—	
Entre el pecho-hombro	—//—	
Por debajo del nivel del pecho	—//—	

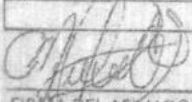
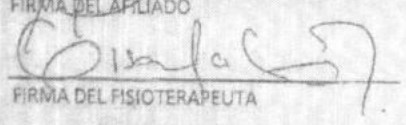
POSTURA- Codo/antebrazo/muñeca						
Codo flexión/extensión	X					
Muñeca flexión/extensión	—					
Rotación muñeca	—					
POSTURA- Codo/antebrazo/muñeca Flexión 90° durante dictación						
POSTURA- Codo/antebrazo/muñeca						
Flexión	—					
Extensión	—					
Giro	—					
POSTURA - Cadera/rodilla/tobillo/pie						
Flexión	X					
Arrodillarse	< 90°					
Subida de gradas	—					
Saltar	—					
LEVANTANDO						
Tarea	Peso/ fuerza	Frecuencia (N, R , O, F, C)	Altura Inicial	Altura final	Mano Utilizada: I, D, A, N	Descripción actividad
1.						
2.						
3.						
TRANSPORTANDO						
Tarea	Peso/ fuerza	Frecuencia (N, R , O, F, C)	Nivel: R, M, H, P H	Altura final	Transportan do con:	Descripción actividad
1.						
2.						
3.						
EMPUJANDO/HALANDO						
Tarea	Peso/ fuerza	Frecuencia (N, R , O, F, C)	Altura	Distanci a	Mano Utilizada: I, D, A, N	Descripción actividad
1.						
2.						
3.						



AGARRE/SUJECCION MANUAL	Tarea	Fuerz aprox	Frecuencia (N, R, O, F, C)	Descripción actividad
1. Diligenciar Formatos - lances	3		0	Durante el diligenciamiento de los consentimientos informados a los habitantes en situación de calle.
2.				
3.				

EMPUJANDO (Presión en palma/dedos)	Tarea	Fuerz aprox	Frecuencia (N, R, O, F, C)	Descripción actividad
1.				
2.				
3.				

ESCRIBIENDO	Tarea	Fuerz aprox	Frecuencia (N, R, O, F, C)	Descripción actividad
1. Diligenciar Formatos	3		0	Durante diligenciamiento de Consentimientos informados.
2.				
3.				

Condiciones ambientales		Demandas mentales/psicologicas		Demandas sensoriales	
Calor/Frio		Trabajo bajo presión		Escuchar	X
Interior/ Exterior		Ritmo de trabajo rápido	A	Hablar	X
Humedad		Trabajo con multiples tareas		Visión de color	
Ruido	X	Trabajo complejo		Visión/lectura	X
Vibracion		Tareas simples y repetitivas		Visión lejana	
Deslumbramiento		Información precisa/normas		Percepción espacial	
Iluminación adecuada	X	Atención a detalles		Conducción	
Trabajo en alturas		Supervision cercana		Accionar pedal	
Superficies lisas		Horas Irregulares		Tacto	
Bordes cortantes		Sobretiempo		Olor	
Humos/vapores/gases		Trabajando solo		Sabor	
Campos electromagnetic		Viajando			

FIRMA DEL AFILIADO

FIRMA DEL FISIOTERAPEUTA


FIRMA DEL COORDINADOR

FIRMA DE SST


RC- SSTARC

NIT. 901.050325.0

DR RODRIGO CORREA. LIC. STT. 919/ 2014



INFORME VALORACION MEDICO LABORAL							
FECHA Y CIUDAD DEL EXAMEN		ARL		No. AUTORIZACION		RC-SSTARC LABORAL	
8/8/17 dd / mm / aa		CALI Ciudad		COLMENA		REV.05/17	
INFORME GENERAL DEL COTIZANTE							
CASTRO		GUERRERO	INGRID	MILENA	Identificación	Tipo	CC
Primer apellido		Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Número	1144040075	
EDAD	GENERO	ESTADO CIVIL	DOMINANCIA	OCUPACION ACTUAL	ESCOLARIDAD	FUENTE DE INFORMACION	
26	F	CASADA	DIESTRA	PSICOLOGA	UNIVERSITARIA		
DIRECCION RESIDENCIA		TELEFONO	NOMBRE DE LA EMPRESA		TELEFONO		
EL CANEY		3103787757	AGESOC				
EPS	SOS	AFP	PORVENIR				

Motivo de Consulta: Valoración médico laboral

Enfermedad actual: Antecedente de tromboembolismo pulmonar (TEP) en febrero de 2016, estuvo incapacitada por dolor lumbar en forma intermitente.

Los síntomas son inespecíficos, lumbalgia y disnea de medianos esfuerzos, al correr o subir gradas.

En nov 2016 gamafrapia: infarto pulmoar lóbulo inferior izquierdo.

En julio de 2017 estuvo incapacitada por lumbalgia. El ortopedista le diagnosticó escoliosis

En Hematología todas las pruebas han sido normales, actualmente toma Dabigatran 150 mg 2v/dia.

AP:

OCUPACIONALES: Psicóloga hace cinco años, dos años en AGESOC.

Traumáticos:

EXAMEN FÍSICO: TA 90/60 FC 80 /MIN. Peso 45 kg, talla 158

Buen estado general, sin disnea, sin tos, murmullo vesicular limpio.

Sin edema en miembros inferiores sin equimosis sin dilataciones venosas.

DIAGNÓSTICO: 1. Tromboembolismo pulmonar (TEP) en tratamiento
2. Lumbago

CONDUCTA: Debe permitirse alternar posturas, de pie a sedente, mínimo cada dos horas, debe reducir la exposición a enfermedades infectocontagiosas, tipo TBC. O utilizar protección respiratoria, con tapabocas de alta eficiencia

Dr. Rodrigo Correa
Md. Laboral Y Del Ejercicio
RM. 18084 L. SST 919/14

Medico STT: RODRIGO CORREA B
Lic. STT. 919/14

CARRERA 46 # 9C-85 - CLINICA SANTILLANA CONSULTORIO No. 815
TELEFONOS 3087372 - 3128323282 - CALI



AGESOC

ASOCIACIÓN GENEAL ESPECIALIZADA
EN SALUD DEL OCCIDENTE

Santiago de Cali, 02 de agosto de 2017

PARA: AFILIADO VINCULADO ZONA 211-

DE: COORDINADOR AGESOC

Ref. Asignación de Lugar de Actividades Colectivas

Cordial saludo:

Me permito informar a usted que a partir del 8 de agosto de 2017, queda trasladada así:

Nombre: **INGRID CASTRO**
Actividad: **Psicóloga**
Programa: **Salud Mental**

Lugar: **IPS Puerto Mallarino**
Horario: **lunes y viernes 7:00 am 5:00pm**

Lugar: **IPS López III**
Horario: **jueves 7:00 am 5:00pm**

Lugar: **IPS Centro de Salud Floralia**
Horario: **martes y miércoles 7:00 am 5:00pm**

Cordialmente,

JOHN MARIN-
Coordinador Zona 211

Cali, Valle del Cauca Colombia
Dirección: Cll 39 Norte No 4N 151 Barrio La Flora
Teléfono: 659 4001
coordinadoragesoczone211@hotmail.com

**AGESOC**

000001

Santiago de Cali, Octubre 26 de 2018

Señora:

INGRID CASTRO GUERRERO

Cra. 19 No 8 -109 APT 206 LA ARBOLEDA

psico.ingrid@hotmail.com

L. C.

Asunto: RESPUESTA DERECHO DE PETICIÓN.

Cordial y atento saludo,

Se recepcionó en la sede administrativa de la Asociación Gremial Especializada en Salud del Occidente -AGESOC-, el día 17 de octubre de 2018, petición acerca de la entrega de copias. Al respecto, relacionaremos la información que se entrega con esta respuesta, previa las siguientes precisiones:

1.-) Lo primero que debemos precisar es que AGESOC es una organización sindical de primer grado y de industria, cuya finalidad es la prestación de servicios o la ejecución de obras sin ánimo de lucro con sus propios afiliados, realizado en ejercicio de la libertad sindical, con autonomía administrativa e independencia financiera y que se rige por las normas y principios del derecho colectivo del trabajo.

2.-) Los afiliados en la ejecución de un contrato sindical No son trabajadores del sindicato, pues este lo componen los mismos afiliados y ejecutan dicho contrato sindical en desarrollo del contrato colectivo, no encontrándose el elemento esencial de la subordinación.

Cali, Valle del Cauca Colombia
Dirección: Calle 39 N 4 N 151/ La Flora
Teléfono: 659 4001
agesoc@hotmail.com

**AGESOC**ASOCIACIÓN DE EMPRESARIOS
EN VALLE DEL CAUCA

000002

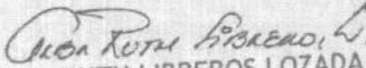
3.-) El sindicato dada su finalidad compensa a sus afiliados por su contribución en la ejecución del contrato sindical, con los beneficios definidos en la asamblea de afiliados, en el reglamento y en el contrato sindical y es el responsable de la administración del sistema de seguridad social integral, es decir, todo lo relacionado con la afiliación, retiro, pago y demás novedades que presenten los afiliados.

Aclarado lo anterior, procederemos a entregar los siguientes documentos:

- o Copia del convenio de cooperación para la ejecución del contrato sindical de los aportes realizados al sistema de seguridad social integral
- o Copia de notificación de terminación del convenio de vinculación de trabajo colectivo

Sin más particulares.

Atentamente,


ALBA RUTH LIBREROS LOZADA
Presidenta.

Cali, Valle del Cauca Colombia
Dirección: Calle 39 N 4 N 151/ La Flora
Teléfono: 659 4001
agesoc@hotmail.com

Santiago de Cali; 30 Octubre 2018

Señores

AGE SOC


Yo, Ingrid Milena Castro Guevara; Cédula número 1144040075
En referencia al derecho de petición emitido
el día 12 octubre 2018 consagrado en el
Art 23 de la constitución política y regulado
por la ley 1755 del 30 junio 2015; me
permite sea entregada copia de mi convenio
laboral firmado en el 2017.


Lo anterior debido a que pese que se solicito
copia de ambos convenios solo se entrego
la del 2015; se solicita respetuosamente los

Notificaciones:

1. En la ciudad Jamundí - valle; Cnr 1a # 8-109
Apto 206 Arboleda.
2. Correo electronico psuo.ingrid@hotmail.com

Atentamente


INGRID CASTRO
cc 1144040075


30/10/2018.
10:46 AM



AGESOC

ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA
EN SALUD DEL OCCIDENTE

61

1/5

Santiago de Cali, Noviembre 01 de 2018

Señora:

INGRID CASTRO GUERRERO

Cra. 19 No 8 -109 APT 206 LA ARBOLEDA

psico.ingrid@hotmail.com

L. C.

Asunto: RESPUESTA DERECHO DE PETICIÓN.

Cordial y atento saludo,

Se recepcionó en la sede administrativa de la Asociación Gremial Especializada en Salud del Occidente -AGESOC-, el día 30 de octubre de 2018, petición acerca de la entrega de copia de Convenio correspondiente al año 2017. Al respecto, relacionaremos la información que se entrega con esta respuesta, previa las siguientes precisiones:

1.-) Lo primero que debemos precisar es que AGESOC es una organización sindical de primer grado y de industria, cuya finalidad es la prestación de servicios o la ejecución de obras sin ánimo de lucro con sus propios afiliados, realizado en ejercicio de la libertad sindical, con autonomía administrativa e independencia financiera y que se rige por las normas y principios del derecho colectivo del trabajo.

2.-) Los afiliados en la ejecución de un contrato sindical No son trabajadores del sindicato, pues este lo componen los mismos afiliados y ejecutan dicho contrato sindical en desarrollo del contrato colectivo, no encontrándose el elemento esencial de la subordinación.

Cali, Valle del Cauca Colombia
Dirección: Calle 39 N 4 N 151/ La Flora
Teléfono: 659 4001
agesoc@hotmail.com

**AGESOC**ASOCIACIÓN GIGANTE PRESERVA
EN SALUD DEL OCCIDENTE

3.-) El sindicato dada su finalidad compensa a sus afiliados por su contribución en la ejecución del contrato sindical, con los beneficios definidos en la asamblea de afiliados, en el reglamento y en el contrato sindical y es el responsable de la administración del sistema de seguridad social integral, es decir, todo lo relacionado con la afiliación, retiro, pago y demás novedades que presenten los afiliados.

Aclarado lo anterior, procederemos a entregar los siguientes documentos:

- o Copia del convenio de cooperación para la ejecución del contrato sindical de los aportes realizados al sistema de seguridad social integral

Sin más particulares.

Atentamente,

ALBA RUTH LIBREROS LOZADA
Presidenta.

Cali, Valle del Cauca Colombia
Dirección: Calle 39 N 4 N 151/ La Flora
Teléfono: 659 4001
agesoc@hotmail.com

SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD
NIT 805.001.157-2

El pago de los aportes cotización salud, se realiza a través de la planilla integrada de liquidación de aportes PILA, como único canal de recaudo habilitado por el Ministerio de Salud y Protección Social, favor abstenerse de realizar pagos por cualquier otro medio y/o a funcionarios de la EPS. – De acuerdo a: "Artículo 5 del Decreto 4023 de 2011".

PAGOS POR COTIZANTE

Periodo Desde: 2015/01

Hasta: 2018/12

Cotizante: CC 1144040075 INGRID MILENA CASTRO GUERRERO

Periodo de Pago	Número Planilla	Fecha de Pago	Aportante		Razón Social	IBC	Cotización	Días Cotizados	UPC Adicional
			tipo Id	Número Identificación					
2015/04	8441725867	06/04/2015	NI	900488361	SINDICATO ASOCIACION DE SERVIDORES DEL SECTOR SALUD	\$ 644.350	\$ 80.544	30	\$ 0
2015/05	8442730882	08/05/2015	NI	900488361	SINDICATO ASOCIACION DE SERVIDORES DEL SECTOR SALUD	\$ 1.686.000	\$ 210.700	30	\$ 0
2015/06	8443307245	02/06/2015	NI	900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE	\$ 644.350	\$ 80.544	30	\$ 0
2015/07	8444268425	01/07/2015	NI	900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE	\$ 644.350	\$ 80.544	30	\$ 0
2015/07	8445241046	03/08/2015	NI	900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE	\$ 1.413.000	\$ 176.600	30	\$ 0
2015/08	8446182588	08/09/2015	NI	900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE	\$ 1.413.000	\$ 176.600	30	\$ 0
2015/09	8446106695	01/09/2015	NI	900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE	\$ 1.413.000	\$ 176.600	30	\$ 0
2015/10	8446672248	02/10/2015	NI	900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE	\$ 1.413.000	\$ 176.600	30	\$ 0
2015/11	8447617805	04/11/2015	NI	900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE	\$ 1.272.000	\$ 159.000	30	\$ 0
2015/12	8448529176	02/12/2015	NI	900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE	\$ 1.275.000	\$ 159.400	30	\$ 0
2016/01	8449171197	24/12/2015	NI	900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE	\$ 1.413.000	\$ 176.600	30	\$ 0
2016/02	8450251412	01/02/2016	NI	900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE	\$ 1.413.000	\$ 176.600	30	\$ 0
2016/03	8451100482	26/02/2016	NI	900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE	\$ 1.413.000	\$ 176.600	30	\$ 0
2016/04	8452179740	04/04/2016	NI	900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE	\$ 1.413.000	\$ 176.600	30	\$ 0
2016/05	8453100617	03/05/2016	NI	900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE	\$ 1.413.000	\$ 176.600	30	\$ 0
2016/06	8453852606	27/05/2016	NI	900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE	\$ 1.413.000	\$ 176.600	30	\$ 0

NOTA: Esta información es propiedad privada del Ministerio de Salud y Protección Social – Resolución 816 de 2004

Cotizante: CC 1144040075 INGRID MILENA CASTRO GUERRERO

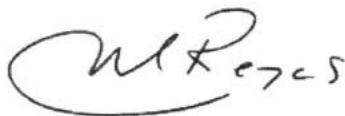
2016/07	8454871352	01/07/2016	NI	900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE	\$ 1.413.000	\$ 176.600	30	\$ 0
2016/08	8455901468	02/08/2016	NI	900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE	\$ 1.413.000	\$ 176.600	30	\$ 0
2016/09	8456881076	02/09/2016	NI	900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE	\$ 1.413.000	\$ 176.600	30	\$ 0
2016/10	8457826307	04/10/2016	NI	900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE	\$ 1.413.000	\$ 176.600	30	\$ 0
2016/11	8458641420	01/11/2016	NI	900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE	\$ 1.413.000	\$ 176.600	30	\$ 0
2016/12	8459648030	01/12/2016	NI	900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE	\$ 1.413.000	\$ 176.600	30	\$ 0
2017/01	8460905746	03/01/2017	NI	900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE	\$ 1.413.000	\$ 176.600	30	\$ 0
2017/02	8461941830	02/02/2017	NI	900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE	\$ 1.413.000	\$ 176.600	30	\$ 0
2017/03	8462839314	02/03/2017	NI	900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE	\$ 1.413.000	\$ 176.600	30	\$ 0
2017/04	8464667380	05/04/2017	NI	900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE	\$ 1.413.000	\$ 176.700	30	\$ 0
2017/05	8465865626	03/05/2017	NI	900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE	\$ 1.413.000	\$ 176.700	30	\$ 0
2017/06	8466788153	02/06/2017	NI	900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE	\$ 1.413.000	\$ 176.700	30	\$ 0
2017/07	8468000618	05/07/2017	NI	900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE	\$ 1.413.000	\$ 176.700	30	\$ 0
2017/08	8469092110	02/08/2017	NI	900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE	\$ 1.413.000	\$ 176.700	30	\$ 0
2017/09	8470335097	06/09/2017	NI	900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE	\$ 1.413.000	\$ 176.700	30	\$ 0
2017/10	8471436781	04/10/2017	NI	900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE	\$ 1.413.000	\$ 176.700	30	\$ 0
2017/11	8472529529	07/11/2017	NI	900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE	\$ 1.413.000	\$ 176.700	30	\$ 0
2017/12	8473618755	06/12/2017	NI	900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE	\$ 1.413.000	\$ 176.700	30	\$ 0
2018/01	8474625574	03/01/2018	NI	900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE	\$ 1.413.000	\$ 176.700	30	\$ 0
2018/02	8476007844	07/02/2018	NI	900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE	\$ 1.413.000	\$ 176.700	30	\$ 0
2018/03	8477004530	02/03/2018	NI	900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE	\$ 1.413.000	\$ 176.700	30	\$ 0
2018/04	1012178091	02/04/2018	CC	1144040075	INGRID MILENA CASTRO GUERRERO	\$ 755.201	\$ 94.500	29	\$ 0
2018/05	1012179961	03/05/2018	CC	1144040075	INGRID MILENA CASTRO GUERRERO	\$ 781.242	\$ 97.700	30	\$ 0

NOTA: Esta información es propiedad privada del Ministerio de Salud y Protección Social – Resolución 816 de 2004

Cotizante: CC 1144040075 INGRID MILENA CASTRO GUERRERO

2018/07	1015035383	21/08/2018	CC	1144040075	INGRID MILENA CASTRO GUERRERO	\$ 781.242	\$ 97.700	30	\$ 0
2018/08	1015091422	21/08/2018	CC	1144040075	INGRID MILENA CASTRO GUERRERO	\$ 781.242	\$ 97.700	30	\$ 0

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Santiago de Cali, a los DIECISEIS (16) días del mes de SEPTIEMBRE del año 2020.



MÓNICA REYES MARTINEZ
Jefe de Gestión de Ingresos
portal_webusr

Tu Historia Laboral Consolidada

Tus datos personales

Señor(a) Ingrid Milena Castro Guerrero

CC N° 1.144.040.075

Fecha de nacimiento: 18/06/1990

Fecha de generación ► 16/09/2020



C Historia Laboral en Porvenir S.A

Tipo	N° Identificación	Razón Social del Empleador	Período Inicial Mes/Año	Período Final Mes/Año	Ingreso Base De Cotización
NIT	900181827	CORPORACION COINTEGRA	09/2013	09/2013	\$ 550,200
NIT	900181827	CORPORACION COINTEGRA	10/2013	12/2013	\$ 589,500
NIT	900181827	CORPORACION COINTEGRA	01/2014	02/2014	\$ 616,000
NIT	900482361	SINDICATO ASOCIACION DE SERVIDORES DEL SECTOR SALUD "ASSS"	04/2015	04/2015	\$ 844,350
NIT	900482361	SINDICATO ASOCIACION DE SERVIDORES DEL SECTOR SALUD "ASSS"	05/2015	05/2015	\$ 1,686,000
NIT	900522823	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE	06/2015	07/2015	\$ 644,350
NIT	900522823	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE	08/2015	10/2015	\$ 1,413,000
NIT	900522823	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE	11/2015	11/2015	\$ 1,272,000
NIT	900522823	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE	12/2015	12/2015	\$ 1,275,000
NIT	900522823	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE	01/2016	02/2016	\$ 1,413,000
NIT	900522823	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE	03/2016	03/2016	\$ 1,413,125
NIT	805016006	AMIGOS DE LA SALUD AMISALUD S.A.S.	03/2019	03/2019	\$ 1,786,260
NIT	805016006	AMIGOS DE LA SALUD AMISALUD S.A.S.	04/2019	09/2019	\$ 2,063,400
NIT	805016006	AMIGOS DE LA SALUD AMISALUD S.A.S.	10/2019	10/2019	\$ 1,994,610
NIT	805016006	AMIGOS DE LA SALUD AMISALUD S.A.S.	11/2019	11/2019	\$ 2,063,400
NIT	805016006	AMIGOS DE LA SALUD AMISALUD S.A.S.	12/2019	12/2019	\$ 1,925,821
NIT	805016006	AMIGOS DE LA SALUD AMISALUD S.A.S.	01/2020	01/2020	\$ 2,065,178
NIT	805016006	AMIGOS DE LA SALUD AMISALUD S.A.S.	02/2020	02/2020	\$ 2,141,809
NIT	805016006	AMIGOS DE LA SALUD AMISALUD S.A.S.	03/2020	03/2020	\$ 2,117,992

¿Qué hago si me falta información?

Si la Historia Laboral se encuentra desactualizada, póngase en contacto con nosotros por medio de la Línea de Servicio al Cliente, en Bogotá al 141 675, en Cali 433 772, en Medellín 604 1055, en Barranquilla 345 5151 y desde el resto del país al 01800051000 o a través de las Oficinas IRLA nacionales.

Tu Historia Laboral Consolidada

Tus datos personales

Señor(a) Ingrid Milena Castro Guerrero

CC N° 1.144.040.075

Fecha de nacimiento: 18/06/1990

Fecha de generación ► 16/09/2020



C Historia Laboral en Porvenir S.A

Tipo	N° Identificación	Razón Social del Empleador	Período Inicial Mes/Año	Período Final Mes/Año	Ingreso Base De Cotización
NIT	805016006	AMIGOS DE LA SALUD AMISALUD S.A.S.	04/2020	08/2020	\$ 2,141,809

Respuesta de Asociación Gremial Especializada en Salud del Occidente "AGESOC, con respecto a las incapacidades:

PERMISO TOMA EXAMANES

2 v



INGRID CASTRO G.

gracias claudia es q el antiguo coordinador no me aclaro esta parte y gracias por la aclaracin del convenio INGRID CASTRO P...

Jue 25/02/2016 10:48 AM



Claudia Patricia Bedoya Ducer <preseleccionasesoria@hotmail.com>

Jue 25/02/2016 9:28 AM

Usted

↩ ↪ → ...

Recuerda que no es un contrato es un convenio como afiliado participe.

A nosotros nos pagan la compensación mensual por las actividades realizadas, sino asistimos, son descontados los días, igual por incapacidad.

la EPS después del tercer día paga la incapacidad.

Recuerda que somos afiliados partícipes incluso para la EPS nos dan trato como independientes.

Si quieres conocer mas acerca de AGESOC ingresa a la pagina www.agesoc.org y lees los estatutos

CLAUDIA PATRICIA BEDOYA DUCER

saludo



INGRID CASTRO G.

buena tarde señorita adriana le escribo este mensaje con el fin de que me informe cuales fueron los descuentos del mes pasa...

Jue 31/03/2016 12:51 PM



ADRIANA GOMEZ <auxagesoc@gmail.com>

Jue 3/03/2016 8:48 AM

Me informa que ya se envió a radicar a la EPS pero se esta a la espera de la Respuesta

...



INGRID CASTRO G.

Jue 3/03/2016 8:30 AM

ADRIANA GOMEZ

↩ ↪ → ...

buen día srt adriana muchas gracias por la información. en cuanto a los valores por descontar incapacidad q m puedes decir??

INGRID CASTRO

PSICOLOGA

...

informaicon



INGRID CASTRO G.

Mié 6/04/2016 7:42 AM

Claudia Patricia Bedoya Ducer

↩ ↪ → ...

Buen día

Dra

claudia..

quisiera informar que:

- primer incapacidad fue del 2-4 de febrero; segun tu informacion son pagadas.
- segunda incapacidad del 17 de febrero al 18; incapacidad
- tercero el día 19 febrero se solicita permiso por toma de exámenes y valoración medica.
- en el mes de enero de descuentan \$174.000 por valor de poliza.
- mi pregunta es cuanto es el descuento en la remuneracion mensual gracias

INGRID CASTRO

PSICOLOGA

...

informaicon



INGRID CASTRO G.
 Mié 6/04/2016 7:42 AM
 Claudia Patricia Bedoya Ducer

Buen día
 Dra
 claudia..

quisiera informar que:

- primer incapacidad fue del 2-4 de febrero; según tu información son pagadas.
 - segunda incapacidad del 17 de febrero al 18; incapacidad
 - tercero el día 19 febrero se solicita permiso por toma de exámenes y valoración médica.
 - en el mes de enero de descuentan \$174.000 por valor de póliza.
- mi pregunta es cuanto es el descuento en la remuneración mensual gracias

INGRID CASTRO
PSICOLOGA

informaicon



INGRID CASTRO G.
 Buen día Dra claudia.. quisiera informar que: - primer incapacidad fue del 2-4 de febrero; según tu información son pagadas. - s...

Mie 6/04/2016 7:42 AM



Claudia Patricia Bedoya Ducer <preseleccionasesoria@hotmail.com>
 Mar 5/04/2016 10:30 AM
 Usted

Dra. buen día

espero se encuentre mejor de salud!

Quiero informarle que este mes tuvo las siguientes novedades:

se descontó permiso del 19 y 22 de febrero tenga en cuenta que son 4 días que se descuentan por el fin de semana (se descontó este mes porque no alcanzo a quedar la novedad en el mes de febrero).

Que tenga un bonito y bendecido día!!

CLAUDIA PATRICIA BEDOYA DUCER
Coordinador 2 Zona 211
AGESOC

Adjunto desprendibles de pago

5



Claudia Patricia Bedoya Ducer <preseleccionasesoria@hotmail.com>
 Mié 6/04/2016 8:10 AM
 Usted



desprendible_de_pago_1...
 19 KB



desprendible_de_pago_1...
 19 KB



desprendible_de_pago_1...
 19 KB

Mostrar los 4 datos adjuntos (74 KB) Descargar todo Guardar todo en OneDrive

Buen día Ingrid

Adjunto los desprendibles de pago desde Diciembre hasta la fecha para que conozca los descuentos y a su vez quiero informarle que las incapacidades las reconoce la EPS después del tercer día, esto por la calidad de cotizantes ante la EPS, como afiliados participantes (tenemos trato como independientes)

Quando solicita un permiso por el día (7am a 5 pm), se considera un permiso no remunerado, porque el tiempo necesario para tomar muestras médicas es medio día o menos, no todo el día.

Por eso le explique la última vez que hablamos telefónicamente que no solicitara el permiso por todo el día, ya que el tiempo autorizado para citas médicas y tomas de muestras, solo es por el tiempo requerido para su trámite.

Que tenga buen día!!

SOLICITUD DE PERMISO 3 DE JUNIO

 INGRID CASTRO G.
doctora claudia y a las 3:30 ?? para ver el paciente a las 2:30 INGRID CASTRO PSICOLOGA

Mié 1/06/2016 1:10 PM

 Claudia Patricia Bedoya Ducer <preseleccionasesoria@hotmail.com>
Mié 1/06/2016 10:07 AM
Usted

Buen día Dra.


Hace mas o menos una semana o dos salio una circular emitida por AGESOC donde se informa que las solicitudes de los permisos deben tramitarse con 5 días hábiles independiente del motivo por el cual lo solicite (excepción calamidades) y este ultimo que usted solicita no cumple con el requisito.

Ademas los pacientes no los puede reprogramar el profesional, debe hacerse desde el call center con autorización del comité de permisos de AGESOC.

Por favor no vaya a reprogramar pacientes, todo debe hacerse a través de esta oficina.

Dra. definitivamente no me aprobaron el permiso para el viernes, como ya esta adelantado y aprobado el permiso del día 10 de junio, por favor tome su cita ese día, como la tenia programada inicialmente.

Que tenga un bonito y bendecido día!!

 INGRID CASTRO G.
Lun 13/06/2016 12:53 PM
Claudia Patricia Bedoya Ducer

BUENA TARDE


DOCTORA CLAUDIA

POR MEDIO DEL PRESENTE MENSAJE LE INFORMO QUE:

1. HOY ENVIE INCAPACIDAD QUE TENIAMOS PENDIENTES CON MENSAJERIA
2. EL DIA VIERNES QUE SOLICITE EL PERMISO ESTUVE CON MEDICINA INTERNA Y DEBIDO A LOS SINTOMAS QUE HE PRESENTADO ME HA ENVIADO DIFERENTES ESTUDIOS AL IGUAL QUE POR PARTE DEL NEUMOLOGO, POR LO CUAL QUIERO INFORMAR QUE DICHAS ORDENES SE ENCUENTRAN PENDIENTES PARA AUTORIZACION Y DIAS DE CONSULTA TODOS LOS ESTUDIOS FUERON ENVIADOS DE FORMA URGENTE POR LO CUAL SEGUN LAS CITAS QUE ME DEN ESTARE INFORMANDO PARA LOS PERMISOS: POR LO CUAL MI INQUIETUD RADICA EN Q MANEJO SE DARA CON AGESOC

GRACIAS.

INFORMACION

 Claudia Patricia Bedoya Ducer <preseleccionasesoria@hotmail.com>
Lun 13/06/2016 1:46 PM

Dra. buena tarde ya recibí la incapacidad, muchas gracias.
Cada vez que tenga una cita con especialista debe avisar y diligenciar el formato con 5 días (minimo) de anticipación esto con el fin de cerrar agendas.

Le recuerdo Dra. que para este tipo de permisos debe solicitar de dos a tres horas por cita médica.

Para los tramites de autorización ante la EPS debe conseguir un familiar o algún particular que le realice dichos tramites, porque para AGESOC es imposible autorizar el tiempo para estas diligencias, que no requieren de su presencia para llevarlas a cabo.

Agradezco su atención,

CLAUDIA PATRICIA BEDOYA DUCER

Coordinador 2 Zona 211

AGESOC

Tel. 488 4646 ext 201 - Cel. 316 5469538

EXAMEN CON MÉDICO LABORAL - REMISION AGESOC

 Agsoc zona 211 <preseleccionasesoria@hotmail.com>
Mié 2/08/2017 4:50 PM
Usted

 Formato examen medico...
16 KB

 Jul 25 2017 Tareas Ingrid ...
265 KB

2 archivos adjuntos (280 KB) Descargar todo Guardar todo en OneDrive

Hola Dra. Castro buena tarde

Le informo que la cita con médico Laboral es para el 8 de agosto a las 2:30 pm en la Clínica Santillana oficina 805 con el Dr. Correa
Por favor Imprima estos formatos y los presenta el día de la cita

Feliz tarde!!

CLAUDIA PATRICIA BEDOYA DUCER

Coordinador 2 Zona 211

AGESOC

Activar Win

REENVIO SOLICITUDES



INGRID CASTRO G.
Jue 10/08/2017 3:32 PM
preseleccionasesoria@hotmail.com



4 archivos adjuntos (313 KB) Descargar todo Guardar todo en OneDrive

BUENA TARDE DRA CLAUDIA BEDOYA; EL DIA DE HOY EN HORAS DE LA MAÑANA LE HICE ENTREGA A JOHN MARIN DELAS RECOMENDACIONES REFERENCIADAS POR EL MEDICO LABORAL EN EL CUAL SE DEBE EVITAR EL CONTACTO CON ENFERMEDADES INFECCIOCONTAGIOSAS, TIPO TBC; EL MEDICO EXPLICABA EL USO DE TAPABOCAS DE ALTA EFICIENCIA PARA SITUACIONES DE FUERZA MAYOR; SE DEBE TENER EN CUENTA QUE LAS PERSONAS EN SITUACION DE AQUELLOS SON PTES CON DICHA CARACTERISTICA QUE EN LAS JORNADAS NO SE IDENTIFICAN YA QUE A NINGUNO SE LES HACE PRUEBAS DE PPD.

POR OTRO LADO SOLICITO ESTOS PERMISO EN DIFERENTES FECHAS PARA NO FRACTURAR LAS AGENDAS.
GRACIAS

INGRID CASTRO
PSICOLOGA

Activar Windows
Ve a Configuración

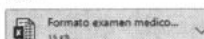
RC-SSTAR-LABORAL NIT 901050325		AGESOC		ORDEN		DR. RODRIGO CORREA LIC 557 919/14 CLINICA SANTILLANA, CONS. 815 3087372 - 312833282	
DE SERVICIOS (REMISION DE AGREMIADOS)							
FECHA	2-ago-17	PROCEDENCIA	ZONA	211	CIUDAD CALI		
DATOS DE ATENCION:							
NOMBRE:							
NRO. DE IDENTIFICACION:	1144040075	GENERO:	M	F	X	CARGO:	PROFESIONAL DE ASISTENCIA HUMANA PSICOLOGA
TELEFONO/CELULAR:	3103787757	EMITIR CERTIFICADO A NOMBRE DE LA EMPRESA: AGESOC					
EXAMENES REQUERIDOS: (Marque con una "X" los exámenes que autoriza realizar o registre en otros si hay exámenes adicionales)							
Ex. Medico ocupacional - Ingreso		Enfasis en trabajo en alturas		Audiometria		Enfasis osteomuscular	
Ex. Medico ocupacional - Periodico	X	Enfasis en espacios confinados		Optometria		Anexo osteomuscular	
Ex. Medico ocupacional - Egreso		Enfasis en manipulacion de alimentos		Visiometria		Electrocardiograma	
Ex. Medico ocupacional - Rotar incapacidad		Enfasis manipulacion de productos farmaceuticos		Espirometria		Semiologia empresarial	
Tipo de papeleta (especificar cuales)		Otros (especificar cuales)					
Vacunacion (especificar cuales)							
Rayos X (especificar cuales)							
PARA TRABAJO EN ALTURA: INCLUYE HEMOGRAMA, GLUCOSA, COLESTEROL TOTAL, TRIGLICERIDOS, AUDIOMETRIA Y OPTOMETRIA							
PARA CONDUCTORES: AUDIOMETRIA, OPTOMETRIA							
ENTREGAR EL CONCEPTO DE APTITUD A:							
Trabajador <input type="checkbox"/>							
Empleador (consulta por la pagina WEB) <input type="checkbox"/>							
Enviar por correo electronico <input type="checkbox"/>							
Nombre del responsable de la remision: CLAUDIA BEDOYA							
Empresa vinculante: AGESOC							
Cargo: COORDINADOR							
Telefono/cel: 316 5469538							

Editar y responder Descargar Ocultar correo electrónico

RC-SSTAR-LABORAL NIT 901050325		AGESOC		ORDEN DE SERVICIOS (REMISION DE AGREMIADOS)	
12/2017		PROCEDENCIA	ZONA	211	CIUDAD: CALI
DATOS DE ATENCION:					
E:					
INGRID CASTRO					
1144040075		GENERO:	M	F	X
3103787757		EMITIR CERTIFICADO A NOMBRE DE LA EMPRESA:			
EXAMENES REQUERIDOS: (Marque con una "X" los exámenes que autoriza realizar o registre en otros si hay exámenes adicionales)					
Ingreso		Enfasis en trabajo en alturas		Audiometria	Enf
Periodico		Enfasis en espacios confinados		Optometria	An
Egreso		Enfasis en manipulacion de alimentos		Visiometria	Ele
Rotar incapacidad	X	Enfasis manipulacion de productos farmaceuticos		Espirometria	Sen
Tipo de papeleta (especificar cuales)		Otros (especificar cuales)			
PARA TRABAJO EN ALTURA: INCLUYE HEMOGRAMA, GLUCOSA, COLESTEROL TOTAL, TRIGLICERIDOS, AUDIOMETRIA Y OPTOMETRIA					
PARA CONDUCTORES: AUDIOMETRIA, OPTOMETRIA, PRUEBA DE VISION					
ENTREGAR EL CONCEPTO DE APTITUD A:					
Trabajador <input type="checkbox"/>					
Empleador (consulta por la pagina WEB) <input type="checkbox"/>					
Enviar por correo electronico <input type="checkbox"/>					
Nombre del responsable de la remision: CLAUDIA BEDOYA					
Empresa vinculante: AGESOC					
Cargo: COORDINADOR					
Telefono/cel: 316 5469538					

ORDEN PARA EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL

Agescoc zona 211 - preseleccionasesoria
@hotmail.com
Vie 23/02/2018 2:28 PM
Usado



Descargar Guardar en OneDrive

Hola buena tarde Dra Ingrid

Le informo que su cita de seguimiento con salud ocupacional es el dia 26 de febrero a las 4:30 pm

Favor confirmar el recibido de este correo

CLAUDIA PATRICIA BEDOYA DUCER
Coordinador 2 Zona 211
AGESOC
Tel. 488 4646 ext 119 - Cel. 316 5469538

RC-SSTAR-LABORAL NIT 901050325		AGESOC		ORDEN DE SERVICIOS (REMISION DE AGREMIADOS)		DR. RODRIGO CORREA LIC 557 919/14 CLINICA SANTILLANA, CONS. 815 3087372 - 312833282	
FECHA	02 de octubre de 2017	PROCEDENCIA	ZONA	211	CIUDAD: CALI		
DATOS DE ATENCION:							
NOMBRE:							
NRO. DE IDENTIFICACION:		1144040075		GENERO:	M	F	X
TELEFONO/CELULAR:		3103787757		EMITIR CERTIFICADO A NOMBRE DE LA EMPRESA:			
EXAMENES REQUERIDOS: (Marque con una "X" los exámenes que autoriza realizar o registre en otros si hay exámenes adicionales)							
Ex. Medico ocupacional - Ingreso		Enfasis en trabajo en alturas		Audiometria		Enfasis osteomuscular	
Ex. Medico ocupacional - Periodico	X	Enfasis en espacios confinados		Optometria		Anexo osteomuscular	
Ex. Medico ocupacional - Egreso		Enfasis en manipulacion de alimentos		Visiometria		Electrocardiograma	
Ex. Medico ocupacional - Rotar incapacidad		Enfasis manipulacion de productos farmaceuticos		Espirometria		Semiologia empresarial	
Tipo de papeleta (especificar cuales)		Otros (especificar cuales)					
PARA TRABAJO EN ALTURA: INCLUYE HEMOGRAMA, GLUCOSA, COLESTEROL TOTAL, TRIGLICERIDOS, AUDIOMETRIA Y OPTOMETRIA							
PARA CONDUCTORES: AUDIOMETRIA, OPTOMETRIA, PRUEBA DE VISION							
ENTREGAR EL CONCEPTO DE APTITUD A:							
Trabajador <input type="checkbox"/>							
Empleador (consulta por la pagina WEB) <input type="checkbox"/>							
Enviar por correo electronico <input type="checkbox"/>							
Nombre del responsable de la remision: CLAUDIA BEDOYA							
Empresa vinculante: AGESOC							
Cargo: COORDINADOR							
Telefono/cel: 316 5469538							

ORDEN PARA EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL



INGRID CASTRO G.
Mar 27/02/2018 7:51 AM
Agesoc zona 211

Buen dia doctora Claudia paso a comentarle q el dia de ayer en la valoracion del Dr Correa se me refirio q pasara con psicologia el me havo de el señor Fredy de agesoc...
Por otro lado el dia de hoy es un poco complicado para siete de agosto ya q no hay consultorio disponible hoy viene trabajo social nutricion hay un medico nuevo.
Paso a comentarle y quedo atenta

Obtener [Outlook para Android](#)



Agesoc zona 211 <preseleccionasesoria@hotmail.com>
Vie 23/02/2018 3:11 PM

frente al parqueadero de la clínica Santillana, donde estuvo el año pasado

CLAUDIA PATRICIA BEDOYA DUCER
Coordinador 2 Zona 211
AGESOC
Tel. 488 4646 ext 119 - Cel. 316 5469538

Certificado laboral-



Diego Martinez <auxagesoc@gmail.com>
Lun 25/06/2018 1:27 PM
Usted

Buenas tardes

Amablemente y dando respuesta a su solicitud le informo que la consignación de su dinero ya fue hecha a la cuenta que se tenia como nomina cuando usted estaba activa con la agremiación.

En cuanto a la de la aseguradora le solicito el favor de regalarme el nombre de la aseguradora para así poder redactar la carta de retiro.

Quedo atento a cualquier información.



INGRID CASTRO G.
Vie 22/06/2018 1:47 PM

Buena tarde señor Diego el presente mensaje es para solicitar información acerca de la devolución del ahorro y a su vez solicitar q se informe a la aseguradora que ya no me encuentro laborando con ustedes ya q me están llegando correos de cobro agradecería me informaras que tengas bendecido dia

Obtener [Outlook para Android](#)

Certificado laboral-



Diego Martinez <auxagesoc@gmail.com>
Mar 26/06/2018 8:42 AM



CASTRO INGRID INCAPACIDA...
7 KB

Buenos dias

Me permito comunicarle en respuesta a las solicitudes que usted presenta, que la consignación de los beneficios por subsidio sindical se realizo por un total de \$150.000 en el mes de mayo. En cuanto al pago de incapacidad me permito enviar desprendible de pago donde se reporta fecha y monto del pago de esta.

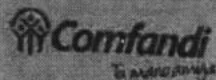
Por otro lado en referencia a la carta de la aseguradora le comunicamos que el que la comunicación de retiro al seguro que usted tenia en el tiempo de activa con la agremiación ya se realizo, por este motivo si usted sigue recibiendo este tipo de mensajes es importante que se acerca hasta la aseguradora referenciada y consultar por que la eventualidad.

Espero a ver entregado una oportuna información y quedo atento a cualquier inquietud.



INGRID CASTRO G.
Lun 25/06/2018 6:38 PM

Buena tarde señor Diego para tener claridad la devolución del ahorro y la incapacidad fue la consignación realizada me puedes confirmar valores y día de consignación te lo agradecería...
Te adjunto información de la póliza gracias



Historia Clínica General

Paciente : INGRID MILENA CASTRO GUERRERO
 Identificación : CC - 1144040076
 Especialidad : U.T. Medicina General
 Ubicación : Comfandi-El Prado
 Fec. Registro : 10.02.2016
 Aseguradora : DEUDOR CAPITACION

Fec. Nac. : 18.08.1990
 Edad/Sexo : 25 a / F
 Cama/Epis. : 7 / 14751834
 Hora Reg. : 18:23:44

Causa Externa :
 Finalidad de la Consulta : Enfermedad General
 : No Aplica

Motivo de Consulta : DOLOR EN ESTE LADO
 Enfermedad Actual : PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR TIPO OPRESIVO EN TORAX LATERAL Y POSTERIOR IZQUIERDO, IRRADIADO A HOMBROS, CONSTANTE CON EVA 3/10 EMPEORA CON INSPIRACION, MEJORA CON EL REPOSO, AL HABLAR SENSACION DE DISNEA, MANEJO CON TRAMAL GOTAS, NO OTROS SINTOMAS ASOCIADOS, NIEGA FIEBRE, NO TOS NO EXPECTORACION PADRE TABAQUISMO EN LA MISMA CASA CONSULTO 2/02/2016 A URGENCIAS PERO ERA DOLOR LUMBAR LO QUE PRESENTABA

Revisión Por Sistemas

Cabeza y Craneo : NO REFIERE

Ojos : NO REFIERE

Otorrinolaringología : NO REFIERE

Cuello : NO REFIERE

Torax : NO REFIERE

Cardíaco : NO REFIERE

Pulmonar : NO REFIERE

Digestivo : NO REFIERE

Genitourinario : NO REFIERE

Sist. Nerv. Central : NO REFIERE

Piel : NO REFIERE

Extremidades : NO REFIERE

Otros : NO REFIERE

Signos Vitales de Ingreso Vivo

Temperatura	: 36,0	°C	Peso	: 46,0	Kg	Per. Cefálico	: cm
Presión arterial	/ 60	mm Hg	Per. Abd.	:	cm	Talla	: 1,58 mtrs
Frec. Cardíaca	: 78	x min	IMC	: 18,427	Kg/m2	SC (m2)	: 1,40
Frec. Respiratoria	: 20	x min	Sat con O2	:	%	Sat sin O2	: %

Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta
 Estado Respiratorio : Normal
 Estado de Hidratación : Ausencia de Deshidratación
 Estado General : Bueno

Hallazgos

Cabeza y Craneo : NORMOCEFALA
 Ojos : PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS

Paciente : INDRIO MILENA CASTRO GUERRERO
Identificación : CC - 1144040075
Especialidad : U.T. Medicina General
Ubicación : Comfandi-El Prado
Fec. Registro : 16.02.2016
Aseguradora : DEUDOR CAPITALIZACION

Fec. Nac. : 18.08.1993
Edad/Sexo : 25 a - F
Carnet/Epis. : 1-14012657
Hora Reg. : 18:19:30

Causa Externa :
Finalidad de la Consulta : Enfermedad General
: No Aplica

Motivo de Consulta : TRAER RADIOGRAFIA
Enfermedad Actual : PACIENTE TRAE RX DE TORAX 12/02/2016 EN LA QUE SE EVIDENCIA DERRAME PLEURAL IZQUIERDO, CON BORRAMIENTO DE ANGULO COSTOFRENICO, REFIERE MEJORIA DEL DOLOR, NO DISNIA, NO APARICION DE OTROS SINTOMAS

Revisión Por Sistemas

Cabeza y Craneo : NO REFIERE
Ojos : NO REFIERE
Otorrinolaringología : NO REFIERE
Cuello : NO REFIERE
Torax : NO REFIERE
Cardíaco : NO REFIERE
Pulmonar : NO REFIERE
Digestivo : NO REFIERE
Genitourinario : NO REFIERE
Sist. Nerv. Central : NO REFIERE
Piel : NO REFIERE
Extremidades : NO REFIERE
Otros : NO REFIERE

Signos Vitales de Ingreso Vivo

Temperatura	: 38,0	°C	Peso	: 44,0	Kg	Per. Cefático	: cm
Presión arterial	: 102	mm Hg	Per. Abd.	:	cm	Talla	: 1,58 mtrs
Frec. Cardíaca	: 84	x min	IMC	: 17,625	Kg/m2	SC (m2)	: 1,37
Frec. Respiratoria	: 20	x min	Sat con O2	:	%	Sat sin O2	: %

Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta
Estado Respiratorio : Normal
Estado de Hidratación : Ausencia de Deshidratación
Estado General : Buena

Hallazgos

Cabeza y Craneo : NORMOCEFALO
Ojos : PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS
ORL : OROFARINGE NORMAL
Boca : MUCOSA ORAL HUMEDA

Paciente : INGRID MILENA CASTRO GUERRERO Identificación : CC - 1144040075

Historia Clínica General

Cuello : NORMAL. NO ADENOPATIAS
 Tórax/Mamas : RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NO SOPLOS AMBOS CAMPOS BIEN VENTILADOS. NO AUSCULTO
 HIPOVENTILACION
 Abdomen : SE OMITE
 Genitourinario : SE OMITE
 Extremidades : SIMÉTRICAS, NO EDEMAS
 Sist. Nev. Central : GLASGOW 15/15
 Ex. Mental : ORIENTADO EN 3 ESFERAS MENTALES
 Piel y Faneras : SIN ALTERACIONES
 Otros Hallazgos : NINGUNO

Análisis y Conducta : PACIENTE CON DERRAME PLEURAL IZQUIERDO CON RX EN LA QUE SE EVIDENCIA CLARAMENTE. CONSIDERO REMISIÓN A URGENCIAS PARA DESCARTAR PROCESO PARA NEUMÓNICO.

Responsable : JIMENEZ URUEÑA, INGRID MARCELA Registro Profesional : 76-1016
 Profesión : MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Fecha : 16.02.2016 / 18:29
 Código : J90X
 Diagnóstico : DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE
 Clase : Confirmado Nuevo
 Responsable : JIMENEZ URUEÑA, INGRID MARCELA
 Profesión :
 Fecha : 16.02.2016 / 18:29
 Código : J90X
 Diagnóstico : DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE
 Clase : Confirmado Nuevo
 Responsable : JIMENEZ URUEÑA, INGRID MARCELA
 Profesión :

Historia Clínica General

Paciente : INGRID MILENA CASTRO GUERRERO
Identificación : CC - 1144040075
Especialidad : U.T. Medicina General
Ubicación : Comfandi-El Prado
Fec. Registro : 09.06.2016
Aseguradora : DEUDOR CAPITACION

Fec. Nac. : 18.08.1990
Edad/Sexo : 25 a / F
Cama/Epis. : / 15951051
Hora Reg. : 18:33:30

Causa Externa :
Finalidad de la Consulta : Enfermedad General
: No Aplica

Motivo de Consulta : POR DOLOR
Enfermedad Actual : PACIENTE QUE DESDE JUNIO 6/2016 PRESENTA CUADRO CLINICO DE DOLOR EN REGION LUMBAR DERECHA IRRADIACION A FLANCO ASOCIADO A NAUSEAS Y VOMITO, LIMITACION PARA LA MARCHA POR LO CUAL ASISTE A CONSULTA A CLINICA AMIGA. UROANALISIS NORMAL. RX TORAX SIN ALTERACION SEGUN HC. MANEJO CON ANALGESICOS. HOY CONSULTA POR REAGUDIZACION DE DOLOR LUMBAR LUMBAR IRRADIADO A FLANCO DERECHO. POLAQUIURIA. NIEGA HEMATURIA MACROSCOPICA. AFEBRIL //RECIBE NAPROXEN, METOCARBAMOL Y TRAMADOL 10 GOTAS NOCHE CON MEJORIA PARCIAL// NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS. FUR 5 JUNIO /2016- ANTECEDENTES DE DERRAME PLEURAL EN FEB 2016 - TIENE TAC TORAX, CITA POR NEUMOLOGIA PENDIENTE. -TIENE CITA DE MEDICINA INTERNA MAÑANA CCT.-ACO.-FUCIT AÑO 2016 NEG.-OCUPACION PSICOLOGA.

Revisión Por Sistemas

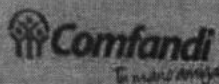
Cabeza y Craneo : NO REFIERE
Ojos : NO REFIERE
Otorrinolaringología : NO REFIERE
Cuello : NO REFIERE
Torax : NO REFIERE
Cardíaco : NO REFIERE
Pulmonar : NO REFIERE
Digestivo : NO REFIERE
Genitourinario : NO REFIERE
Sist. Nerv. Central : NO REFIERE
Piel : NO REFIERE
Extremidades : NO REFIERE
Otros : NO REFIERE

Signos Vitales de Ingreso Vivo

Temperatura	: 36.0	°C	Peso	: 52.0	Kg	Per. Cefálico	: cm
Presión arterial	: 120	mm Hg	Per. Abd.	:	cm	Talla	: 1.55 mtrs
Frec. Cardíaca	: 74	x min	IMC	: 21.644	Kg/m2	SC (m2)	: 1.51
Frec. Respiratoria	: 18	x min	Sat con O2	:	%	Sat sin O2	: %

Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta
Estado Respiratorio : Normal
Estado de Hidratación : Ausencia de Deshidratación
Estado General : Regular



Historia Clínica General

Paciente : INGRID MILENA CASTRO GUERRERO
 Identificación : CC - 1144040075
 Especialidad : U.T. Medicina Interna
 Ubicación : Comfandi-Taquendama
 Fec. Registro : 10.06.2016
 Aseguradora : SOS - ACTIVIDAD POS

Fec. Nac. : 18.06.1990
 Edad/Sexo : 25 a / F
 Cama/Epi. : / 18961595
 Hora Reg. : 15:10:50

Causa Externa : Enfermedad General
 Finalidad de la Consulta : No Aplica

Motivo de Consulta : PRIMERA VEZ MEDICINA INTERNA
Enfermedad Actual : EDAD 25 AÑOS O/P CALI OCUPACION: PSICOLOGA. PACIENTE CON CUADRO DESDE FEBRERO DE 2016 POR DOLOR EN REGION DORSAL DE TIPO PLEURITICO DONDE DOCUMENTAN DERRAME PLEURAL IZQUIERDO ESCASO. NIEGA FIEBRE, NIEGA PERDIDA DE PESO. LE SOLICITARON ECO DE TORAX DONDE SE OBSERVA DISCRETA CANTIDAD DEL LIQUIDO EN HEMITORAX IZQUIERDO NO PUNCIÓNABLE. TIENE PENDIENTE VAL POR NEUMOLOGIA. TAG DE TORAX 18.03.2016 HALLAZGOS: La revisión con ventana de parénquima pulmonar permite reconocer en el receso posterior de la base pulmonar derecha una imagen irregular densa de aspecto fibrotico de extensión menor. En la proyección del segmento basal lateral del lóbulo inferior izquierdo se identifica una lesión con densidad de tejido blando de contornos levemente regulares aunque bien definidos, asociado algunas bandas densas de aspecto fibrotico comprometiéndolo parcialmente la región, con aparente engrosamiento de la pleura inmediatamente vecina de la cual parece tener dependencia o estrecha relación de vecindad, con una implantación de aproximadamente 34 mm de longitud con un espesor de 21. El parénquima circundante muestra algunas zonas menores de retracción. En el resto de cortes el parénquima pulmonar observado, se identifica con características normales. No se encuentran otras lesiones solidas ni quísticas. RX DE TORAX DISCRETO DERRAME PLEURAL IZQUIERDO. 04.04.2016 PCR 9.9 LEUCOS 11750 N 7930 L 3150 HGB 12.5 PLT 268000 A. PERSONALES: PATOLOGICOS NIEGA ALERGIA NIEGA QX HERNIORRAFIA TOXICOS NIEGA A. FAMILIARES: ABUELA MATERNA CA DE PULMON. ABUELO MATERNO LINFOMA NO HODGKIN TIA CA DE MAMA. PADRE EPOC Y TBC.

Revisión Por Sistemas

Cabeza y Craneo : NO EVALUADO

Ojos : NO EVALUADO

Otorrinolaringología : NO EVALUADO

Cuello : NO EVALUADO

Torax : NO EVALUADO

Cardíaco : NO EVALUADO

Pulmonar : NO EVALUADO

Digestivo : NO EVALUADO

Genitourinario : NO EVALUADO

Sist. Nerv. Central : NO EVALUADO

Piel : NO EVALUADO

Extremidades : NO EVALUADO

Otros : NO EVALUADO

Signos Vitales de Ingreso Vivo


Temperatura : 36.0 °C
 Presión arterial : 90 mm Hg
 Frec. Cardíaca : 70 x min
 Frec. Respiratoria : 16 x min

Peso : 45.0 Kg
 Per. Abd. : cm
 IMC : 18.026 Kg/m2
 Sat con O2 : %

Per. Cefálico : cm
 Talla : 1.58 mtrs
 SC (m2) : 1.39
 Sat sin O2 : %

Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta

 FUNDACIÓN VALLE DEL LILI <i>Excelencia en Salud al servicio de la comunidad</i>	<h2>Historia Clínica</h2>	Avenida Simón Bolívar Carrera 98 No. 18-49 Conmutador 032 3319090 Fax 032 3316728 Nit. 8903241775 www.valledellili.org CALI - COLOMBIA Impreso por: MOROJAS
---	---------------------------	--

Datos Generales			
Paciente: INGRID MILENA CASTRO GUERRERO			Sexo: F
Fecha Nacimiento: 18.08.1990	Nº Historia Clínica: 889108	Identificación: CC 1144040075	Edad: 28

Antecedentes

Fecha Registro: 23.01.2017
Hora Registro: 16:18:38
Responsable: FALABELLA FALABELLA, FRANCISCO
Especialidad: MEDICINA INTERNA - HEMATOLOGIA -

Hábitos - NO

Alérgicos - NO

Quirúrgicos - CORNETES -HENIORRAFIA INGUINAL DERECHA

Farmacológicos - NO

Patológicos - NO

EPISODIO: 4209225

Aseguradora: SERVICIO OCCID. DE SALUD

Historia Ambulatoria

Fecha Registro: 23.01.2017
Hora Registro: 16:18:38
Responsable: FALABELLA FALABELLA, FRANCISCO
Especialidad: MEDICINA INTERNA - HEMATOLOGIA -

MOTIVO DE CONSULTA

SOSPECHA DE HIPERCOAGULABILIDAD.

ENFERMEDAD ACTUAL

HACE UN AÑO TUVO UN DERRAME PLEURAL Y POR ESTUDIOS POSTERIORES SE SOSPECHÓ UN TEP POR LO CUAL LA REMITEN PARA ESTUDIO. NO HAY ANTECEDENTES FAMILIARES DE TROMBOSIS NI INFARTOS EN PERSONAS MENORES DE 50 AÑOS. EL ECOCARDIOGRAMA FUE NORMAL. LA PACIENTE TOMABA ANTICONCEPTIVOS QUE LE FUERON SUSPENDIDAS. ANTE LA SOSPECHA DE S TROMBOFILICO, DEBE ESTUDIARSE. EF: BUEN ESTADO GENERAL TA 140/80 FC 74/MIN CABEZA NORMAL. OJOS NORMALES BOCA LENGUA NORMAL. CORAZON RITMICO, NO SOPLOS. PULMONES: BIEN VENTILADOS. ABDOMEN BLANDO NO MEGALIAS. EXTREMIDADES NORMAL SNC NORMAL. DEBE ESTUDIARSE.

Finalidad Consulta

Detección de alteraciones del adulto

Causa Externa

Enfermedad general

ANALISIS Y CONDUCTA

DEBE ESTUDIARSE DESDE EL PUNTO DE VISTA HIPERCOAGULABILIDAD: ANTITROMBINA III, PROTEINA C Y PROTEINA S- AGREGOMETRIA PLAQUETARIA PARA S DE PLAQUETAS PEGAJOSAS.

DIAGNÓSTICOS

D689 - DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICA DO

ORDENES CLINICAS - EPISODIO: 4209225

Fecha	Código	Nombre	U. Organizativa	Responsable
23.01.2017	890251	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	UT Hematología	NADIA CAROLINA OVALLE MUÑOZ

EPISODIO: 4482708**Aseguradora: SERVICIO OCCID. DE SALUD****Historia Ambulatoria**

Fecha Registro: 17.05.2017

Hora Registro: 13:57:35

Responsable: MARTINEZ GUZMAN, WILLIAN

Especialidad: NEUMOLOGIA -

MOTIVO DE CONSULTA

TEP CRONICO

ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente que en febrero del año pasado inicia con dolor pleutítico subito Radiografía de torax con derrame pleural izquierdo pequeño Gamagrafia VQ con una alta probabilidad para TEP Tierne una gamagrafia 22/11/2016 con defecto de perfusion trialkgular base externa que se localiza posterior en el lobiulo inferior izquierdo La paciente continua con dolor toracico EXAMEN FISICO TA 120/80 FR 20 FC 80 Paciente en aparente buen estado Cuello sin adenopatias Campos pulmonares con una adecuada auscultacion

Finalidad Consulta

No aplica

Causa Externa

Enfermedad general

ANALISIS Y CONDUCTA

Paciente con cuadro de dolor toracico subito, derrame pleural gamagrafia VQ de alta probabilidad. En un principio cuadro de TEP agudo en paciente con una probabilidad alta. Hasta ahora TEP espontaneo. Gammagrafia de 6 meses persistencia de defecto de perfusion. Cuadro de TEP cronico en paciente con TEV espontanea sin anticoagulacion. Prrsiste sintomastica con lo que parece un síndrome POSeñolismo pulmonar. Considero que debe de estar anticoagulada por tiempo indefinido. Por se ambulatoria se recomienda anticoagulacion con los nuevos anticoagulantes Sugiero dabigatran 150 mg cada 12 horas Doy formula. Control en un mes.

DIAGNÓSTICOS

I269 - EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZONP ULMONAR AGUDO

ORDENES CLINICAS - EPISODIO: 4482708

Fecha	Código	Nombre	U. Organizativa	Responsable
17.05.2017	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	UT Neumología Adulto	MARIA DEL PILAR TABORDA MUNEVAR

EPISODIO: 4572573**Aseguradora: SERVICIO OCCID. DE SALUD****Historia Ambulatoria**

Fecha Registro: 23.06.2017

Hora Registro: 13:55:00

Responsable: MARTINEZ GUZMAN, WILLIAN

Especialidad: NEUMOLOGIA -

MOTIVO DE CONSULTA

TEP ESPONTANEO

ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente que en febrero del año pasado inicia con dolor pleurítico subto Radiografía de torax con derrame pleural izquierdo pequeño Gamagrafia VQ con una alta probabilidad para TEP Se inicio dabigatran mejora el dolor toracico. Hay cefalea. No se limita para el ejercicio. Paciente con cuadro de dolor toracico subto, derrame pleural gamagrafia VQ de alta probabilidad. En un principio cuadro de TEP agudo en paciente con una probabilidad alta. Hasta ahora TEP espontaneo. Gammagrafia de 6 meses persistencia de defecto de perfusion. Cuadro de TEP cronico en paciente con TEV espontanea sin anticoagulacion. Persiste sintomatistica con lo que parece un síndrome posembolismo pulmonar. Considero que debe de estar anticoagulada por tiempo indefinido. Por se ambulatoria se recomienda anticoagulacion con los nuevos anticoagulantes Sugiero dabigatran 150 mg cada 12 horas Doy formula. Control en un mes. Tiene una gamagrafia 22/11/2016 con defecto de perfusion trialkgular base externa que se localiza posterior en el lobiulo inferior izquierdo La paciente continua con dolor toracico EXAMEN FISICO TA 120/80 FR 20 FC 80 Paciente en aparente buen estado Cuello sin adenopatias Campos pulmonares con una adecuada auscultacion

Finalidad Consulta

No aplica

Causa Externa

Enfermedad general

ANALISIS Y CONDUCTA

Paciente con TEP Adecuada respuesta Debe de continuar con pradaxa. Se dan recomendaciones para valoracion por ginecologia. Por ahora no embarazo aunque no se contraindica pero requeriria consejeria previa para modificar esquema Se solicita niveles de anticardiolipinas. Control en dos emses.

DIAGNÓSTICOS

I269 - EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZONP ULMONAR AGUDO

Registro de Consulta

Fecha Registro: 23.06.2017

Hora Registro: 13:58:32

Responsable: MARTINEZ GUZMAN, WILLIAN

Especialidad: NEUMOLOGIA

Paciente con TEP. Se dan recomendaciones para evitar ejercicio extenuante. Evitar actividades de alto riesgo para sangrado y accidentes. No puede practicar deportes extremos. Se recomienda medias con poresion graduada. Visita a medicina laboral

ORDENES CLINICAS - EPISODIO: 4572573

Fecha	Código	Nombre	U. Organizativa	Responsable
23.06.2017	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	UT Neumologia Adulto	CRISTIAN MAURICIO CHAVES DUQUE

EPISODIO: 4615723

Aseguradora: SERVICIO OCCID. DE SALUD

Historia Ambulatoria

Fecha Registro: 13.07.2017

Hora Registro: 16:51:01

Responsable: FALABELLA FALABELLA, FRANCISCO

Especialidad: MEDICINA INTERNA - HEMATOLOGIA -

MOTIVO DE CONSULTA

SOSPECHA DE S DE HIPERCOAGULABILIDAD

ENFERMEDAD ACTUAL

EN ENERO SE LE DIERON ORDENES PAEA INICIAR ESTUDIO. TRAE RESULTADOS: ANTITROMBINA III 23.8 MG/DL (19-31) PROTEINA S ANTIGENO LIBRE 73.1 UI(dL (50-150) ANTI CUERPOS ANTICARDIOLIPINAS IgG E IgM NORMALES. BETA 2 GLICOPROTEINA I IIg E IgM NORMALES. PROTEINA C 107% (70-130) DEBE PRACTICARSE AGREGABILIDAD PLAQUETARIA PARA S DE PLAQUETS HIPERREACTIVAS.

Finalidad Consulta

Detección de alteraciones del adulto

Fecha Registro: 16.11.2017
 Hora Registro: 17:45:16
 Responsable: RESTREPO FORERO, OMAR HERNAN
 Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA - GINECOLOGIA ONCOLOGICA -

MOTIVO DE CONSULTA
 CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE QUE DISMINUYO FRANCAMENTE EL SANGRADO ANORMAL Y QUE ESTA PRESENTANDO LEUCORREA BLANCO Y ACTUALMENTE MENSTRUANDO.

Finalidad Consulta

Detección de alteraciones del adulto

Causa Externa

Enfermedad general

ANALISIS Y CONDUCTA

CANDIDIASIS VULVO VAGINAL. FLUCONAZOL UNICA DOSISI 150 MG.

DIAGNÓSTICOS

Z014 - EXAMEN GINECOLOGICO (GENERAL) (DE RUTINA)

ORDENES CLINICAS - EPISODIO: 4914024

Fecha	Código	Nombre	U. Organizativa	Responsable
16.11.2017	890202-8	CONSULTA ESPECIALISTA QUIRURGICO - PRE-Q UIRURGICA Y PRE-ANESTESICA DE PRIMERA VE Z POR MEDICINA ESPECIALIZADA	UT Ginecooncologia	BRANDON FELIPE PULGARIN RUA

EPISODIO: 4921338

Aseguradora: SERVICIO OCCID. DE SALUD

Historia Ambulatoria

Fecha Registro: 20.11.2017
 Hora Registro: 15:28:23
 Responsable: CARBONELL CAICEDO, JUAN PABLO
 Especialidad: VASCULAR PERIFERICA -

MOTIVO DE CONSULTA

PRIMERA VEZ MOLESTIAS EN LAS PIERNAS

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 27 AÑOS QUIEN ASISTE A CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR CUADRO CLÍNICO DE 1 AÑO DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DOLOR TIPO ARDOR QUE SE EXACERBA CON LA MARCHA, SENSACIÓN DE PESADEZ Y EDEMA EN AMBOS MIEMBROS INFERIORES.REFIERE ESTAR EN ANTICOAGULACIÓN POR ANTECEDENTE DE TEP EN EL 2016 NO SE DOCUMENTÓ TVP. REVISIÓN POR SISTEMAS:DISPAREUNIA TRAE ECODOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES DEL 22.08.2017: ESTUDIO POSITIVO PARA INSUFICIENCIA VENOSA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO UNIÓN SAFENA FEMORAL DERECHA 0,28 CM, SAFENA MAYOR TERCIO MEDIO DEL MUSLO DERECHA: 0,23 CM NO EVIDENCIA DE TVP ECO ABDOMEN TOTAL DEL 29.08.2017 VARICES PARAUTERINAS Y MIOMETRIALES ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS: TEP IZQUIERDO,VARICES PARAUTERINA Y MIOMETRIALES,IVC MIEMBRO INFERIOR DERECHO. FARMACOLÓGICOS:DOLFENAX,DABIGATRAN 150 MG DOS VECES AL DÍA,NAPROXENO OCASIONALMENTE. QUIRÚRGICOS: HERNIORRAFIA INGUINAL DERECHA,CORNETES,MAMOPLASTIA DE AUMENTO GO:NIEGA PLANIFICÓ ANTICONCEPTIVOS ORALES POR 4 AÑOS LOS SUSPENDIÓ LUEGO DEL TEP,AHORA PLANIFICA CON DIU TÓXICAOLÉRGICOS:FUMADORA PASIVA NIEGA ALERGIAS FAMILIARES:HTA MADRE, LINFOMA NO HODGKING ABUELO PATERNO, CA DE PULMÓN ABUELA MATERNA. EXAMEN FÍSICO: EXTREMIDADES INFERIORES NO EDEMAS TELANGECTASIAS LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS BUENA PERFUSIÓN

Finalidad Consulta

No aplica

Causa Externa

EPISODIO: 4953617

Aseguradora: SERVICIO OCCID. DE SALUD

Historia Ambulatoria

Fecha Registro: 02.12.2017

Hora Registro: 10:14:07

Responsable: RODRIGUEZ GAITAN, HECTOR DAVID

Especialidad: OPTOMETRIA -

MOTIVO DE CONSULTA

Remitida x Dra. Cedeño. Psicóloga. Viene con lentes prescritos hace 1 año en INCS Dr. Jaime Hoyos. Dice ver bien con ellas, no las utiliza en forma permanente xq siente que ve muy borroso después de usarlas. Toma Pradaxa. madre en tto. x Glaucoma, abuela materna ciega. A/P: PACIENTE CON DEFECTO REFRACTIVO AMBOS OJOS, CON INTERES DE CIRUGIA REFRACTIVA, SE ENVIA CONSULTA DR OSSMA. SE SUGIERE USO DE LUBRICANTE OCULAR (HIPROLUB) 1 GOTA CADA 6 HRS AMBOS OJOS, SE DAN RECOMENDACIONES AMBIENTALES. CITA OFTALMOLOGIA ANUAL.

ENFERMEDAD ACTUAL

Rx. Uso OD: - 1.25 Esf. 20/50-2 PH 20/25-1 0.50 M OI: - 1.00 Esf. 20/40 PH 20/25- 0.50 M AV OD: 20/200 PH 20/40 0.50 M sc OI: 20/150 PH 20/40+ 0.50 M DP: 57/55 Ortoforia de lejos y nde cerca. PPC: DLNs. Motilidad Ok KOD: 46.25/47.62 x 180 MOK OI: 46.50/47.75 x 180 MOK Rx. OD: - 1.25 - 0.50 x 175 20/20 0.50 M OI: - 1.25 - 0.50 x 165 20/20 0.50 M Cx.: Prescribo lentes Shamir Blue para uso permanente. Actividades prolongadas de cerca hacerlas sin gafas. Recomendaciones sobre higiene visual.

Finalidad Consulta

No aplica

Causa Externa

Enfermedad general

ANALISIS Y CONDUCTA

Prescribo lentes Shamir Blue para uso permanente. Actividades prolongadas de cerca hacerlas sin gafas. Recomendaciones sobre higiene visual.

DIAGNÓSTICOS

H522 - ASTIGMATISMO

H521 - MIOPIA

ORDENES CLINICAS - EPISODIO: 4953617

Fecha	Código	Nombre	U. Organizativa	Responsable
02.12.2017	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	UT Optometria	HEYLEN CAMACHO ARANGO

EPISODIO: 4957960

Aseguradora: SERVICIO OCCID. DE SALUD

Historia Ambulatoria

Fecha Registro: 04.12.2017

Hora Registro: 15:41:08

Responsable: MARTINEZ GUZMAN, WILLIAN

Especialidad: NEUMOLOGIA -

MOTIVO DE CONSULTA

TEP EN PRESENCIA DE AO

ENFERMEDAD ACTUAL

Clase funcional NYHA I. No se limita para el ejercicio. Valorada por vascular periferico, se prescribio medias con gradiente. Pendiente completar estudio de trombofilia. Paciente que en febrero del año pasado inicia con dolor pleutitico subito Radiografia de torax con derrame pleural izquierdo pequeño Gamagrafia VQ con una alta probabilidad para TEP Se inicio dabigatran mejora el dolor toracico. Hay cefalea. No se limita para el ejercicio. Paciente con cuadro de dolor toracico subito, derrame pleural gamagrafia VQ de alta probabilidad. En un principio cuadro de TEP agudo en paciente con una

Alerta, orientado en las tres esferas

Genitourinario:

No se examina.

Extremidades:

Eutróficas.

Pulsos Periférico:

Adecuados.

Piel y Tejidos:

Sin lesiones

ANÁLISIS Y CONDUCTA

Paciente femenina joven con antecedentes descritos. Ingresa por síntomas respiratorios altos; otalgia izquierda. Cuadro sugestivo de OMA izquierda. Indico manejo antibiotico ambulatorio, manejo sintomatico, recomendaciones generales y signos de alarma para reconsulta. Explico.

DIAGNÓSTICOS

H651 - OTRA OTITIS MEDIA AGUDA, NO SUPURATIVA

Alta Médica

Fecha Registro: 02.01.2018

Hora Registro: 08:52:42

Responsable: MEDINA RINCON, JHONNY ALEXANDER

Especialidad: MEDICINA GENERAL - MEDICINA INTERNA -

Tipo Alta

Tratamiento Ambulatorio

Condición del Egreso

Vivo

Complicaciones

SIGNOS DE ALARMA: 1. DOLOR EN EL PECHO. 2. DOLOR EN EL ABDOMEN INTENSO. 3. DIFICULTAD PARA RESPIRAR. 4. FIEBRE ELEVADA PERSISTENTE (> 38GRADOS). 5. DOLOR INTENSO EN ALGÚN ÁREA CORPORAL. 6. DIARREA O VÓMITO ABUNDANTE (> 5 EPISODIOS EN 1 HORA). 7. SANGRADO ABUNDANTE POR ORIFICIOS NATURALES. 8. DETERIORO NEUROLÓGICO: no habla bien, no logra movilizar extremidades, no responde de forma normal al llamado, su visión no es la habitual o presenta alteración de su estado de consciencia. En caso de tener alguno de los síntomas previamente descritos debe Consultar de inmediato al servicio de Urgencias.

Recomendaciones

Egreso Amoxicilina Cetiricina / Fenilefrina Acetaminofem

Diagnóstico Alta

-

ORDENES CLÍNICAS - EPISODIO: 5011807

Fecha	Código	Nombre	U. Organizativa	Responsable
02.01.2018	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	UE Urgencias C. prioritaria	JONATHAN ANDRES OSPINA GUAMANGA

EPISODIO: 5033780

Aseguradora: SERVICIO OCCID. DE SALUD

Historia Hospitalización

Fecha Registro: 12.01.2018

Hora Registro: 17:44:44

Responsable: TEJADA VERGARA, ANDRES FELIPE

Especialidad: MEDICINA GENERAL -

MUCOSAS HUMEDAS PALIDAS

ANÁLISIS Y CONDUCTA

PACIENTE JOVEN CON CUADRO DE ANEMIA DE ETIOLOGÍA NO CLARA, AHORA CON 6.9 HGB SINTOMÁTICA, COMENTO CASO CON DRA CARVAJAL EMERGENCIOLOGA DE TURNO QUIEN CONSIDERA DEBE TOMARSE PARACLÍNICOS + EVDA, POSTERIOR A TOMA DE EXAMEN TRANSFUNDIR UNA UNIDAD DE GR COMPATIBLES, SE HOSPITALIZARA A CARGO DE MEDICINA INTERNA, SE LE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA Y ACEPTA TRATAMIENTO, VIGILANCIA CLÍNICA

DIAGNÓSTICOS

K297 - GASTRITIS, NO ESPECIFICADA

K635 - POLIPO DEL COLON

K590 - CONSTIPACION

Evolución Médica

Fecha Registro: 13.01.2018

Hora Registro: 06:42:05

Responsable: OCAMPO MATEUS, EDWARD

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tipo de Evolución: Valoración en Sala de observación urgencias

PACIENTE ESTABLE, NO EMESIS NO MAREO, NO MALESTAR,

SERIE NUCLEADA: Normales en número. No se observan blastos ni alteraciones morfológicas. SERIE ERITROIDE: Anisocitosis marcada a expensas de macrocitos+ y microcitos+++, Poiquilocitosis moderada a expensas de dacriocitos escasos, ovalocitos+, esquistocitos+, punteado basófilo, Policromasia+, Hipocromía ++. SERIE PLAQUETARIA: Cuantitativamente normales. Cualitativamente normales con buena granularidad y buena morfología en los campos microscópicos observados. RECUENTO TOTAL DE LEUCOCITOS * 10.25 NEUTROFILOS # 5.31 HEMOGLOBINA * 7.80 RECUENTO DE PLAQUETAS 351 VSG * 21 Fracción de Reticulocitos Inmaduros * 21.4 Hemoglobina de Reticulocitos * 17.4 RETICULOCITOS # 0.0579 RECUENTO DE GLOBULOS ROJOS 4.08 VITAMINA B12 II 574.3 ACIDO FOLICO (FOLATOS) EN SUERO 11.23 CREATININA EN SUERO 0.67 SODIO EN SUERO 138.00 POTASIO EN SUERO 4.09 CLORO 101.90

PACIENTE ESTABLE, QUIEN TOLERO DE MANERA ADECUADA LA TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS, SE ESPERA REALIZACION DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA, CONTINUA SIN VIA ORAL,

PENDIENTE ENDOSCOPIA

Procedimiento Asistido

Fecha Registro: 13.01.2018

Hora Registro: 09:28:44

Responsable: CATALINA MALDONADO GUTIERREZ

Especialidad: GASTROENTEROLOGIA -

Tipo de herida :

Descripción de la prestación :

ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA SOD

Hallazgos :

Descripción procedimiento :

Información Clínica REMITE : URGENCIAS SEDACIÓN : Lidocaina 20mg + Propofol 120 mg + Monitoria de oximetría y frec + INDICACIÓN: SOSPECHA DE SANGRADO ASA: II MÉDICO DE SEDACIÓN : Dra Paola Urrea Previa explicación del procedimiento, riesgos, beneficios y firma del consentimiento informado se realiza estudio endoscópico. Hallazgos ESÓFAGO: Mucosa de aspecto normal en toda su extensión. Línea Z regular. La unión esofago-gástrica esta a los 38 cm. No se aprecian signos endoscópicos de esofagitis. Sin evidencia de sangrado. ESTÓMAGO: Lago gástrico de contenido claro. Distensibilidad conservada. Mucosa de fundus y área subcardial de aspecto usual. Mucosa corporal sobre curva mayor hacia incisura engrosamiento de mucosa de aspecto nodular, por anticoagulación no se realiza biopsia. Mucosa antral con eritema plano en parches de predominio prepilórico. DUODENO: Bulbo y segunda porción normales. PILORO: Normal BIOPSIA: NO Diagnostico 1. ENGROSAMIENTO MUCOSA CORPORAL. NOTA: NEGATIVO PARA SANGADO AGUDO. VER NOTA DE EVOLUCION.

Hallazgos :**Descripción procedimiento :**

Información Clínica REMITE: Dra. Catalina Maldonado SEDACIÓN: Propofol 220 mg + Monitoria de oximetría y frec
 INDICACIÓN: anemia. ASA: II MÉDICO DE SEDACIÓN: Dr. Emiro Herrera Previa explicación del procedimiento, riesgos, beneficios y firma del consentimiento informado se realiza estudio endoscópico. Hallazgos INSPECCION : Normal.
 ANOSCOPIA : Normal. TACTO RECTAL : El tono del esfínter es normal. No se palpan masas. ENDOSCOPIA : Se avanza retrógradamente hasta el ciego identificando el orificio apendicular y la válvula ileocecal. Ileon distal normal. La mucosa de los segmentos examinados de ciego, colon ascendente, transversal y descendente son de aspecto usual. En el colon sigmoide se observa polipo sesil de 20 mm con superficie erosionada con estigmas de sangrado reciente. Se levanta lesión con adrenalina mas solución salina y reseca con asa diatermínica, BIOPSIA: Si, polipo colon sigmoide. Diagnostico 1. POLIPECTOMIA CON ASA DIATERMÍNICA COLON SIGMOIDE. 2. ESTIGMAS DE SANGADO RECIENTE. Drs Maldonado- C. Rojas

Complicaciones :**Evolución Médica**

Fecha Registro: 15.01.2018

Hora Registro: 13:00:16

Responsable: VELASCO BAYUELO, CARLOS ALBERTO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tipo de Evolución: Manejo diario

MEDICINA INTERNA INGRID MILENA CASTRO GUERRERO 27 años DIAGNÓSTICOS: -Anemia hipocrómica microcítica severa sintomática -TEP de etiología desconocida (2016) -Anticoagulación PROBLEMAS: -Lesión nodular en curvatura mayor de estómago -Anticoagulación con HBPM pre-procedimiento endoscópico SUBJETIVO: Paciente refiere sentirse en buenas condiciones generales. Ha presentado náuseas durante la preparación para colonoscopia. Niega fiebre, dificultad para respirar u otra sintomatología.

Examen físico: Aceptables condiciones generales, palidez mucocutánea generalizada. Sin dificultad respiratoria, sin soporte de oxígeno. T°C FC FR TA SAO2 04:31:46 36,00 83,00 20,00 100,00 58,00 72,00 98,00 07:01:15 36,40 89,00 18,00 102,00 59,00 73,33 96,00 12:00:04 36,00 71,00 18,00 103,00 73,00 83,00 96,00 13:30:39 0,00 89,00 18,00 94,00 61,00 72,00 100,00 16:00:00 36,00 91,00 22,00 104,00 68,00 80,00 99,00 20:00:00 36,00 79,00 20,00 113,00 73,00 86,33 95,00 23:00:45 36,00 70,00 19,00 98,00 64,00 75,33 99,00 04:00:22 36,00 78,00 19,00 90,00 47,00 61,33 99,00 07:43:04 36,00 74,00 19,00 101,00 69,00 79,67 100,00 11:49:46 0,00 82,00 0,00 119,00 56,00 77,00 100,00 Cabeza y cuello: Sin adenopatías, sin ingurgitación yugular ORL: Mucosas húmedas y pálidas. Cardiopulmonar: Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Murmullo vesicular presente sin ruidos sobreagregados. Abdomen: Blando, depresible, no doloroso a la palpación Extremidades: Simétricas, móviles, sin edemas, pulsos distales presentes simétricos de buena intensidad, llenado capilar 3 segundos. SNC: Alerta, orientada en las 3 esferas mentales. Sin déficit motor ni sensitivo aparente. Paraclínicos: 14.01.2018 Leucos 8470 N 5200 L 2350 Hb 8.4 VCM 73.1 MCH 21.1 Hto 29.1 PLT 2970000 13.01.2018 Leucos 8780 N:5880 L:2300 Hb:8.9 Hto:31 VCM: 72.6 Plaq:297000 ESP: SERIE NUCLEADA: Normales en número. No se observan blastos ni alteraciones morfológicas. SERIE ERITROIDE: Anisocitosis marcada a expensas de macrocitos+ y microcitos+++, Poiquilocitosis moderada a expensas de dacriocitos escasos, ovalocitos+, esquistocitos+, punteado basófilo, olicromasia+, Hipocromía ++. SERIE PLAQUETARIA: uantitativamente normales. Cualitativamente normales con buena granularidad y buena morfología en los campos microscópicos observados. 12.01.2018 Leucos 10250 N: 5310 L:4140 Hb:7.8 VCM:69.4 Plaq:351000 VSG:21.4 Reticulocitos: 1.42% Cr: 0.67 Na: 138 K:4.09 Cl:101.9 VitB12:574.3 Ácido fólico: 11.23 11.01.2018 Leucos 9510 N 5350 L 3370 Hb 6.9 MCV 69.8 MCH 69.8 PLT 277 PT 14.2 INR 1.26 PTT 39.3 FERRITINA 4.46

Paciente femenina en la 3 década de la vida con antecedente de TEP en 2016, anticoagulada con dabigatrán. Ingresa por anemia hipocrómica microcítica severa sintomática con ferritina baja. Requirió transfusión de 1 unidad de glóbulos rojos. Se reinterrogó el día de ayer quien refiere ha presentado melenas, hematoquezia y dolor abdominal. Se realizó EVDA que reveló lesión nodular sobre curvatura mayor del estómago, sin embargo se difirió biopsia por anticoagulación activa. Se dejó anticoagulación con enoxaparina, el día de hoy se llevó a procedimiento endoscópico, pendiente reporte. Se decide debe iniciar anticoagulación 4 horas posterior a la realización de procedimiento endoscópico. Se solicitan paraclínicos de control para mañana. Debe continuar hospitalizada para vigilar posibles complicaciones posteriores a la realización de biopsia.

-Reiniciar anticoagulación con dabigatrán 4 horas posterior a la realización de biopsia -Se solicita Hb y hematocrito de control

Especialidad: MEDICINA INTERNA - HEMATOLOGIA -

MOTIVO DE CONSULTA

TEP

ENFERMEDAD ACTUAL

PRESENTO TEP SIN CORPULMONALE EN PRESENCIA DE ANTICONCEPCION ORAL TRATADA CON DABIGABITRAN. EN EL MOMENTO ASINTOMATICA, ALGUNOS EPISODIOS DE DISNEA. EF: ANODINO. VIENE A CONCEPTO DE RETIRAR ANTICOAGULACION. HA PRESENTADO SANGRADOS Y ANEMIA FAVORECIDAS POR ANTICOAGULACION. ESTA EN PROCESO DE DUI TIPO MIRENA. HAY DUDAS POR OTROS COLEGAS DE TROMBOFILIA. CONCEPTO: DADO LA DIFICULTAD PARA RETIRAR O NO ANTICOAGULACION SE DEBE DEFINIR SI LA TROMBOSIS PULMONAR ESTA COMPLETAMENTE RECANALIZADA. PARA ESTO SOLICITO ANGIOTAC (es el estudio ideal para retrombosis y esta en el PBS)y dimero d cuantitativo. con estos resultados podemos objetivizar si es posible retiro o no de anticoagulante, luego estudio de trombofilia y demas.

Finalidad Consulta

Detección de alteraciones del adulto

Causa Externa

Enfermedad general

ANALISIS Y CONDUCTA

ver ea.

DIAGNÓSTICOS

I269 - EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZONP ULMONAR AGUDO

ORDENES CLINICAS - EPISODIO: 5275152

Fecha	Código	Nombre	U. Organizativa	Responsable
18.04.2018	890251	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	UT Hematologia	YANETH MARITZA RAMIREZ DIZU

EPISODIO: 5295336

Aseguradora: SERVICIO OCCID. DE SALUD

Historia Ambulatoria

Fecha Registro: 25.04.2018

Hora Registro: 14:53:40

Responsable: MALDONADO GUTIERREZ, CATALINA

Especialidad: GASTROENTEROLOGIA -

MOTIVO DE CONSULTA

GASTROENTEROLOGIA. CONTROL.

ENFERMEDAD ACTUAL

GASTROENTEROLOGIA. NOMBRE: INGRID CASTRO CC: 1144040075 CONTORL., ANTES ENERO 2018 EDAD: 27 FN: AGOSTO OCUPACION: PSICOLOGA, PRACTICA. NATURAL: CALI PROCEDENTE: JAMUNDI ESTADO CIVIL: CASADA ASISTE: CON MAMÁ- DIAGNOSTICOS: 1. ANEMIA RESUELTA. -POLIPO UCLERDO RESECADO SIGMOIDE ENERO 2018: ADENOMA TUBULOVELLOSO SIN DISPLASIA BORDE DE SECCION LIBRE. 2. TEP. 3. SAF PEDIENTE DESCARTAR. 3. FLEBITIS ANTEBRAZO IZQUIERDO. 4. DIEPSIA. -H.PYLORI ORDEN DE ERRADICAOICN ENERO 2018. TRATAMIENTO: - DABIGTRAN 150 MG DIA. -ANEMIDOX. -FIBRA. -COMPLETO ENERO ERRADICACOIN H.PYLORI. -ABRIL 2018: PACIENTE QUIEN EN EL MOMENTO PRESENTA CUADOR OCASIONAL DE ESTRÑEIENTO QUE GENRA DISTNEIOCN Y MEJORA CON LA EVACUACION. NO SNGRADO. PESO ESTABLE. EN ESPERA DE DEFIIR RETIRO DE ANTICVOAGULACION ENTRE HEMATOLOGIA Y NEUMOLOGIA. -ENERO 2018: CONTROL DE ANEMIA" INGRESO POR CUADRO DE ANEMIA QUE VEIA EN SEGUMEINTO AMBULATORIO CON ORDEN DE EVDA Y COLONOSCOPIA CON SINTOMATOLOGIA INGRESO A URGENCIAS DONDE REQUIERUIJO SPORTE TRASNFSIONAL Y SE REALIZARON ESTUDIOS ENDOSCOPICO DE MANERA PRIORITARIO EN CONTEXTO DE PACIENTE CON ANTICOGULACOIN CRONICA DABIGATRAN. NO SANGRADO. HABITO INTESTINAL CADA TERCER DIA AHORA ESTA NORMALIZADO. NO ANTECEDENTE DE CA GASTRICO, TIO CON CA DE COLON. EN ESTUDIO DE HEMATOLOGIA PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS SE DEBE VER EVOLUCION DE ANEMIA EN EL TIMEPO PARA CERTEZA QUE HALLAZOG DE POLIPO FUERA SU ETIOLOGIA. CONTINUAR CON ENMIDOX. CONTROL CONSULTA EXTERNA GASTRO EN TRES MESES CON EXAMANES. PROXIMA COLNOSCOPIA ENERO 2019. SE DA RODEND E ERRADICAOICN Y EN PROXMO CONTORL SE DARA ORDEN DE EVDA. PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS SE

DEBE VER EVOLUCION DE ANEMIA EN EL TIMEPO PARA CERTEZA QUE HALLAZOG DE POLIPO FUERA SU ETIOLOGIA. CONTINUAR CON ENMIDOX. CONTROL CONSULTA EXTERNA GASTRO EN TRES MESES CON EXAMANES. PROXIMA COLNOSCOPIA ENERO 2019. SE DA RODEND E ERRADICAOICN Y EN PROXMO CONTORL SE DARA ORDEN DE EVDA. ANTECEDENTES: -PATOLÓGICOS: EMBOLISMO PULMONAR. -QUIRÚRGICOS: HERNIA INGUNINAL DERECHO. CORNETES. -FARMACOLÓGICOS: VER ARRIBA. -ALÉRGICOS: NIEGA. -TOXICOS: TABAQUISMO PASIVO. NIEGA LICOR OCASIONAL. -TRANSFUSIONALES: 1 GRE EN ENERO 2018. NIEGA MAQUILLAJE PERMANENTE. NIEGA TATUAJES. -GINECOLOGICOS: GO P0. ESTABA TOMANDO ANOVULATORIOS ORALES. -FAMILIARES: TIO CON CA DE COLON. EXAMEN FÍSICO: BUEN ESTADO GENERAL. NO DIFICULTAD RESPIRATORIA. PARACLINICOS: -18.3.2018: HEMOGRAMA LEUCO 6070 HB 13.40 HTO 41.10 VCM 88.60 PLT 229000 DIMERO D 0.046 FERITINA 105 HIERRO 80.20 -ENERO 2018: COLONSOCOPIA DRA MALDONADO. DRS MALDONADO C ROJAS. 1. POLIPECTOMIA CON ASA DIATERMICA COLON SIGMOIDE. 2. ESTIGMAS DE SANGADO RECIENTE. BIOPSIA: Adenoma túbulo-velloso. Borde de resección libre de lesión. -ENERO 2018: EVDA DRA MALDONADO. 1. GASTRITIS CRONICA CON SOSPECHA ENDOSCOPICA DE ATROFIA EN CUERPO. Gastritis crónica sin atrofia (Gastritis crónica superficial) Inflamación aguda leve. Helicobacter Pylori en abundante cantidad. ANALISIS: ANEMIA RESUELTA COMPLETAMENTE, CON ADECUADOS NIVELS DE FERRITINA Y RESEVAS DE HIERRO, SE DEJA ORDEN DE EVDA PARA VERIFICAR ERRADICACION EN JULIO 2018, Y SE VALROARA EN CONSULTA OCTUBRE-NOV 2018 PARA DAR ORDEN DE COLONSOCPIA EN ENERO 2019. SE ORDENA SUSPENDER ANEMIDOX.

Finalidad Consulta

Detección de alteraciones del adulto

Causa Externa

Enfermedad general

ANALISIS Y CONDUCTA

ORDENES CLINICAS - EPISODIO: 5295336

Fecha	Código	Nombre	U. Organizativa	Responsable
25.04.2018	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	UT Gastroenterologia	MICHELLE MARTINEZ DUQUE

EPISODIO: 5309107

Aseguradora: SERVICIO OCCID. DE SALUD

Historia Ambulatoria

Fecha Registro: 02.05.2018

Hora Registro: 14:44:34

Responsable: GOMEZ MESA, JUAN ESTEBAN

Especialidad: MEDICINA INTERNA - FALLA CARDIACA - CARDIOLOGIA -

MOTIVO DE CONSULTA

N: CALI R: CALI MC: DOLOR TORÁCICO

ENFERMEDAD ACTUAL

DIAGNÓSTICOS: - TEP 22/02/2016 - DOLOR TROÁCICO EN ESTUDIO ACTUALMENTE EN TRATAMIENTO CON: - DABIGATRAN 150 X 2 PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TEP EN 2016. EN ESA OPORTUNIDAD ESTABA RECIBIENDO ACO, Y SE ASOCIÓ A ESTOS MEDICAMENTOS. HA ESTADO EN CONTROL POR NEUMOLOGIA Y HEMATOLOGIA. AHORA CON ESTUDIO PENDIENTES PARA EVALUAR ANATOMIA PULMONAR Y DEFINIR RETIRO DE ANTICOAGULACION. REFIERE EPISODIOS OCASIONALES DE DOLOR INESPECIFICO RETROESTERNAL, EL CUAL HA REFERIDO DESDE HACE VARIOS AÑOS, INCLUSIVE DESDE ANTES DEL EVENTO TROMBOEMBÓLICO. REFIERE DISNEA DE ESFUERZO ASOCIADO A ESTOS EPISODIOS. NO REALIZA ACTIVIDAD FISICA. TABAQUISMO: PASIVA LICOR: NO

ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO 14/12/2017

1.Aurícula izquierda: de dimensiones normales. 2.Ventrículo izquierdo: con geometría y dimensiones normales. 3.Paredes del ventrículo izquierdo: de espesor normal con contractilidad global y segmentaria normales. 4.Fracción de eyección del ventrículo izquierdo del 60%. 5.Válvula mitral: estructuralmente normal sin evidencia de estenosis ni insuficiencia. 6.Válvula aortica: trivalva sin evidencia de estenosis ni insuficiencia. 7.Válvula tricúspide: con insuficiencia trivial - leve. 8.Válvula pulmonar: estructuralmente normal sin estenosis ni insuficiencia significativa. 9.Cavidades derechas: de dimensiones normales; contractilidad del ventrículo derecho normal. 10.Presión sistólica de arteria pulmonar: probabilidad baja de HTP (por éste método se calculó PSP de 26 mmHg). 11.Raíz aortica, aorta ascendente proximal y arco aórtico normales. 12.Vena cava inferior: de dimensiones normales con adecuado colapso inspiratorio. 13.Función diastólica del ventrículo izquierdo: normal. 14.Pericardio: normal.

AL EXAMEN

FÍSICO: PACIENTE INGRESA SOLA PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES PESO: 43 PRESION ARTERIAL:

120/70 FRECUENCIA CARDÍACA: 80 FRECUENCIA RESPIRATORIA: 12 NO IY RSCSRs. NO SOPLOS CARDIACOS MV CONSERVADO. NO RUIDOS SOBREAGREGADOS NO ASCITIS NO EDEMAS NO DEFICIT NEUROLÓGICO

Finalidad Consulta

Detección de alteraciones del adulto

Causa Externa

Enfermedad general

ANÁLISIS Y CONDUCTA

DOLOR TORÁCICO DE LARGA EVOLUCION NO REAIZA ACTIVIDAD FISICA EXAMEN FISICO NORMAL ANTICOAGULACION CRONICA CONDUCTA: - SE SOLICITA PRUEBA DE ESFUERZO CONVENCIONAL - PENDIENTE ANGIOTAC DE TORAX Y DIMERO D - CONTROL CON RESULTADOS

DIAGNÓSTICOS

R074 - DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO

Z921 - HISTORIA PERSONAL DE USO (PRESENTE) DE ANTICOAGULANTES POR LARGO TIEMPO

I269 - EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO

ORDENES CLINICAS - EPISODIO: 5309107

Fecha	Código	Nombre	U. Organizativa	Responsable
02.05.2018	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	UT Cardiología	ALEXA JOHANNA CANIZALES QUINTERO

EPISODIO: 5344661

Aseguradora: SERVICIO OCCID. DE SALUD

Historia Ambulatoria

Fecha Registro: 17.05.2018

Hora Registro: 07:56:32

Responsable: PAEZ ANGARITA, CAMILO ANDRES

Especialidad: MEDICINA INTERNA -

MOTIVO DE CONSULTA

Control.

ENFERMEDAD ACTUAL

MEDICINA INTERNA CONSULTA NOMBRE: INGRID CASTRO. EDAD: 27 AÑOS. N/P: CALI / JAMUNDÍ. OCUPACIÓN: PSICÓLOGA. ANTECEDENTES PERSONALES: - Patológicos: TEP (2016) en estudio hipercoagulabilidad por parte de Hematología, HVDB (Enero 2018) por pólipo ulcerado que requirió polipsectomía. - Farmacológicos: Dabigatrán 150 mg VO cada 12 horas. - Quirúrgicos: Herniorrafia inguinal. - Alérgicos: Niega. - Tóxicos: Tabaquismo segunda mano. - Ejercicio: Niega. - AGO: Gestas cero. ENFERMEDAD ACTUAL: Asiste a control. REVISIÓN POR SISTEMAS: Cefalea ocasional. Distensión abdominal. EXAMEN FÍSICO: Paciente alerta, orientada 3 esferas. Peso 43 Kg. FC 78 FR 18 PA 100/70 afebril. Mucosas rosadas e hidratadas. Cuello sin adenopatías, sin ingurgitación, sin bocio. Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos. Murmullo vesicular conservado, no agregados. Abdomen blando, no masas, no megalias, no dolor, no irritación peritoneal. Extremidades móviles, fuerza conservada, buen llenado distal, sin edemas. Neurológico sin focalización. LABORATORIOS: - 16.01.18: Leucos 11680, Hb 8.3, VCM 73, PLQ 314.000, Na 140, K 4.04. ESTUDIOS: - No recientes.

Finalidad Consulta

No aplica

Causa Externa

Enfermedad general

ANÁLISIS Y CONDUCTA

Paciente con antecedentes de trombosis venosa profunda y tromboembolismo pulmonar en 2016, actualmente anticoagulada con Dabigatrán, con buena tolerancia al medicamento, es manejo conjunto con Neumología y Hematología, quienes están de momento descartando posible trombofilia, la cual hasta ahora no ha sido encontrada. Paciente en actualidad estable, requiere continuar anticoagulada hasta que se terminen todos los estudios por parte de Hematología,



NIT 900.542.903-6

INFORME INDIVIDUAL DE COMPENSACIONES

ASOCIACIÓN ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE
DOCUMENTO LM 000004 APOYO ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO ZONA 211
C.O. 211 ZONA 211

CÓDIGO 1144040075
NOMBRE INGRID MILENA CASTRO GUERRERO
ACTIVIDAD PROFESIONAL EN SALUD I
FORMA DE PAGO BANCO AV VILLAS / AHORROS / 177789182
FECHA 2015-06-01 AL 2015-06-30

CO	CPTO	DESCRIPCION	RETRIBUCIÓN	DEDUCCIONES AUTORIZADAS
211	001	COMPENSACION	644,350.00	
211	002	AUXILIOS AGREMIADOS	140,662.00	
211	003	AUXILIOS DE MOVILIZACION	74,000.00	
211	006	BENEFICIOS X EVENTUALIDAD	1,570,660.00	
211	100	AUX PRO SALUD		25,774.00
211	101	AUX PENSION		25,774.00
211	130	APORTES SINDICALES		10,000.00
		TOTAL	2,429,672.00	61,548.00
NETO				2,368,124.00



NIT 900.542.903-6

INFORME INDIVIDUAL DE COMPENSACIONES

ASOCIACIÓN ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE
DOCUMENTO LM 000007 APOYO ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO ZONA 211
C.O. 211 ZONA 211

CÓDIGO 1144040075
NOMBRE INGRID MILENA CASTRO GUERRERO
ACTIVIDAD PROFESIONAL EN SALUD I
FORMA DE PAGO BANCO AV VILLAS / AHORROS / 177789182
FECHA 2015-07-01 AL 2015-07-31

CO	CPTO	DESCRIPCION	RETRIBUCIÓN	DEDUCCIONES AUTORIZADAS
211	001	COMPENSACION	1,413,000.00	
211	002	AUXILIOS AGREMIADOS	298,176.00	
211	013	BENEFICIOS POR INCENTIVOS	392,362.00	
211	100	AUX PRO SALUD		56,520.00
211	101	AUX PENSION		56,520.00
211	130	APORTES SINDICALES		10,000.00
211	164	EXAMEN SALUD OCUPACIONAL		17,000.00
		TOTAL	2,103,538.00	140,040.00
NETO				1,963,498.00

AGESOC
ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE
NIT 901 422 823-6

INFORME INDIVIDUAL DE COMPENSACIONES

ASOCIACIÓN ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE
DOCUMENTO LM 000011 APOYO ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO ZONA 21
C.O. 211 ZONA 211

CÓDIGO 1144040075
NOMBRE INGRID MILENA CASTRO GUERRERO
ACTIVIDAD PROFESIONAL EN SALUD I
FORMA DE PAGO BANCO AV VILLAS / AHORROS / 177789182
FECHA 2015-08-01 AL 2015-09-31

CO	CPTO	DESCRIPCION	RETRIBUCIÓN	DEDUCCIONES AUTORIZADAS
211	001	COMPENSACION	1,413,000.00	
211	002	AUXILIOS AGREMIADOS	298,176.00	
211	013	BENEFICIOS POR INCENTIVOS	443,209.00	
211	100	AUX PRO SALUD		56,520.00
211	101	AUX PENSION		56,520.00
211	130	APORTES SINDICALES		10,000.00
		TOTAL	2,154,385.00	123,040.00
NETO				2,031,345.00



INFORME INDIVIDUAL DE COMPENSACIONES

ASOCIACIÓN ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE
DOCUMENTO LM 000015 APOYO ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO ZONA 211
C.O. 211 ZONA 211

CÓDIGO 1144040075
NOMBRE INGRID MILENA CASTRO GUERRERO
ACTIVIDAD PROFESIONAL EN SALUD I
FORMA DE PAGO BANCO AV VILLAS / AHORROS / 177789182
FECHA 2015-09-01 AL 2015-09-30

CO	CPTO	DESCRIPCION	RETRIBUCIÓN	DEDUCCIONES AUTORIZADAS
211	001	COMPENSACION	1,413,000.00	
211	002	AUXILIOS AGREMIADOS	308,458.00	
211	013	BENEFICIOS POR INCENTIVOS	518,430.00	
211	100	AUX PRO SALUD		56,520.00
211	101	AUX PENSION		56,520.00
211	130	APORTES SINDICALES		10,000.00
		TOTAL	2,239,888.00	123,040.00
NETO				2,116,848.00



INFORME INDIVIDUAL DE COMPENSACIONES

ASOCIACIÓN ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE
DOCUMENTO LM NM 000129 APOYO ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO ZONA
C.O. 211 ZONA 211

CÓDIGO 1144040075
NOMBRE INGRID MILENA CASTRO GUERRERO
ACTIVIDAD PROFESIONAL EN SALUD I
FORMA DE PAGO BANCO AV VILLAS / AHORROS / 177789182
FECHA 2017-06-01 AL 2017-06-30

CO	CPTO	DESCRIPCION	RETRIBUCIÓN	DEDUCCIONES AUTORIZADAS
211	001	COMPENSACION	1,413,000.00	
211	091	BENEFICIO SOCIAL	770,368.00	
211	092	BENEFICIO FAMILIAR	56,520.00	
211	100	AUX PRO SALUD		56,520.00
211	101	AUX PENSION		56,520.00
211	130	APORTES SINDICALES		10,000.00
211	169	SEGUROS BOLIVAR		26,910.00
		TOTAL	2,239,888.00	149,950.00
NETO				2,089,938.00



INFORME INDIVIDUAL DE COMPENSACIONES

ASOCIACIÓN ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE
DOCUMENTO LM NM 000131 APOYO ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO ZONA
C.O. 211 ZONA 211

CÓDIGO 1144040075
NOMBRE INGRID MILENA CASTRO GUERRERO
ACTIVIDAD PROFESIONAL EN SALUD I
FORMA DE PAGO BANCO AV VILLAS / AHORROS / 177789182
FECHA 2017-07-01 AL 2017-07-31

CO	CPTO	DESCRIPCION	RETRIBUCIÓN	DEDUCCIONES AUTORIZADAS
211	001	COMPENSACION	1,413,000.00	
211	091	BENEFICIO SOCIAL	203,917.00	
211	092	BENEFICIO FAMILIAR	43,332.00	
211	100	AUX PRO SALUD		56,520.00
211	101	AUX PENSION		56,520.00
211	130	APORTES SINDICALES		10,000.00
211	169	SEGUROS BOLIVAR		26,910.00
		TOTAL	1,660,249.00	149,950.00
NETO				1,510,299.00



INFORME INDIVIDUAL DE COMPENSACIONES

ASOCIACIÓN ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE
DOCUMENTO LM NM 000138 APOYO ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO ZONA
C.O. 211 ZONA 211

CÓDIGO 1144040075
NOMBRE INGRID MILENA CASTRO GUERRERO
ACTIVIDAD PROFESIONAL EN SALUD I
FORMA DE PAGO BANCO AV VILLAS / AHORROS / 177789182
FECHA 2017-08-01 AL 2017-08-31

CO	CPTO	DESCRIPCION	RETRIBUCIÓN	DEDUCCIONES AUTORIZADAS
211	001	COMPENSACION	1,413,000.00	
211	091	BENEFICIO SOCIAL	770,368.00	
211	092	BENEFICIO FAMILIAR	56,520.00	
211	100	AUX PRO SALUD		56,520.00
211	101	AUX PENSION		56,520.00
211	130	APORTES SINDICALES		10,000.00
211	169	SEGUROS BOLIVAR		27,366.00
		TOTAL	2,239,888.00	150,406.00
NETO				2,089,482.00



INFORME INDIVIDUAL DE COMPENSACIONES

ASOCIACIÓN ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE
DOCUMENTO LM NM 000145 APOYO ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO ZONA
C.O. 211 ZONA 211

CÓDIGO 1144040075
NOMBRE INGRID MILENA CASTRO GUERRERO
ACTIVIDAD PROFESIONAL EN SALUD I
FORMA DE PAGO BANCO AV VILLAS / AHORROS / 177789182
FECHA 2017-09-01 AL 2017-09-30

CO	CPTO	DESCRIPCION	RETRIBUCIÓN	DEDUCCIONES AUTORIZADAS
211	001	COMPENSACION	1,413,000.00	
211	091	BENEFICIO SOCIAL	770,368.00	
211	092	BENEFICIO FAMILIAR	56,520.00	
211	100	AUX PRO SALUD		56,520.00
211	101	AUX PENSION		56,520.00
211	130	APORTES SINDICALES		10,000.00
211	169	SEGUROS BOLIVAR		27,366.00
		TOTAL	2,239,888.00	150,406.00
NETO				2,089,482.00

INFORME INDIVIDUAL DE COMPENSACIONES

ASOCIACIÓN ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE
DOCUMENTO LM NM 000157 APOYO ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO ZONA
C.O. 211 ZONA 211

CÓDIGO 1144040075
NOMBRE INGRID MILENA CASTRO GUERRERO
ACTIVIDAD PROFESIONAL EN SALUD I
FORMA DE PAGO BANCO AV VILLAS / AHORROS / 177789182
FECHA 2017-10-01 AL 2017-10-31

CO	CPTO	DESCRIPCION	RETRIBUCIÓN	DEDUCCIONES AUTORIZADAS
211	001	COMPENSACION	1.413.000.00	
211	091	BENEFICIO SOCIAL	609.682.00	
211	092	BENEFICIO FAMILIAR	52.752.00	
211	100	AUX PRO SALUD		56.520.00
211	101	AUX PENSION		56.520.00
211	130	APORTES SINDICALES		10.000.00
211	169	SEGUROS BOLIVAR		27.366.00
	TOTAL		2.075.434.00	150.406.00
NETO				1,925,028.00

INFORME INDIVIDUAL DE COMPENSACIONES

ASOCIACIÓN ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE
DOCUMENTO LM NM 000178 APOYO ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO ZONA
C.O. 211 ZONA 211

CÓDIGO 1144040075
NOMBRE INGRID MILENA CASTRO GUERRERO
ACTIVIDAD PROFESIONAL EN SALUD I
FORMA DE PAGO BANCO AV VILLAS / AHORROS / 177789182
FECHA 2017-12-01 AL 2017-12-31

CO	CPTO	DESCRIPCION	RETRIBUCIÓN	DEDUCCIONES AUTORIZADAS
211	001	COMPENSACION	1.413.000.00	
211	091	BENEFICIO SOCIAL	770.368.00	
211	092	BENEFICIO FAMILIAR	56.520.00	
211	100	AUX PRO SALUD		56.520.00
211	101	AUX PENSION		56.520.00
211	130	APORTES SINDICALES		10.000.00
211	169	SEGUROS BOLIVAR		27.366.00
	TOTAL		2.239.888.00	150.406.00
NETO				2,089,482.00

INFORME INDIVIDUAL DE COMPENSACIONES

ASOCIACIÓN ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE
DOCUMENTO LM NM 000188 ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO ZONA 211 EN
C.O. 211 ZONA 211

CÓDIGO 1144040075
NOMBRE INGRID MILENA CASTRO GUERRERO
ACTIVIDAD PROFESIONAL EN SALUD I
FORMA DE PAGO BANCO AV VILLAS / AHORROS / 177789182
FECHA 2018-01-01 AL 2018-01-31

CO	CPTO	DESCRIPCION	RETRIBUCIÓN	DEDUCCIONES AUTORIZADAS
211	001	COMPENSACION	1,413,000.00	
211	092	BENEFICIO FAMILIAR	28,260.00	
211	100	AUX PRO SALUD		56,520.00
211	101	AUX PENSION		56,520.00
211	130	APORTES SINDICALES		10,000.00
211	169	SEGUROS BOLIVAR		27,366.00
211	190	NO CUMPLIMIENTO ACTIVIDADES COLECTIVAS		457,334.00
		TOTAL	1,441,260.00	607,740.00
NETO				833,520.00

INFORME INDIVIDUAL DE COMPENSACIONES

ASOCIACIÓN ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE
DOCUMENTO LM NM 000195 NOMINA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO ZONA
C.O. 211 ZONA 211

CÓDIGO 1144040075
NOMBRE INGRID MILENA CASTRO GUERRERO
ACTIVIDAD PROFESIONAL EN SALUD I
FORMA DE PAGO BANCO AV VILLAS / AHORROS / 177789182
FECHA 2018-02-01 AL 2018-02-28

CO	CPTO	DESCRIPCION	RETRIBUCIÓN	DEDUCCIONES AUTORIZADAS
211	001	COMPENSACION	1,413,000.00	
211	091	BENEFICIO SOCIAL	770,368.00	
211	092	BENEFICIO FAMILIAR	56,520.00	
211	100	AUX PRO SALUD		56,520.00
211	101	AUX PENSION		56,520.00
211	130	APORTES SINDICALES		10,000.00
211	169	SEGUROS BOLIVAR		27,366.00
		TOTAL	2,239,888.00	150,406.00
NETO				2,089,482.00



INFORME INDIVIDUAL DE COMPENSACIONES

ASOCIACIÓN DOCUMENTO C.O. ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE LM NM 000117 APOYO ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO ZONA 211 ZONA 211

CÓDIGO 1144040075

NOMBRE INGRID MILENA CASTRO GUERRERO

ACTIVIDAD PROFESIONAL EN SALUD I

FORMA DE PAGO BANCO AV VILLAS / AHORROS / 177789182

FECHA 2017-03-01 AL 2017-03-31

CO	CPTO	DESCRIPCION	RETRIBUCIÓN	DEDUCCIONES AUTORIZADAS
211	001	COMPENSACION	1,413,000.00	
211	091	BENEFICIO SOCIAL	690,140.00	
211	092	BENEFICIO FAMILIAR	54,636.00	
211	100	AUX PRO SALUD		56,520.00
211	101	AUX PENSION		56,520.00
211	130	APORTES SINDICALES		10,000.00
		TOTAL	2,157,776.00	123,040.00
		NETO		2,034,736.00

EMPRESA: ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE	FECHA: 2017-03-31
DOCUMENTO: LM NM 000117 APOYO ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO ZONA 211	PERIODO: 2017-03-01 AL 2017-03-31
CÓDIGO: 1144040075	CARGO: PROFESIONAL EN SALUD I
NOMBRE: INGRID MILENA CASTRO GUERRERO	
FORMA DE PAGO: BANCO AV VILLAS / AHORROS / 177789182	
FECHA: 2017-03-01 AL 2017-03-31	
TOTAL: 2,157,776.00	
DEDUCCIONES: 123,040.00	
NETO: 2,034,736.00	

Certificado laboral

Diego Martinez <suwagesoc@gmail.com>
 Mar 28/06/2018 8:42 AM
 Usted

CASTRO INGRID INCAPACIDAD

Buenos días

Me permito comunicarle en respuesta a las solicitudes que usted presenta que la consignación de los beneficios por subsidio sindical se realizó por un total de \$150,000 en el mes de mayo. En cuanto al pago de incapacidad me permito enviar desprendible de pago donde se reporta fecha y monto del pago de esta.

Por otro lado en referencia a la carta de la aseguradora le comunicamos que el que la comunicación de retiro al seguro que usted tenía en el tiempo de activa con la agremiación ya se realizó. por este motivo si usted sigue recibiendo este tipo de mensajes es importante que se acerque hasta la aseguradora referenciada y consultar por que la eventualidad.

Espero a ver entregado una oportuna información y quedo atento a cualquier inquietud.



AGESOC

SINDICATO DE TRABAJADORES DEL SECTOR
DE LA SALUD DEL COLOMBIANO
NIT 900.522.923-8

000003

Santiago de Cali, 23 de Marzo de 2018

Señor(a)
INGRID MILENA CASTRO GUERRERO
Afiliado – Vinculado
AGESOC
Cali

Referencia: Terminación del Convenio de vinculación de Trabajo Colectivo.

La suscrita **ALBA RUTH LIBREROS LOZADA** en calidad de Presidenta y Directora del Área de RHTC de conformidad a la referencia se le informa que su trabajo colectivo con actividad de PROFESIONAL DE LA ASISTENCIA dará por terminado de manera unilateral por parte del sindicato de conformidad a lo convenido entre las partes y en sujeción al reglamento colectivo vigente el cual lo indica así:

ARTICULO 16. CAUSALES DEL RETIRO DE LOS AFILIADOS VINCULADOS DEL TRABAJO COLECTIVO AUN CONTRATO SINDICAL.

Las causales de retiro del Trabajo Colectivo son las siguientes:

- c. Terminación de manera unilateral por cualquiera de las partes.

ARTICULO 17. PROCEDIMIENTO. Frente a todas las causales de manera general se dará aplicación a lo indicado en el Nral 23 al 32 del art 4 del presente reglamento y de manera concreta será así:

A la causal c): Terminación de manera unilateral por cualquiera de las partes, si es por parte del Afiliado de conformidad a lo indicado en el Nral 23, 26, 28 o por el sindicato a lo indicado en el Nral 23 al 32 del art 4 del presente reglamento; tal formalidad está inmersa en el convenio de vinculación de trabajo colectivo y puede ser aplicada por cualquiera de las partes en cualquier momento de la vigencia del contrato sindical.

ARTICULO 4. PROCESO DE RETIRO. El procedimiento de retiro para la ejecución del trabajo colectivo será el siguiente:

1. En caso de terminación del trabajo colectivo se deberá comunicar de manera escrita por las partes o por mutuo acuerdo.
2. Se remitirá al Médico de seguridad y salud en el trabajo para su egreso.
3. Se realizará el inventario de entrega del puesto de trabajo y el coordinador expedirá su respectivo paz y salvo.
4. Si es por parte del sindicato en el escrito se informará que tiene tres (3) días corrientes para informar su continuación como afiliado ceñido a las condiciones estatutarias si ello no se da se entenderá de forma tácita su retiro voluntario.

Cali, Valle del Cauca Colombia
Dirección: Calle 39 N # 4N - 151
Teléfono: 659 4001
agesoc@hotmail.com



AGESOC

NIT 900.522.923-8

000009

5. El sindicato realizara la distribución final de compensaciones, auxilios, beneficios y devolución de aportes (condicionado a los beneficios sociales recibidos).
6. Si el Afiliado - vinculado no viniere a recibir su pago por distribución final el mismo será consignado en la cuanta de títulos judiciales y notificado en la dirección de la residencia que registre o en su correo electrónico corporativo o con aviso en un diario de circulación nacional.
7. Se entregará personalmente en las oficinas principales, certificado del trabajo colectivo realizado junto con el último pago de seguridad social integral.
8. Si el presente contrato sindical se terminara y el afiliado vinculado tuviera incapacidades vigentes se continuara tal proceso hasta su terminación y/o declaración de calificación mayor del 50.1% por la junta de calificación o si tuviera restricciones hasta lo indicado en el numeral anterior y si no hubiere pago de incapacidades se realizara por el sindicato con cargo del pago de seguridad social por el fondo de auxilios (no habrá lugar a pago de compensaciones y beneficios por no existir el presente contrato).

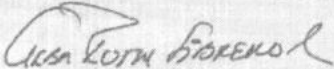
ARTICULO 19. TÉRMINO PARA PAGO FINAL DE COMPENSACIONES, AUXILIOS Y BENEFICIOS. A más tardar dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la terminación de la relación colectiva con la organización, esta deberá pagar e informar al afiliado Vinculado de sus saldos pendientes de conformidad a lo establecido en este reglamento y convenio, previo el cruce de las obligaciones y retenciones a que haya lugar, salvo fuerza mayor o caso fortuito.

Parágrafo 1. Se recuerda que el afiliado vinculado solo percibe lo acordado en el convenio de vinculación sindical en armonía al presente reglamento, por lo tanto, está exento de pagos por fuera de ellos o de su normatividad.

Como se indica bajo el reglamento vigente se deberá atender el paso a paso y a partir de su notificación y/o conocimiento corre traslado frente a su continuidad como Afiliado al sindicato, si no hubiera respuesta se dará aplicación a lo ya indicado y se reportará al libro de registro de egreso como afiliado al sindicato.

Toda la entrega de los inventarios y actividad colectiva está a cargo del coordinador de zona y/o general los cuales darán la paz y salvos pertinentes para continuar con el procedimiento de egreso medico el cual se fijará día, hora y lugar para su atención, y si la misma es omitida el medico certificara tal situación dando por hecho que su situación médica es óptima.

Agradeciendo su atención a la presente.


ALBA RUTH LIBEROS LOZADA
Presidenta


Firma Afiliado-vinculado
Fecha 23-03-18

Cali, Valle del Cauca Colombia
Dirección: Calle 39 N # 4N - 151
Teléfono: 659 4001
agesoc@hotmail.com

Constancia 10525 Ingrid Milena Castro

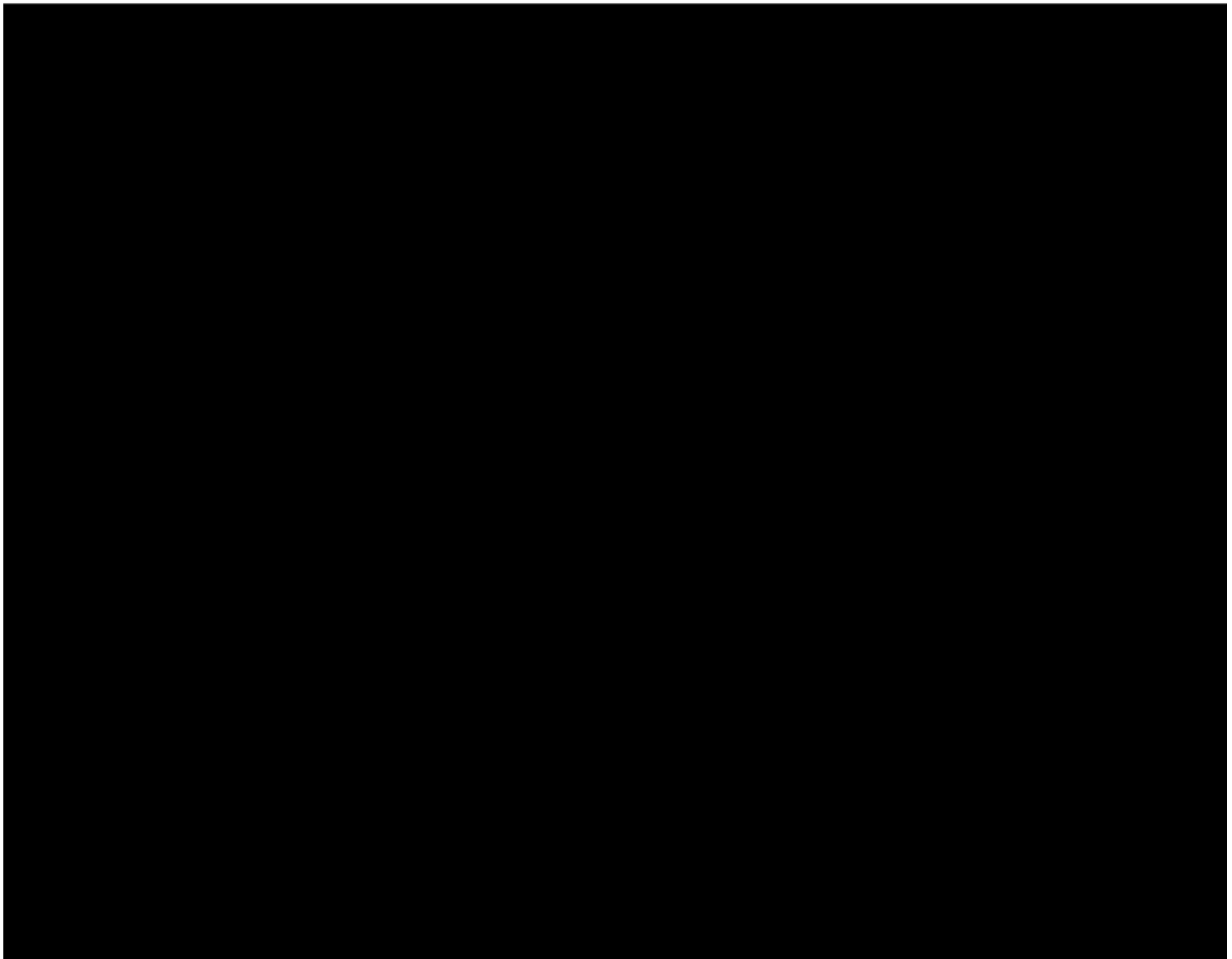
Carlos Augusto Giraldo Carvajal <cgiraldo@procuraduria.gov.co>


Mié 3/02/2021 10:21 AM

Para: sandra milena ramirez pretelt <sami_pre09@hotmail.com>

 1 archivos adjuntos (163 KB)

Constancia 10525 Ingrid Milena Castro.pdf;



	PROCESO: INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO	Versión	1
	CÓDIGO: REG-IN-CE-006	Página	Página 1 de 2

CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL

PROCURADURÍA 57 JUDICIAL I PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS

Radicación No. 10525 de 18 de noviembre de 2020

Convocante (s): INGRID MILENA CASTRO

Convocado (s): MUNICIPIO DE CALI y RED SALUD NORTE E.S.E.

Medio de Control: NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO

En los términos del artículo 2.º de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo dispuesto en el numeral 6.º del artículo 2.2.4.3.1.1.9 del Decreto 1069 de 2015¹, el (la) Procurador (a) 57 Judicial I para Asuntos Administrativos expide la siguiente

CONSTANCIA:

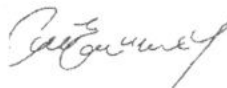
- Mediante apoderado, el (la) convocante INGRID MILENA CASTRO presentó solicitud de conciliación extrajudicial el día 18 de noviembre de 2020, convocando al MUNICIPIO DE CALI y a la RED DE SALUD NORTE E.S.E.
- Las pretensiones de la solicitud fueron las siguientes: "1. La Nulidad del ACTO ADMINISTRATIVO con número de radicado No. 202041450100027071 de fecha 30 de septiembre de 2020, suscrito por el representante, delegado o funcionario asignado de la ALCALDIA DE CALI - SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI; en los cuales no se accede favorablemente a las peticiones las cuales vulneran los derechos fundamentales a mi representada como son el Derecho al Trabajo, a la realidad sobre la forma, Debido Proceso, Seguridad Social, Mínimo Vital y Móvil, y los Principios de favorabilidad y la Condición más Beneficiosa. 2. La Nulidad del ACTO ADMINISTRATIVO NEGATIVO PRESUNTO por parte de la RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E.; por cuanto a la fecha no se ha dado respuesta a la reclamación administrativa / derecho de petición interpuesto el día 25 de septiembre de 2020. 3. Como consecuencia de las anteriores Nulidades, cuya declaraciones se demandan, y a título de Restablecimiento del Derecho en el que he sido lesionada con los actos administrativos precitados, solicito ordenar lo siguiente: 3.1. La posible DECLARACIÓN DE EXISTENCIA DE UN CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TÉRMINO INDEFINIDO TENIENDO COMO EMPLEADORES DIRECTOS A LA RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E. y/o a la SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI, POR EL PERIODO LABORADO ENTRE EL 01 DE ABRIL DE 2015 Y EL 23 DE MARZO DE 2018. 3.2. En virtud de dicha relación laboral, les solicito el RECONOCIMIENTO Y PAGO a favor de la señora INGRID MILENA CASTRO GUERRERO de todos los derechos salariales y prestacionales, PRIMA DE SERVICIOS, CESANTIAS, INTERESES A LAS CESANTIAS, VACACIONES, entre otras consagrados en las normas legales para cada época, teniendo en cuenta la vigencia del vínculo laboral, por el periodo comprendido entre el 01 de ABRIL DE 2015 AL 23 de MARZO DE 2018 – TOTAL: \$17.303.142. A título de reparación del daño. 3.3. El Reconocimiento y pago a favor de la señora

¹ Decreto 1069 del 26 de mayo de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Justicia y del Derecho". Antigua artículo 9º del Decreto 1716 de 2009.

INGRID MILENA CASTRO GUERRERO, de la INDEMNIZACIÓN POR TERMINACIÓN UNILATERAL DEL CONTRATO DE TRABAJO SIN JUSTA CAUSA, de conformidad con el artículo 65 del Código Sustantivo del Trabajo. 3.4. El reconocimiento y pago a favor de la señora INGRID MILENA CASTRO GUERRERO, de la INDEMNIZACIÓN MORATORIA de conformidad con el artículo 64 del Código Sustantivo del Trabajo, o subsidiariamente la INDEXACIÓN de condenas. 3.5. El reconocimiento y pago a favor de la señora INGRID MILENA CASTRO GUERRERO, de la SANCIÓN MORATORIA por la NO CONSIGNACIÓN DE LAS CESANTÍAS EN UN FONDO, conforme a lo establecido en el numeral 3 del artículo 99 de la Ley 50 de 1990. 3.6. Me permito solicitar el reconocimiento y pago de intereses, a favor de la señora INGRID MILENA CASTRO GUERRERO, conforme a lo establecido en el artículo 177 del C.C.A. 3.7. Que los valores que se liquiden en favor de la señora INGRID MILENA CASTRO GUERRERO, sean ajustados en los términos del artículo 178 del C. C. A. 3.8. Que se condene a las entidades demandadas al pago de las costas del proceso, que incluyan las agencias en derecho que se causen a favor. CUANTÍA: Estimo razonablemente la cuantía de éstas en la cantidad de DIECISIETE MILLONES TRESCIENTOS TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS (\$17.3037142) aproximadamente'

3. El día de la audiencia VIRTUAL celebrada el 27 de enero de 2021, la audiencia se declaró fallida por la falta de ánimo conciliatorio de las entidades convocadas. La apoderada del Municipio de Cali no asistió a la diligencia pero presentó excusa dentro del término legal y previo a la diligencia envió acta del Comité de Conciliación con la posición institucional.
4. De conformidad con lo anteriormente expuesto, se da por agotado el requisito de procedibilidad exigido para acudir a la jurisdicción de lo contencioso administrativo, de acuerdo con lo dispuesto en los artículos 35 y 37 de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el artículo 161 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo – CPACA.
5. En los términos de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el Decreto 1069 de 2015, se devolverán a la parte convocante los documentos aportados con la conciliación.

Dada en Santiago de Cali, a los dos (2) días del mes de febrero del año 2021



MARIA ELENA CAICEDO YELA
Procurador (a) 57 Judicial I para Asuntos Administrativos

PRESENTACION DEMANDA NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO - INGRID MILENA CASTRO

sandra milena ramirez pretelt <sami_pre09@hotmail.com>

Vie 5/02/2021 11:55 AM

Para: red norte red norte <gestionhumananorte@hotmail.com>; Luis Alberto Bustos Perdomo
<notificacionesjudiciales@cali.gov.co>

3 archivos adjuntos (20 MB)

DEMANDA Y PODER INGRID CASTRO-C.pdf; 1 ANEXOS INGRID CASTRO-C.pdf; 2 ANEXOS INGRID CASTRO-C.pdf

Buenos días,

Me permito adjuntar demanda y anexos de la referencia, a fin de notificar a las partes demandadas dentro del presente proceso, de conformidad con lo establecido en el Decreto 806 de 2020.

Cordialmente

SANDRA MILENA RAMIREZ PRETEL

ABOGADA ESPECIALIZADA

321 8472569

2° CONCEPTO DE LA ABOGACIA

3018' de la Corte Suprema de Justicia, magistrado ponente: Ciro Ceballos Reyes Ceballos
Constitucional en Sentencia C-124 de 1987, Sentencia de 1430-3018 Radicación No. 84448 de 32 de abril de
de universal y del Código Sustantivo del Trabajo. Véanse 1812' 1014' 1012 y 1011 del Código Civil, Corte
Constitucional y Administrativa Véanse 35' 33' 34' 31' 28' 43' 41' 4011112' 43' 22' 20' 24 universal y 1 y 3 y
1988' decreto 3238 de 2002' decreto 1116 de 2008 a decreto 1110 de 2008' artículo 82' 80 del Código
del 240 de 2004' del 108 de 2004' del 162 de 2002' del 1431 de 2002' decreto 01 de 1994' decreto 1998 de
concordante a combenientes en secciones los decretos 111 y 113 de 1987' del 443 de 1988' del 80 de 1983
80' 120 y 302 de la Constitución Nacional. En la del 33 de 1987' artículo 20 y 20' las demás normas
la presente decisión esta (judicialmente en lo que respecta en los artículos 1' 3' 2' 0' 13' 12' 31' 32' 43' 48' 23 /

4° NORMAS APLICADAS, FUNDAMENTOS Y RAZONES DE DERECHO

derecho que se causen a favor

que se condene a las demandadas al pago de las costas del proceso, que incluyan las expensas de

los artículos 118 y 111 del C.C.V.

Me permito solicitar se sirva ordenar la cumplimiento de la sentencia dentro del término establecido en

sentencia en los términos del artículo 118 del C. C. V.

que los valores que se indican en favor de la señora INGRID MILENA CASTRO PERDOMO para

CASTRO PERDOMO, conforme a lo establecido en el artículo 111 del C.C.V.

las costas procesales y el reconocimiento al pago de intereses a favor de la señora INGRID MILENA