

Señores
JUZGADO TERCERO CIVIL DEL CIRCUITO DE BUGA
E. S. D.

PROCESO: VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL MEDICA
DEMANDANTE: MELISSA GALLEGO QUINCHIA Y OTROS
DEMANDADOS: FUNDACIÓN HOSPITAL SAN JOSÉ DE BUGA Y OTRO
RAD: 76-111-31-03-003-2023-00060-00

GLORIA PATRICIA HURTADO GARCIA, persona mayor de edad, vecina de Guadalajara de Buga (V), identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 66.972.412 de Santiago de Cali (V), abogada en ejercicio y portadora de la Tarjeta Profesional No. 110.530 del Consejo Superior de la Judicatura, correo electrónico: juridico@fhsjb.org, obrando en calidad de apoderada judicial de la **FUNDACIÓN HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA**, en virtud del poder conferido allegado con la contestación de la demanda, estando dentro de término legal formulo **LLAMAMIENTO EN GARANTÍA** a los **HEREDEROS INDETERMINADOS** del Doctor **GIOVANNI RAFFAELE ASCIONE CALERO**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 16.682.854, quien falleció el día 2 de junio del año 2.017, con base en las siguientes:

PRETENSIONES

Con fundamento en los hechos que se exponen a continuación muy comedidamente solicito al señor Juez se condene a los **HEREDEROS INDETERMINADOS** del Doctor **GIOVANNI RAFFAELE ASCIONE CALERO** fallecido el día 2 de junio del año 2.017, al pago de la indemnización del perjuicio que llegare a sufrir o al reembolso total o parcial del pago que tuviere que hacer la **FUNDACIÓN HOSPITAL SAN JOSÉ DE BUGA** como resultado de la sentencia que se dicte dentro del Proceso Verbal de Responsabilidad Civil Médica propuesto por los señores **MELISSA GALLEGO QUINCHIA Y OTROS** en contra de la **FUNDACIÓN HOSPITAL SAN JOSÉ DE BUGA** por los daños y perjuicios extrapatrimoniales generados a la señora **MELISSA GALLEGO QUINCHIA** como consecuencia de los servicios médicos prestados en la **FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA** el día 23 de abril de 2013.

HECHOS

PRIMERO: Dentro del Proceso de Responsabilidad Civil Médica radicado bajo el número 76-111-31-03-003-2023-00060-00 se persigue que se declare civilmente responsable a la **FUNDACIÓN HOSPITAL SAN JOSÉ DE BUGA**, por los daños y perjuicios extrapatrimoniales generados a la señora **MELISSA GALLEGO QUINCHIA** como consecuencia de los servicios médicos prestados en la **FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA** el día 23 de abril de 2013.

SEGUNDO: El Doctor **GIOVANNI RAFFAELE ASCIONE CALERO**, fue el médico Cirujano General que valoró, diagnosticó y realizó a la señora **MELISSA GALLEGO QUINCHIA** el día 23 de abril de 2013 en la Fundación Hospital San José de Buga, una cirugía de **COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA** por presentar la paciente



de acuerdo a su diagnostico una COLELITIASIS, cirugía que en sentir de la parte demandante constituyó un error de diagnóstico y de tratamiento y que le generó los daños y perjuicios extrapatrimoniales reclamados en su demanda.

TERCERO: Que el Doctor **GIOVANNI RAFFAELE ASCIONE CALERO** tenía vigente un Contrato de Prestación de Servicios de Salud para la prestación de servicios de Cirugía General para el día 23 de abril de 2013, fecha de los servicios médicos prestados a la señora **MELISSA GALLEGO QUINCHIA** en nuestra institución.

CUARTO: Que el Doctor **GIOVANNI RAFFAELE ASCIONE CALERO** falleció el día 2 de junio del año 2017, tal y como se certifica con el número de Certificado de Defunción No. 81562923-8 y el correspondiente REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN, con indicativo serial No. 09367928 de la Notaría 23 de la ciudad de Cali, Valle del Cauca.

QUINTO: En razón a que la señora **MELISSA GALLEGO QUINCHIA** fue valorada, diagnosticada y operada en nuestra institución por el Doctor **GIOVANNI RAFFAELE ASCIONE CALERO** y este a su vez tenía un vínculo legal y contractual vigente para la época de la ocurrencia de los hechos (23 de abril de 2013) mediante un Contrato de Prestación de Servicios Profesionales suscrito con la FUNDACIÓN HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, le asiste a mi representada derecho legal y contractual de exigir a los **HEREDEROS INDETERMINADOS DEL DOCTOR GIOVANNI RAFFAELE ASCIONE CALERO** el pago de la indemnización del perjuicio que llegare a sufrir o el reembolso total o parcial del pago que tuviere que hacer la **FUNDACIÓN HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA** como resultado de la sentencia que se dicte dentro del Proceso de Responsabilidad Civil Médica propuesto por los señores **MELISSA GALLEGO QUINCHIA Y OTROS** en contra de la **FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA** por los daños y perjuicios extrapatrimoniales generados a la señora **MELISSA GALLEGO QUINCHIA** como consecuencia de los servicios médicos prestados en la **FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA** el día 23 de abril de 2013.

PRUEBAS

De manera respetuosa solicito señor Juez tener como pruebas los siguientes documentos, los cuales se aportan así:

PRUEBA DOCUMENTAL:

1. Registro Civil de Defunción del Doctor **GIOVANNI RAFFAELE ASCIONE CALERO**, con indicativo serial No. 09367928 de la Notaría 23 de la ciudad de Cali, Valle del Cauca.
2. Copia del Contrato de Prestación de Servicios suscrito entre el Doctor **GIOVANNI RAFFAELE ASCIONE CALERO** y la Fundación Hospital San Jose de Buga

3. Certificación expedida por el Coordinador de Departamento de Gestión del Talento Humano de la Fundación Hospital San José de Buga, fechada a los veintidós (22) días del mes de abril de 2024, sobre el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales suscrito entre el Doctor GIOVANNI RAFFAELE ASCIONE y la FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA.
4. La demanda presentada por los señores MELISSA GALLEGO QUINCHIA Y OTROS donde se refieren a los servicios médicos prestados a la señora MELISSA GALLEGO QUINCHIA en la FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA.
5. Historia Clínica de la señora MELISSA GALLEGO QUINCHIA aportada con la contestación a la demanda de la FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA donde se refleja la actuación surtida por la FUNDACIÓN HOSPITAL SAN JOSÉ DE BUGA en la atención médica dispensada a la paciente y la fecha en la cual fue notificada de la Demanda de Responsabilidad Civil Médica, nuestra institución.

Igualmente solicito al despacho tener como pruebas para el presente llamamiento en garantía las que allegue con mi escrito de contestación de demanda y las que se recauden en el transcurso del proceso.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Fundamento el presente llamamiento en Garantía en el precepto legal establecido en el artículo 64 del Código General del Proceso, el cual establece:

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

ANEXOS

De igual manera, acompaño con el presente los siguientes documentos:

1. Los enunciados en el acápite de pruebas.
2. Copias de la presente contestación y sus anexos en formato pdf.

NOTIFICACIONES

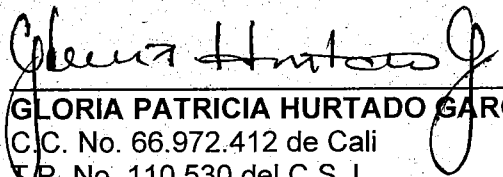
Sírvase señor Juez ordenar el **EMPLAZAMIENTO** a los **HEREDEROS INDETERMINADOS** del Doctor **GIOVANNI RAFFAELE ASCIONE CALERO**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 16.682.854, quien falleció el día 2 de junio del año 2.017 para que se hagan parte en el presente proceso de Responsabilidad Civil Médica identificado con el radicado 76-111-31-03-003-2023-00060-00 y respondan por los daños y perjuicios extrapatrimoniales reclamados por



demandantes señores MELISSA GALLEGO QUINCHIA Y OTROS, en calidad de Llamados en Garantía por los servicios médicos prestados por el Doctor GIOVANNI RAFFAELE ASCIONE CALERO a la señora MELISSA GALLEGO QUINCHIA el día 23 de abril de 2013 en la FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA.

Las personales serán recibidas en la Carrera 8 No. 17-52 de la ciudad de Guadalajara de Buga (V) o en la secretaria de su Despacho, correo electrónico juridico@fhsjb.org, teléfono 2361000 ext. 183, celular: 3006768611.

Atentamente,


GLORIA PATRICIA HURTADO GARCÍA
C.C. No. 66.972.412 de Cali
V.P. No. 110.530 del C.S.J.



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo
Serial

09367928

Datos de la oficina de registro																																			
Clase de oficina:		Registraduría		Notaría		23		Consulado		Corregimiento		Insp. de Policía		Código		D		W		B															
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía																																			
COLOMBIA CALI VALLE																																			
Datos del inscrito																																			
Apellidos y nombres completos																																			
ASCIONE CALERO GIOVANI RAFFAELE																																			
Documento de identificación (Clase y número)												Sexo (en letras)																							
C.C.16682854												MASCULINO																							
Datos de la defunción																																			
Lugar de la defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía																																			
COLOMBIA CALI VALLE																																			
Fecha de la defunción												Hora				Número de certificado de defunción																			
Año		2		0		1		7		Mes		J		U		N		Día		0		2		SIN ESTABLECER				8181562923-8							
Presunción de muerte																																			
Juzgado que profiere la sentencia												Fecha de la sentencia																							
Año																				Mes						Día									
Documento presentado												Nombre y cargo del funcionario																							
Autorización Judicial												<input checked="" type="checkbox"/>		Certificado Médico										<input checked="" type="checkbox"/>		spoa.760016000193201720699.MABIL LUNA asis.fis.II									
																						MEDICO.ALEJANDRO SANDOVAL R.M.763766-13													
Datos del denunciante																																			
Apellidos y nombres completos																																			
JAIME ANDRES MONDRAGON																																			
Documento de identificación (Clase y número)												Firma																							
C.C.1107078341												<i>Jaime Andragon</i>																							
Primer testigo																																			
Apellidos y nombres completos																																			
Documento de identificación (Clase y número)												Firma																							
Segundo testigo																																			
Apellidos y nombres completos																																			
Documento de identificación (Clase y número)												Firma																							
Fecha de inscripción												Nombre y firma del funcionario que autoriza																							
Año		2		0		1		7		Mes		J		U		N		Día		0		5		EFRAIN VARGAS MENA											
ESPACIO PARA NOTAS																																			





ESTA REPRODUCCIÓN
FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LO
REGISTRADO EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**La Registraduría Especial del Estado Civil del Municipio de Guadalajara de Buga,
Valle del Cauca**

**Certifica que los datos consignados en este documento, son fiel copia tomada de
su original que reposa en el archivo de esta oficina.**

RCD

Serial: 9367928

Solicitado por: OSCAR HUMBERTO GARCIA ARCE

Cedula de Ciudadania: 14.884.481

Valido para: Trámites Legales

Fecha de Expedición: 18 / 04 / 2024

**LEIDY MARCELA LUNA MORENO
Registradora Especial del Estado Civil**



ESTA REPRODUCCIÓN
FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LO
REGISTRADO EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA



FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

CONTRATO CIVIL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS DE SALUD: CIRUGIA GENERAL

1. **CONTRATO No. HSJB-MG**
2. **FECHA Y DOMILICIO CONTRACTUAL: GUADALAJARA DE BUGA, 1º DE JULIO DE 2011.**
3. **PARTES:** 3.1. **CONTRATANTE:** FUNDACIÓN HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA legalmente constituida por Escritura Pública No. 133 del 28 de Abril de 1903 otorgada ante la Notaria Primera del Circulo de Buga, en la cual se le reconoció Personería Jurídica, con domicilio en la Carrera 8 No 17-52 del municipio de Guadalajara de Buga (Departamento del Valle del Cauca), identificada con el Nit No. 891.380.054- representada legalmente por el **Dr. FERNANDO GUTIERREZ**, mayor de edad, vecino de Cali, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 16.350.869 de Tulúa, según consta el Certificado de Existencia y Representación Legal emitido por la Gobernación del Valle del Cauca y de conformidad con el Contrato de Administración Delegada suscrito entre la FUNDACIÓN y COMFENALCO VALLE el día 30 de octubre de 2008 y quien en adelante se denominará **LA FUNDACIÓN**. 3.2. **CONTRATISTA:** **Dr. GIOVANNI RAFFAELE ASCIONE CALERO**, mayor de edad y de ésta vecindad, en ejercicio de la profesión, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 16.682.854 expedida en Cali, de profesión **MÉDICO ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL y CIRUGÍA LAPAROSCOPICA** quien obra en su propio nombre y que en lo sucesivo se designará como **EL ESPECIALISTA**.
4. **ANTECEDENTES:** LA FUNDACIÓN demanda los servicios de salud especializados de **CIRUGIA GENERAL** para lo cual requiere la realización de valoración, diagnostico y seguimiento del paciente en las áreas de Urgencias, Hospitalización, Cirugía, Consulta Externa y todas las actividades relacionadas con la especialidad en donde se preste el servicio a todos los pacientes, sin excepción, del Hospital San José de Buga.
5. **NATURALEZA DEL CONTRATO:** Se trata de un Contrato Civil de Prestación de Servicios Profesionales especializados en Salud, el cual expresamente se aclara, no constituye contrato de trabajo.
6. **OBJETO.** El objeto de este contrato se circunscribe al Plan de Actividades denominado **ANEXO 1: "PROPUESTA DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN CIRUGIA GENERAL"** presentado por EL ESPECIALISTA y aprobado por LA FUNDACIÓN. Para tal efecto EL ESPECIALISTA presentara a LA FUNDACION el correspondiente plan de actividades, dentro de los quince (15) días siguientes contados a partir de la firma del presente contrato, propuesta que se constituye en base fundamental de las obligaciones del ESPECIALISTA, sobre las cuales la FUNDACIÓN ejercerá la Interventoría correspondiente al presente contrato. En la propuesta de servicios antes mencionada EL ESPECIALISTA indicará la forma como se coordinaran la prestación de sus servicios profesionales.

E-mail: juridico@fhsjb.org website: www.fhsjb.org

Guadalajara de Buga, Carrera 8 N° 17-52 Teléfono 2361000 Ext. 183 Fax 2283016



FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

7. **HONORARIOS.** La FUNDACIÓN pagará al ESPECIALISTA: **EL CIENTO POR CIENTO (100%)** del valor asignado como Derechos de Cirujano, y el **CIENTO POR CIENTO (100%)** de la Consulta Externa, Interconsultas y valoraciones, con base en el manual tarifario convenido con cada una de las Entidades Administradoras del Plan de Beneficios según el procedimiento efectivamente realizado, valor que se cancelará **TREINTA (30)** días después de la presentación de la Cuenta de Cobro por los servicios prestados. **PARAGRAFO PRIMERO:** Las partes acuerdan que a partir del **1º de julio de 2011 LA FUNDACIÓN** descontará **EL DIEZ POR CIENTO (10%)** de los derechos de cirujano al **ESPECIALISTA** los cuales serán destinados a **GASTOS DE ADMINISTRACIÓN** de **LA FUNDACIÓN**. **PARAGRAFO SEGUNDO:** Las partes acuerdan que **LA FUNDACIÓN** reconocerá al **ESPECIALISTA** el **DIEZ POR CIENTO (10%)** descontado de los derechos de cirujano en un Certificado de Donación. **PARAGRAFO TERCERO:** El descuento del **DIEZ POR CIENTO (10%)** realizado por **LA FUNDACION** sobre los derechos de cirujano, solo será aplicable hasta el **31 de diciembre de 2011**. **PARAGRAFO CUARTO:** A fin de que se haga exigible la obligación de pago de todas las cuentas que presente **EL ESPECIALISTA**, se requiere que acredite mensualmente: a) El pago al día de los aportes a Seguridad Social, legalmente liquidados b) Certificación del pago vigente de la Prima de la Póliza de Responsabilidad Civil a que se hace referencia en el numeral 10.14 de la Cláusula Décima del presente contrato; c) Visto bueno del Coordinador del área de su especialidad y del Subgerente de Salud de **LA FUNDACIÓN**.
8. **PRECIO:** Corresponderá al **CIENTO POR CIENTO (100%)** de los Derechos de Cirujano y al **CIENTO POR CIENTO (100%)** de los Honorarios generados por Consulta Externa, Interconsultas y Valoraciones.
9. **LUGAR DE EJECUCIÓN:** Los servicios objeto de este contrato se prestaran en las instalaciones de **LA FUNDACIÓN** ubicados en la Carrera 8 No. 17-52 en la ciudad de Guadalajara de Buga.
10. **OBLIGACIONES DEL ESPECIALISTA:** **EL ESPECIALISTA** se obliga para con **LA FUNDACIÓN** en todo de acuerdo con el objeto de este contrato a:
- 10.1. Atender a los pacientes objeto de este contrato, sin ningún tipo de discriminación frente a la atención dada a sus pacientes particulares.
 - 10.2. Realizar la revista médica diaria obligatoria con la siguiente secuencia: iniciar la ronda a las 7:00 a.m. en el servicio de urgencias, después realizar la ronda en el servicio de hospitalización y posteriormente entrar a quirófanos a realizar procedimientos.
 - 10.3. Poner con suma diligencia al servicio de los pacientes de **LA FUNDACION** toda su capacidad profesional en las áreas de Urgencias, Hospitalización, Consulta Externa y en las que fuere necesario sus servicios.
 - 10.4. Realizar la Consulta Externa en días y horarios diferentes a los días de turno establecidos por el Coordinador del Servicio y por el Subgerente de Salud.
 - 10.5. Prestar a los pacientes, únicamente los servicios objeto de este contrato, programados y autorizados por **LA FUNDACIÓN**, **EL ESPECIALISTA** no podrá prestar servicios adicionales o de naturaleza

E-mail: juridico@fhsjb.org website: www.fhsjb.org

Guadalajara de Buga, Carrera 8 N° 17-52 Teléfono 2361000 Ext. 183 Fax 2283016



FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

diferente sin previa autorización de LA FUNDACIÓN.

- 10.6. No cobrar directa, ni indirectamente, sus servicios profesionales a los pacientes, sus representantes o a las empresas contratantes con LA FUNDACION.
- 10.7. Prestar de manera pertinente, eficiente, eficaz y oportuna sus servicios en un todo de acuerdo con la demanda de la institución y realizar todos los procedimientos de pacientes institucionales en las instalaciones del Hospital.
- 10.8. Cumplir con las normas profesionales y técnicas del Sistema General de Seguridad Social en Salud en Colombia.
- 10.9. Cuidar de los elementos, equipos e instalaciones puestos a su disposición para la ejecución del presente contrato.
- 10.10. Asistir de manera obligatoria a las reuniones y comités citados por la Gerencia o Subgerencia de Salud.
- 10.11. Asistir de manera obligatoria a los Comités de Vigilancia Epidemiológica (COVES), o reuniones para revisión de eventos adversos, citados por la Subgerencia de Salud.
- 10.12. Asistir de manera obligatoria a las reuniones de cada servicio de especialistas citados por la Subgerencia de Salud.
- 10.13. Aplicar las normas, procedimientos y los protocolos de atención con los criterios de la Ética Médica.
- 10.14. Informar con la debida oportunidad y anticipación a LA FUNDACION sobre los inconvenientes, dificultades y tropiezos que se presenten en el desarrollo de la prestación de sus servicios.
- 10.15. Diligenciar debidamente los Rips, soportes, formatos de medicamentos no POS (CTC), registros, consentimientos informados e historias clínicas en forma completa y legible durante la atención del paciente y en cumplimiento de las disposiciones legales y las normas vigentes sobre la materia, en especial las contenidas en el Código de Ética Médica (Ley 23/81), Resoluciones números 2317 de 1997, 1995 de 1999, 2546 de 1998 y 1832 de 1999 y que las modifiquen, adicionen o complementen.
- 10.16. Prestar asesoría en su especialidad a LA FUNDACION para la solución de controversias y soportes de las glosas que se presenten.
- 10.17. Durante la vigencia de este contrato, en ningún evento y por ninguna causa EL ESPECIALISTA podrá suspender la prestación de los servicios con él contratados, dada la incidencia que dicho proceder puede ocasionar a LA FUNDACIÓN, a los pacientes, clientes, usuarios, o entidades contratantes. **PARAGRAFO:** La ausencia temporal del ESPECIALISTA por justa causa, a juicio de LA FUNDACION, no será causal de terminación del Contrato, ni de sanción pecuniaria, sin embargo LA FUNDACION no está en la obligación de reconocer emolumento alguno por el servicio no prestado y podrá reemplazar su falta temporal con otro profesional.
- 10.18. El ESPECIALISTA, responderá por las causas de glosas atribuibles exclusivamente a su acto medico y que así hayan sido demostradas con auditoria concurrente, valor que será descontado de los Honorarios a cancelar.
- 10.19. EL ESPECIALISTA se responsabiliza por las acciones que se deriven

E-mail: juridico@fhsjb.org website: www.fhsjb.org

Guadalajara de Buga, Carrera 8 N° 17-52 Teléfono 2361000 Ext. 183 Fax 2283016



FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

de la prestación de los servicios materia de este convenio, por lo tanto se obliga a constituir a su costa en una compañía de seguros legalmente autorizada y establecida en Colombia una PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL a su favor, con una cobertura de mínimo OCHOCIENTOS (800) salarios SMLMV que ampare los riesgos derivados de su ejercicio profesional, con vigencia igual al plazo del presente contrato; en el evento de que se produzcan prórrogas del mismo se deberá ampliar por el correspondiente período esta garantía. Asimismo se obliga al pago de los perjuicios que se puedan ocasionar tanto a LA FUNDACION como a terceros. **PARAGRAFO PRIMERO:** Cada vez que la mencionada Póliza sea afectada por una reclamación, el monto global de la Póliza deberá restablecerse al valor de la cobertura inicialmente pactada. **PARAGRAFO SEGUNDO:** La citada Póliza deberá ser constituida y entregada a LA FUNDACIÓN dentro de los cinco (5) primeros días siguientes a la suscripción del presente contrato.

- 10.20. EL ESPECIALISTA deberá presentar a LA FUNDACION, su correspondiente afiliación al Sistema General de Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos Profesionales), de acuerdo con las normas legales vigentes. Mensualmente deberá presentar a LA FUNDACIÓN la correspondiente constancia de pago de los aportes y cotizaciones, como requisito para el pago de sus cuentas.

11. OBLIGACIONES DE LA FUNDACION. LA FUNDACION se obliga a:

- 11.1. Facilitar el acceso a la dotación y facilidades locativas que sean necesarias, de manera oportuna, para la debida ejecución del contrato, prestando la colaboración necesaria y que requiera EL ESPECIALISTA para la conveniente realización del servicio contratado.
- 11.2. Cubrir el monto de los honorarios en los términos aquí pactados siempre que se cumplan las condiciones establecidas en el presente contrato.
- 11.3. Suministrar al ESPECIALISTA la información indispensable, para la debida ejecución del objeto del presente contrato.
- 11.4. Brindarle al ESPECIALISTA la colaboración que requiera para la prestación de los servicios contratados.

12. DURACIÓN. El presente contrato se celebra por el término de **UN (1) AÑO**, contados a partir del 1º de julio de 2.011. **PARAGRAFO:** Si al vencimiento de este contrato ninguna de las partes ha manifestado a la otra por escrito, su intención de darlo por terminado con una antelación de treinta (30) días, se entenderá prorrogado de forma automática por un periodo igual al inicialmente pactado.

13. CAUSALES DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: Son causales de terminación de este contrato, sin lugar a indemnización de perjuicios y sin necesidad de requerimiento judicial, derecho al cual desde ya renuncian las partes en su reciproco beneficio, además de las previstas en la ley, las siguientes:

A) POR PARTE DE LA FUNDACION:

- 13.1. El incumplimiento por parte del ESPECIALISTA de cualquiera de las obligaciones consignadas en el presente contrato y las necesariamente

E-mail: juridico@fhsjb.org website: www.fhsjb.org

Guadalajara de Buga, Carrera 8 N° 17-52 Teléfono 2361000 Ext. 183 Fax 2283016



FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

conexas y de ley.

- 13.2. Cuando LA FUNDACIÓN compruebe que la calidad de la prestación del servicio no cumple con los estándares mínimos del Sistema de Garantía de la Calidad y del Sistema de Gestión de la Calidad y que genere un perjuicio grave a la institución o al usuario.
- 13.3. No acogerse EL ESPECIALISTA a las normas y políticas de atención y procedimientos administrativos definidos.
- 13.4. La conducta del ESPECIALISTA que genere deterioro de la imagen de LA FUNDACIÓN.
- 13.5. La disminución del número de pacientes, imputables a una deficiencia en la prestación del servicio por parte del ESPECIALISTA.
- 13.6. Por sentencia judicial o acto jurídico de iguales efectos que así lo determinen.
- 13.7. Por razones de fuerza mayor o administrativo-financieras, ajenas a la voluntad de LA FUNDACION.
- 13.8. De manera unilateral por parte de LA FUNDACIÓN en cualquier tiempo siempre y cuando se informe al ESPECIALISTA por escrito la decisión de darlo por terminado con una antelación no inferior a treinta (30) días, lo cual no generará a cargo de LA FUNDACIÓN obligación de reconocimiento de indemnización o penalidad alguna a favor del ESPECIALISTA.

B) POR PARTE DEL ESPECIALISTA

- 13.9. El incumplimiento por parte de LA FUNDACION de cualquiera de las obligaciones consignadas en el presente contrato y las necesariamente conexas y de ley.
 - 13.10. Por razones de fuerza mayor ajenas a la voluntad del ESPECIALISTA.
 - 13.11. De manera unilateral por parte del ESPECIALISTA en cualquier tiempo siempre y cuando se informe a LA FUNDACIÓN por escrito la decisión de darlo por terminado con una antelación no inferior a treinta (30) días.
- 14. CESIÓN.** EL ESPECIALISTA no podrá ceder, parcial ni totalmente el presente contrato. PARAGRAFO 1: En caso de remplazo de las actividades consagradas en la propuesta de servicios profesionales presentada por EL ESPECIALISTA, solamente se podrá realizar dicho remplazo con los Especialistas pertenecientes al servicio, lo cual se hará con el visto bueno del Coordinador del servicio. PARAGRAFO 2: En caso de que el remplazo no pueda ser realizado por ninguno de los Especialistas pertenecientes a ese servicio, el remplazo se buscará en coordinación con la Dirección de Médica y el Coordinador del servicio, dichos reemplazos se pagarán con las exigencias prescritas en el parágrafo de la Cláusula 7 del contrato.
- 15. INTERVENTORIA DEL CONTRATO.** LA FUNDACION designará la persona que vigilará el debido cumplimiento de las obligaciones y ejecución del objeto del presente contrato; todo ello sin perjuicio de las funciones que por ley y disposiciones de Ministerio de la Protección Social ejerce la Auditoria Medica del Hospital para dar cumplimiento al Sistema de Garantía de la Calidad en los servicios de salud.

E-mail: juridico@fhsjb.org website: www.fhsjb.org

Guadalajara de Buga, Carrera 8 N° 17-52 Teléfono 2361000 Ext. 183 Fax 2283016

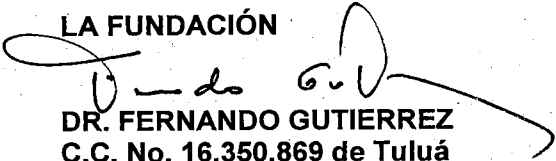


FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

- 16. DOMICILIO CONTRACTUAL.** Para todos los efectos legales, el domicilio contractual será la ciudad de Guadalajara de Buga (Departamento del Valle del Cauca) en la Carrera 8 No. 17-52.
- 17. VIGENCIA.** El presente contrato rige a partir de la fecha de su suscripción y deja sin efecto cualquier otro convenio verbal o escrito celebrado con anterioridad entre las partes.
- 18. SOLUCIÓN DE CONFLICTOS:** Las controversias que se susciten entre las partes respecto del presente contrato, que no puedan ser resueltas amigablemente o en proceso conciliatorio, deberán dirimirse ante la jurisdicción civil.
- 19. LEGALIZACIÓN:** Se entenderá perfeccionado y legalizado el presente contrato cuando sea suscrito por las partes

En constancia se firma en la ciudad de Guadalajara de Buga, Departamento del Valle del Cauca, al primer (1º) día del mes de julio de 2.011.

LA FUNDACIÓN


DR. FERNANDO GUTIERREZ
C.C. No. 16.350.869 de Tuluá
GERENTE.

EL ESPECIALISTA


DR. GIOVANNI RAFFAELE ASCIONE
C.C. No. 16.682.854 de Cali

E-mail: juridico@fhsjb.org website: www.fhsjb.org

Guadalajara de Buga, Carrera 8 N° 17-52 Teléfono 2361000 Ext. 183 Fax 2283016

3100-3104-04-150

EL SUSCRITO COORDINADOR DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO DE LA
FUNDACIÓN HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

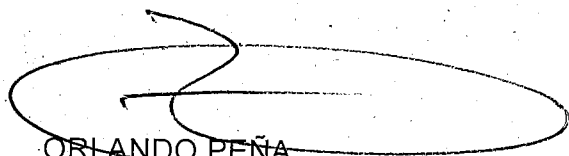
CERTIFICA:

Que el Doctor Giovani Raffaele Ascione Calero, identificado con la cédula de ciudadanía número 16.682.854 de Cali, prestó sus servicios profesionales a nuestra institución mediante contrato civil de prestación de servicios especializados de salud suscrito el primero (01) de julio de dos mil once (2011), en calidad de Médico Especialista en Cirugía General y Cirugía Laparoscópica.

Que mediante prórroga automática dicho contrato se encontraba vigente para el día veintitrés (23) de abril de dos mil trece (2013).

Se expide en Guadalajara de Buga, a los veintidós (22) días del mes de abril del año dos mil veinticuatro (2024).

VALIDA CON SELLO SECO



ORLANDO PEÑA
Coordinador Gestión Talento Humano

Elaboró: Leidy Herrera Quintero – Profesional Administrativo – Agremiado participe AGESOC – Ext. 174

