TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE BOLÍVAR CONSTANCIA SECRETARIAL

Cartagena, 13 de diciembre de 2018

Hora: 08:00 A.M.

M.PONENTE	EDGAR ALEXI VÁSQUEZ CONTRERAS
RADICACION	13001-23-33-000-2016-00304-00
MEDIO DE CONTROL	NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO
DEMANDANTE	DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ
DEMANDADO	ESE HOSPITAL DE MAGANGUE

DE CONFORMIDADCON LO ORDENADO EN LA AUDIENCIA INICIAL DE 27 DE SEPTIEMBRE DE 2018, VISIBLE A FOLIO 281 DEL EXPEDIENTE DE LA REFERENCIA, SE DEJA A DISPOCISION DE LAS PARTES, EN LA SECRETARIA GENERAL DE ESTE TRIBUNAL, LA RESPUESTA ENVIADA POR LA ESE HOSPITAL DE MAGANGUE, VISIBLE A FOLIOS 291 AL 641 DEL EXPEDIENTE, PARA QUE DENTRO DE LOS TRES (03) DIAS SIGUIENTES, SI A BIEN LO TIENEN, EJERCITEN SU DERECHO DE CONTRADICCION Y DEFENSA A TRAVES DE LOS MEDIOS LEGALES VIGENTES.

EMPIEZA EL TRASLADO: EL 14 DE DICIEMBRE DE 2018, A LAS 08:00 A.M.

JUAN CARLOS GALVIS BARRIOS
Secretario General

VENCE EL TRASLADO: EL 19 DE DICIEMBRE DE 2018 A LAS 05:00 P.M.

JUAN CARLOS GALVIS BARRIOS Secretario General

ADC

Secretaria Tribunal Administrativo - Seccional Cartagena

De:

gerencia ESE < gerenciaesemagangue@gmail.com>

Enviado el:

lunes, 26 de noviembre de 2018 11:52 a.m.

Para:

Secretaria Tribunal Administrativo - Seccional Cartagena

Asunto:

Respuesta solicitud Tribunal Administrativo de Bolívar

Datos adjuntos:

0046 Respuesta Petición - Tribunal Adtivo Delia Cantillo.pdf; Guía Tribunal.pdf

Cordial Saludo.

Srs.

TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE BOLÍVAR

Cordial saludo,

YADIRA MAYERLY BLANCO HERNÁNDEZ, Agente Especial Interventor de la E.S.E. Río Grande de la Magdalena "En Intervención", designada por la Superintendencia Nacional de la Salud a través de la Resolución 0004937 de 02 de octubre de 2.017, me dirijo a ustedes con el objetivo de remitir copia del oficio de respuesta del Oficio N° 5996-D004-EAVC. Radicado N° 13001-23-33-000-2016-00304-00.

Adjunto se aporta copia de la guía del envió del expediente físico a través de la empresa Servientrega N° 984957100.

YADIRA MAYERLY BLANCO HERNANDEZ

Agente Especial Interventora

SECRETARIA TRIBUNAL ADM

TIPO: INFORMACION- 2016-00304-00

REMITENTE: CORREO ELECTRONICO ESE RIO GRANDE DE LA MAGDALENA

DESTINATARIO. EDGAR ALEXI VASQUEZ CONTRERAS

CONSECUTIVO 20181163098

No. FOLIOS: 3 --- No. CUADERNOS: 0

RECIDIDO POR: DECRETARIA TRIBUNAL AD FECHA Y HORA: 26/11 2018 02:51:52 PM

1



E.S.E Rio Grande de la Magdalena Magangué, Bolívar

En Intervención Forzosa Administrativa para Administrar Por la Superintendencia Nacional de Salud Nit. 806.013.598-2

Magangué, 23 de noviembre de 2.018.

Oficio Nº: DP-0046.

Doctor.

JUAN CARLOS GALVIS BARRIOS.

Secretario General.

Medio de control:

Tribunal Administrativo de Bolívar.

F

S.

D.

Asunto:

Respuesta al Oficio N° 5996-D004-EAVC. Nulidad y Restablecimiento del Derecho.

Radicado: Demandante: Radicado N° 13001-23-33-000-2016-00304-00

Demandado:

Delia Luz Cantillo Gómez. E.S.E. Hospital de Magangué.

Magistrado:

Edgar Alexi Vásquez Contreras.

Cordial saludo Sr. Juan,

YADIRA MAYERLY BLANCO HERNÁNDEZ, identificada como aparece en el pie de mi firma, Agente Especial Interventor de la E.S.E. Río Grande de la Magdalena "En Intervención", designada por la Superintendencia Nacional de la Salud a través de la Resolución 0004937 de 02 de octubre de 2.017, posesionada por medio del acta de posesión N° S.D.M.E. 016 de 03 de octubre de la misma anualidad por la vigencia de un (1) año, prorrogada por medio de la Resolución N° 010095 de 2.018 por seis (06) meses hasta el tres (03) de abril del 2.019, en ejercicio de sus funciones legales da respuesta a su petición.

En atención a su solicitud se remite lo requerido en trecientos cuarenta y cinco (345) Folios, registrados de la siguiente manera:

Contratación 2.012: Ciento cinco (105) Folios

Contratación 2.013: Ciento cincuenta y tres (153) Folios

Contratación 2.014: Ochenta y cinco (85) Folios.

Auxiliar Por Terceros: Dos (02) Folios.

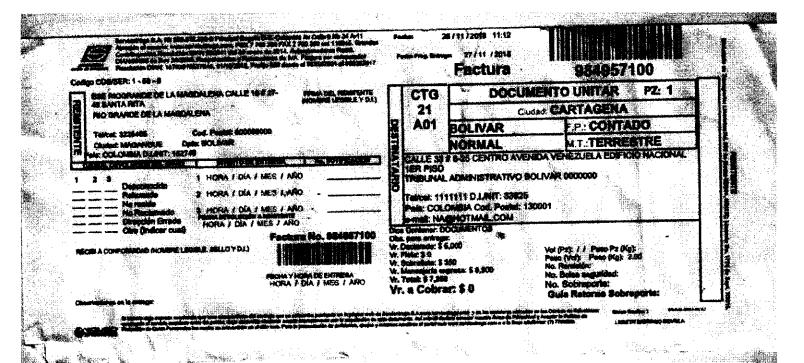
Atentament

YADIKA MAYERLY BĽANCO HERNÁNDEZ

Agente Especial Interventor

E.S.E. Río Grande de la Magdalena "En intervención"

Código Habilitación: 1343000179 SEDE ADMINISTRATIVA: Calle 16 No. 27-49 Barrio Santa Rita Email: <u>gerenciaesemagangue@gmail.com</u> Magangué - Bolívar





E.S.E Rio Grande de la Magdalena Magangué, Bolívar

En Intervención Forzosa Administrativa para Administrar Por la Superintendencia Nacional de Salud Nit. 806.013.598-2

Magangué, 23 de noviembre de 2.018.

Oficio Nº: DP-0046.

Doctor

JUAN CARLOS GALVIS BARRIOS.

Secretario General.

Tribunal Administrativo de Bolívar.

F.

S.

Asunto:

Respuesta al Oficio N° 5996-D004-EAVC.

Medio de control:

Nulidad y Restablecimiento del Derecho.

Radicado:

Radicado N° 13001-23-33-000-2016-00304-00

Demandante:

Delia Luz Cantillo Gómez.

D.

Demandado:

E.S.E. Hospital de Magangué.

Magistrado:

Edgar Alexi Vásquez Contreras.

Cordial saludo Sr. Juan,

YADIRA MAYERLY BLANCO HERNÁNDEZ, identificada como aparece en el pie de mi firma, Agente Especial Interventor de la E.S.E. Río Grande de la Magdalena "En Intervención", designada por la Superintendencia Nacional de la Salud a través de la Resolución 0004937 de 02 de octubre de 2.017, posesionada por medio del acta de posesión N° S.D.M.E. 016 de 03 de octubre de la misma anualidad por la vigencia de un (1) año, prorrogada por medio de la Resolución N° 010095 de 2.018 por seis (06) meses hasta el tres (03) de abril del 2.019, en ejercicio de sus funciones legales da respuesta a su petición.

En atención a su solicitud se remite lo requerido en trecientos cuarenta y cinco (345) Folios, registrados de la siguiente manera:

Contratación 2.012: Ciento cinco (105) Folios

Contratación 2.013: Ciento cincuenta y tres (153) Folios

Contratación 2.014: Ochenta y cinco (85) Folios.

Auxiliar Por Terceros: Dos (02) Folios.

Atentaments

YADIŔA MAYERLY BĽANCO HERNÁNDE

Agente Especial Interventor

E.S.E. Río Grande de la Magdalena "En inte

SECRETARIA TRIBUNAL ADM

TIPO: ESCRITO DE LA ESE RIO GRANDE DE LA MAGADALENA RESPONDIENDO AL OFICIO № 5996-D004-EAV . DES. EAV.

REMITENTE: SERVIENTREGA

DESTINATARIO: EDGAR ALEYI VASQUEZ CONTRERAS

CONSECUTIVO: 20181163132

No. FOLIOS: 0 --- No. CUADERNOS: 0

RECIBIDO POR: SECRETARIA TRIBUNAL ADM

FECHA Y HORA: 27/11-2018 10:29:23 AM

Código Habilitaci SEDE ADMINISTRATIVA: Calle Email: gerenciaeser

Magangu

AUXILIAR POR TERCEROS ministrativa por la Superintendencia Nacional de Salud Rango de cuentas Desde 11050100 hasta 99150201 NIT: 806013598 Período: Mayo del 2014 a Octubre del 2018 Fecha impresión: 23-noviembre-2018 Página: 1 11100602 - Banco BBVA - Ahorro Cta. 530 - 86875 **DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ - 33311111 Anterior** 0.00 Fte Consecutivo **Descripción Debito Credito** 16/07/2014 31 OP Bancaria - Banco BBVA - Ahorro - DELIA LUZ 3975 0.00 742,500.00 **CANTILLO GOMEZ** 14/08/2014 31 4239 OP Bancaria - Banco BBVA - Ahorro - DELIA LUZ 0.00 742,500.00 CANTILLO GOMEZ 18/09/2014 31 OP Bancaria - Banco BBVA - Ahorro - DELIA LUZ 4390 0.00 742,500.00 CANTILLO GOMEZ 06/10/2014 31 OP Bancaria - Banco BBVA - Ahorro - DELIA LUZ 4575 0.00 742,500.00 **CANTILLO GOMEZ** 13/11/2014 31 OP Bancaria - Banco BBVA - Ahorro - DELIA LUZ 4840 0.00 742,500.00 **CANTILLO GOMEZ** 11/12/2014 31 4979 OP Bancaria - Banco BBVA - Ahorro - DELIA LUZ 0.00 742,500.00 CANTILLO GOMEZ Total DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ - 33311111 Anterior Débito Crédito Saldo 0.00 0.00 4,455,000.00 -4,455,000.00 TOTAL 11100602 - Banco BBVA - Ahorro Cta. 530 - 86875 **Anterior** Débito Crédito Saldo 0.00 0.00 4,455,000.00 -4,455,000.00 24072201 - Estampillas **DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ - 33311111** <u>Anterior</u> 0.00 Fte Consecutivo <u>Descripción</u> <u>Debito</u> **Credito** 16/07/2014 31 3975 **ESTAMPILLA** 7,500.00 0.00 14/08/2014 31 4239 **ESTAMPILLA** 0.00 7,500.00 18/09/2014 31 4390 estampilla 0.00 7,500.00

Anterior

Anterior

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

Crédito

45,000.00

Crédito

Debito

0.00

4,500,000.00

<u>Anterior</u>

750,000.00

750,000.00

Débito

Débito

0.00

0.00

7,500.00

7,500.00

7,500.00

-45,000.00

Saldo

Saldo

-4,500,000.00

0.00

4,500,000.00

Credito

0.00

0.00

06/10/2014 31

13/11/2014 31

11/12/2014 31

30/06/2014 20

16/07/2014 31

14/08/2014 31

4575

4840

4979

24905501 - Servicios - Contratos

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ - 33311111

Fte Consecutivo

S10002

3975

4239

TOTAL 24072201 - Estampillas

estampilla

Estampilla

Estampilla

Descripción

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

NOR 347 DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

NOR 347 DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

Total DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ - 33311111

AUXILIAR PO		ROS 050100 hasta 991502	ministrativa por	la Superintend	encia Nacional 8060135	
\4	Período: Mayo del 2014 a Octubre del 2018			Fecha imp		mbre-2018
,				Página:	2	
24905501 - Se	rvicios - Co	ntratos				
18/09/2014 31	4390	NOR 347 DE	LIA LUZ CANTILLO GON	1EZ	750,000.00	0.00
06/10/2014 31	4575	NOR 347 DE	LIA LUZ CANTILLO GON	1EZ	750,000.00	0.00
13/11/2014 31	4840	NOR 347 DE	LIA LUZ CANTILLO GON	1EZ	750,000.00	0.00
11/12/2014 31	4979	NOR 347 DE	LIA LUZ CANTILLO GON	1EZ	750,000.00	0.00
Total	DELIA LUZ	CANTILLO GOMEZ	- 33311111			
			Anterior	Débito	Crédito	Saldo
			0.00	4,500,000.00	4,500,000.00	0.00
TOTAL	24905501 -	Servicios - Contr	atos			
			Anterior	Débito	Crédito	Saldo

0.00

4,500,000.00

9,000,000.00

-4,500,000.00

N -0 -1



COMPROBANTE DE PAGO

Pagado a	DELIA LI	JZ CANTILLO	GOMEZ	PAN S	11130	- / \ \ \ 0 / \ \ 0 / \ \ 0 / \ \ 0 / \ \ 0 / \ \ \ 0 / \ \ \ 0 / \ \ \ 0 / \ \ \ \
C. C./ Nit.		33.311.111		13	Septiembre	2012
Por concepto d Pago de Men	le: nsualidad del Contrato AUXILIAR DE l		e Servicios como	\$		200.000
Periodo	01-jul-12	a	08-jul-12			

Vr. Contrato/Orden \$				2.250.000
	RETEFUENTE	S/n Tabla	\$	
DEDUCACIONES.	Estamp. Educación	(1%)	\$	(2.000)
<u>DEDUCCIONES:</u>	Otros Descuentos (ABONOS)	\$	
	TOTAL DEDUCCIONES		\$	(2.000)
	QAPOR SI	112	92/25/26	198.000

Son:		OVENTA Y OCHO MIL F	
	ACREEDOR (QUIEN RECIBE) in Court 11 37.311.111	9	PAGADOR
C.C. No.	37.311. 111		Tesorero

Transferencia X	Banco	BBVA	No. Cuenta	530-168558
Cheque Propio No.		Banco:		
EFECTIVO		Fecha:		
OBSERVACIONES:				

Resolución No. ALG-P-

2012 09 13 - 17 de 2012

(Septiembre 13 de 2012)
"Por la cual se ordena el pago de una cuenta"

El Gerente de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

en ejercicio de sus atribuciones estatutarias y legales, y CONSIDERANDO

1. Que la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ suscribió con DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ
un Contrato para la Prestación de Servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA entre el día
9 de abril de 2012 y el día <u>8 de julio de 2012</u> por valor de \$ 2.250.000
y dentro de las cláusulas del mismo se pactó que se pagará en mensualidades vencidas, previa
presentación de constancia de cumplimiento a satisfacción por parte de la ESE.
prosentación de constancia de cumplimiento a satisfacción por parte de la EGE.
2. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ cumplió a satisfacción con el objeto contractual entre el
1 de julio de 2012 y el 8 de julio de 2012 , como consta en la respectiva Certificación de Cumplimiento
a Satisfacción.
3. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ solicitó a la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ, el pago de
\$ 200.000 (DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE durante el período 1 de julio de 2012 a 8 de julio de 2012
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE durante el período
1 de julio de 2012 a 8 de julio de 2012
4. Que para la buena marcha de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ se hace necesario ordenar el pago a
DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ de la suma de DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE
por los servicios prestados a la ESE.
RESUELVE:
·
Artículo 1º- Páguese a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111
la suma de \$ 200.000 (DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE), por concepto de
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE
MAGANGUÉ durante el período 1 de julio de 2012 a 8 de julio de 2012
To de juito de 2012
Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.012.
Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente.
Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición.
COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE
COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN

El (la) suscrito (a)

Jefe Asistencial

de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE

		Certifica	
Que el (la) señor (a)	DELIA	A LUZ CANTILLO GOMEZ	identificado (a) con la C.C./ Nit
33.311.111	de	MAGANGUE (BOL)	cumplió con el objeto de la
Orden/Contrato por	Suministro	Servicios X	No
de fecha 9	de AB	BRIL de <u>2012</u>	_, por concepto de:
Servicios pe	rsonales como Auxi	iliar de Enfermería para la ESE DE	L MUNICIPIO DE MAGANGUE
	(Seg	ún Informe de Actividades Present	ado)
En el periodo compren	idido entre	1 de julio de 2012 y	8 de julio de 2012
Para mayor constancia	se firma la prese	nte en la ciudad de Magangué	(Bolívar), en fecha 8 de julio de 2012
FUNCIONAR	IO QUE LA EXPID	DE:	
Nombre	 	YAMIL ALI OSORIO	
		0 1	
Firma	—	Janual Sho Anna	
Cargo		Jefe Asistencial	

CUENTA DE COBRO No.

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE Nit. 806.013.598-2 Debe a: **DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ** C. C. / Nit. 33.311.111 \$ La suma de: 200.000 Por concepto de: Servicios personales como Auxiliar de Enfermería para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE (Informe de Actividades Adjunto a la Presente) Periodo comprendido entre: 1-jul-12 8-jul-12 Son: DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE Atentamente,

DELIA LUZ CANTÍLLO GOMEZ

C. C. /Nit.

33.311.111

de MAGANGUE (BOL)

Magangué (Bolívar), 8 de julio de 2012

COMPROBANTE DE PAGO

Pagado a	DELIA LI	UZ CANTILLO	GOMEZ	Dira	MESS	MO
C. C./ Nit.		33.311.111		10	Agosto	2012
Por concepto de Me	de: nsualidad del Contrato AUXILIAR DE		e Servicios como	\$		750.000
Periodo	01-jun-12	8	30-jun-12			

Vr. Contra	to/Orden	2.250.000	
	RETEFUENTE	S/n Tabla	\$ -
DEDUCCIONES.	Estamp. Educación	(1%)	\$ (7.500)
<u>DEDUCCIONES:</u>	Otros Descuentos (ABONOS)		\$ -
	TOTAL DEDUC	CIONES	\$ (7.500)
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	TO A PAYSAR		

Son: SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

FIRMA DEL ACREEDOR (QUIEN RECIBE)

PAGADOR

C.C.No. 37. 311. 111

Transferencia	Χ	Banco	BBVA	No. Cuenta	530-168558
Cheque Propio N	ło.		Banco:	,	
EFECTIVO		Fecha:			
OBSERVACIO	NES:				

Tesorero

Resolución No. ALG-P-

2012 08 10 - 10 de 2012

(Agosto 10 de 2012)
"Por la cual se ordena el pago de una cuenta"

El Gerente de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

en ejercicio de sus atribuciones estatutarlas y legales, y CONSIDERANDO

1. Que la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ suscribió con DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ
un Contrato para la Prestación de Servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA entre el día
9 de abril de 2012 y el día 8 de julio de 2012 por valor de \$ 2.250.000
y dentro de las cláusulas del mismo se pactó que se pagará en mensualidades vencidas, previa presentación de constancia de cumplimiento a satisfacción por parte de la ESE.
2. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ cumplió a satisfacción con el objeto contractual entre el 1 de junio de 2012 y el 30 de junio de 2012 , como consta en la respectiva Certificación de Cumplimiento a Satisfacción.
3. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ solicitó a la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ, el pago de
\$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE durante el período
1 de junio de 2012 a 30 de junio de 2012
4. Que para la buena marcha de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ se hace necesario ordenar el pago a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ de la suma de SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE por los servicios prestados a la ESE.
RESUELVE:
Artículo 1º- Páguese a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111
la suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de junio de 2012 a 30 de junio de 2012
MAGANGUÉ durante el período 1 de junio de 2012 a 30 de junio de 2012
Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.012.
Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente.
Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición.
COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE
Dada en Maganque a los 10 días del mes de Agosto de 2012. WILLER LAGARES GULLOZO Gerente

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN

El (la) suscrito (a)

Jefe Asistencial

de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE

de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE					
		Certifica			
Que el (la) señor (a)	DELIA LUZ	Z CANTILLO GOMEZ	identificado (a) con la C.C./ Nit		
33.311.111	de	MAGANGUE (BOL)	cumplió con el objeto de la		
Orden/Contrato por Sa	uministro	Servicios X	No		
de fecha 9	de ABRIL	de2012	_, por concepto de:		
Servicios pers	onales como Auxiliar d	e Enfermeria para la ESE DEL	MUNICIPIO DE MAGANGUE		
	(Según Ini	forme de Actividades Presenta	do)		
En el periodo comprendi	do entre1	de junio de 2012 y	30 de junio de 2012		
Para mayor constancia se	e firma la presente e	n la ciudad de Magangué (l	Bolívar), en fecha 30 de junio de 2012		
FUNCIONARIO	QUE LA EXPIDE:				
Nombre	Y	AMIL ALI OSORIO			
Firma - Sumi Ho chumo					
Cargo		Jefe Asistencial			

CUENTA DE COBRO No. _____

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE Nit. 806.013.598-2

Debe a: DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ C. C. / Nit. 33.311.111 \$ 750.000 La suma de: Por concepto de: Servicios personales como Auxiliar de Enfermería para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE (Informe de Actividades Adjunto a la Presente) Periodo comprendido entre: 1-jun-12 \boldsymbol{y} 30-jun-12 Son: SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

Atentamente,

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

C. C. /Nit.

33.311.111

de

MAGANGUE (BOL)

Magangué (Bolívar), 30 de junio de 2012



COMPROBANTE DE PAGO

Pagado a	DELIA L	UZ CANTILLO	GOMEZ	A STOPPARES	: Miss	A VA VE
C. C./ Nit.		33.311.111		04	Julio	2012
Por concepto Pago de Me	ensualidad del Contrat	o de Prestación d ENFERMERIA	le Servicios como	\$		750.000
Periodo	01-may-12	8	31-may-12			

Vr. Contrato/Orden \$			2.250.000	
	RETEFUENTE	S/n Tabla	\$	<u>-</u>
DEDUCCIONES:	Estamp. Educación	(1%)	\$	(7.500)
DEDUCCIONES:	Otros Descuentos (ABONOS)	\$	•
	TOTAL DEDUC	CIONES	\$	(7.500)
Y	TO A FAGATE COL		STRAFILE FOR	7/42/5006

		PAGADOR
Delia Coertile G.	DO Couth 10	

SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

Son:

Transferencia	X	Banco	BBVA	No. Cuenta	530-168558
Cheque Propio	No.		Banco:	**************************************	
EFECTIVO			Fecha:		
OBSERVACIO	NES:		·		



Resolución No. ALG-P-

-P- 2012 07 04 - 13 de 2012 Julio 04 de 2012) (

"Por la cual se ordena el pago de una cuenta"

El Gerente de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

en ejercicio de sus atribuciones estatutarias y legales, y CONSIDERANDO

1. Que la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ suscribió con DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ
un Contrato para la Prestación de Servicios como AUXIIIAR DE ENFERMENIA entre el día
9 de abril de 2012 y el día 8 de julio de 2012 por valor de \$ 2.250.000 y dentro de las cláusulas del mismo se pactó que se pagará en mensualidades vencidas, previa
y dentro de las cláusulas del mismo se pactó que se pagará en mensualidades vencidas, previa
presentación de constancia de cumplimiento a satisfacción por parte de la ESE.
2. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ cumplió a satisfacción con el objeto contractual entre el 1 de mayo de 2012 y el 31 de mayo de 2012 , como consta en la respectiva Certificación de Cumplimiento
a Satisfacción.
3. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ solicitó a la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ, el pago de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de Prostación de conticios como ALIXII AD DE ENTERDADO.
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE durante el período
1 de mayo de 2012 a 31 de mayo de 2012
The state of the s
4. Que para la buena marcha de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ se hace necesario ordenar el pago a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ de la suma de SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE
por los servicios prestados a la ESE.
RESUELVE:
Artículo 1º- Páguese a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111
la suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE
MAGANGUÉ durante el período 1 de mayo de 2012 a 31 de mayo de 2012
Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.012.
Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente.
Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición.
COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE
Dada en Magangué a los 04 días del mes de Julio de 2012.

WILDER LAGARES GULLOZO Gerente

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN

El (la) suscrito (a)

Jefe Asistencial	
de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE	
Contilling	

		Certifica			
Que el (la) señor (a) <u>DE</u>	LIA LUZ CANTILLO GOMEZ		identificado	(a) con la C.C./ Nit
33.311.111	de	MAGANGUE (B	IOL)	cumplió con	el objeto de la
Orden/Contrato por	Suministro _	Servicios X	No.		•
de fecha 9		ABRIL de	<u>2012</u> , po	or concepto d	e:
Servicios po	ersonales como A	uxillar de Enfermería para la	ESE DEL MUN	IICIPIO DE M	AGANGUE
	(S	egún Informe de Actividades	Presentado)		
En el periodo comprer	ndido entre	1 de mayo de 2012	у	31 de m	ayo de 2012
Para mayor constancia	ı se firma la pre	sente en la ciudad de Maç	angué (Boliva	ar), en fecha	31 de mayo de 2012
FUNCIONAR	NO QUE LA EXP	PIDE:			
Nombre YAMIL ALI OSORIO					
Firma - Junif 10 Como.					
Cargo		for Asta			

Jefe Asistencial

CUENTA DE COBRO No.

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE Nit. 806.013.598-2

Debe a:

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

C. C. / Nit.

33.311.111

La suma de:

\$

750.000

Por concepto de:

Servicios personales como Auxiliar de Enfermería para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE

(Informe de Actividades Adjunto a la Presente)

Periodo comprendido entre:

1**-**may-12

31-may-12

Son:

SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

Atentamente,

C. C. /Nit.

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ 33.311.111

de

MAGANGUE (BOL)

Magangué (Bolívar), 31 de mayo de 2012

LA E.S.E. MUNICIPAL DE MAGANGUE BOLIVAR

DEBE A:

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ C.C. 33311111 DE MAGANGUE BOLIVAR

Por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMARIA durante el mes de mayo del 2012 en el CENTRO DE SALUD DE LA PAZ. Realizando su labor de manera satisfactoria.

La suma de:.....\$750.000

SON: setecientos cincuenta mil PESOS M/L.

CUENTA DE AHORROS No. 530-161 5 51 BANCO BBVA.

CELULAR: 3106069529

Delia Cantillo Gomez

AUX DE ENFERMERIA.

ACTIVIDADES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

- Revisión del consultorio médico para consulta diaria, Dotación de recetario, Rips de P y P, Rips de consulta, Baja lenguas, Espéculos y guantes.
- 2. Realización de pre consulta médica diaria, Toma de signos vitales y relacionar datos en la historia ciínica.
- 3. Manejo diario de archivo clínico, Búsqueda y archivo de historias clínicas, diligenciamiento diario del libro de resguardo de historias clínicas.
- 4. Organización diaria de los Rips diligenciados por el médico durante la consulta.
- 5. Apoyo a las actividades de procedimiento de enfermería tales como: curaciones, retiro de puntos, inserción de sondas vesicales, aplicación de medicamentos intramusculares.
- 6. Diligenciamiento de Rips de procedimiento.
- 7. Apoyo durante la realización de actividades educativas en el centro de salud.
- 8. Brindar información a los usuarios sobre los servicios ofrecidos en el centro de salud.
- informar a la jefatura de enfermería sobre los insumos que se estén agotando para hacer el respectivo pedido a almacén y farmacia.
- 10. Consolidado de actividades realizadas por el médico general por grupos etarios y EPS.

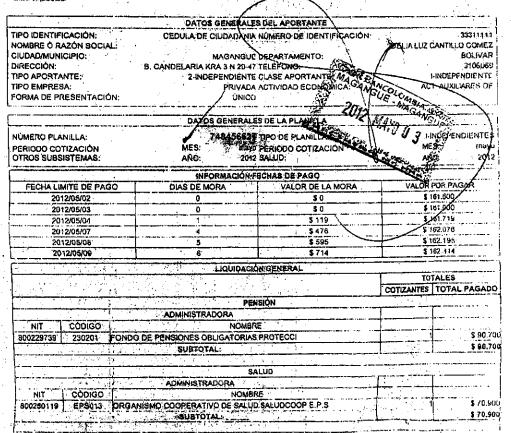
Magangué Bolívar 3 de julio del 2012.

El suscrito jefe asistencial de la E.S.E. Municipal

Certifica que **DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ** con C.C: 33311111 DE MAGANGUE prestó sus servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA durante el periodo del mes de mayo del 2012, con la E.S.E municipal de Magangué en **EL CENTRO DE SALUD DE LA PAZ.** Realizando su labor de manera satisfactoria.

Amuni/Slo Sauco -DRYAMIL ALI OSORIO

Jefe Asistencial E.S.E Municipal de Magangué.

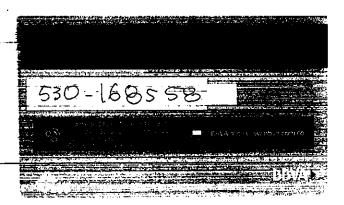


TOTAL POR PAGAR:

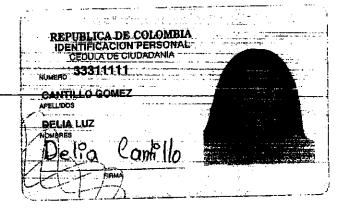
7-2 444

\$ 161.600





DIAN	Sermeinedo del Registro Reja Princi	Tale: T. Bataile pa	
Gepara reservado para la DAN		4. Número de formular	2. Conseque 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
5: Niceriero de Ideoldificación Tribuzana (N 3 3:3 1 1 1 1 1	F): 6,0V: 12 Administración 4	14. Buzon electronico	
	Tipo de documento: 25 Nome Cédule de ciudadaníe 1 3	SECTION COLORS	27: Bacha expodesor 2001 G4 28
Lugar de signédiatific 28 Pers: COLOMBIA	29: Departimento: 1 8 9 Bolivar	30. Cluded Aurildpio: 1 3 Magangue	34 Otres nombries
31. Primer spellido CANTILLO 35. Razon social:	32 Segundo apellato GOMEZ	33. Perme nombre. DELIA	FIA.
38: Nombre convercial.			
36. Past COLOMBIA	39 Cipatanieris:		40 Cauded/Numopia: 3 Yopa! 0 0 1
61: Direction: C R 1 7 1 2 42: Compo alectronico:	த்து நடித்த நடித்த நிருந்த நிருந்த காகிய நடித்த இநிந்து சிறிந்த	5/8 4/8 9	45, Tesifono 2.
Actividad principal 45 Codipo 47 Petris into 8 5 1 9 2005 0	and the second s	Other activio	51, Codigo 52. Número establecamilentos 2 2 2 4
53. es	990: 0.5	Responsabilidades	15 14 16 17 18
	Usujarica aduaneros		Exportadores
54 Coago	13 5 6 7 8 8 1	56 Porme	56 Tipo Sanicio 1 2 3 57 Modo 58 CPC
59 Arexus BI X	. :	Para uso exclusivo de la DIAN	61 Feetrs 2005 05 25
La información contenida en el trocomponden exestimente e la medid. Articula 18 Decresa 2786 del 31 de Ag i inne pala solantante.	mudario, serd response) lifed de quier lo suscribe y en sic per lo estarior, qualquier falceded en que traura preira ser peto de 2004.		JEZ PINEDA JORGE HUMBERTO



FECHA DE NACIMIENTO 08-ENE-1982

MAGANGUE
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 B+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

28-ABR-2001 MAGANGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



COMPROBANTE DE PAGO

Pagado a	DELIA LU	JZ CANTILLO	O GOMEZ	A STOLL SE	ME8 -	A MORE
C. C./ Nit.		33.311.111		28	Junio	2012
Por concept	o de:					
Pago de Mensualidad del Contrato de Prestación de Servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA			\$		550.000	
Periodo	09-abr-12	8	30-abr-12			

vr. Contrato/Orde	<u>n</u> \$	2.250.000
рете	LIENTE C/n Table C	

DEDUCCIONES:	RETEFUENTE	S/n Tabia	\$ •
	Estamp. Educación	(1%)	\$ (5.500)
	Otros Descuentos	(ABONOS)	\$ -
	TOTAL DEDUC	CIONES	\$ (5.500)
de electricity of the IVIET	OVAVPAGAR	$\{i_j, i_j\}$	A 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

Son: QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

FIRMA DEL ACREEDOR (QUIEN RECIBE)

PAGADOR

Delia Cantillo Goman

C.C. No. 33-311. 11

Transferencia X	Banco	BBVA	Cuenta	
Cheque Propio No.		Banco:		
EFECTIVO		Fecha:		
OBSERVACIONES:				



Resolución No. ALG-P- 2012 06 28 - 10 de 2012 (Junio 28 de 2012)

"Por la cual se ordena el pago de una cuenta"

El Gerente de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ en ejercicio de sus atribuciones estatutarias y legales, y CONSIDERANDO

1. Que la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ suscribió con DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ				
un Contrato para la Prestación de Servicios como <u>AUXILIAR DE ENFERMERIA</u> entre el día				
9 <u>de abril de 2012</u> y el día <u>8 de julio de 2012</u> por valor de \$ 2.250.000 y dentro de las dáusulas del mismo se pactó que se pagará en mensualidades vencidas, previa				
presentación de constancia de cumplimiento a satisfacción por parte de la ESE.				
 Que <u>DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ</u> cumplió a satisfacción con el objeto contractual entre el 9 de abril de 2012 y el 30 de abril de 2012 , como consta en la respectiva Certificación de Cumplimiento 				
a Satisfacción.				
a Gaustacoon.				
3. Que <u>DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ</u> solicitó a la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ, el pago de				
\$ 550.000 (QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE durante el período				
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE durante el período				
9 de abril de 2012 a <u>30 de abril de 2012</u>				
4. Que para la buena marcha de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ se hace necesario ordenar el pago a				
DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ de la suma de QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MICTE				
por los servicios prestados a la ESE.				
RESUELVE:				
Artículo 1º- Páguese a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111				
la suma de \$ 550.000 (QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE				
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE				
MAGANGUÉ durante el período 9 de abril de 2012 a 30 de abril de 2012				
NA 1 CO 1 CA 1 CA 1 CA 1 CA 1 CA 1 CA 1 C				
Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE				
MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.012.				
Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo				
pertinente.				
permiente.				
Artículo 4°- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición.				
COMUNIQUESE Y CÚMPLASE				
# # # # # # # # # # # # # # # # # # #				

Dada en Magangué a 28 días del mes de Junio de 2012.



ACTA DE INICIO DE CONTRATO

CONTRATISTA	DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ		
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO PARA LA ESE DEL MU	AUXILIAR DE ENFERMERIA UNICIPIO DE MAGANGUE	
VALOR	\$	2.250.000	
SUPERVISOR	YAMIL ALI OSORIO	JEFE ASISTENCIAL	
FECHA DE INICIO	9 de abril de 2012		
FECHA DE TERMINACION	8 de julio de 2012		
ENTIDAD CONTRATANTE	ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE		

En el municipio de Magangué (Bolívar), el día lunes, 09 de abril de 2012 se reunieron en las instalaciones de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

WALBER RODRIGUEZ BORJA Gerente y Rptte. Legal de la ESE CONTRATANTE
DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ A TITULO PERSONAL CONTRATISTA
YAMIL ALI OSORIO JEFE ASISTENCIAL SUPERVISOR

Quienes verificando que se encuentran revisados todos los requisitos para dar inicio a la Ejecución del Contrato cuyas características de definen en aparte superior, acuerdan suscribir la presente ACTA DE INICIO.

El soporte Jurídico de ésta Acta se constituye en los documentos anexos a la misma, entre los que se encuentran: i) El Contrato/O. P. S. celebrado entre las partes; ii) Certificado de Disponibilidad Presupuestal; y iii) Registro Presupuestal.

Teniendo en cuenta lo anterior, se firma la presente ACTA DE INICIO, fijando para tales efectos la Fecha de Inicio del Contrato el dia 9 de abril de 2012

Para mayor constancia firman:

WALBER RODRIGUEZ BORJA

Gerente y Rptte. Legal de la ESE

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

CONTRATISTA

SUPERVISOR

Dado en Magangué (Bolivar), en fecha 9 de abril de 2012

SEDE ADMINISTRATIVA: Calle 14B No. 2-14 Centro

Teléfono: (5) 6875339 - Email: ese.magangue@hotmail.com esemunicipalmagangue@gmail.com Magangué - Bollvar



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN

El (la) suscrito (a)

=: (ray encounce (a)	
JEFE ASISTENCIAL	
de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE	
Certifica	
Que el (la) señor (a) DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado (a) con la C.C.	/ Nit
33.311.111 expedida en MAGANGUE (BOLIVAR) cumplió con el objeto	del
Contrato de Prestación de Servicios como <u>AUXILIAR DE ENFERMERIA</u> en el per	íodo
comprendido entre el 9 de abril de 2012 y el 30 de abril de 2012	
(Según Informe de Actividades Presentado)	
Para mayor constancia se firma la presente en la ciudad de Magangué (Bolívar) en fi 30 de abril de 2012	echa
FUNCIONARIO QUE LA EXPIDE:	
Nombre YAMIL ALI OSORIO	

JEFE ASISTENCIAL

Firma

Cargo

321

CUENTA DE COBRO

LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE Nit. 806.013.598-2

Debe a:

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

C. C. / Nit.

33.311.111

La suma de:	\$			550.000
Por concepto de:				
Pago de Mens	ualidad dei	Contrato de P	restaci	ón de Servicios como
(In		LIAR DE ENFE tividades Adjui		
Periodo comprend	lido entre:	9-abr-12	y	30-abr-12
Son:				
Q	JINIENTOS (CINCUENTA MI	L PESO	S M/CTE
Atentamente,		-		and the second

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ . /Nit. 33.311.111 de MAGANGUE (BOLIVAR) Magangué (Bolivar), 30 de abril de 2012



NIT: 806.013.598-2

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUSCRITO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ Y DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ.

No. de CONTRATO:

CONTRATANTE:

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL

MUNICIPIO DE MAGANGUE.

CONTRATISTA:

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ.

PLAZO:

TRES MESES

VALOR:

\$2.250.000

WALBER DARIO RODRIGUEZ BORJA, mayor de edad y domiciliado en esta ciudad, identificado con la cédula de ciudadanía número 3.855.961 expedida en Colosó - Sucre, actuando en calidad de Gerente encargado y representante legal de la E.S.E. del Municipio de Magangué, como consta en le Decreto 0027 de trece (13) de Enero de 2012 y quien para efectos de este instrumento se denominará en adelante LA E.S.E. y DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ, también mayor de edad y domiciliada en esta ciudad, identificada con la cédula de ciudadanía número 33.311.111 expedida en Magangué-Magangué; quien para efectos de este documento se denominará en adelante EL CONTRATISTA, hemos convenido en celebrar un Contrato de Prestación de Servicios que se regulará por las disposiciones civiles y comerciales del derecho privado en general y en particular por las cláusulas que adelante se incorporan previas las siguientes consideraciones; a) Que el articulo 195, numeral 6, de la Ley 100 de 1993 dispone de un Régimen de Contratación para la Empresa Social del Estado que se regulará por Derecho privado, b) Que el Acuerdo Nº 011 de 2002, por la cual se crea la Empresa Social del Estado del Municipio de Magangué, que dispone en el articulo 21 que esta empresa se regirá en materia de contratación por el Derecho privado. c) Que el artículo 16 del Decreto No 1.876 de 1.994 dispone que las E.S.E. en materia de contratación se regularán por el derecho privado. d) Que el artículo 84 del Acuerdo No 01 por medio del cual la Junta Directiva aprobó los estatutos de la E.S.E., dispone igualmente un régimen de contratación sometido al derecho privado. e) Que existen los recursos presupuéstales necesarios para atender el pago del valor del presente contrato de prestación de servicios. f) Que de conformidad con el artículo 24 numeral 1, literal d) de la Ley 80 de 1993, en concordancia con el artículo 82 del Decreto 2474 de 2008, la Entidad Estatal podrá contratar "directamente con -la persona natural o jurídica que este en capacidad de ejecutar el objeto del contrato y que haya demostrado idoneidad y experiencia directamente relacionada con el área para la que esta siendo contratada, g) Que de conformidad con el artículo 82 el Decreto 2474 de 2008, se deja expresa constancia que en el proceso precontractual que se realizó para la selección del contratista quedó demostrada la idoneidad y experiencia relacionada con el servicio a prestar por parte del mismo, a través de los documentos que acreditan su experiencia. h) Que se hace necesario contratar la prestación de servicios de enfermería auxiliar para los centros de salud de la ESE del Municipio de Magangué. i) Que habiéndose dado cumplimiento a los trámites y requisitos que exige la contratación administrativa y verificado por parte del área administrativa que la documentación allegada por el CONTRATISTA cumple con los requisitos de idoneidad y experiencia para desarrollar el objeto del contrato, es procedente la celebración del presente contrato de prestación de servicios, previo estudio de conveniencia y oportunidad realizado por el área administrativa que

> Sede Administrativa Centro caile 14B No. 2-14 Magangué - Bolivar



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE

NIT: 806.013.598-2

requirió el servicio conforme al procedimiento previsto en los artículos 3 y 77 parágrafo 1 y 2 del decreto 066 del 2008, según antecedentes que reposan en el fólder del contrato. El cual, se regirá por las siguientes dausulas: CLAUSULA PRIMERA: DBJETO.- Por medio del presente contrato EL CONTRATISTA se obliga con LA E.S.E. a garantizar con ejercicio pleno de su autonomía e iniciativa y sin subordinación con LA E.S.E., la Prestación de servicios de auxiliares de enfermería en los doce centros de salud de la ESE del Municipio de Magangué. CLAUSULA SEGUNDA: VALOR Y FORMA DE PAGO.- El valor del presente contrato es la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$2.250.000,00) que se cancelaran al CONTRATISTA en tres mensualidades cada una por valor de SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$750.000,00) previa entrega del informe de actividades mensuales; de la cuenta de cobro y certificación del Gerente de la ESE. CLAUSULA TERCERA: DURACION.- Las partes acuerdan que la duración de este contrato es de tres (3) meses; contados a partir del nueve (9) de abril al ocho (8) de julio de 2012. CLAUSULA CUARTA: SUJECION DE LOS PAGOS A LAS APROPIACIONES PRESUPUESTALES.- Los pagos a que se obliga LA E.S.E. estarán subordinados a las apropiaciones presupuéstales que para el efecto se hagan y se harán con cargo al Presupuesto de Gastos de la E.S.E. del Município de Magangué para la vigencia fiscal de 2.012. CLAUSULA QUINTA: DERECHOS Y OBLIGACIONES DE LA E.S.E.- En desarrollo del presupuesto. contrato LA E.S.E. se reserva el derecho de ejercer el control, seguimiento y evaluación de las obligaciones a cargo del CONTRATISTA para lo cual podrá designar un funcionario competente y se obliga al pago del valor del contrato. CLAUSULA SEXTA: DERECHOS Y OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.— En desarrollo del contrato EL CONTRATISTA tendrá derecho a que se le respete la ecuación económica del contrato y se obliga. a) Garantizar en oportunidad y calidad la prestación de los servicios técnicos de auxiliar de enfermera para Brindar atención oportuna en los aspectos de evaluación, tratamiento y seguimiento a los pacientes que lo requieran. b) Realizar las actividades administrativas necesarias que conduzcan a la buena organización y funcionamiento del servicio de enfermería. c) Asistir a las reuniones que convoquen los supervisores, a fin de hacer seguimiento y evaluación del desarrollo del contrato. d) Elaborar y presentar por escrito a EL CONTRATANTE los informes que ésta requiera. e) Atender de manera oportuna las observaciones escritas que le presente el contratante. f) Desarrollar acciones de prevención de situaciones que pueden afectar el orden o el patrimonio de la ESE. g) Reportar oportunamente cualquier situación que altere o pueda afectar el normal funcionamiento de las actividades diarias. h) Todas Las demás que se desprendan por la naturaleza de los servicios contratados. CLAUSULA SEPTIMA: RELACION LABORAL.- El presente contrato no genera relación laboral jurídica alguna entre LA E.S.E. y EL CONTRATISTA, ni con el personal que éste ocupe durante la ejecución del contrato. CLAUSULA OCTAVA: CESION.- EL CONTRATISTA no podrá ceder a persona natural o jurídica alguna la ejecución del presente contrato sin la autorización previa y escrita por parte de LA E.S.E. CLAUSULA NOVENA: SUSPENSION.- Cuando surjan circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito que impidan el normal desarrollo del objeto contractual, las partes de común acuerdo podrán suspender la ejecución del contrato para lo cual suscribirán un acta en que conste tal evento, sin que para el término de duración del contrato se contabilice el término de suspensión. CLAUSULA DECIMA: INTERPRETACION, MODIFICACION UNILATERALES.- Las partes convienen en incorporar a este contrato las cláusulas sobre interpretación, modificación y terminación unllaterales de acuerdo a lo previsto en la Ley 80 de 1.993. CLAUSULA DECIMA PRIMERA: CADUCIDAD.- En caso de incumplimiento total, culpable y definitivo de las obligaciones a cargo del CONTRATISTA, LA E.S.E. mediante resolución motivada podrá declarar la caducidad del contrato, ordenará su terminación y liquidación en el estado en que encuentre podrá hacer efectivas las garantías, sin perjuicio de iniciar las acciones legales tendientes a la indemnización de los perjuicios ocasionados por el incumplimiento del CONTRATISTA. CLAUSULA DECIMA SEGUNDA: PERFECCIONAMIENTO.- Este contrato se perfecciona con la firma de las partes. Para su legalización y ejecución es indispensable la

> Sede Administrativa Centro calle 14B No. 2-14 Magangué - Bolívar



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE

NIT: 806.013.598-2

existencia del certificado de disponibilidad presupuestal, al CONTRATISTA. CLAUSULA DECIMA TERCERA: DOMICILIO CONTRACTUAL.- Las partes convienen en tener-la ciudad de Magangué como domicilio contractual para los efectos fiscales y legales. CLAUSULA DECIMA CUARTA: JURAMENTO.- EL CONTRATISTA manifiesta bajo la gravedad del juramento que no se halla incurso en ninguna causal de Inhabilidad o incompatibilidad previstas en las leyes para contratar con LA E.S.E. CLAUSULA DECIMA QUINTA: INDEMNIDAD.- EL CONTRATISTA mantendrá indemne a LA E.S.E. contra todo reclamo, demanda o acción legal por todo concepto asociado con la ejecución del presente contrato. Si llegare a presentarse algún tipo de acción contra LA E.S.E., EL CONTRATISTA será notificado por ser condenada judicialmente, EL CONTRATISTA deberá responder la satisfacción y pago de la condena.

Para constancia se firma en Magangué, a los nueve (09) día del mes de Abril de dos mil doce (2.012).

LA E.S.E.

WALBER RODRIGUEZ BORJA.

Gerente (E).

EL CONTRATISTA

DELIA LUZ CANTILLO

Contratista.

Sede Administrativa Centro calle 14B No. 2-14 Magangué - Bolívar.

LA E.S.E. MUNICIPAL DE MAGANGUE BOLIVAR

DEBE A:

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ C.C. 33311111 DE MAGANGUE BOLIVAR

Por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMARIA durante el periodo comprendido entre el 9 de abril al 8 de mayo del 2012 en el CENTRO DE SALUD DE LA PAZ. Realizando su labor de manera satisfactoria.

La suma de:.....\$750.000

SON: setecientos cincuenta mil PESOS M/L.

CUENTA DE AHORROS No: 530-168558 BANCO BBVA.

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

AUX DE ENFERMERIA.

ACTIVIDADES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

- Revisión del consultorio médico para consulta diaria, Dotación de recetario, Rips de P γ P, Rips de consulta, Baja lenguas, Espéculos y guantes.
- Realización de pre consulta médica diaria, Toma de signos vitales y relacionar datos en la historia clínica.
- 3. Manejo diario de archivo clínico, Búsqueda y archivo de historias clínicas, diligenciamiento diario del libro de resguardo de historias clínicas.
- 4. Organización diaria de los Rips diligenciados por el médico durante la consulta.
- Apoyo a las actividades de procedimiento de enfermería tales como: curaciones, retiro de puntos, inserción de sondas vesicales, aplicación de medicamentos intramusculares.
- 6. Diligenciamiento de Rips de procedimiento.
- 7. Apoyo durante la realización de actividades educativas en el centro de salud.
- Brindar información a los usuarios sobre los servicios ofrecidos en el centro de salud.
- Informar a la jefatura de enfermería sobre los insumos que se estén agotando para hacer el respectivo pedido a almacén y farmacia.
- Consolidado de actividades realizadas por el médico general por grupos etarios y EPS.

Della Contillo Gómez nox de Enfermeria (1.5. La Paz El suscrito jefe asistencial de la E.S.E. Municipal

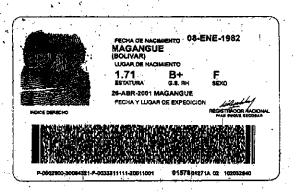
Certifica que **DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ** con C.C: 33311111 DE MAGANGUE prestó sus servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA durante el periodo comprendido entre el 9 de abril al 8 de mayo del 2012, con la E.S.E municipal de Magangué en **EL CENTRO DE SALUD DE LA PAZ.** Realizando su labor de manera satisfactoria.

DR YAMIL ALI OSORIO

Jefe Asistencial E.S.E Municipal de Magangué.

		The state of the s
o ibe Pielo and	DATOS GENERALES DEL AFORTANTE	
PO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANA HAMERO DE IDENTIFICACION	BELIA LUZ CANTILLO GOMEZ
MBRE Ó RAZÓN SOCIAL: UDADMUNICIPIO:	MAGANQUE DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
RECCION:	Action and the state of the sta	3106066
PO APORTANTE	2-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE AZ	LINDERFNDIENTE
PO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA GAL	ATTALIANTS OF
ORMA DE PRESENTACION	LUNICO	906.00
		////// / N
	DAYOR GENERALER DE LA PLANTE A	7 LINCOPENDIENTES MESS NEW
		1000
ÚMERO PLANILLA:	748456627 TIPO DE HLANILDIA	A CONTROL OF THE CONT
ERIODO COTIZACIÓN		Mary and
TROS SUBSISTEMAS:	ANO: 2017 SALUO	7
	INFORMACIÓN FECHAS; DE PAGO	
FECHA LIMITE DE PAGO.	DIAS DE MORA XYALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGOR
2012/05/02	0	£ 161.600
2012/05/03	5.0 A	\$ 161,000
2019/05/01	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	\$26TY19
2012/05/07	\$ 476	\$ 162.076
2012/05/06	\$ 595	\$162.195
2012/05/09	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	5 162 314
The second secon	EQUIDACIÓN GENERAL	300 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	According to the state of the s	TOTALES
		COTIZANTES TOTAL PAGADO
	PENSION	TO THE STATE OF TH
		The state of the s
NIT CÓCIGO	NOMBRE	\$ 90.70
800229739" 😤 230201 🛴 🚾 NDG	DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCI	5 90.70
and the second of the second o	SUBTRIAL	
and the second section in the second	第三种公司的特别。 第二种公司的特别的第二种的第三种的第三种的。	
	SALUD	
	ACMINISTRADORA L	A Commence of the Commence of
NIT CODIGO C	NOVERE	
860250 (19 EP8018 DRGA	NISMO DEGRETATIVO DE GALLISISANI DE COP E.P.S	170.50
in the state of th	ASUSTO AL	70.000
		A STATE OF THE STA
		國用於著記程 法告偿 安东
	TOTAL POR PAGAR:	\$ 161,600
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		SIN CARRIED COSTS LANDS IN
7 (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)		Partie Control of the Control
1. 多葉海瓜類	THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T	\$P\$100000000000000000000000000000000000
		12725 XV
		被握紧护器的
		建筑是是
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		Carlo Carlo

		***************************************	ого фо батициято			
		. A pa	(415)77072	12484(8020) 001401798	1	
3:3:3:1:3:1:3:1; : : : : : : : : : : : : : : : : : :		[4 4		To the second		
Persona natural o su 2 Cédi Luar de avantater à 2 Pair COLOMBIA	ula de cludadanía 13 2. Desember 169 Bolívar	1 3 Maga	ngue	330 h	/2001 OF	26
S. Park Appelli CANTILLO Park Appelli	GOMEZ	DELIA	LIPE A	Total number		
No. September Committee:						
COLOMBIA 41 Director	1 6 9 Casanars	<01	√ (8 8 m) Yope	icentusga.		0 0 1
	6.1	9/9 9/8 6		#5.Tempor 3 1 1 5 7 6 3	2 5 0	
	A estado y decembrosis			Desparte	en en grad (d.	
Approximate 1 (1) (2) (2) (3) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4		14.	**************************************	51. Codige 2 2 2 4	52, Nûmers esistik	icitales (ce
1) Es contoc		Spapanabilita P * * #	# . SF . D . 1	* 6 17 15		
05, knopuesio sobre la renta y complet	mentarioe in	<i>-</i> ،،ائئئئئئ			3	nonnonnanan artista
11.00	Name attended		Page 3 at the	Experiadores.		
	<u> </u>	1 1		57. Mode 64, GPC		
street at X an		Para sad acclusivo di Nagi Para 1	独节(A)	er.f	2006 05	25
La bismaile privite as a temp	min, anni responsobilitati de spisa le manibe y en er la minior, maigle inimaled en des interes podel en	consecuencie Sin perjuici enacionesis. Pierse del S	o de las vertilicaciones que la DIA quanta eulorienda:		7	U
Pelier W	Tille Lee	984, Horsis 985, Chago		A JORGE HUMBERT B		<u></u>



REPUBLICA DESCOLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CILIDADIANIA
NAMERO 33311111
CANTILLO GOMEZ
APELICOS
DELIA LUZ
CHIRARE
DE CONTILIO



COMPROBANTE DE PAGO

C. C./ Nit.		33.311.111		DIA	MES	AÑO
or concepto	de:	30.311,111		05	DICIEMBRE	
Pago de Mensualidad del Contrato de Prestación de Servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA			\$			
Periodo	01-oct-12	8	31-oct-12	Ψ		750.000

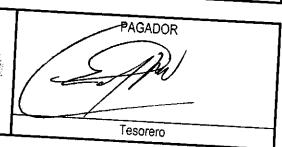
Vr. Contra	to/Orden			
DEDUCCIONES:	RETEFUENTE Estamp. Educación	S/n Tabla	\$	4.075.000
	Otros Descuentos (TOTAL DEDUCO O Á PAGAR	ABONOS)	\$	(7.500) - (7.500)
			Þ	742.500

Son: SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

FIRMA DEL ACREEDOR (QUIEN RECIBE)

ec 37.311.111

C.C. No. Delia Courtile C



Transferencia X Banco			1620(610
Cheque Propio No.	BBVA Banco:	No. Cuenta	530-168558
OBSERVACIONES:	Fecha:		

Resolución No. ALG-P- 2012 12 05 - 18 de 2012

(DICIEMBRE 05 de 2012) "Por la cual se ordena el pago de una cuenta"

El Gerente de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

en ejercicio de sus atribuciones estatutarias y legales, y CONSIDERANDO

1. Que la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ suscribió con DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ
un Contrato para la Prestación de Servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA entre el día
18 de julio de 2012 y el dia 31 de diciembre de 2012 por valor de \$ 4,075,000
y dentro de las cláusulas del mismo se pactó que se pagará en mensualidades vencidas, previa presentación de constancia de cumplimiento a satisfacción por parte de la ESE.
2. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ cumplió a satisfacción con el objeto contractual entre el 1 de octubre de 2012 y el 31 de octubre de 2012 , como consta en la respectiva Certificación de Cumplimiento a Satisfacción.
3. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ solicitó a la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ, el pago de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE durante el período 1 de octubre de 2012 a 31 de octubre de 2012
4. Que para la buena marcha de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ se hace necesario ordenar el pago a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ de la suma de SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE
por los servicios prestados a la ESE.
RESUELVE:
Artículo 1º- Páguese a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado (a) con la C. C. 33.311.111
la suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de octubre de 2012 a 31 de octubre de 2012
MAGANGUÉ durante el período 1 de octubre de 2012 a 31 de octubre de 2012
Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.012.
Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente.
Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición.
COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE
Dada en Magangué a los 05 días del mes de DICIEMBRE de 2012.
WILDER LAGARES GULLOZO Gerente



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN

El (la) suscrito (a)

Jefe Asistencial

de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE

		Certifica	3	
Que el (la) señor (a)	DELIA LI	JZ CANTILLO GO	MEZ	identificado (a) con la C.C./ Nit
33.311.111	de	MAGANGU	JE (BOL)	cumplió con el objeto de la
Orden/Contrato por Su	ministro	Servicios	<u>x</u>	No. <u>-</u>
de fecha 18	de JULIO) de	2012	_, por concepto de:
Servicios persona	les como Auxiliar a	'e Enfermeria, pa	ara la ESE D	EL MUNICIPIO DE MAGANGUE
	(Según	Informe de Activid	ades Present	ado)
En el periodo compr	endido entre <u>1</u>	de octubre de 2	2 <u>012</u> y	31 de octubre de 2012
Para mayor constancia se	e firma la presente	en la ciudad de	Magangué	(Bolivar), en fecha 31 de octubre de 2012
FUNCIONARIO	QUE LA EXPIDE:			
Nombre	.,,	YAMIL ALI OSC	ORIO	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
Firma	fau	ninf Sto	9 Dunau	<u> </u>
Cargo		Jefe Asistene	cial	

CUENTA I	DE (COBRO	No.
----------	------	-------	-----

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE Nit. 806.013.598-2

Debe a: **DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ**

	DEDIM DOZ	CANTILL		EZ	
	C. C. / Nit.	33.311.1	11		
La suma de:	\$			75	0.000
Por concepto de:					
Servicios persona		r de Enferme E MAGANGUE		a la ESE DEL MU	NICIPIO
	Informe de Activi	dades Adjunt	o a la P	resente)	
Periodo comprendido	entre:	1-oct-12	y	31-oct-12	
Son:					
S	ETECIENTOS CI	VCUENTA MII	L PESOS	S M/CTE	
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				

Delia Contillo Gómez

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

C. C. /Nit.

Atentamente,

33.311.111

de

MAGANGUE (BOL)

Magangué (Bolívar), 31 de octubre de 2012

Magangué Noviembre 06 de 2012.

SEÑORES:

E.S.E. Municipal de Magangué

..

CUENTA DE COBRO

La E.S.E. Municipal de Magangué debe a: DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificada con cédula No 33.311.111 de Magangué, Bolívar la suma de \$ 750.000°° (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS) por concepto de prestación de servicio como AUXILIAR DE ENFERMERIA en el Centro de Salud de la Paz desde el 01 de Octubre 2012 al 31 de Octubre de 2012.

Nota: favor consignar al numero de cuenta; 530-168558 del banco BBVA

Atentamente:

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ CC.33.311.111 de Magangué Fech PLICAGE TAGES.

No Folker De La Caractera Caractera

Recibido: 2012/00

ACTIVIDADES DE LA AUXILIAN DE ENFERMERIA

- Revisión del consultorio médico para consulta diaria, Dotación de recetario, Rips de Py P, Rips de consulta, Baja lenguas, Espéculos y guantes.
- Realización de pre consulta médica diaria, Toma de signos vitales y relacionar datos en la historia clínica.
- Manejo diario de archivo clínico, Búsqueda y archivo de historias clínicas, diligenciamiento diario del libro de resguardo de historias clínicas.
- 4. Organización diaria de los Rips diligenciados por el médico durante la consulta.
- Apoyo a las actividades de procedimiento de enfermería tales como: curaciones, retiro de puntos, inserción de sondas vesicales, aplicación de medicamentos intramusculares.
- 6. Diligenciamiento de Rips de procedimiento.
- 7. Apoyo durante la realización de actividades educativas en el centro de salud.
- 8. Brindar información a los usuarios sobre los servicios ofrecidos en el centro de salud.
- informar a la jefatura de enfermería sobre los insumos que se estén agotando para hacer el respectivo pedido a almacén y farmacia.
- Consolidado de actividades realizadas por el médico general por grupos etarios y EPS;



EL SUSCRITO JEFE ASISTENCIAL DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

CERTIFICADO DE SATISFACCIÓN DE LABORES CUMPLIDAS

El señor, (a) **DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ** Identificado con cédula de ciudadanía No 33.311.111 Expedida en Magangué —Bolívar, ha cumplido a cabalidad con sus funciones de **AUXILIAR DE ENFERMERIA** en el Centro de Salud de La Paz durante el periodo comprendido entre el 01 de Octubre de 2012 al 31 de Octubre de 2012

Para mayor constancia se firma en la sede Administrativa OFICINA ASISTENCIAL en la ciudad de Magangué a los 06 día del mes de Noviembre de 2012.

Atentamente;

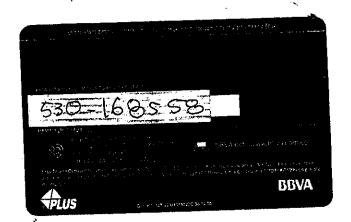
YAMIL ALI OSORIO

Jefe Asistencial E.S.E. Municipal

Calle 14B No 2-14 Barrio Centro SEDE ADMINISTRATIVA ESE Municipal Telefax 6875339

		,
TATA N	Formulario del Registro Único I Haja Principal	Yibetario 2004
Amounts reserved; party is (DAN)	Heli-Trincipal	
		2 Cartinario 0 1
		THE LANGE COME AND A LIFE OF LANGE AND AN AREA OF THE LANGE COME AND A PART OF THE LANGE COME AND A PAR
Ą		
	4. CWF 674/53/1944 (1)	(415)7707212484(8020)001401798579 2
5. Nomero de Idontificación Tribidario (1		4 Supply efectives
3 3 3 1 1 1 1 1 :	- 4	4 4
The state of the s	6 Theodocuments (Service Control (Servic	
Profesiona matural o su 2	Cédula de ciudadania 1 : 3	3 3 3 1 1 1 1 1 1 1 25 3
COLOMBIA Participalina	1 6 9 Bollvar 1	3 Magangue 4.3:00 }
CANTILLO	GOMEZ DE	ELIA Jude /
uls reintaine operatorial		A Vot. organ
34 Resi: COLOMBIA	19. Section (c)	#Committed #
41 Drecotor		
42 Cureo dedrono:	6 1 C/s-dec alon (4 Teams)	95. TeleBook 2
		976
	Activical schiconica	California
Actividad principal	Actification occurrence astrocket. (42 State) Majorations.	Office: actividédes 50. Código: 1 2 51. Código 52. Número establecomientos
5 5 1 9 2005 0	5 25	Ponsatisidades
·	^ 15.9/25. 25.3/ 1 TT.	9 10 11 12 13 14 76 (7 18
	100 0 5	
49, hapuesto sobre le rents y con	piementarios re	
	- Almantos estrameros	Exportadores
54. Codego: 7	3 5 6 7 9 9 10	65 Points 56 Too Savids 1 2 5
		\$7. Mode
v.	10 (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)	for the first of the second of
59 Africal SI X		exclusivo de la DIAN
us información comunida en si to corresponden acastemento a la realida	M.Abrio, Serii Insportantificad de quies lo atmoste y en correcement ut per la salarier, cualquier felendad en que incurse podrá ser sandonada.	91. Feche: 2006 " 05 / 25 Sin parjuido de las verificaciones que la DIAN realize. Firma del funcionario autoreseo:
Petrodo 16 Decrese 2788 del 21 de Aci Firma del acalatanto:		(Line H
the	catallo saeg	904. Nombre RODRIGUEZ PINEDA JORGE HUMBERTO 905. Cargo: CARGO PIP I 30 19
* T	49 · (1/1/) PY//BALE # :	·





DATOS GENERALES DEL APORTANTE	EL APORTANTE		-						:				
Identificación dv	Razon Social		1	aut.or.k	Sucursal Principal		Direccion		Chida: Departamento	Telefano			
	CHITTLE		T. 3Krisdom		PRINCIPAL		BRRIA CAMBELARIA CER 3 H 120-47	12.1	400	\$15,535			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION	E IN LIQUIDACTION												
Periodo	Clave		Tipa	Fecha				Page					
Pensión Salud	Pago	Plantia	-	1 Iraite	Page	2	Banco	Dias Mora	Valor				
2012-10 2012-10 644792		9052744306		2012/10/02	2012/10/02 BAJICO POPULAS	HCO POPULAR		¢,		\$162,519			
QUIDACION DETA	LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES	S											
	EMPLEADO				NOVEDADES		SALARIO				PENSION	¥	
No. Tipo til No til	Rambre	Tipo Cettrante	Extranillesid	Estranlifesid.	Ex S	The state of the s	\neg	Administradous Prix	Tanta 23	Collection	Cotización Cos Voluntaria Yeal	Contraction Femile Yokumteria Solidaridad	dard Surbalstencia
								1				illado Pensk	Territoria de la composición dela composición de la composición dela composición de la composición dela composición de la composición dela composición de la
tisət Pazycipa <u>k</u> t	tean par NCIPAL (1 milliodos)		2 A					2.5					
Centro de Trabajo: PRIMCIPAL (1 Affilados)	(CIPAL (1 Affliados)							!			+	<u> </u>	
1 🖹	BOLIVAR(1 AMEAGOS)								! 			_	
1 60 33311111	33311111 CAMTILLO GÓNEZ DELIA Independente	n dspardien te	76		_		SH4,700 H- PROTECOOL	 	34 5467,000	\$6,70	16	8	_¥
Total Affilados(1)											_	_	· ·
DATOS GENERALES DEL APORTANTE	1 APORTANTE												· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
deathcaclón de	Razzon Sociel	ocial	Clase	Clase Aportante	Sucursal	Sucursal Principal	Direction	. Ciudad-D	Ciudad-Departamento -	Teléfono			
CC 333111731	CANTILLO GOMEZ DELIA LUZ	W CM3	PHOENBURNE		TVÆDNIRG	. E	BER LA CARRELANA CIRE 3 H MAGARGE BOLIVAR	MAGARGUE BO	CIYAR	3355555	•		
OATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									ų.	-			
Periodo	Clave		190	Fecha				Pago					
Pensión Salud	Pago	Planiila	Planilla	Limite	Pago	Ď.	ganco	Dies Mora	Valor				
		B417944306	-	2012/10/02	SOUSTIONS SWINE SOURS	HCO POPULATION		10		3167,519			
RESUMEN DE PAGO	8				5 . 2					* org			
RIESGO		coolea	NIT	DK _AFILL	ADOS VALOS	S LIQUIDADO	NIT DE AFILIADOS VALOR LIQUIDADO INTERESES MORA	Z	Loos e	VALOR A PAGAR	AR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)	S: 1)				1	\$90,700)	8	૪	\$9	\$90,700		
PROTECCION		230201	230201 800,229,739 0		-	\$90,700	\	૪	ક	S	590,700 /		
ARP (ADMINISTRADORAS: 1)		•				55,919	j	8	૪	~	\$5,919 /		
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	DE SEGUROS	#23 #23	14-23 1 860,011,153 6	•		\$5,919	•	8	æ	~	\$5,919		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)	χ: :	•	ŕ	-	-	\$70,900	,	જ	ጵ	S	\$70,900 /		
SALUDCOOP	(i)	B 5013	EP\$0/13800,250,119	-	-	\$70,900	_	8	૪	23	\$70,900 /		
)	d	1 - 1				4427 545				CALL TAN			

2012/10/02 04:11 p.m.

Página 2 de 2

Planilia lett der 1

Oct 02 2012 - 11:11:20 ETS12.1 CORRESPONSAL
EXITO MAGANGUE
CLL 16 10 ESQ MAGANGUE

BANCO POPULAR

c'mico madata RECAUDO RECAUDO

TER: 0054R100 APRO: 644792

ZERVIÇI © 150K FACTURA : DESCRIPTION 7944306

> PAGO FACTURA ** TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO

FECHA PLANTILLE :2012/10 VALOR PLANILLA: \$ 167,519 VALOR CONTSION: \$ 0. VALOR CONSTUNCT . W.
VALOR IVA: \$ 0.
PAGO ARLICANO EN MAJOR: 26/02
*** CETENTE ***

NAYOR INFORMACION EN LA LINEA MCTONA: 01 8000523456

CORRESPONSAL EXITO MAGANGUE CLL 16 10 ESQ MAGANGUE BANGO POPULAR

SERVICIO: 1506 FACTURA : CONTORNIBATION 4306

γν 10 1 $I_{4} \downarrow I_{6}$

4: 1 ,

VALOR

\$ 167.519

TOTAL

\$ 167.519

EXITO MAGANGUE AHORRAR ES VIVIR CON EXITO

176930

.

PILA APORTES LINEA
Factura: 000000000008417944306
***** SUBTOTAL/TOTAL >>>> \$

EFECTIVO 167.519 167.519

PROTURAS APROBADAS Fæx:8717944306. Apro:644792

CAMBIO

2.481

DISCRIMINACION TARIFAS IVA
TARIFA COMPRA BASE/IMP.
-00x 167519 167519
TOTAL- 167519 167519 IVA

ATENDIDD PDR: JUAN BUSTA TIQUETE::0172 0050043968 RES.DIRN# 110000455986 DEL 08/SEP/2011 RANG.AUT.0172 0050000000 al 0059999999

TOTAL ARTICUEOS: COMPRADOS = 1
Almacenes Exitors.A. NIT 890.900.608-9
COMSERVA: TU TIRILLA PARA TUS CAMBIOS
PARA TUS RECLAMOS LLAMA AL XXX-XX-XX

Por cada \$100 en compras recibes 1
Punto Exito: Tus compras son
diferentes tús puntos los mismos.
Acumulalos y redimelos
en Exito Canulla y Home Mart.

02/0CT/2012 11:10:172 05 0041 4046

Ud: dejondensanar — O puntos Por no pasar su tarjeta Puntos Exito

172-3FRX. NRO.EMP

COMPROBANTE DE PAGO

No.

Pagado a	DELIA	LUZ CANTILO GOME	Z	DIA	MES	AÑO
C. C./ Nit.		33.311.111		01	febrero.	2013
mensualidad p	Por conce do pendiente de Pago de vige pactada en orden de presta la ESE DEL MUNICIPIO D 1 al 30 de NOVII do 01-nov-12	ncias anteriores originado e cion de servicios como A E MAGANGUE, correspo	UXILIAR DE	·		750.000
	Vr. Contrato/Or	den	\$			750.000
		Honorarios P. Nat	(10%)	\$		-
1		Honorarios P. Jur.	(11%)	\$		•

NE	TO A PAGAR	\$ 742.500	
	TOTAL DEDUCCI	ONES	\$ (7.500)
	Otros Descuentos (A	BONOS)	\$ •
	Obras	(1%)	\$ (7.500)
DEDUCCIONES.	Arrendamiento.	(3,5%)	\$ -
DEDUCCIONES:	Servicios P. Jur	(4%)	\$ •
	Servicios P. Nat.	(6%)	\$ •
	Honorarios P. Jur.	(11%)	\$ •
	Honorarios P. Nat	(10%)	\$ -

Son:	SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

FIRMA DEL ACREEDOR (QUIEN RECIBE)	PAGADOR
C.C. No.	Tesorero

Transferencia	Х	Banco	BBVA	Cuenta	530-168558
Cheque Propio No.			Banco:	1	
EFECTIVO	٠		Fecha:		
OBSERVACIONES	:		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		

Resolución No. ALG-P-

Gerente

2013 01 28 - OQQ de 2013

(ENERO 28 de 2013)

"Por la cual se reconoce y ordena el pago de una obligación"

El Gerente de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

en ejercicio de sus atribuciones estatutarias y legales, y CONSIDERANDO

CONCIDENTIFIC
1. Que existe una obligación originada en Cuentas Pendientes de pago de Vigencias Anteriores, con DELIA LUZ CANTILO GOMEZ identificado (a) con la C.C./Nit. 33.311.111
derivadas en el Contrato Orden de Prestación de Servicios X Orden de Suministro suscrito con el objeto de mensualidad pactada en orden de prestacion de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE, correspondiente al periodo 1 al 30 de NOVIEMBRE 2012
2. Que se constató en la información contable y financiera de la ESE, que a la fecha la obligación en mención asciende a SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE
tal como consta en la Certificación expedida por el Jefe Administrativo y Financiero en fecha ENERO 28 de 2.013
3. Que existe Disponibilidad Presupuestal en la presente vigencia fiscal para su reconocimiento
4. Que DELIA LUZ CANTILO GOMEZ solicitó a la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE el pago de SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE por concepto de
Saldo pendiente de Pago de vigencias anteriores originado en : mensualidad pactada en orden de prestacion de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE, correspondiente al periodo 1 al 30 de NOVIEMBRE 2012
5. Que para la buena marcha de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ se hace necesario ordenar el pago a DELIA LUZ CANTILO GOMEZ de la suma de \$ 750.000 con el objeto de mitigar las obligaciones que existen en la ESE por cuentas pendientes de pago de vigencias anteriores.
RESUELVE:
Artículo 1º- Páguese a DELIA LUZ CANTILO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111
a suma de \$ 750.000 SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE
por concepto de valores pendientes de pago de vigencias anteriores por concepto de: mensualidad pactada en orden de prestacion de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE, correspondiente al periodo 1 al 30 de NOVIEMBRE 2012
Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013.
Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente.
Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición.
COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE
Dada en Magangué a los 28 días del mes de ENERO de 2013.

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE OBLIGACIÓN

El (la) suscrito (a)

Jefe de la Oficina Administrativa y Financiera de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE

										Cer	TITIC	a									
		D	ELIA l			nform LO GC	MEZ			denti	ficado	(a)					que		entida 3.311.		euda a
la s	uma	de_	\$					000 , p		•											
						•		nte de l	_		-				_						
i	mensı	Jalio	•				•	estacior UE, co												SE D	EL
Asi mismo se constató, en Certificaciones expedidas en la correspondiente vigencia de ejecución de la actividad, el cumplimiento de las actividades pactadas en el respectivo Objeto Contractual																					
En	el	peri	odo	com	pren	dido	entre	1 de	novie	embre	e de l	2012		у		30	de ne	ovien	nbre d	e 201	2
Para	ı ma <u>y</u>	yor	const	ancia	se	firma	la p	resente	a l	os	28_	días c	lel m	es de	Э	 EN	<u>ERO</u>		_del	20	13
		FU	NCIO	NARII	O QL	JE LA	EXPI	DE:													
			Non	ıbre	<u>. </u>			SONIA	\ NA\	VARF	RO C	ASTIL	LO		<u>. </u>						
			Fir	ma	_											 _					
			Ca	rgo		Je	fe de	la Ofic	ina A	\dmir	nistra	itiva <u>y</u>	/ Fina	anci	era						

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE

Nit. 806.013.598-2

Debe a:

DELIA LUZ CANTILO GOMEZ

	C. C. / Nit.	<i>33.311.</i> 3	11						
La suma de:	\$			750.000					
				ores originado en :					
mensualidad pactada en orden de prestacion de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE, correspondiente al periodo 1 al 30 de NOVIEMBRE 2012									
Periodo comprendido e	ntre:	1-nov-12	y	30-nov-12					
Son:									
SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE									
Atentamente,									

DELIA LUZ CANTILO GOMEZ

C. C. /Nit.

33.311.111 Magangué (Bolívar),

de **MAGANGUE** ENERO 28

28

2.013



Empresa Social del Estado del Municipio de Magangué NI. 806.013.598-2

SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

	Dia	Mes	Ano
Fecha	28	ENERO	2013

De:

Gerencia

Para:

Jefe de Presupuesto

Sirvase expedir Certificado de Disponibilidad Presupuestal que ampare el siguiente gasto:

Concepto Reconocimiento y	Pago d	le la	obliga	ación	suscrita	con	DELIA	LUZ	CANTILO	GOMEZ
por concepto	de Saldo	per	ndiente	de	Pago	de	vigencias	anterio	-	en
mensualidad pactada en orden de prestacion de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL										
MUNICIPIO DE MAGANGUE, correspondiente al periodo 1 al 30 de NOVIEMBRE 2012										

por el valor de

Valor Solicitado	\$	750.000
(en Letras)		
Ş	ETECIENTOS CINCUENTA MI	_ PESOS M/CTE

Atentamente,



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN

El (la) suscrito (a)

Jefe Asistencial									
de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE									
		Certifica	ŗ						
Que el (la) señor (a)	DELIA LL	JZ CANTILLO GOI	identificado (a) con la C.C./ Nit						
33.311.111	de	MAGANGU	cumplió con el objeto de la						
Orden/Contrato por Su	ıministro	Servicios	<u>X</u>	No					
de fecha18	de JULIO) de	2012	, por concepto de:					
Servicios persona	ales como Auxili ar c	de Enfermeria, pa	ara la ESE D	DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE					
	(Según	Informe de Activid	ades Presen	tado)					
En el periodo comp	rendido entre <u>1</u>	de noviembre de	2012	y 30 de noviembre de 2012					
Para mayor constancia s	se firma la presente	en la ciudad de	e Magangué	(Bolívar), en fecha 30 de noviembre de 2012					
FUNCIONARIO) QUE LA EXPIDE:	•							
Nombre	YAMIL ALI OSORIO								
Hombio		1 1.							
Firma		fanj fl	lo Anna	<u> </u>					
		-							

Jefe Asistencial

Cargo

CUENTA DE COBRO No. ____

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE Nit. 806.013.598-2

		Debe a:		
	DELIA LUZ	CANTILL	O GOM	E Z
	C. C. / Nit.	33.311.1	11	
La suma de:	\$			750.000
Por concepto de:				
Servicios persono		r de Enferme E MAGANGUE	_	a la ESE DEL MUNICIPIO
	(Informe de Activi	dades Adjunt	to a la Pr	esente)
Periodo comprendido	entre:	1-nov-12	у	30-nov-12
Son:				
S	SETECIENTOS CII	VCUENTA MI	L PESOS	M/CTE
Atentamente,				

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

C. C. /Nit.

33.311.111

de MAGANGUE (BOL)

Magangué (Bolívar), 30 de noviembre de 2012

Magangué Diciembre 04 de 2012.

SEÑORES:

E.S.E. Municipal de Magangué

CUENTA DE COBRO

La E.S.E. Municipal de Magangué debe a: DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con cédula No 33.311.111 de Magangué, Bolívar la suma de \$ 750.000.°° (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS) por concepto de prestación de servicio como AUXILIAR DE ENFERMERIA en el Centro de Salud de la Paz, desde el 01 de Noviembre 2012 al 30 de Noviembre del 2012.

Nota: favor consignar al número de cuenta; 530-168558 del banco BBVA

Atentamente:

Delia Cautillo Gag DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ/ CC. 33.311.111 De Magangué-Bolívar



EL SUSCRITO JEFE ASISTENCIAL DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

CERTIFICADO DE SATISFACCIÓN DE LABORES CUMPLIDAS

Que la señora, **DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ**, identificado con cédula de ciudadanía, No 33.311.111 Expedida en Magangué —Bolívar, ha cumplido a cabalidad con sus funciones como **AUXILIAR DE ENFERMERIA**, en el Centro de Salud de la Paz durante el periodo comprendido desde el 01 de Noviembre hasta el 30 de Noviembre de 2012.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado en Magangué Bolívar, a los 04 días del mes de Diciembre del año 2012.

Atentamente;

YAMIK ALI OSORIO

Jefe Asistencial E.S.E. Municipal

Calle 14B No 2-14 Barrio Centro SEDE ADMINISTRATIVA ESE Municipal Telefax 6875339

ACTIVIDADES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

- Revisión del consultorio médico para consulta diaria, Dotación de recetario, Rips de P y P, Rips de consulta, Baja lenguas, Espéculos y guantes.
- Realización de pre consulta médica diaria, Toma de signos vitales y relacionar datos en la historia cifnica.
- 3. Manejo diario de archivo clínico, Búsqueda y archivo de historias clínicas, diligenciamiento diario del libro de resguardo de historias clínicas.
- 4. Organización diaria de los Rips diligenciados por el médico durante la consulta.
- 5. Apoyo a las actividades de procedimiento de enfermería tales como: curaciones, retiro de puntos, inserción de sondas vesicales, aplicación de medicamentos intramusculares.
- 6. Diligenciamiento de Rips de procedimiento.
- 7. Apoyo durante la realización de actividades educativas en el centro de salud.
- 8. Brindar información a los usuarios sobre los servicios ofrecidos en el centro de salud.
- 9. Informar a la jefatura de enfermería sobre los insumos que se estén agotando para hacer el respectivo pedido a almacén y farmacia.
- Consolidado de actividades realizadas por el médico general por grupos etarios y EPS.

Nov 02 2012 - 13:15:34 EFT\$12.1 CORRESPONSAL
EXITO MAGANGUE
CLL 16 10 ESQ MAGANGUE

BANCO POPULAR

C. UNICO: 0013022827

TER: 006AR216

10 CAJERO: 0052982688

RECIBO: 001394

RRN: 002650 APRO: 916227

RECAUDO

SERVICIO: 1506 FACTURA : 00000008418619077

** PAGO FACTURA **

TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO \$ 167.519

FECHA PLANILLA: 2012/11 Valor Planilla: \$ 167.519 VALOR CONTISTON: \$ 0 VALOR IVA: \$ 0 PAGO APLICADO EN MN/DD: 11/02 *** CLIENTE ***

> MAYOR INFORMACION EN LA LINEA NACIONAL: 01 8000523456

Nov 02 2012 - 13:15:34 EFTS12.1 CORRESPONSAL
EXITO MAGANGUE
CLL 16 10 ESQ MAGANGUE

BANCO POPULAR

SERVICIO: 1506 FACTURA :00000008418619077

VALOR

\$ 167.519

TOTAL

\$ 167.519

EXITO MAGANGUE AHORRAR ES VIVIR CON EXITO

176930
PILA APORTES LINEA 167.519
Factura: 0000000008418619077
***** SUBTOTAL/TOTAL >>>> \$ 167.519
EFECTIVO 200.500

FACTURAS APROBADAS Fac.8418619077 Apro:916227

CAMBIO

32.981

DISCRIMINACION TARIFAS IVA TARIFA COMPRA BASE/IMP =00% 167519 167519 TOTAL= 167519 167519

ATENDIDO POR: OSCAR SIDE TIQUETE:0172 0040032989 RES.DIAN* 110000455986 DEL 08/SFP/2011 RANG.AUT.0172 0040000000 al 0049999999

TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1 Almacenes Exito S.A. NIT 890 900.608-9 CONSERVA TU TIRILLA PARA TUS CAMBIOS PARA TUS RECLAMOS LLAMA AL XXX-XX-XX

Por cada \$100 en compras recibes 1 Punto Exito. Tus compras son diferentes tus puntos los mismos. Acumulalos y redimelos en Exito Carulla y Home Mart.

02/NOV/2012 13:14 172 04 0126 2688

Ud. dejo de sanar — O puntos por no pasar su tarjeta Puntos Exito

172-3FVZ NRO.EMP

70
~ -
Ç.
C
ic.
ું હ
Resumen
Re

		aportes				Resum	о ца	Resumen Od. Fral de Lorgo	34.0										
DATOS	GENERALE	DATOS GENERALES DEL APORTANTO								 			_						
100	losut (kación	4	Faces Score	_		Clase Aportente	 	Sucursal Principa:	Direction		C'udad-Departamento	Nerto Teléfono	Q.						
CC 2331114		CANTELD GOALT DELIA LUZ	C2 26U4 a.	i a	BOS S	NIE		PRINCIPAL	10-47	7	* . 1 · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	\$325555	_						
DATOS G	GENERALE	DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION	₹	Í	•		'						Π						
å	Periodo	٦	Clave		7-tpo	ů.	Fecha			£	5		Т						
Pension	Safud	cSwd	ă	Plantita	elline, 9	Limite	of d	Q.	Banco	ć	Dur Mork	Valor	1						
11-7:0Z		914227	8418619077	111		2012/11/62	52	2012/11/02 BANCO POPULAR	X,AR		0	\$167,519	#ş;						1
LIGHT	DACEOM D	IQUIDACION DETALLADA DE ÁPORTES	PORTES				 					ļ							
	EMPL	EMPLEADO			PENSION			SALUD	• • · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		CCF			_	RIESGOS			PARAFISCALES	۱ű
ş	Mendificación	ión Nombres	Codley Días	O(a)	tar.	Aporte	Codigo D	Dias 16C	Aparte	رعسائه اواقع	رتد افر	Aparte	Codigo Dias	Dias	¥	Aporte	Dim	99	`
	Ministra			ورث			48.400 Pm	1	A REST ENDING	₹		10年末年二十二日		過少なる			-8		
3	de Trabaja:	Centre de Trabaja: PRINCIPAL (1 Affiliados)	dos)		\$567,000	\$90,700		\$347,000	\$70,900		\$0		\$		\$547,000	\$5,919	\dashv	\$	-
Children	MENGLED	Cuche: MaGANGME Deate: BOLIVAR (1 Affectos)	(actos)	T	\$547,000	\$10,700		\$547,000	004,972		0\$		20		\$367,000	\$5,919	\dashv	8	
	cc bannin	CC MINITE CANTINO DELM	100001	9	007.445	\$90,700	SPS04.3	000'2955	006'025 00	<u> </u>	2	8.	50 14-23	R	567,600	33,919	-	я	
Total	Affi	Afiliados(1)		_	\$567,000	\$90,700		000'2983	\$70,900		\$		95		\$367,000	\$1,919	\dashv	3	1
		,		1															

DATOS GINER	TERTANTE	ANTE							!	
Genteliv terá-		Razon Social	3	Clase Aportante	ļ	Jed	Direccion	Clidad-Departemento	in Telebor	
(Camerica	77	S IS DO GOMES DELIA LUZ	INDEPENDENTE		ŧ		BRR LA CANDELARIA CRR 3 N MAGAMGUE-BOLIVAR 20-47	MAGANGUE-BOLIVAR	255584	
DATOS GENERA TO TATA LIQUIDACION	DOLL ALTO	IDACION								
Pariodo	ļ 	Clave	1,00	Fecha	5			Pago		1
Pension Salud	0	Planilla	Ptanika	Limite	Pago	İ	Banco	Ohes Alora	Valor	ı
1012-11 2017-1	4:627	5418619077	_	20/11/2/07	101277	ZOTZY THE STACE POPULAR		0	·15'2915	
RESUMEN DE PAGO	P#G0			7. 7. 8. 8.						
			NII.				nw e de de la composition della composition dell	NCAPACIDADE		
AFP (ADMINISTRACORAS: 1)	CO3A5: 1)				-	\$90,700	. 8	8	S	\$90,700
PROTECCION		230201	800,229,739	139 0	-	\$90,700	8	8	s	590,700
ARP (ADMINISTRADORAS: 1)	JORAS: 1)				-	\$16,55	119	я	8	\$5,919
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	PAÑIA DE SEGU	JROS 14-23	860,011,153	53 6	-	\$5,919	119	8	33	\$16,22
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)	ORAS: 1}				-	570,900	900	8	S	\$70,900
SALUDCOOP		EPS013	800,250,119	119 1	-	570,900	000	я	8	570,900
								\$0	05	
			A.	1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1	- Frankling					

Resembly St. 11 12 Pago

Página 2 de 2

DIAN	Formulario del Registro Único Tr Roja Principal	ibutario		001
	COL SE CLERT THE TAXABLE IN	4. Nûmero de lecreulario		4 9 01
	10/2 展 3/6 (基本) [1]		15)7707212484(8020)0014017	98579 2
6. Pagamero de Indentificación Tribulacia (AUT). 3:31111:	6,0v (2) Variety Program 4	14-Suzón electrónico 4		
	Shopeday surgo	3 3 3 1 1	20000	out the second s
OLOMBIA	1 6 9 Bolivar 1 3	30 Challed Number	\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	/2001 04 26
31. Příměr řípostalo ANTILLO 35. Přezčín sodat	\$2.5 sq.ree svendt 33,4 GOMEZ DEL	rimer nombre	34 Ores nombres	
0. Norman Lamerchan		d Sue		
BI DIG, PRINC OLOMBIA	M.Germongs 1 6 9 Casanare	30	40 Chairteanigh	
41 Circoptor			y Yopel	0 0 1
2 - Correr shèdeònica:	S. Aphillade pares / S. Telahore		45, Teléfone 2: 3 1 1 5 7 6 3	2 5 0
	Adjulia para de la companya de la co		Deupledon	
Astricial p Welpai 3 46. Cologo: 47. Fecin inice belief 6 5 1 .9 2005 06	AC Birthad securitaire of plage Securitaire (4. plage Securitaire)	Circuit methyldade \$0. Código: 1	2 51. Gédigo 2 2 2 4	52. Número establacimientos
	Rest to the second	oneablikiades		
53, beingo: () 55, Impuesto sobre la rente y compleme				
	partos adduaneros		Exportadores	
51. Código 2 3 3	7 9 9 0 0 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 0		Services 1.	2
<u> </u>			58. CPC	
100 X Sec Section (50)	Para usora:	Clusivo de la DIAN. 1	: 6 1/5	2006 Q5 25
Agents 10 Decree 7146 60121 09 V\$000 49 3	sent responsabilités de quien le compile y un consciuente enterior, qualquier interest qui pur le proposación de manatorios.	Sin perjuicio de las verificaciones o Pirme del funcionario autorizado;		
Permi del solicitario:	the face.	985. Gango. CARGO	PINEDA JORGE HUMBERTO	main H
33.341.	man myse			/
	•			



COMPROBANTE DE PAGO

			•		•
Pagado a Polis	WZ-loutill	5 60me 7	iya T	WES T	
	3 //. ///.		25	0.6	20/2.
Por concepto de:					
Pago de Cuota de Concili	ación por Prestación de S	ervicios gomo	•		
A~x, =(€,	eforceon's	6 79 to 1	\$ <i>5</i>	19.8 Y	02,
Periodo 8 Je 5/2	مراك 8 3/ -x	la 20/2012	·		
Vr. Contra			,		
				,	······································
	RETEFUENTE	S/n Tabla			
DEDUCCIONES.	Estamp, Educación	(1%)		10.3	397
<u>DEDUCCIONES:</u>	Otros Descuentos	(ABONOS)			
,	TOTAL DEDUC	CCIONES		10.	3 77.
	TO AT WORK				
	•		,	,	
Outu	resiles ans	ve uni	1 Puat	0 C'9UE	13 Run-
Son: Qu'uneilos anere unil Purhocientes Rur-					
201	. 9000				
FIRMA DEL ACREE	DOR (QUIEN RECIBE)		<u> </u>	PAGADOR	<u> </u>
, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,					
6					
Delia Cantillo Comez					
C.C. No. 33-311-11	1 mique			Tesorero	·
Town of succession	Donos	951/4	Cuanta		
Transferencia Chagua Propio No.	Banco	BBVA Banco:	Cuenta	<u> </u>	
Cheque Propio No.	1 1001	Fecha:	ļ		•
OBSERVACIONES:		II oonas			
					• •

Magangué	(Bolivar)	

Señores ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ La Ciudad

Referencia: Informe De Actividades - Periodo	a	I
--	---	---

En mi condición de <u>Auxiliar de Enfermería</u> de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ me permito dar a conocer el Informe de Actividades realizadas durante el periodo de la referencia, en cumplimiento del objeto del Contrato de Prestación de Servicios:

- 1. Organizar y vigilar permanente la unidad del paciente, con el fin de brindar un ambiente limpio y confortable durante su estadía
- 2. Inducir al paciente y a la familia el proceso de admisión a la institución y entregas de cita, con el fin de evitar congestiones en cada una
- 3. instruir al paciente y a la familia en el proceso de rehabilitación del paciente, con el fin de recibir toda la colaboración que ellos puedan brindar en su cuidado.
- 4. realizar acciones de enfermeria de baja y mediana complejidad en el primer nivel de atención de salud asignadas según las normas y el manual de procedimientos con el fin de brindar una atención integral y oportuna al paciente, familia y comunidad.
- 5. Registrar signos vitales y entregar historia al profesional de la salud para su respectiva atención, con el fin de priorizar y brindar atención oportuna y evitar congestiones en las diferentes áreas de urgencia y consulta externa.
- 6. Desarrollar actividades recreativas de promoción y prevención y ocupacionales con los pacientes, con el fin que su estadía en la institución sea acogedora y contribuya a su educación en salud.
- 7. esterilizar, preparar y responder por el material, equipos y elementos a su cargo, con el fin de brindar atención oportuna y eficaz con los materiales aptos para su utilización
- asistir a las reuniones, talleres y cursos oportunamente, con el objetivo de estar informados y garantizar una educación continua y así mejorar la calidad de la atención con el personal calificado y preparado.
- 9. anotar en medio físico o computador los registros individuales de prestación de servicio, con el fin de garantizar una mejor facturación de cada área
- 10. cumplir con los turnos establecidos y responder por su área de trabajo con el fin de evitar congestiones, contratiempos y garantizar un servicio oportuno.
- preparar al paciente y colaborar con los medios de diagnósticos y terapéuticos asignados para lograr mantener al paciente tranquilo y contribuir con una mejor atención oportuna eficaz.
- 12. Preparar áreas de prestación de servicios de salud, y colaborar con el médico para asi lograr una atención adecuada.
- 13. Realizar oportunamente los pedidos de materiales e insumos para el normal funcionamiento de su área.
- informar oportunamente sobre cualquier condición que afecte la prestación del servicio con el fin de darle solución sin acarrear contratiempos.

15. Reálizar labores por fuera de la entidad relacionadas con el plan de atención básica, vacunación, programas comunitarios cuando la entidad lo requiera.

Presento este informe para la aprobación y expedición de la respectiva Certificación de Satisfacción en mis actividades encomendadas dentro del Objeto Contractual señalado.

Atentamente,

Delig Contillo Comez

Cédula de Ciudadanía No. 33.311.111







ACTA DE CONCILIACIÓN VOLUNTARIA MEDIANTE MUTUO ACUERDO No. 050

En Magangué (Bolívar) siendo el día 27 de Abril del año 2.012 se constituyó el despacho en audiencia publica con el fin de llevar a cabo diligencia de conciliación y escuchar a las partes intervinientes en el asunto por lo cual se le concede el uso de la palabra al reclamante quien manifestó lo siguiente. Mi nombre es DELIA LUZ CANTILLO GÓMEZ identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. 33'311.111 asisto a este despacho con el objeto de reclamar la cancelación de mis honorarios, desde el día 8 de Febrero de 2012 hasta el 31 de marzo del mismo año, vinculado (a) a la Empresa Social del Estado del Municipio de Magangué mediante la modalidad de contrato de prestación de servicio, sin que se haya establecido un horario de servicios determinado, motivo por el cual nunca cumplí un horario de trabajo, como tampoco era sujeto de subordinación acorde a mi forma de contratación, ejerciendo servicios de Auxiliar de Enfermería devengando la suma de \$588.500 pesos mensuales, adeudándome la entidad contratante la suma de \$1'039.683 pesos motivo por el cual solicito al representante legal de la entidad la respectiva cancelación de los honorarios devengados.

En este estado de la diligencia se le concede el uso de la palabra a la parte contratante quien manifestó lo siguiente: Mi nombre es WILDER LAGARES GULLOZO en calidad de actual Gerente y Representante Legal de la Empresa Social del Estado del Municipio de Magangué con Nit 806.013.598-2 asisto a este despacho con el objeto de escuchar los requerimientos del señor (a) DELIA LUZ CANTILLO GÓMEZ y al respecto le informo que allego la representación legal y acepto el requerimiento hecho por la trabajadora, para lo cual propongo cancelar los honorarios adeudados de la siguiente manera: 50% del valor con el Giro Directo correspondiente al mes de Mayo de 2012 y el 50% restante con el Giro Directo correspondiente al mes de Junio de 2012.

La parte reclamante acepta lo propuesto por el doctor WILDER LAGARES GULLOZO motivo por el cual las partes solicitan al suscrito que acorde a lo dicho se levante y firme la respectiva acta.

CONCEPTOS Y SUMA	DE LOS HONORARIOS	S DEVENGADOS

HONORARIOS DEVENGADOS	\$1'039.683
	\$ -
	\$ -
	\$ -
CDANITOTAL	(\$1'039.683)

En este estado de la diligencia el trabajador manifiesta que está de acuerdo con la suma antes indicada.

AUTO: Por cuanto el anterior acuerdo conciliatorio no vulnera Derechos ciertos e indiscutibles, el suscrito Inspector de trabajo, le imparte su aprobación e informa a las partes que este hace TRANSITO A COSA JUZGADA de conformidad con lo preceptuado en los Art.20. y 78 del Código de Procedimiento Laboral, de igual manera el empleador será declarado a paz y salvo de las obligaciones aquí establecidas NOTIFICADAS EN ESTRADO. CUMPLASE.

No siendo otro el objeto de la presente diligencia se da por terminada y se lee y firma por los que en ella intervinimos.

EMPLEADO

WILDER LAGARES GULLOZO

C.C.72'230.207 **EMPLEADOR**

INSPECTOR DE TRABAJO - YONIS PEDROZO PEREZ

Palacio De San Carlos 2 Piso Tel-095-6855008 Mompox Bollvar.





301

ACTA ACLARATORIA SOBRE FECHA DE CANCELACIÓN DE CONCILIACIONES CELEBRADAS ENTRE TRABAJADORES OFICIALES DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE MAGANGUÉ BOLÍVAR Y EL DOCTOR WILDER LAGARES GULLOZO.

Teniendo en cuenta que en las conciliaciones celebradas el día veintisiete (27) de Abril de dos mil doce (2012) ante la autoridad competente (Inspector) en la Oficina del Ministerio de Trabajo Sede Magangué – Bolívar había quedado establecido las fechas de cancelación de la siguiente manera:

- Mes de mayo
- Mes de Junio; y
- Mes de Julio

Entendiéndose que la fecha límite sería el 30 del mes respectivo, aclaramos que las fechas límites para el pago de las cuotas acordadas serán las siguientes:

- ✓ Para el pago convenido del mes de Mayo, será el día veinticinco (25) de ese mes (100% para algunos casos y 50% para otros).
- ✓ Para el pago convenido del mes de Junio, será el día veinticinco (25) de ese mes (50% para algunos casos y 25% en otros).
- ✓ Para el pago convenido del mes de Julio, será el día veinticinco (25) de ese mes (25% restante en algunos casos).

Con esto se estará dando cumplimiento a las obligaciones contraídas con los trabajadores oficiales que celebraron la mencionada conciliación.

La presente acta se suscribe en la Oficina de Trabajo de Magangué - Bolívar el día veintisiete (27) de Abril de 2012, una vez terminado el proceso de firma de Actas conciliadas, en formato del Ministerio de Trabajado, avalado con la firma del Representante Legal de la ESE Municipal de Magangué, tal como efectivamente aparece en el presente documento y hace parte de la diligencia de conciliación.

Atentamente.

C.C. No. 72'230.207 de Barranquilla (Atl.) Gerente E. S. E. Municipal De Magangué - Bolívar.

ÁGARES GÚLLOZO.

CENTRO DE CONVIVENCIA MAGANQUE BOLIVAR.



300

ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

8 de febrero de 2012

	o de lebrero de 2012				
	Prestación de servicios personales para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE como AUXILIAR DE ENFERMERIA en la sede del Centro/Puesto de Salud LA PAZ				
	actividad que se desarrollará en coordinación con la Gerencia de la ESE o la dependencia que ésta designe.				
2- identificación del Contratista	DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ C.C. N° 33,311,111 de MAGANGUE				
3- Đuración	Este contrato sin formalidades plenas tendrá una duración de 53 CINCUENTA Y TRES				
	UN MILLON TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES				
4- Vaior de la orden y forma de pago	DESOS MICTE \$ 7,039,063				
	de cumplimiento a satisfacción expedida por la Gerencia de la ESE.				
5- Obligaciones de Contratista y Contratante	OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: EL CONTRATISTA se obliga a: a) Cumplir en forma eficiente y oportuna las actividades y obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio contratado; b) Prestar el servicio de <i>AUXILIAR DE ENFERMERIA</i> actividad coordinada con la Gerencia de la ESE, según acta de inicio que se firme con el supervisor del contrato; c) Cumplir a cabalidad el				
	OBLIGACIONES DE LA ESE: a) Suministrar al contratista los insumos necesarios para la adecuada prestación de sus servicios; b) Cancelar los honorarios pactados en la oportunidad convenida; c) Las demás que se deriven por la naturaleza del servicio contratado				
6- Exclusión de relación labora	Este Contrato sin Formalidades Plenas no genera relación laboral jurídica alguna entre la ESE y el Contratista, por lo cual este no tendrá derecho al reconocimiento de Prestaciones Sociales.				
7. Cesión	El contratista no podrá ceder a ninguna persona natural o jurídica la ejecución de este Contrato, sin la Autorización Previa y Escrita por parte del Gerente de la ESE.				
8- Declaración de inhabilidad e incompatibilidad	e El contratista declara bajo la gravedad de juramento no encontrarse incurso en causales de inhabilidad e incompatibilidad previstas en las Leyes para contratar con la ESE.				
9- Supervisión de la orden de servictos.	La supervisión de este contrato estará a cargo del Gerente de la Empresa Social del Estado del Municipio de Magangué				
10- Documentos anexos a la presente orden.	El contratista presenta a la ESE: Hoja de Vida en Formato DAFP, Copia legible de Documento de Identidad Documentos que acreditan su formación Académica, Técnica y/o Profesional, así como su Experiencia Laboral.				
11- Imputación Presupuesta	Para efectos de pago, LA ESE DEL Municipio de Magangué imputará presupuestalmente el valor total de est Contrato Sin Formalidades Plenas con cargo al Presupuesto de Gastos para la vigencia fiscal 2012.				
12- Cláusula Compromisori	Las partes, de común acuerdo, convienen en someter a la decisión de Árbitros las diferencias de orden Técnico y Económico que surjan durante la Ejecución o Terminación del presente Contrato, para lo cual acudirán a un TRIBUNAL DE ARBITRAMENTO que será designado conforme a las normas vigentes y que deberá fattar en Derecho.				
13- Llquidación	Las partes convienen en liquidar este contrato dentro de los cuatro (4) meses posteriores a su fecha de terminación				
14- Domicilio Contractua	Para todos los efectos fiscales y legales se tendrá como domicilio contractual el Município de Magangué en el Departamento de Bolívar				
14- Firmas de las partes	Contralista				
WALBER RODRIGUE	DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ				
- 4	C.C. N° 33311111 de MAGANGUE				
GERENTE (E)	C.C. N° 33311111 de MAGANGUE				



El Gerente de la Empresa Social del Estado del Municipio de Magangué

Certifica

Que e	i (ia) s	зеñог (а)		DELIA LUZ (CANTILLO	GOMEZ	iden	tificado (a) con	la Céd	ula de	: Ciudadania	a No.
- 1	33,311,1	11 6	expedida	en	la	ciudad	de	MAGANGUE	pres	itó	рага	ésta
instituci	ón	ser	vicios	pe	ersonales		como AU)	(ILIAR	DE		ENFER	MERIA
en	la	sede	del	Puesto/	Centro	de	Salud	LA PAZ	en	el pe	riodo compr	rendido
entre	el	dia		8 de fe	brero de	2012	у	el	dia	31 de	márzo de 20	12
vincula	vinculado (a) mediante Orden de Prestación de Servicios (Trabajador Oficial).											

Durante este periodo, DELIA LŲZ CANTILLO GOMEZ percibió honorarios por sus servicios por un monto total de UN MILLON TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS MICTE \$ tal como se refleja en nuestra información financiera y contable

WALBER RODRIGUEZ BORJA

GERENTE (E)

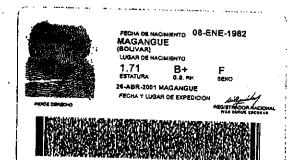
CANTILLO GOMEZ

APELIOS

DELIA LUZ

Delia Co





369

DELITA LUZ CANTILLO GOMEZ
OUTNIENTOS DIEZ Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS
PESOS M/L

	compropante de t	:greso		ESE MUNICIPAL (DE MAGANGU
	CEB0874				806 013,598-
			**	CLLE 14	B No 2-14 Centre
	hur 22244444	DOLLA LUZ OÁN	THEOLOGICS	·· ·· ·· ·· ·· ·· ·· ·· ·· ·· ·· ·· ··	
	NIT 33311111	DELIA LUZ CAN	TILLO GOMEZ	Fech	ia 16/may/2012
	Cuenta Banco 5	30-012616		Cheque N	l° 851
)	Pres Enfe	stados de Febrero a M ermeria	a de la Conciliacion por sen arzo del 2012 - Aux. de		
	Cuenta Descripc		Dcto.	Debito	Credito
	52020601 Personal Su			519,842.00	
	11100502 CHQ 851 D	ELIA LUZ CANTILLO GO	MEZ	-	519.842.00
			Sumas iguales	519.842.00	519 842 00
	JUANKARLOS				
	Obstodel3	Revisado	Aprobado	Rec	ibido
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			and the second of the second o	

306.

COMPROBANTE DE EGRESO No.

CIUDAD Y FECHA	aganque	16 de Ma	wode 2	012 PC)R\$ 5	19.842
PAGADO A:	elia Lu:	2 Cantill	6 Góm			- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
POR CONCEPTO DE:						·
LA SUMA DE (EN LETRAS)	Quinien	itos Diec	unelle.	0119	choc	iento 5
Carent	ay Do	os Pesc	23 H/F		_0 ~	
CUENTA	DÉBIT	OS CRÉDITOS	CHEQUE No.	851	BANCO	BBYA
			SUCURSAL M	iaeairo,	Je .	EFECTIVO
			•	DEL BENEFICIARIO		ton
			,			An and a second
						* 1.
]	11.		
ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO	DelPa			bonnet
			C.C. O NIT. 3	3.311.	11 M	Gasi
		·			` ' ' ' ' ' '	Phoenic Br

EORMAS IR

COMPROBANTE DE PAGO

Pagado a	DELIA L	JZ CANTILLO	GOMEZ	DIA	MES	AÑO
C. C./ Nit.		33.311.111		22	NOVIEMBRE	2012
Por concepto Pago de Me	de: Insualidad del Contrato AUXILIAR DE		\$		750.000	
Periodo	01-sep-12	8	30-sep-12			

Vr. Contrato/Orden	\$	4.075.000
		

	RETEFUENTE	S/n Tabla	\$ -
BEBLIOOIONED.	Estamp. Educación	(1%)	\$ (7.500)
<u>DEDUCCIONES:</u>	Otros Descuentos (ABONOS)		\$ •
	TOTAL DEDUCCIONES		\$ (7.500)
NE	TO A PAGAR		\$ 742.500

Son: SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

PAGADOR

Delia Centilo 9

C.C. No. 93.311.1111

Transferencia	Х	Banco	BBVA	No. Cuenta	530-168558
Cheque Propio No.			Banco:		
EFECTIVO			Fecha:		
OBSERVACIO	NES:				



Resolución No. ALG-P-

Gerente

2012 11 22 - 16 de 2012

(NOVIEMBRE 22 de 2012) "Por la cual se ordena el pago de una cuenta"

El Gerente de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

en ejercicio de sus atribuciones estatutarias y legales, y CONSIDERANDO

1. Que la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ suscribió con DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ
un Contrato para la Prestación de Servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA entre el día
18 de julio de 2012 y el día 31 de diciembre de 2012 por valor de \$ 4.075.000
y dentro de las cláusulas del mismo se pactó que se pagará en mensualidades vencidas, previa presentación de constancia de cumplimiento a satisfacción por parte de la ESE.
2. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ cumplió a satisfacción con el objeto contractual entre el 1 de septiembre de 2012 y el 30 de septiembre de 2012 , como consta en la respectiva Certificación de Cumplimiento a Satisfacción.
3. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ solicitó a la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ, el pago de
\$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE durante el periodo
1 de septiembre de 2012 a 30 de septiembre de 2012
4. Que para la buena marcha de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ se hace necesario ordenar el pago a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ de la suma de SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE
por los servicios prestados a la ESE.
RESUELVE:
Artículo 1º- Páguese a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado (a) con la C. C. 33.311.111
la suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE
MAGANGUÉ durante el período 1 de septiembre de 2012 a 30 de septiembre de 2012
Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.012.
Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente.
Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición.
COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE
Dada en Magangué a los 22 días del mes de NOVIEMBRE de 2012.



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN

El (la) suscrito (a)

Jete	Asiste	encia	1

de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE

			Certifi	ica		
Que el ((la) señor (a	a) <u>D</u> {	ELIA LUZ CANTILLO GO	MEZ	identificad	o (a) con la C.C./ Nit
33.	311.111	de	MAGANGU	E (BOL)	cumplió con	el objeto de la
Orden/Co	ntrato por	Suministro _	Servicios	X	No.	
de fecha	18	de	JULIO de	2012	, por concepto d	e:
,	Servicios pe	ersonales como	Auxiliar de Enfermeria,	para la ES	E DEL MUNICIPIO	DE MAGANGUE
			(Según Informe de Acti	vidades Pres	sentado)	
En el p	periodo co	mprendido ent	re <u>1 de septiembre de</u>	2012	y30 de se	eptiembre de 2012
Para may	or constanc	ia se firma la pr	resente en la ciudad de	• Magangué	(Bolívar), en fecha	30 de septiembre de 2012
ŀ	FUNCIONA	RIO QUE LA EX	(PIDE:			
	Nombre		YAMIL ALI OS	ORIO	· ·	
	Firma		Januif He	l chu	w_	
	Cargo		Jefe Asisten	cial		

CUENTA DE COBRO No.

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE Nit. 806.013.598-2

		Debe a:	
DELIA	LUZ	CANTILLO	GOMEZ

C. C. / Nit. 33.311.111

La suma de: \$ 750.000

Por concepto de:

Servicios personales como Auxiliar de Enfermería, para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE

(Informe de Actividades Adjunto a la Presente)

Periodo comprendido entre: 1-sep-12 y 30-sep-12

Son:

SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

Delia Cantillo Gómez

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

C. C. /Nit.

33.311.111

de MAGANGUE (BOL)

Magangué (Bolívar), 30 de septiembre de 2012

Magangué octubre 03 de 2012.

SEÑORES:

E.S.E. Municipal de Magangué

. C.

CUENTA DE COBRO

La E.S.E. Municipal de Magangué debe a: DELIA CANTILLO GÓMEZ identificada con cédula No 33.311.111 de Magangué, Bolívar la suma de \$ 750.000°° (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS) por concepto de prestación de servicio como AUXILIAR DE ENFERMERA en el Centro de Salud de LA PAZ desde el 01 de Septiembre 2012 al 30 de Septiembre de 2012.

Nota: favor consignar al numero de cuenta; 530-168558 del banco BBVA

Atentamente:

Delia Courte

DELIA CANTILLO GÓMER

CC. No 33.311.111 de Magangué Bolívar

4 <u>ccd</u> 12 <u>8</u>



EL SUSCRITO JEFE ASISTENCIAL DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

CERTIFICADO DE SATISFACCIÓN DE LABORES CUMPLIDAS

El señor, (a) **DELIA CANTILLO GÓMEZ** Identificado con cédula de ciudadanía No33.311.111 Expedida en Magangué —Bolívar, ha cumplido a cabalidad con sus funciones de **AUXILIAR DE ENFERMERA** del Centro de Salud la PAZ durante el periodo comprendido entre el 01 de Septiembre de 2012 al 30 de Septiembre de 2012

Para mayor constancia se firma en la sede Administrativa OFICINA ASISTENCIAL en la ciudad de Magangué a los 03 días del mes de Octubre de 2012.

Atentamente;

YAMIL ALI OSORIO

Jefe Asistencial E.S.E. Municipal

Calle 14B No 2-14 Barrio Centro SEDE ADMINISTRATIVA ESE Municipal Telefax 6875339

ACTIVIDADES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

- Revisión del consultorio médico para consulta diaria, Dotación de recetarlo, Rips de P y P, Rips de consulta, Baja lenguas, Espéculos y guantes.
- Realización de pre consulta médica diaria, Toma de signos vitales y relacionar datos en la historia clínica.
- 3. Manejo diario de archivo clínico, Búsqueda y archivo de historias clínicas, diligenciamiento diario del libro de resguardo de historias clínicas.
- 4. Organización diaria de los Rips diligenciados por el médico durante la consulta.
- 5. Apoyo a las actividades de procedimiento de enfermería tales como: curaciones, retiro de puntos, inserción de sondas vesicales, aplicación de medicamentos intramusculares.
- 6. Diligenciamiento de Rips de procedimiento.
- 7. Apoyo durante la realización de actividades educativas en el centro de salud.
- 8. Brindar información a los usuarios sobre los servicios ofrecidos en el centro de ralud.
- 9. informar a la jefatura de enfermería sobre los insumos que se estén agotando para hacer el respectivo pedido a almacén y farmacia.
- 10. Consolidado de actividades realizadas por el médico general por grupos etarios y EPS.

(r)	\$\sum_{\text{CODIS}}\$: DEPOSITANTE \$\sum_{\tex	eite3 ndoc nised noi)le snoo
19147061-	2504000 2504000 2504000 2504000 2504000 2504000 2504000 250400 25040000 25040000000000	

Recaudos Comprobante de Pago Universal Múltiple No.	516 519	
s Comprobante d	1	
e 6 □ [One Cause of Place of Page of	
Sistema Nacional de Codgo Coewello Cuenta Conferia		
7	Copico Pricriment New Doctors 1 1 1 1 1 1 1 1 1	A Militiatis the brown demonstration of TM(3)
Banco de Bogotá (S. 1972)	Society Factures / 17 C BC B	Prompts of departmental in contract the contract of the contra

2012/10/02 04:11 p.m.

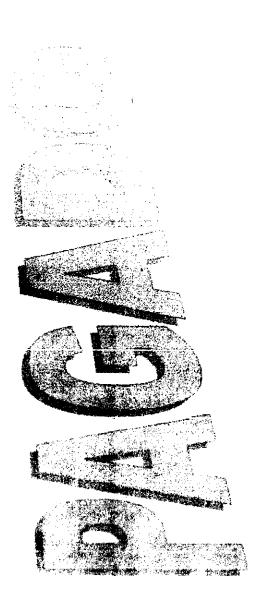
Planilla Integrada

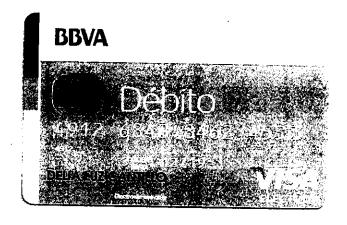
a abortex

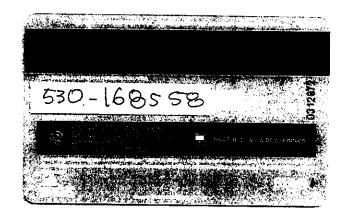
Mary 4-2

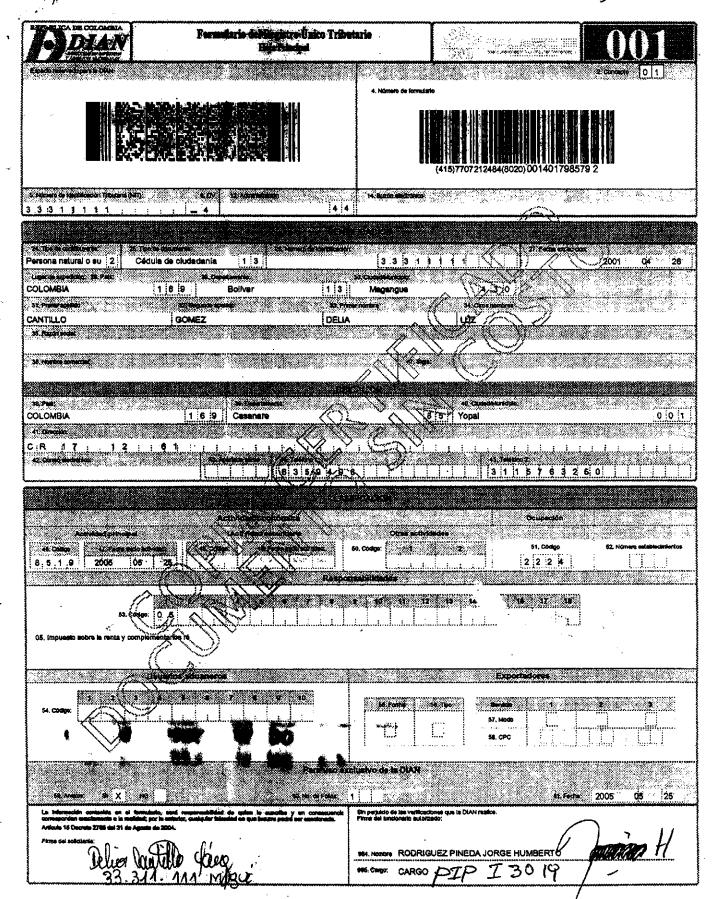
Planilla Integrada

	1		8	3	1	8
	1100			T	F	
	4 1 2	g.	*	\$	53	8
	3			╁	6	ŀ
CALES	n de		2	8	3	2
PARAFISCALES	-3-		\vdash	+	8	-
_	Value SENA		3	3		8
	SENA O		┝	H	8	H
	1 SEL Laries Value Tartin Naise Tauth Valor Tartin Valor SEM Contraction (CHI Contraction SEM Contraction (CHI CONTRACTION CON	I			3	
	2		_		•	
	Cottando	5 6.5	516'55	21.01	*	15,945
	da de				1	
NESCOS	¥				\$547,900 1,84F	
물	ž				2	_
	Administration Ofes DC Tails tale Optimide				APOSTTNA COMPAÑA DE SEGURDS	
		:	3.	31	y S	¥
	1				8	_
ž	uppression prints (contraction				3	
٥	j		_		•	_
	-	:				
		· ;				_
	3					ľ
	1					
			4			
			١,			
Í			ì			_
1		-	्रा		•	











COMPROBANTE DE PAGO

Pagado a	DELIA LI	JZ CANTILLO	GOMEZ	(E) (C)		\$ \$\div (\text{\$\tilde{G}}\)
C. C./ Nit.		33.311.111		19	Octubre	2012
Por concepto Pago de Me	de: ensualidad del Contrato AUXILIAR DE		e Servicios como	\$		750.000
Periodo	01-ago-12	a	31-ago-12			

Vr. Contra	to/Orden	\$		4.075.000
	RETEFUENTE	S/n Tabla	\$	•
DEDUCCIONES.	Estamp. Educación	(1%)	\$	(7.500)
<u>DEDUCCIONES:</u>	Otros Descuentos (ABONOS)	\$	•
	TOTAL DEDUC	CIONES	\$	(7.500)
		المستعملية بقداما والمستعدد	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	100 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00

FIRMA DEL ACREEDOR (QUIEN RECIBE)

PAGADOR

PAGADOR

PAGADOR

C.C. No. 33.311.111

Tesorero

SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

Son:

Transferencia	Х	Banco	BBVA	No. Cuenta	530-168558
Cheque Propio	No.		Banco:		
EFECTIVO			Fecha:		
OBSERVACIO	ONES:		<u> </u>		



Resolución No. ALG-P- 2012 10 19 - 105 de 2012

(Octubre 19 de 2012)
"Por la cual se ordena el pago de una cuenta"

El Gerente de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

en ejercicio de sus atribuciones estatutarias y legales, y CONSIDERANDO

1. Que la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ suscribió con DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ un Contrato para la Prestación de Servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA entre el día
18 de julio de 2012 y el día 31 de diciembre de 2012 por valor de \$ 4.075.000 y dentro de las cláusulas del mismo se pactó que se pagará en mensualidades vencidas, previa presentación de constancia de cumplimiento a satisfacción por parte de la ESE.
2. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ cumplió a satisfacción con el objeto contractual entre el 1 de agosto de 2012 y el 31 de agosto de 2012 , como consta en la respectiva Certificación de Cumplimiento a Satisfacción.
3. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ solicitó a la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ, el pago de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE durante el período 1 de agosto de 2012 a 31 de agosto de 2012
4. Que para la buena marcha de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ se hace necesario ordenar el pago a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ de la suma de SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE por los servicios prestados a la ESE.
RESUELVE:
Artículo 1º- Páguese a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado (a) con la C. C. 33.311.111 la suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de agosto de 2012 a 31 de agosto de 2012
Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.012.
Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente.
Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición.
COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE
Dada en Magangué a los 19 días del mes de Octubre de 2012.
TOR MUNICIPAL DE MAGANGUE

Gerente

CUENTA DE COBRO No.

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE Nit. 806.013.598-2

Debe a: DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

C. C. / Nit. 33.311.111

La suma de: \$ 750.000

Por concepto de:

Servicios personales como Auxiliar de Enfermeria, para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE

(Informe de Actividades Adjunto a la Presente)

Periodo comprendido entre: 1-ago-12 y 31-ago-12

Son:

SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

Delia Cautillo Gaug

Della LUZ CANTILLO GOMEZ

C. C. /Nit.

Atentamente,

33.311.111

de

MAGANGUE (BOL)

Magangué (Bolívar), 31 de agosto de 2012



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN

El (la) suscrito (a)

Jefe Asistencial

de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE

		Certifica								
Que el (la) señor (a)	DELIA LUZ C	CANTILLO GOMEZ	identificado (a) con la C.C./ Nit							
33.311.111	de	MAGANGUE (BOL)	cumplió con el objeto de la							
Orden/Contrato por Su	ministro	Servicios X	No							
de fecha 18	de JULIO	de2012	, por concepto de:							
Servicios persona	les como Auxiliar de E	infermería, para la ESE DE	L MUNICIPIO DE MAGANGUE							
	(Según Info	rme de Actividades Presentac	fo)							
En el periodo compr	endido entre <u>1 de</u>	agosto de 2012 y	31 de agosto de 2012							
Para mayor constancia se	e firma la presente en	la ciudad de Magangué (B	Bolivar), en fecha 31 de agosto de 2012							
FUNCIÓNARIO	FUNCIONARIO QUE LA EXPIDE:									
Nombre YAMIL ALI OSORIO										
Firma	Juun	Sobelown.								

Jefe Asistencial

Cargo

LA E.S.E MUNICIPAL DE MAGANGUE BOLIVAR

DEBE A : DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ C.C. 33311111 DE MAGANGUE BOLIVAR

Por concepto de prestación de servicios como **AUXILIAR DE ENFERMERIA** Durante el mes de agosto del 2012 en el **CENTRO DE SALUD DE LA PAZ.** Realizando su labor de manera satisfactoria.

L a suma de\$750.000

SON: setecientos cincuenta mil PESOS M/L

CUENTA DE AHOROS № 530-168558 BANCO BBVA

CELULAR: 310 606 9529

Delia Luz Cantillo Gómez Auxiliar De Enfermería Receipt 2012



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE N.I.T 806013598-2

EL SUSCRITO JEFE ASISTENCIAL DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

CERTIFICADO DE SATISFACCIÓN DE LABORES CUMPLIDAS

El señor, (a) **DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ** identificado con cédula de ciudadanía No 33.311.111 Expedida en Magangué —Bolívar, ha cumplido a cabalidad con sus funciones de **AUXILIAR DE ENFERMERIA** en el Centro de Salud de la Paz durante el periodo comprendido entre el 01 de Agosto de 2012 al 31 de Agosto de 2012

Para mayor constancia se firma en la sede Administrativa OFICINA ASISTENCIAL en la ciudad de Magangué a los 13 días del mes de Septiembre de 2012.

Atentamente;

YAMIL ALI OSORIO

Ur Yamil Ali O.

Jefe Asistencial E.S.E. Municipal

Calle 14B No 2-14 Barrio Centro SEDE ADMINISTRATIVA ESE Municipal Telefax 6875339

Fecha Año () ombre C		Codigo de Cuenta Corriente Cuenta de Ahorros Crédito Rotativo	Número.		ESPACIO PARA EL TIMBRE
derenci	-41:1:-13				Banck de Bogots - RECAUDO Pila 2060 CSXP41401 \$\$\$7985 T405 FTX02/D5/12 10:354.86414 //agangue
RMA tivo	DE PAGO	\$ 161.650		ANEXO	101208 84 Aportes en linea PLANILLA No.000008416722597 Identificacion33311111
re drie	· · ·	\$		Sin Anexo Papel	VALOR PLANILLA:161.600.00
OTAL A	PAGAR	\$ 101,60	· 7 · 2	Disquete COtro	ferge Cuenta Ma. Palar Efectionital, 600.00
ódigo anco	No. de cuenta del cheque	Número del cheque	Ciuded o plaza]	

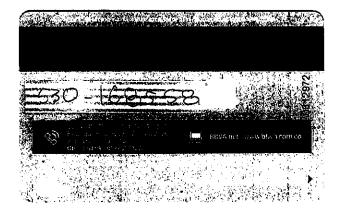
Se certifica que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado(a) con CC 33311111 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social. aportes en integral an integr

ORTANTE		GOMEZ	DELTA EUZ		3331111															
			The second secon						*****					Nove	Novedades					
Clave Planišla	Cleve Pago	Hpo Planilla.	Рес ћа Радо	Ricsgo	. Cúdigo	Clave Planilla Clave Pago Tipo Fecha Pago Riesgo Codigo - Administradora	Concepto	Perioda	Días	ing ter take tase top tap very cor ver sin the time were evip ver	rde ta	dp) o	tap' vsp	Sor	ujs stu	ણ ગઉં	na vac	A dav	ובל זוף	÷
3416722597	1000001323	-	2012-08-02	EPS	EPS013	SALUDCOOP	POSTIZACIÓN	20,200). 30	Ľ.	盛	3. S. S.				-11				
8416722597 1000001323	1000001323	-	2013-04-02	AFP	230201	PROTECCION	COTTZACIÓN	2012.06	8					in the						
Este certificado se expide el día 2012	e e opeo	170	्र हुन च	S and a second s	a a	8 01110							The same of the sa							

ACTIVIDADES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

- Revisión del consultorio médico para consulta diaria, Dotación de recetario, Rips de P y P, Rips de consulta, Baja lenguas, Espéculos y guantes.
- 2. Realización de pre consulta médica diaria, Toma de signos vitales y relacionar datos en la historia clínica.
- 3. Manejo diario de archivo clínico, Búsqueda y archivo de historias clínicas, diligenciamiento diario del libro de resguardo de historias clínicas.
- 4. Organización diaria de los Rips diligenciados por el médico durante la consulta.
- 5. Apoyo a las actividades de procedimiento de enfermería tales como: curaciones, retiro de puntos, inserción de sondas vesicales, aplicación de medicamentos intramusculares.
- 6. Diligenciamiento de Rips de procedimiento.
- 7. Apoyo durante la realización de actividades educativas en el centro de salud.
- 8. Brindar información a los usuarios sobre los servicios ofrecidos en el centro de salud.
- informar a la jefatura de enfermería sobre los insumos que se estén agotando para hacer el respectivo pedido a almacén y farmacia.
- Consolidado de actividades realizadas por el médico general por grupos etarios y EPS.





	COMPANIA DE SECUROS S.A.	ORMULARIO DE VINCULACION DEL TRABAJADOR NO. 1513295 INDEPENDIENTE A LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES
	ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES WWW.posktiva.gov.co Cil 99 No. 10-08 Bogoté D.C.	LUCK - HIN. WEXIS: 7 KI
	FAVOR BILIGENCIAR ENLIETRA MANUSCA REQUADROS. LA AFILIACIÓN DEL TRABA. Anterizado por la Superintendencia Bancaria para exista Apresionales, recigina Repolución No. 8187 del RE L DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR INDEPEND	JADON INDEPENDIENTE ES VOLUNTARIAS I 1940 SULTAR I PROPRIE (1341) serol intro de seguiros de Besgos B de Diciembre de 1995. Entre Sulfato & revision.
*,	FFEERESE COMMON	Gomet 634
JITA	59/UCOP Mu. La Candela Maganque	FOCOURTANA PILOTION PILOTION FIA Kra 3 # 20+35
FES	FILEOCERA E AUGUSTO III	TEST MAR. STUDEN
S OU	806012549-733	
TREE CO	INTERPACION DEL CONTRATO	MANUAL ENGINEER OF THE POST OF
M U	Auxiliar De Maganque	Elfementa 566.703 Entir De Salud Barrio La Paz Bolivar
ANOL	GRASSAC AL	ESE MUNICIPAL DE
FORMULA	60601359 Calle 78 2 Magnace	Magangué v 2-14 Centro Bolivar
0	remación Ser	vicios Medicos interes Para de 1985 10 7
*	aus aspectos por lo dispusato en la ley foi de 1993 Adicionen o sustituyan.	TRABAJADOR INDEPENDIENTE AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES, EL CUAL SE RIGE EN TODOS S, DÉCRIÉTO LEY 1296 DE 1994, LEY 776 DE 2002, DECRETO 2000 DE 2003 Y DEMAS NORMAS QUE MODIFIQUEN, PARA USO EXCLUBIONOSE LAXABLE
	SISTEMA GENERAL DE RIGIGOS ANTECEDENTES PRESENTE DOCUM	INCLUIDOS EN EL CODIGO ACTRIDAD ECONOMICA CLASE DE RIESGO TURBA EL RENTO SON LOS QUE 2751202 2 2000
	Dalies Costalia Final Francisco	Alx Star 2 CONTRATATE

- ENTIDAD CONTRATANTE -



COMPROBANTE DE PAGO

Pagado a	DELIA LI	JZ CANTILLO	GOMEZ	ENAY:	in ≡ s :	ALO .
C. C./ Nit.		33.311.111		13	Septiembre	2012
Por concepto d Pago de Men	e: sualidad del Contrato AUXILIAR DE		e Servicios como	\$		325.000
Periodo	18-jul-12	a	31-jul-12			_

Vr. Contra	to/Orden	\$	4.075.000
	RETEFUENTE	S/n Tabla	\$ *
DEDUCCIONES.	Estamp, Educación	(1%)	\$ (3.250)
<u>DEDUCCIONES:</u>	Otros Descuentos	(ABONOS)	\$
	TOTAL DEDUC	CIONES	\$ (3.250)
	ATO AND MEANS	THE PLEASE OF THE PARTY OF THE	29/17/50

Son: TRESCIENTOS VEINTE Y UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

FIRMA DEL ACREEDOR (QUIEN RECIBE)

PAGADOR

c.c. No. 33.311.111 Mlpu Tesorero

Transferencia	Х	Banco	BBVA	No. Cuenta	530-168558
Cheque Propio	No.		Banco:		
EFECTIVO			Fecha:		
OBSERVACI	ONES:				



Resolución No. ALG-P-

ALG-P- 2012 09 13 - 148 de 2012 (Septiembre 13 de 2012) "Por la cual se ordena el pago de una cuenta"

El Gerente de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

en ejercicio de sus atribuciones estatutarias y legales, y CONSIDERANDO

	1. Que la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ suscribió con DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ
	un Contrato para la Prestación de Servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA entre el día
	18 de julio de 2012 y el día 31 de diciembre de 2012 por valor de \$ 4.075.000
	y dentro de las cláusulas del mismo se pactó que se pagará en mensualidades vencidas, previa presentación de constancia de cumplimiento a satisfacción por parte de la ESE.
•	2. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ cumplió a satisfacción con el objeto contractual entre el 18 de julio de 2012 y el 31 de julio de 2012 , como consta en la respectiva Certificación de Cumplimiento a Satisfacción.
	3. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ solicitó a la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ, el pago de \$\frac{1}{2}\$ \$\frac{325.000}{2}\$ (TRESCIENTOS VEINTE Y CINCO MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE durante el período
	18 de julio de 2012 a 31 de julio de 2012
	4. Que para la buena marcha de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ se hace necesario ordenar el pago a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ de la suma de TRESCIENTOS VEINTE Y CINCO MIL PESOS M/CTE
	por los servicios prestados a la ESE.
	RESUELVE:
	Artículo 1º- Páguese a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado (a) con la C. C. 33.311.111
	la suma de \$ 325.000 (TRESCIENTOS VEINTE Y CINCO MIL PESOS MICTE), por concepto de
•	prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE
	MAGANGUÉ durante el período 18 de julio de 2012 a 31 de julio de 2012
	Artículo 2º- impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.012.
	Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente.
	Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición.
	COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE
	Dada en Magangué a los 13 días del mes de Septiembre de 2012. MIL 846.013.598-2 WILDER LAGARES GULLOZO

Gerente



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN

El (la) suscrito (a)

Jefe Asistencial						
de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE						
		Certifica	?			
Que el (la) señor (a) DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ			identificado (a) con la C.C./ Nit			
33.311.111	de MAGANGUE (BOL)		cumplió con el objeto de la			
Orden/Contrato por Sa	ıministro	Servicios	<u>x</u>	No		
de fecha 18	de JULI	O de	2012	_, por concepto de:		
Servicios persona	ales como Auxiliar	de Enfermeria, pa	ara la ESE Di	EL MUNICIPIO DE MAGANGUE		
	(Según	Informe de Activid	ades Presenta	ado)		
En el periodo compr	rendido entre	18 de julio de 20) <u>12</u> y	31 de julio de 2012		
Para mayor constancia se firma la presente en la ciudad de Magangué (Bolivar), en fecha 31 de julio de 2012						
FUNCIONARIO QUE LA EXPIDE:						
Nombre — YAMIL ALI OSORIO						
		lavai/slo	Chung	2_4		
Firma	7	ruvunj suc	venue			

Jefe Asistencial

Cargo

CUENTA DE COBRO No.

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE

Nit. 806.013.598-2 Debe a: **DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ** C. C. / Nit. 33.311.111 325.000 \$ La suma de: Por concepto de: Servicios personales como Auxiliar de Enfermería, para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE (Informe de Actividades Adjunto a la Presente) 31-jul-12 18-jul-12 Periodo comprendido entre: Son:

Atentamente,

& Delia Cantillo Gómez

TRESCIENTOS VEINTE Y CINCO MIL PESOS M/CTE

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

C. C. /Nit.

33.311.111

de

MAGANGUE (BOL)

Magangué (Bolívar), 31 de julio de 2012

LA E.S.E MUNICIPAL DE MAGANGUE BOLIVAR

04

DEBE A:

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ
C.C. 33.311.111 DE MAGANGUE BOLIVAR

Por concepto de prestación de servicios como **ANNIMAD** DE ENTENDE durante la fecha del 18 al 31 de Julio de 2012 En el **CENTRO DE SALUD LA PAZ,** realizando su labor de manera satisfactoria.

CUENTA DE AHORROS No 530-168558 BANCO BBVA CELULAR: 3106069529

Verson 2012

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

Auxiliar de Enfermería

Magangué Bolívar, 21 de Agosto del 2012

El suscrito jefe asistencial de la E.S.E Municipal

Certifica que **DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ** con C.C: 33.311.111 **DE MAGANGUE** presto sus servicios como **AUXILIAR DE ENFERMERIA** durante la fecha del 18 al 31 de JULIO del 2012, con la E.S.E Municipal de Magangue en el **CENTRO DE SALUD LA PAZ.** Realizando su labor de manera satisfactoria.

DR YAMIL ALI OSORIO

Jefe asistencial de la E.S.E Municipal de Magangue

ACTIVIDADES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

- Revisión del consultorio médico para consulta diaria, Dotación de recetario, Rips de P y P, Rips de consulta, Baja lenguas, Espéculos y guantes.
- 2. Realización de pre consulta médica diaria, Toma de signos vitales y relacionar datos en la historia clínica.
- 3. Manejo diario de archivo clínico, Búsqueda y archivo de historias clínicas, diligenciamiento diario del libro de resguardo de historias clínicas.
- 4. Organización diaria de los Rips diligenciados por el médico durante la consulta.
- Apoyo a las actividades de procedimiento de enfermería tales como: curaciones, retiro de puntos, inserción de sondas vesicales, aplicación de medicamentos intramusculares.
- 6. Diligenciamiento de Rips de procedimiento.
- 7. Apoyo durante la realización de actividades educativas en el centro de salud.
- 8. Brindar información a los usuarios sobre los servicios ofrecidos en el centro de salud.
- 9. Informar a la jefatura de enfermería sobre los insumos que se estén agotando para hacer el respectivo pedido a almacén y farmacia.
- Consolidado de actividades realizadas por el médico general por grupos etarios y EPS.



Certificación de Afiliación Cotizante

El señor(a) DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

identificado(a) con Cedula Ciudadania número 33311111

presenta los siguientes datos referentes al Plan Obligatorio de Salud POS en nuestra EPS.

Información del cotizante:

Afiliado cotizante:

Delia Luz Cantilio Gomez

Número de identificación:

33311111

Tipo Identificación: Cédula Ciudadania

Fecha affiliación (dd/mm/aaaa): 20/04/2009

Fecha de retiro:

Estado actual cotizante:

VIGENTES

Razón de estado:

Al dia - empleador pago al dia

Cotizante Independiente

Municipio residencia: Magangue

Dirección actual de residencia: Teléfono actual de residencia:

CANDELARIA CRA3 N20-47 3106069529

Depto. Residencia:

7		DOIT VAL
Documento Aportante	Razón social aportante	Fecha Inicio Fecha Fin
33311111	DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ	10/05/2012

Información de los beneficiarios:

Identificación TD	Nombre	Fecha afiliación	Estado	Fecha retiro	Parentesco
33205790 CC	Eneids Del Rosario Gomez Alquerque	20/04/2009	VIGENTES		MADRE
9129150 CC	Jorge Cantillo Villar	20/04/2009	RETIRADOS	14/10/2009	PADRE

Señor Cotizante por favor verifique sus datos básicos y de ser necesario realice la actualización de los mismos comunicándose con los siguientes teléfonos: en Bogotá: 6511000 y en el resto del país 018000120096.

se firma y expide en Bogotá a los 9 del mes de Julio de 2012, a solicitud del interesado

"INFORMACION NO VALIDA PARA TRASLADO ENTRE EPS, NI PARA ACLARAR MULTIAFILIACION"

SEÑOR USUARIO: RECUERDE QUE EL TRASLADO DE EPS ES UN MANEJO ENTRE LAS MISMAS.

DECRETO 806 ART. 85

CORDIALMENTE

Adriana Maria Contreras Otalora

Directora Nacional de Operaciones

Elaboro: Olga Patricia Andrade Acuña

EXITO MAGANGUE MIERCOLES DE LA GRANJA MEGAPR 176930 Factura: 0000000008416469747 161.800 EFECTIVO 3>>>> \$ 161.800 165.000 FACTURAS APROBADAS Fac. 8416469747 Apr 161.800 165.000 Cambio

JARIFA

CONPRA

COMPRA

BASE/IMP

IOTAL

ATENDIDO

TOURTE

OTAL

RES. DIAN#

110000455986 DEL

OTAL

ATENDIDO

COMPRA

COMPRA

SIRLY POLO

OTAL

RANG AUT. 0172

0040021329

RANG AUT. 0172

0040090000 at 0049999999

Almbemes Exito S.A. NIT 890. 900.608-9

PARA TUS RECLAMOS LLAMA AL XXX-XX-XX

POR cada \$ 00 on compras recibes 1 Apro: 936044 Por cada \$ 00 en compras recibes 1
Punto Exito. Tus compras son
diferentes tus puntos los mismos.
en Exito Carulla y Home Mart. 04/JUL/2012 18 08 72 04 0037 8091 Por no pasar su tarjeta Puntos Exito NY HYDY J. EMP

Jul 04 2012 - 18:12:43 FF758.20 CORRESPONSAL
EXITO MAGANGUE
CLL 16 10 ESQ MAGANGUE

BANCO POPULAR

C. UNI CO: 0013022827 ID CAJERO: 0033068091

TER: ODGAR216

RECIBO: 003196

RRIN: 006038

RECAUDO

APRO: 936044

SERVICIO: 1506 FACTURA : 00000008416469747

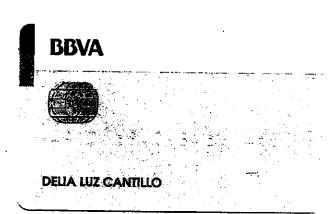
** PAGO FACTURA **

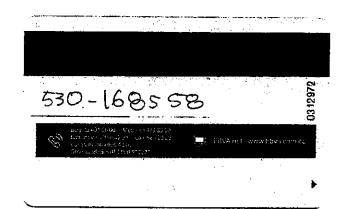
TRANSACCION EXITOS!

RECAUDO 5.161.800

FESTI PLANTA ANOTHER VALOR PLANTILLA: \$ 161,800 VALOR COMISION \$ 0 VALOR LINUS SO
PAGO APLICADO EN RA/DD: 07/05
*** CLIENTE ***

MAYOR INFORMACION EN LA LINEA NACIONAL: 01 8000523456





* SELECTOR OF CONTRACT				399
Parella disease per si citaça	Formulario del Registro Ó Hoja Principal	nico Tributario !		MAT
II III 800-27 842	Wh. 8 7.20 1	4. Nûmero de formularis		2 Commun 0 1
		enemale constitution of the constitution of th	(415)7707212484(8020)001401798579.2	
6:30:000 (00:0000000 (00:00000 (00:00)) 3:3:3:1:1:1:1::::::::::::::::::::::::	4.0v 12.4mmmm.	14. Sugin electrosco.		
COLOMBIA	Green Street Str	3 3 3 1 1 3 2 Magerque 3 Hartens rape, 1 3 Magerque 3 Hartens rape, DELIA	3,330 34 (Charles)	001 04 25
36. Paie: :: COLOMBIA **: CFR000**	35. Discriptions 1 : 6 : 9 Cassnare	7, Spa.	49 Champhagaga. Yopad	0.0 1
#2 Cornec Mediciness	43. Apparlacio saltres (pp. Tablesco t		4. Jesses 2 3 1 1 5 7 6 3 2 5 0	
#6.048pt U. Fettering advance 8 : 5 : 1 : 9 2005 05 25	Activation souther	Otras actividades \$0.046(p): 1 \$ponsabilidades	9 51. Codgo 52. N	Osnaro establecimientos
95. Impuesto sobre la rente y complementarios i		y 10 11 12 13 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	14 16 37 18	***************************************
54. Codige:	7 • 10 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	St. Forms St. Tigo	57, Mode 59, CPC	
26 Arrecce: 20 X NG2 Le información contamida en el formadado, aced segu- consequentes necesionerale a la manifect par la antimicir, de Artículo 15 Decreto 2786 del 21 de Agosto de 200A. Pirrisa del sociolories:	C. (ii. de Police dicht de Police dicht de grinn in ausobe y an americande depler biberhal at que letters pued our americande.	OCCLISSIVO CIE. IS DIAN 1 Sin perjude de las verticacionas que la D. Firma del Emolorario autorizador.	Pr Festal 2005	05 25
Jelien Gratillo (33.311.111	aro Mose	984. Nombre RODRIGUEZ PINE 985. Carpa: CARGO DIF	DA JORGE HUMBERT DE TOTAL DE T	pH .





NIT. 806.013.598-2

Página 1 de 3

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

CONTRATO No

CONTRATISTA: DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ.

OBJETO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

VALOR: \$4.075.000

DURACION: CIENTO SESENTA Y TRES DIAS

Entre los suscritos, YAMIL ALI OSORIO, mayor de edad y domiciliado en esta ciudad, identificado con la cedula de ciudadanía No 73.236.815 expedida en Magangué, actuando en calidad de Gerente y Representante legal de la E.S.E. DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE, y quien para efectos de este documentos se denominara en adelante EL CONTRATANTE Y DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ, también mayor de edad y con residencia en esta cludad, identificado con la cedula de ciudadanía No 33.311.111 expedida en Magangué quien en adelante se denominará el CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente Contrato de Prestación de Servicios que se regulara por las disposiciones civiles y comerciales del derecho privado en general, por el principio de autonomía de voluntad de las partes y en particular por las cláusulas que adelante se incorporan, previas las siguientes consideraciones: a) que el artículo 195, numeral 6, de la ley 100 de 1993 establece para las E.S.E. en materia de contratación un régimen sometido al derecho privado, b) Que el decreto No 1876 de 1994 establece en materia de contratación para las E.S.E. un régimen subordinado al derecho privado. c) que el acuerdo municipal 011 de Noviembre 12 de 2002 por el cual fue creada la E.S.E. DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE señalo para la entidad en materia de contratación un régimen de derecho privado. d) Que la Junta Directiva al aprobar los estatutos de la E.S.E. DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE, adopto igualmente en materia de contratación un régimen subordinado al derecho privado. e) Que en la planta de personal de la empresa no existe personal suficiente con el perfil profesional para desarrollar las actividades del objeto contractual. f) El CONTRATISTA ha demostrado con documentos su idoneidad profesional y experiencia para desarrollar el objeto contractual. g) que por la naturaleza del contrato y la cuantía del mismo se puede celebrar de manera directa. CLAUSULA PRIMERA - OBJETO.-Por medio del presente contrato el CONTRATISTA se obliga a prestar sus servicios profesionales como auxiliar de enfermería; con autonomía e independencia y sin subordinación alguna, a órdenes del contratante. CLAUSULA SEGUNDA-DURACION las partes convienen que la duración en que la duración del contrato es CLAUSULA SEGUNDA-DURACION las partes convienen que la duración en que la duración del contrato es Ciento sesenta y tres días (163), comprendidos entre el 18 de julio y el 31 de diciembre de 2012. CLAUSULA TERCERA: VALOR Y FORMA DE PAGO.- El valor de este contrato es la suma de CUATRO MILLONES SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE (\$4.075:000) que el CONTRATANTE pagara al CONTRATISTA así: un primer pago por valor de TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS (\$325.000), y cinco cuotas de SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$750.000), previa presentación de constancia escrita de cumplimiento a satisfacción expedida por el CONTRATANTE. CLAUSULA CUARTA: SUJECION DE LOS PAGOS A LAS APROPIACIONES PRESUPUESTALES.- Los pagos a que se obliga el CONTRATANTE están subordinados a las apropiaciones presupuestales que para el efecto se hagan y se harán con cardo al subordinados a las apropiaciones presupuestales que para el efecto se hagan y se harán con cargo al presupuesto de gastos de la E.S.E. DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE para la vigencia fiscal de 2012. CLAUSULA QUINTA: DERECHOS Y OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA en desarrollo del presente contrato el CONTRATISTA tendrá derecho a que se le respete la ecuación económica del contrato y se obliga con el CONTRATANTE: se obliga, se obliga la realizar las siguientes actividades:1) Organizar y vigilar



NIT. 806.013.598-2

Página 2 de 3

permanente la unidad del paciente, con el fin de brindar un ambiente limpio y confortable durante su estadía 2) Inducir al paciente y a la familia el proceso de admisión a la institución y entregas de cita, con el fin de evitar congestiones en cada una. 3) instruir al paciente y a la familia en el proceso de rehabilitación del paciente, con el fin de recibir toda la colaboración que ellos puedan brindar en su cuidado. 4) realizar acciones de enfermería de baja y mediana complejidad en el primer nivel de atención de salud asignadas según las normas y el manual de procedimientos con el fin de brindar una atención integral y oportuna al paciente, familia y comunidad. 5) Registrar signos vitales y entregar historia al profesional de la salud para su respectiva atención, con el fin de priorizar y brindar atención oportuna y evitar congestiones en las diferentes áreas de urgencia y consulta externa. 6) Desarrollar actividades recreativas de promoción y prevención y ocupacionales con los pacientes, con el fin que su estadía en la institución sea acogedora y contribuya a su educación en salud. 7) esterilizar, preparar y responder por el material, equipos y elementos a su cargo, con el fin de brindar atención oportuna y eficaz con los materiales aptos para su utilización. 8) asistir a las reuniones, talleres y cursos oportunamente, con el objetivo de estar informados y garantizar una educación continua y así mejorar la calidad de la atención con el personal calificado y preparado. 9) anotar en medio físico o computador los registros individuales de prestación de servicio, con el fin de garantizar una mejor facturación de cada área. 10) cumplir con los turnos establecidos y responder por su área de trabajo con el fin de evitar congestiones, contratiempos y garantizar un servicio oportuno. 11) preparar al paciente y colaborar con los medios de diagnósticos y terapéuticos asignados para lograr mantener al paciente tranquilo y contribuir con una mejor atención oportuna eficaz. 12) Preparar áreas de prestación de servicios de salud, y colaborar con el médico para así lograr una atención adecuada. 13) Realizar oportunamente los pedidos de materiales e insumos para el normal funcionamiento de su área. 14) Las demás funciones asignadas por el superior inmediato de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño de sus actividades. 15) Mantener en orden equipo y sitio de trabajo, reportando cualquier anomalía. 16) Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas. 17) Informar sobre las anormalidades que se presenten en el desarrollo de sus funciones a la autoridad competente con el fin de evitar malos entendidos o actividades delictivas. CLAUSULA SEXTA DERECHOS Y OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE 1) respetar la ecuación económica del contrato 2) Prestar toda la colaboración que el CONTRATISTA solicite;. CLAUSULA SEPTIMA : SESION .- El CONTRATISTA no podrá ceder a persona natural o jurídica alguna la ejecución de este contrato, sin la autorización previa y escrita por parte del contratante. CLAUSULA OCTAVA: SUSPENSION Cuando surjan circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados que puedan afectar el normal desarrollo del contrato, las partes de común acuerdo podrán suspender la ejecución del contrato para lo cual suscribirán un acta en que conste tal evento, y sin que para el termino de duración del contrato se contabilice el termino de suspensión. CLAUSULA NOVENA RELACION LABORAL.- Este contrato no genera relación laboral jurídica entre el CONTRATANTE y el CONTRATISTA por lo cual no genera el reconocimiento de prestaciones sociales. CLAUSULA DECIMA: INTERPRETACION MODIFICACION Y TERMINACION UNILATERALES En el presente contrato se entienden incorporadas las ciáusulas contenidas en los artículos 15, 16 Y 17 de la Ley 80 de 1993. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA — CADUCIDAD: En caso de incumpilmiento total, culpable y definitivo de alguna de las obligaciones a cargo del CONTRATISTA, el CONTRATANTE mediante resolución motivada, podrá declarar la caducidad del contrato y ordenar su liquidación en el estado en que se encuentre, sin perjuicio de iniciar las acciones legales a que haya lugar para lograr la indemnización por los perjuicios ocasionados por el incumplimiento del CONTRATISTA. - CLAUSULA DECIMA SEGUNDA JURAMENTO: El CONTRATISTA manifiesta bajo la gravedad de juramento que no se halla incurso en causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en disposiciones legales para contratar con el CONTRATANTE.-CLAUSULA DECIMA TERCERA: PERFECCIONAMIENTO. - Este contrato se perfecciona con la firma de las partes. Para su ejecución es indispensable la existencia del certificado de registro presupuestal. CLAUSULA DECIMA CUARTA: LIQUIDACION.- El presente contrato se liquidará de común acuerdo entre las partes dentro de los

> SEDE ADMINISTRATIVA: Calle 14B No. 2-14 Centro TELEFONO 6875339 Magangué - Bolívar



NIT. 806.013.598-2

Página 3 de 3

cuatro meses siguientes al vencimiento del piazo de ejecución. Si el CONTRATISTA no se presenta a la liquidación, el CONTRATANTE procederá a liquidario dentro de los dos (2) meses siguientes conforme a la ley. CLAUSULA DECIMA QUINTA.- DOMICILIO CONTRACTUAL.- Las partes acuerdan tener el Municipio de Magangué, Departamento de Bolívar, como domicilio contractual para efectos legales y fiscales. CLAUSULA DECIMA SEXTA: SUPERVISION El contratante se reserva el derecho a hacer segulmiento control y evaluación de las actividades desarrolladas dentro de las obligaciones a cargo del CONTRATISTA.CLAUSULA DECIMA SEPTIMA: COMPROMISO.- Las partes someterán a la decisión de árbitros, las distintas diferencias de carácter técnico o económico que puedan surgir con ocasión de la ejecución, desarrollo, terminación o liquidación del contrato, por lo cual el CONTRATISTA no podrá iniciar procesos judiciales en contra del CONTRATANTE por las anteriores causas sin antes agotar instancias conciliatorias.

Para constancia se firma por las partes en Magangué, a los Dieciocho (18) días del mes de Julio de dos mil doce (2012)

CONTRATANTE

CONTRATISTA

YAMIL ALI OŚORIO

GÉRENTE (E)

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ C. C. No 33.311.111 de Magangué

SEDE ADMINISTRATIVA: Calle 14B No. 2-14 Centro **TELEFONO 6875339** Magangué - Bolívar

Ago 02:2013 - 17:54:08 EFTS12.1 CORRESPONSAL EXITO MAGANGUE
CLL 16 10 ESQ MAGANGUE

BANCO POPULAR

0013022827

C. UNICO: 0013022827 10 CAJERO: 0043250135

RECIBO: 006431

RRN: 013384 APRO: 910704

RECAUDO

SERVICIO: 1506 FACTURA : 00000008424973437

** PAGO FACTURA **

TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO \$ 174.620

FECHA PLANULLA: 2013/08 VALOR PLANELLA: \$ 174.620 VALOR CONTSTOR \$ 0 VALOR IVE \$ 0 PAGO APLICADO EN NIVOD: 08/05 *** CLIENTE ***

> MAYOR INFORMACION EN LA LINEA MACIONAL: 01 8000523456

Ago 02 2013 - 17:54:08 EFTS12.1 CORRESPONSAL EXITO MAGANGUE CLL 16 10 ESQ MAGANGUE

BANCO POPULAR

SERVICIO: 1506

FACTURA : 0000000x8424973437

VALOR

\$ 174.620

TOTAL

\$ 174.620

EXITO MAGANGUE

AHDRRAR ES VIVIR CON EXITO

176930

PILA APORTES LINEA 174.620

Factura: 00000000008424973437

**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> \$ 174.620

EFECTIVO

200.000

FACTURAS APROBADAS

Fac.8424973437 Apro:910704

CAMBIO

DISCRIMINACION TARIFAS IVA

TARIFA COMPRA BASE/IMP

IVA

×00% 174620 TOTAL. 174620

174620 174620 0

0

ATENDIDO POR: LUZ MARINA TIQUETE :0172 0040086771

RES DIAN# 110000455986 DEL 08/SEP/2011 RANG.AUT.0172 0040000000 at 0049999999

TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1 Almacenes Exito S.A. NIT 890.900.608-9 CONSERVA TU TIRILLA PARA TUS CAMBIOS PARA TUS RECLAMOS LLAMA AL XXX-XX-XX

Evalua tu experiencia de compra en Exito y podras gamar Tarjetas regalo Ingresa a www.encuestaexito.com.

y sique las instrucciones. Conserva tu tirilla de compra.

02/AG0/2013 17:54 172 04 0227 0135

Ud. dejo de ganar 0 puntos Por no pasar su tarjeta funtos Exito

172-3FC3 NRO EMP__ NRO PAQ. __.

10745	SALUBCOOP	EPS (ADMINISTRADORAS: 1)	POSITI	ARP (ADMINISTRADORAS: 1)	NOT DELCTION	APP (ADMINISTRADORAS: 1)	RIESCO	RESUMEN DE PAGO	WD-CHEC	Person	,	DATOS G	CC 33311111	Mentificación	DATOS G	
	8	HISTANDO	/A COMP/	AUSTRADO	CON	HISTORIAN		N D# 7	NO-CLOS.	Salud	Perfects				MERALE	
		MAS: 1)	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	ORAS: 1)		DRAS: 1)		AGO	910704			DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION	САКТ	ş	DATOS GENERALES DEL APORTANTE	en linea
			ROS							Page		DACION	CYALIKTO COMES BETTY LIS	Razon Social	NGE.	
	EPS073		14-23		230201		COLIGO		942467467	7	Chwa		ארוזע	Ē		
A CONTRACT OF THE PROPERTY OF						ļ			,	Flandilla		ŀ	THENDIGESON			
	00,250,119		860,011,153		860,229,739		NIT C		_	all family a	1		DEDITE	Clase Aportante		7
	-		•		•	1	DV AFIL		_					ortanta		kesullien General de Pago
	_	-	_	-	-		AFILIADOS N		2013/00/02	Limite	,	-	PARIMINA	<u> </u>		9
							VALOR LIQUIDADO		Œ	Page	Facilia		174	Sucursui Principal		9
74.28	\$73,700	\$73,700	\$6,200	\$6,200	\$94,320	\$94,320	ĮŪIĐAĐO		A 50/10/E	•			喜			ב ק
		-	_	Ť	_				STITUTE STATE SOLIDATION				K LY CYMDDT	Direction		Č
\$400	0002	oocs			\$200	\$200	IN TERESES WORA			Banco			HER LA CANDELARIA CHR. 3 H MAGANGUE BOLIYAR	\$		
	8	8	8	8	8	13						ſ	MAGANGUE	Chidad		
							SALDOS E NEAPACIDADES			910	74		BYANDE	Ciudad-Departamento		
	5	8	8	8	8	8	2		3	Olas Mora		\downarrow	8	7 Tal		
The state of the s							VALO						\$3855.04	a Mariana a mariana		
9							VALOR A PAGAR			Value			ŧ	Exonerado SENA a		
\$174,620	\$73,900	\$73,900	\$6,200	\$4,200	\$94,520	\$94,520	źo		\$174,630					WINDS O		

aportes en linea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	3	T VACUATION T								
Identificación de	9	Namen Social	hi	Clase Apertante		Sucursel Principal	Birection	Chidad-Departemento	Teléfono	Teléfono Econerado SENA e
11411111 22		CWLITTO CONET DETY ITS		MOSPONIE	PHENCIPAL		BUS I'V CYMDETYRIV CUK 3 N WYCVAKOTE GOTANI	WATOB-BROKESTI	3936503	₹
DATOS GENERALES DE L	Z Z	DVLOS GENERALES DE LY FIGHIDACION								
Período		Clean	-	Tipo	fach	cha		Pago		
Persión Salud	blig	Pago	Planfile	Planife	Limita	Pago	Banco	Dias Mora	•	Yalor
2013-08 2013-03 916/64	8		E424973407	•	2013/00/402	2013/20105	2013/98/95 BARCO POPULAR		٠	\$174,420
HOMOBOCHOM		TOTAL SELECTION OF THE SECURITY OF A PROPERTY								

CANALITY OUTTY DIGGS

\$607,500 \$647,500

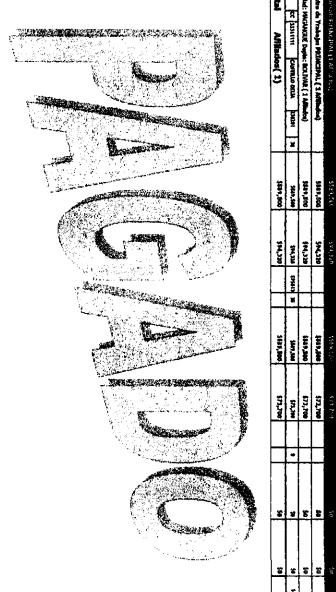
Codigo Dias

g

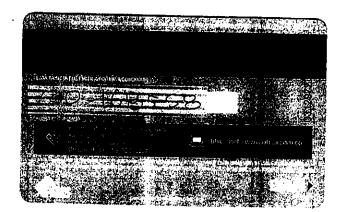
PARAFISCALES

005'48% 005'48% 000'48%

\$4,200









Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal

0 1





29 D-1 6 9 930 1 3 Magangue COLOMBIA Bolivar 31 Primer appl 32 Segund 33. Pr CANTILLO DELIA GOMEZ UBICACIONE 40 CadadAurages. 8 5 Yopel COLOMBIA 0 0 1 41 Litrication 3 R 4 7 J. J. 42 Corred alectromed

	Actividad scokomina	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			Ocupación	
Activided principal	Activided secundaria	* · ·	Otras	actividades		
Codigo: 47 Forze inicio ectavistad	48 Cresses 46 Feines (riebb/co	eseculia)	ок «Обфра	7		52 Nûmero establección
1 9 2005 05 25					2 2 2 4	
		Respo	nsabilidades	4***************		
	2/23 A 6	7 8	9 10 11	12 13	14 18 17 18	1
60 geogra O S					***** *** *** ***	•
Sand france	with from the	•		· .		
mpuesto sobre la renta y complementanos re-						
· ***						
(C)						
Usujarios at					Exportadores	43 SA - Faith Frequent debug by a province or co
Usukrios se					Exportadores	
1 2 3 3 5			Nº EQUIDA	58 fpo	Exportadores Servicio 1	2 3
1 2 3 3 5			ъф ботем	58 fgo		2 3
1 2 3 3 5			ьь Коппы	58 fipo	Servicio 1	2 5
1 2 3 3 5			SA FORTOR	56 fgo	Servicio 1	2 3
1 2 3 3 5	6 7 8 9 10				Servicio 1	2 3
	6 7 8 9 10	Para uso ex	ոի Fomes		Servicio 1	2 3

Delies mattle faces

WH ANTER RODRIGUEZ PINEDA JORGE HUMBERT

416 CARGO 107P I 30 19

MUNICIPAL TO

2013 10 11

\$569.250,00

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

Quinientos Sesenta y Nueve Mil DosCientos Cincuenta Pesos Con 00/100,-



REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE NIT. 806.013.598-2

TITE .	de la company de		NII. 8	VO.U1.	3.596-	2			
	CHEQUE	#.RESOLUCIO N	VALOR	DEL	PAGO		FECHA		No. Egreso
	 , -	924035	569	250,	00		11/10/2013	3	2044
IT/CEDULA	NOMBRE DEL BEI	NEFICIARIO	СВ	NOI	MBRE	DEL BANG	00	No	CUENTA
33311111	DELIA LUZ CANTI	LLO GOMEZ	01	88\	/A AH	ORROS		530)-086875
CONCEPTO	PAGO SEGUN LO PA MUNICIPIO DE MAGA	ACTADO POR SERVICIOS ANGUE.	PERSONAI	ES C	ОМО	AUXİLIAR	DE ENFERI	MERIA PARA	LA ESE DEL
IMPUTACION I	DEL EGRESO			· -					
CUENTA	DESCRIPCION			#.RE	G.P.	FECHA		DEBITOS	CREDITOS
24255301	Servicios			537				575.000.00	0,00
29059001	otros recaudos a fav	vor de terceros						0.00	5.750,00
11100602	Ganadero Ahorro C	ta 530-86875						0,00	569.250,00
						Totales		575.000,00	575.000,00
IMPUTACION	PRESUPUESTAL								
Sector Non	ibre del Sector Presupi	uestal		-			,		
01 ESE	DEL MUNICIPIO DE I	MAGANGUE							
Rubro Gasto	Nombre de Rubro	Presupuestal	Fu	ente	Nom	bre de la F	uente		Valor Pagos
GA102020111	Remuneración Se	rvicios Técnicos (Contratos	1) 01		VEN	TAS DE SE	RVICIOS		575.000,00
								Total Pagos	575.000,00

ELABORADO

RECIBIDO: C.C./ N.I.T.

Apolo Ultra - Versión 2012.1.1.Net

COMPROBANTE DE PAGO

Pagado a	DELIA I	UZ CANTILLO	GOMEZ	,	1 1 2 2	
C. C./ Nit.		33.311.111		11	OCTUBRE	2013
Por concept	o de:				30103112	2010
Pago de	e Mensualidad del Contra	to de Prestación d	le Servicios como			
	AUXILIAR DE	ENFERMERIA	4	\$		575.000
Periodo	julio 08/2013	a	julio 31/2013			

Vr. Contrat	o/Orden	\$	 2.075.000
***	RETEFUENTE	S/n Tabla	\$ _
DEDUCCIONES:	Estamp. Educación	(1%)	\$ (5.750)
<u>BEBOODIOIAES.</u>	Otros Descuentos	(ABONOS)	\$ (0.700)
	TOTAL DEDUC	CIONES	\$ (5.750)
			583,050

Son: QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

FIRMA DEL ACREEDOR (QUIEN RECIBE)	PAGADOR
C.C. No.	Tesorero

Transferencia	<u> </u>	Banco	BBVA	No. Cuenta	530-169770
Cheque Propio N	Ю.		Banco:		
EFECTIVO			Fecha:		
OBSERVACIO	VES:			<u> </u>	



Resolución No. ALG-P- 2013 09 24 - 035 de 2013

SEPTIEMBRE 24 de 2013)
"Por la cual se ordena el pago de una cuenta"

El Gerente de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

en ejercicio de sus atribuciones estatutarias y legales, y CONSIDERANDO

1. Que la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ suscribió con DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ
un contrato para la Prestacion de Servicios Personales como Alixiliar DE ENERMERIA a ciacutarse entre al día
o de julio de 2013 y el día 30 de septiembre de 2013 por valor de \$
y dentro de las cláusulas del mismo se pactó que se pagará en mensualidades vencidas previa
presentación de constancia de cumplimiento a satisfacción por parte de la ESE.
2. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ cumplió a satisfacción con el objeto contractual entre el
0 de julio de 2013 — V el 31 de julio de 2013 — como consta en la respectivo Cortificación de Complimiento
a Satisfacción expedida por el <u>Jefe Asistencial</u> de la ESE, de fecha miércoles, 31 de julio de 2013
TABLE AND A LOCAL DEC. MICHAEL MACHINER IN CHIEF
\$ 575.000 (QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE durante el período 8 de julio de 2013 a 31 de julio de 2013
8 de julio do 3013 o 31 de julio do 2013 o 31 de julio do 2013
de juilo de 2013 a 31 de juilo de 2013
4. Que para la buena marcha de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ se hace necesario ordenar el pago a
DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ de la suma de QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE
por los servicios prestados a la ESE.
RESUELVE:
Artículo 1º- Páguese a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111
Artículo 1º- Páguese a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111 la suma de \$ 575.000 (QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE), por concepto de
Artículo 1º- Páguese a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111 la suma de \$ 575.000 (QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE
Artículo 1º- Páguese a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111 la suma de \$ 575.000 (QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 8 de julio de 2013 a 31 de julio de 2013
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 8 de julio de 2013 a 31 de julio de 2013
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 8 de julio de 2013 a 31 de julio de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 8 de julio de 2013 a 31 de julio de 2013
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 8 de julio de 2013 a 31 de julio de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013.
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 8 de julio de 2013 a 31 de julio de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remitase copía de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 8 de julio de 2013 a 31 de julio de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013.
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 8 de julio de 2013 a 31 de julio de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remitase copía de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 8 de julio de 2013 a 31 de julio de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remitase copía de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente. Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición.
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 8 de julio de 2013 a 31 de julio de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remitase copía de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente. Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición. COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 8 de julio de 2013 a 31 de julio de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remitase copía de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente. Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

WILDER LAGARES GULLOZO Gerente



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN

El (la) suscrito (a)

	Jefe Asis	stencial
de	a EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	DO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE
	Certifi	fica
Que el (la) señor (a)	DELIA LUZ CANTILLO GOME	identificado (a) con la C.C./ Nit
33.311.111	de PINILLOS (I	(BOL) cumplió con el objeto de la
Orden/Contrato por Su	ninistro Servicios _	X No
de fecha 8	de <u>JULIO</u> de	2013 , por concepto de:
Servicios Personales	como AUXILIAR DE ENFERMER	RIA para la ESE MUNICIPIO DE MAGANGUÉ
	(Según Informe de Activ	vidades Presentado)
En el periodo comprendio	entre 8 de julio de 2013	3 y 31 de julio de 2013
Para mayor constancia se	ma la presente en la ciudad de Magan	angué (Bolívar), en fecha miércoles, 31 de julio de 2013
FUNCIONARIO	OUE LA EXPIDE:	
Nombre	YAMIL ALI OSOR	RIO
Firma		·
Cargo	Jefe Asistencia	al

CUENTA DE COBRO No.

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE Nit. 806.013.598-2

Debe a: DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

C. C. / Nit.

33.311.111

La suma de:

\$

575.000

Por concepto de:

Servicios Personales como AUXILIAR

DE

ENFERMERIA para la ESE DEL

MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

(Informe de Actividades Adjunto a la Presente)

Periodo comprendido entre:

8-jul-13

31-jul-13

Son:

QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE

Atentamente,

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

C. C. /Nit.

33.311.111

đe

PINILLOS (BOL)

Magangué (Bolívar), 31 de julio de 2013

Magangué 30 de Agosto de 2013.

SEÑORES:

E.S.E. Municipal de Magangué

. C.

CUENTA DE COBRO

La E.S.E. Municipal de Magangué debe a: DELIA CANTILLO GÓMEZ, Identificado con cédula No 33.311.111 de Magangué - Bolívar, la suma de \$ 750.000° (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS) por concepto de prestación de servicio como AUXILIAR DE ENFERMERIA, en el Centro de Salud de LA PAZ, desde el 01 de Julio 2013 al 31 de Julio del 2013.

Favor consignar a la cuenta; 530-168558 Banco BBVA

Atentamente:

Delra Cantillo Gome & DELIA CANTILLO GÓMEZ

C.C. 33.311.111 de Magangué - Bolívar

Deer SPOND.



EL SUSCRITO JEFE ASISTENCIAL DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

CERTIFICADO DE SATISFACCIÓN DE LABORES CUMPLIDAS

Que el señor (a), **DELIA CANTILLO GOMEZ**, Identificado con cédula de ciudadanía, No 33.311.111 Expedida en Magangué -Bolívar, — ha cumplido a cabalidad con sus funciones como **AUXILIAR DE ENFERMERIA** en el Centro de Salud de **LA PAZ**, Durante el periodo comprendido desde el 01 de Julio de 2013 al 31 de Julio de 2013.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado en Magangué Bolívar, a los 30 días del mes de Agosto del año 2013.

Atentamente;

YAMIŁ ALI OSORIO

Jefe Asistencial E.S.E. Municipal

Caile 14B No 2-14 Barrio Centro SEDE ADMINISTRATIVA ESE Municipal Telefax 6875339



NIT. 806.013.598-2

Magangué (Bolívar), AgoSto 30-13

ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ La Ciudad

Referencia: Informe De Actividades - Período 1010 01 a 110 31 - 13

En mi condición de <u>AUXHJAR: DE ENFERMERIA</u> de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ me permito dar a conocer el informe de Actividades realizadas durante el periodo de la referencia, en cumplimiento del objeto del Contrato de Prestación de Servicios:

- 1. Organizar y vigilar permanente la unidad del paciente, con el fin de brindar un ambiente limpio y confortable durante su estadía
- Inducir al paciente y a la familia el proceso de admisión a la Institución y entregas de cita, con el fin de evitar 2. congestiones en cada una
- instruir al paciente y a la tamilia en el proceso de rehabilitación del paciente, con el fin de recibir toda la 3. colaboración que ellos puedan brindar en su cuidado.
- realizar acciones de enfermería de baja y mediana complejidad en el primer nivel de atención de salud asignadas según las normas y el manual de procedimientos con el fin de brindar una atención integral y oportuna al paciente, familia y comunidad.
- 5. Registrar signos vitales y entregar historia al profesional de la salud para su respectiva atención, con el fin de priorizar y brindar atención oportuna y evitar congestiones en las diferentes áreas de urgencia y consulta externa.
- 6. Desarrollar actividades recreativas de promoción y prevención y ocupacionales con los pacientes, con el fin que su estadia en la institución sea acogedora y contribuya a su educación en salud.
- esferilizar, preparar y responder por el material, equipos y elementos a su cargo, con el fin de brindar atención oportuna y eficaz con los materiales aptos para su utilización.
- asistir a las reuniones, talleres y cursos oportunamente, con el objetivo de estar informados y garantizar una educación continua y así mejorar la calidad de la atención con el personal calificado y preparado. 8.
- anotar en medio físico o computador los registros individuales de prestación de servicio, con el fin de garantizar una mejor facturación de cada área
- cumplir con los turnos establecidos y responder por su área de trabajo con el fin de evitar congestiones, 10. contratiempos y garantizar un servicio aportuno.
- preparar al paciente y colaborar con los medios de diagnósticos y terapéuticos asignados para lograr mantener al paciente tranquilo y contribuir con una mejor atención oportuna eficaz.
- Preparar áreas de prestación de servicios de salud, y colaborar con el médico para así lograr una atención 12. adecuada.
- Realizar oportunamente los pedidos de materiales e insumos para el normal funcionamiento de su área.
- Las demás funciones asignadas por el superior inmediato de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño de sus actividades. 14.
- Mantener en orden equipo y sitlo de trabajo, reportando cualquier anomalía.
- Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas. Informar sobre las anormalidades que se presenten en el desarrollo de sus funciones a la autoridad competente 17. con el fin de evitar malos entendidos o actividades delictivas.

Presento este informe para la aprobación y expedición de la respectiva Certificación de Satisfacción en mis actividades encomendadas dentro del Objeto Contractual señalado.

Cantillo Comez Aux De Entermenia Cédula de Ciudadanía No. 33.311.411

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	EMES	DELAP	OKTANTE											
klentificación	ţ	₹	Razon Social	3		Clase Aportante	tante	Suce	Sucursal Principal	Direction	Cludad-Departamento	rtamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33311111		3	CANTILLO GOMEZ DELLA LUZ		HEDEPENDIENTE	<u></u>		PRINCIPAL		BRILL CANDELARIA CRR 3 H MAGANGUE-BOLIYAR - 20-47	MAGANGUE-BOLLY		\$535355	£
DATOS GENI	ERALES	DE LA	DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN											
Perfodo	ş	Ц	3	Clave		Tipe		Fecha				Page		
Pemiliha	3	<u> </u>	Page	Planilla		Planfila	Limbs	•	Pago	Barico		Obs Mora		Valor
2013-60	2011-02	67,0029	8	345/17/296	L	-	løz	10/20/5102	3013/07/16	2013/07/16 BANCO POPULAR	_	13	_	\$174,120
RESUMEN DE PAGO	DE P	60												
RIESGO				05/002	NIT	DV		DOS VA	LOR LIQUIDAD	AFILIADOS VALOR LIQUIDADO INTERESES MORA	A SALDOS E INCAPACIDADES	S E DADES	VALO	VALOR A PAGAR
AFP (ADWINISTRADORAS: 1)	STRADO	RAS: 1)						-	594,320	200,12	8	23.		\$95,320
PROTECCION	ž			102062	800,229,739		0	-	394, 320	200 \$1,000	8	8		\$95,320
ARP (ADMINISTRADORAS: 1)	STRADO	RAS: 1)						-	\$6,200	200 \$100	8	3 :		56,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COMPA	AN DE	SEGUROS	14-23	860,011,153	153	•	-	26,200	900 \$100	8	я		56,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)	TRADOR	ZAS: 1)						-	573,700	0085 006	8	3.		\$74,500
SALUDCOOP	ò			EP5013	800,250,119	,119	-	-	573,700	0085		9/		\$74,500
TOTAL									\$174,220	\$1,900	01	0\$		\$176,120
													Landing Street, Street	07.14.16

Resume General de Pago

aportes en linea

EXITO MAGANGUE

176930*
PILA APORTES LINEA 176.120
Factura: 0000000008424216892
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> \$ 176.120
BEECTIVE 180 000

(前に13845 前足ROBAUA) tar:8424216892 | Acro 670029

CAMBIO

3 880

BISCR(MINACIUS TARTEAS IVA TORTEA COMPRA BASE/IMP -00% 176120 176120 FULGS 176120 176120 IVA 176120 176120 176120

Alcheibu ruk - FAB. HR BIA 118UE+E - 0172-005/988243 RES BIANA | 11000045/986 Det | 08/8EP/2011 LING AUI - 0172 Jún - 106006 al | 005999/99

ISTAL HRITCULUS CUMPRADOS : 1 Bimocenes Exito S m NIT 890.900.608-9 CONSERVA TO TRATTE PARA TUS CAMBIOS PARA TUS RECLAMOS TAMA AL XXX-XX-XX

Evatua to especial is de compra en Exito o podras o nar largetas regalo Troresa o mom e roestorollo com

5 stade la rostruccione Conserva la lin lla de compra 15 Jac 2013 18:17 72 40 0135 0564

tid deud de govern. O puntos Esta Puntos Exilo

TY2-NZHĐ NHO EMP. NRO PAQ

Jul 15 2015 - 18:17:26 EFTS12.1 CORRESPONSAL
EXITO MAGANGUE
CLL 16 10 ESQ MAGANGUE

BANCO POPULAR

TER: QUGARTOC C. LIMI CO: 001 3022827

ID CAJERO: 0002100564 RECIBOL 011003

RRDE (27 '66 APRO: (11.029

RECAUDO

SERVICIO: 1506 FACTURA : 00000008424216892

** PAGO FACTURA **

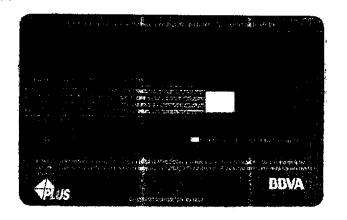
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO \$ 176.170

FECHA PLANILLA: 2013/07 VALOR PLANILLA: \$ 176.120 VALOR CONISIONS & C VALUE LVE: 5 0
PAGO APLICADO EN MA/DD: 07/16
PAGO APLICADO EN MA/DD: 07/16

MAYOR INFORMACION EN LA LINE : NACIONAL: 01 8000523456





						400
٠,	n de la companya de l	. · ·		•		
	P) THE	Formulario del Regio Roja Fri	ro Unico Tributario neipal			001
			4. N	Úmero de intriulario	1 (194)	a. Outagui (S) 1
. ·				(415)770721	2484(8020) 00140 17985 79	2
	3: 14 1 1 1 1 1 ; ; ; ;	%:5V 12: Asamkastusción : _ 4	14.86	arda discharace		1.33.4.33.4
	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	o de docimiento. 20.6 dula de ciudadanía 1 3	omwr i da laendliceadh).	3,3,3,1,1,1,1	27: Asina especiario	
	Liber de scientific 38, Paris COLOMBIA SIGNIFICATION GANTILLO	39. Despartaments: 1 6 9 Boliver 3.00 Separtaments: GOMEZ		pengue	370	
°	4			V 2000		
^. ^.	SE Pair COLOMBIA	1 6 9 Ceserars		es cod		0.01
4.2	C:R::17::12::	C Aparters series (#	3 5 9 4 8 8		46 Tellio 1 3 1 1 5 7 6 3 2 6	0 1 1 2
		Activities as description) Ocupación	
	8, 5, 1, 9 2006 05	25-	Newholes 50 Codgo:	hadanga araa araa araa araa araa araa araa	51 Coago 2 2 2 4	52 Numero-establectmentos
	53.00000		7 8 9 10		17 18	
-	05. Impuesto sobre la renta y comple				***	
	54 Codeps		10	6. Romas SES-Take.	57. Medo S6. CPC	
	9 X 20		80 No de Potos: 1	BUAN	St. Festu	2005 Q5 : :25
	Firm out entitles. Vices Visited Visi	Alle flee		do de las aventicación en que la DIAM re Exicloserio sud estado sere RODRIGUEZ PINEDA PO CARGO DIP		parine H

	CHILLIAN POLITICA POL	₹ <u>&</u> (Kesum	E. E.	ene	Kesumer beneral de rago	ago											
NED SOLVE	BRALES DE	DATOS GENERALES DEL APORTANTE																		
Identificación	GG Q		Razon, Sociel		Clase Aportante		n Shr.S	Sucursal Principal	Direction	7	£	Cluded-Departmento	Teléfono	_	Herado S	Exprerado SENA e ICBF				
((33311111		CANTILLO GOMEZ DELIA LUZ	EZ DELIA LUZ	HOEPENDERTE	ž		PROMITAL	۴	BIRE LA CAHOELARIA CRIL 3 H HAGANGUE-BOLIVAR	A CRIL 3 H	MAGANG	AE-BOLIVAR	555555	\vdash	*					
MTOS GEN	ERALES DE	DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION	IOM								l					<u></u>				
Período	odo		Clave		Tipo		Fecha					Pago								
Pensión	Saleud	Pago		Plantitle	Ptarálle	Limite		Pago		Banco		Dies Mora	-	ا	Valor					
20-07	2013-07	670079	8424216892	\$92		2013/07/03	7/03	2013/07/16	2013/07/16 BANCO POPULAR				:5			5176,120		١		1
(QUIDAC	ION DETAI	LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES	ORTES																	1
	EMPLEADO	ŏ	•	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			PARAFISCALES	16
E E	Identificación	Nombres	Codigo Dias	푯	Aporte	Codlyo Dias	<u>F</u>	東	Aporte	Codigo Dias	<u>\$</u> .	.	Aporte	Codig	Codigo Dias	*	Aporte D	Dies	×	1
cuquit PR	Sucureal: PRENCEPAL (£ Affiliados)	Afrikados)		\$559,500	594,320			\$559,500	\$73,700			\$0	\$0			\$\$89,500	\$5,200		çş	
mbro de Tra	ahajo: PALIF	Centro de Trabajo: PHHCDPAL (1 Affiliados)	đư,	\$349,500	act'ns		_	2584,500	\$73,700		_	8	8	Ť		\$589,500	\$6,200	-	8	1
uded: NAGA	MGUE Depto:	Clubed: MAGANGUE Depto: BOLIVAR (I Afficados)	adox)	\$589,300	\$14,320		\dashv	\$589,900	\$73,700		-	90	8	Ť		\$589,500	\$6,200	\vdash	8	1
2	C 11311111 C	CHALLY TO DETW	236001 30	80K'68K\$	855.348	C108-03	8	\$349,500	\$77,700		1	æ	×	¥.	36	\$589,500	24,24	•	8	1
	Affiliados/ 1)	×(1)		\$589,500	894,188		_	\$587,500	\$73,700			8	*			\$589,500	\$6,200		æ	1



REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE NIT. 806.013.598-2

EL ORDENADOR DEL GASTO, EN USO DE SUS FACULTADES LEGALES, RECONOCE LA PRESENTE OBLIGACIÓN Y AUTORIZA A LA TESORERÍA DE LA ENTIDAD EL PAGO DE LA MISMA SEGUN EL SIGUIENTE DETALLE:

Contrado

No. REGISTRO 537

FECHA REGISTRO

08/07/2013

No.ORDEN DE PAGO

NIT/CEDULA BENEFICIARIO

33311111

FECHA DE ORDEN

08/07/2013

NOMBRE DEL BENEFICIARIO

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

CONCEPTO DEL PAGO

SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE. DELIA CANTILLO GOMEZ - CAUSACION TOTAL

LIQUIDACION DEL PAGO

CUENTA	DESCRIPCION		DEBITOS	CREDITOS
24255301	Servicios		0.00	2.075.000.00
63101501	servicios ambulatorios - consulta ex	terna	2.075.000,00	0.00
	VALOR A PAGAR	2.075.000,00	-	

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Sector	Nomb	re del Sector Presupuestal			-
01	ESE C	EL MUNICIPIO DE MAGANGUE			- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Rubro Gas	to	Nombre de Rubro Presupuestal	Fuente	Nombre de la Fuente	Valor Obligación
GA102020	111	Remuneración Servicios Técnicos (Contratos)	01	VENTAS DE SERVICIOS	2.075.000,00
				Total Obligaci	on 2.075.000,00

WILDER LAGARES GULLOZO

DELIDA BARRAGAN SANCHEZ

REPRESENTANTE LEGAL/ORDENADOR

ELABORÓ

Apolo Ultra - Versión 2012.1.1.Net

2013

8 22

\$742.500,00

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

Setecientos Cuarenta y Dos Mil Quinientos Pesos Con 00/100.-



REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE NIT. 806.013.598-2

V in	an indication			NIT. 8	06,013.59	8-2			
÷ 141	**	CHEQUE	#.RESOLUCIO N	VALOF	R DEL PAG	60	FECHA		No. Egreso
.21			81410	74	2.500,00		22/08/2013		1815
NIT/CEDUL	A N	OMBRE DEL BEI	NEFICIARIO	СВ	NOMBR	E DEL BAN	co	No	. CUENTA
33311111	Di	ELIA LUZ CANTII	LO GOMEZ	01	B8VA A	HORROS	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	53	0-086875
CONCEPTO	cano MAG	elación DE SERV ANGUÉ - Junio de	ICIÓS PERSONALES CO 2013	OMO AUXILIA	AR DE EN	ERMERÍA	PARA LA ESE D	EL MUNIC	CIPIO DE
IMPUTACIO	N DEL E	GRESO							
CUENTA	DE	SCRIPCION			#.REG.P.	FECHA		EBITOS	CREDITOS
24255301	Se	rvicios			50		75	0.000,00	0,00
29059001	otro	os recaudos a fav	or de terceros					0,00	7.500,00
11100602	Ga	nadero Ahorro Ct	a 530-86875	•				0,00	742.500,00
 -		·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		Totales	75	0.000,00	750.000,00
IMPUTACIÓN	N PRES	UPUESTAL							
Sector No	mbre de	el Sector Presupu	estal						
Rubro Gasto	N	lombre de Rubro	Presupuestal	Fu	ente Nor	nbre de la F	uente		Valor Pages
×							Tot	al Pagos	
-						•			
		FLABORADO			_	ECIDIDO: C	· O / N I T		

ELABORADO

RECIBIDO: C.C./ N.I.T.

Apolo Ultra - Versión 2012.1.1.Net



COMPROBANTE DE PAGO

OBSERVACIONES:

C. C. J Nit. 33.311.111 22 AGOSTO 2013							
C. C. J Nit. 33.311.111 22 AGOSTO 2013	Pagado a	DEL	IA LUZ CANTILLO GO	OMEZ			
Per concepto de: Pago de Mensualidad del Contrato de Prestación de Servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA \$ 750.000 Perfodo junio 01/2013 e junio 30/2013 Vr. Contrato/Orden	C. C./ Nit.		33.311.111		22	AGOSTO	2013
AUXILIAR DE ENFERMERIA \$ 750.000	Por concept	to de:				7,00010	2010
Vr. Contrato/Orden	Pago di	e Mensualidad del C	ontrato de Prestación de Se	ervicios como			
Vr. Contrato/Orden		AUXII IAF	R DE ENEERMERIA		S		750,000
Vr. Contrato/Orden \$ 4.175.000 DEDUCCIONES: RETEFUENTE S/n Tabla \$	Periodo				•		
RETEFUENTE S/n Tabla \$	74700	junio 01/2013	ð	Junio 30/2013			
RETEFUENTE		Vr. Contrato	o/Orden	\$			4 175 000
Estamp. Educación (1%) \$ (7.500 Otros Descuentos (ABONOS) \$ TOTAL DEDUCCIONES \$ (7.500 Son: SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE FIRMA DEL ACREEDOR (QUIEN RECIBE) PAGADOR C.C. No. Tesorero							1111 0.000
Son: SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE FIRMA DEL ACREEDOR (QUIEN RECIBE) PAGADOR C.C. No. Tesorero Tensferencia X Banco BBVA No. Cuenta 530-168558 Cheque Propio No. Banco:	-			S/n Tabla	\$.+
Son: SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE FIRMA DEL ACREEDOR (QUIEN RECIBE) PAGADOR C.C. No. Tesorero Tensferencia X Banco BBVA No. Cuenta 530-168558 Cheque Propio No. Banco:	DEDU	ICCIONES:	Estamp. Educación	(1%)	\$		(7.500)
Son: SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE FIRMA DEL ACREEDOR (QUIEN RECIBE) PAGADOR C.C. No. Tesorero Transferencia X Banco BBVA No. Cuenta 530-168558 Cheque Propio No. Banco:	===-				\$		-
Son: SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE FIRMA DEL ACREEDOR (QUIEN RECIBE) PAGADOR C.C. No. Tesorero Transferencia X Banco BBVA No. Cuenta 530-168558 Cheque Propio No. Banco:			TOTAL DEDUC	CCIONES	\$		(7.500)
FIRMA DEL ACREEDOR (QUIEN RECIBE) PAGADOR C.C. No. Tesorero Tensferencia X Banco BBVA No. Cuenta 530-168558 Cheque Propio No. Banco:							
C.C. No. Tesorero Tansferencia X Banco BBVA No. Cuenta 530-168558 Cheque Propio No. Banco:	Son:		SETECIENTOS CUARI	ENTA Y DOS M	IIL QUINIENTOS	S PESOS M/CT	E
ransferencia X Banco BBVA No. Cuenta 530-168558 Cheque Propio No. Banco:	FIR	RMA DEL ACREEDO	R (QUIEN RECIBE)			PAGADOR	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
ransferencia X Banco BBVA No. Cuenta 530-168558 Cheque Propio No. Banco:							
Cheque Propio No. Banco:	C.C. No.			·		Tesorero	
Cheque Propio No. Banco:	ransferencia	X	Banco	BBVA	No. Cuenta	530-	168558
FECTIVO Fecha:	Cheque Prop	io No.					
	FECTIVO		-	Fecha:			



Resolución No. ALG-P- 2013 08 14 - de 2013

(AGOSTO 14 de 2013

"Por la cual se ordena el pago de una cuenta"

El Gerente de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

en ejercicio de sus atribuciones estatutarias y legales, y CONSIDERANDO

un Comtrato para la Prestacion de Servicios Personales como AUXILIAR DE ENFERMERIA a ejecutarse entre el día 14 de enero de 2013 y el día 30 de junio de 2013 por valor de \$ 4.175.000 y dentro de las cláusulas del mismo se pactó que se pagará en mensualidades vencidas, previa presentación de constancia de cumplimiento a satisfacción por parte de la ESE. 2. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ cumplió a satisfacción con el objeto contractual entre el 1 de junio de 2013 y el 30 de junio de 2013 , como consta en la respectiva Certificación de Cumplimiento a Satisfacción expedida por el Jefe Asistencial de la ESE, de fecha miércoles, 03 de julio de 2013 3. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ collecto a la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ, el pago de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE durante el período 1 de junio de 2013 a 30 de junio de 2013 4. Que para la buena marcha de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ se hace necesario ordenar el pago a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ de la suma de SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE 4. Que para la buena marcha de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ se hace necesario ordenar el pago a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ de la suma de SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE 4. Que para la buena marcha de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ se hace necesario ordenar el pago a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ de la suma de SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA pesos M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de junio de 2013 a 30 de junio de 2013 Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente.	1. Que la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ suscribió con DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ
30 de junio de 2013 y el dia 30 de junio de 2013 y dentro de las cláusulas del mismo se pactó que se pagará en mensualidades vencidas, previa presentación de constancia de cumplimiento a satisfacción por parte de la ESE. 2	un contrato para la Prestación de Servicios Personales como AUXILIAR DE ENFERMERIA a ejecutarse entre el día
presentación de constancia de cumplimiento a satisfacción por parte de la ESE. 2. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ cumplió a satisfacción con el objeto contractual entre el 1 de junio de 2013 y el 30 de junio de 2013 , como consta en la respectiva Certificación de Cumplimiento a Satisfacción expedida por el Jefe Asistencial de la ESE, de fecha miércoles, 03 de julio de 2013 3. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ solicitó a la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ, el pago de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE durante el período 1 de junio de 2013 a 30 de junio de 2013 4. Que para la buena marcha de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ se hace necesario ordenar el pago a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ de la suma de SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE Por los servicios prestados a la ESE. RESUELVE: Artículo 1º- Páguese a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111 -la suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de junio de 2013 a 30 de junio de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente. Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición. COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE	14 de enero de 2013 y el día 30 de junio de 2013 por valor de \$ 4.175,000
a Satisfacción expedida por el Jefe Asistencial de la ESE, de fecha miércoles, 03 de julio de 2013 3. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ solicitó a la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ, el pago de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE durante el período de la suma de SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE) 4. Que para la buena marcha de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ se hace necesario ordenar el pago a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ de la suma de SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE por los servicios prestados a la ESE. **RESUELVE:** Artículo 1º- Páguese a / DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111 -a suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de junio de 2013 a 30 de junio de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente. Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición. **COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE**	A STATE OF THE PROPERTY OF THE
a Satisfacción expedida por el Jefe Asistencial de la ESE, de fecha miércoles, 03 de julio de 2013 3. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ solicitó a la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ, el pago de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE durante el período 1 de junio de 2013 a 30 de junio de 2013 4. Que para la buena marcha de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ se hace necesario ordenar el pago a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ de la suma de SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE Por los servicios prestados a la ESE. RESUELVE: Artículo 1º- Páguese a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ Identificado con la C. C. 33.311.111 -a suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de junio de 2013 a 30 de junio de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente. COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE	2. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ cumplió a satisfacción con el objeto contractual entre el
3. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ solicitó a la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ, el pago de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE durante el período 1 de junio de 2013 a 30 de junio de 2013 4. Que para la buena marcha de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ se hace necesario ordenar el pago a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ de la suma de SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE por los servicios prestados a la ESE. **RESUELVE:** Artículo 1º- Páguese a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111 a-a suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de junio de 2013 a 30 de junio de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente. **COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE**	r de julio de 2013 y el 30 de junio de 2013 como consta en la respectiva Certificación de Cumplimiento
\$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE durante el período 4. Que para la buena marcha de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ se hace necesario ordenar el pago a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ de la suma de SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE POR los servicios prestados a la ESE. **RESUELVE:** **Artículo 1º- Páguese a / DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ Identificado con la C. C. 33.311.111 -ra suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de junio de 2013 a 30 de junio de 2013 **Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. **Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente.** **COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE**	a Satisfacción expedida por el Jefe Asistencial de la ESE, de fecha miércoles, 03 de julio de 2013
SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE 1 de junio de 2013 a 30 de junio de 2013 4. Que para la buena marcha de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ se hace necesario ordenar el pago a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ 4. Que para la buena marcha de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ se hace necesario ordenar el pago a SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE Por los servicios prestados a la ESE. **RESUELVE:** Artículo 1º- Páguese a / DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111 a suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de junio de 2013 a 30 de junio de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente. Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición. **COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE**	The state of the color of the c
AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE durante el período 4. Que para la buena marcha de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ se hace necesario ordenar el pago a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ de la suma de SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE Artículo 1º- Páguese a / DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111 -a suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de junio de 2013 a 30 de junio de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente. COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE	\$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTF) por concento do
4. Que para la buena marcha de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ se hace necesario ordenar el pago a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ de la suma de SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE Artículo 1º- Páguese a / DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111 a suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILLAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de junio de 2013 a 30 de junio de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente. Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición. COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE	AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE durante el período
por los servicios prestados a la ESE. **RESUELVE:** Artículo 1º- Páguese a / DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111 -a suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de junio de 2013 a 30 de junio de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente. Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición. **COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE**	1 de junio de 2013 a 30 de junio de 2013
Artículo 1º- Páguese a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111 - a suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de junio de 2013 a 30 de junio de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente. Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición. COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE	Que para la buena marcha de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ se hace necesario ordenar el pago a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ de la suma de SETECIENTOS CINCUENTA MIL DESOS MICTE.
Artículo 1º- Páguese a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111 -a suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de junio de 2013 a 30 de junio de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente. Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición. COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE	por los servicios prestados a la ESE
Artículo 1º- Páguese a / DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111 - a suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de junio de 2013 a 30 de junio de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente. Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición. COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE	La contrara bissamena min mari
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de junio de 2013 a 30 de junio de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente. Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición. COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE	RESUELVE:
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de junio de 2013 a 30 de junio de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente. Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición. COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE	Artículo 1º- Páguese a / DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111
MAGANGUÉ durante el período AUXILIAR DE ENFERMERIA MAGANGUÉ durante el período 1 de junio de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente. Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición. COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE	na sunia de la 150.000 LOETECTENTOS CINCUENTA MILL PESOS MICTET COncento de
Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente. Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición. COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE	prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE
Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente. Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición. COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE	MAGANGUÉ durante el período 1 de junio de 2013 a 30 de junio de 2013
Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente. Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición. COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE	Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE
pertinente. Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición. COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE	
COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE	Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente.
	Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición.
Dada en Magangué a los 14 días del mes de AGOSTO de 2013	COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE
Code on magangue a los 14 dias del files de AGOSTO de 2013	Dada en Maranqué a los 14 días del mos do ACOSTO de 2042

DER LAGARES GULLOZO

Gerente



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN

El (la) suscrito (a)

Jete	ASIS	ter	iciai	

de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE

				Cen	tifica .							
Que el (la) señor (a	a)	DELIA LUZ (CANTILLO GO		id	lentificado	(a) co	on la	LO.0	Nit	
33.3	311.111	de		MAGANGU	E (BOL)	cumpi	ió con el o	objeto	de I	а		
Orden/Con	trato por	Suministro		Servicios	<u>x</u>	No.			-	. <u> </u>		
de fecha	14	de _	ENERO	de	2013	, por cond	epto de:					
Servicios	Personal	les como	AUXILIA	AR DE ENFER	MERIA	para la Es	SE MUNIC	IPIO	DE	: M	AGAI	NGUÉ
			(Según	Informe de Ad	tividades Pre	sentado)						
En el perio	do compre	ndido entre	1 d	e junio de 20	<u>13</u> y	, <u> </u>	30 de j	unio d	ie 20	13		
Para mayor	constancia	se firma la pre	esente en la d	ciudad de Mag	jangué (Bolív	ar), en fecha	miércoles,	03	de	julio	de	2013
Fl	JNCIONAF	RIO QUE LA E	XPIDE:									
	Nombre		YA	MIL ALI OSC	ORIO							
	Firma		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·									
	Cargo			lefe Asistend	cial							

CUENTA DE COBRO No. _____

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE

Ntt. 806.013.598-2

Debe a: DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

C. C. / Nit.

33.311.111

La suma de:

\$

750.000

Por concepto de:

Servicios Personales

como

AUXILIAR

DE

ENFERMERIA para la ESE DEL

MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

(Informe de Actividades Adjunto a la Presente)

Periodo comprendido entre:

1-jun.-13

30-jun.-13

Son:

SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

Atentamente,

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

C. C. /Nt.

33.311.111

de MAGANGUE (BOL)

Magangué (Bolivar), 30 de junio de 2013

Magangué 30 de Julio de 2013.

SEÑORES:

E.S.E. Municipal de Magangué

-•

CUENTA DE COBRO

La E.S.E. Municipal de Magangué debe a: DELIA CANTILLO GOMEZ, identificado con cédula No 33.311.111 de Magangué - Bolívar, la suma de \$ 750.000°° (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS) por concepto de prestación de servicio como AUXILIAR DE ENFERMERIA en el Centro de Salud de LA PAZ, desde el 01 de Junio 2013 al 30 de Junio del 2013.

Favor consignar a la cuenta; 530-168558

Atentamente:

Dolia Coestello 9.

DELIA CANTILLO GOMEZ

C.C. 33.311.111 de Magangué - Bolívar

Ouiana aquilant.



EL SUSCRITO JEFE ASISTENCIAL DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

CERTIFICADO DE SATISFACCIÓN DE LABORES CUMPLIDAS

Que el señor (a), **DELIA CANTILLO GOMEZ** Identificado con cédula de ciudadanía, No 33.311.111 Expedida en Magangué - Bolívar —, ha cumplido a cabalidad con sus funciones como **AUXILIAR DE ENFERMERIA** en el Centro de Salud de **LA PAZ**, durante el periodo comprendido desde el 01 de Junio del 2013 hasta el 30 de Junio de 2013.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado en Magangué Bolívar, a los 31 días del mes de Julio del año 2013.

Atentamente;

Jefe Asistencial E.S.E. Municipal

YAMIĽ ÁLI OSORIO

Calle 14B No 2-14 Barrio Centro SEDE ADMINISTRATIVA ESE Municipal Telefax 6875339



NIT. 806.013.598-2

Magangué (Bolívar). Julio 31 - 13

Señores ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ La Ciudad

Referencia: Informe De Actividades - Periodo Whio 01 a Whio 30

En mi condición de **<u>AUXILIAR DE ENFERMERIA</u>** de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ me permito dar a conocer el Informe de Actividades realizadas durante el periodo de la referencia, en cumplimiento del objeto del Contrato de Prestoción de Servicios:

- Organizar y vigilar permanente la unidad del paciente, con el fin de brindar un ambiente limpio y confortable
- 2. inducir al paciente y a la familia el proceso de admisión a la institución y entregas de cita, con el fin de evitar condestiones en cada una
- înstruir al paciente y a la tamilia en el proceso de rehabilitación del paciente, con el fin de recibir toda la colaboración que ellos puedan brindar en su cuidado.
- realizar acciones de enfermería de baja y mediano complejidad en el primer nivel de atención de salud asignadas según las normas y el manual de procedimientos con el fin de brindar una atención integral y oportuna al paciente, familia y comunidad.
- Registrar signos vitales y entregar historia al profesional de la salud para su respectiva atención, con el fin de
- priorizar y brindar atención aportuna y evitar congestiones en las diferentes áreas de urgencia y consulta externa.

 Desarrollar actividades recreativas de promoción y prevención y ocupacionales con los pacientes, con el fin que su estadía en la institución sea acogedora y contribuya a su educación en salud.
- esterilizar, preparar y responder por el material, equipos y elementos a su cargo, con el fin de brindar atención oportuna y eficaz con los materiales aptos para su utilización.
- asistir a las reuniones, talleres y cursos oportunamente, con el objetivo de estar informados y garantizar una educación continua y así mejorar la calidad de la atención con el personal calificado y preparado.
- anotar en medio físico o computador los registros individuoles de prestación de servicio, con el fin de garantizar una mejor facturación de cada área
- cumplir con los turnos establecidos y responder por su área de trabajo con el fin de evitar congestiones, contratlempos y garantizar un servicio oportuno.
- preparar al paciente y colaborar con los medios de diagnósticos y terapéuticos asignados para lograr mantener al paciente tranquilo y contribuir con una mejor atención oportuna elicaz
- Preparar áreas de prestación de servicios de salud, y colaborar con el médico para así lograr una atención 12. adecuada.
- Realizar oportunamente los pedidos de materiales e insumos para el normal funcionamiento de su área.
- Las demás funciones asignadas por el superior inmediato de acuerdo con el nível, la naturaleza y el área de desempeño de sus actividades.
- Mantener en orden equipa y sitio de trabajo, reportando cualquier anomalía.
- Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.
- Informar sobre las anormalidades que se presenten en el desarrollo de sus funciones a la autoridad competente con el fin de evitar malos entendidos o actividades delictivas.

Presento este informe para la aprobación y expedición de la respectiva Certificación de Satisfacción en mis actividades encomendadas dentro del Objeto Contractual señalado.

<u>Bulivar</u>

Jelia Cautille Maganes Cédula de Ciudadanía No. _

ŭſ	3 I											ŀ	:	ŀ	ľ	1
Identificación de	N Razon Social	octal		Clase Aportante		ž	Sucursal Principes	Director		5	Ciudad-Departamento		Telefano	-	Exonerado SENA e ICRE	5
cc yymanı	CANTILLO COMEZ DELLA LUZ	701 V	HOEPENDENTE	אתנ		PIGHCIPAL		DRR LA CAMPELARIA CRR 3 H 20-17	A CRR 3 H	PACANG	MAGANGUE-BOLLWAR	\$	5565555		ž	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION	E LA LIQUIDACION															
Perfodo		Clavie		Tipo		Fechn	the state of the s				Page	2				
Penelón Sakul	Pego		Plentite	Plantin	Limite	Г	Page		Banco		5	Dies Mora		>	Valor	
*	£15944	8423517	#Q3517375	-	2013/06/02	COVY	2013/06/06	ZGI 3/05/05 BANCO POPULAR				1				\$174,420
LIQUIDACION DETALLADA DI	ALLADA DE APORTES	SS						,								
EMPLEADO	06		PENSION				SALUD				Ą					RIESGOS
No. Identificación	Hombres	Codigo Dias) PRC	Aparte	Codigo Dias	Ofes	BC	Aporte	Codigo	Ofas	IB C	Aparte	te	Codigo	Dies	
Sucured: PRINCIPAL (1 Afficiatos)			\$559,500	594,320			005'6555	\$73,700			3		65			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (11	HCZPAL (1 ARBados)		006'6885	854,326	9	L	006'4863	873,700		L	33	L	\$0			
ded: HAGANGLE Dept	Cheled: MAGANGARE Deplo: BOLIVAR (1 Affados)		\$565,900		9	\vdash	\$ 389,500	\$73,700		_	3		8			
1 (55 13311111	CAPTRED DELL 2 JOSEN	8	5949,300		6.5613		5584.508	577.70		-	3.		3	7	2	
1 2	1		1384,500			\vdash	\$589,500	\$73,700	T	\vdash	20		3			
À Î.					garage a second	200		BEACH CO				A STATE OF THE PARTY OF THE PAR				
programme and the second second second second second second second second second second second second second se	\	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						÷ •-								

aportes en linea	Sign		Resi	umen G	Resumen Geparal de Pago	ago			
DATOS GENERALES DEL APORTANTE	APORTANTE								
identificación dv	Rezon Sociel	3	Clase Aportante	nte	Sucursal Principal	Direccion	Cludad-Departamento	Teléfono	Exanerado SENA e ICBF
CC MINITES	CANTILLO GONEZ DELA LUZ		MOEPENDENTE		PERCIPAL	BERTA CHECTARIA CER 3 F MAGANGUE-BOLVAR	HAGANGUE-BOLIVAR	2688855	2
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION	IA LIQUIDACION								
Periodo	Cleve	Ļ	Tipo		Fechs		Ž.		
Pensión Salud	ŝ	Placella	Plandita	Limble	Page	Banco	Dias Mora		Valor
2017-08	Γ	423517375		2013/04/05		ZO13/06/06 BANCO POPULAR		-	5174,420
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		copido	VQ TIN		AFILIADOS VALOR LIQUIDADO	O INTERESES MORA	A SALDOS E INCAPACIDADES	YALO	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)	0.			-	\$94,320	5100	0,		23.4°450
PROTECCIÓN		102062	600,229,739 0	-	594,320	20 \$100	8		\$94,420
ARP (AEMBHESTRADORAS: 1)	6.2			-	**	24,200	3		\$6,200
POSITIVA COMPAÑA DE SEGUROS	DE SEGUNOS	14-23	860,011,153 6	-	38	\$6,200	*		56,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)	9:			-	002'525	700 \$100	8		\$73,800
SALUDCOOP		EPS013	800,250,119	-	001,872	700 \$100	05		\$73,800
TOTAL					\$174,220	20 \$200	0 \$0		\$174,420
and the second of the second o						200	The state of the s		

EXITO MAGANGUE

176930
PILA @PORTES LINEA 174 426
Factura: 00000000008423517375
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> \$ 174,420 174.420 200 000 EFECTIVO

FACTURAS APROBADAS Fac.8423517375 Apro 196573

CAMBIO

25 580

DISCRIMINACION TARIFAS IVA TARIFA COMPRA BASE/IMP =00% 174420 174420 TOTAL= 174420 174420 178

ATEND: BO POR FABIAN DIA TIQUETE :0172 0060058150 RES DIAN# 110000455986 DEL UK/SEP:2011 RANG:AUT:0172 0060000000 a: 0069979999

TOTAL ARTICULOS COMPRADOS - 1 Almacenes Exito S.A. NIT 890 900 608-9 CONSERVA TU TIRTLLA PARA 195 CAMBIOS PARA TUS RECLAMOS LLAMA A. XXX--XXX

Evalua fu experiencia de comprá en Exito y podnas ganan Tarjetas regalo Ingresa a www.encoestae.iito com

y sique las instrucciones Conserva la finilla de compra 05/JUN/2013 17 38 172 06 (214 0564)

Ud. dejo de sanar - O Funtos Por no pasar su largeta Puntos Esto 0 Funtas

172-5H9C NRO EMP. NRO PAG ...

IG 6 203 - 17:36 26 ETS12 1 CORRESPONSAL EXITO MAGANGUE CLL 16 10 ESQ MAGANGUE

BANCO POPULAR

C. UHJ CO: 0013022827 TER: 1200F760 10 CAJERO: 0002100564

REC1BO: 008797 RRN: 017814 APRO: 196573

SERVICIO: 1506 FACTURA : 00000008423517375

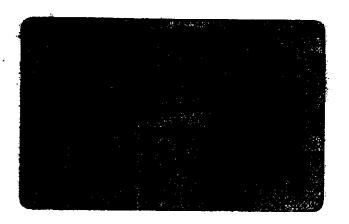
** PAGO FACTURA **

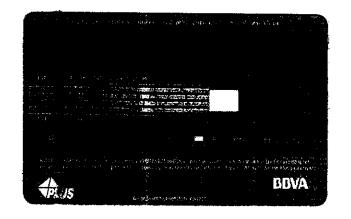
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO \$ 74.420

FECHA PLANILLA: 2013/06 VALOR PLANULLA: \$ 174, 420 VALOR COMESTORE & D VALOR IVA: \$ 0
PAGO APLICADO EN MY/DD: 06/06
*** CLIENTE ***

NAYOR INFORMACION EN LA LINEA NACIONAL: ON 8000523456





DIAN	ormulario del Registro Único Tri Boja Principal	betario	en de la companya de la companya de la companya de la companya de la companya de la companya de la companya de	001
Enteron Leader Select in Cityle		4 Palament die Frestluser	(415)7707212484(8020)001401798	2 Concepte 0 1
5. Namero de Adentificación. Typhylargia (NTT):	DV 12. Administration 4	14: Buzün eledirorego		:
Se Teoris agricultural o su 2 Cédula de ciudade	20. Notwer- de Countilisant		27: Federa explore	wn: 2001 04 26
COLOMBIA 1 6 9		Magangue	34 (Cross nombres)	
36. Plazzini sippilet: \$4. Nopelices incommercial:		a sue		
38 Priss: COLOMBIA 1 6 61: Oleodeo	39. Departments:		40 CadedAuredpic:	0.0 i1
C.R. 1.7. 1.2. 6.1.	9 3 59 4/8		46 Teleforo 2 3 1 1 5 7 5 3 2	5 0:
Actividad principal Actividad principal A. Codos: 0. Facqui state antivorat	Actividad acomómica Actividad acomágina Cono dispressión a redac	Otras activida		52 Número eslablecimientes
8, 5 1,9 2005 06 25 53. corpo 0.5 05. Impuesto sobre la renta y complementarios fe	Reap	onsablidades 9 10 11 12	13 14 16 17 18	
Deutsrice situalities of the second s	:::	55 Forms 5	Exportadores 6. Too Servido 1 57 Modo	2 3
54. (Annual Ser. X. 140		xclusivo de la DIAN	58. CPC	
<u> </u>	i 100. Maria	***************************************	JEZ PINEDA JORGE HUMBERTO	Jamies H

2013

26

\$742.500,00

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

Seteclentos Cuarenta y Dos Mil Quinientos Pesos Con 00/100.-



REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE NIT. 806.013.598-2

CHEQUE #.RESOLUCIO VALOR DEL PAGO FECHA No. Egreso Ν 726043 742.500,00 26/07/2013 1622 NIT/CEDULA NOMBRE DEL BENEFICIARIO NOMBRE DEL BANCO No. CUENTA СВ 33311111 DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ BBVA AHORROS 530-086875 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ - PAGADO EL MES DE MAYO DE 2013 CONCEPTO IMPUTACION DEL EGRESO #.REG.P. FECHA **DEBITOS** CREDITOS CUENTA DESCRIPCION 750.000,00 0,00 50 24255301 Servicios 7.500.00 29059001 otros recaudos a favor de terceros 0,00 742.500,00 Ganadero Ahorro Cta 530-86875 0,00 11100602 750.000,00 750.000,00 Totales IMPUTACION PRESUPUESTAL Nombre del Sector Presupuestal ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE 01 Valor Pagos Fuente Nombre de la Fuente Rubro Gasto Nombre de Rubro Presupuestal 01 VENTAS DE SERVICIOS 1.500.000,00 GA102020111 Remuneración Servicios Técnicos (Contratos) Total Pagos 1.500.000,00

ELABORADO

RECIBIDO: C.C./ N.I.T.

Apolo Ultra - Versión 2012.1.1.Net

COMPROBANTE DE PAGO

Pagado a	DELIA I	UZ CANTILLO	GOMEZ		Mile.	A.C.
C. C./ Nit.		33.311.111		26	JULIO	2013
Por concept Pago de	to de: e Mensualidad del Contra	to de Prestación de	e Servicios como			
	AUXILIAR DE	ENFERMERIA		\$		750.000
Periodo	mayo 01/2013	a	mayo 31/2013			

Vr. Contra	ito/Orden	\$		4.175.000
	RETEFUENTE	S/n Tabla	T \$	
<u>DEDUCCIONES:</u>	Estamp. Educación	(1%)	\$	(7.500)
	Otros Descuentos	(ABONOS)	\$	-
	TOTAL DEDUC	CIONES	\$	(7.500)
			The second secon	1. 124.01(1)

Son:	SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

FIRMA DEL ACREEDOR (QUIEN RECIBE)	PAGADOR
·	
	·
C.C. No.	Tesorero

Transferencia	Х	Banco	BBVA	No. Cuenta	530-168558
Cheque Propio	No.		Banco:		
EFECTIVO			Fecha:		
OBSERVACIO	DNES:		·		



Resolución No. ALG-P- 2013 07 26 - 043 de 2013 JULIO 26 de 2013

JULIO 26 de 2013) "Por la cual se ordena el pago de una cuenta"

El Gerente de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

en ejercicio de sus atribuciones estatutarias y legales, y CONSIDERANDO

1. Que la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ suscribió con DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ
un Contrato para la Prestación de Servicios Personales como AUXILIAR DE ENFERMERIA a ejecutarse entre el día
14 de enero de 2013 y el día 30 de junio de 2013 por valor de \$ 4.175.000
y design de las ciausulas del mismo se pacto que se pagará en mensualidades vencidas previa
presentación de constancia de cumplimiento a satisfacción por parte de la ESE.
2. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ cumplió a satisfacción con el objeto contractual entre el
2. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ cumplió a satisfacción con el objeto contractual entre el
1 de mayo de 2013 y el 31 de mayo de 2013 , como consta en la respectiva Certificación de Cumplimiento
a Satisfacción expedida por el Jefe Asistencial de la ESE, de fecha lunes, 03 de junio de 2013
3. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ solicitó a la ESE DEL MUNICIPIO DE MACANCHÉ AL DOCA de
), por concepto de
AUXILIAN DE ENFERMENIA para la ESE durante el período
1 de mayo de 2013 a 31 de mayo de 2013
4 Oue para la huena marcha de la ECE DEL MUNICIPIO DE MACAMONT
4. Que para la buena marcha de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ se hace necesario ordenar el pago a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ de la suma de SETECIENTOS CINCUENTA MIL DESOS MICTE.
por los servicios prestados a la ESE. de la suma de SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE
por los servicios prestados a la ESE.
DEOUEL VIE
RESUELVE;
Articula 40 Dánuas - DELIANIE ANERO A DANS
Artículo 1º- Páguese a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111
la suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de
la suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE
la suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de
la suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de mayo de 2013 a 31 de mayo de 2013
la suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de mayo de 2013 a 31 de mayo de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE
la suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de mayo de 2013 a 31 de mayo de 2013
la suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de mayo de 2013 a 31 de mayo de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013.
la suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de mayo de 2013 a 31 de mayo de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo
la suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de mayo de 2013 a 31 de mayo de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013.
la suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de mayo de 2013 a 31 de mayo de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente.
la suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de mayo de 2013 a 31 de mayo de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo
la suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de mayo de 2013 a 31 de mayo de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente. Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición.
la suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de mayo de 2013 a 31 de mayo de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente.
la suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de mayo de 2013 a 31 de mayo de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente. Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición. COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE
la suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de mayo de 2013 a 31 de mayo de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente. Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición.
la suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de mayo de 2013 a 31 de mayo de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente. Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición. COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE
la suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de mayo de 2013 a 31 de mayo de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente. Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición. COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE
la suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de mayo de 2013 a 31 de mayo de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente. Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición. COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE
la suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de mayo de 2013 a 31 de mayo de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente. Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición. COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE Dada en Maganqué a los 26 días del mes de JULIO de 2013



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN

El (la) suscrito (a)

		Jefe As	istencial			
de	la EMPRES	SA SOCIAL DEL ESTA	NDO DEL MU	JNICIPIO DE MAGJ	4NGUE	
		Cei	tifica			
Que el (la) señor (a)	DE	ELIA LUZ CANTILLO GO	DMEZ	identifica	ado (a) con la C	:.C./ Nit *
33.311.111	de	MAGANGU	JE (BOL)	cumplió con	el objeto de la	
Orden/Contrato por Su	ministro _	Servicios	<u>x</u>	No.	•	·
de fecha 14	de	ENERO de	2013	, por concepto de	e:	
Servicios Personales	como	AUXILIAR DE ENFER	RMERIA	para la ESE MU	NICIPIO DE	MAGANGUÉ
		(Según Informe de A	ctividades Pre	esentado)		
En el periodo comprendio	do entre	1 de mayo de 20	013 y	31 0	de mayo de 201	13
Para mayor constancia se	firma la prese	ente en la ciudad de Ma	gangué (Bolív	var), en fecha lunes,	03 de jur	nio de 2013
FUNCIONARIO	QUE LA EXI	PIDE:		-		
Nombre		YAMIL ALI OS	ORIO		,	
Firma	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>			

Jefe Asistencial

Cargo

CUENTA DE COBRO No. ____

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE Nit. 806.013.598-2

Debe a: DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

C. C. / Nit.

33.311.111

La suma de:

\$

750.000

Por concepto de:

Servicios Personales

como

AUXILIAR

DE

ENFERMERIA para la ESE DEL

MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

(Informe de Actividades Adjunto a la Presente)

Periodo comprendido entre:

1-may.-13

31-may.-13

Son:

SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

Atentamente,

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

C. C. /Nit.

33.311.111

de MAGANGUE (BOL)

Magangué (Bolívar), 31 de mayo de 2013

0546

Magangué 29 de Mayo de 2013.

SEÑORES:

E.S.E. Municipal de Magangué

_. C.

CUENTA DE COBRO

La E.S.E. Municipal de Magangué debe a: DELIA CANTILLO GÓMEZ, Identificado con cédula No 33.311.111 de Magangué, Bolívar, la suma de \$ 750.000°° (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS) por concepto de prestación de servicio como AUXILIAR DE ENFERMERIA en el Centro de Salud de la PAZ, desde el 01 de Mayo 2013 al 31 de Mayo del 2013.

Nota: Favor consignar a la cuenta; 530-168558 del banco BBVA.

Atentamente:

DELIA CANTILLO GÓMEZ

CC. No 33.311.111 de Magangué, Bolívar

June 1



EL SUSCRITO JEFE ASISTENCIAL DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

CERTIFICADO DE SATISFACCIÓN DE LABORES CUMPLIDAS

Que el señor (a), **DELIA CANTILLO GÓMEZ** Identificado con cédula de ciudadanía, No 33.311.111 Expedida en Magangué - Bolívar —, ha cumplido a cabalidad con sus funciones como **AUXILIAR DE ENFERMERIA** en el Centro de Salud de la **PAZ**, durante el periodo comprendido desde el 01 de Mayo del 2013 hasta el 31 de Mayo de 2013.

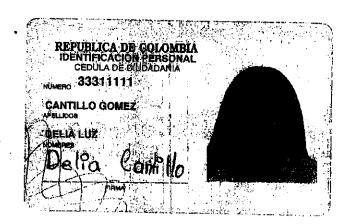
Se expide la presente certificación a solicitud del interesado en Magangué Bolívar, a los 29 días del mes de Mayo del año 2013.

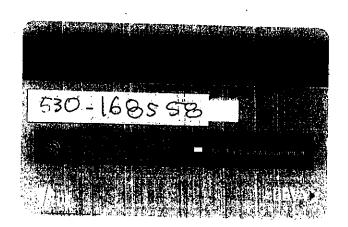
Atentamente;

Jefe Asistencial E.S.E. Municipal

MIL ALI OSORIO

Calle 14B No 2-14 Barrio Centro SEDE ADMINISTRATIVA ESE Municipal Telefax 6875339





EXITO MAGANGUE AHORRAR ES VIVIR CON EXITO

176930

HORINA MARINE PROPERTY STATE OF STATE OF

· 沙蒙 (1) (1) (1)

12.20

当初以中蒙全部…

PILA APORT LINER Facture: 000000000 8427301335 174 220 **** SUBTOTAL/TOTAL >>>> \$ 174.220

EFECTIVO

180.000

FACTURAS APROBADAS Fac.8427301335 Apr 029937

CAMBIO

5 780

. DESCRIMENACION - HIFAS IVA TARIFA CUMPRA BE / ZIMP ≠0.0% RV1 174220 4220 TOTAL = 174220 4220

ATENDIOÙ POR ENITE TIQUETE 0172 0060081 ...8

RES DIANT (10000546)(DEL 09/SEP/20:3 RANG AUT (172 006007) 3 at 0069949999

TOTAL ARTICULOS COMPRA 105 - 1 Almacenes Exito S A 890 900 608 9

CONSERVA TU TIRILLA P TUS CAMBIUS - PARA TUS RECLAMOS LLAF - AL XXX-XX-XX

Evalua tu expertencia compra en Exito y podras ganar arjetas resain Ingresa a www encue aexito com

9- sigue las in. ucciones Conserva to firi!la e compra

05/NOV/2013 10:01 0172 06 d 2946

Ud. dejo de ganar and the second s

172-5HF8

STATE OF THE STATE

Marie Conflict

Ne C 203 - Table 1 P. CO CORRESPONSAL EXITO MAGANGUE

BANCO POPLIAR

· 400 00 10282 म अस्ति व्यवस्था RELIBERT TO -> h . 1/ R+ CAUDO

SERVICIO: 15G8 FA/TUR: :00000008427301335

** PAGO FACTURA **

TRANSACCION - XI ICISA

RECAUDO 5 174.220

TE HA PLANILLA: 2013/11 VALUE PLANILLY \$ 174.225 VALOR COMISION: \$ [VALOR IVA: \$ 5 PAGE APLICADO EN MAZOS: 11/05 ANA CLIENTE ...

445 181 81

***	en línea	35	(E)				Nesuli	Ē	Ç	#	Kesullieli Gellei al de Lago	age C			÷	1			
DING	CENERALE:	8	DATOS GENERALES DEL APORTANTE		.				ĺ	İ								Ì	
Ŧ	Hemidificación	\$		Auzon Sacial	-		Clase Aportante		\dashv	ě	Sucursal Principal	Dhecdon		\dashv	Chidad-Departamento	relations		3	Exonerado SENA e
CC 3331111	1111		CVALLITTO CONES DETRY ITE	1 VTBQ 23	5	HAZIONEFERONE	ME		3	PROMOPAL	٤	BEST IN CHINETYENY CEST 3 HINCHMORE BOTHAN	CON	Ě	PAHCINE-BICHAR	955655	\dashv		₹
DATIOS	GENERALE	30	DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION	2					ŀ	-			ſ	Ì			ŀ	١	
	Periodo			Clave	*		1		_	ş	•			1	P. Coper	1		-	
Versich	Salud	Ŀ	3	L	ŀ	Plantifa	Planifia	Umit:	•	-	Page			ĺ	2.	Dias Mora	ار	Ě	
2013-11	2013-11	L	317798	L	8427301335	01335	•	2013	2013/11/05	31	2011/11/05	2013/11/05 BANCO POPULAR		- 1		0		-	\$174,220
Liqui	DACION D	3	IQUIDACION DETALLADA DE APORTES	OKTES														Į	
<u> </u>	EMPLEADO	₹	•			PENSION					QUITAS			ij	CF				RIESGOS
ğ	identificación		Nombres	Codigo Días	Dias	I/BC	Aparte	Codigo Dias	O.	ŕ	190	Aparte	Codigo Dias		裹	Aporte	Codigo Dias	ğ	Ŗ
Angels:	Suggest PRIME (PA) (1 Africal F)	1	dirad r)			\$889,570	5.44 No				\$389,100	\$14,700				53	ن		5885
C	de Frabages 9	負	Cambre de Trabajo: PRINCIPAL (1 Affiliados)	3		\$889,500	\$94,328			-	5585,500	\$73,700			\$0	0\$	•	┪	\$349,50
CO A	MAGNIGUE DI	Ť	Clorinst NAGANGLE Dupto: BOLIVAR (1 Affindos)	3		\$3\$1,500	\$94,320				\$389,500	\$73,700			8	8	٦	┪	\$389,50
-	111110000	┝	CHIRLO BELLA	- Indiana	ठ	\$166,500	\$94,330	0.2017	8	-	\$340,500	\$73,700		•	8	18	î.	8	1500,0
Total	3	ğ	Affillados(1)		L	\$54.9,800	\$14,320			-	\$567,300	\$73,700			*	80		Н	\$819,50

\$4,200

PARAFISCALES
400
400

Aporte

2013, , i/05 11:33 PM

2013, _./05 11:33 PM



Son:

C.C. No.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO RÍO GRANDE DE LA MAGDALENA MAGANGUÉ - BOLÍVAR

COMPROBANTE DE PAGO

2864

Tesorero

Pagado a	DELIA LI	UZ CANTILLO	GOMEZ	Djyn	(ni)(c
C. C./ Nit.		33,311,111		13	DICIEMBRE	2013
Por concept Pago d	to de: le Mensualidad del Contrate AUXILIAR DE			\$		575,000
Periodo	octubre 08/2013	8	octubre 31/2013			

Vr. Contrat	o/Orden	\$		2,075,000
	RETEFUENTE	S/n Tabla	\$	-
DEDUGAIONES.	Estamp. Educación	(1%)	\$	(5,750)
<u>DEDUCCIONES:</u>	Otros Descuentos	(ABONOS)	\$	-
	TOTAL DEDUC	CIONES	\$	(5,750)
and the second s	and and the first of the second		in the second	নিম্ব কর্

FIRMA DEL ACREEDOR (QUIEN RECIBE)	PAGADOR
•	

QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

Transferencia	Х	Banco	BBVA	No. Cuenta	530 - 168558
Cheque Propio N	0.		Banco:		
EFECTIVO			Fecha:		
OBSERVACION	NES:				

Resolución No. ALG-P- 2013 12 13 de 2013

DICIEMBRE 13 de 2013

"Por la cual se ordena el pago de una cuenta"

El Gerente de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

en ejercicio de sus atribuciones estatutarias y legales, y CONSIDERANDO

1. Que la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ suscribió con DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ
1. Que la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ suscribió con DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ un Contrato para la Prestación de Servicios Personales como AUXILIAR DE ENFERMERIA a ejecutarse entre el día
8 de octubre de 2013 y el día 31 de diciembre de 2013 por valor de \$ 2,075,000
8 de octubre de 2013 y el día 31 de diciembre de 2013 por valor de \$ 2,075,000 y dentro de las cláusulas del mismo se pactó que se pagará en mensualidades vencidas, previa
presentación de constancia de cumplimiento a satisfacción por parte de la ESE.
2. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ cumplió a satisfacción con el objeto contractual entre el 8 de octubre de 2013 y el 31 de octubre de 2013 , como consta en la respectiva Certificación de Cumplimiento
8 de octubre de 2013 y el 31 de octubre de 2013 , como consta en la respectiva Certificación de Cumplimiento
a Satisfacción expedida por el Jefe Asistencial de la ESE, de fecha jueves, 31 de octubre de 2013
3. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ solicitó a la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ, el pago de
\$ 575,000 (QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE durante el período 8 de octubre de 2013 a 31 de octubre de 2013
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE durante el período
8 de octubre de 2013 a 31 de octubre de 2013
4. Que para la buena marcha de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ se hace necesario ordenar el pago a
DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ de la suma de QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE
por los servicios prestados a la ESE.
RESUELVE:
Artículo 1º- Páguese a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33,311,111
la suma de \$ 575,000 (QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE), por concepto de
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE
la suma de \$ 575,000 (QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 8 de octubre de 2013 a 31 de octubre de 2013
Artículo 2º Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE
MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013.
Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo
pertinente.
Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición.
Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición. COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE
COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE
· ·
COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

GONZALO URUETA MEDRANO Gerente (E)



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN

El (la) suscrito (a)

		Jefe As	istencial					
de) la EMPRE	SA SOCIAL DEL ESTA	DO DEL MU	INICIPIO DE MA	IGANGUE			
		Cer	tifica					
Que el (la) señor (a)		DELIA LUZ CANTILLO GO	MEZ	identi	ificado (a) co	n la C.C	:/Nit	
33,311,111	_ de	MAGANGL	JE (BOL)	cumplió c	con el objeto	de la		
Orden/Contrato por Si	uministro	Servicios	<u>x</u>	No		-		
de fecha 8	de	OCTUBRE de	2013	, por concept	o de:			
Servicios Personales	como	AUXILIAR DE ENFERA	MERIA	para la ESE	MUNICIPIO	DE	MAGAN	<i>IGUÉ</i>
		(Según Informe de A	ctividades Pre	esentado)				
En el periodo comprend	ido entre	8 de octubre de 2	2013	y <u>3</u>	1 de octubre	de 201	3	
Para mayor constancia se	firma la pre	esente en la ciudad de Ma	igangué (Bolí	var), en fecha jue	ves, 31 de	e octub	re de	2013
FUNCIONARIO	QUE LA E	EXPIDE:						
Nombre		YAMIL ALI OS	SORIO					
Firma		Junif St	Orman Orman	ı-				
Cargo	1	/ Jefe Asister	ncial					

CUENTA DE COBRO No.

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE Nit. 806.013.598-2

Debe a:

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

C. C. / Nit.

33,311,111

La suma de:

\$

Por concepto de: Servicios Personales como AUXILIAR

DE

ENFERMERIA para la ESE DEL

575,000

MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

(Informe de Actividades Adjunto a la Presente)

Periodo comprendido entre:

8-oct-13

31-oct-13

Son:

QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE

Atentamente,

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

C. C. /Nit.

33,311,111

MAGANGUE (BOL)

Magangué (Bollvar), 31 de octubre de 2013

Magangué 26 de Noviembre 2013

SEÑORES

E.S.E. Municipal de Magangué

L. C

CUENTA DE COBRO

La E.S.E. Municipal de Magangué debe a DELIA CANTILLO GOMEZ, Identificada con la cedula No 33.311.111 de Magangué, - Bolívar, la suma de 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS) por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA, en el centro de YATI, desde el 01 de Octubre hasta el 31 de Octubre del 2013.

NOTA: Favor consignar a la cuenta 53

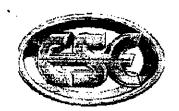
530-16. Sydel Banco BBVA

530168558

Atentamente

DELIA CANTILLO GOMEZ

No 33.311.111 de Magangué



Empresa Social del Estado DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

NIT. 806,013,598-2

Magangué (Bolívar), NOU 27 - 13

ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ La Ciudad

> Octobre 31 de Octobre Referencia: Informe De Actividades – Periodo

En mi condición de <u>AUXILIAR DE ENFERMERIA</u> de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ me permito dar a conocer el Informe de Actividades realizadas durante el periodo de la referencia, en cumplimiento del objeto del Contrato de Prestación de Servicios:

- Organizar y vigilar permanente la unidad del paciente, con el fin de brindar un ambiente limpio y confortable
- Inducir al paciente y a la familia el proceso de admisión a la institución y entregas de cita, con el fin de evitar congestiones en cada una
- instruir al paciente y a la familia en el proceso de rehabilitación del paciente, con el fin de recibir toda la colaboración que ellos puedan brindar en su cuidado.
- realizar acciones de enfermería de baja y mediana complejidad en el primer nivel de atención de salud asignadas según las normas y el manual de procedimientos con el fin de brindar una atención integral y oportuna al paciente, familia y comunidad.
- Registrar signos vitales y entregar historia al profesional de la salud para su respectiva atención, con el fin de pnorizar y brindar atención oportuna y evitar congestiones en las diferentes áreas de urgencia y consulta externa.
- Desarrollar actividades recreativas de promoción y prevención y ocupacionales con los pacientes, con el fin que su estadía en la institución sea acogedora y contribuya a su educación en salud.
- esterilizar, preparar y responder por el material, equipos y elementos a su cargo, con el fin de brindor atención oportuna y eficaz con los materiales aptos para su utilización.
- asistir a las reuniones, talleres y cursos oportunamente, con el objetivo de estar informados y garantizar una
- educación continua y así mejorar la calidad de la atención con el personal calificada y preparado.

 anotar en medio físico o computador los registros individuales de prestación de servicio, con el fin de garantizar una mejor tacturación de cada área
- cumplir con los turnos establecidos y responder por su área de trabajo con el fin de evitar congestiones, contratiempos y garantizar un servicio oportuno.
- preparar al paciente y colaborar con los medios de diagnósticos y terapéuticos asignados para tograr mantener al paciente tranquilo y contribuir con una mejor atención oportuna eficaz.
- Preparar áreas de prestación de servicios de salud, y colaborar con el médico para así lograr una atención
- Realizar oportunamente los pedidos de materiales e insumos para el normal funcionamiento de su área.
- Las demás funciones asignadas por el superior inmediato de acuerdo con el nivel, la naturaleza $\dot{\gamma}$ el área de desempeño de sus actividades.
- Mantener en orden equipo y sitio de trabajo, reportando cualquier anomalía.
- Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.
- Informar sobre las anormalidades que se presenten en el desarrollo de sus funciones a la autoridad competente con el fin de evitar malos entendidos o actividades delictivas.

Presento este informe para la aprobación y expedición de la respectiva Certificación de Satisfacción en mis actividades encomendadas dentro del Objeto Contractual señalado.

Atentamente.

Delia Cantillo Gómez

Cédula de Ciudadanía No. 33-341 . 111



EL SUSCRITO JEFE ASISTENCIAL DE LA ESE RIO GRANDE DE LA MAGDALENA MUNICIPIO DE MAGANGUE

CERTIFICADO DE SATISFACCIÓN DE LABORES CUMPLIDAS

Que la señora DELIA CANTILLO GOMEZ, Identificado con cedula de ciudadanía N° 33311.111 de Maganguè Bolívar. Ha cumplido a cabalidad con sus funciones como AUXILIAR DE ENFERMERIA Centro de Salud de YATI, Durante el periodo comprendido desde el 01 de Octubre de 2013 al 31 de Octubre de 2013.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado en Maganguè Bolívar, a los 30 días del mes de Octubre del año 2013.

Atentamente;

Jefe Asistencial

E.S.E. Rio Grande de la Magdalena Municipio de Maganguè

Elaborado por Gloria Atencio Ramírez

Nit. 806.013.598-2 – Código Habilitación: 1343000179 SEDE ADMINISTRATIVA: Calle 14B No. 2-14 Centro TELÉFONO: (5) 6875339 – Email: ese.magangue@hotmail.com Magangué - Bolívar

DIAN Builtan of the Control of the	Formulario del Registro Único Trib Hoja Principal	entario de la companya della companya della companya de la companya de la companya della company
Expusso revervedo pura la CMAN		2. Concepto 0 1
		(415)7707212484(8020) 00140 1798579 2
6 Nomero de Identificación Tribuleria (NIT) 3 3 3 13 1 1 1 1 1 1	6.DV 12.Administración 4 4	14, Buston stedinárico 4
24. Tipo de continuyerte. 25. Tipo de docume Persona natural o su 2 Cédula de cl	nto 25. Número de literatificació	77. Fyddia especies 2001 04 26
Lugar de expedición 78 País: COLOMBIA 1 6 (Bolivar 1 3	40 Causent Australia
CANTILLO G 36 Regon social.	OMEZ DELV	A Juzz
36. Nombre ournerssit		(4. Sgs
38 Pals, COLOMBIA	39, Departments: 1 6 9 Casanare	40. CludedAurvopio Yopal 6 5 1
41 Unicosion C.R. 1.7 1.2 6.1. 42 Currep electronica.	43. Aqui-fundo poreo (66. Taléfono). (6. 3. 5.59. 4. 9).	45, Telephono 2 3 1 1 5 7 6 3 2 5 0
	Actividay ocokómica	Ocupación
Activided principal 44. C69go 47. Fechs size advected: 8, 5, 1, 9, 2005 05 25.	Actividad sequiplinis	Otras actividades 50. Codigo 1 2 51. Codigo 52. Número establa mientos 2 2 2 4 Otras biblidades
53. Créque O S.		9 10 11 12 13 74 16 17 18
- Newhotoe		Exportadores
1 2 3 3 5 10 Codago	**************************************	\$5. Forms \$6. Tho Ferridge 1 2 3
68. Africadas: SI X NO	60. No de Fallos	xchishvo de is DIAN 1 di Ferna 2005 Q5 25
La Intermedia comunida en el Saraudiado, cará e comunicación acustamente al medidad, por lo anterior Artículo 15 Decreus 2786 del 31 de Agosto de 2004. Firma dol solicitaria: Alfa Saraudia Saraudiado de 2004. 33.311.1	reported billion of galan to suscition y an corresponding control to the control of the tracers posted and suscitionable.	Sri perjado de las verificaciones que la DIAN realice Perma del fundoriano autorizado. 964. Nombre RODRIGUEZ PINEDA JORGE HUMBERTO 965. Cargo: CARGO DIP I 30 19

EXITO MAGANGUE

+ 176930
PILA AB. (7. 6)
Factura: 000000000; 1426446
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> \$

EFECTIVO

175.120 180.000

HILL APROBADAS For 5-126448172 Apr 3:714094

4 980

91508.8188010N 1881:8S IVA 1881:8 COMPRA BASI 18P. =00v 175120 175120 1018L: 175120 175120

ATERDIOD FORT EDWIN OSOR TIQUETE 0172 0080033091 KES DIAN# TI0000546103 DEL 09/SEP/2013 RANG AUT 01:1 0080030182 at 0089999999

TOTAL BRITCULOS CUMPRADOS = 1
ALMACENES ESTE. S.B. DITT 890, 900 608 9
CONSERVA TU TIRILLA PARA TUS CAMBIUS
PARA TUS RECLAMOS I AMA AL XXX-XX-XX

Evalua tu experiencia de compra en Exito y Podras gamar Tarjetas regalo Ingresa a www.en.uestaexito.com.

y sigue las instrucciones. Conserva to tiri la de compra. 07/001/2013 18:02 0172 08 0084 9573

Ud. dejo de sanar — O puntos por no pasar su tarjeta Puntos Exito

172-BNV2 N.EMP_ N.PAQ...

Oct 07 2013 - 18:04:14 EFTS12.7 CORRESPONSAL EXITO MAGANGUE
CLL 10 10 ESQ MAGANGUE

BANCO POPULAR

Cultina to have?

TER: 00E4R215

ID CALERO: UCXYYY :: Mic Ibic CC5314

:RIC 011571

RECAUDO

APRO: 714094

akalılık bu

FACSURA : 00000008426448172

** PAGO FACTURA **

TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO 1775 1775 120

FLORA PLANIELA: 2013/10 VALOR PLANIELA: \$ 175,120 VALOR COMUSION: \$ 0 VALOR 1VA: \$ 0 PAGO APLICADO EN MI/DD: 1G/08 A -- CLIENTE ***

> MAYOR INFORMACION EN LA LINEA NACIONAL: 01 8000523456

Oct 07 2013 - 18:04:14 EFTS12.1 CORRESPONSAL EXITO MAGANGUE CLL 16 10 ESQ MAGANGUE

BANCO POPULAR

SERVICIO: 1506

FACTURA : 00000008426448172

VALOR

\$ 175.120

TOTAL

\$ 175.120

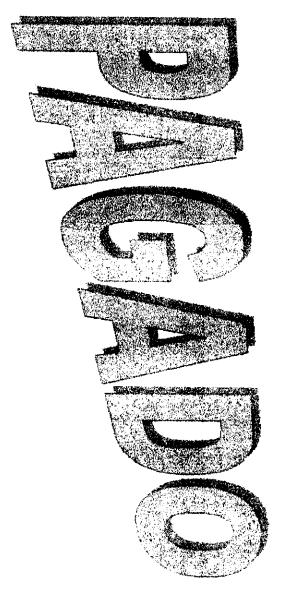
VESTILE
טבוובו מו
č

·									
\$74,100	:	Sign of the state	(100)	\$174,700		900,250,319 1	E SUCA		TOTAL
\$74,100			\$400	\$73,700				A S: 13	EPS (ADMINISTRADORAS; 1)
\$4,200		8	*	\$6,200	<u> </u>	860,011,153 6	1423	NA DE SEGUROS	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
\$6,200		g	*	\$4,200	_			A S: 1)	ARL (ADMINISTRADORAS: 1)
\$94,820		8	\$300	\$94,320	_	800,229,739 0	230201 80		PROTECCION
\$94,420		i	5500	S94,320	•	·) (1)	APP (ADMINISTRADORAS: 1)
VALOR A PAGAR	<u><</u>	SALDOS E INCAPACIDADES	INTERESES MORA	AFILIADOS VALORLIQUIDADO	AFILIADOS Y	AC LIN	CODIGO		R ESGO
								GO	RESUMEN DE PAGO
\$176.12	•		00 POPULAR		2013/10/02	-	B426448172	714094	2013-10 2013-10
Valor	\dashv	Dias Mera	Benco	P.	Lineke	Planiile	Planfila	9	[]
		77		Fedu	- F	₹	Clave		Periodo
			*	8				AE I'V L'IOUIDACION	NOTANGINOCI VI BO SETVIBINES SOLVO
4	283555	MAGANGUE-BOLIVAR	BHR LA CANDELARIA CRR 3 H M	PRINCIPAL BARL	100 m	HOEPDADAENTE		CANUITO COMEZ DETIVITÀ	CC 333111111
Bonerade SEM e	Teléfoso	Cluded-Departemento	Direction	Sucurșal Principal		Class Aportants	Đ.	N Razon Social	identificación de
								A 000 000 000	The second of the second second

2013/ ±0/08 12:54 PM

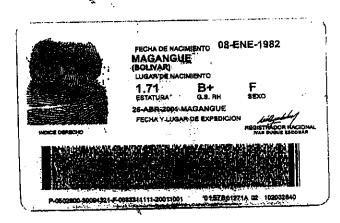
Página 2 de 2

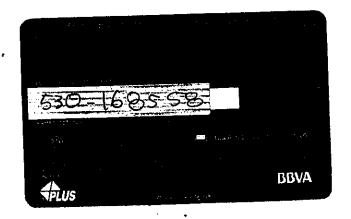
Nesulliell Gellel al de Fago



															L		
identificación	\$		Razon Social		Class Aportants	nte	3	Sucarsel Principal	Direction		Claring Departments	anento	Taléfono	Donera	Exonerado SEM e		
OC 33311811	-	CANTILLO GOMEZ DELIA LUZ	MEZ DIFLIA LUZ	BASON	RICEPSHORENTE	•	PRHCDA	7	BRILLA CANDRIARIA CRE'S H. MASANGHE-BOLIVAR	CHEN	MANTOR-BROWNER		ssesses		₹		
MOLDWIRDER VI BO SATMEMBE SOLVE	10 Sal	E IN LECTION	NON														
Periodo			Clime		큫		Š	*				3					
Penedón S		7	_	Placelia	Maridia	Ī	_				-		1				
+	١						L	1				BETTA COLOR		ADMA			
2013-10 2013-10	ā	714994	24.24 14.24	8426448172	-	2013/10/02	Ø,	10/0t /E102	2013/19/08 BANCO POPULAR				-		\$175,120		
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES	DETA	IT ZCI WONTH	SELMO														
2	EMPLEADO	8		PENSION	Ž			QUITAS			읁				RIESGOS		-
No. Identificación	Š	Nombres	Codigo Dias	BC	Aporte	Codigo Días	Dias	IBC	Aporte <	Codino Dias	jec E	*	Aporte 1	Codigo Dias	Ř	Aporte Dias	T.
Societal PRINCIPAL (3.66 add 4)	741 (2	All add of		\$587.190		1987.00		\$254,563	(21)			90	59		\$547.500	\$6,200	
Castro de Viebajo: PRINCEPAL (3 Afrilados)	Ž	COPPL (1 APRIL	Đ.	\$987,500		\$14,320		\$549,500	\$73,700	_	-	8	8		008'698\$	\$4,200	4
Clorind: HAGANGUE Deptor SCI.TARR (1 Affindos)	8	BOLTON (1 AN	ledos)	\$582,500		SM,330		\$589,500	873,700	4		8	8	-	594,000	¥ 286	\dashv
וווואננל אין]	CHUSTO DETY	108961	2540,300	1	CH0\$40 60E,145	ø£	9587,500	962 745	•		8	æ	ž.	COST GRES	1	7
Total Af	Ī	Affliados(1)		\$30,500		\$4,38		\$509,500	\$73,700			8	8	-	006'4 655	\$4,200	+







ű



Empresa Social del Estado DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

NIT. 806.013.598-2

Magangué (Bolívar), ______ 13 113

ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ La Ciudad

Referencia: Informe De Actividades - Periodo Mayo 1 a 31 mayo

En mi condición de <u>AUXILIAR DE ENFERMERIA</u> de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ me permito dar a conocer el Informe de Actividades realizadas durante el periodo de la referencia, en cumplimiento del objeto del Contrato de Prestación de Servicios:

- Organizar y vigilar permanente la unidad del paciente, con el fin de brindar un ambiente limpio y confortable durante su estadía
- 2. Inducir al paciente y a la familia el proceso de admisión a la institución y entregas de cita, con el fin de evitar congestiones en cada una
- 3. instruir al paciente y a la familia en el proceso de rehabilitación del paciente, con el fin de recibir toda la colaboración que ellos puedan brindar en su cuidado.
- 4. realizar acciones de enfermena de baja y mediana complejidad en el primer nivel de atención de salud asignadas según las normas y el manual de procedimientos con el fin de brindar una atención integral y oportuna al paciente, familla y comunidad.
- 5. Registrar signos vitales y entregar historia al profesional de la salud para su respectiva atención, con el fin de priorizar y brindar atención aportuna y evitar congestiones en las diferentes áreas de urgencia y consulta externa.
- 6. Desarrollar actividades recreativas de promoción y prevención y ocupacionales con los pacientes, con el fin que su estadía en la institución sea acogedora y contribuya a su educación en salud.
- esterilizar, preparar y responder por el material, equipos y elementos a su cargo, con el fin de brindar atención oportuna y eficaz con los materiales aptos para su utilización.
- asistir a las reuniones, talleres y cursos oportunamente, con el objetivo de estar informados y garantizar una educación continua y así mejorar la calidad de la atención con el personal calificado y preparado. 8.
- 9. anotar en medio físico o computador los registros individuales de prestación de servicio, con el fin de garantizar una mejor facturación de cada área
- cumplir con los tumos establecidos y responder por su área de trabajo con el fin de evitar congestiones,
- contratiempos y garantizar un servicio oportuno.

 preparar al paciente y colaborar con las medios de diagnósticos y terapéuticos asignados para lograr mantener al paciente tranquilo y contribuir con una mejor atención oportuna eficaz.
- 12. Preparar áreas de prestación de servicios de salud, y colaborar con el médico para así lograr una atención adecuada.
- Realizar oportunamente los pedidos de materiales e insumos para el normal funcionamiento de su área.
- Las demás funciones asignadas por el superior inmediato de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño de sus actividades.
- 15. Mantener en orden equipo y sitio de trabajo, reportando cualquier anomalia. Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.
- 17. informar sobre las anormalidades que se presenten en el desarrollo de sus funciones a la autoridad competente con el fin de evitar malos entendidos o actividades delictivos.

Presento este informe para la aprobación y expedición de la respectiva Certificación de Satisfacción en. mis actividades encomendadas dentro del Objeto Contractual señalado.

Atentamente, Delio Coexitatio

Cédula de Ciudadanía No.

**

identificación dv	DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
-		Rezon Social	Clase Aportante	3	Sucursal Principal	Direccion	Cludad-Departamento	to Teléfono	Exonerado SENA (
CC 33341411	CAPTRLID GOMEZ DELÍA, LUZ	DELIA LUZ	HOEPENDENTE	7	PHINCE AL	BAR LA CAMPELARIA CRR 3 N 250-47	MAGANGUE-BOLIVAR	255252	9
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION	ELA LIQUIDACIO								
Partodo		Cleve	3		Fechs		Page		
Pengión Sabed	o de	ethinely	all the same	Caste	og de	Benco	PHP	Dies Mora	Vador
2013-05 2013-05	93	8422784350		2013/05/03	L	2013/05/21 BARCO POPULAR		=	000*941\$
RESUMEN DE PAGO	90								
RIESCO		conico	VQ TIN	AFILIADOS	AFILIADOS VALOR LIQUIDADO	O INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1	(5: 1)				026,422	320 \$1,400	•	0\$	07.2°56\$
PROTECCION		230201	800,129,739 0	-	\$94,320			5.	\$65
ARP (ADMDHSTRADGRAS: 1	(5:1)			**************************************	3	8.5		8	S
POSITIVA COMPAÑIA DE	A DE SEGUROS	14-23	860,011,153 6	-	*			S	35
EPS (ADMINISTRADORAS: 1	: S			1	273,700	200,100		3	008°725°
SALUDCOOP		EPS013	\$00,250,119	-	57.			SÍ	\$74,800
TOTAL	·				\$174,230	30 \$2,660	0	\$0	\$176,320

東上

Secure Principal Direction Clusted-Departments Toleffons	Direction Clarket-Departments Tesisfone Economic Sites	10
AMACANGUE GOLINA SSSSSS MACANGUE GOLINA III	Clark d-Departments Teskfran Economodo SENA	Clucked-Departmenents
3 3 3 3 3	SSS No SERVA a SCORE SERVA A SCORE SERVA A S	Page Excessed SENA Page
	25 25 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	85

PARAFISCALES

Página 1 de 2

Hay 20 2013 - 17: 20: 26 EFTS12. 1 CORRESPONSAL EXITO MAGANGUE CLL 16 10 ESQ MAGANGUE

BANCO POPULAR

C. UNLI CO: 0013022827 ID CAJERO: 0052950238 - TER: 00GAR215

REC180: 002568 RECAUDO

RRN: 005446 APRO: 006348

SERVICIO: 1506

FACTURA: 00000008422784350

** PAGO FACTURA **

TRANSACCION EXITOSA

FECHA PLANELLA: 2013/05 VALOR PLANTILLA: \$ 176.820 VALOR CONTSTON: \$ 0 PAGO APLICADO EN 184/DD: 05/21 *** CLIENTE ***

> HAYOR INFORMACION EN LA LINEA NACIONAL: 01 8000523456

May 20 2013 - 17: 20: 26 EFTS12. † CORRESPONSAL
EXITO MAGANGUE
CLL 16 10 ESQ MAGANGUE

BANCO POPULAR

SERVICIO: 1506

FACTURA: 00000008422784350

VALOR

雄.

\$ 176,820

TOTAL

\$ 176,820

EXITO MAGANGUE AHORRAR ES VIVIR CON EXITO

176930
PILA APORTES LINEA 176.820
Factura: 00000000008422784350
***** SUBTOTAL/TOTAL >>>> \$ 176.820 176.820 200.000 EFECTIVO

FACTURAS APROBADAS Fac.8422784350 Apro:006348

CAKBIO

23.180

DISCRIMINACION TARIFAS IVA
TARIFA COMPRA BASE/IMP.
=00% 176820 176820
TOTAL= 176820 176820 IVA

ATENDIDO POR: JAMER ROHE TIQUETE:0172 0080022185 RES.DIAN# 110000455986 DEL 08/SEP/2011 RANG.AUT.0172 0080000000 al 0089999999

TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Aimacenes Exito S.A. NIT 890 900.608-9
CONSERVA TU TIRILLA PARA TUS CAMBIOS
PARA TUS RECLAMOS LLAMA AL XXX-XX-XX

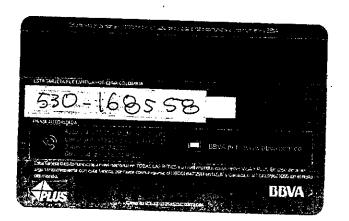
EVALUA TU EXPERIENCIA DE COMPRA EN EXITO, PODRAS GANAR TARJETAS REGALO INGRESA WWW.ENCUESTAEXITO.COM SIGUE LAS INSTRUCCIONES Y CONSERVA TU TIRILLA DE COMPRA.

20/MAY/2013 17:22 172 08 0006 0238

Ud. dejo de sanar — O puntos Por no pasar su tarjeta Puntos Exito

172-ZACS NRO EMP_ NRO PAQ.__





DIAN	Formulario del Registro Único Ti Hoja Principal	ibutario		SOO1
Emails reservedo persita DIAN:		4. Número de formulario		2 Gorento 0 1
			(415)7707212484(8020) 0014017	798579 2
%: Nonery de Gentale, pour Prisserie (NT) 3 : 3 : 3 : 1 : 1 : 1 : 1 : ; :	\$.DV 12.Administration	1)4; Bugan electronico		
		SOFTER CASE		
2 A SER A SER A PROPERTY OF THE SERVICE OF THE S	po la dicembra. 4 dula de ciudadenia 1:3 22 Departage.	3 3 3 1 §		2001 04 25
COLOMBIA 21 Pitter applicat	1 6 9 Boliver 1	***************************************	A.3.0 P-Cros contras	
CANTILLO 25 Regin socials	GOMEZ DEI	t bang bang balang badi kantang menghalahan kalanda hari ke-dal diriki	UBZ	
36. Nombre conterces:		St. Sign		
St. Patr		18.09		
COLOMBIA 41. Disposion	1 6 9 Casanera		40 Constitutions (5.7) Yopal	0 0 1
C:R 17 12	6 1 SS Appliato, serso (Sel Telebroo')	Y (GE) Y	45, Tatébno 2;	
	(8) 3:5/9 4/		311576	3 2 5 0
	Actividadopolitánica	SEP LENE	Osupecton	
Activities principal 46 Codgo: 47, Feche micha	An Printed accurately. Obtain: 46.750p: 46.5579.jpil/Suffaced.	Citras activida 50. Codgo: 1	Cjest 2 51. Codigo	52: Nümero establecimi entre
8, 5, 1, 9 2005 05	25 Res	xonsabilidades	2 2 2 4	
53, ¢otogo	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	P. 10 11 12	. :	
05. Impuesto sobre la renta y compl	ementarioe re	<u> </u>	amkindinidini.	1
	Usuarios aduaneros		Exportadores	
Consumer Section	3 4 6 7 8 9 10	.55. Forme	**************************************	2 3
	<u> </u>		57 Mode	
	Para uso.	exclusivo de la DIAN		
SP Atlanta St X No	NO, No. de Polaci.	11 1 2	61.	Fechal: 2005 05 25
Articulo 15 Decreto 2768 del 31 de Agost	durio, amé responsabilidad de quien lo ausoribu y en consecuenci per la anterior, qualquitar falsaded en que insurra pedral ser associanada, lo de 2004.	Sin perjuicio de les verticecion Firma del Ancionerio autorizac	es que la DIAN resilce, e:	
Pirma del addicione: Deliveri (1) 33 - 34	attle face	994. Nombre RODRIGU 995. Cargo: CARGO	ez pineda jorge humbert b DIP I 30 19	promo H

2013

6 13

\$742.500,00

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

Setecientos Cuarenta y Dos Mil Quinientos Pesos Con 00/100,-



REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE NIT. 806 013 598-2

Sharing.	Table	NIT. 806.013.598-2									
A INT	CHEQUE	#.RESOLUCIO N	742.500,00)	13/06/2013		No. Egreso		
		613065				_ ·					
IIT/CEDULA	NOMBRE DEL BE	ENEFICIARIO	CB	NOM	BRE	DEL BAN	СО	No	. CUENTA		
33311111	DELIA LUZ CANT	TILLO GOMEZ	01	BBVA	AH	ORROS		53	0-086875		
CONCEPTO	PRESTACIÓN DE S MAGANGUÉ - MENS	ERVICIOS PERSONALES COI SUALIDAD PACTADA MES DE	MO AUXI ABRIL O	LIAR DI DE 2013	E EN	IFERMER	A PARA LA	ESE DEL MU	NICIPIO DE		
IMPUTACION (DEL EGRESO										
CUENTA	DESCRIPCION			#.REG	3.P.	FECHA		DEBITOS	CREDITOS		
24255301	Servicios			50		•		750.000,00	0,00		
29059001	otros recaudos a fa	avor de terceros						0,00	7.500,00		
11100602	Ganadero Ahorro (Cta 530-86875						0,00	742.500,00		
						Totales		750.000,00	750,000,00		
IMPUTACION (ORDEN DE PAGO										
TD O.PAGO	CUENTA [DESCRIPCION DE LA CUENTA	4				DEBITO	os	CREDITOS		
06 46	63101501	servicios ambulatorios - cinsulta	externa				2.6	75.000,00	0,00		
06 46	24255301	Servicios	-	-		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		0,00	2.675.000,00		
IMPUTACION I	PRESUPUESTAL				_						
	bre del Sector Presu					 					
_· ESE	DEL MUNICIPIO DE	MAGANGUE									
Rubro Gasto	Nombre de Rubi	ro Presupuestal	Fu	ente	Nom	bre de la f	uente		Vaior Pagos		
GA102020111	Remuneración S	Servicios Técnicos (Contratos)	01		VEN	TAS DE S	ERVICIOS		750.000,00		
								Total Pagos	750.000,00		
						CIBIDO.	COLLE				
					r.c	CIBIDO: (C.C./ N.I.T.				
<u> </u>	ELABORADO	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·									
Apolo Ultra - V	ersión 2012.1.1.Net					_		Vo.Bo.			

COMPROBANTE DE PAGO

Pagado a	DE	LIA LUZ CANTILLO GO	.						
C. C./ Nit.		33.311.111	13	JUNIO	2013				
or concepto	de:								
Pago de l	Mensualidad del C	contrato de Prestación de Ser	\$		-				
	AUXILIAI	R DE ENFERMERIA			750.000				
Periodo	abril 01/2013	8	abril 30/2013	<u> </u>					
	Vr. Contrat	o/Orden	\$			4.175.000			
	·····	RETEFUENTE	S/n Tabla	\$		_			
	•	Estamp. Educación	(1%)	\$		(7.500			
<u>DEDUC</u>	CIONES:	Otros Descuentos		\$	(7.000)				
		TOTAL DEDUC	\$	(7.500					
				3.					
Son:		SETECIENTOS CUARI	ENTA Y DOS N	IIL QUINIENTOS	PESOS M/C	ΓΕ			
FIRA	MA DEL ACREEDO	OR (QUIEN RECIBE)			PAGADOR	`			
		_							
C.C. No.					Tesorero				
Transferencia	X	Banco	BBVA	No. Cuenta	530)-168558			
Cheque Propio No.			Banco:						
EFECTIVO			Fecha:						
OBSERVAC	IONES:					•			



Resolución No. ALG-P- 2013 06 13 - 05 de 2013

JUNIO 13 de 2013)
"Por la cual se ordena el pago de una cuenta"

El Gerente de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

en ejercicio de sus atribuciones estatutarias y legales, y CONSIDERANDO

1. Que la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ suscribió con DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ
un Contrato para la Prestación de Servicios Personales como AUXILIAR DE ENFERMERIA a ejecutarse entre el día
14 de enero de 2013 y el día 30 de junio de 2013 por valor de \$ 4.175.000
 y dentro de las cláusulas del mismo se pactó que se pagará en mensualidades vencidas, previa presentación de constancia de cumplimiento a satisfacción por parte de la ESE.
2. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ cumplió a satisfacción con el objeto contractual entre el 1 de abril de 2013 y el 30 de abril de 2013 , como consta en la respectiva Certificación de Cumplimiento
a Satisfacción expedida por el Jefe Asistencial de la ESE, de fecha viernes, 03 de mayo de 2013
*3. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ solicitó a la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ, el pago de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE durante el período
1 de abril de 2013 a 30 de abril de 2013
4. Que para la buena marcha de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ se hace necesario ordenar el pago a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ de la suma de SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE
por los servicios prestados a la ESE.
RESUELVE:
•
Artículo 1º- Páguese a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111
la suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE
MAGANGUÉ durante el período 1 de abril de 2013 a 30 de abril de 2013
Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013.
, Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente.
Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición.
COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE
Dada en Magangué a los 13 días del mes de JUNIO de 2013
WILDER LAGARES GULLOZO GRENTE GERENTE

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE Nit. 806.013.598-2

Debe a:

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

		C. C. / Nit.		33.311.1	11			•	
La suma de:		\$. 7	'50.C	000
Por concepto d	le:	•				٠			
Servicios	Personales	como	AUXILIAR	DE	ENFERMERIA	para	la	ESE	DE
MUNICIPIO D	E MAGANGUÉ								
	(Informe d	e Actividades A	djunto a	la Presente)		•		
Periodo compr	endido entre:		1-abr-13	y	30-abr-13				
Son:									
	S	ETECIEN	TOS CINCUENT	'A MIL PE	ESOS M/CTE		•		
Atentamente,	,	·				·			

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

C. C. /Nt.

33.311.111

de MAGANGUE (BOL)

Magangué (Bolívar), 30 de abril de 2013



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN

El (la) suscrito (a)

1.2.	4 . 1 . 4	
Jere	ASIST	encial

	·	de la EMPRE	SA SOCIA	L DEL ESTA	DO DEL M	UNICIPIO DE	MAGANGU	E	•			
		•		Cer	tifica							
Que el (la)	Que el (la) señor (a)		DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ				identificado (a) con la C.C./ Nit					
33.311.111		de	le MAGANGUE (BOL)		cumplió con el objeto de la							
Orden/Contr	ato por	Suministro	·	Servicios	<u> </u>	No.			<u> </u>			
de fecha	14	de	ENERO	de	2013	, por conc	epto de:					
Servicios	Personal	es como	AUXILI	AR DE ENFER	RMERIA	para la ES	SE MUNICIPI	O DE	MAGAI	VGUÉ		
			(Segûr	n Informe de A	ctividades Pr	resentado)						
En el periodo	o compre	ndido entre	1	de abril de 20	013	y	30 de ab	ril de 2013	•			
Para mayor o	constancia	se firma la pre	esente en la	ciudad de Ma	agangué (Boli	ívar), en fecha	viemes, 03	de may	yo de	2013		
FU	NCIONAI	RIO QUE LA E	XPIDE:									
	Nombre	· 	Υ.	AMIL ALI OS	SORIO	 						
	Firma			······································					٠			
	·											

Jefe Asistencial

Cargo

PPO

Magangué 28 de Mayo de 2013.

SEÑORES:

E.S.E. Municipal de Magangué

__ (

CUENTA DE COBRO

La E.S.E. Municipal de Magangué debe a: DELIA CANTILLO GÓMEZ, identificado con cédula No 33.311.111 de Magangué — Bolívar, la suma de \$ 750.000°° (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS) por concepto de prestación de servicio como AUXILIAR DE ENFERMERIA en el Centro de Salud de la PAZ, desde el 01 de Abril 2013 al 30 de Abril del 2013.

Nota: Favor consignar a la cuenta; 530-168558 del banco BBVA.

Atentamente:

Delia Cocatile (f. DELIA CANTILLO GÓMEZ

C.C. 33.311.111 de Magangué – Bolívar



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE N.I.T 806013598-2

EL SUSCRITO JEFE ASISTENCIAL DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

CERTIFICADO DE SATISFACCIÓN DE LABORES CUMPLIDAS

Que el señor (a), DELIA CANTILLO GÓMEZ Identificado con cédula de ciudadanía, No 33.311.111 Expedida en Magangué-Bolívar —, ha cumplido a cabalidad con sus funciones como AUXILIAR DE ENFERMERIA en el Centro de Salud de la PAZ, durante el periodo comprendido desde el 01 de Abril del 2013 hasta el 30 de Abril de 2013.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado en Magangué Bolívar, a los 28 días del mes de Mayo del año 2013.

Atentamente;

YAMIL ALI OSORIO

Jefe Asistencial E.S.E. Municipal

Calle 14B No 2-14 Barrio Centro SEDE ADMINISTRATIVA ESE Municipal Telefax 6875339



Empresa Social del Estado DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

NIT. 806.013.598-2

Magangué (Bolívar),	Mayo	13

ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ La Ciudad

> 01 Referencia: Informe De Actividades - Periodo

En mi condición de <u>AUXILIAR DE ENFERMERIA</u> de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ me permito dar a conocer el Informe de Actividades realizadas durante el período de la referencia, en cumplimiento del objeto del Contrato de Prestación de Servicios:

- Organizar y vigilar permanente la unidad del paciente, con el fin de brindar un ambiente limpio y confodable durante su estadía
- Inducir al paciente y a la familia el proceso de admisión a la institución y entregas de cita, con el fin de evitar 2. congestiones en cada una
- instruir al paciente y a la familia en el proceso de rehabilitación del paciente, con el fin de recibir toda la colaboración que ellos puedan brindor en su cuidado.
- realizar acciones de enfermería de baja y mediana complejidad en el primer nivel de atención de salud asignadas según las normas y el manual de procedimientos con el fin de brindar una atención integral y oportuna al paciente, familia y comunidad.
- Registrar signos vitales y entregar historia al profesional de la salud para su respectiva atención, con el fin de priorizar y brindar atención oportuna y evitar congestiones en las diferentes áreas de urgencia y consulta externa.
- Desarrollar actividades recreativas de promoción y prevención y ocupacionales con los pacientes, con el fin que su estadía en la institución sea acogedora y contribuya a su educación en salud.
- esterilizar, preparar y responder por el material, equipos y elementos a su cargo, con el fin de brindar atención oportuna y eficaz con los materiales aptos para su utilización.
 asistir a las reuniones, talleres y cursos oportunamente, con el objetivo de estar informados y garantizar una
- 8. educación continua y así mejorar la calidad de la atención con el personal calificado y preparado.

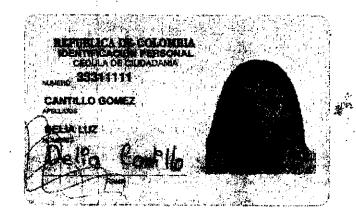
 anotar en medio físico o computador los registros individuales de prestación de servicio, con el fin de garantizar
- una mejor facturación de cada área
- cumplir con los turnos establecidos y responder por su área de trabajo con el fin de evitar congestiones, contratlempos y garantizar un servicio oportuno.
- preparar al paciente y colaborar con los medios de diagnósticos y terapéuticos asignados para lograr mantener al paciente tranquilo y contribuir con una mejor atención oportuna eficaz.
- Preparar áreas de prestación de servicios de salud, y colaborar con el médico para así lograr una atención
- Realizar oportunamente los pedidos de materiales e insumos para el normal funcionamiento de su área.
- Las demás funciones asignadas por el superior inmediato de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño de sus actividades.
- Mantener en orden equipo y sitio de trabajo, reportando cualquier anomalía.
- Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.
- informar sobre las anormalidades que se presenten en el desarrollo de sus funciones a la autoridad competente con el fin de evitar malos entendidos o actividades dellctivas.

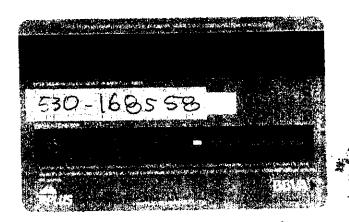
Presento este informe para la aprobación y expedición de la respectiva Certificación de Satisfacción en mis actividades encomendadas dentro del Objeto Contractual señalado.

₹ 🛊

Aux Enf. C.S. (a Pat Cantilla 60 met Della

DIAN	Formularie del Registro U Hoja Princip	Único Tributarie el		
Especio, isan'estr para la CAM		4 Namedo de h	(415)7707212484(8020)00140179857	2 Concepte 0 1
8. Namen de rosedicación Troutane (reft) 3 3 :3 1 1 1 1 1 1 :	8 DV 12 Administración 4	14 Burdh mind/	19400	
Persona natural o su 2 Cédula	a de ciudadania 13		27 Fesha expedicate	2001 04 26
COLOMBIA 31. Primer applica CANTILLO	29 Orpestamento 1 6 9 Bolivar 32 Segundo avidido GOMEZ	30 CudadAkniopki 1 3 Magangue 33 Primei soniure DELIA	4 . 3 : 0 si-Corps electrones UEIZ	
36. Region special: 38. Nombre apprential:		<u> </u>	n Supa	
34. Pedi. COLOMBIA 41 Direction	39 Departments 1 6 9 Casanare		46 CardedAurropio 8 5 Yopal	0 6 1
C R 17 12	43 Apertado serso del Yele	5-9-4-8-6	49 Tweetrau 2. 3 1 1 5 7 6 3 2	5 0
	Actividad popiomica		Ocupación	18
Aptividad-principal 48 Colligo: 47. Fedra sido advid 8 5 1 , 9 2005 05	Actividad escundaria actividad escundaria 46 Como 46 Ferminad 28		1 : 2 51 Codgs 2 2 2 4 :	52 regmens establecimientos
65 (dage 05. Impuesto sobre la renta y complème	on 5	7 a 9 10 11	12 : 13 14 16 17 18	
// · U	uarios aduaneros		Exportadores	
1 2 3	à 5 5 7 8 9	10 — 64 Есана	56 Tejo: Sen/do 1 57 Modo 58 CPC	2 3
		Para uso exclusivo de la D	IAN	
56 AACODOS; SI X NO	·	No defends 1	51 Fedru	2005 Q5 :25
Le Influención contesta en el fermidate conseguinte accesamente a la residad, por Artículo 15 Decreto 2766 del 31 de Agosto di Firma del solicitante:	o, seres reoppressibilities so quien la nucerito y la critarior, qualquier birrectard en que brouvre podré e p 2004.	er samplorede.	CONTRIBUTION (AP IN 1/1/AN FRANCI) ODRIGUEZ PINEDA JORGE HUMBERTO	Daniel H
Jelies 100	tillo faces.		ARGO PIP I 30 19	





Abr 02 2013 - 11:17:11 6F Y Z.1 CORRESPONSAL EXITO MAGANGUE CLE 16 10 ESQ MAGANGUE

BANCO POPULAR

C. UNI CO: CO13022827 JD CAJERO: 0009022/159 TER: CSARZIE

RECIBO: OGC652

RECAUDO

RRIL 001644 APRO 436280

SERVICIO: 1506

FACTURA : 00000008422043726

** PAGO FACTURA **

TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO \$ 174 220

FECHA PLANILLA: 20:3/04 VALOR PLANTLE \$ 174, 220 VALOR CONJSION: 5 C VALOR IVA: 5 C PAGG APLICADO EN HR/DD: GA/OZ *** CLIENTE ***

> MATOR INFORMACION EN LA LENEA NACIONAL: 01 8000523456

EXITO MAGANGUE

176930
PILA APORTES LINEA 174 220
Factura 00000000008422043726
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> \$ 174.220
£FECTIVÚ 175.000

-ACTURAS APROBADAS Fac 3422043726 Apro 436280

CAMBIO

780

DISCRIMINACION TARIFAS IVA
FARIFA COMPPE BASE/IMP IVA
+00% 174220 174220
TOTAL+ 174220 174220

ATENDIDO POR: GERMAN MEJ TIQUETE 0172 0040061151 RES DIAN# 110000455986 DEL 08/SEP/2011 RANG AUT 0172 0040000000 al 0049999999

10TH_ ARTICULUS COMPRADOS * 1
RIMACENES E-110 S A NIT 890 900.608-9
CONSERVA TU TIRILLA PARA TUS CAMBIOS
PARA TUS RECLAMOS LLAMA AL XXX-XX

Pur cada \$100 en compras recibes l Punto Exiro Tus compras son diferentes tus puntos los mismos. Acumulalos a redimelos en Exito Carulla y Home Hant 02 ABR 2013 11 14 172 04 0094 2159

Udi dejo de ganar — O puntos - no pasar su tanjeta Puntos Exito

172-3F7D NRD EMP____ NRD PAG ____

Pensión Salud Pago 2013-04 2013-04 436280

2013/04/02 SWACO POPULAR

Dias Mora

¥≱ E

\$174,220

RESUMEN DE PAGO RIESGO	AFF (ADMINISTRADORAS: 1)	PROTECCION	NP (ADMINISTRADORAS: 1)	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	EPS (ADAINISTRADORAS: 1)	SALUDCOOP	TOTAL
	7		=	E SEGUIROS	-		
copico		230201		14-23		EPS013	
NI		800,229,739		860,011,153		800,250,119	
γd		739 0		153		159	
AFILIA				-	٠		
V 500	1	-	_		-	-	
ALOR LI							
AFILIADOS VALOR LÍQUIDADO INTERESES MORA	ZEC 3-65	\$94,320	\$4,200	\$6,200	\$73,700	\$73,700	\$174,220
NTER	1000	_	Ĭ	Ū			
EŞES MO							
	8	૪	8	삼	8	Ş	\$0
SALDOS E NCAPACIDADES							
OS E IDADES							32
	8	8	8	8.	B	ዴ	\$0
VALOR A PAGAR							\$13
AGAR	\$94,320	\$94,320	\$6,200	\$6,200	\$73,700	\$73,700	\$174.220

RESUMEN DE PAGO RIESGO

	Matheman	1919 CO. 1819 Cires		
į				

Resumen General de Pago

٦	-	F	į,	-	_		-	,	7
		dindi	013-04	ension	ž	XTOS (מנוווננו ככ	denti	SOLK
	EMPLEADO	ACION DI	2013-04 2013-04 436280	Pensión Salud	Pertodio	SEMERALE:	=	Identificación	SEMERALE:
	ě	Wil	4062			Š		ş	SDEE
	0	LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES	5	Pago	9	DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION	CYHULITTO GOWEZ DETY LTIS	Ra	DATOS GENERALES DEL APORTANTE
1		ORTES	B4ZZB437Z6		Clave	£	Z DELLA	Razon Social	
l		-,	3776	Manilla			E	Ė	
ı								١.	
	PENSION		-	Planilla	Į.		MOEPENDESTE	_	
			. 291	Lindbe	-		1	Clase Aportants	
	l		2613/04/02	Ť					
			P		Fecha				
			761	740			_		
			3/04/0	۰			PRINCE AL	Suc	
	SALUD		2613/04/02 BAHCO FORULAI				ř	Sucursal Principal	
			Š				7.E		
				Banco			BUR LA CAMBELARIA COR 3 N MAGANGUE-BOLIVAR	Dis	
١							1	Direction	
							C R	ľ	ŀ
I				Dias	ě		¥	\vdash	
				Dies Mora			DANGU	£	
	Ç		1	-				Cluded-Departaments	
	묶						Ä	artam.	
				Valor				9	
				4			595	2	
			\$174,22				595555	Teléfono	
			Ľ.	L	L_	L	L	Ľ	L
1									
	RIESGO:								
	8								

CC 333H1111 CMITALO DESM 23GM1

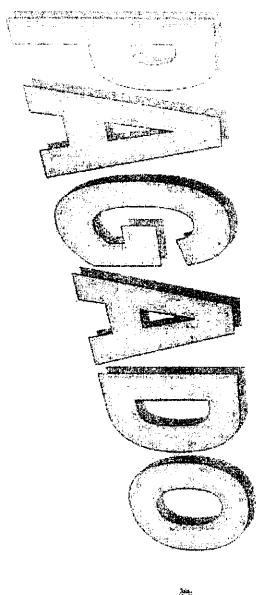
005'685\$ 006'485\$ 006'485\$

\$73,700 \$73,700 \$73,700

\$589,590 \$589,590 \$589,590 \$589,590

\$6,290 \$6,290 \$6,200

PARAFISCALES



201 34/02 03:26 PM

2013 5 24

\$742.500,00

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

Setecientos Cuarenta y Dos Mil Quinientos Pesos Con 00/100.-



REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE BOLIVAR

1	id landpi is li		EMPRESA SOCIAL D		O DEL M 6.013.598		MAGANGUE		
V	Lie	CHEQUE	#.RESOLUCIO N	VALOR I	DEL PAG	%	FECHA		No. Egreso
			524026	742.	500,00		4/05/2013		992
NIT	/CEDULA	NOMBRE DEL	BENEFICIARIO	CB ⁻	NOMBR	E DEL BANCO)	No.	CUENTA
333	11111	DELIA LUZ CA	NTILLO GOMEZ	01	BBVA A	HORROS		530	-086875
CON	ICEPTO	PRESTACIÓN DE MAGANGUÉ - ME	SERVICIOS PERSONALES COI INSUALIDAD PACTADA MES DE	MO AUXIL MARZO (AR DE E E 2013	NFERMERÎA	PARA LA ESE DEL I	MUN	IICIPIO DE
IMP	UTACION	DEL EGRESO							
CUE	NTA	DESCRIPCION			#.REG.P.	FECHA	DEBITO	os	CREDITOS
242	55301	Servicios			50		750.000	00	0,00
290	59001	otros recaudos a	a favor de terceros				0,	,00	7.500,00
111	00602	Ganadero Ahom	o Cta 530-86875				0,	,00	742.500,00
						Totales	750.000,	.00	750.000,00
IMP	UTACION	ORDEN DE PAGO							
TD	O.PAGO	CUENTA	DESCRIPCION DE LA CUENT.	A			DEBITOS		CREDITOS
06	46	63101501	servicios ambulatorios - cinsulta	a externa			2.675.000,00		0,00
06	46	24255301	Servicios				0,00		2.675.000,00
IMP	UTACION	PRESUPUESTAL	·						
Sec	tor Non	nbre del Sector Pre	supuestal						
J1	ESE	DEL MUNICIPIO I	DE MAGANGUE	,					
Rut	ro Gasto	Nombre de Ri	ubro Presupuestal	Fue	nte No	mbre de la Fue	ente		Valor Pagos
GA ²	02020111	Remuneració	n Servicios Técnicos (Contratos)	01	VE	NTAS DE SEF	VICIOS		750.000,00
							Total Pag	gos	750.000,00
_		ELABORAI	DO		F	RECIBIDO: C.C	C./ N.L.T.		

Apolo Ultra - Versión 2012.1.1.Net

COMPROBANTE DE PAGO

Pagado a	DELIA L	UZ CANTILLO	O GOMEZ	DIA	MES	AÑO
C. C./ Nit.		33,311,111		14	MARZO	2014
Por concept Page	to de: o de Mensualidad del Contrat	o de Prestación (de Servicios como			
	AUXILIAR DE	ENFERMERI	Α	\$		750,000
Periodo	diciembre 01/2013	a	diciembre 31/2013			

Vr. Contrat	to/Orden	\$		2,075,000
	RETEFUENTE	S/n Tabla	\$	-
DEDUCCIONES.	Estamp. Educación	(1%)	\$	(7,500)
<u>DEDUCCIONES:</u>	Otros Descuentos (ABONOS)		\$	•
	TOTAL DEDUCCIONES		\$	(7,500)
N	NETO A PAGAR			742.500

FIRMA DEL ACREEDOR (QUIEN RECIBE) PAGADOR
C.C. No. Tesorero

OBSERVACIONES:



Resolución No. ALG-P- 2013 12 24 -DICIEMBRE

de 2013

24 de 2013



"Por la cual se ordena el pago de una cuenta"

El Gerente de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

en ejercicio de sus atribuciones estatutarias y legales, y CONSIDERANDO

1. Que la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ suscribió con DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ
un Contrato para la Prestación de Servicios Personales como AUXILIAR DE ENFERMERIA a ejecutarse entre el día
8 de octubre de 2013 y el día 31 de diciembre de 2013 por valor de \$ 2.075.000
y dentro de las cláusulas del mismo se pactó que se pagará en mensualidades vencidas, previa
entación de constancia de cumplimiento a satisfacción por parte de la ESE.
2. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ cumplió a satisfacción con el objeto contractual entre el
1 de diciembre de 2013 y el 31 de diciembre de 2013 , como consta en la respectiva Certificación de Cumplimiento
a Satisfacción expedida por el Jefe Asistencial de la ESE, de fecha martes, 31 de diciembre de 2013
3. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ solicitó a la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ, el pago de
\$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE durante el período
1 de diciembre de 2013 a 31 de diciembre de 2013
4. Que para la buena marcha de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ se hace necesario ordenar el pago a
DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ de la suma de SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE
por los servicios prestados a la ESE.
RESUELVE:
Lulo 1º- Páguese a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111
la suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE
MAGANGUÉ durante el período 1 de diciembre de 2013 a 31 de diciembre de 2013
Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE
MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013.
Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo
pertinente.
Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición.
COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE
Dada en Magangué a los 24 días del mes de DICIEMBRE de 2013

WILDER LAGARES GULLOZO Gerente



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN

El (la) suscrito (a)

		Jefe As	istencial	***************************************			
de	ia EMPRES	SA SOCIAL DEL ESTA	DO DEL M U	NICIPIO DE MA	4 <i>GANGUE</i>		
		Cer	tifica				
Que el (la) señor (a)	D	ELIA LUZ CANTILLO GO	MEZ	ident	tificado (a) cor	n la C.C./	Nit
33.311.111	_ de	MAGAN	IGUE	cumplió	con el objeto	de la	
Orden/Contrato por Sa	ıministro _	Servicios	<u>x</u>	No			
de fecha 8	de(OCTUBRE de	2013	, por concept	to de:		
Servicios Personales	como A	AUXILIAR DE ENFI	ERMERIA	para la ESE	MUNICIPIO	DE N	<i>I</i> AGANGUÉ
		(Según Informe de A	ctividades Pre	esentado)			
En el periodo comprend	ido entre	1 de diciembre de	<u>2013</u>)	/	1 de diciembre	de 2013	
Para mayor constancia se	firma la pres	sente en la cludad de Ma	gangué (Bolív	/ar), en fecha ma	artes, 31 de	diciembr	e de 2013
FUNCIONARIO	QUE LA E	XPIDE:					
Nombre		YAMIL ALI OS	SORIO				
Firma			····				
Cargo		iefo Acieto	noial				

CUENTA DE COBRO No.

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE

Nit. 806.013.598-2

Debe a: DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

C. C. / Nit.

33.311.111

La suma de:

\$

750.000

Por concepto de:

Servicios Personales como AUXILIAR DE

ENFERMERIA para la ESE DEL

MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

(Informe de Actividades Adjunto a la Presente)

Periodo comprendido entre:

____1-dic.-13

31-dic.-13

Son:

SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

Atentamente,

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

C. C. /Nt.

33.311.111

MAGANGUE

Magangué (Boltvar), 31 de diciembre de 2013

Magangué 23 de Diciembre 2013

SEÑORES

E.S.E. Municipal de Magangué

Ç

CUENTA DE COBRO

La E.S.E. Municipal de Magangué debe a DELIA CANTILLO GOMEZ, Identificada con la cedula No 33.311.111 de Magangué, - Bolívar, la suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS) por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA, en el centro de YATI, desde el 01 Diciembre hasta el 31 de Diciembre del 2013.

NOTA: Favor consignar a la cuenta 530-168558 del Banco BBVA

Atentamente

DELIA CANTILLO GOMEZ No 33.311.111 de Magangué



Empresa Social del Estado DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

NIT. 806.013.598-2

Magangue (Bolivar). **D**C 23

ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ La Ciudad

Referencia: Informe De Actividades - Período DC 01 a OPC 31 (3

on de la Est DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ me permit du la la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ me permit du la calent conocer el Informe de Actividades realizadas durante el periodo de la referencia en cumplimiento de objeto del Contrato de Prestación de Servicios:

- Organizar y vigilar permanente la unidad del paciente, con el fin de brindar un ambiente limpio y contentara
- ·· Inducir al paciente y a la familia el proceso de admisión o la institución y entregas de cita, con en la concentra de c 2:
- Instruir al paciente y a la tamilia en el procesa de rehabilitación del paciente con el tirs de recipio con el colaboración que ellos puedan brindar en su cuidado.
- realizar acciones de entermería de baja y mediana complejidad en el primer nivel de atendiar de apla 1 asignadas según las normas y el manual de procedimientos con el fin de brindar una atención integral y appendim
- Registrar signos vitales y entregar historia al profesional de la salud para su respectiva atención. Con el trocae
- priorizar y brindar atención oportuna y evitar congestiones en las diferentes óreas de urgencia y consulta externa.

 Desarrollar actividades recreativas de promoción y prevención y ocupacionales con los parcitados. su estadía en la institución sea acogedora y contribuya a su educación en salud.
- esterilizar, preparar y responder por el material, equipos y elementos a su cargo, con el tier de relie i el conoportuna y eficaz con los materiales aptos para su utilización.
- asistir a las reuniones, talleres y cursos oportunamente. Can el objetivo de estat informados y galuntos estatistica las reuniones, talleres y cursos oportunamente can el objetivo de estat informados y galuntos estatisticado y preparado educación continua y asi mejorar la calidad de la atención con el personal calificado y preparado educación continua y asi mejorar la calidad de la atención con el personal calificado y preparado. 8.
- anatar en medio físico a computador los registros individuales de prestación de servicio, con el tin de garantiza 9,
 - cumplir con los tumos establecidos y responder por su área de trabajo con el tia de evitar con asservacontratiempos y garantizos un servicio aportuno
 - 11. preparar al paciente y colaborar con las medios de diagreolicas y terapécticos asignosa o con la constante de la colaborar con las medios de diagreolicas y terapécticos asignosa o con la constante de la colaborar con las medios de diagreolicas y terapécticos asignosa o con la constante de la colaborar con las medios de diagreolicas y terapécticos asignosa o con la constante de la colaborar con las medios de diagreolicas y terapécticos asignosa o con la constante de la colaborar con la constante de la colaborar con la constante de la colaborar con la constante de la colaborar con la constante de la colaborar con la constante de la colaborar con la constante de la colaborar con la constante de la colaborar con la constante de la colaborar con la constante de la colaborar con la constante de la colaborar con la constante de la colaborar con la paciente tranquillo y contribuir con una mejor aterición operturia eficaz.

 12. Preparar áreas de prestrición de servicios de salud, y culaborar con el médico para tria tráje el transportar a contribuir el transportar a contri

 - Realizar oportunamente los pedidos de materiales e insumos para el normai funcionamiento de su area
 - Las demás funciones asignadas por el superior inmediato de acuerdo con el nivei, su polyación de acuerdo con el nivei, su polyación de acuerdo con el nivei, su polyación de acuerdo con el nivei, su polyación de acuerdo con el nivei. desempeño de sus actividades.
 - Mantener en orden equipo y sitto de trabajo, reportando cualquier anomatia.
 - Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.
 - Informar sobre las anormalidades que se presenten en el desarrollo de sus funciones a la queloridad de la financianes a la queloridad de la queloridad de la queloridad de la financianes a la queloridad de la qu con el fin de evitar malos entendidos a actividades delictivas.

Presento este informe para la aprobación y expedición de la respectiva Certificación medicator mis actividades encomendadas dentro del Objeto Contractual señalado.

The grant of the co

Delia Cantilo Comez

Cédula de Ciudadanía No. 33-311 . MA De Mais

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

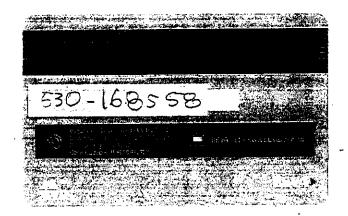
NIT: 806.013598 - 2

EL SUSCRITO JEFE ASISTENCIAL CERTIFICA

QUE LA SEÑORA **DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ**, IDENTIFICADA CON LA CEDULA N° 33.311.111 DE MAGANGUÉ, LABORO COMO **AUXILIAR DE ENFERMERIA** EN EL CENTRO DE SALUD DE YATI EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2013, DESEMPEÑANDOSE SATISFACTORIAMENTE EN SUS ACTIVIDADES.

DADO EN MAGANGUE (BOLIVAR) A LOS 23 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2013

YAMIL ALÍ ÓSORIO EFE ASISTENCIAL



REPUBLICA DE COLOMBIA IDENTIFICACION PERSONAL CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 35311111

CANTILLO GOMEZ

belacuz Dela Confilo

DIAN METALIFATION .	Formulario del Re Hoje	egistro Único Tribui Principal	ario		y to good and the state of the)1
Espacio niservado para la CVAN			-F. Nûmere de formula	fio	·	2. Concepto	0 1
				(415) <i>77</i> 072124	84(8020) 001401798	579 2	
5, Militaryo dia Marifelloscolón Tytoularia (NVT):	6_DV 32 Admoutuel6	4 4	IA Bugán electrónico				
		t de la company					
260 to 2 California (Nov. Maria anti-ca) and the color in the	o de documento: dula de ciudadenia 1 3	25 Namero de Identificación	in incolorate refer as \$100 miles	111	27 7457 4454	2001	04 28
Linguir de simplication: 28 Paile: COLOMBIA 31. Protest possition:	29) Dispertamento: 1 6 9 Bolfvar 32 Segrato sesitio:	1 3 i 33. Prinsk	Coulection apo Magarigue nantre	2/ 34 Otrae n	3 0		
CANTILLO 35. Razón sociat:	GOMEZ	DELIA	<u> </u>	Luz (
36. Nombre consecue	The state of the s		The state of			***************************************	
38, Page:	39-Departmen	190		40 Citions			
COLOMBIA	1 6 9 Casanare					ad rangean back)	0.0 1
C:R 17 12	j 6 1	ga Talebro II		Manager 1	Telephono 2:		
		6 3 5/9 4/9 6			11157632	5 0	
	Actività activi				Gestpación		
Actividad principal 46. Cidigo 47. Pedrapida adi		000000000000000000000000000000000000000	Otras activid		51. Cédigo	62: Número es	itablecimientos
8, 6, 1, 8 2005 05	25: 5	Response	biklades		2 2 2 4		
53. 20400:			10 11 12	13 74	16 37 18		
05. Impuesto sobre la renta y complet		• • • •			·		
	Substantial Substa		St. Cont. Co.	All and the second polices	Exportadores	\$ 131 p	
\$4. Codgo			1	57.	Mode		3
Name of X	ku souver	*********************			01. Fecha		
Articulo 15 Decreto 2788 del 31 de Agusto	nin, and majorestific ed to pilen is succi or to contenter, succipater followind on que trajecu p de 2003.	to y in impedient in the second consensus.	n perjulen da las verdoccio rme del Eurolonarió autoriza	ras quáts SIAN resice No.	6		11
Firms del solicitarde:	Alla Chin	91	14. Numbre RODRIGL	JEZ PINEDA JOF	RGE HUMBERTO		r H

	2				Olea Mora				L		L	L		L	
	Chated-Departamento	MACANGLE-BOLWA		2	10			B	¥		2	3	2	3	
	L				ĺ	ļ			ě	۱	\vdash	╁	•	┢	
		CH13H			#Amco		İ		Coding Dies						
	Direction	WAR LA CANDELANA CAR 3 N				2013/12/17 BANCO POPUCAR			Aperte	607,700	671,780	\$73,786	\$73,700	\$73,700	
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	Sucursal Principal	PRINCIPAL		Fecha	Page .	39(3)(2)(5		SALUB	¥	11.74.115	\$369,800	905,6883	981,1982	\$369,900	
	3	ğ	4	2	ŀ	2013/12/63	1		3	ı			Я		
				ŀ	1	102			Codigo Dies				E)-06-48		
	Clare Apertaste	<u></u>		Tipe	Plantite	-			Aporte	Ü	\$34,728	\$64,734	994338	894,334	
		WED ENGENTS				-		PENSION	¥	646.654	005'0055	1949,500	\$569,500	\$449,800	
					Planille	1/2/80544.75			Ļ		_	L		_	
	Į	29		Clare	L	Š	₽]	Codigo Dies				2		
	Razem Social	120	ş	1			Į	L	3		100	[sejes]	100912		
DATOS GENERALES DEL APORTANTE		CANTILLO GOLLEZ DELLA LUZ	DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		2	Table 1	UQUIDACION DETALLADA DE APORTES		Territories 1	M 18 18 3	Combo de Trabajos PRZBCSPAL (S ARTIGOS)	Charle Mediatole Deple: Boltwar (1 Alfrados)	CARRELLO DELLA	H(1)	
HIT, SOUTH 1782	*	ـ	18		Per land	2	NET X	EMPLEADO		41.11	Ē) pop p		Affilados(1)	
'\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	ą.		WEIGH	Perfodo	_	20-01-02	300	3	Mentificación	×11. 1;	į	700	CC ASSHITTE	2	
DATOS GE	Identificación	CC 33311151	DATTOS GR	ž	Permitty	Z1-E)QE	LIQUIDA		å.	Secure of PRINCIPAL (1988) 56.)	Section 5	Charles Ping	8 -	10 12 12	

RESGOS

Codige Dias

Exemendo SENA e ICER

Página 1 de 2

EXITO MAGANGUE

GERENTE: LUIS MEDINA TEL: 3014114487

176930

PILA APORTES LINEA Factura: 00000000008428054675 176.220 **** SUBTOTAL/TOTAL >>>> \$ 176.220 EFECTIVO 200.000

FACTURAS APROBADAS Fac.8428054675 Apro:558381

CAMBIO

23.780

DISCRIMINACION TARIFAS IVA TARIFA COMPRA BASE/IMP. -00% IVA 176220 176220 TOTAL = 0 176220 176220

ATENDIDO POR: ENITH MEZA TIQUETE :0172 0040122040 RES DIAN# 110000546103 DEL 09/SEP/2013 RANG.AUT.0172 0040093542 al 0049999999

TOTAL ARTICULOS COMPRADOS . Almacenes Exito S.A. NIT 890.900.608-9 CONSERVA TU TIRILLA PARA TUS CAMBIOS PARA TUS RECLAMOS LLAMA AL XXX-XX-XX

Evalua tu experiencia de compra en Exito y podras sanar Tarjetas regalo Ingresa a www.encuestaexito.com.

y sigue las instrucciones. Conserva tu tirilla de compra.

16/DIC/2013 20:43 0172 04 0393 2946

Ud. dejo de ganar 0 puntos Por no pasar su tarjeta Puntos Exito

172-W9EC N.EMP__ N.PAQ.__

CLL I RECAUDO SERVICIO 1506 FACTURA : COMMUNICAZIO ** PAGO FA TRANSACCION . RECAUDO TECHN PLANTLA 2013/12 TO CONTROL 2013/12

Dic 16 2013 - 20:44-25 ICT 13.2 CORRESPONSAL EXITO MAGANGUE CLL 16 10 ESQ MAGANGUE

BANCO POPULAR

TER: 1200F762

C. UNICO: 0013022827 10 CAJERO: 0022952946 RECAUDO RECIBO: 001899

SERVICIO: 1506 FÁCTURA: 0000000008428054675

** PAGO FACTURA **

TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO \$ 176.270

FECHA MINUILLA: 2013/12
VALOR PLANILLA: \$ 176, 220
VALOR CONSION: \$ 0
VALOR IVA: \$ 0
PAGO APLICABO EN MI/DO: 12/17
*** CLIENTE ***



OBSERVACIONES:

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO RÍO GRANDE DE LA MAGDALENA

MAGANGUÉ - BOLÍVAR

OP > 815

COMPROBANTE DE PAGO

2788

					. 2	20
Pagado a	DEL	IA LUZ CANTILLO GO	MEZ	360	Mr.(s.	/N/X
C. C./ Nit.		33,311,111		23	DICIEMBRE	2013
Por concepto Pago		ontrato de Prestación de Sei	vicios como	ď		750,000
	AUXILIAR	R DE ENFERMERIA		\$		750,000
Periodo	noviembre 01/2013	8	noviembre 30/2013			
	Vr. Contrato/	Orden	\$			2,075,000
····		RETEFUENTE	S/n Tabla	\$		-
neni	HODIONED.	Estamp. Educación	(1%)	\$		(7,50
UED	<u>UCCIONES:</u>	Otros Descuento	s (ABONOS)	\$		-
		TOTAL DEDU	ICCIONES	\$		(7,50 (7,50)
Son:		SETECIENTOS CUAR	ENTA Y DOS MIL	QUINIENTOS	PESOS M/CTE	
F	IRMA DEL ACREEDOR	R (QUIEN RECIBE)			PAGADOR	
C.C. No.					Tesorero	
Transferencia	X	Banco	BBVA	No. Cuenta	530	168558
Cheque Prop	oio No.		Banco:			
EFECTIVO	1		Fecha:	1		



Resolución No. ALG-P- 2013 12 23 -

de 2013

DICIEMBRE 23 de 2013

(DICIEMBRE 20 00
"Por la cual se ordena el pago de una cuenta"

El Gerente de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

en ejercicio de sus atribuciones estatutarias y legales, y CONSIDERANDO

1. Que la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ suscribió con DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ
un Contrato para la Prestación de Servicios Personales como AUXILIAR DE ENFERMERIA a ejecutarse entre el día
8 de octubre de 2013 y el día 31 de diciembre de 2013 por valor de \$ 2,075,000
y dentro de las cláusulas del mismo se pactó que se pagará en mensualidades vencidas, previa
presentación de constancia de cumplimiento a satisfacción por parte de la ESE.
2. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ cumplió a satisfacción con el objeto contractual entre el
1 de noviembre de 2013 y el 30 de noviembre de 2013 , como consta en la respectiva Certificación de Cumplimiento
a Satisfacción expedida por el Jefe Asistencial de la ESE, de fecha sábado, 30 de noviembre de 2013
3. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ solicitó a la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ, el pago de
\$ 750,000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE durante el período
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE durante el período
1 de noviembre de 2013 a 30 de noviembre de 2013
4.0
4. Que para la buena marcha de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ se hace necesario ordenar el pago a
DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ de la suma de SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE
por los servicios prestados a la ESE.
A (#)
RESUELVE:
Articulo 1º- Páguese a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33,311,111
Artículo 1º- Páguese a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33,311,111 suma de \$ 750,000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de
Artículo 1º- Páguese a <u>DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ</u> identificado con la C. C. 33,311,111 suma de \$ 750,000 (<u>SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE</u>), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE
Artículo 1º- Páguese a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33,311,111 suma de \$ 750,000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de
Artículo 1º- Páguese a <u>DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ</u> identificado con la C. C. 33,311,111 suma de \$ 750,000 (<u>SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE</u>), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE
Artículo 1º- Páguese a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33,311,111 suma de \$ 750,000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de noviembre de 2013 a 30 de noviembre de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE
Artículo 1º- Páguese a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33,311,111 suma de \$ 750,000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de noviembre de 2013 a 30 de noviembre de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remitase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo
Artículo 1º- Páguese a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33,311,111 suma de \$ 750,000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de noviembre de 2013 a 30 de noviembre de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente.
Artículo 1º- Páguese a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33,311,111 suma de \$ 750,000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de noviembre de 2013 a 30 de noviembre de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente. Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

Gerente



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN

El (la) suscrito (a)

	Jefe Asistencial								
de	e la EMPRESA	A SOCIAL DEL ESTA	DO DEL MU	INICIPIO DE MA	AGANGUE				
		Cert	tifica						
Que el (la) señor (a)	DE	LIA LUZ CANTILLO GO	MEZ	ident	ificado (a) cor	n la C.0	C./ Nit		
33,311,111	_ de	MAGANGU	E (BOL)	cumplió d	con el objeto	de la			
Orden/Contrato por S	uministro _	Servicios	X	No		<u>-</u>			
de fecha 8	de O	CTUBRE de	2013	, por concept	o de:				
Servicios Personales	сото	AUXILIAR DE ENFERM	IERIA	para la ESE	MUNICIPIO	DE	MAGANGUÉ		
(Según Informe de Actividades Presentado)									
En el periodo comprend	ido entre	1 de noviembre de	<u>2013</u> j	y <u>30</u>	de noviembre	e de 20)13		
Para mayor constancia se	e firma la prese	nte en la ciudad de Ma	gangué (Bolí	var), en fecha sá	bado, 30 de	novier	nbre de 2013		
FUNCIONARIO	FUNCIONARIO QUE LA EXPIDE:								
Nombre		YAMIL ALI OS	ORIO						
Firma	/	Juni Slo	Smuu						
Cargo	/	lafa Asiatan	raial						

Jefe Asistencial

CUENTA DE COBRO No. _____

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE Nit. 806.013.598-2

Debe a:

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

C. C. / Nit.

33,311,111

La suma de:

\$

750,000

Por concepto de:

Servicios Personales como AUXILIAR

DE

ENFERMERIA para la ESE DEL

MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

(Informe de Actividades Adjunto a la Presente)

Periodo comprendido entre:

1-nov-13

y

30-nov-13

Son:

SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

Atentamente,

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

C. C. /Nt.

33,311,111

de

MAGANGUE (BOL)

Magangué (Boltvar), 30 de noviembre de 2013

Magangué, 11 de Diciembre 2013

SEÑORES

E.S.E. Municipal de Magangué

C

CUENTA DE COBRO

La E.S.E. Municipal de Magangué debe a DELIA CANTILLO GOMEZ, Identificada con la cedula No 33.311.111 de Magangué, - Bolívar, la suma de 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS) por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA, en el centro de YATI, desde el 01 de Noviembre hasta el 31 de Noviembre del 2013.

NOTA: Favor consignar a la cuenta 530-168558 del Banco BBVA

Atentamente

DELIA CANTILLO GOMEZ

No 33.311.111 de Magangué



Empresa Social del Estado DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

NIT. 806.013.598-2

Magangue (Bolivar). Dic 04-13

Señores ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ La Ciudad

Referencia: Informe De Actividades - Periodo O1 PO4 a 30 Novieces Pe

TEN MI CONDICIÓN DE <u>AUXILIAR DE ENFERMERIA</u> de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ me permito dar a conocer el Informe de Actividades realizadas durante el periodo de la referencia, en cumplimiento del objeto del Contrato de Prestación de Servicios:

- Organizar y vigitar permanente la unidad del paciente, con el fin de brindar un ambiente limpio y contonación
- diriducir al paciente y a la familia el proceso de admisión a la institución y entregas de cita, con el fin de exta Santition Commence congestiones en cada una
 - instruir al paciente y a la familia en el proceso de rehabilitación del paciente, con el fin de recibir (66.) (c) 3. colaboración que ellos puedan brindar en su cuidado.
 - realizar acciones de entermería de boja y mediana complejidad en el primer nivel de atención de salud asignadas según las normas y el manual de procedimientos con el fin de brindar una atención integral y oportuna
 - Registrar signos vitales y entregar historia al protesional de la salud para su respectiva atención, con el tire de protesional de la salud para su respectiva atención, con el tire de priorizar y brindar atención oportuna y evitar congestiones en las alterentes áreas de urgencia y consulta exterte: priorizar y brindar atención oportuna y evitar congestiones en las alterentes áreas de urgencia y consulta exterte: protection de consulta exterte de production y prevención y ocupacionales con los pocientes con el fin la consulta exterte de production y prevención y ocupacionales con los pocientes.
 - su estadía en la institución sea acagedara y contribuya a su educación en salud.

 su estadía en la institución sea acagedara y contribuya a su educación en salud.

 esterilizar, preparar y responder por el material, equipos y elementos a su cargo, con el fin de prindar site and
 - 7. oportuna y eficaz con los materiales aptos para su utilización. asistir a las reuniones, talleres y cursos oportunamente, con el objetivo de estar informados y garantizar una educación continua y asi mejorar la calidad de la atención con el personal calificado y preparado.
 - anotar en medio físico o computador los registros individuales de prestación de servicio, con el fin de garantizar
 - cumplir con los turnos establecidos y responder por su área de trabajo con el fin de evitar consecuencia.
 - contratlempos y garantizca un servicio oportuno preparar al paciente y colaborar con los medios de diagnosticos y terapédicos asignados per desente en pre-
 - paciente tranquilo y contribuir con una mejor atención aportuna eficaz.
 - Preparar áreas de prestración de servicios de salud, y colaborar con el médico para osi lograr una atención
 - Realizar oportunamente los pedidos de materiales e insumos para el normal funcionamiento de su área.
 - Los demás funciones asignadas por el superior inmediato de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el ároa de desempeño de sus actividades.
 - Montener en orden equipo y sitio de trabajo, reportando cualquier anomalia.
 - Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas
 - Informar sobre las anormalidades que se presenten en el desarrolla de sus fonctiones april de desarrolla de sus fonctiones april de de la companya del companya de la companya de la companya del companya de la companya del companya de la companya de la companya de la companya de la companya del companya de la companya del companya de la companya de la companya de la companya de l con el fin de evitar malo: entendidos o actividades delictivas

Presento este informe para la aprobación y expedición de la respectiva Certificación de Satisface do en mis actividades encomendadas dentro del Objeto Contractual señalado.

Afentamente.

Cédula de Ciudadania No.

EL SUSCRITO JEFE ASISTENCIAL DE LA ESE RIO GRÂNDE DE LA MAGDALENA MUNICIPIO DE MAGANGUE

CERTIFICADO DE SATISFACCIÓN DE LABORES CUMPLIDAS

Que el señor **DELIA CANTILLO GOMEZ**, Identificado con cedula de ciudadanía Nº 33.311.111 de Maganguè - Bolívar. Ha cumplido a cabalidad con sus funciones como **AUXILIAR DE ENFERMERIA**, en el Centro de Salud de Yati, Durante el periodo comprendido desde el 01 de Noviembre de 2013 al 30 de Noviembre de 2013.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado en Maganguè Bolívar, a los 02 días del mes de Diciembre del año 2013.

Atentamente;

Jefe Asistencial

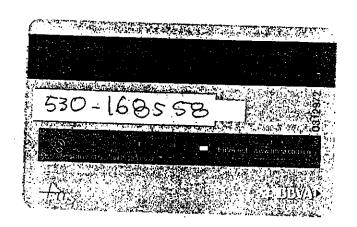
E.S.E. Rio Grande de la Magdalena Municipio de Maganguè

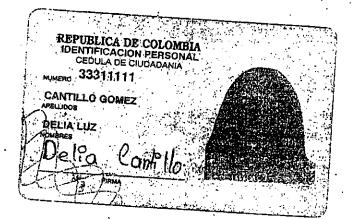
Elaborado por Gloria Atencio Ramírez

Nit. 806.013.598-2 – Código Habilitación: 1343000179 SEDE ADMINISTRATIVA: Calle 14B No. 2-14 Centro TELÉFONO: (5) 6875339 – Email: ese.magangue@hotmail.com Magangué - Bolivar

DIAN	Formulario del Registro Único Tr Heja Principal	ibutario		7 Concepto D
		4 Nebrisino do tanimulanto (415)	7707212484(8020)001401798579	2
5 Nomero de selectricuscon (Tributados (1987):	_ 4 2-4-4-4-4-4-4-4-4-4-4-4-4-4-4-4-4-4-4	14 Blean-weditinus		
24. Tipo de cominouyente : 26 Tipo de co Pensoria natural o su 2 Cédula	ourneria. 26. Númere de loarento: de ciudadanía 13.	SECONDARY 1000	े स्वयाः श्रानं वर्षे	
COLOMBIA 1.	29 Dosettamento: 8 9 Boliver 1 32 Segúndo sevetos 33	30. Cturtinath/turnicapito	3 0 34 Organ nonterral UCD	
36. Plazon serber:		A togs		
AS, Press. COL OMBIA 41: Disposition	1 6 9 Casanare	778	40. Cusedianiopie. Yopel	
C.R. 17 12	43. Apertodo atreo (45. Telétono 1.	\$.	45 Felenciano 7	. 1
Activided principal As Coding: 31 Februaries administration in the control of the	April Michael Societies (April 1960) April 1960 April 1	Otres actividades	Doupación 2 53 Crisigu 2 2 2 4	ly Nulliero estatilisca
53 è sego 0 05. Impuesto sobre la renta y complemen	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	9 10 11 12 13	14 16 17 18	
Gr Codigo	\$ 5 7 8 9 10	SÉ FARING SU TÎNU	Exportadores Servicio 1	2 5
50 Apelica. St. X. NO	Para uso	exclusivo de la DIAN	ni konig	30 is is
La información conteolata en el formatado, corresponden mentionente el recellant, per le Anicole 15 Decreto 2788 del 21 de Agusto de 2	oprá responsabilistad de gráfen lo statolike y en cerebouer gladator, statolike ablesiad en que incurse pedrá per atrationade. 1944.	Paties del ginamente virgens ago 1:0 ballingo de les hougedrouss d'in-	sa Dian reside:	

DIAN	Pormulario del Registro Único Tri Hoja Principal	· Anna Anna Anna Anna Anna Anna Anna Ann
perio reservado pare la CANI		2 Concepto 0 1
		(415)7707212484(8020)001401798579 2
Numera de Idériliscación Traularia (NIT):	e OV 12-000-0000	14; Bizziri elederinte
3 3 1 1 1 1 1 1	(Coupers): 26 Acres de Unité	
ersona natural o su 2 Cêdul	a de ciudadanis 13	3 3 3 1 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2
OLOMBIA 31 Primer appetide	1 6 9 Boliver 1 32 Segundo wellds	3 Magangue 100 S. Primer ribritanic 100 SLA
ANTILLO 15. Ragon societ	301467	
Na Nontara comercial		4.908
		DEC SCORE
38, Pale; OLOMBIA	1 6 9 Casenare	8 6" Yopsi 0.0 11
41 Cirection		
R 17 12 42 Corres electrónicos	43 Apaciado almeio / 54, Talábro 3	45. Telébrio 2 3 1 1 5 7 6 3 2 6 0
		SARVAÇA
	Activities securitains	Ocupación Otras actividades
Actividad principal 48, Codgo: 47, Festa into 8d 8, 5, 1, 9, 2005, 05	ener (a) physic (b) requirement	50, Código 52, Nomero establecimientos 2, 2, 2, 3, 4 (esponsabilidades
53 66300	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	146-3-174-5-18
OS Impuesto sobre la renta y compli	The second of the second	
	(Japanieros	
54. Código 1 2 3	5 6 7 9 9 10	
	Care take And	Days exclusive de la DIAM.
50 Anexis SI X N	en inc. de l' contra majoritate des de qu'en la comerte y un acres par la anterior, cuntiquier trinoduri en que incurre padre ser sendor par la anterior, cuntiquier trinoduri en que incurre padre ser sendor	A CONTRACTOR OF THE PROPERTY O
Avidado 16 Decreto 2788 siú 31 de Agor	Ag de 2004.	// Lagar H
Ferma sed solicitante:	Allo Chao	984, Nombre RODRIGUEZ PINEDA JORGE HUMBERTO 985, Cerpo CARGO PIP I 30 (9





MCCOART OF BOOKS2826

FECH PLANILLA 2013/12
WLOR PLANILLA \$ 174, 220
WLOR CONSIDER \$ 0 NAO MILICIDA EN MUDO: 02/04
*** CLIENTE ***

TRANSACCION EXITOSA 174 220

** PAGO FACTURA **

240240240000000: VALLEY SERVICIO: 1506 RECAUDO

TARIFA

20120 20120 20120

MECIBO: 005909

TER COSMITION

C. UNICO. 0013022827 ID CAJEBOO OF DESCRIPTION OF

BANCO POPULAR

Feb 04 2013 - 11:17:27 817312.1 CORRESPONSAL EXITO MAGANGUE CLL 16 10 ESQ MAGANGUE

EXITO MAGANGUE
AHORRAR ES VIVIR CON EXITO

176930

PILA APORTES LINEA 174.220
Factura: 0000000008420647047
**** \$UBIGIAL/TGTAL >>>> \$ 174.220
EFECTIVO 200.000 FACTURAS APROBADAS Fac.8420647047 Apro:802337

DISCRIMINACION TARIFAS IVA IRIFA COMPRA BASE/IMP. 100% 174220 174220 1742 174220 174220 CAMBIO

25.780

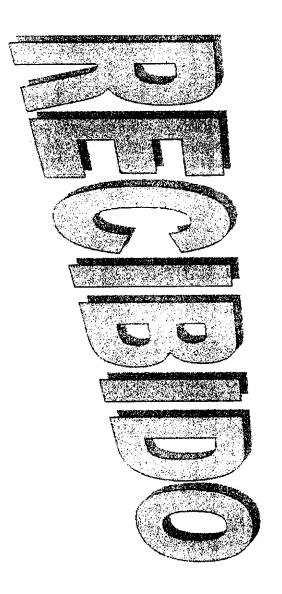
.Ud. dejo de ganar — O puntos Por no pasar su tarjeta Puntos Exito

172-HY4B NRO.EMP

Por cada \$100 en compras recibes 1
Punto Exito. Tus compras son
diferentes tus puntos los mismos.
Acumulalos y redimelos
en Exito Carulla y Home Mart.

TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1 Almacenee Exito S.A. NIT 890.900.608-9 CONSERVA TU TIRILLA PARA TUS CAMBIOS PARA TUS RECLAMOS LLAMA AL XXX-XX-XX

ATENDIDO POR: JORGUE ROD TIQUETE :0172 0050066449 RES.DIAN\$ 110000455986 DEL 08/SEP/2011 RANG.AUT.0172:0050000000 al 0059999999



DATOS GENERALES DEL APORTANTE	S DEL APORTAN	7																
identificación	\$	Razon Secial	d.	Clare Aportante	Sacura	Sucursal Principal	Direction	3	Chridad-Depart umanto		Teléfono							
00 33011111	CONTINUE	SITI WERE ZENDS OTHERS	ZUGIOG/GOM		PARKCEAL		BER LA CANDELABA CER 3 N MAGUNGUE SOLIVAR	BLA CRR J H	CANCUE BOLIVA		138811							
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION	S DE LA LIQUIDA	CION																
Pariodo		Class	T D	Facha				Pago										
		1		ı	П			2	line i	Value								
Panetta Salud	7	Plantia	Planifia	Limite	Pago		Banco	· PA	DISK MIN	1007								
20-0100 20-0140		P420447047	-	2013/02/94	P4/30/C101				•									1
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES	ETALLADA DE/	MORTES																
	EMPLEADO		SECRETACE	25		PENSION	2		STUD			Ş	L		10005	L	PAINW BLALES	- 1
No. of Manual Section	No.			had not had take had been been been been been been been bee	At the Code	34	Aporte	Codigo Dias	₹	Aparta Cod	Code Dia	Ħ	Apports	Codigo Dias	· **	Aporta Diss	R	_
ise invasi	CIDAL!						Kanasan Saasan	10	\$1876,5620	100,000		40\$			0.00, 0.15%	COL 3.		-
Combined Trailings (Marie 1994) 15 Affinder	TALL TREESMAN	Table 1			-	7	GEC'146 009'4456		\$500,500	\$27,700	_	8	*		\$539,500	ě	 	۳,
							509.500 BMJ220		206,4683	805,658		8	*	<u>:</u>	\$349,500	\$6,200	70	-
13	v 1) searner (miles	- Common			MENT	+	T	2 Table 1	S MALES	\$73,38	=	<u>*</u>	¥	# 22#	\$549,500	¥,7	-	-
Я	WITH ATTENDED		- 17		-	7	T	1			+	¥	 2	_	1500,000	¥.	-	-
						-	errinak han'unti		Section 24	97444	-	١.	ļ	-		ļ	1	t

2013 3 21

\$420.750,00

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

CuatroCientos Veinte Mil Setecientos Cincuenta Pesos Con 00/100.-

V	

REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE BOLIVAR

A m	CHEQUE	#,RESOLUCIO N	VALOR	DEL PAG	0.	FECHA		No Ferre
					7	0.4.		No. Egreso
		321016	420	.750,00	/-	21/03/2013	•	543
NIT/CEDULA I	NOMBRE DEL B	ENEFICIARIO	ÇB	NOMBR	E DEL BANC)	No	. CUENTA
33311111 1	DELIA LUZ CAN	TILLO GOMEZ	01	BBVA A	HORROS		53	0-086875
CONCEPTO PRI	ESTACIÓN DE S GANGUÉ - MEN	SERVICIOS PERSONALES COM ISUALIDAD PACTADA DEL PER	IO AUXIL	IAR DE E	NFERMERÍA 2013	PARA LA ES	E DEL MU	NICIPIO DE
IMPUTACION DEL	EGRESO							
CUENTA D	ESCRIPCION			#.REG.P	FECHA		DEBITOS	CREDITOS
24255301 S	iervicios			50		4	25.000,00	0,00
29059001 o	tros recaudos a	favor de terceros					0,00	4.250,00
11100602	Sanadero Ahorro	Cta 530-86875					0,00	420.750,00
					Totales		25.000,00	425.000,00
IMPUTACION ORE	DEN DE PAGO							
TD O.PAGO C	CUENTA	DESCRIPCION DE LA CUENTA	١			DEBITOS		CREDITOS
06 46 6	3101501	servicios ambulatorios - cinsulta	externa			2.675.	000,00	0,00
06 46 2	4255301	Servicios					0,00	2.675.000,00
IMPUTACION PRE	SUPUESTAL.							
Sector Nombre	del Sector Presi	upuestal						
	L MUNICIPIO D							
Rubro Gasto	Nombre de Rui	pro Presupuestal	Fu	ente No	mbre de la Fu	ente		Valor Pagos
GA102020111	Remuneración	Servicios Técnicos (Contratos)	01	VE	NTAS DE SE	RVICIOS		425.000,00
						7	otal Pagos	425.000,00

Apolo Ultra - Versión 2012.1.1.Net

COMPROBANTE DE PAGO

Pagado a	DELIA LUZ CANTIL	LLO GOMEZ	No	(FESS)	*** \$50
C. C./ Nit.	33.311.1	11	21	MARZO	2013
Por concept Pago de	to de: Mensualidad del Contrato de Prestaci	ión de Servicios como	_	· <u>·</u> · · · ·	
	AUXILIAR DE ENFERME	ERIA /	\$		425.000
Periodo	enero 14/2013 a	enero 31/2013			

Vr. Contra	to/Orden	\$		4.175.000
	RETEFUENTE	S/n Tabla	\$	*
DEDUCCIONES.	Estamp. Educación	(1%)	\$	(4.250)
<u>DEDUCCIONES:</u>	Otros Descuentos	(ABONOS)	\$	•
	TOTAL DEDUC	CIONES	\$	(4.250)
Soft S		entermone some over the entermoney contract of	tion of the property of the management of the state of th	7787 763

Son: CUATROCIENTOS VEINTE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

FIRMA DEL ACREEDOR (QUIEN RECIBE)	PAGADOR
Delia Cantillo Gomez	
C.C. No. 33,311.111 U Juni	Tesorero

Transferencia	X	Banco	BBVA	No. Cuenta	530-168558
Cheque Propio No.			Banco:		
EFECTIVO			Fecha:		
OBSERVACIO	NES:		,	'	



Resolución No. ALG-P-

2013 03 21 - 16 de 2013

(MARZO 21 de 2013) "Por la cual se ordena el pago de una cuenta"

El Gerente de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

en ejercicio de sus atribuciones estatutarias y legales, y CONSIDERANDO

1. Que la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ suscribió con DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ
un Contrato para la Prestación de Servicios Personales como AUXILIAR DE ENFERMERIA a ejecutarse entre el día
14 de enero de 2013 y el día 30 de junio de 2013 por valor de \$ 4.175.000
y dentro de las cláusulas del mismo se pactó que se pagará en mensualidades vencidas, previa
presentación de constancia de cumplimiento a satisfacción por parte de la ESE.
2. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ cumplió a satisfacción con el objeto contractual entre el
14 de enero de 2013 y el 31 de enero de 2013 , como consta en la respectiva Certificación de Cumplimiento
a Satisfacción expedida por el Jefe Asistencial de la ESE, de fecha jueves, 31 de enero de 2013
2 Our DELIA LUZ CANTULO CONTEXTURE - IL FOR DEL MUNICIPIO DE MACANOLIÉ AL 2000 do
3. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ solicitó a la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ, el pago de
\$ 425.000 (CUATROCIENTOS VEINTE Y CINCO MIL PESOS M/CTE), por concepto de
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE durante el período
14 de enero de 2013 a 31 de enero de 2013
4. Que para la buena marcha de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ se hace necesario ordenar el pago a
DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ de la suma de CUATROCIENTOS VEINTE Y CINCO MIL PESOS MCTE
por los servicios prestados a la ESE.
poi los sol violos prosizios a la COC.
RESUELVE:
NEGUELVE.
Artículo 1º- Páguese a / DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111
la suma de \$ 425.000 (CUATROCIENTOS VEINTE Y CINCO MIL PESOS M/CTE), por concepto de
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA pará la ESE DEL MUNICIPIO DE
MAGANGUÉ durante el período 14 de enero de 2013 a 31 de enero de 2013
11 10 11 10 11 10 10 10 10 10 10 10 10 1
Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE
MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013.
Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo
pertinente.
Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición.
COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE
Dada en Magangué a los 21 días del mes de MARZO de 2013
GONZA(O DUCHAM
GONZALO URUETA MEDRANO
Gerente (E)



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN

El (la) suscrito (a)

		, ,	• • •				
		Jefe Asi	stencial				
de	e la EMPRESA S	OCIAL DEL ESTA	DO DEL MU	NICIPIO DE I	MAGANGUE		
		One	elst				
		Cen	tifica				
Que el (la) señor (a)	DELIA	LUZ CANTILLO GO	MEZ	ide	ntificado (a) co	n Ia C.C./	Nit
33.311.111	de			cumplió	con el objeto	de la	
Orden/Contrato por Sa	uministro	Servicios	x	No.			
de fecha 14	de <u>EN</u>	ERO de	2013	_, por conce	pto de:		
Servicios Personales	como A	AUXILIAR DE ENFEF	RMERIA	para la ES	E MUNICIPIO	DE N	<i>I</i> AGANGUÉ
		(Según Informe de A	ctividades Pre	esentado)			
En el periodo comprend	ido entre	14 de enero de 2	<u>2013</u> y		31 de enero o	de 2013	
Para mayor constancia se	e firma la presente	e en la ciudad de Ma	igangué (Bolív	/ar), en fecha	jueves, 31 d	e enero	de 2013
FUNCIONARIO	O QUE LA EXPIL	DE:					
Nombre		YAMIL ALI OS	ORIO				
Firma		Janwi]]	sto du				

Jefe Asistencial

Cargo

CUENTA DE COBRO No. _____

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE Nit. 806.013.598-2

Debe a:

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

C. C. / Nit. 33.311.111 425.000 La suma de: Por concepto de: Servicios Personales AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL como MUNICIPIO DE MAGANGUÉ (Informe de Actividades Adjunto a la Presente) Periodo comprendido entre: 31-ene-13 Son: CUATROCIENTOS VEINTE Y CINCO MIL PESOS M/CTE Atentamente,

Delia Cantillo Comez

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

C. C. /Nit. 33.311.111 de

Magangué (Bolívar), 31 de enero de 2013

Magangué Marzo 20 de 2013.

SEÑORES:

. E.S.E. Municipal de Magangué

L. (

of

CUENTA DE COBRO

La E.S.E. Municipal de Magangué debe a: DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ, Identificado con cédula No 33.311.111 de Magangué, Bolívar la suma de \$ 425.000°° (CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS) por concepto de prestación de servicio como AUXILIAR DE ENFERMERIA en el Centro de Salud de LA PAZ, desde el 14 de Enero 2013 al 31 de Enero del 2013.

Nota: Favor consignar a la cuenta; 530-168558 del banco BBVA.

Atentamente:

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ CC. No 7:426.610 de Magangué, Bolívar Rechions 2013.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE N.I.T 806013598-2

EL SUSCRITO JEFE ASISTENCIAL DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

CERTIFICADO DE SATISFACCIÓN DE LABORES CUMPLIDAS

Que el señor (a), DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ, identificado con cédula de ciudadanía, No 33.311.111 Expedida en Magangué —Bolívar, ha cumplido a cabalidad con sus funciones como AUXILIAR DE ENFERMERIA en el Centro de Salud de LA PAZ, durante el periodo comprendido desde el 14 de Enero de 2013 hasta el 31 de Enero de 2013.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado en Magangué Bolívar, a los 20 días del mes de Marzo del año 2013.

Atentamente;

YAMIL ALI OSORIO

Jefe Asistencial E.S.E. Municipal

Calle 14B No 2-14 Barrio Centro SEDE ADMINISTRATIVA ESE Municipal Telefax 6875339



Empresa Social del Estado DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

NIT. 806.013.598-2

Magangué (Bolívar), mar30

Señores ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ La Ciudad

Referencia: Informe De Actividades - Periodo <u>Enero 19</u> a <u>Enero 31/</u>2013

En mi condición de <u>AUXILIAR DE ENFERMERIA</u> de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ me permito dar a conocer el Informe de Actividades realizadas durante el periodo de la referencia, en cumplimiento del objeto del Contrato de Prestación de Servicios:

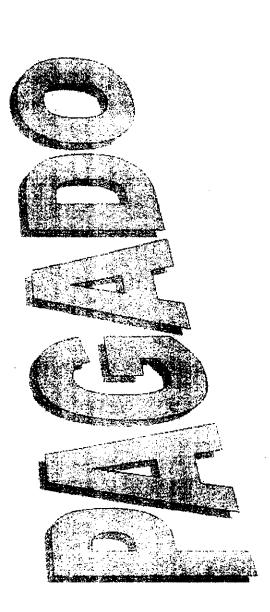
- Organizar y vigilar permanente la unidad del paciente, con el fin de brindar un ambiente limpio y confortable durante su estadía
- Inducir al paciente y a la familia el proceso de admisión a la institución y entregas de cita, con el fin de evitar congestiones en cada una
- 3. instruir al paciente y a la familia en el proceso de rehabilitación del paciente, con el fin de recibir toda la colaboración que ellos puedan brindar en su cuidado.
- realizar acciones de enfermería de baja y mediana complejidad en el primer nivel de atención de salud asignadas según las normas y el manual de procedimientos con el fin de brindar una atención integral y oportuna al paciente, familia y comunidad.
- Registrar signos vitales y entregar historia al profesional de la salud para su respectiva atención, con el fin de priorizar y brindar atención oportuna y evitar congestiones en las diferentes áreas de urgencia y consulta externa. 5.
- Desarrollar actividades recreativas de promoción y prevención y ocupacionales con los pacientes, con el fin que su estadía en la institución sea acogedora y contribuya a su educación en salud.
 esterilizar, preparar y responder por el material, equipos y elementos a su cargo, con el fin de brindar atención
- 7. oportuna y eficaz con los materiales aptos para su utilización.
- asistir a las reuniones, talleres y cursos aportunamente, con el objetivo de estar informados y garantizar una educación continua y así mejorar la calidad de la atención con el personal calificado y preparado.
- anotar en medio físico o computador los registros individuales de prestación de servicio, con el fin de garantizar una mejor facturación de cada área
- cumplir con los turnos establecidos y responder por su área de trabajo con el fin de evitar congestiones, contratiempos y garantizar un servicio oportuno.
 preparar al paciente y colaborar con los medlos de diagnósticos y terapéuticos asignados para lograr mantener al
- paciente tranquilo y contribuir con una mejor atención oportuna eficaz.
- Preparar áreas de prestación de servicios de salud, y colaborar con el médico para así lograr una atención 12. adecuada.
- Realizar oportunamente los pedidos de materiales e insumos para el normal funcionamiento de su área.
- Las demás funciones asignadas por el superior inmediato de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño de sus actividades.
- Mantener en orden equipo y sitio de trabajo, reportando cualquier anomalía. 15.
- Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.
- Informar sobre las anormalidades que se presenten en el desarrollo de sus funciones a la autoridad competente con el fin de evitar maios entendidos o actividades delictivas.

Presento este informe para la aprobación y expedición de la respectiva Certificación de Satisfacción en mis actividades encomendadas dentro del Objeto Contractual señalado.

Cantillo Gomez Aux de Enf. e-5.(a Paz & Delia Cédula de Ciudadanía No. 33.311.111

ಿವಿಕ್ಟರ
0
<u>ر</u> دو
Ge.
Kesuman

	<u>ā</u>	0.5 = 1.5 0.5 br>0.5 = 1.5 0.5 = 1.5 0.5 = 1.5 0.5 = 1.5 0.5 = 1.5 0.5 = 1.5 0.5 0.5 = 1.5 0.5 = 1.5 0.5 = 1.5 0.5 = 1.5 0.5 = 1.5 0.5 = 1.5 0.5					Kesum	35) US	Kesuman German Gerago	्र रुवहुo	İ			_ [
OMTOS	GENERAL	DATOS GENERALES DEL APORTANTE	RTANTE											7					
2	Identificación	*	1	Pasen Social		ਹ 	Clase Aportante	_	Sucursal Principal	Direccion		Cludad-Departmeento	reto Teléfono	ş					
C MINITE	HH.		CATTILLO CONEZ DELLA LUZ	DELLA LUZ		NOEPRODENTE	<u>د</u>	E	PRINCIPAL	BRE LA CANDELJEIA CIET 3 H. MAGANGUE-BOLIVAR * 30-47	CIDE 3 H. AGA	GANGUE-BOLDAAR	\$26000						
SE VA	GENERALI	DATOS GENERALES DE LA LEQUIDACION	quibacio	_				·						П	,				
	Periodo		O.	,		2	Factor	#			Page			7					
1	Pensión Salud	3	Page	Planilla		Plantlla	Limite	Page		Sence	Oles	Dias Mora	Valor						
7	2013-01 2013-01 501964	301984	-	8419977541		-	2013/01/03	2017.4	2013 JOI / G3 BANCO POPULAR	5 *		0	\$167,518	\$16					
ğ	DACTON	LIQUIDACTON DETALLADA DE APORTES	A DE APO	RITES															
	EMP	EMPLEADO			1	PENSION			ONTYS			CCF				RIESGOS			PARAFIS
2	No. Identificación		Hambres	Codigo Dias			Aporte	Codigo Olas	3# F	Aporte	Codigo Dies) 92	Aperte	Codigo Dias	Déma	JEC.	Aporte	, O)E
Sates	AL PRINCIP	Surersal, PRINCIPAL (1.85/ledes)				\$257,5901	0.02,542		\$547,033	\$70,900		\$0		05		\$567,709	\$15,519		
å	de Trabajo:	Courtes de Trabajo: PRDECIPAL (1 AEBados)	(1 Affibodes			000'295\$	\$19,700	_	600,782\$	\$70,900		23.		8	_	\$567,000	\$1,919	Н	
9	MOMONE	Oudad: MAGANGUE Depto: BOLIVAR (1 Affindos)	LA (1 Allanda	*		\$567,000	\$99,700	<u> </u>	\$367,000	\$70,900		8		3.	_	\$567,000	\$18,519		
<u>-</u>	CC 33315711	CAPTLO OBLA	1	10001	8	2547,400	90£'965	EP5843 36	POOT LYSS	\$70,700	0	95		28 14:23	8 23	5847,600	11,910		
Total	-	Afillados(1)				\$967,000	004,042	-	000,7822	\$70,900		8.		8		\$367,000	\$14,82	_	

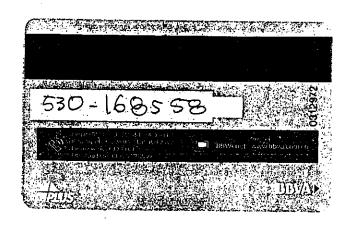


Control Court Cour	S GENERALES DE	SS GENERALES DEL APORTANTE		1		- Section 1	Succession Perfectional	Direction	Ciudad-Becartamento	Teletono	
Chee Pientha	€	4	Radon Sectal	3	Case Aportame	20.00	No. of the last	Market			
Cuert Tipes Tipe	l	CARTILLO GOME	EZ DELLA LUZ	3,DEMONSAGEN		PRINCIPAL		DRS LA CANDELASSA CIRCO H 1 20-47	MACANGUE BOLIVAR	\$500565	
Control Francis Trop Francis	S	LA LIQUIDACI	HO		. :						
Security Finalis Limble Page	Ŀ	₽.	a.e.	1,be	Fect	#					
MATCH 1 MATC	L.	<u>.</u>	Plentilla	Planilla	Limite	Caro.		Bance		١	
CODIGO NIT DV AFILIADOS VALORILIQUIDADO INTERESES MORA SALUDOS E VALORA LIQUIDADO INTERESES MORA PARAMEDIS FIRST SALUDOS E SAL	Ž.	3	8419977541		2011/01/03	20119/6102	BAJEO POPULAR		-	\$167,519	
CODIGO NIT DV AFILIADOS VALOR LIQUIDADO (NTERESTES MORA SALDOS ES VALORA PA SALDOS ES	ž	S			-						
230001 00,229,739 0 1 550,700 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 5			CODIGO			LIADOS VAL	OR LIQUIDAE		. –	VALOR A PA	4GAR
ECCINCS 1473 460,011,153 6 1 559,19 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50	ğ	84)	:		1, 1	1	7065		3		86.700
EPS013 600,011,153 6 1 55,919 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50			230201	622 008	0 62	-	\$90,			**	\$90,700
EFG13 &00,250,119 1 1 570,900 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 5	20	: 1	•			-	X	-			55,919
FPS013 ED0,230,119 1 1 570,000 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50	Š	DE SEGUROS	14-23	110,038	153 6	-	\$\$				\$5,919
Story 800, 150, 19 1 1 5,00,000 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50	200	.				· -	530	006		••	\$70,900
S 21:			EPS013	800,250	119 . 1	7	85			•	270,900
							\$167,5			\$16	7,519

Kesumen General do hago

Página 2 d

DIAN	Formulario del Registro Ú Hoja Principal	aico Tribatario	001
		4. Nómero de lotmul	(415)7707212484(8020)001401798579 2
5. Ngawis de igelakoeddi (talidate (141)) 3 3 :3 1 4 1 1 1 :	8. OV 42 Assistintation	4 4	
Persona netural o su 2 Cédu	ila de ciudadania 13	3,3 3 1	2001 04 28
Lugar de especiation: 26. Pala: COLOMBIA 3.1. Pistriar apelistic CANTILLO 36. Reconsocial	29 Departaments: 1 6 9 Bolivar gz Segundo scelido: GOMEZ	30. Consent arridges 113 Magangue 33. Primer nostate DELIA	4 37:00 set combres Lubra
36 Numbre consertation	MODELS (M. 1988)		40 ChidedMuniquie
COLOMBIA 41 Direction C R 1 7 1 2 1 42 Corrected and additional	1 8 9 Casanare 5 1 33 Acetidosine (4 Tildo		8 57 Yopel 0 0 1 1 0 1 0 1 1 0 1 1 0 1 1 0 1 1 0 1 1 0 1 0 1 0 1 0 1 0 1 0 1 0 1 0 1 0 1
Activided principal 46.0page: 42. Fedra hide ade 8 . 5 . 1 . 9 . 2005 : 05 53 \$dego. 05. Impuesto sobre la renta y compler	25	Responsabilidades	
54, Código: 1 2 3	<u></u>		56. Tpo Sentition 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2
SS:/Process: Si X NO La tribumodin consulta e a di Servici La tribumodin consulta e a di Servici consequentes distribumonia e la maldiaci, p Anticulo 16 Depreta 2786 del 21 de Agonto Firme del solicionis: De 1, april 186	50.*A uta, cont responsibilitat do quian la cumella y en or la cotanior, cualquier labadad en que frances podre ses	es, de Foliser 1 Consequencia Sin perjudio de las vedit mancionada. Sin perjudio de las vedit Firma del lundoneno aul DBA, Nambre RODE	NF, Factor, 2005 Q5 26







REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE NIT. 606.013.598-2

EL ORDENADOR DEL GASTO, EN USO DE SUS FACULTADES LEGALES. RECONOCE LA PRESENTE OBLIGACIÓN Y AUTORIZA A LA TESORERÍA DE LA ENTIDAD EL PAGO DE LA MISMA SEGUN EL SIGUIENTE DETALLE:

No. REGISTRO 50

50

FECHA REGISTRO

14/01/2013

No.ORDEN DE PAGO

433

NIT/CEDULA BENEFICIARIO

33311111

FECHA DE ORDEN

10/06/2013

NOMBRE DEL BENEFICIARIO

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

CONCEPTO DEL PAGO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ - CAUSADO

MUNICIPIO DE MAGANGUE - CA

LIQUIDACION DEL PAGO

CUENTA DESCRIPCION
24255301 Servicios

servicios ambulatorios - consulta externa

DEBITOS 0,00

1.500.000;00

CREDITOS 1.500.000,00 0.00

VALOR A PAGAR

1.500.000,00

01

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ector Nombre del Sector Presupuestal

01 ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE

Rubro Gasto Nombre de Rubro Presupuestal

Fuente Nombre de la Fuente

Valor Obligación

GA102020111

33101501

Remuneración Servicios Técnicos (Contratos)

VENTAS DE SERVICIOS

1.500.000,00

Total Obligación

1.500.000,00

WILDER LAGARES GULLOZO
REPRESENTANTE LEGAL/ORDENADOR

DELIDA BARRAGAN SANCHEZ

ELABORÓ

Apolo Ultra - Versión 2012.1.1.Net





No. REGISTRO

50

REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE BOLIVAR 'EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE NIT. 806.013.598-2

No.ORDEN DE PAGO

46

Courado -

EL ORDENADOR DEL GASTO, EN USO DE SUS FACULTADES LEGALES, RECONOCE LA PRESENTE OBLIGACIÓN Y AUTORIZA A LA TESORERÍA DE LA ENTIDAD EL PAGO DE LA MISMA SEGUN EL SIGUIENTE DETALLE:

14/01/2013

FECHA REGISTRO

NIT/CEDULA BEN	NEFICIARIO	33311111		FECH	DE ORDEN 2	1/01/2013
NOMBRE DEL BE	ENEFICIARIO	DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
CONCEPTO DEL	PAGO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MUNICIPIO DE MAGANGUÉ - (PERSONAI CAUSADO	LES COMO AUXILIAI DESDE 14 DE ENER	R DE ENFERMERÍA O DE 2013 AL 30 DE	PARA LA ESE DEL ABBRIL DE 2013
LIQUIDACION DE	L PAGO					
CUENTA	DESCRIP	CION			DEBITOS	CREDITOS
24255301	Servicios		,		00,0	2.675.000,00
53101501	servicios a	mbulatorios - cinsulta externa			2.675.000,00	0,00
-	VA	LOR A PAGAR	2.675.000,0	0		
ÍMPUTACION PR	ESUPUESTAL					
Sector Nombre	del Sector Presi	ıpuestal		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		
01 ESE DE	L MUNICIPIO D	E MAGANGUE		· , · , · · , · · .		
Rubro Gasto Nombre de Rubro Presupuestal		oro Presupuestal	Fuente	Nombre de la Fueni	e	Vaior Obligación
GA102020111	Remuneración Servicios Técnicos (Contratos)		01	VENTAS DE SERVICIOS		2.675.000,00
					Total Obligación	2.675.000,00
Wi	DE ORDENADO	S S			ELABORÓ	

Apolo Ultra - Versión 2012.1.1.Net

COMPROBANTE DE PAGO

Pagado a	DELIA LUZ	Z CANTILLO G	OMEZ			
C. C./ Nit.		33.311.111		24	MAYO	2013
Por concept						
Pago d	le Mensualidad del Contrato d AUXILIAR DE E		Servicios como	\$		750.000
Periodo	marzo 01/2013		marzo 31/2013			

Vr. Contra	to/Orden	\$	 4.175.000
	RETEFUENTE	S/n Tabla	\$
DEDUCCIONES:	Estamp. Educación	(1%)	\$ (7.500)
	Otros Descuentos	(ABONOS)	\$ •
	TOTAL DEDUC	CIONES	\$ (7.500)
	100		

Son: SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

FIRMA DEL ACREEDOR (QUIEN RECIBE)	PAGADOR
pelia Cantillo Gómez	
C.C. No. 33.311.111 Have	Tesorero

Transferencia	Χ	Banco	BBVA	No. Cuenta	530-168558
Cheque Propio	No.	,	Banco:		
EFECTIVO			Fecha:		
OBSERVACI	ONES:				



Resolución No. ALG-P- 2013 05 24 - 026 de 2013

(MAYO 24 de 2013)
"Por la cual se ordena el pago de una cuenta"

El Gerente de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

en ejercicio de sus atribuciones estatutarias y legales, y CONSIDERANDO

1. Que la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ suscribió con DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ
un Contrato para la Prestación de Servicios Personales como AUXILIAR DE ENFERMERIA a ejecutarse entre el día
14 de enero de 2013 y el día 30 de junio de 2013 por valor de \$ 4.175.000
y dentro de las cláusulas del mismo se pactó que se pagará en mensualidades vencidas, previa
presentación de constancia de cumplimiento a satisfacción por parte de la ESE.
2. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ cumplió a satisfacción con el objeto contractual entre el
1 de marzo de 2013 y el 31 de marzo de 2013 , como consta en la respectiva Certificación de Cumplimiento
a Satisfacción expedida por el Jefe Asistencial de la ESE, de fecha miércoles, 03 de abrit de 2013
3. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ solicitó a la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ, el pago de
\$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE durante el período
1 de marzo de 2013 a 31 de marzo de 2013
4. Que para la buena marcha de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ se hace necesario ordenar el pago a
DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ de la suma de SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE
por los servicios prestados a la ESE.
RESUELVE:
RESUELVE:
Artículo 1º- Páguese a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111
la suma de \$ 750.000 / (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE
MAGANGUÉ durante el período 1 de marzo de 2013 a 31 de marzo de 2013
Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE
MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013.
Artículo 3º- Remitase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo
pertinente.
Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición.
COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE
Dada en Magangué a los 24 días del mes de MAYO de 2013
MONTH 100.013.094.2 11006
h to be to the state of
WILDER LAGARES GUELOZO
Gerente



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN

El (la) suscrito (a)

Jefe Asistencial

de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE

				Cer	tifica					
Que el (la	a) señor (a	a)	DELIA LUZ	CANTILLO GO	MEZ	ide	entificado (a) con la (C.C./ Nit	
33.3	11.111	de		MAGANGL	JE (BOL)	cumpli	ó con elo	bjeto de la	a	
Orden/Conf	trato por	Suministro		Servicios	X	No.		_		
de fecha	14	_ de	ENERO	de	2013	, por conce	epto de:			
Servicios	Persona	les como	AUXILI	AR DE ENFER	RMERIA	para la ES	E MUNICI	PIO DE	MAGA	ANGUÉ
			(Segú	n Informe de A	ctividades Pre	esentado)				
En el perio	do compre	endido entre	<u>1 a</u>	le marzo de 2	<u>013</u> y	·	31 de m	arzo de 20	013	
Para mayor	constancia	a se firma la p	resente en la	ciudad de Ma	gangué (Bolív	/ar), en fecha	miércoles,	03 d e	abril de	e 2013
F	JNCIONA	RIO QUE LA	EXPIDE:							
	Nombre	. —	Y	'AMIL ALI OS	ORIO					
	Firma		Janu	uù/slo	Srumo	2 .				
	Cargo			Jefe Asister	ncial					

CUENTA DE COBRO No.

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE Nit. 806.013.598-2

Debe a: DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

33.311.111 C. C. / Nit.

La suma de:

\$

750.000

Por concepto de:

Servicios Personales

AUXILIAR como

DE

ENFERMERIA para la ESE DEL

MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

(Informe de Actividades Adjunto a la Presente)

Periodo comprendido entre:

1-mar-13

31-mar-13

Son:

SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

Atentamente,

Delia Cantillo Gómez

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

C. C. /Nt.

33.311.111

de

MAGANGUE (BOL)

Magangué (Bolívar), 31 de marzo de 2013

Magangué Abril 09 de 2013.

SEÑORES;

E.S.E. Municipal de Magangué

CUENTA DE COBRO

La E.S.E. Municipal de Magangué debe a: DELIA CANTILLO GOMEZ, Identificado con cédula No 33.311.111 de Magangué- Bolívar, la suma de \$ 750.000° (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS) por concepto de prestación de servicio como AUXILIAR DE ENFERMERIA en el Centro de Salud de la PAZ, desde el 01 de Marzo 2013 al 31 de Marzo del 2013.

Nota: Favor consignar a la cuenta; 530 168558 del Banco BBVA

Atentamente:

DELIA CANTILLO GOMEZ

CC. No 33.311.111 de Magangué - Bolívar

Vector 2013.



EL SUSCRITO JEFE ASISTENCIAL DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

CERTIFICADO DE SATISFACCIÓN DE LABORES CUMPLIDAS

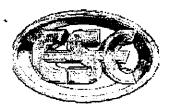
Que el señor (a) **DELIA CANTILLO GOMEZ** identificado con cédula de ciudadanía, No 33.311.111 Expedida en Magangué —Bolívar, ha cumplido a cabalidad con sus funciones como **AUXILIAR DE ENFERMERIA** en el Centro de Salud de la **PAZ**, durante el periodo comprendido desde el 01 Marzo de 2013 hasta el 31de Marzo de 2013.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado en Magangué Bolívar, a los 09 días del mes de Abril del año 2013.

Atentamente;

Jefe Asistencial E.S.E. Municipal

Calle 14B No 2-14 Barrio Centro SEDE ADMINISTRATIVA ESE Municipal Telefax 6875339



Empresa Social del Estado DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE

NIT. 806.013.598-2

Magangué (Bolívar), Abril 16-2013

ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ La Ciudad

Referencia: Informe De Actividades - Período Har 20 01 a 31 marco

En mi condición de <u>AUXILIAR DE ENFERMERIA</u> de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ me permito dar a conocer el Informe de Actividades realizadas durante el periodo de la referencia, en cumplimiento del objeto del Contrato de Prestación de Servicios:

- Organizar y vigilar permanente la unidad del paciente, con el fin de brindar un ambiente limpio y confortable durante su estadía
- Inducir al paciente y a ja familia el proceso de admisión a la institución y entregas de cita, con el fin de evitar congestiones en cada una
- instruir al paciente y a la familia en el proceso de rehabilitación del paciente, con el fin de recibir toda la
- colaboración que ellos puedan brindar en su cuidado. realizar acciones de entermena de baja y mediana complejidad en el primer nivel de atención de salud asignadas según las normas y el manual de procedimientos con el fin de brindar una atención integral y oportuna al paciente, familia y comunidad.
- Registrar signos vitales y entregar historia al profesional de la salud para su respectiva atención, con el fin de prioritzar y brindar atención oportuna y evitar congestiones en las diferentes áreas de urgencia y consulta externa.
- Desarrollar actividades recreativas de promoción y prevención y ocupacionales con los pacientes, con el fin que su estadía en la institución sea acogedora y contribuya a su educación en salud.
- esterilizar, preparar y responder por el material, equipos y elementos a su cargo, con el fin de brindar atención oportuna y eficaz con los materiales aptos para su utilización.
- asistir a las reuniones, talleres y cursos oportunamente, con el objetivo de estar informados y garantizar una educación continua y así mejorar la calidad de la atención con el personal calificado y preparado, anotar en medio físico o computador los registros individuales de prestación de servicio, con el fin de garantizar una mejor facturación de cada área
- cumplir con los tumos establecidos y responder por su área de trabajo con el fin de evitar congestiones,
- contratiempos y garantizar un servicio oportuno. preparar al paciente y colaborar con los medios de diagnósticos y terapéuticos asignados para lograr mantener al paciente tranquilo y contribuir con una mejor atención oportuna eficaz.
- Preparar áreas de prestación de servicios de salud, y colaborar con el médico para así lograr una atención adecuada.
- Realizar oportunamente los pedidos de materiales e insumos para el normal funcionamiento de su área.
- Las demás funciones asignadas por el superior inmediato de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño de sus actividades.
- Montener en orden equipo y sitio de trabajo, reportando cualquier anomalía. Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.

Informar sobre las anormalidades que se presenten en el desarrollo de sus funciones a la autoridad competente con el fin de evitar malos entendidos o actividades delictivas.

Presento este informe para la aprobación y expedición de la respectiva Certificación de Satisfacción en mis actividades encomendadas dentro del Objeto Contractual señalado.

. y

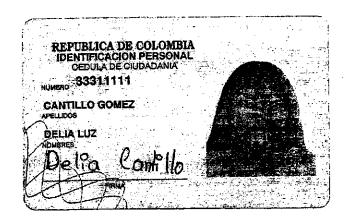
Atentamente, Cantillo Compet Aux Enf C.S. la Kit Cédula de Ciudadanía No. 39. 314

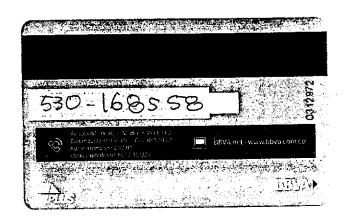
- DIAN	Formul	ario del Registro Único Tribul Hoja Principal	tario			001
apacite átractivado pará la DAN			4. Nomoro de formula	.		2 C o cepto 0 1
					020)001401798579	2
Namero de Interblicación Tribuleria (NT 3 :3 1 4 1 1 1 1 ;	n	4 4	34, Buggin electronico	ngting the Adams of the same and a		A SANDARA SANDARA
ff. Tipli (in contribuyents; 25	Tipo de disulmento;	ell (g. k.) 28, Patriographie Interallies adde			27. Fedha especialori.	NACONA L
nsona najuraj o su 2	Cédula de cludadante	1 3	3 3 3 1 sò, Chandriutidato:			2001 04 26
DLOMBIA 31 Pretier apsilitio	1 6 9	Bolivar 1 3	Magangue mer nootkre	34 (2000 nome		and the second s
NTILLO	GOMEZ	DELIA	***	Luz	$\lesssim 2$	
6, Rezás societ.			$\mathcal{I}_{\mathcal{A}}^{\mathcal{N}}$			* 1
5 Nonth's consciols		2.3			Constitution of the second	The second of th
		518	as CSN			
it, Patis OLOMBIA	1 6 9	39, Departments Casanere		8 5 7 Yopal	logo and the second	0.01
41 Exection	Linning.					
R 17 12	6 1	npertado servo: /sl. Teletimo 1, 6 3 5/9 4/9		45. 1 3	Yesifono 2: 1 1 5 7 6 3 2 5	
					Deupación	
		Activided securities	Olres ac	Wittades	51. Código	S2, fégmero estóblecimientos
Actividad princip 48 Carigo 47 Fed is in 8 5 1 .9 2005	do admidad 05 25		50 Codigo 1	2	2 2 2 4	
48. Cárigo 47. Fedris h 8 5 1 ,9 2005	60 additional (40 70 05 05 05 05 05 05 05 05 05 05 05 05 05		50. Codgo 1		. 2 2 4	
48. Cárlgo: 47. Fedrá la 8 - 5 1 , 9 2005	60 additional (40 70 05 05 05 05 05 05 05 05 05 05 05 05 05	Resp	50 Codgo 1	12 13 14	16 47 18	
48, Cárligo 47, Fedris In 8 5 1 , 9 2005 50 6	complementarios 16	Resp	50. codgo	12 13 14	16 3.47 16	
46, Cárligo 47, Fedris In 8 5 1 ,9 2005	complementarios 16	Resp F 8 7 8 F 9 40	50 Codgo	12 13 14 12 13 14 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15	2 2 2 4 16 37 18 Exportadores	
48. Cártigo 47. Fedris In 8 5 1 9 2005 so c 05 impuesto sobre la renta y c	Coayo 0 5 Usulariza Siduan o	Resp 7 8 7 8 7 8 9 40	50, codeo on sabilidades 9 10 11 56, Forme exclusive de la DIA	-12 13 14	2 2 2 4 16 37 18 Exportadores Local Control	33 33 3
48. Córtigo 47. Fedris In 8. 5 1 ,9 2005 50. 1	Columbia of State of	Resp 7 8 9 40	on sabilidación 10 11 55 Forme	12 13 14 12 13 14 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15	2 2 2 4 16 37 18 Exportadores Local Control	33 33 3
4A, Cártigo 47, Fedris In 8 - 5 1 , 9 2005 50 - 60 - 60 - 60 - 60 - 60 - 60 - 60 -	Columbia Complementarios y 6 OS 25 Complementarios y 6 ONO STATES SALUANOS SALUAN	Responded to the second of the	9 10 11 9 10 11 S5. Forme S6. Forme	-12 13 14	Exportadores Exportadores At Fame	33 33 3

.

.

.





₹<u>.</u>

EXITO MAGANGUE AHORRAR ES VIVIR C

176930

PILA APORTES LINEA

Factura: 00000000008421374518

**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> \$ 174.720

EFECTIVO

200.000

FACTURAS APROBADAS -Fac.8421374518 Apro:161238

CAMDIO

25.280

DISCRIMINACION TARIFAS IVA COMPRA BASE/IMP. TARIFA IVA =00% 174720 174720 TOTAL = 174720 174720 0

ATENDIDO POR: DIDIER MEZ TIQUETE :0172 0030091534

RES.DIAN# 110000456986 DEL 08/SEP/2011 RANG.AUT.0172 0030000000 al 0039999999

TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1 Almacenes Exito S.A. NIT 890.900.608-9 CONSERVA TU TIRILLA PARA TUS CAMBIOS. PARA TUS RECLAMOS LLAMA AL XXX-XX-XX

Por cada \$100 en compras recibes 1 Punto Exito. Tus compras son diferentes tus puntos los mismos. Acumulalos y redimelos en Exito Carulla y Home Mart.

07/MAR/2013 17:37 172 03 0059 3531

Ud. dejo de sanar 0 puntos por no pasar su tarjeta Puntos Exito

172-BNKW NRO.EMP

Nar 07 2013 - 17:39:27 EFTS12.1 CORRESPONSAL
EXITO MAGANGUE
CLL 16 10 ESQ MAGANGUE

BANCO POPULAR

SERVICIO: 1506 FACTURA : 00000008421374518

VALOR

\$ 174.720

TOTAL

\$ 174.720

ATOS GENERALES DEL ACCITANTE	identificación	CC 333111111	DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION	Período	Panelón Salud	2813-00 2813-83	resumen de pago	RIESGO	AFP (ADMINISTRADORAS: 1)	PROTECCION	ARP (ADMINISTRADORAS: 1)	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUIDOS	EPS (ADMINISTRADORAS: 1)	SALUDCOOP	
EPALES DEL APORTANTE	dv Jac	CHRIZTO COMEZ DETW FIX	оғ іл інфицелст	Clare	Pago	161239	AGO		RAS(1)		RAS: 1)	NIA DE SEGUNOS	S W: ::		
	on Social	S DOLLAN CLUZ	¥	120	Planille	P-2137-611		Contgo		230201		14-23		EP\$013	
	G.	MORROR		Tipo	Pleniile	1		, NI		800,229,739		860,011,153		800,250,119	
Resum	Clase Aportante	•		Facha	Limite	MATCH TEST		TA At		734 0	-	5		\$ ·	100
Resumen General de Pago	Sucur	Theorem		*	Page	2913/03/08		AFILIADOS - VALOB LIQUIDADO	-	_	-	_		-	,
ral de	Sucursal Principal	F				WYTHOU CONTIL BOYES/KIRE		OB LIGHDA	ş	¥.	*	¥	¥3	\$73,	1
Pago	Direction	BHE LA CANDITYMA CELE N WITHOUTS OF IN			Bucco			DO INTERESES MORA	\$94,320			\$6,200		\$73,700	Sec. 1.0. 3
	Cluded	Handewown N		*	Dias Mora	•		ŀ	\$300	9065	8	쓩	\$200	5200	
	Cluded-Departamento	BANTON	:		Yelor			SALODS E SALODS E	8	8	8	ಕ	8	\$6	11 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
	Telefono	\$55535				\$174,720		VALOR A PAGAR							. J
								AGAR	\$94,620	\$94,620	\$6,280 000,000	% ,200	\$3,900	\$73,900	

Resumen General de Pago

	ᆿ		اوا	2	S ₁		Г	TE	¥	T 2	Γ-	ā	B	Т
	Total	- 유	4. X		sursid: f	No. Ide		QuiDA	10 CP CB	Pensión	Periodo	3000	CE 30311111	identificación
	≧	11111665 33	J STEWN	rebeter?	Sooutsal: PRINCIPAL (LANGARO)	Identificación	Ş	CION	2013-03	Find	8	HERALI		acida
	Affiliadoe(1)	ı	Napotes (BD	7	KL {1 An		EMPLEADO	NEW P	16120	Г	Γ	N N		8
	5	THE OTHER	Dudad: NSGANGUE Dapte: BDLTVAR (1 Afflados)	re do Trabajo: PICHCIPAL (1 ANILoko)	hados)	Hambres		LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES		Ą	0	DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION	CHALLETO GOMES DETRY TITS	2
		162602	8	ţ		Codigo Dias	Г	튒	8421374518	Ţ	Ciava	₹	EZ 08.W I	PESOS BOXES
		×				Хes			ŝ	Planilla			Ħ	•
	2	<u>,</u>	1	*	551	롰	PENSION		-	32	Н		ž	Н
	\$509,300	\$80,500	\$309,900	900,900	\$569, auto		Š		-	Plantille	Τĺρο		NO BOOK	۵
	۰			_		Aporte			39.	Limite			"	Clase Aportante
	\$94,320	SM,230	\$94,320	\$94,320	671.1453	_			2013/03/04		Fecha			eyue
		F9453				Codigo (Dias			8	Pago	3			
		¥	\dashv	4		Diag.			2013/03/98	8			PARACIPAL	Swe
	*	±	5	Ŧ		롰	SALUD		MACO POPULA				•	Sucureal Principal
	\$569,500	5400,500	\$599,500	1509,500			8		N O					
						Aporte				Banco .			29.47 MRR LA C	
	\$73,700	\$73,780	\$73,700	\$73,700	$\Omega M \Omega $								BER LA CANDILLARIA CRIR 3 NI MAGANICARI-ROLINAR	Diraccion
						Codigo			_		Ļ		COLDIN	
10 TO 10 TO	-		Ц	_		Dias				Dias Mora	Page		MAGAN	Ş
						툿	CCF		÷	-			4.00L	dad-Dep
	8	Ŧ	क	8	9		افع ^ن ا						Ä	Cluded-Departamento
						Aporte				Valor				
	8	¥	8	*	90	ţ.			\$174,720				55\$5555	Teléfono
		ž				Codigo Diss			-					
		¥				Diam								
	<u>پر</u>		ا پر	*		둙	RIESGOS							
	\$589,500	\$100,500	\$389,300	\$589,300	(6.81, 684.5		ŝ							
						Aporte								
	\$4,250 000	ž,	\$5, EG	\$4,200	56,363									
	-	-	Н			Dias								
	1	ı	ı			l		1	1					

2013 5 17

\$742.500,00

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

Setecientos Cuarenta y Dos Mil Quinientos Pesos Con 00/100.-



REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE BOLIVAR

9 500.00	CHEQUE	#.RESOLUCIO N	VALOR	DEL PA	GO	FECHA		No. Egreso
		516067	742	.500,00	7	17/05/2013		874
NIT/CEDULA	NOMBRE DEL E	BENEFICIARIO	СВ	NOMBI	RE DEL BA	NCO	No	. CUENTA
33311111	DELIA LUZ CAN	ITILLO GOMEZ	01	B8VA /	AHORROS		530	0-086875
CONCEPTO	PRESTACIÓN DE : MAGANGUÉ - MEI	SERVICIOS PERSONALES CON NSUALIDAD PACTADA MES DE	MO AUXIL FEBRER	IAR DE	ENFERME	RÍA PARA LA E	SE DEL MUI	NICIPIO DE
MPUTACION E	EL EGRESO							
CUENTA	DESCRIPCION			#.REG.F	P. FECHA		DEBITOS	CREDITOS
4255301	Servicios	****		50 .			750.000,00	0,00
9059001	otros recaudos a	favor de terceros					0,00	7.500,0
1100602	Ganadero Ahorro	Cta 530-86875					0,00	742.500,0
					Totales	;	750.000,00	750.000,00
MPUTAGION C	RDEN DE PAGO			_				
D O.PAGO	CUENTA	DESCRIPCION DE LA CUENTA	1			DEBITOS	5	CREDITOS
6 46	63101501	servicios ambulatorios - cinsulta	externa			2.675	00,000	0,0
6 46	24255301	Servicios					0,00	2.675.000,00
MPUTACION F	RESUPUESTAL							
Sector Nomi	bre del Sector Presi	upuestal						
1 ESE	DEL MUNICIPIO D	E MAGANGUE						
	Nombre de Rul	oro Presupuestal	Fue	ente N	ombre de la	Fuente		Valor Pagos
Rubro Gasto	Remuneración	Servicios Técnicos (Contratos)	01	V	ENTAS DE	SERVICIOS		750.000,0
Rubro Gasto SA102020111	TATITUDE GOODS							

ELABORADO

RECIBIDO: C.C./ N.I.T.

Apolo Ultra - Versión 2012.1.1.Net

COMPROBANTE DE PAGO

Pagado a	DELIA L	UZ CANTILLO	O GOMEZ	FWC DISS.	1.1.6	
C. C./ Nit.		33.311.111		16	MAYO	2013
Por concepto de: Pago de Mensualidad del Contrato de Prestación de Servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA				\$		750.000
Periodo	febrero 01/2013	a	febrero 28/2013	[

Vr. Contrat	:o/Orden	\$		4.175.000
	RETEFUENTE	S/n Tabla	\$	
<u>DEDU</u> CCIONES:	Estamp. Educación	(1%)	\$	(7.500)
DEDUCCIONES:	Otros Descuentos	(ABONOS)	\$	•
	TOTAL DEDUC	CIONES	\$	(7.500)
	Homatine and a		De la companya del companya de la companya del companya de la comp	749,500

Son: SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

FIRMA DEL ACREEDOR (QUIEN RECIBE)

PAGADOR

FIRMA DEL ACREEDOR (QUIEN RECIBE)	PAGADOR
Delia Cantillo Gomez	
C.C. No. 33. 322-122 4 19-6	Tesorem
C.C. No. 33. 311-1111 4 19-2	Tesorero

Transferencia	Х	Banco	BBVA	No. Cuenta	530-168558
Cheque Propio No).		Banco:		
EFECTIVO			Fecha:		
OBSERVACION	ES:				<u> </u>



Resolución No. ALG-P- 2013 05 16 - 067 de 2013 (MAYO 16 de 2013)

"Por la cual se ordena el pago de una cuenta"

El Gerente de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

en ejercicio de sus atribuciones estatutarias y legales, y CONSIDERANDO

1. Que la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ suscribió con DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ
un Contrato para la Prestación de Servicios Personales como AUXILIAR DE ENFERMERIA a ejecutarse entre el día
14 de enero de 2013 y el día 30 de junio de 2013 por valor de \$ 4.175.000
y dentro de las cláusulas del mismo se pactó que se pagará en mensualidades vencidas, previa
presentación de constancia de cumplimiento a satisfacción por parte de la ESE.
2. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ cumplió a satisfacción con el objeto contractual entre el
1 de febrero de 2013 y el 28 de febrero de 2013 , como consta en la respectiva Certificación de Cumplimiento
a Satisfacción expedida por el Jefe Asistencial de la ESE, de fecha jueves, 28 de febrero de 2013
3. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ solicitó a la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ, el pago de
\$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE durante el período
1 de febrero de 2013 a 28 de febrero de 2013
4. Que para la buena marcha de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ se hace necesario ordenar el pago a
DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ de la suma de SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MICTE
por los servicios prestados a la ESE.
RESUELVE:
Articulo 1º- Páguese a / DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111
la suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE
MAGANGUÉ durante el período 1 de febrero de 2013 a 28 de febrero de 2013
Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE
MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013.
Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo
pertinente.
Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición.
COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE
Dada en Magangue, a dos 16 días del mes de MAYO de 2013
Dada en Magangue a Jos 16 días del mes de MAYO de 2013
1166 (6,000)
WI DAKO COSAFER GULLOZO
WILDER LAGARES GULLOZO
Gerente



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN

El (la) suscrito (a)

 Jefe	Asistencial	

		de la EMPR	ESA SOCIA	L DEL ESTA	DO DEL M	UNICIPIO D	E MAGAN	GUE			
				Cer	tifica						
Que ei (I	la) señor (a	a)	DELIA LUZ	CANTILLO GO	MEZ	i	dentificado	a) con	la C.C./	Nit *	
33.3	311.111	de		MAGANGUE (BOL)			olió con el	objeto d	de la		
Orden/Con	trato por	Suministro		Servicios	x	No.			•		
de fecha	14	de	ENERO	de	2013	, por con	cepto de:				
Servidos	Personal	les como	AUXILI	AR DE ENFER	MERIA	para la E	ESE MUNIC	CIPIO	DE M	AGAN	<i>VGUÉ</i>
			(Según	Informe de Ad	tividades Pr	resentado)					
En el perio	do compre	ndido entre	1 de	febrero de 2	013	у	28 de fe	ebrero d	e 2013		
Para mayor	constancia	se firma la pre	esente en la	cłudad de Maç	gangué (Boli	ivar), en fech	a jueves,	28 de	febrero	de	2013
FU	UNCIONAF	RIO QUE LA E	EXPIDE:								
	Nombre		Y/	AMIL ALI OS	ORIO		_				
	Firma	-	J u	ruun] st	lb Chu	uur •	_				
	Cargo			Jefe Asisten	cial						

CUENTA DE COBRO No. _____

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE Nit. 806.013.598-2

Debe a: DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

		C. C. / Nit.		33.311.1	!11			
La suma de:		\$				7	750.0	000
Por concepto d	le:							
Servicios	Personales	como	AUXILIAR	DE	ENFERMERIA para	la	ESE	DEI
MUNICIPIO D	E MAGANGUÉ	;						
		(Informe de	Actividades I	Adjunto a	la Presente)			
Periodo compr	rendido entre:		1-feb-13	_ y	28-feb-13_			
Son:								
	S	SETECIENT	OS CINCUEN	TA MIL PI	ESOS M/CTE			
Atentamente								

Delia Cantilo Gómez DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

C. C. /Nt.

33.311.111

de MAGANGUE (BOL)

Magangué (Bolívar), 28 de febrero de 2013

0248

Magangué Marzo 20 de 2013.

SEÑORES:

E.S.E. Municipal de Magangué

. (

CUENTA DE COBRO

La E.S.E. Municipal de Magangué debe a: DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ, Identificado con cédula No 33.311.111 de Magangué, Bolívar la suma de \$ 750.000°° (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS) por concepto de prestación de servicio como AUXILIAR DE ENFERMERIA en el Centro de Salud de LA PAZ, desde el 01 de Febrero 2013 al 28 de Febrero del 2013.

Nota: Favor consignar a la cuenta; 530-168558 del banco BBVA.

Atentamente:

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

CC. No 7.426.610 de Magangué, Bolívar

Junity 3/3



EL SUSCRITO JEFE ASISTENCIAL DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

CERTIFICADO DE SATISFACCIÓN DE LABORES CUMPLIDAS

Que el señor (a), DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ, identificado con cédula de ciudadanía, No 33.311.111 Expedida en Magangué -Bolívar, ha cumplido a cabalidad con sus funciones como AUXILIAR DE ENFERMERIA en el Centro de Salud de LA PAZ, durante el periodo comprendido desde el 01 de Febrero de 2013 hasta el 28 de Febrero de 2013.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado en Magangué Bolívar, a los 20 días del mes de Marzo del año 2013.

Atentamente;

YAMIL'ALI OSORIO

Jefe Asistencial E.S.E. Municipal

Calle 14B No 2-14 Barrio Centro SEDE ADMINISTRATIVA ESE Municipal Telefax 6875339



Empresa Social del Estado DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

NIT. 806.013.598-2

Magangué (Bolívar), Marzo 27 | 13

Señares
ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ
La Ciudad

Referencia: Informe De Actividades - Periodo 1 Febrio a 28 Feb.

En mi condición de <u>AUXILIAR DE ENFERMERIA</u> de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ me permito dar a conocer el Informe de Actividades realizadas durante el periodo de la referencia, en cumplimiento del objeto del Contrato de Prestación de Servicios:

- Organizar y vigilar permanente la unidad del paciente, con el fin de brindar un ambiente limpto y confortable durante su estadía
- Inducir al paciente y a la familia el proceso de admisión a la institución y entregas de cita, con el fin de evitar congestiones en cada una
- Instruir al paciente y a la familia en el proceso de rehabilitación del paciente, con el fin de recibir toda la colaboración que ellos puedan brindar en su cuidado.
- realizar acciones de entermería de baja y mediana complejidad en el primer nivel de atención de salud asignadas según las normas y el manual de procedimientos con el fin de brindar una atención integral y oportuna al paciente, familia y comunidad.
- Registrar signos vitales y entregar historia al profesional de la salud para su respectiva atención, con el fin de priorizar y brindar atención oportuna y evitar congestiones en las diferentes áreas de urgencia y consulta externa.
- 6. Desarrollar actividades recreativas de promoción y prevención y ocupacionales con los pacientes, con el fin que su estadía en la institución sea acogedora y contribuya a su educación en salud.
- esterilizar, preparar y responder por el material, equipos y elementos a su cargo, con el fin de brindar atención oportuna y eficaz con los materiales aptos para su utilización.
- 8. asistir a las reuniones, talleres y cursos oportunamente, con el objetivo de estar Informados y garantizar una educación continues, así mejorar la calidad de la atención con el personal calificado y preparado.
- anotar en medio físico o computador las registros individuales de prestación de servicio, con el fin de garantizar una mejor facturación de cada área
- cumplir con los turnos establecidos y responder por su área de trabajo con el fin de evitar congestiones, contratiempos y gorantizar un servicio oportuno.
- 11. preparar al paciente y colaborar con los medios de diagnósticos y terapéuticos asignados para lograr mantener al paciente tranquilo y contribuir con una mejor atención oportuna eficaz.
- Preparar áreas de prestación de servicios de salud, y colaborar con el médico para así tograr una atención adecuada.
- 13. Realizar oportunamente los pedidos de materiales e insumos para el normal funcionamiento de su área.
- Las demás funciones asignadas por el superior inmediato de acuerdo con el nível, la naturaleza y el área de desempeño de sus actividades.
- 15. Mantener en orden equipo y sitio de trabajo, reportando cualquier anomalía.
- 16. Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.
- Informar sobre las anormalidades que se presenten en el desarrollo de sus funciones a la autoridad competente con el fin de evitar malos entendidos o actividades delictivas.

Presento este informe para la aprobación y expedición de la respectiva Certificación de Satisfacción en mis actividades encomendadas dentro del Objeto Contractual señalado.

Delia Cantillo Gómez hup Enf C-S. La Paz Cédula de Ciudadanía No. 33.311.111 De MIQUE

COMPROBANTE DE PAGO

Pagado a	DELIA LU	Z CANTILL	O GOMEZ	5)/-	11000	A. Apr	
C. CJ Nit.	CJ Nit. 33.311.111		22	NOVIEMBRE	2013		
Por concepto de:							
Pago de Mensualidad del Contrato de Prestación de Servicios como			\$				
AUXILIAR DE ENFERMERIA				750.000			
Periodo	septiembre 01/2013	æ	septiembre 30/2013				

Vr. Contrato	/Orden	2.075.000		
	RETEFUENTE	S/n Tabla	\$	-
<u>DED</u> UCCIONES:	Estamp. Educación	(1%)	\$	(7.500)
DEDUCCIONES.	Otros Descuento	os (ABONOS)	\$	-
	TOTAL DEDI	JCCIONES	\$	(7.500)
				7.2,500.

Son:	SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

FIRMA DEL ACREEDOR (QUIEN RECIBE)	PAGADOR
C.C. No.	Tesorero

Transferencia	Х	Banco	BBVA	No. Cuenta	530-169770
Cheque Propio	No.		Banco:		
EFECTIVO			Fecha:		
OBSERVACIO	ONES:				



Resolución No. ALG-P- 2013 11 22 - NOVIEMBRE 22 de 2013

de 2013

"Por la cual se ordena el pago de una cuenta"

El Gerente de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

en ejercicio de sus atribuciones estatutarias y legales, y CONSIDERANDO

1. Que la ESE DEL MUNICIPIO	DE MAGANGUÉ suscribió con DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ
un Contrato para la Prestación de Servici	os Personales como AUXILIAR DE ENFERMERIA a ejecutarse entre el día
8 de julio de 2013 y el día	30 de septiembre de 2013 por valor de \$ 2.075,000
y dentro de las cláusulas del	mismo se pactó que se pagará en mensualidades vencidas previa
presentación de constancia de cumplimiento a	satisfacción por parte de la ESE.
2. Que DELIA LUZ CANTILLO GO	MEZ cumplió a satisfacción con el objeto contractual entre el
1 de septembre de 2013 y el 30 de sept	iembre de 2013 , como consta en la respectiva Certificación de Cumplimiento
a Satisfacción expedida por el	Jefe Asistencial de la ESE, de fecha lunes, 30 de septiembre de 2013
3. Que DELIA LUZ CANTILLO	00477
prestación de servicios como	SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de
prestación de servicios como 1 de septiembre de 2013 a 30 d	AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE durante el período
to de septembre de 2015 a 30 d	e septiembre de 2013
4. Que para la buena marcha de la	a ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ se hace necesario ordenar el pago a
DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ	de la suma de SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE
por los servicios prestados a la ESE.	OLI LOILITIOS CINCOLITA WILL PESOS MICTE
F	
	RESUELVE:
	RESUELVE:
Artículo 1º Páquese a F	
Artículo 1º- Páguese a <u>C</u> suma de \$ 750,000 (SETEC	DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111
suma de \$ 750.000 (SETEC	DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111 IENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de
suma de \$ 750.000 (SETEC	DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111 IENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE
suma de \$ 750.000 (SETEC prestación de servicios como	DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111 IENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de
suma de \$ 750.000 (SETEC prestación de servicios como MAGANGUÉ durante el período Artículo 2º- Impútese el gasto anter	DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111 NENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE 1 de septiembre de 2013 a 30 de septiembre de 2013
suma de \$ 750.000 (SETEC prestación de servicios como MAGANGUÉ durante el período	DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111 IENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE 1 de septiembre de 2013 a 30 de septiembre de 2013
suma de \$ 750.000 (SETEC prestación de servicios como MAGANGUÉ durante el período Artículo 2º- Impútese el gasto anter MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013.	DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111 IENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE 1 de septiembre de 2013 a 30 de septiembre de 2013 ior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE
suma de \$ 750.000 (SETEC prestación de servicios como MAGANGUÉ durante el período Artículo 2º- Impútese el gasto anter MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remítase copia de la	DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111 NENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE 1 de septiembre de 2013 a 30 de septiembre de 2013
suma de \$ 750.000 (SETEC prestación de servicios como MAGANGUÉ durante el período Artículo 2º- Impútese el gasto anter MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013.	DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111 IENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE 1 de septiembre de 2013 a 30 de septiembre de 2013 ior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE
suma de \$ 750.000 (SETEC prestación de servicios como MAGANGUÉ durante el período Artículo 2º- Impútese el gasto anter MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remítase copia de la pertinente.	DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111 ILENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE 1 de septiembre de 2013 a 30 de septiembre de 2013 ior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo
suma de \$ 750.000 (SETEC prestación de servicios como MAGANGUÉ durante el período Artículo 2º- Impútese el gasto anter MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remítase copia de la	DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111 ILENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE 1 de septiembre de 2013 a 30 de septiembre de 2013 ior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo
suma de \$ 750.000 (SETEC prestación de servicios como MAGANGUÉ durante el período Artículo 2º- Impútese el gasto anter MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remítase copia de la pertinente.	DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111 IENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE 1 de septiembre de 2013 a 30 de septiembre de 2013 ior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo cha de su expedición.
suma de \$ 750.000 (SETEC prestación de servicios como MAGANGUÉ durante el período Artículo 2º- Impútese el gasto anter MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remítase copia de la pertinente.	DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111 ILENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE 1 de septiembre de 2013 a 30 de septiembre de 2013 ior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo
suma de \$ 750.000 (SETEC prestación de servicios como MAGANGUÉ durante el período Artículo 2º- Impútese el gasto anter MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remítase copia de la pertinente. Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fec	DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111 IENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE 1 de septiembre de 2013 a 30 de septiembre de 2013 ior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo cha de su expedición.

WILDER LAGARES GULLOZO Gerente

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN

El (la) suscrito (a)

Jefe Asistencial								
de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE								
Certifica								
Que el (la) señor (a) DELIA LL		LUZ CANTILLO GO	UZ CANTILLO GOMEZ		identificado (a) con la C.C./ Nit			
33.311.111	_ de _	de MAGANGUE		cumplió con el objeto de la				
Orden/Contrato por Su	ıministro	Servicios	<u> </u>	No				
de fecha 8	de JU	LIO de	2013	, por concepto	de:			
Servicios Personales	como AUX	ILIAR DE ENFE	RMERIA	para la ESE M	MUNICIPIO DE	MAGANGUÉ		
	('Según Informe de Ac	tividades Pre	sentado)				
En el periodo comprendi	do entre _	1 de septiembre de	2013 y	, 30 d	e septiembre de 2	013		
Para mayor constancia se	firma la presente	en la ciudad de Mag	gangué (Bolív	ar), en fecha lune	s, 30 de septiem	nbre de 2013		
FUNCIONARIO	QUE LA EXPID	E :						
Nombre		YAMIL ALI OS	ORIO					
Firma								
Cargo		lafa Asiatuu	-!-!					

CUENTA DE COBRO No.

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE Nit. 806.013.598-2

Debe a: DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

C. C. / Nit.

33.311.111

La suma de:

\$

750.000

Por concepto de:

Servicios Personales como AUXILIAR

DE

ENFERMERIA para la ESE DEL

MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

(Informe de Actividades Adjunto a la Presente)

Periodo comprendido entre:

1-sep.-13

y

30-sep.-13

Son:

SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

Atentamente,

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

C. C. /Nt.

33.311.111

de

MAGANGUE

Magangué (Bolívar), 30 de septiembre de 2013

Magangué 30 de octubre de 2013

SEÑORES

E.S.E. Municipal de Magangué

CUENTA DE COBRO

La E.S.E. Municipal de Magangué debe a **DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ**, Identificada con la cedula No 33.311.111 de Magangué, - Bolívar, la suma de 750.000 (**SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS**) por concepto de prestación de servicios como **AUXILIAR DE ENFERMERIA**, en el centro de **YATI**, desde el 01 de Septiembre de 2013 hasta el 31 de Septiembre del 2013.

NOTA: Favor consignar a la cuenta 530-168558 del Banco BBVA

Atentamente

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

CC. No 33.311.111 de Magangué, - Bolívar

EL SUSCRITO JEFE ASISTENCIAL DE LA ESE RIO GRANDE DE LA MAGDALENA MUNICIPIO DE MAGANGUE

CERTIFICADO DE SATISFACCIÓN DE LABORES CUMPLIDAS

Que el señor (a) **DELIA CANTILLO GOMEZ**, Identificado con cedula de ciudadanía, Nº 33.311.111 de Maganguè Bolívar. Ha cumplido a cabalidad con sus funciones como **AUXILIAR DE ENFERMERIA**, en el Centro de Salud de **YATI**, Durante el periodo comprendido desde el 01 de Septiembre de 2013 al 30 de Septiembre de 2013.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado en Maganguè Bolívar, a los 18 días del mes de Octubre del año 2013.

Atentamente:

XAMIL ALYOSORIO

Jefe Asistencial

E.S.E. Rio Grande de la Magdalena Municipio de Maganguè

Elaborado por Gloria Atencio Rz

Nit. 806.013.598-2 – Código Habilitación: 1343000179 SEDE ADMINISTRATIVA: Calle 14B No. 2-14 Centro TELÉFONO: (5) 6875339 – Email: ese.magangue@hotmail.com Magangué - Bolívar



Empresa Social del Estado DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

NIT. 806.013,598-2

Magangué (Bolívar). Oct 30/13

ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ La Ciudaa

Referencia: Informe De Actividades - Perioao Sep 01 a Sep 30 13

En mi condición de <u>AUXILIAR DE ENFERMERIA</u> de la ESF DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE me permito dos a conocer el Informe de Actividades realizadas aurante el periodo de la referencia, en complimiento de objeto del Contrato de Prestación de Servicios:

- Organizarly vigilar permanente la unidad del paciente, con el fin de francia un paraente impacy x x x y1. durante su estadía
- 2. Inducir al paciente y a la fomilia el proceso de admisión a la institución y contega. 🚁 🕟 👵 el manda el proceso de admisión a la institución y contega. 🚁 🕟 congestiones en cada una
- instruir al paciente y a la tamilla en el proceso de rehabilitación del paciente conce tir de recibir ser con colaboración que ellos puedan prindar en su cuidado
- realizar acciones de enfermeria de baja y mudiares complejidad de el primer nos les abor asignadas según las norma: y el manual de procedimientos con el tín de prepar entre al paciente, familia y comunidad.
- Registrar signos vitales y entregar historia al profesion y de la salud para la respecta a premiera priorizar y brindar atención oportuna y evitar congestianes en las diferentes creas de proposes y o construente en
- Desarrollar actividades recreativas de promación y prevencion y acupación des com los pacientes. Con entra que su estadia en la institución sea acogedara y contribuyo: Esu educación en solución de promación de principal esterilizar, preparar y responder por el material, equipas y elementos a su cargo com entre de principal describi 6.
- oportuna y eficaz con los materiales aptos para su utilización.
- asistir a las reuniones, talleres y cursos oportunamente, con el objetivo de estar informados y garantivar and educación continua y así mejorar la calidad de la atención con el personal calificado y preparado.
- anotar en medio físico o computador los registros individuales de prestidor de aervico o yria mejor facturación de cilida area
- 10. cumplir con los tumos establecidos y responder par su área de transporción en las devidas congestiones contratiempos y garantizar an servicio oportuno
- preparar al paciente y colaborar con los medios de dicionidaticos y terras conis as choose the annual sorphism of the paciente tranquilo y contribuir con una mejor arención portuna eficaz
- 12. Preparar áreas de prestación de servicios de salud, y calaborar con or medica para asi lagrar una arenexaadecuada.
- 13. Realizar oportunamente los pedidos de materiales e insernos para el nome a funcionada fen, en tiense a una
- 14. Las demás tunciones asignadas por el superior inmediado de acquerdo and they be the post of desempeño de sus actividades.
- Mantener en orden equipo e sillo de trabajo reportarso emarquier anoro ma
- Elaborar informes periódicos que las actividades realizados

Atentamente.

Informar sobre las anormaliskades que se presenten en el desarrollo de les transforres el anatomición conquento de con el fin de evitar malos en rendidos o actividades deficievas

Presento este informe para la aprobación y expedicida de la respectora Certificatorio de la contrata contrata contrata de la respectora Certificatorio. mis actividades encomendados dentro del Objeto Carringardal señaludo

Cédula de Ciudadanía No. _ 33.

EXITO MAGANGUE AHORRAR ES VIVIR CON EXITO

176930
PILA APORTES LINEA 174.420
Factura: 00000000008425690515
174.420
***** SUBTOTAL/TOTAL >>>> \$ 174.420
EFECTIVO

FACTURAS APROBADAS Fac.8425690515 Apro:299643

CAMBIO

25.580

DISCRIMINACION TARIFAS TVA
TARIFA COMPRA BASE/IMP.
174420 174420
TOTAL= 174420 174420

ATENDIDO POR: DIDTER MEZ TIQUETE :0172 0070050031 RES DIAN# 110000455986 DEL 08/SEP/2011 RANG.AUT.0172 007:000000 at 0079999999

TOTAL ARTICULOS CUMPRADOS 1
Almacenes Exito S.A NIT 890.900.608-9
CONSERVA TU TIRILLA PARA TUS CAMBIOS
PARA TUS RECLAMOS LLAMA AL XXX-XX

Evalua tu experiencia de compra en Exito y podras sanar Tarjetas resalo Ingresa a www encuestaexito.com.

y sigue las instrucciones. Conserva tu firilla de compra. 03/SEP/2013 17:37 0172 07 0114 3531

Ud. dejo de sanar — O puntos Por no Pasar s., tarjeta funtos Exito

172-IUGI NRO EMP__ NRO PAG _-

Sep 03 2013 - 17:38:00:61:512.1 CORRESPONSAL EXITO MAGANGUE CLL 16 10 ESQ MAGANGUE

BANCO POPULAR

C. UNICO: 0013022827 10 CAJERO: G009023531

TER: OUGARZSA

PEC180: 007803

RRN: 016022

RECAUDO

APRO: 299643

SERVICIO: 1506

FACTURA : 00000008425690515

** PAGO FACTURA **

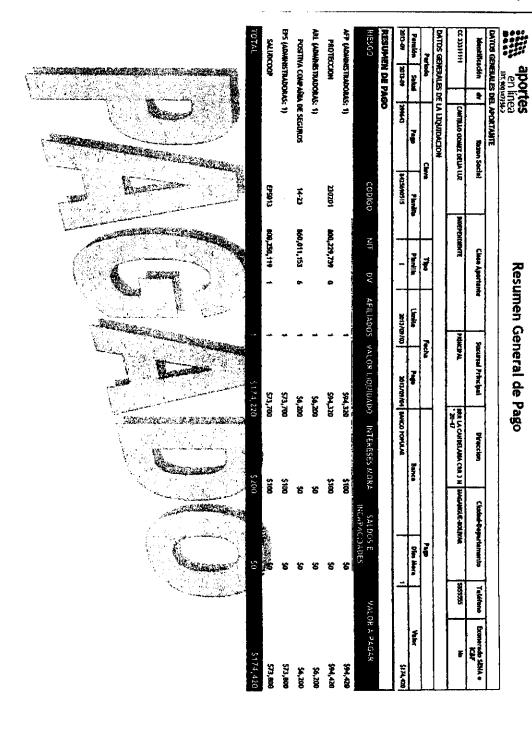
TRANSACCION EXITOSA

\$ 174.420 RE CAUDO

FECHA PLANILLA: 2013/09 VALOR PLANILLA: \$ 174, 420 VALOR COMISION: \$ 0 VALUE CONTINUES S. E.
PAGO APLICADO EN MAZOD: 09/04

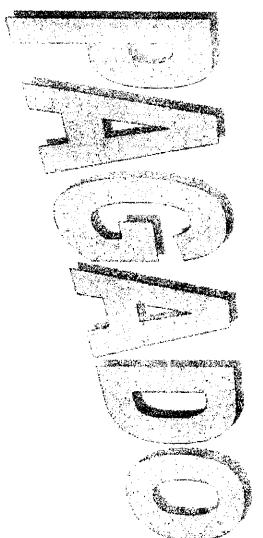
ON CLIENTE ON S

MAYOR INFORMACION EN LA LENEA MACTOMAL: DI BODDES3456

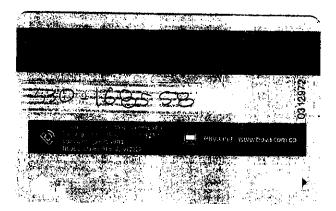


Resumen General de Pago

			***			7											
-	-	Ť	*	8		-	\$73,700	\$149,600		_	24,340	\$847,500			2	Affiliados(1)	Total
Ē	*	4	2	*	- 	<u>-</u>	\$23,70 0	\$500,500	×	E0543	\$94,330	\$504,560	*	2240045	ситьи вам	C 333111111 CA	- F
\vdash	-	Ť	5	E		H	\$73,700	\$519,500			GEE, ME	\$349,500	L	8	Ciedad: MAGNACKE Dupto: BOUNAR (1 Affindos)	NGUE Depto: 8	Cledad: MNGN
⊢	-	Ī	a.	*		H	\$73,740	\$887,500			\$94,320	54113,900	-	3	Centro de Trabajos PHINCIPAL (1 Affindes)	MINE SPECIAL	Contro de Tr
			4	50			\$72./(6)	337, 6957			5+4,326	\$5.00 500			Eliza oj	Superfall National Adjust of	Super Tale Par
۰	Codigo Dias	Ç.	Aporte-	_	IIIC	Codigo Dias	Aporte Codi	×	ľ	Codige Otes	Aporte	Ħ		Codigo Dias	Howbers	Manufill Cachtle	ř
1				Ç	٥			amrys		ĺ		PENSION				EMPLEADO	
1		1												27.5	L'AQUIDACION BETALLABA DE APORTES	CON DETAIL	LIQUIDAC
			Ť			ľ	O POPULAR	2013/09/04 BANCO POPULAR	100/0	2013/201/20	-		M25640515	Ī	299643	2013-09	2013-09
1	Yallor Yallor	_		Dias Mora		8	lanco	Page		Limbte	Plantile	L	Planilla	L	Page	Saked	Pendida
ŀ				Pago				-	Facha		Ψφο	_		CENT		3	Periodo
I '														ž	DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION	ENVES DE	DATOS GEN
J₹		-	1005555 1005555	X.	STOR-BITCHYDAY	7 7	SWIT LA CAMPELABIA CAR 3 H WAGANGLE-BOLDVAR 25-47	7 KW	PRINCIPAL		7	SUGDING GROW	"	T DELLA LIA	CANTILLO GOMEZ DELLA LLE		11111GC 230
154	Exonorado SENA e ICM*		Teléfore	Cludad-Departamento	Ciudad-Del		Direccion	Sucured Principal	Succession		Clase Apertants	0		Razan Social	ē	St.	Mandificación
ŀ															DATOS GENERALES DEL APORTANTE	BOALES DE	DATOS GEN
			1				Ö	Resumen General de Pago	ener	en G	Resum				ES &	aportes en linea en senara	









Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal





				(415)7707212	2484(8020) 001401798	1576 ý	
3. bidmöro de lidortihosogri Tributar	ns (Nft). d. Dv	12. Admiratiración	14. Usucon etc	ndr@nku		***	· •
3 3 :3 1 1 1 1 1			4 4		Digital Control of the Control of th		entrepentation of the con-
			egrara a a cigar				******
24 Tes se contribuyente Persona natural o su 2	25 Tipo de riciamente Cédula de ciudadante	1	eta kian'i Mangaini I 3	3 1 1 1 1	den Bereichten den Leiter bedeite 1957 Februarier (n.	rann Zidi	M1 -
Lugar de expedición 26. Pais:		Heartamorilo	39 Cudad Alunio		العراق المراقب المراقب المراقب المراقب المراقب المراقب المراقب المراقب المراقب المراقب المراقب المراقب المراقب المراقب المراقب	at in	**
COLOMBIA 31 Primer apolicio	1 6 9	Bolivar	1 3 Magangu	•	,3,0 ≲ra-dalbans		,
CANTILLO	GOMEZ		DELIA	LUX	,		
39. Paizon social							
: 36: Nombre zomerdiel:	• • •		<u>.</u>	Ar Sigs			
							Section (1986)
38. Pals.		39 Departmento		Ab Cad	poj Natur programa	30.8 00. 8	(1988)
COLOMBIA	1 6	Casanare		8 5 Yopal			
41: O(receion CR d ? 1	2 6 1	./		W			
42 Correc alcolonico		Quelado agreo SA Tranto			se eskele j		
	į.	} 6 J	9491				
Actividad prin 48:00digo: 42 Fech 8 5 1 9 2005	cipai	Actividad sociations a Actividad sociation 49 Form (1980) so	and the second second	se actividades 1 2	Ocupación	, "Ntuserit	ersteller Utter de
			7 8 → 10 1	11 12 13 14	16 17 18	ı	
9	3 (00pp 0 5						
06. Impuesto sobre la rente	y complementarios re						
		THE RESIDENCE AND A COLUMN TO SERVE					
	Usuarios aduane	ros			Exportadores		
SA CORROL	77	7 6 9 10	eta # Ialist	lle. er kapas	Servicio	2	?
		*****	1 .		· F & Arak		
	•		İ	•	98 OM		
		F	ara uso exclusivo de la		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
X Company Company	NO :	etc. wa	to dependent "		·	no gr	
E	el formulario, seni responsabili resticiat; por lo antarior, cusiquier	·/->×- 		SEA NAUGROPHENS (from 12 17/21/14	والمعادية والمعادية والمعادية والمتعادية والمتعادية		
corresponden stactaments e la Articulo 15 Decreto 2786 del 31		teleaded en que incurs padré ser e	A RODE JET BEHAVE	int to setting of term	1	,	17
Firme dol scaulanto	D. The de		: (ABA INJUNIDAD	RODRIGUEZ PINEDA	JORGE HUMBERT	MUNICA	pt/
Jelly Jelly	7 January Ke	ala r		CARGO PIP			
شـــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	. 344: 144		Anna tares de anna de la company de la sample.		The state of the s	- afan an an an a	

2013 10 23

\$742.500,00

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

Setecientos Cuarenta y Dos Mil Quinientos Pesos Con 00/100.-



REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE NIT. 806 013 598-2

	CHEQUE	#.RESOLUCIO N	VALOR	DEL F	PAGO	FECHA		No. Egreso
		1021002	742	.500,0	0	23/10/2013	_	2178
'T/CEDULA	NOMBRE DEL BEI	NEFICIARIO	ÇВ	NOM	IBRE DEL BAN	ICO	No	. CUENTA
33311111	DELIA LUZ CANTI	LLO GOMEZ	01	BBV	A AHORROS		530	0-086875
	PAGO SEGUN LO PA MUNICIPIO DE MAGA	CTADO POR SERVICIOS PE ANGUE.	ERSONAL	ES CO	OMO AUXILIAF	R DE ENFERM	ERIA PARA	LA ESE DEL
MPUTACION D	EL EGRESO							
CUENTA	DESCRIPCION	•		#.RE	3.P. FECHA		DEBITOS	CREDITOS
4255301	Servicios			537		•	750.000,00	0,0
9059001	otros recaudos a fav	or de terceros					0,00	7.500,0
1100602	Ganadero Ahorro Ci	ta 530-86875					0,00	742.500,0
					Totales	<u> </u>	750.000,00	750.000,0
MPUTACION P	RESUPUESTAL							
Sector Nomi	ore del Sector Presupi	restal						
	DEL MUNICIPIO DE I	MAGANGUE						
1 ESE		Presupuestal	Fue	ente	Nombre de la	Fuente		Valor Pagos
	Nombre de Rubro	· ·			VENTAG DE C	EDVICIOS		750,000,0
Rubro Gasto GA102020111		rvicios Técnicos (Contratos)	01		VENTAS DE S	EKVICIOS		100.000,0

ELABORADO

RECIBIDO: C.C./ N.I.T.

Apolo Ultra - Versión 2012.1.1.Net

COMPROBANTE DE PAGO

		COMPROD	AITIE DE I	700	2	178
Pagado a	DEL	A LUZ CANTILLO GO	MEZ	Piles		Est N
C. C./ Nit.		33.311.111		23	OCTUBRE	2013
Por concept	o de:					······································
Pago de	e Mensualidad del Co	ntrato de Prestación de Se	rvicios como			
	AUXILIAR	DE ENFERMERIA		\$		750.000
Periodo	agosto 01/2013	a	agosto 31/2013	: :		
,	Vr. Contrato	/Orden	\$			2.075.000
		RETEFUENTE	S/n Tabla	\$		<u> </u>
DEDU	COLONEC.	Estamp. Educación	(1%)	\$		(7.500)
טבטט	CCIONES:	Otros Descuentos	(ABONOS)	\$		-
		TOTAL DEDUC	CIONES	\$		(7.500
	TOWN MEDI	DAC A CAR	we Br	<u> </u>	The State of the S	e ngajar
Son:		SETECIENTOS CUAR	ENTA Y DOS MI	L QUINIENTO	S PESOS M/CT	E
FIF	RMA DEL ACREEDO	R (QUIEN RECIBE)			PAGADOR	

PAGADOR
Tesorero

Transferencia	Х	Banco	BBVA	No. Cuenta	530-168558
Cheque Propio	No.		Banco:		
EFECTIVO			Fecha:		
OBSERVAC	ONES:				



Resolución No. ALG-P- 2013 10 21 - 002 de 2013 (OCTUBRE 21 de 2013)
"Por la cual se ordena el pago de una cuenta"

El Gerente de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

en ejercicio de sus atribuciones estatutarias y legales, y CONSIDERANDO

1. Que la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ suscribió con DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ
un Contrato para la Prestación de Servicios Personales como AUXILIAR DE ENFERMERIA a ejecutarse entre el día
8 de julio de 2013 y el día 30 de septiembre de 2013 por valor de \$ 2.075.000
8 de julio de 2013 y el día 30 de septiembre de 2013 por valor de \$ 2.075.000 y dentro de las cláusulas del mismo se pactó que se pagará en mensualidades vencidas, previa
presentación de constancia de cumplimiento a satisfacción por parte de la ESE.
2. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ cumplió a satisfacción con el objeto contractual entre el
1 de agosto de 2013 y el 31 de agosto de 2013 , como consta en la respectiva Certificación de Cumplimiento
a Satisfacción expedida por el Jefe Asistencial de la ESE, de fecha sábado, 31 de agosto de 2013
A A BELL
3. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ solicitó a la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ, el pago de
\$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE durante el período
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE durante el período
1 de agosto de 2013 a 31 de agosto de 2013
4. Que para la buena marcha de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ se hace necesario ordenar el pago a
DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ de la suma de SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE
por los servicios prestados a la ESE.
RESUELVE:
`iculo 1º- Páguese aDELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C33.311.111
'iculo 1º- Páguese a <u>DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ</u> identificado con la C. C. 33.311.111 Ta suma de \$ 750.000 (<u>SETECIENTOS</u> CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE
Siculo 1º- Pàguese a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111 Ta suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de agosto de 2013 a 31 de agosto de 2013
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de agosto de 2013 a 31 de agosto de 2013
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de agosto de 2013 a 31 de agosto de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de agosto de 2013 a 31 de agosto de 2013
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de agosto de 2013 a 31 de agosto de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013.
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de agosto de 2013 a 31 de agosto de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remitase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de agosto de 2013 a 31 de agosto de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013.
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de agosto de 2013 a 31 de agosto de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remitase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente.
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de agosto de 2013 a 31 de agosto de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remitase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de agosto de 2013 a 31 de agosto de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente. Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición.
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de agosto de 2013 a 31 de agosto de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remitase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente.
MAGANGUÉ durante el período 1 de agosto de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remitase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente. Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición. COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de agosto de 2013 a 31 de agosto de 2013 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013. Artículo 3º- Remitase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente. Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

WILDER LAGARES GULLOZO Gerente



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN

El (la) suscrito (a)

		Jefe Asi	stencial		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
de !	a EMPRESA SOCIAL	DEL ESTAL	DO DEL MUI	NICIPIO DE	MAGANG	BUE		
		Cert	ifica					
Que el (la) señor (a)	DELIA LUZ CA	ANTILLO GOM	MEZ	id	entificado	(a) con la	C.C./ Nit	
33.311.111	de	PINILLOS	(BOL)	cumpl	ió con el e	objeto de la	9	
Orden/Contrato por Sun	ninistro	Servicios _.	<u> </u>	No.		-		
de fecha 8	de <u>JULIO</u>	de	2013	_, por cond	epto de:			
Servicios Personales	como AUXILIAR	DE ENFE	RMERIA	para la E	SE MUNIC	IPIO DE	MAGA	NGUÉ
	(Según li	nforme de Ac	tividades Pres	sentado)				
En el periodo comprendido	o entre <u>1 de a</u>	agosto de 20)13 y		31 de aç	gosto de 2	013	
Para mayor constancia se fi	rma la presente en la ci	udad de Mag	angué (Bolíva	ar), en fecha	sábado,	31 de a	gosto de	2013
FUNCIONARIO (QUE LA EXPIDE:							
Nombre -	YAI	MIL ALI OSC	ORIO					
Firma -	and the second			<u> </u>	-			
Cargo -	J	efe Asistend	cial		<u>-</u>			

CUENTA DE COBRO No.

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE Nit. 806.013.598-2

Debe a: DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

C. C. / Nit.

33.311.111

La suma de:

\$

750.000

Por concepto de:

Servicios Personales como AUXILIAR

DE

ENFERMERIA para la ESE DEL

MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

(Informe de Actividades Adjunto a la Presente)

Periodo comprendido entre:

1-ago.-13

 \boldsymbol{y}

31-ago.-13

Son:

SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

Atentamente,

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

C. C. /Nit.

33.311.111

de

PINILLOS (BOL)

Magangué (Bolívar), 31 de agosto de 2013

Maganguè 16 de Septiembre de 2013.

SEÑORES:

E.S.E. Municipal de Maganguè

CUENTA DE COBRO

La E.S.E. Municipal de Maganguè debe a: DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ, Identificado con cédula No 33.311.111 de Maganguè, - Bolívar, la suma de \$ 750.000°° (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS) por concepto de prestación de servicio como AUXILIAR DE ENFERMERIA, en el Centro de Salud de la PAZ, desde el 01 de Agosto 2013 al 31 de Agosto del 2013.

Nota: Favor consignar a la cuenta; 530-168558 del banco BBVA.

Atentamente:

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

Delia Coutillo

CC. No33.311.111 de Maganguè, - Bolívar



EL SUSCRITO JEFE ASISTENCIAL DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MUNICIPIO DE MAGANGUE

CERTIFICADO DE SATISFACCIÓN DE LABORES CUMPLIDAS

Que el señor (a) DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ, Identificado con cedula de ciudadanía, Nº 33.311.111 de Maganguè Bolívar. Ha cumplido a cabalidad con sus funciones como AUXILIAR DE ENFERMERIA, en el Centro de Salud de LA PAZ, Durante el periodo comprendido desde el 01 de Agosto de 2013 al 31 de Agosto de 2013.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado en Maganguè Bolívar, a los 16 días del mes de Septiembre del año 2013.

Atentamente;

YAMIL ALYOSORIO

Jefe Asistencial E.S.E. del Municipio de Maganguè

Nit. 806.013.598-2 - Código Habilitación: 1343000179 SEDE ADMINISTRATIVA: Calle 148 No. 2-14 Centro TELÉFONO: (5) 6875339 - Email: ese_maganque@hotmail.com





Empresa Social del Estado DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

NIT. 806.013.598-2

Magangué (Bolivar), Sep 18-13

Señores ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ La Ciudad

Referencia: Informe De Actividades - Periodo Ol Agosto a 31 Aprilo 13

En mi condición de <u>AUXILIAR DE ENFERMERIA</u> de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ me permito dar a conocer el Informe de Actividades realizadas durante el periodo de lo referencia, en cumplimiento del objeto del Contrato de Prestación de Servicios:

- Organizar y vigiliar permanente la unidad del paciente, con el lin de brindar un ambiente limpio y confortable durante su estadía
- Inducir al paciente y a la tamilia el proceso de admisión a la institución y entregas de cita, con el fin de evitar congestiones en cada una
- instruir al paciente y a la tamilia en el proceso de rehabilitación del paciente, con el tin de recibir toda la colaboración que ellos puedan brindar en su quidado.
- realizar acciones de enfermerio de baja y mediana complejidad en el primer nivel de atención de salud asignadas según las norma- y el manual de procedimientos con el lin de brindar una atención integral y aportuna al paciente, familia y comunidad.
- 5. Registrar signos vitales y el tregar historia al profesional de al salud para su respectiva alencion, con el fin de priorizar y brindar atención a portuna y evitar congestiones en las diferentes áreos de urgencia y consulta externa.
- Desarrollar actividades recurrativas de promoción y prevención y ocupacionales con los pacientes, con el fin que su estadio en la institución sera acagedora y contribuya a su educación en salud.
- esterilizar, preparar y responder por el material, equipos y elementos a su largo, con el fin de brindor atención oportuna y eficaz con los muteriales aptos para su utilización.
- 8. asistir a las reuniones, talteres y cursos oportunamente, con el objetivo de estar informados y garantizar una educación continua y así mejorar la calidad de la alención con el personal calificado y preparado.
- anotar en medio físico o computador los registros individuales de prestación de servicio, con el fin de garantizar una mejor facturación de cada área
- cumplir can los tumos establecidos y responder por su órea de trabajo con el fin de evitar congestiones, controllempos y garantizar en servicio aparturio.
- 11. preparar al paciente y coloborar con los medios de diagnásticos y terapéuticos asignados para lograr mentener al paciente tranquito y contribuir con una mejor atención opartuna eficaz.
- Preparor áreas de prestación de servicios de salua, y colaborar con el médico para así togra: una atención adecuada.
- 13. Realizar oportunamente los pedidos de materiales e insumos para el normal funcionamiento de su área,
- Las demás funciones asignindas por el superior inmediato de acuerdo con el nível, la naturaleza y el área de desempeño de sus actividantes.
- 15. Mantener en orden equipo « silio de trabajo, reportando cual/quier anomalica
- Elaborar informes periòdica: de las actividades realizadas.
- Informar sobre las anormalicades que se precenten en el decarrollo de sus funciones a la autoridad competente con el fin de evitar malos entendidos o actividades delictiva;

Presento este informe para la aprobación y expedición de la respectiva Certificación de Galisfacción en mis actividades encomendados denfro del Objeto Contractual señalado

Atentamente

Telia Contillo 60 met Avo 6.f. C.S.La Pat Cédula de Ciudadanía No. 33-311.41 De Mlque

E.S.E. RIO GRANDE DE LA MAGDALENA S-862.013.598-2

Cyedne N.

Comprobante de Egreso

4239

CALLE 14 B No. 2 - 14 BARRIO CENTRO

Fecha 14/ago/2014

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

11111666 1

Cuenta Banco 530-86875 Ganadero Ahorro Cta. 530 - 86875

PAGO DE EL MES DE MAYO OPS 2014 COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA

selaugi samu2 750,000.00 750,000.00 \$ 742,500.00 OP Bancaria - Banco BBVA - Aho 11100602 7,500.00 **ESTAMPILLA** 10065062 00.000,027 \$ **LDE** NOR 347 DELIA LUZ CANTILL 2425301 Cuenta Credito Ospito .otoQ Describcion

Elaborado Revisado Recibido

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL

682h

COMPROBANTE DE PAGO

:		·	mayo 31/2014	P.	₽102\f0 oyem	Periodo
000.027		¢	,	ENFERMERIA	AUXILIAR DE	
000 032		Ψ	omos soisivas e	o de Prestación de	Mensualidad del Contrato	əp oßed
					:ep c	Por concepto
2014	OTSOĐA	HV		33.311.111		C.C./Nit.
OЙA	WES	AIQ	COMEZ	UZ CANTILLO	DELIA L	Pagado a
OÑA	WES	AIG	COMEZ	UZ CANTILLO	DELIA L	Pagado a

000.278.4	\$ Vr. Contrato/Orden

742.500	\$	AADA9 A O	TBN
(002.7)	\$ CIONES	TOTAL DEDUC	
•	\$ (SONO8)	Otros Descuentos (:071101000676
(008.7)	\$ (%1)	Estsinp. Educación	<u>DED</u> NCCIONES:
_	\$ eldsT n\2	ЭТИЭСТЭТЭЯ	

· ·	
SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE	:uos

MAGANGUE CALL MAGANGUE CALL MAGANGUE MAGANG	C.C. No. Delig Confile Conper
RAGADAR	FIRMA DEL ACREEDOR (QUIEN RECIBE)

	 			:83	OBSERVACION
		Fecha:			EFECTIVO
AV88		gsuco:		(Cheque Propio No
230-168228	No. Cuenta	AV28	gsuco	Х	Transferencia

WOUNCIPIO DE MAGANGUE DEL ESTADO DEL

	,,	iua cneuta	ı əp of	jed le i	i, la cual se ordena	୦႕
	(\$102	өр	15	07209A)
2014	əр	-			ción No.	Resolu

El Gerente de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ CONSIDERANDO CONSIDERANDO

BERNEFAE:
or los servicios prestados a la ESE.
DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ de la suma de SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MICTE
Que para la buena marcha de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ se hace necesario ordenar el pago a
de mayo de 2014 a 31 de mayo de 2014
restación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE durante el período
SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de
Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ solicitó a la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ, el pago de
a Satisfacción expedida por el Jefe Asistencial de la ESE, de fecha lunes, 02 de junio de 2014
de mayo de 2014 y el 31 de mayo de 2014, como consta en la respectiva Certificación de Cumplimiento
Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ cumplió a salisfacción con el objeto contractual entre el
resentación de constancia de cumplimiento a satisfacción por parte de la ESE.
dentro de las clausulas del mismo se pacto que se pagará en mensualidades vencidas, previa
30 de maizo de 2014 y el día 30 de septiembre de 2014 por valor de \$
Contrato para la Prestación de Servicios Personales como AUXILIAR DE EMERMERIA a ejecutarse entre el día
Que la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE suscribió con DELIALUZ CANTILLO COMEZ

DE	r wnwicibio	E DE	19 E3	әр	solssə	әр	Presupuesto	16	csigo	cou		_	el esejúqn Sisionagiv si E	-7	
			2014	ayo de	m ab 1£		_ Б	7102	ap oven	1 de n		or	suțe el berioc	iub àt	MAGANG
30	EL MUNICIPIO	ESE_DI	a la f	bet		١١	ENFERMERIA	30	AAIJIXU	A		cowo	soioivies	.ep	brestación
әр	bot concepto	(BIO	/W	SOS	33d	עור	ATVE	non	CII	SO.	SETECIENT)	000,027	\$ ə	p ewns ej
	111,116,66	C.	la C.	บดอ	tificado	nəbi	WEZ	09 (ANTILLC	מל כי	DELIA I		e asaugé9	-01	olubith.

Articulo 3º- Remitase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo

perlinente.

Aniculo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición

COMUNIQUESE Y CÚMPLASE

de 2014

Dada en Magangué a los 12 dias del mes de AGOSTO

Sala Magangué a los 12 dias del mes de AGOSTO

Sala Magangué a los 12 dias del mes de AGOSTO

Sala Magangué a los 12 dias del mes de AGOSTO

Sala Magangué a los 12 dias del mes de AGOSTO

Sala Magangué a los 12 dias del mes de AGOSTO

Sala Magangué a los 12 dias del mes de AGOSTO

Sala Magangué a los 12 dias dias del mes de AGOSTO

Sala Magangué a los 12 dias del mes de AGOSTO

Sala Magangué a los 12 dias del mes de AGOSTO

Sala Magangué a los 12 dias del mes de AGOSTO

Sala Magangué a los 12 dias del mes de AGOSTO

Sala Magangué a los 12 dias del mes de AGOSTO

Sala Magangué a los 12 dias del mes de AGOSTO

Sala Magangué a los 12 dias del mes de AGOSTO

Sala Magangué a los 12 dias del mes de AGOSTO

Sala Magangué a los 12 dias del mes de AGOSTO

Sala Magangué a los 12 dias del mes de AGOSTO

Sala Magangué a los 12 dias del mes de AGOSTO

Sala Magangué a los 12 dias del mes de AGOSTO

Sala Magangué a los 12 dias del mes de AGOSTO

Sala Magangué a los 12 dias del mes de AGOSTO

Sala Magangué a los 12 dias del mes de AGOSTO

Sala Magangué a los 12 dias del mes de AGOSTO

Sala Magangué a los 12 dias del mes de AGOSTO

Sala Magangué a los 12 dias del mes de AGOSTO

Sala Magangué a los 12 dias del mes de AGOSTO

Sala Magangué a los 12 dias del mes de AGOSTO

Sala Magangué a los 12 dias del mes de AGOSTO

Sala Magangué a los 12 dias del mes de AGOSTO

Sala Magangué a los 12 dias del mes de AGOSTO

Sala Magangué a los 12 dias del mes de AGOSTO

Sala Magangué a los 12 dias del mes de AGOSTO

Sala Magangué a los 12 dias del mes del

Gerente

Empresa Social del Estado NIT 8060135982



CERTIFICA:

Que, la señora **DELIA CANTILLO GOMEZ**, identificada con C.C. Nº 33'311.111 de Magangué, laboró como **AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL** Mayo al 31 de Mayo del 2014, desempeñándose satisfactoriamente en sus actividades.

Dado en Magangué (Bolívar) dado a los nueve (9) días del mes de Abril de 2014.

YAMIL ALÍ

ESE Wanicipal

con el fin de evitar maios entendidos o actividades delictivas.

oportuna y eficaz con los materiales aptos para su utilización.

colaporación que ellos puedan brindar en su cuidado.

Mantener en orden equipo y sitio de trabajo, reportando cualquier anomalía.

paciente tranquilo y contribuir con una mejor atención oportuna eficaz.

क्रांश

desembeno de sus actividades.

nua mejor facturación de cada área

al paciente, familia y comunidad.

coudezgouez eu caga nua

durante su estadía

agecnaga.

ا2: ،

۰,٥

.ε

.2

La Ciudad

mis actividades encomendadas dentro del Objeto Contractual señalado. Presento este informe para la aprobación y expedición de la respectiva Certificación de Satisfacción en

Edboror informes periódicos de las actividades realizadas.

Realizar oportunamente los pedidos de materiales e insumos para el normal funcionamiento de su área. Las demás funciones asignadas por el superior inmediato de acuerdo con el nivei, la naturaleza γ el área de fue demás funciones asignadas por el superior inmediato de acuerdo con el nivei, la naturaleza γ el área de

Preparar áreas de prestaction de servicios de salud, y colaborar con el médico para así lograr una atención

biebaiar a bacieute λ colaporal cou los medios de diaduósticos λ terabénticos asiduados bara lodiar martener al contratiembos λ darantifar nu servicio obornuo complir con los tumos establecidos y responder por su área de trabajo con el fin de evitar congestiones.

anotar en medio físico o computador los registros individuales de prestación de servicio, con el fin de garantizar

azizili, a las tenuloues, talleres y cursos oportunamente, con el objetivo de estar informados y garantizar una

so esterilizar, preparar y responder por el material, equipos y elementos a su cargo, con el fin de brindar atención Desatuallat actividades recreativas de promoción y prevención y ocupacionales con los pacientes, con el fin que

byorizar y brindar atención oportuna y evitar congestiones en las diferentes áreas de urgencia y consulta externa. Registrar signos vitates y entregar historia al profesional de la salud para su respectiva atención, con el fin de

cajbudas sedinu las normas y el manual de procedimientos con el fin de prindar una atención integral y oportuna realizar acciones de entermenta de balación de soludar acciones de entermenta de balación de soludar acciones de entermenta de balación de soludar acciones de entermenta de procedimientos con el fin de prindar acciones de contra de co

instruir al paciente, y a la familia en el proceso de rehabilitación del paciente, con el fin de recibir toda la

judacir al paciente y a la familia el proceso de admisión a la institución y entregas de cita, con el fin de evitar

Organizar y vigilar permanente la unidad del paciente, con el fin de brindar un ambiente limpio y confortable

conocer el Informe de Actividades realizadas durante el periodo de la referencia, en cumplimiento del En mi condición de <u>AUXILIAR DE ENFERMERIA</u> de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ me permito dar a

eancación continua y así mejorar la calidad de la atención con el personal collificado y preparado

Z-863.510.308.TIN DEI WNUICILIO DE WEGUUCNE

Empresa social del Estado

EZE DEF WONICINO DE WAGANGUE

Magangué (Bollvar), Mada

obleto del Contrato de Prestación de Servicios:

<u>Referencia:</u> Informe De Actividades – Periodo



EXITO MAGANGUE

REBERICE DRAWING BETRO 3216276602

056971

Esetura 000000008432013015 PILA APORTES LINEA

\$ <<<< 19101/19:31885 ****

111111

Fac.8432013012 April 310094 вионаран и вняитриа

CUMBIN 89014

82135 300· 183135 TARIFA COMPRA BASEVIMP UAI DISCE WINGCION LUBIEUS INU

83125 = 10101 183135

\$102 diskin 130 \$01945000011 #NUIO \$38 TIGUETE :0172 0060109093 ИТЕМВІВО НОВ: ВИСЕТ СВИС

вимствит эттг ообфоттья вт образово

Piger cure of the S. A. VII 860 Sub-300 Sind and 200 Sub-300 S тоты винглигоз сомьмероз

pleentablotes sentor e ofis3 Evalue to experiencia de comeno

Ingress a www.enclestaeth.

Conserva to thill de compre ganothonutsur set andis 6

13/MAY201# 18:07 0172 06 0082 2680

zuting 6 — nense ab otab bit ofiz∃ auting stalnat us neses un nog and the second s

N EHBT 《 680 "

CLL 16 10 - ESQ MAGANGUE
CORRESPONSAL
EXITO MACANGUE

BANCO POPULAR

C. UNJ CO. 001 3022887 10 CAJERC: 007 3022880 09240021 0831

MMO: 310094 MMO: 310094 28131 1081039

RECAUDO

\$ VCLOKY : 0800000008725(4.20.) 5 8EKATC10- 1209

** PAGO FACTURA **

TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO \$ 183, 132

SHE WILLENTE *** AFEC INF 2 Q AFOR CONCION 2 Q AFOR CONCION 2 Q AFOR BENNITTY SQ 122: EECHY BENNITTY SQ 1/20

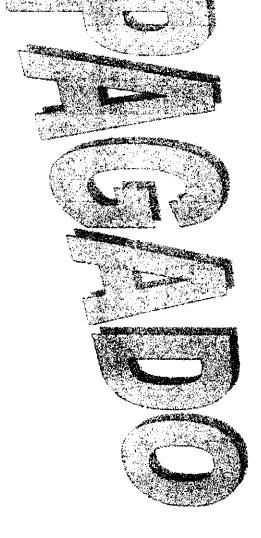
NAYOR 1NFORMACION EN LA LINEA Macional: 1° 8000523456

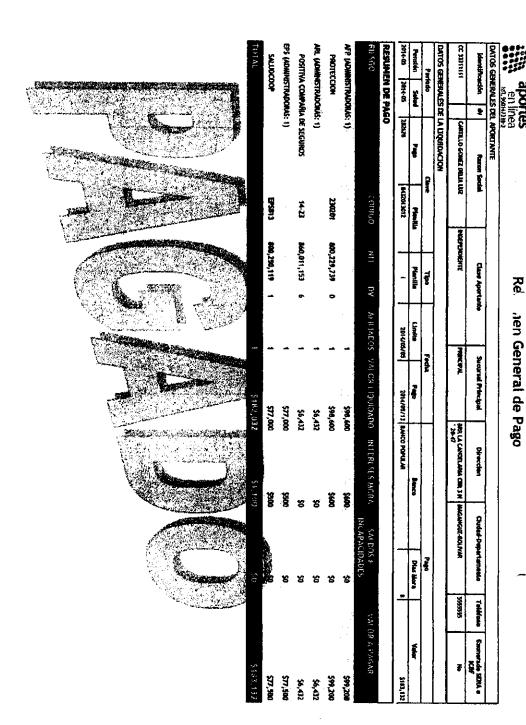
ā		e٠.
ă.	2.5	
2	173	77
2	•	
₿		ىد
۶	200	Q
S	ğΞ	<u>Q</u>
ä	53	٠,
7	\$ E	Æ
2		W)
ž		
*		
3		

Re

กen General de Pago

5	SOUTH OF THE PARTY	1	5																		
Identificación	cación de	*	7	Razon Social			Clase Apertante		Ř	Sucurual Principal	Direction		G.	Ciudad-Departamento		Teléfano	Exoperado SENA 1CBF	2 S	ENA +		
CC 3JUNNIN	n.	2	CHILINTO GONES OUTWINS	Z OOLM LUZ		TABORADO	TI.		PARTHA	.W.	J-62 . WATOB-ENDAPOW N C NED VRIVERIAND YT UND	ORI JN	SHAFTON	IF-MOTAWI	3	3355153		₹			
DATOS G	DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION	×ι	DVORDE	ON.																	
,	Pariodo	Н		Clare			140		2	ť				Page							
Persiden	bules	H	Pape		Planitta		Punite	Limite	Щ	Pelp		Banco		2	Dias Mara		Valor				
2014-05	20-102	282670	678	144	M32013012		•	2014/05/05	À	2414705/13	THAIRD ONNE CLICOLOGIC				_				\$103,132		
rigue	LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES	Ē	DA DE AP	STEE								i									
	EMPLEADO	g			Ţ	PENSION				SALUD				CCF					RUESGOS		
No.	identificación		Homores	Codige Dias		iBC	Aparte	Cadigo Dins	<u>s</u>	388	Aporte	Codigo Dies	2	1 9 C	Aporto		Codigo Dias		EK.	Aparte	Die
Securior	Secondar PRINCIPAL (1 ARRIVE S)	1 80%								26.6,000											
Camely o de	Dantro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Adliados)	WCIPA	L(1AMO	<u>\$</u>		\$416,000	398,400		_	\$616,000	\$77,900			\$0		\$6			\$416,000	\$4,452	
Circled: MA	Cluded: MAGANGLEE Dagen: BOLTMAR (1 Affiledos)	E BOL	WAR (I ATTI	dos)		\$414,000	\$90,400		-	\$416,000	\$77,000			\$0		36			\$416;800	\$4,432	Ц
- 2	cc manin	CAPITA	CAPTILLOCALA	Z3010n 30		5634,4490	\$70,490	05013 30	ъ	5614,000	\$37,000	0		2		96	14-23 34	_	\$416,400	24,432	•
Total	Attlades 1)	Ĩ	=			\$414,000	\$91,400		-	\$616,000	\$77,800		H	\$0		8	L	Н	\$616,000	ter/9\$	<u> </u>
																		Ì			





495

E.S.E. MUNICIPAL RIO GRANDE DE LA MAGDALENA MAGANGUÉ - BOLÍVAR

DEBE A:

DELIA CANTILLO GOMEZ C.C. 33'311.111 DE MAGANGUÉ BOLÍVAR

Por concepto de prestación de servicios de AUXILIAR DE ENDFERMERIA durante el mes de Mayo del 2014, laborando 8 horas EN EL CENTRO DE SALUD DE YATÍ.

La suma de setecientos cincuenta mil M/L (750.000).

Cuenta de ahorros No 530- 168558 BANCO BBVA.

DELIA CANTILLO GOMEZ

C.C. 33'311.111 DE M/GUÉ BOLÍVAR

peerly 102014

Comprobante de Egreso

3975

E.S.E. RIO GRANDE DE LA MAGDALENA

806.013.598-2

CALLE 14 B No. 2 - 14 BARRIO CENTRO

NIT 33311111

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

Fecha 16/jul/2014

Cuenta Banco 530-86875 Ganadero Ahorro Cta. 530 - 86875

Cheque N°

Descripción

PAGO DE EL MES DE ABRIL 2014 OPS COMO AUX DE ENFERMERIA

Cuenta	Descripcion	Dcto.	Debito		Credito
24255301	NOR 347 DELIA LUZ CANTILL	347	\$ 750,000.00	 	
29059001	ESTAMPILLA			\$	7,500.00
11100602	OP Bancaria - Banco BBVA - Aho			\$	742,500.00
	Sumas	iguales	\$ 750,000.00	\$	750,000.00

Elaborado	Revisado	Aprobado	Recibido



COMPROBANTE DE PAGO

Pagado a	DELIA L	UZ CANTILLO	GOMEZ		A THES EST	Ratio Allo
C. C./ Nit.		33,311,111		16	JULIO	2014
Por concepto Pago de	e Mensualidad del Contra			\$		750,000
	AUXILIAR DE	ENFERMERIA	4	Ι Ψ		100,000
Periodo	abril 01/2014	а	abril 30/2014			

Vr. Contra	to/Orden	\$		4,875,000
	RETEFUENTE	S/n Tabla	T\$	-
DEDUCACAIEA.	Estamp. Educación	(1%)	\$	(7,500)
<u>DEDUCCIONES:</u>	Otros Descuentos	(ABONOS)	\$	- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	TOTAL DEDUC	CIONES	\$	(7,500)
NE	TO A.PAGAR	* 17 50		4/4/4/24500A

Son: SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

c.c. No.

PAGADOR

ESE MUNICIPA

MAGANGE

C.C. No.

Delia Cantillo Gome

Teconomical

Transferencia	X	Banco	BBVA	No. Cuenta	530-168558
Cheque Propio N	0.		Banco:		BBVA
EFECTIVO			Fecha:		
OBSERVACION	NES:				······································



Resolución No.

de 2014

(JULIO

2014

16 de "Por la cual se ordena el pago de una cuenta"

El Gerente de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

en ejercicio de sus atribuciones estatutarias y legales, y CONSIDERANDO

OONOIDENANDO
1. Que la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ suscribió con DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ un Contrato para la Prestación de Servicios Personales como AUXILIAR DE ENFERMERIA a ejecutarse entre el día
un Contrato para la Prestación de Servicios Personales como AUXILIAR DE ENFERMERIA a ejecutarse entre el día
17 de marzo de 2014 y el día 30 de septiembre de 2014 por valor de \$ 4,875,000
dentio de las ciausulas del mismo se pacto que se pagara en mensualidades vencidas, previa
presentación de constancia de cumplimiento a satisfacción por parte de la ESE.
2. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ cumplió a satisfacción con el objeto contractual entre el
1 de abril de 2014 y el 30 de abril de 2014 , como consta en la respectiva Certificación de Cumplimiento
a Satisfacción expedida por el Jefe Asistencial de la ESE, de fecha viernes, 02 de mayo de 2014
3. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ solicitó a la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ, el pago de
\$ 750,000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE durante el período
1 de abril de 2014 a 30 de abril de 2014
4. Que para la buena marcha de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ se hace necesario ordenar el pago a
DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ de la suma de SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE
por los servicios prestados a la ESE.
RESUELVE:
Artículo 1º- Páguese a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33,311,111
la suma de \$ 750,000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE
MAGANGUÉ durante el período 1 de abril de 2014 a 30 de abril de 2014
Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE
MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.014.
Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente.
Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición.
COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

JULIO

de 2014

16 dias del mes de

Gerente



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN

El (la) suscrito (a)

		Jefe Asi	istencial				
de	la EMPRES	SA SOCIAL DEL ESTA	DO DEL MUI	NICIPIO DE M	AGANGUE		
		Cen	tifica				
Que el (la) señor (a)	D	ELIA LUZ CANTILLO GO	MEZ	iden	tificado (a) co	n la C.C	:/ Nit
33,311,111	de	MAGAN	IGUE	cumplió	con el objeto	de la	
Orden/Contrato por Su	ıministro	Servicios	<u> </u>	No.		_	
de fecha 17	de	MARZO de	2014	_, por concep	oto de:		
Servicios Personales	como	AUXILIAR DE ENFERM	IERIA	para la ESE	MUNICIPIO	DE	MAGANGUÉ
		(Según Informe de Ad	ctividades Pres	entado)			
En el periodo comprendi	do entre	1 de abril de 20	<u>114</u> y		30 de abril de	e 2014	
Para mayor constancia se	firma la pres	sente en la ciudad de Maj	gangué (Boliva	ar), en fecha vi	emes, 02 d	e may	o de 2014

FUNCIONARIO QUE LA EXPIDE:

lombre	YAMIL ALI OSORIO	
Firma	- Juni / Sto Onnico	
Cargo	Jefe Asistencial	



Empresa Social del Estado DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

NIT. 8060135982

CERTIFICA:

Que, la señora **DELIA CANTILLO GOMEZ**, identificada con C.C. Nº 33'311.111 de Magangué, laboró como **AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL CENTRO DE SALUD DE YATÍ**, en el periodo comprendido entre el 01 de Abril al 30 de Abril del 2014, desempeñándose satisfactoriamente en sus actividades.

Dado en Magangué (Bolívar) dado a los nueve (9) días del mes de Junio de 2014.

YAMIL ALÍ

JÉFE ASISTENCIAL

ESE Municipal



Empresa Social del Estado El MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

NIT. 806.013.598-2

Magangué (Bolívar), _

Mayo 11/14

Señores ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ La Ciudad

Referencia: Informe De Actividades - Periodo 01 Abril a 30 Abril

En mi condición de <u>AUXILIAR DE ENFERMERIA</u> de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ me permito dar a conocer el Informe de Actividades realizadas durante el periodo de la referencia, en cumplimiento del objeto del Contrato de Prestación de Servicios:

- Organizar y vigilar permanente la unidad del paciente, con el fin de brindar un ambiente limpio y confortable durante su estadía
- Inducir al paciente y a la familia el proceso de admisión a la institución y entregas de cita, con el fin de evitar congestiones en cada una
- instruir al paciente y a la familia en el proceso de rehabilitación del paciente, con el fin de recibir toda la colaboración que ellos puedan brindar en su cuidado.
- realizar acciones de enfermería de baja y mediona complejidad en el primer nivel de atención de salud asignadas según las normas y el manual de procedimientos con el fin de brindar una atención integral y oportuna al paciente, tamilia y comunidad.
- Registrar signos vitales y entregar historia al profesional de la salud para su respectiva atención, con el fin de priorizar y brindar atención oportuna y evitar congestiones en las diferentes áreas de urgencia y consulta externa.
 Desarrollar actividades recreativas de promoción y prevención y ocupacionales con los pacientes, con el fin que
- su estadía en la institución sea acogedora y contribuya a su educación en salud.
 7. estenlizar, preparar y responder por el material, equipos y elementos a su cargo, con el fin de brindar atención
- oportuna y eficaz con los materiales aptos para su utilización.
 8. asistir a las reuniones, talleres y cursos oportunamente, con el objetivo de estar informados y garantizar una
- educación continua y así mejorar la calidad de la atención con el personal calificado y preparado.

 9. anotar en medio físico o computador los registros individuales de prestación de servicio, con el fin de garantizar una mejor facturación de cada área.
- cumplir con los tumos establecidos y responder por su área de trabajo con el fin de evitar congestiones.
 contratiempos y garantizar un servicio oportuno.
- preparar al paciente y colaborar con los medios de diagnósticos y terapéuticos asignados para lograr mantener al
 paciente tranquillo y contribuir con una mejor atención oportuna eficaz.
 Preparar áreas de prestación de servicios de salud, y colaborar con el médico para así lograr una atención
- 12. Preparar áreas de prestación de servicios de salud, y colaborar con el médico para así lograr una atención adecuada.
- 13. Realizar oportunamente los pedidos de materiales e insumos para el normal funcionamiento de su área.
- 14. Las demás funciones asignadas por el superior inmediato de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño de sus actividades.
- Mantener en orden equipo y sitio de trabajo, reportando cualquier anomalía.
- Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.
- Informar sobre las anormalidades que se presenten en el desarrollo de sus funciones a la autoridad competente con el fin de evitar malos entendidos o actividades delictivas.

Presento este informe para la aprobación y expedición de la respectiva Certificación de Satisfacción en mis actividades encomendadas dentro del Objeto Contractual señalado.

Delig Contillo Coomez
Cédula de Ciudadania No. 33.311.111 De Milqué

EXITO MAGANGUE

GERENTE: DSVALDO PETRO 321/275602

176930

PILA APORTES LINEA

Factura: 00000000008431717332

80.316 **** SUBTOTAL/TOTAL >>>> \$

EFECTIVO

100.000

FACTURAS APROBADAS

Fac.8431717332 Afro:863936

CAMBIO

19,684

DISCRIMINACION TA 1FAS IVA TARTFA COMPRA BAS /IMP. IVA 80316 10316 =00% 0 30316 80316 TOTAL*

ATENDIDO POR: SIRLY PULO

TIQUETE :0172 0020078939

RES.DIAN# 110000546103 DEL 09/SEP/2013 RANG.AUT.0172 0020054688 al 0029999999

TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = Almacenes Exito S.A. NIT 890.900.608-9 CONSERVA TU TIRILLA FARA TUS CAMBIOS PARA TUS RECLAMOS LLUMA AL XXX-XX-XX

Evalua tu experiencia de compra en Exito y podroș sanar Tarletas resalo Ingresa a www.enc.estaexito.com.

y sigue las natrucciones Conserva tu tiri) a de compra.

03/ABR/2014 18:14 0172 12 0260 8091

Ud. dejo de sanco — O puntos por no pasar su tai jeta Puntos Exito



172-IUU**3** N.EMP__ N.PAQ, __ Mr 03 2014 - 10:17:27 10:13:2 CORRESPONSAL EXITO MAGANGUE CLL 16 10 ESQ MAGANGUE

BANCO POPULAR

C. UNICO: 0013022327-ID CAJERO: 0033068091

TER: 006AR216

RECIBO: 002743

RRN: 006098

RECAUDO

SERVICIO: 1506 FACTURA: 0000000008431717332

** PAGO FACTURA **

TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO \$ 80.316

FECHA PLANILLA: 2014/04
VALOR PLANILLA: \$ 80,316
VALOR COURSION: \$ 0
VALOR IVA: \$ 0
PAGO APLICADO EN MY/DD: CA/O4
*** CLIENTE

CLIENTE ***

NAYOR INFORMACION EN LÁ LINEA NACIONAL: OT 8000523456

Nor 03 2014 - 18:17:27 ICT 13:2 CORRESPONSAL EXITO MAGANGUE CLL 16 10 ESQ MAGANGUE

BANCO POPULAR

SERVICIO: 1506 FACTURA: 00000000008431717332 VALOR

\$ 80.316

TOTAL

\$ 80.316

mprobań - Liquidación	
an'la	`
an'la	Ģ
an'la	∵₹
an'la	ά
an'la	2
an'la	규
an'la	
proban	٦,
mprobar	
:dorqi::	6
npro	۵
<u>d</u>	2
Ξ	Ō.
	Ξ.

431717332 [†] Bas de Alora 1	CC 2011111 CANTILLO GO	CANTILLO GOMEZ DELLA LUZ	PR - PR	PRINCIPAL SAILUÓVITUATEFECTIVA EGMAIL COM MAGANGUE-BOLIVAR 3205099370
Draw de Mora Valor Moltz Tithel a Pagar Ricespon 1 \$100 \$80,316 APL 2 \$100 \$80,316 Prositiva DE SEGUROS 5 \$100 \$80,516 EPS 6 \$400 \$80,616 SALUDCOOP 7 \$400 \$80,616 SALUDCOOP 8 \$500 \$80,716 COMISION OPERADOR 9 \$600 \$80,816 IVA 12 \$700 \$80,916 IVA 14 \$900 \$81,116			;	
2 5100 580,316 5 5100 580,316 5 5300 580,316 6 5400 580,616 8 5500 580,616 9 5600 580,716 12 5700 580,916 14 5900 581,116			Tutal a Pager	
2 5100 580,316 5 5300 580,516 6 5400 580,616 7 5400 580,616 9 5500 580,716 12 5700 580,916 14 5900 581,116	2014/04/03	1 \$100	\$80,316	ARL 1 53,216
5 \$300 \$500,516 6 \$400 \$50,616 7 \$400 \$50,616 8 \$500 \$50,716 9 \$600 \$50,716 12 \$700 \$50,916 14 \$900 \$61,116	2014/04/04	2 5100	\$80,316	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS \$3,216
6 \$400 \$80,616 8 \$500 \$80,616 9 \$600 \$80,716 12 \$700 \$80,916 13 \$800 \$81,116	2014/04/07	5 5300	\$80,516	EPS 1.00 577,000
\$ \$500 \$80,516 9 \$600 \$80,716 12 \$700 \$80,916 13 \$800 \$81,116		5400	\$80,616	
9 \$500 \$80,716 9 \$600 \$80,816 12 \$700 \$80,916 13 \$800 \$81,116	2014/04/09	2 \$400	\$80,616	
9 \$600 \$80,816 12 \$700 \$80,916 13 \$800 \$81,016	2014/04/10	8 \$500	\$80,716	COMISION OPERADOR
12 \$700 \$80,916 13 \$800 \$81,016 14, \$900 \$81,116.	7014/04/11	0095 6	580,816	NA .
13 \$800	2014/04/14	2 5700	\$80,916	
14. \$900	2014/04/15	3 \$800	581,016	
-	2014/04/16	2900	581,116.	

éxito

FI / Control of Credendal Burko AV VIII S.

750,000

CUENTA DE COBRO No. _____

La empresa social del estado del municipio de magangue Nit. 806.013.598-2

Debe a: DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

C. C. / Nit.

33,311,111

\$ La suma de: Por concepto de: Servicios Personales como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ (Informe de Actividades Adjunto a la Presente) 1-abr.-14 30-abr.-14 Periodo comprendido entre: Son: SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE Atentamente,

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

C. C. /Nit.

33,311,111

MAGANGUE

Magangué (Bolívar), 30 de abril de 2014

E.S.E. MUNICIPAL RIO GRANDE DE LA MAGDALENA MAGANGUÉ - BOLÍVAR



DEBE A:

DELIA CANTILLO GOMEZ C.C. 33'311.111 DE MAGANGUÉ BOLÍVAR

Por concepto de prestación de servicios de AUXILIAR DE ENDFERMERIA durante el mes de Abril del 2014, laborando 8 horas EN EL CENTRO DE SALUD DE YATÍ.

La suma de setecientos cincuenta mil M/L (750.000).

Cuenta de ahorros No 530- 168558 BANCO BBVA.

Delia Court De Gores

Delia CANTILLO GOMEZ

C.C. 33'311.111 DE M/GUÉ BOLÍVAR

per dido 2014

2014 6 7

\$693.000,00

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

SelsCientos Noventa y Tres Mil. Pesos Con 00/100.-



REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE NIT. 806.013.598-2

	_		NIT.	806.013.5	98-2				
A IMB	CHEQUE	#.RESOLUCIO N	VALOR	DEL PAG	30	FECHA	\	No. Egre	so
		2922014	693	3.000,00		07/06/20	14	3830	
"T/CEDULA	NOMBRE DE	L BENEFICIARIO	СВ	NOMBE	RE DEL BA	NCO	N	Io. CUENTA	
33311111	DELIA LUZ C	ANTILLO GOMEZ	01	BBVA A	HORROS		5	30-086875	
CONCEPTO	pago de marzo d ENFERMERIA P	e el 1/3/2014 a el 13/3/2014 en un ARA LA ESE RIO GRANDE DE L	A MAGDA	y de el otr LENA	o contrato	17/3/2014 a	el 31/3/2014 C	OMO AUXILIAR	DE
IMPUTACION D	EL EGRESO								
CUENTA	DESCRIPCION	V		#.REG.P	FECHA		DEBITOS	GRED	ITO
24255301	Servicios			88			700.000.00		0.0
29059001	otros recaudos	a favor de terceros					0,00		00.0
11100602	Ganadero Ahoi	rro Cta 530-86875					0.00		-
					Totales		700,000,00		_
IMPUTACION C	RDEN DE PAGO)							
TD O.PAGO	CUENTA	DESCRIPCION DE LA CUENT	ΓΑ			DEBIT	os	CREDITOS	
06 1224	51010602	Servicios Técnicos Operativos			····	1,5	500.000,00		0,0
06 1393	63101501	servicios ambulatorios - consul	lta externa				375.000,00		0,0
06 1224	24255301	Servicios					0.00	1.500.0	
06 1393	24255301	Servicios					0,00	4.875.0	
TITACION P	RESUPUESTAL								
Sector Nomb	ore del Sector Pre	esupuestal			······································				
01 ESE	DEL MUNICIPIO	DE MAGANGUE							
Rubro Gasto	Nombre de R	Rubro Presupuestal	Fu	ente No	mbre de la	Fuente		Valor Pagos	
GA102020111	Remuneració	on Servicios Técnicos (Contratos)	01	VE	NTAS DE	SERVICIOS		375.0	00,0
			 , .				Total Pages	s 375,0	00,0
	····			-	RECIBIDO:	C.C./ N.I.T.		, ,	
	ELABORA	DO.		•		0.02			
				-					—
Apolo Ultra - Ve	rsión 2012.1.1.Ne	et		***			Vo.Bo.		

Ser 2: 2014 - 11:00:10 IC*13.2
CORRESPONSAL
EXITO NAGANGUE
CLL 16 10 ESQ MAGANGUE

BANCO POPULAR

C. UNICOS OT 17.022827 10 CAJERCE OT 17.0282828

E8:))%# 00

REC130: 010861

RECAUDO

SERVICIO: 1516 FACTURA : C 100000008435923058

** PAGO FACTURA **

TRANSACCION EXITOSA

FECIA PLANITA 2012/09
VALOR PLANITA \$ \$1.276
VALOR CONTSIGN: \$ \$ C
VALOR INS.5 C
PAGO APLICAL SA PAYOR: 09/22
PAGO APLICAL SA PAYOR: 09/22

NA-CR INFORMACIÓN EN LA LINEA NACIONAL: OT 8000525456

SEE 2: 2014 - 11:00:10 JC 13:2 CORRESPONSAL EXITO MAGANGUE CLL: 36 10 ESQ MAGANGUE

BANCO POPULAR

SERVICIO: 1566 FACTURA : 0.100000008435923050 VALCUR

\$ 81.516

TOTAL

\$ 81.516

EXITO MAGANGUE

GERENTE: OSVALDO PETRO 3216276589

176930

PILA APORTES LINEA

81 516

Factura: 00000000008435923050 **** SUBTOTAL/TOTAL >>>> \$

81.516

EFECTIVO

100.000

FACTURAS APROBADAS

Fac.8435923050 Apro:869780

CAMBIO

18.484

DISCRININACION TARIFAS IVA COMPRA BASE/IMP IVA TARIFA -00% 81516 81516 0 81516 TOTAL -81516

ATENDIDO POR: OSCAR SIDE TIQUETE :0172 0040190459

RES DIAN# 110000546103 DEL 09/SEP/2013 RANG. RUT. 0172 0040093542 al 0049999999

TOTAL ARTICULOS COMPRADOS - 1 Almacenes Exito S.A. NIT 890.900.608-9 CONSERVA TU TIRILLA PARA TUS CAMBIOS PARA TUS RECLAMOS LLAMA AL XXX XX-XX

Evalua tu experiencia de compra en Exito y podras ganar Tarietas regalo Ingresa a www.encuestae.ito com.

CONSERVA TU TIRILLA DE COMPRA PARA TODOS LOS CAMBIOS DE MERCANCIA LEER REGLAMENTO 22/SEP/2014 10:53 0172 04 0106 2688

0 puntas Ud. dejo de ganar por no p<mark>asar su tarjeta P</mark>untos Exito



172-P2SZ N.EMP__ N.PRQ.__



COMPROBANTE DE PAGO

3830

Pagado a	DELIA L	UZ CANTILLO	GOMEZ	and Vi	1.13	
C. C./ Nit.		33.311.111		07	JUNIO	2014
Por concept	to de:	·				
Pago d	e Mensualidad del Contrat	o de Prestación d	•		.==	
	AUXILIAR DE	ENFERMERIA	4	\$		375.000
Periodo	marzo 17/2014	∙8	narzo 31/2014			

Vr. Contrato/Orden	•	÷	4.875.000

	RETEFUENTE	S/n Tabla	\$ -
DEDUCCIONES.	Estamp. Educación	(1%)	\$ (3.750)
<u>DEDUCCIONES:</u>	Otros Deceudation	BONOLI	\$ *
	TOTAL DEDUCA	CNES	\$ (3.750)
NE	IEN ENCARD W	60 * 6 4	- F71234 3

Son: TRESCIENTOS SETEMAN MULTI OSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

FIRMA DEL ACREEDOR (QUIEN RECIBE)

PAGADOR

ESE CUNICIPAL

MONEY

C.C. No. 33.311.111 M 900

Transferencia	Banco	朝 食1.6	No. Cuenta	530-168558
Cheque Propio No.		100;		BBVA
EFECTIVO		∋cha:		
OBSERVACIONES:			·	



Resolución No.

Gerente

de 2014

JUNIO

07 de 2014

"Por la cual se ordena el pago de una cuenta"

El Gerente de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

en ejercicio de sus atribuciones estatutarias y legales, y CONSIDERANDO

1. Que la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ suscribió con DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ un Contrato para la Prestación de Servicios Personales como AUXILIAR DE ENFERMERIA a ejecutarse entre el día
un Contrato para la Prestación de Servicios Personales como AUXILIAR DE ENFERMERIA a ejecutarse entre el día
17 de marzo de 2014 y el día 30 de septiembre de 2014 por valor de \$ 4.875.000
y dentro de las cláusulas del mismo se pactó que se pagará en mensualidades vencidas, previa
presentación de constancia de cumplimiento a satisfacción por parte de la ESE.
processing to constitute a cantifernitie a cantifernitie and cantifernities and cantifern
-z. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ cumplió a satisfacción con el objeto contractual entre el
17 de marzo de 2014 y el 31 de marzo de 2014 , como consta en la respectiva Certificación de Cumplimiento
a Satisfacción expedida por el Jefe Asistencial de la ESE, de fecha miércoles, 02 de abril de 2014
20 to 100 to 100 to 100 to 20 to
3. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ solicitó a la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ, el pago de
\$ 375.000 (TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXIL!AP DE ENFERMERIA para la ESE durante el período 17 de marzo de 2014 a 31 de marzo de 2014
prestación de servicios como AUXIII/AP DE ENEERMERIA para la ESE durante el período
17 de marzo de 2014 a 31 de marzo de 2014
THE THE PARTY OF T
4. Que para la buena marcha de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ se hace necesario ordenar el pago a
DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ de la suma de TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE
por los servicios prestados a la ESE.
por los servicios prestados a la ESE.
manufacture of the state of the
REMELLE:
Artículo 1º- Páguese a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111
Artículo 1º- Páguese a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111 3 suma de \$ 375.000 (TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE), por concepto de
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 17 de marzo de 2014 a 31 de marzo de 2014
MAGANGUÉ durante el período 17 de marzo de 2/14 a 31 de marzo de 2014
Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo 🗈 Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE
MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.014.
Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resonation al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo
pertinente.
Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expensión.
The desired the desired of the second occurrence in the second occurren
COMUNIC ITSE Y CÚMPLASE
Dada en Magangué a los 07 días del mes de CMO de 2014



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN

El (la) suscrito (a)

	······	Jefe Asiste	encial				,	
de la	EMPRESA SOCI	AL DEL ESTADO	DEL MUN	ICIPIO DE	MAGANGU	Έ		
•	·	Certific	a					
Que el (la) señor (a)	DELIA LUZ	CANTILLO GOMEZ	7	id	entificado (a) con la C.C)./ Nit	
33.311.111	de	MAGANGU	Ε	cumpli	ó con el ob	jeto de la		
Orden/Contrato por Sumi	nistro	Servicios	<u> </u>	No.		•		
de fecha 17 de	MARZO	de	2014	, por cond	epto de:			
Servicios Personales co	omo AU	XILIAR DE ENFERMERIA	l	para la Es	SE MUNICIP	io de	MAGANGU	UÉ
	(Segu	úri Informe de Activio	lades Prese	entado)				
En el periodo comprendido	entre <u>17</u>	de marzo de 2014	<u>.</u> у		31 de ma	rzo de 2014	<u> </u>	
Para mayor constancia se firm	na la presente en la	a ciudad de Magang	juė (Boliva	r), en fecha	miércoles,	02 de at	orii de 20	014
FUNCIONARIO QU	JE LA EXPIDE:							
Namakan	•	YAMIL AL! OSORI	10					

fammi/ Ho Com.

Jefe Asistencial

Firma

Cargo

E.S.E. RIOGRANGE DE LA MAGDALENA

NIT: 806.013.598 - 2

EL SUSCRITO JEFE ASISTENCIAL CERTIFICA

QUE LA SEÑORA **DELIA CANTILLO GOMEZ**, IDENTIFICADA CON LA CEDULA N° 33.311.111 DE MAGANGUÉ, LABORO COMO **AUXILIAR DE ENFERMERIA** EN EL CENTRO DE SALUD DE YATI EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 DE MARZO AL 30 DE MARZO DEL 2014, DESEMPEÑANDOSE SATISFACTORIAMENTE EN SUS ACTIVIDADES.

DADO EN MAGANGUE (BOLIVAR) A LOS 22 DÍAS DEL MES DE ABRIL DE 2014

YAMIL ALÍ OSORIO JEFE ASISTENCIAL

A CONTRACTOR OF STREET



Empresa Social del Estado DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

NIT. 806.013.598-2

Magangué (Bolívar). Hayo 07 - 14

Señores ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ La Ciudad

Referencia: Informe De Actividades - Periodo 01 Marzo a 30

En mi condición de <u>AUXILIAR DE ENFERMERIA</u> de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ me permito dar a conocer el informe de Activ dades realizadas durante el periodo de la referencia, en cumplimiento del objeto del Contrato de Prestación de Servicios:

- Organizar y vigillar permanante la unidad del paciente, con el fin de brindar un ambiente limpio y contortable 1. durante su estadía
- Inducir al paciente y a la tamilia el proceso de admisión a la institución y entregas de cita, con el fin de evitar congestiones en cada una
- instruir al paciente y a la tamilia en el proceso de rehabilitación del paciente, con el tin de recibir toda la colaboración que ellos pue dan brindar en su cuidado.
- realizar acciones de enfermería de baja y mediana con olejidad en e primer niver de atencion do ratiga asignadas según las norma y el manual de procedimientos con el tin de brindar una aterición integral y aportuna al paciente, familia y comunidad.
- 5 Registrar signos vitales y extregar historia al profesional de la salud para su respectiva atención, con el fin de priorizar y brindar atención aportuna y evitar congestiones en las diferentes áreas de urgencia y consulta externa. Desarrollar actividades recr∋ativas de promoción y prevención y ocupacionales con los pacientes, con el fin que
- su estadía en la institución sea acogedora y contribuya a su educación en salud.
- esterilizar, preparar y responder por el material, equipos y elementos a su cargo, con el fin de brindar atención oportuna y eficaz con los materiales optos para su utilización. asistir a las reuniones, talleres y cursos oportunamente, con el objetivo de estar informados y garantizar una
- educación continua y así mejorar la calidad de la atención con el personal calificado y preparad anotar en medio físico o computador los registros individuales de prestación de servicio, con el fin de garantizar una mejor lacturación de c ada área
- cumplir con los turnos establecidos y responder por su área de trabajo con el fin de evitar congestiones.
- contratiempos y garantizar in servicio oportuno. preparar al paciente y coloporar con los medios de diagnósticos y terapéuticos asignados para lograr mantener al paciente tranqullo y contribuir con una mejor atención oportuna eficaz.
- 12. Preparar áreas de prestación de servicios de salud, y colaborar con el médico para así lograr una atención
- Realizar oportunamente los pedidos de materiales e insumos para el normal funcionamiento de su área.
- Las demás funciones asignadas por el superior inmediato de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el áreo de desempeño de sus activido les.
- 15. Mantener en orden equipo i silio de Irabajo, reportando qua quier un concabilidades realizadas.
- Informar sobre las anormali tades que se presenten en el de arrollo de sus unciones a la autoridad competente con el fin de evitar malos er lendidos o actividades delictivas.

Presento este informe para la aprobación y expedición de la respectiva Certificación de Satisfacción en mis actividades encomendacias dentro del Objeto Contractual señalado.

Atentamente,

Cantillo emenia Cédula de Ciudadanía No.

EXITO MAGANGUE GERENTE: OSVALDO PETRO 3216275602

176930
PILA APORTES LINEA
Factura: 00000000008431627562
***** SUBTOTAL/TOTAL >>>> \$
EFECTIVO 1 · 82.016 82.016 100.000

FACTURAS APROBADAS Fac.8431627562 Apro:788459

CAMBIO 17.984

DISCRIMINACION TARIFAS IVA ...
TARIFA COMPRA BASS/IMP, IVA
=00% 82016 32016
TOTAL= 82016 \$2016

ATENDIDO POR: ELIECER PE TIQUETE:0172 0060101649 RES.DIAN# 110000546103 DEL 09/SEP/2013 RANG.AUT.0172 0060071 53 al 0069999999

TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1 Aimacenes Exito S.A. HIT 890.900.608-9 CONSERVA TU TIRILLA PARA TUS CAMBIOS PARA TUS RECLAMOS LLAMA AL XXX-XX-XX

Evalua tu experiencia de compra én Exito y podras ganar Tarjetas regalo Ingresa a www.encuestaexito.com.

y sigue las instrucciones. Conserva tu tirille de compra. 28/MAR/2014 17:25 0172 06 0116 1827

Ud. dejo de ganar — O puntos por no pasar su tarjeta Puntos Exito

Mar 28 2014 - 17:28:42 ICT 13.2 CORRESPONSAL EXITO MAGANGUE CLL 16 10 ESQ MAGANGUE

BANCO POPULAR

C. UNI CO: 0013022827 10 Cajero: 0009021827 RECIBO: 003232 TER: 1200F760 RRIE 006772 APRO: 788459

RECAUDO

SERVICIO: 1506 FACTURA: 0000000008431627562

** PAGO FACTURA **

TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO

FECHA PLANILLA: 2014/03 VALOR PLANILLA: \$ 82,016 VALOR IVA: \$ 0 VALOR IVA: \$ 0 PAGO APLICADO EN MEVIDO: 03/31 *** CITEMTE CLIENTE ***

MAYOR INFORMACIÓN EN LÁ LINEA NACIONAL: 01 8000523456

aportes

Comprobante Liquidación

200	CANTILLO GOMEZ DELIA LUZ		CC 33311111
0	Razon Sucial	r i	Aldentificación dv
	Datos Generales Dei Aportante	ates	Datos Gener
	2.5	HE (90) 47259-2	20.00

2014/03/28

Clave: 8431627562

ague hasta

The state of the s					
COWEZ DELIV LUZ	MOEPENDIENTE	TVAICHINA	saludvirtualefectiva@gmail.com		WAGANGUE-BOX
		Periodo Pent	Periodo Pensión: 2014-03	Periodo Salud: 2014-03	2014-03
tora Velor Mora	ora Total a Pagar	Riesgo		Administradoras Afilladus	Afiliados
i	\$1,600 \$81,816	ARL		1	-
27 \$1,800	\$1,800 \$82,016	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	NA DE SEGUROS		-

3205099370

	Talload Lassacii Total of	1 411000 POINT 1011 PO	1	
otal a Pagar	Riesgo	Administradoras	Afillados	Total e Paga
\$81,816	ARL.	1	1	\$3,3%
\$82,016	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		_	\$3,316
	53.	-		\$78,500
	SYLUDCOOP			\$78,500
	SUBTOTAL			\$81,816
	COMISION OPERADOR			-
	WA			
	10141			13,182

Canales de Pago

Bunco de Bogolá 🧭 🚳 Banco AY VIIIas

A Barno de Occidente

















CUENTA DE COBRO No. ____

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE Nit. 806.013.598-2

Debe a: DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

C. C. / Nit.

33.311.111

La suma de:

\$

375.000

Por concepto de:

Servicios Personales como AUXILIAR

DE

ENFERMERIA para la ESE DEL

MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

(Informe de Actividades Adjunto a la Presente)

Periodo comprendido entre:

17-mar-14

31-mar-14

Son:

TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE

Atentamente,

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

C. C. /Nit. 33.311.111 de

MAGANGUE

Magangué (Bolívar), 31 de marzo de 2014

Magangué de Abril 2014

SEÑORES

E.S.E. Municipal de Magangué

, c

CUENTA DE COBRO

La E.S.E. Municipal de Magangué debe a **DELIA CANTILLO GOMEZ**, Identificada con la cedula No 33.311.111 de Magangué, - Bolívar, la suma de \$ 750.000 (**SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS**) por concepto de prestación de servicios como **AUXILIAR DE ENFERMERIA**, en el centro de **YATI**, desde el 01 Marzo hasta el 30 de Marzo del 2014.

NOTA: Favor consignar a la cuenta 530-168558 del Banco BBVA

Atentamente

DELIA CANTILLO GOMEZ

No 33.311.111 de Magangué



REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE NIT. 806.013.598-2

Consider

EL ORDENADOR DEL GASTO, EN USO DE SUS FACULTADES LEGALES, RECONOCE LA PRESENTE OBLIGACIÓN Y AUTORIZA A LA TESORERÍA DE LA ENTIDAD EL PAGO DE LA MISMA SEGUN EL SIGUIENTE DETALLE:

No. REGISTRO

<u>347</u>

FECHA REGISTRO

17/03/2014

No.ORDEN DE PAGO

ELABORÓ

1393

NIT/CEDULA BENEFICIARIO

33311111

FECHA DE ORDEN

17/03/2014

NOMBRE DEL BENEFICIARIO

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

CONCEPTO DEL PAGO

SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA ESE RIO GRANDE DE LA MAGDALENA periodo desde el 17/3/2014 hasta el 30/9/2014

LIQUIDACION DEL PAGO

		DEBITOS	CREDITOS
Servicios		00,0	4.875.000,00
servicios ambulatorios - consulta externa		4.875.000,00	0,00
VALOR A PAGAR	4.875.000,0	00	
ESUPUESTAL			
del Sector Presupuestal			
L MUNICIPIO DE MAGANGUE	-		
Nombre de Rubro Presupuestal	Fuente	Nombre de la Fuente	Valor Obligación
Remuneración Servicios Técnicos (Contratos)	01	VENTAS DE SERVICIOS	4.875.000,00
		Total Obligación	4.875.000,00
[Servicios ambulatorios - consulta externa VALOR A PAGAR SUPUESTAL del Sector Presupuestal MUNICIPIO DE MAGANGUE Nombre de Rubro Presupuestal	servicios ambulatorios - consulta externa VALOR A PAGAR 4.875.000,0 SUPUESTAL del Sector Presupuestal MUNICIPIO DE MAGANGUE Nombre de Rubro Presupuestal Remuneración Servicios Técnicos (Contratos) 01	servicios ambulatorios - consulta externa 4.875.000,00 VALOR A PAGAR 4.875.000,00 SUPUESTAL del Sector Presupuestal MUNICIPIO DE MAGANGUE Nombre de Rubro Presupuestal Remuneración Servicios Técnicos (Contratos) 01 VENTAS DE SERVICIOS Total Obligación

Apolo Ultra - Versión 2012.1.1.Net

REPRESENTANTE LEGAL/ORDENADOR



REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE NIT. 806,013.598-2

REGISTRO PRESUPUESTAL

EL RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO DE LA ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE, EN USO DE SUS FACULTADES ESTATUTAIAS Y LEGALES, Y EN ESPECIAL LAS CONFERIDAS POR EL DECRETO LEY 115 DE 1996, CERTIFICA QUE, UNA VEZ REVISADOS LOS SALDOS PRESUPUESTALES CORRESPONDIENTES A LA VIGENCIA FISCAL 2013 Y ELABORADO EL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PREVIO, SE EFECTUARON ASIENTOS AFECTANDO LOS SALDOS PRESUPUESTALES COMO SE DETALLA A CONTINUACION

	DISPONIE		347		NIBILIDAD	17/0:	3/2014	No. REGISTRO FECHA REGISTRO	347 17/03/2014
1. RUBF Sector			<u>LES COMPI</u> Presupuest	ROMETIDOS ai					
01	ESE DE	L MUNICIF	O DE MAG	ANGUE	. ,			,	
Rubro G	asto	Nombre d	Rubro Pre	supuesta!		Fuente	Nombre de la F	uente	Valor Registro
GA1020	20111	Remunera	ción Servici	os Técnicos (C	Contratos)	01	VENTAS DE SI	ERVICIOS	4.875.000,00
								Total Registro Presupues	tal 4.875.000,00
NIT/CEE	ULA BENI	REGISTRO EFICIARIO NEFICIARIO	MAG 3331	DALENA			V DE LIVE	RIA PARA LA ESE RIO GR	ANDE DE CA
No.CONT	RATO	347	FECHA	CONTRATO	17/03/2014	- CLAS	E CONTRATO	C1. Servicios	
] ''		ESEM			M1. Contratación	
Apolo U	litra - Versi	ón 2012.1.	1.Net		OFICINA ADV			RA	

2014

6 7

\$693.000,00

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

SelsCientos Noventa y Tres Mil Pesos Con 00/100.-



REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE NIT. 806.013.598-2

	Lius	CHEQUE	#.RESOLUCIO N	VALOR	DEL PAG)	FECHA	No. Egreso
			2922014	693	.00,000.	-	07/06/2014	3830
*"T/	CEDULA	NOMBRE DEL	BENEFICIARIO	СВ	NOMBRE	DEL BANC	0	No. CUENTA
333	11111	DELIA LUZ CA	ANTILLO GOMEZ	01	BBVA AF	IORROS		530-086875
CON	CEPTO	pago de marzo de ENFERMERIA P	e el 1/3/2014 a el 13/3/2014 en u ARA LA ESE RIO GRANDE DE I	n contrato y _A MAGDA	de el otro LENA	contrato 17/3	3/2014 a el 31/3/2014	COMO AUXILIAR DE
IMPL	JTACION E	DEL EGRESO						
CUE	NTA	DESCRIPCION			#.REG.P.	FECHA	DEBITO	S CREDITO
2425	5301	Servicios			88		700.000,	0,0
2905	9001	otros recaudos	a favor de terceros				0,4	0,000,0
1110	0602	Ganadero Ahor	ro Cta 530-86875				0,0	0,000,000
						Totales	700.000,	0,000,000
IMPL	JTACION (ORDEN DE PAGO)	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,				
TD	O.PAGO	CUENTA	DESCRIPCION DE LA CUEN	TA			DEBITOS	CREDITOS
06	1224	51010602	Servicios Técnicos Operativos	;			1.500.000,00	0,0
06	1393	63101501	servicios ambulatorios - consu	ilta externa			4.875,000,00	0.0
06	1224	24255301	Servicios				0,00	1.500.000,0
06	1393	24255301	Servicios				00,0	4.875.000,0
יי דע	JTACION F	RESUPUESTAL		,		•		•
Secti	or Nom	bre del Sector Pre	supuestal	****		·····		
01	ESE	DEL MUNICIPIO	DE MAGANGUE	-				
Rubr	o Gasto	Nombre de R	ubro Presupuestal	Fue	ente Non	bre de la Fu	ente	Valor Pagos
GA1	02020111		n Servicios Técnicos (Contratos) 01	VEN	TAS DE SE	RVICIOS	375.000,0
			ŕ	-			Total Pag	
	•		•					
					RI	CIBIDO: C.	CJ N.I.T.	
		ELABORA	DO					
					_			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Apole	o Ultra - Ve	rsión 2012.1.1.Ne	yt .		_		Vo.Bo.	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·



COMPROBANTE DE PAGO

Pagado a	DELIA L	UZ CANTILLO	GOMEZ	; - ;		
C. C./ Nit.	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	33.311.111		07	JUNIO	2014
Por concepto de: Pago de Mensualidad del Contrato de Prestación de Servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA				\$		325.000
Periodo	marzo 01/2014	8	marzo 31/2014			

Vr. Contrato/Orden	\$ 1.500.000

	RETEFUENTE	S/n Tabla	\$		•
DEBUGOIONES.	Estamp. Educación	(1%)	\$		(3.250)
<u>DEDUCCIONES:</u>	Otros Descuentos (ABONOS)		\$		•
	TOTAL DEDUC	CIONES	\$		(3.250)
		ारावाका क्रांचिक र स्ट्रा	Tr C	And the second s	

Son: TRESCIENTOS VEINTE Y UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

FIRMA DEL ACREEDOR (QUIEN RECIBE)

Delia Luz Contillo Gómer c.c. No. 33.311. 111 Hour

ESE MUNICIPAL MAGANGLE Tesprero

PAGADOR

Transferencia	Banco	BBVA	No. Cuenta	530-168558
Cheque Propio No.		Banco:		BBVA
EFECTIVO		Fecha:		
OBSERVACIONES:			*	



Resolución No.

días del mes de

Gerente

de 2014

JUNIO

07 de 2014

"Por la cual se ordena el pago de una cuenta"

El Gerente de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

en ejercicio de sus atribuciones estatutarias y legales, y CONSIDERANDO

1. Que la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ suscribió con DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ
un Contrato para la Prestación de Servicios Personales como ALIXILIAR DE ENFERMERIA a ejecutarse entre el día
14 de enero de 2014 y el día 13 de marzo de 2014 por valor de \$ 1.500.000
y dentro de las cláusulas del mismo se pactó que se pagará en mensualidades vencidas, previa
presentación de constancia de cumplimiento a satisfacción por parte de la ESE.
Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ cumplió a satisfacción con el objeto contractual entre el
1 de marzo de 2014 y el 31 de marzo de 2014 , como consta en la respectiva Certificación de Cumplimiento
a Satisfacción expedida por el Jefe Asistencial de la ESE, de fecha miércoles, 02 de abril de 2014
3. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ solicitó a la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ, el pago de
\$ 325.000 (TRESCIENTOS VEINTE Y CINCO MIL PESOS M/CTE), por concepto de
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE durante el período
1 de marzo de 2014 a 31 de marzo de 2014
4. Que para la buena marcha de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ se hace necesario ordenar el pago a
DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ de la suma de TRESCIENTOS VEINTE Y CINCO MIL PESOS M/CTE
por los servicios prestados a la ESE,
RESUELVE:
Artículo 1º- Páguese a <u>DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ</u> identificado con la C. C. 33.311.111
suma de \$ 325.000 (TRESCIENTOS VEINTE Y CINCO MIL PESOS M/CTE), por concepto de
restación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE
MAGANGUÉ durante el período 1 de marzo de 2014 a 31 de marzo de 2014
Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE
MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.014.
Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo
·
Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente.
Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo

JUNIO

de 2014



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN

El (la) suscrito (a)

		Jefe Asistenc	ial
de	Ia EMPRES	A SOCIAL DEL ESTADO DEL	MUNICIPIO DE MAGANGUE
, * <u>.</u>		Certifica	, ·
Que el (la) señor (a)	DE	ELIA LUZ CANTILLO GOMEZ	identificado (a) con la C.C./ Nit
- 33.311.111	_ de	MAGANGUE	cumplió con el objeto de la
Orden/Contrato por Su	ıministro _	Servicios X	No
de fecha 14	dei	ENERO de 201	, por concepto de:
Servicios Personales	сото	AUXILIAR DE ENFERMERIA	para la ESE MUNICIPIO DE MAGANGUÉ
		(Según Informe de Actividades	: Presentado)
En el periodo comprendic	do entre	1 de marzo de 2014	y 31 de marzo de 2014
Para mayor constancia se	firma la prese	ente en la ciudad de Magangué (E	Bolívar), en fecha miércoles, 02 de abril de 2014

Jefe Asistencial

FUNCIONARIO QUE LA EXPIDE:

Nombre

Firma

Cargo

CUENTA .	DR	CORRO	No.
CCLLIA IZI	-		410.

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE Nit. 806.013.598-2

Debe a:

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

C. C. / Nit.

\$

33.311.111

325.000

Por concepto de:

La suma de:

Servicios Personales como AUXILIAR

DE

ENFERMERIA para la ESE DEL

MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

(Informe de Actividades Adjunto a la Presente)

Periodo comprendido entre:

1-mar-14

31-mar-14

Son:

TRESCIENTOS VEINTE Y CINCO MIL PESOS M/CTE

Atentamente,

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

C. C. /Nt.

33.311.111

MAGANGUE

Magangué (Bolívar), 31 de marzo de 2014

594

2014 5 10

\$742,500,00

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

Setecientos Cuarenta y Dos Mil Quinientos Pesos Con 00/100.-



REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE NIT. 806.013.598-2

9	, Enirale	CHEQUE	#.RESOLUCIO N	VALOR	DEL PAGO	FECHA		No. Egreso
			472014	742	2.500,00	10/05/201	4	3587
NIT	/GEDULA	NOMBRE DEL	BENEFICIARIO	СВ	NOMBRE DE	L BANCO	No	. CUENTA
	11111	DELIA LUZ CA	NTILLO GOMEZ	01	BBVA AHOR	ROS	53	0-086875
CON	ICEPTO	pago de febrero 20	014 COMO AUXILIAR DE ENFER	RMERIA [E LA ESE RIO	GRANDE DE LA M	/AGADALEN/	1
IMP	UTACION	DEL EGRESO						
CUE	NTA	DESCRIPCION			#.REG.P. FE	CHA	DEBITOS	CREDITOS
2425	55301	Servicios			88		750.000,00	0,00
2905	59001	otros recaudos a	a favor de terceros				0,00	7,500,00
1110	00602	Ganadero Ahorr	o Cta 530-86875				0,00	742.500,00
					To	tales	750.000,00	750.000,00
	UTACION	ORDEN DE PAGO			•			
TD	O.PAGO	CUENTA	DESCRIPCION DE LA CUENT	Ά		DEBITO	s T	CREDITOS
06	1224	51010602	Servicios Técnicos Operativos			1.50	00,000,00	0,00
06	1224	24255301	Servicios				0,00	1.500.000,00
IMP	JTACION	PRESUPUESTAL			····	, ,		
Sect	or Norr	bre del Sector Pres	supuestal					
01	ESE	DEL MUNICIPIO D	DE MAGANGUE					
<u>_</u>	ro Gasto	Nombre de Ru	ibro Presupuestal	Fu	ente Nombre	de la Fuente		Valor Pagos
GÁ1	02020111	Remuneración	Servicios Técnicos (Contratos)	01	VENTAS	DE SERVICIOS		1.075.000,00
							Total Pagos	1.075.000,00
							, ,	
					RECIE	IIDO: C.C./ N.I.T.		
		ELABORAC	00					
								· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Apol	o Ultra - Ve	ersión 2012.1.1.Net	t				Va Bo	····



COMPROBANTE DE PAGO

Pagado a	DELIA L	UZ CANTILLO	GOMEZ	SÍA	1828	ANC.
C. C./ Nit.		33.311.111		10	MAYO	2014
Por concepto de: Pago de Mensualidad del Contrato de Prestación de Servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA				\$		750.000
Periodo	febrero 01/2014	ø	febrero 28/2014			-

Vr. Contrato/Orden	\$	1.500.000
	 ,	

DEDUCCIONES:	RETEFUENTE	S/n Tabla	\$ -
	Estamp. Educación	(1%)	\$ (7.500)
	Otros Descuentos (ABONOS)		\$ -
	TOTAL DEDUC	CIONES	\$ (7.500)
	TOMPROHE		\$ 7/22/300

Son: SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

FIRMA DEL ACREEDOR (QUIEN RECIBE)

Delia Luz Cantillo bomez

PAGADOR	
ESE MUNICIPAL	
ACMINIST PARTY OF THE PROPERTY	
Tesorero	

Transferencia	Banco	BBVA	No. Cuenta	530-168558
Cheque Propio No.		Banco:		BBVA
EFECTIVO		Fecha:		
OBSERVACIONES:				



Resolución No.

Dada en Magangué a los 10 días del mes de

de 2014

MAYO

10 de 2014

"Por la cual se ordena el pago de una cuenta"

El Gerente de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

en ejercicio de sus atribuciones estatutarias y legales, y CONSIDERANDO

4 Oug to ESE DEL MUNICIPIO DE MACANCHÉ quagritió con DELIA LUZ CANTILLO COMEZ
1. Que la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ suscribió con DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ un Contrato para la Prestación de Servicios Personales como AUXILIAR DE ENFERMENIA a ejecutarse entre el día
14 de enero de 2014 y el día 13 de marzo de 2014 por valor de \$ 1.500.000
y dentro de las cláusulas del mismo se pactó que se pagará en mensualidades vencidas, previa
presentación de constancia de cumplimiento a satisfacción por parte de la ESE.
,
Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ cumplió a satisfacción con el objeto contractual entre el
1 de febrero de 2014 y el 28 de febrero de 2014 , como consta en la respectiva Certificación de Cumplimiento
a Satisfacción expedida por el Jefe Asistencial de la ESE, de fecha domingo, 02 de marzo de 2014
_
3. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ solicitó a la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ, el pago de
\$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE durante el período
1 de febrero de 2014 a 28 de febrero de 2014
A Our care to become marche of the EOF DEL MINIONO DE MACCANOLIÉ de base accasado andares al marco.
4. Que para la buena marcha de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ se hace necesario ordenar el pago a
DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ de la suma de SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE por los servicios prestados a la ESE.
por los servicios prestados a la ESE.
RESUELVE:
REQUELVE.
Artículo 1º- Páquese a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111
r suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de
prestación de servicios como <u>AUXILIAR DE ENFERMERIA</u> para la ESE DEL MUNICIPIO DE
- \$4\$ A \$1 A 1 B 1 B 4 B 1 B 4 B 1 B 4 B 1 B 4 B 1 B 4 B 1 B 4 B 1 B 4 B 1 B 4 B 1 B 4 B 1 B 4 B 1 B 4 B 1 B 4 B 1 B 1
MAGANGUE durante el periodo 1 de tebrero de 2014 a 28 de tebrero de 2014
Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE
MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.013 14
Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo
pertinente.
Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición.
COMUNÍQUESE Y CIÚMPLASE

MAYO

de 2014

E.S.E. RIOGRANGE DE LA MAGDALENA

NIT: 806.013.598 - 2

EL SUSCRITO JEFE ASISTENCIAL CERTIFICA

QUE LA SEÑORA DELIA CANTILLO GOMEZ, IDENTIFICADA CON LA CEDULA N° 33.311.111 DE MAGANGUÉ, LABORO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL CENTRO DE SALUD DE YATI EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DEL 2014, DESEMPEÑANDOSE SATISFACTORIAMENTE EN SUS ACTIVIDADES.

DADO EN MAGANGUE (BOLIVAR) A LOS 07 DÍAS DEL MES DE ENERO DE 2014

YAMIL ALÍ OSORIO JEFE ASISTENCIAL



Empresa Social del Estado DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

NIT. 806.013.598-2

Magangué (Bolivar), Ma120 26-14

Señores ESE DEL MUNICIPIO DE MAGAMGUÉ La Ciudad

Referencia: Informe De Actividades - Perlodo Feb 01 a Feb 28

En mi condición de <u>AUXILIAR DE ENFERMERIA</u> de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ me permito dar a conocer el Informe de Actividades realizadas durante el período de la referencia, en cumplimiento del objeto del Contrato de Prestoción de Servicios:

- Organizar y vigitar permanente la unidad del padente, con el fin de brindar un ambiente ilmpio y confortable
- inducir al paciente y a la tamilia el proceso de admisión a la institución y entregas de cita, con el fin de evitar congestiones en cada una
- instruir al paciente y a la familia en el proceso de rehabilitación del paciente, con el fin de recibir toda la colaboración que ellos puedan brindar en su cuidado.
- realizar acciones de entermento de bajo y mediana complejidad en el primer nível de atención de salud asignadas según las normas y el manual de procedimientos con el fin de brindar una atención integral y oportuna
- al paciente, familia y comunidad. Registrar signas vitales y entregar historia al profesional de la salud para su respectiva atención, con el fin de priorizar y brindar atención aportuna y evitar congestiones en las diferentes áreas de urgencia y consulta externa.
- Desarrollar actividades recreativas de promoción y prevención y ocupacionales con los pacientes, con el fin que su estadía en la institución sea acogedora y contribuya a su educación en satud.
- esterlizar, preparar y responder por el material, equipos y elementos a su cargo, con el fin de brindar atención oportuna y eficaz con los materiales aptos para su utilización.
- asistir a las reuniones, talleres y cursos oportunamente, con el objetivo de estar informados y garantizar una educación continua y asi mejorar la calidad de la atención con el personal calificado y preparado. anotar en medio físico o computador los registros individuales de prestación de servicio, con el fin de garantizar
- una mejor facturación de cada área cumplir con los tumos establecidos y responder por su área de trabajo con el fin de evitar congestiones, contrattempos y garantizar un servicio oportuno.
- preparar al paciente y colaborar con los medios de diagnósticos y terapéuticos asignados para lograr mantener al paciente tranquilo y contribuir con una mejor atención oportuna eficaz.

 Preparar áreas de prestación de servicios de salud, y colaborar con el médico para así lograr una atención

- Realizar oportunamente los pedidos de materiales e insumos para el normal funcionamiento de su área. Las demás funciones asignadas por el superior inmediato de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño de sus actividades.
- Mantener en orden equipo y sitio de trabajo, reportando cualquier anomalía. Baborar informes periódicos de las actividades realizadas.

con el fin de evitar malos entendidos o actividades delictiva

Informar sobre las anormatidades que se presenten en el desarrollo de sus funciones a la autoridad competente

Presento este informe de actividades para la aprobación y expedición de la respectiva certificación de satisfacción en mis actividades encomendadas dentro del objeto contractual señalado.

Attentamente; Della Confillo Gonez CC 33.311.111 4/qué

EXITO MAGANGUE GERENTE: OSVALDO PETRO 3216275602

176930
PILA APORTES LINEA 188.032
Factura: 00000000008429626393
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> \$ 188.032
EFECTIVO 200.050

FACTURAS APROBADAS Fac.8429626393 Apro:630093

12.018

DISCRIMINACION TARIFAS IVA TARIFA COMPRA BASE/IMP. =00% 188032 188032 *00% TOTAL* 188032

ATENDIDO POR: DAVID TOUS TIQUETE :0172 0060100064 RES.BIAN# 110000546103 DEL 09/SEP/2013 RANG.AUT.0172 0060071753 al 0069999999

TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A. NIT 890.900.608-9
CONSERVA TU TIRILLA PARA TUS CAMBIOS
PARA TUS RECLAMOS LLAMA AL XXX-XX-XX

Evalua tu experiencia de compra en Exito y podras ganar Tarjetas regalo Ingresa a www.encuestaexito.com.

y sigue las instrucciones. Conserva tu tirilla de compra.

15/MAR/2014 19:23 0172 06 0060 5532

Ud. dejo de ganar — O puntos por no pasar su tarjeta Puntos Exito

172-NZJI N.EMP_ N.PAD.__

Her 15 2014 - 19:24:17 ICT 13.2 CORRESPONSAL EXITO MAGANGUE CLL 16 10 ESQ MAGANGUE

BANCO POPULAR

C. UNICO: 0013022827 IB CAJERO: 0152435532

TER: 1200F760

RECAUDO RECIBO 002826

SERVICIO: 1506 FACTURA: 00000000008429626393

** PAGO FACTURA **

TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO

FECHA PLANULLA: 2016/02
VALOR PLANULLA: \$ 188 032
VALOR CONISIONE \$ 0
VALOR IVA: \$ 0
PAGO APLICADO EN MA/DO: 03/17.

*** CLIENTE ***

MAYOR INFORMACION EN LA LINEA NACIONAL: 01 8000523456

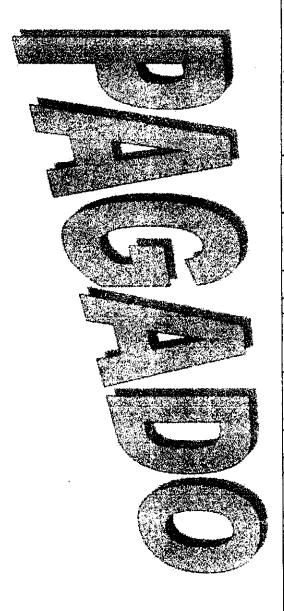
Nor 15 2014 - 19.26:17 ICT 13.2 CORRESPONSAL EXITO MAGANGUE CLL 16 10 ESQ MAGANGUE

BANCO POPULAR

SERVICIO: 1506 FACTURA: 0000000008429626393 VALOR \$ 188.032

TOTAL

\$ 188.032



P. DE COLLECTE STRA	10.00					:	!							1			l		
DATOS BEDREALES DEL APORTANTE	100	PORTANTE						į					·						
Identificación	*	ī	Auton Societ			Clase Aportante			Socursel Principel	Dýrecien			Cluded-Departamento	3	Teléfono	5	3	Exonerado SENA e ICAF	
CC 33311161	a	CALLINTO BONES DRITY TILS	STT VTS	-	HANGPERPERIE	NIE		PRESE	PRINCIPAL	BIOS LA CANDELANA CIGI 3 H MASANGUE-BOLLYAN	CRR3 N	\$	AMENDE-BOOM		555355		3		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN	2	Попристо	2														Ì		
Período			Ç.			Tipo		2	Fecha				Pago	•			-		
Persión Salus	\dashv	T-ge	4		Plantilla	P(adlite)	Limite		othed		Винсо		40	Dias Mera		Valer	*		
2014-02 2014-02	9	907455	Ŧ	H296Z6383	3	1	2014/02/04	£/2	1700/1-102	ZB14/03/17 BANCO POPULAR					3		l	\$194,032	
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES	Ě	NDA DE APO	RTES																
OGV374W3	ğ	_			PENSION				SALUD				Ç					RIESGOS	
No. Identificación		Numbres	Codigo Dias	ř	Ħ	Aporte	Codigo Dies	묫	艺	Aporta	Codigo Dies	Ofes	7	П	Aporte	Codigo Dies	Dies	180	Aporte
Sursus d. PRIM IPA" (1-5rd sday)	9.30	l edok)			5.764	57.50.00												20079195	54
Cuetro de Trabajos INCONSTAL (1 Juliados)	ā	AL (1 AL	*	_	3414,900	807,16\$			400*1175	\$77, eps			\$6	Ī	*			\$416,000	
Cludyd: NAGANGUE Dapin: BOJENIR (1 Alfiedos)	5	LIVER (1 ARRIV	8	-	\$516,000	\$18,600			\$414,000	\$77,800			\$0		8			\$416,000	***
1 CT 33311111	3	CAMBITTO DELIN	200	×	24,4,2	Best'nes.	D 5017	¥	251,500	\$77,000		Ŀ	*	_	18	14-23	8	3414,000	¥
				4	****	404 409			400 7575	177,000			9	-	8			5616,000	*

~~1,4/03/17 12:29 PM

Página 1 de 2

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Mentificación ev Rus

Página 2 de 2

~~4/03/17 12:29 PM

CUENTA DE COBRO No. __

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE Nit. 806.013.598-2

Debe a:

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

C. C. / Nit.

\$

33.311.111

750.000

Por concepto de:

La suma de:

Servicios Personales como AUXILIAR

DE

ENFERMERIA para la ESE DEL

MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

(Informe de Actividades Adjunto a la Presente)

Periodo comprendido entre:

1-feb-14

28-feb-14

Son:

SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

Atentamente,

C. C. /Ntt.

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

33.311.111 de Magangué (Bolivar), 28 de febrero de 2014 MAGANGUE

(

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MUNICIPIO DE MAGANGUE

NIT: 806.013.598 - 2

DEBE A:

DELIA CANTILLO GOMEZ

C.C. N°. 33'311.111 DE MAGANGUÉ

La suma de SETECIENTO CINCUENTA MIL M/L (\$750.000). Por concepto de honorarios por prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERÍA, en el CENTRO DE SALUD DE YATÍ, desde el 01 de Febrero al 28 Febrero del 2014.

Para la cancelación de dicha suma autorizo a consignarme la suma antes mencionada en la cuenta de ahorros N°530-46656 del banco BBVA sucursal Magangué.

Atentamente.

DELIA CANTILLO GOMEZ

C.C. N° 33'311.111 DE MAGANGUÉ

GÜL

÷

2014 3 26

\$420.750,00

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

CuatroCientos Veinte Mil Setecientos Cincuenta Pesos Con 00/100.-



REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE NIT. 806.013.598-2

V iii								
	CHEQUE	#.RESOLUCIO N	VALOR	DEL PAG	0	FECHA		No. Egreso
		3772014	420	0.750,00		26/03/201	4	3309
NIT/CEDULA	NOMBRE DEL	BENEFICIARIO	СВ	NOMBR	E DEL BAN	co	No	. CUENTA
33311111	DELIA LUZ CA	NTILLO GOMEZ	01	BBVA A	HORROS		53	0-086875
CONCEPTO	PAGO DE EL ME	S DE ENERO COMO AUXILIAR I	DE ENFE	RMERIA D	E LA ESE F	RIO GRAND	E DE LA MAG	ADALENA'
IMPUTACION I	DEL EGRESO			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
CUENTA	DESCRIPCION			#.REG.P.	FECHA		DEBITOS	CREDITOS
24255301	Servicios			88		•	425.000,00	0,00
29059001	otros recaudos	a favor de terceros					0,00	4.250,00
11100602	Ganadero Ahor	ro Cta 530-86875					0,00	420,750,00
					Totales		425.000,00	425.000,00
IMPUTACION I	ORDEN DE PAGO)					•	
TD O.PAGO	CUENTA	DESCRIPCION DE LA CUENT	Ά			DEBIT	os	CREDITOS
06 1224	51010602	Servicios Técnicos Operativos				1.5	00.000,00	0,00
06 1224	24255301	Servicios					0,00	1,500,000,00
IMPUTACION	PRESUPUESTAL							
Sector Non	bre del Sector Pre	supuestal	,				1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	ν,
SE ال	DEL MUNICIPIO	DE MAGANGUE		•				
Rubro Gasto	Nombre de R	ubro Presupuestal	Fu	ente No	mbre de la l	uente		Valor Pagos
GA102020111	Remuneració	n Servicios Técnicos (Contratos)	01	VE	NTAS DE S	ERVICIOS		425.000,00
							Total Pagos	425.000,00
	· • • • •		•	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , 				
		······································		F	RECIBIDO:	C.C./ N.I.T.		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	ELABORA	DO						
				_				
Apolo Ultra - V	ersión 2012.1.1.Ne	at.				,	Vo.Bo.	

1 .





3309

COMPROBANTE DE PAGO

Pagado a	DELIA L	UZ CANTILLO	GOMEZ	S AN JOHN SAN		(A (()
C. CJ Nit.		33.311.111		26	MARZO	2014
Por concept Page de	o de: e Mensualidad del Contrat AUXILIAR DE		•	\$		425.000
Periodo	enero 14/2014	8	enero 31/2014			

Vr. Contrato/Orden	\$ 1.500.000

	RETEFUENTE	S/n Tabla	\$	•
DEDUCCIONES.	Estamp. Educación	(1%)	\$	(4.250)
<u>DEDUCCIONES:</u>	Otros Descuentos	(ABONOS)	\$	-
	TOTAL DEDUC	CIONES	\$	(4.250)
AND THE PROPERTY OF THE PROPER	TOTAL PARENTAL PORT	34.44	1256	45 7 5 8 5 7 5 7 (7A) 7/511

Son: CUATROCIENTOS VEINTE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

FIRMA DEL ACREEDOR (QUIEN RECIBE)

PAGADOR

PAGADOR

ESE MUNICIPAL

MAGANGUE

C.C. No. 33.311. ALA H QUI

Transferencia	Banco	BBVA	No. Cuenta	530-175553	
Cheque Propio No.		Banco:		BBVA	
EFECTIVO		Fecha:			
OBSERVACIONES:					



Resolución No. 3

377

de 2014

MARZO

26 de 2014

"Por la cual se ordena el pago de una cuenta"

El Gerente de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

en ejercicio de sus atribuciones estatutarias y legales, y CONSIDERANDO

1. Que la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ suscribió con DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ
un Contrato para la Prestación de Servicios Personales como AUXILIAR DE ENFERMERIA a ejecutarse entre el día
14 de enero de 2014 y el día 13 de marzo de 2014 por valor de \$ 1.500.000
y dentro de las cláusulas del mismo se pactó que se pagará en mensualidades vencidas, previa
presentación de constancia de cumplimiento a satisfacción por parte de la ESE.
2. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ cumplió a satisfacción con el objeto contractual entre el
14 de enero de 2014 y el 31 de enero de 2014 , como consta en la respectiva Certificación de Cumplimiento
a Satisfacción expedida por el de la ESE, de fecha domingo, 02 de febrero de 2014
3. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ solicitó a la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ, el pago de
\$ 425.000 (CUATROCIENTOS VEINTE Y CINCO MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE durante el período 14 de enero de 2014 a 31 de enero de 2014
14 de enero de 2014 a 31 de enero de 2014
4. Que para la buena marcha de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ se hace necesario ordenar el pago a
DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ de la suma de CUATROCIENTOS VEINTE Y CINCO MIL PESOS M/CTE
por los servicios prestados a la ESE.
RESUELVE:
The state of the s
Artículo 1º- Páguese a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111.
la suma de \$ 425.000 (CUATROCIENTOS VEINTE Y CINCO MIL PESOS M/CTE), por concepto de
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 14 de enero de 2014 a 31 de enero de 2014
MAGANGUÉ durante el período 14 de enero de 2014 a 31 de enero de 2014
Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE
MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.0 14 1 2
100 to 10
Artículo 3º- Remitase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo
pertinente.
Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición.
COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE
Dada en Madent de Made de Marzo de 2014

WILDER L

607

E.S.E. RIOGRANGE DE LA MAGDALENA

NIT: 806.013.598 - 2

EL SUSCRITO JEFE ASISTENCIAL CERTIFICA

QUE LA SEÑORA **DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ**, IDENTIFICADA CON LA CEDULA N° 33.311.111 DE MAGANGUÉ, LABORO COMO **AUXILIAR DE ENFERMERIA** EN EL CENTRO DE SALUD DE YATI EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL **44** DE ENERO AL 31 DE ENERO DEL 2014, DESEMPEÑANDOSE SATISFACTORIAMENTE EN SUS ACTIVIDADES.

DADO EN MAGANGUE (BOLIVAR) A LOS 07 DÍAS DEL MES DE ENERO DE 2014

YAMIL ALI OSORIO JEFE ASISTENCIAL



Empresa Social del Estado DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

NIT. 806.013.598-2

Magangué (Bolívar), Hatto 12 - 14

ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ La Ciudaa

Referencia: Informe De Actividades - Periodo 44 Enero a 31 Enero/14

En mi condición de <u>AUXILIAR DE ENFERMERIA</u> de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE me permito dar a conocer el Informe de Actividades realizadas durante el periodo de la referencia en cumplimiento de objeto del Contrato de Prestación de Servicios:

- Organizar y vigitar permanente la unidad del paciente con el lin de constitur un cinatiente angacy constitue e durante su estadía
- inducir al paciente y a la familia el proceso de admisión a la institución y entregas de cita, con el tin de estar congestiories en cada una
- instruir al paclente y a la ramilla en el proceso de renabilitación del pociente, con el tilo de recibir toda la colaboración que ellos puedan brindar en su cuidado.
- realizar acciones de enfermería de baja y medianes complejidad en el primer ence a la remena de la colada asignadas según las normas y el manual de precedindo las los como las las las coladas espanales. al paciente familia y comunicida.
- Registrar signos vitales y el tregar historia ai protesiones acomisatori para a verspre a contra en el priorizar y brindar atención oportuna y evitar congestiones en las diferent a breas de large en las en la periorizar y brindades recurridas de promoción y prevención y ocupar londes con los pacientes, con el freque
- su estadía en la institución sela acagedara y contribuya el su educación ela salba,
- esterilizar, preparar y responder por et material, equipo y elementos a 100 argo, con a tito de biolidat abolo o oportuna y eficaz con los materiales aptos para su utilización.
- asistir a las reuniones, talieres y cursos oportunamente, con el objetivo del est a actorio adem y especie de la 8. educación continua y así n ejorar la calidad de la cree con con el persocción difilión da constante anotar en medio física o computador los registros indoctodos de presto la constante de la
- una mejor fucturación de chida área cumplir can los turnos establecidos y responder por su area de trabajo com el tra ele contar conge hare-
- contratiempos y garantizar un servicio oportuno.
 preparar al paciente y colaborar con los medios de diagnósticos y terapenho as asignados para logar manaciones. paciente tranquilo y contribuir con una mejor atención aportuna eficaz
- 12. Preparar áreas de prestación de servicios de salua, y coloborar con el médico para las legara una attende el adecuada.
- Realizar oportunamente los pedidos de materiales e intra nos para el nor el transpondante el per-
- Las demás funciones asignes las par el superior innoce els ine de gercle 14. desempeño de sus actividades.
- Mantener en orden equipo diffio de trabajo, reportanes, cualquier anom una
- Elaborar informes periódico e de las actividades realizados
- Informar sobre las anormali todes que se presenten en la lacionalidade la siliman constituir a la celebratica de constituir de la siliman constituir de la celebratica de constituir de la celebratica del la celebratica del la celebratica de la celebratica de la celebratica de la celebratica del la celebratica del la celebratica del la celebratica del la celebratica del la celebratica del con el fin de evitar malos el tendidos o actividados dem avas.

Presento este informe para la aprobación y expedición de la respectiva Certificación, se para la espectiva mis actividades encomendacias dentro del Objeto Contractual señalado

33.311-111 Cédula de Ciudadania No.



Comprobante de Egreso

E.S.E. RIO GRANDE DE LA MAGDALENA

4979

806.013.598-2

CALLE 14 B No. 2 - 14 BARRIO CENTRO

NIT 33311111

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

Fecha 11/dic/2014

Cuenta Banco 530-86875 Ganadero Ahorro Cta. 530 - 86875

Cheque N°

Descripción

Pago de mensualidad correspondiente al mes de Septiembre de 2014

Cuenta	Descripcion	Dcto.	Debito		Credito
24255301 29059001 11100602	NOR 347 DELIA LUZ CANTILL Estampilla OP Bancaria - Banco BBVA - Aho	347	 \$ 750,000.00	\$ \$	7,500.00 742,500.00
	Sumas	iguales	\$ 750,000.00	\$	750,000.00

Elaborado Recibido Revisado Aprobado





EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO **RÍO GRANDE DE LA MAGDALENA** MAGANGUÉ - BOLÍVAR

COMPROBANTE DE PAGO

Pagado a	DELIA LI	JZ CANTILLC	GOMEZ	e a Ryddie) i		4410
C. C./ Nit.		33.311.111		11	DICIEMBRE	2014
Por concept Pag	to de: go de Mensualidad del Contrato	o de Prestación d	le Servicios como			
	AUXILIAR DE	ENFERMERIA	4	\$		750.000
Periodo	septiembre 01/2014	e	septiembre 30/2014			

Vr. Contrato/Orden	\$ 	4.875.000

<u>DEDUCCIONES:</u>	RETEFUENTE	S/n Tabia	\$ •
	Estamp. Educación	(1%)	\$ (7.500)
	Otros Descuentos (ABONOS)		\$ -
	TOTAL DEDU	CCIONES	\$ (7.500)
NE	O A PAGER		742 500

Son: SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

FIRMA DEL ACREEDOR (QUIEN RECIBE)
PAGADOR

c.c. No. Delia Cantillo 60mez

ESE	All	···
M M		
1	Vesorero	1

Transferencia	Х	Banco	BBVA	No. Cuenta	530-168558
Cheque Propio	No.		Banco:	BBVA	
EFECTIVO			Fecha:		······································
OBSERVACIO	NES:				



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO RÍO GRANDE DE LA MAGDALENA

MAGANGUÉ - BOLÍVAR

Resolución No.

de 2014

DICIEMBRE

11 de 2014

"Por la cual se ordena el pago de una cuenta"

El Gerente de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

en ejercicio de sus atribuciones estatutarias y legales, y CONSIDERANDO

1. Que la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ suscribió con DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ un Contrato para la Prestación de Servicios Personales como AUXILIAR DE ENFERMERIA a ejecutarse entre el día 17 de marzo de 2014 y el día 30 de septiembre de 2014 por valor de \$ 4.875.000 y dentro de las cláusulas del mismo se pactó que se pagará en mensualidades vencidas, previa presentación de constancia de cumplimiento a satisfacción por parte de la ESE.
2. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ cumplió a satisfacción con el objeto contractual entre el
1 de septiembre de 2014 y el 30 de septiembre de 2014 , como consta en la respectiva Certificación de Cumplimiento
a Satisfacción expedida por el Jefe Asistencial de la ESE, de fecha jueves, 02 de octubre de 2014
3. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ solicitó a la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ, el pago de
\$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE durante el período
1 de septiembre de 2014 a 30 de septiembre de 2014
4. Que para la buena marcha de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ se hace necesario ordenar el pago a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ de la suma de por los servicios prestados a la ESE. RESUELVE:
Artículo 1º- Páguese a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111
la suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE
MAGANGUÉ durante el período 1 de septiembre de 2014 a 30 de septiembre de 2014
Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.014.
Artículo 3º- Remitase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo J pertinente.
Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada sen Musingemag los 11 días del mes de DICIEMBRE de 2014

WILDER LAGARES SULLOZO

Gerente



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO RIO GRANDE DE LA MAGDALENA

MAGANGUE - BOLIVAR

EL SUSCRITO JEFE ASISTENCIAL DE LA ESE RIO GRANDE DE LA MAGDALENA MUNICIPIO DE MAGANGUE

CERTIFICADO DE SATISFACCIÓN DE LABORES CUMPLIDAS

Que el señor (a): DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ, Identificado con cedula de ciudadanía № 33.311.111 de Magangué — Bolívar, Ha cumplido a cabalidad con sus funciones como AUXILIAR DE ENFERMERIA, en el Centro de Salud de Yati, desde el 01 de Septiembre de 2014 al 30 de Septiembre 2014.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado en Maganguè Bolívar, a los 08 Día del mes de Octubre del año 2014.

Atentamente;

YAMIL ALI OSORIO

Jefe Asistencial

E.S.E. Rio Grande de la Magdalena Municipio de Maganguè

Elaborado por Gloria Atencio Ramírez



Maganauá /Palisari

Empresa Social del Estado DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

NIT. 806.013.598-2

Magarigoe (Bolivar),	-
Señores	
ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ	
La Ciudad	

Referencia: Informe De Actividades - Periodo Ol Septientola 30 Septiembre.

En mi condición de <u>AUXILIAR DE ENFERMERIA</u> de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ me permito dar a conocer el Informe de Actividades realizadas durante el periodo de la referencia, en cumplimiento del objeto del Contrato de Prestación de Servicios:

- Organizar y vigilar permanente la unidad del paciente, con el fin de brindar un ambiente limpio y confortable durante su estadía
- 2. Inducir al paciente y a la familia el proceso de admisión a la institución y entregas de cita, con el fin de evitar congestiones en cada una
- 3. instruir al paciente y a la familia en el proceso de rehabilitación del paciente, con el fin de recibir toda la colaboración que ellos puedan brindar en su cuidado.
- realizar acciones de enfermería de baja y mediana complejidad en el primer nivel de atención de salud asignadas según las normas y el manual de procedimientos con el fin de brindar una atención integral y oportuna al paciente, familia y comunidad.
- Registrar signos vitales y entregar historia al profesional de la salud para su respectiva atención, con el fin de priorizar y brindar atención oportuna y evitar congestiones en las diferentes áreas de urgencia y consulta externa.
 Desarrollar actividades recreativas de promoción y prevención y ocupacionales con los pacientes, con el fin que
- su estadía en la institución sea acogedora y contribuya a su educación en salud.

 7. esterilizar, preparar y responder por el material, equipos y elementos a su cargo, con el fin de brindar atención
- oportuna y eficaz con los materiales aptos para su utilización.

 8. asistir a las reuniones, talleres y cursos oportunamente, con el objetivo de estar informados y garantizar una educación continua y así mejorar la calidad de la atención con el personal calificado y preparado.
- anotar en medio físico o computador los registros individuales de prestación de serviclo, con el fin de garantizar una mejor facturación de cada área
- cumplir con los turnos establecidos y responder por su área de trabajo con el fin de evitar congestiones, contratiempos y garantizar un servicio oportuno.
- preparar al paciente y colaborar con los medios de diagnósticos y terapéuticos asignados para lograr mantener al paciente tranquillo y contribuir con una mejor atención oportuna eficaz.
 Preparar áreas de prestación de servicios de salud, y colaborar con el médico para así lograr una atención
- adecuada.

 13. Realizar oportunamente los pedidos de materiales e insumos para el normal funcionamiento de su área.
- Las demás funciones asignadas por el superior inmediato de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño de sus actividades.
- 15. Mantener en orden equipo y sitio de trabajo, reportando cualquier anomalía.
- 16. Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.
- Informar sobre las anormalidades que se presenten en el desarrollo de sus funciones a la autoridad competente
 con el fin de evitar malos entendidos o actividades delictivas,

Presento este informe para la aprobación y expedición de la respectiva Certificación de Satisfacción en mis actividades encomendadas dentro del Objeto Contractual señalado.

Atentamente,

Delia Contilo Comet Cédula de Ciudadanía No. 33.311.111 De H Gue

Comprobante Liquidación

Dates Suitedies De Aportante	Der Aportante Rezenschilt	Cleve describation	Sauced Minglodic Corto Rections	Colubr
CC 33341111	CAMPLEO GOMEZ DELIA LAD	Z INDEPENDENTE	PRINCIPAL saludvirtualefectiva@gmafl.com #MGANGIE-80UVAR 3205	3205099370
Clave: 8435923050	05022		Periodo Pensión: 2014-09 Pertedo Satud: 2014-09	
01-01-03000	Was do Man a sac	Valur Moster Strict Fotal a Page	Breego. As the document and the second of th	Jotalia Pagar
2014/09/22	20	\$1,300 \$81,516	116 ARL	\$3,316
2014/09/23	21	\$1,400 \$81,616	516. POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	33,316
2014/09/24	22	\$1,400 \$81,616	1 1 1	578,200
2014/09/25	23	\$1,500 \$81,71	716 SALUDCOOP	\$78,200
2014/09/26	72	\$1,600 \$81,816	916	28135
2014/09/29	72	\$1,700 \$81,916	916. CONUSION OPERADOR	%
2014/09/30		\$1,800 \$82,016	D16 NA	\$0\$

Banko de Bugula 🌔 🥳 marron Av Viltas Conferences

CUENTA DE COBRO No. _____

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE Nit. 806.013.598-2

Debe a: DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

C. C. / Ntt.

33.311.111

La suma de:

\$

750.000

Por concepto de:

Servicios Personales como AUXILIAR

DE

ENFERMERIA para la ESE DEL

MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

(Informe de Actividades Adjunto a la Presente)

Periodo comprendido entre:

1-sep-14

30-sep-14

Son:

SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

Atentamente,

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

C. C. /Nit.

33.311.111

Magangué (Bolivar), 30 de septiembre de 2014



Comprobante de Egreso

4840

E.S.E. RIO GRANDE DE LA MAGDALENA

806.013.598-2

CALLE 14 B No. 2 - 14 BARRIO CENTRO

NIT 33311111

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

Fecha 13/nov/2014

Cuenta Banco 530-86875 Ganadero Ahorro Cta. 530 - 86875

Cheque N°

Descripción

Pago de mensualidad correspondiente al mes de Agosto de 2014

Cuenta	Descripcion	Dcto.		Debito		Credito
24255301 29059001 11100602	NOR 347 DELIA LUZ CANTILL Estampilia OP Bancaria - Banco BBVA - Aho	347	· , . ,	\$ 750,000.00	\$ \$	7,500.00 742,500.00
11100002	Sumas i	guales	\$	750,000.00	\$	750,000.00

Recibido Elaborado Aprobado Revisado



RÍO GRANDE DE LA MAGDALENA MAGANGUÉ - BOLÍVAR

COMPROBANTE DE PAGO

Pagado a	DELIA L	UZ CANTILLO	GOMEZ	DA.	WES	ailo :
C. C./ Nit.		33.311.111		13	NOVIEMBRE	2014
	Por concepto de: Pago de Mensualidad del Contrato de Prestación de Servicios como					750,000
AUXILIAR DE ENFERMERIA				Ψ		750.000
Periodo	agosto 01/2014	a	agosto 31/2014			

	Vr. Contrato/Orden	\$ 4.875.000
ı		

	RETEFUENTE	S/n Tabla	\$ •
DEDUCCIONES:	Estamp. Educación	(1%)	\$ (7.500)
DEDUCCIONES.	Otros Descuentos	(ABONOS)	\$ <u> </u>
	TOTAL DEDUC	CIONES	\$ (7.500)
	DYMPAGARICA		76/26000

Son: SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

FIRMA DEL ACREEDOR (QUIEN RECIBE)

PAGADOR

ESE MUNIC PAL

MAGANIQUE

C.C. No. Delia Cantillo 60m 2

PESGNO

Transferencia	Х	Banco	BBVA	No. Cuenta 530-168558			
Cheque Propio No.			Banco:	BBVA			
EFECTIVO			Fecha:				
OBSERVACIO	NES:				 		

-



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO RÍO GRANDE DE LA MAGDALENA

MAGANGUÉ - BOLÍVAR

Resolución No.

de 2014

NOVIEMBRE 13 de 2014)
"Por la cual se ordena el pago de una cuenta"

El Gerente de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

en ejercicio de sus atribuciones estatutarias y legales, y CONSIDERANDO

1. Que la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ suscribió con DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ
un Contrato para la Prestación de Servicios Personales como AUXILIAR DE ENFERMERIA a ejecutarse entre el día
17 de marzo de 2014 y el día 30 de septiembre de 2014 por valor de \$ 4.875.000
y dentro de las cláusulas del mismo se pactó que se pagará en mensualidades vencidas, previa presentación de constancia de cumplimiento a satisfacción por parte de la ESE.
presentación de constancia de complimiento a satisfacción por parte de la ESE.
2. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ cumplió a satisfacción con el objeto contractual entre el
1 de agosto de 2014 y el 31 de agosto de 2014 , como consta en la respectiva Certificación de Cumplimiento
a Satisfacción expedida por el Jefe Asistencial de la ESE, de fecha martes, 02 de septiembre de 2014
3. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ solicitó a la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ, el pago de
\$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE durante el período
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE durante el período
1 de agosto de 2014 a 31 de agosto de 2014
,
4. Que para la buena marcha de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ se hace necesario ordenar el pago a
DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ de la suma de SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE
por los servicios prestados a la ESE.
RESUELVE:
Artículo 1º- Páguese a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111
la suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE
MAGANGUÉ durante el período 1 de agosto de 2014 a 31 de agosto de 2014
Artículo 2º Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE
MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.014.
Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo
pertinente.
Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición.
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada et Mayanou de 13 días del mes de NOVIEMBRE de 2014

WILDER LAGARES OULLOZO

Gerente



EL SUSCRITO JE FE ASISTENCIAL DE LA ESE RIO GRANDE DE LA MAGDA LENA DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

CERTIFICA:

Que, la señora Delia Cantillo Gómez, identificada con Cedula de ciudadania número 33'311.111 de Magangué - Bolívar, laboró como AUXILIAR DE ENFERMERÍA en el Cer tro de Salud de Yatí, en el periodo comprendido desde el 01 de Agosto del 2014 hasta el 31 de Agosto del 2014 cumpliendo a cabalidad con todas las funciones asignadas por su Jefe Inmediato.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado en Magangué Bolívar, a los 04 días del mes de Septiembre del año 2014.

Atentamente;

YAMIL ALI OSORI(Jefe Asistencial

> Nit. 306.013.598-2 - Código Habilitación: 1343000179 SE DE ADMINISTRATIVA: Calle 148 No. 2-14 Centro TELEFON O: (5) 6875339 - Email: ese.magangue@hotmail.com Magangué - Bolívar



Empresa Social del Estado DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

NIT. 806.013.598-2

Magangué (Bolívar). Octubre 08-14

Señores
ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ
La Cíudad

Referencia: Informe De Actividades - Periodo Ol Agosto a 31 Agosto .

En mi condición de <u>AUXILIAR DE ENFERMENA</u> de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ me permito dar a conocer el Informe de Actividades realizadas durante el período de la referencia, en cumplimiento del objeto del Contrato de Prestación de Servicios:

- Organizar y vigilar permanente la unidad del paciente, con el fin de brindar un ambiente limplo y confortable durante su estadía
- Inducir al paciente y a la familia el proceso de admisión a la institución y entregas de cita, con el fin de evitar congestiones en cada una
- 3. Instruir al paciente y a la familia en el proceso de rehabilitación del paciente, con el fin de recibir toda la colaboración que ellos puedan brindar en su cuidado.
- realizar acciones de enfermería de baja y mediana complejidad en el primer nivel de atención de salud asignadas según las normas y el manual de procedimientos con el fin de brindar una atención integral y oportuna al paciente, familia y comunidad.
- Registrar signos vitales y entregar historia al profesional de la salud para su respectiva atención, con el fin de priorizar y brindar atención oportuna y evitar congestiones en las diferentes áreas de urgencia y consulta externa.
- Desarrollar actividades recreativas de promoción y prevención y ocupacionales con los pacientes, con el fin que su estadía en la institución sea acogedora y contribuya a su educación en salud.
- esterilizar, preparar y responder por el material, equipos y elementos a su cargo, con el fin de brindar atención oportuna y eficaz con los materiales aptos para su utilización.
 asistir a los reuniones, talleres y cursos oportunamente, con el objetivo de estar informados y agrantizar una
- asistir a los reuniones, talleres y cursos oportunamente, con el objetivo de estar informados y garantizar una educación confinua y así mejorar la calidad de la atención con el personal calificado y preparado.
 anotar en medio físico o computador los registros individuales de prestación de servicio, con el fin de garantizar una mejor facturación de cada área
- cumplir con los turnos establecidos y responder por su área de trabajo con el fin de evitar congestiones, contratiempos y garantizar un servicio oportuno.
- 11. preparar al paciente y colaborar con los medios de diagnósticos y terapéuticos asignados para lograr mantener al paciente tranquillo y contribuir con una mejor atención oportuna eficaz.
- Preparar áreas de prestación de servicios de salud, y colaborar con el médico para así lograr una atención adecuada.
- 13. Realizar oportunamente los pedidos de materiales e insumos para el normal funcionamiento de su área.
- Las demás funciones asignadas por el superior inmediato de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño de sus actividades.
- 15. Mantener en orden equipo y sitio de trabajo, reportando cualquier anomalía.
- 16. Baborar informes periódicos de las actividades realizadas.
- Informar sobre las anormalidades que se presenten en el desarrollo de sus funciones a la autoridad competente con el fin de evitar majos entendidos o actividades delictivas.

Presento este informe para la aprobación y expedición de la respectiva Certificación de Satisfacción en mis actividades encomendadas dentro del Objeto Contractual señalado.

Atentamente, Delig Cantillo Gómez

EXITO MAGANGLE GERENTE: OSVALDO PETRO 321 :275589

176930 PILA APORTES LINEA 81.216 Factura: 00000000008435033983

**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> \$
EFECTIVO 81.216 101.300

FACTURAS APROBADAS Fac.8435033983 Apro: 73039

CAMBIO

DISCRIMINACION TALIFAS IVA TARIFA COMPRA BASI/IMP. =00% 81216 11216 TOTAL= 81216 11216

ATENDIDO POR: JHOEN GINZ TIQUETE::0172 0020087.77 RES.DIAN# 11000054610 DEL 09/SEP/2013 RANG.AUT.0172 0020054-88 al 00299999999

TOTAL ARTICULOS COMPR DOS = 1
Almacenes Exito S.A. IT 890.900.608-9
CONSERVA TU TIRILLA P RA TUS CAMBIOS
PARA TUS RECLAMOS LLR A AL XXX-XX-XX

Evalua tu experiencia de compra en Exito y podras sana Tarjetas regalo Ingresa a www.encu staexito.com

y sigue las i strucciones. Conserva tu tirill- de compra. 19/AGD/2014 16:49 0172 0 0336 8150

Ud. dejo de sanar — O puntos por no pasar su tary ta Puntos Exito

490 19 2014 - 16:59:38 ICT 11.2 CORRESPONSAL EXITO MAGANGUE CLL 16 10 ESQ MAGANGUE

BANCO POPULAR

C. UNICO: 0013022327 ID CAJERO: 0102793150

TER: ODGAR216

RECAUDO RECIBO (104625

SERVICIO: 1506 FACTURA: 00000000008435033983

** PAGO FACTURA **

TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO | \$1.216

FECHA PLANILLA: 2014/08
VALOR PLANILLA: \$ 81.216
VALOR CONISION: \$ 0
VALOR IVA: \$ 0
PAGO APLICADO EN MU/DD: 08/20
*** CLIENTE ***

NAYOR INFORMACION EN LA LINEA NACIONAL: O1 8000523456

Ę		Š
名		10 m
<u> </u>	• •	A
1	ŝ	9

Comprobante Liquidación

Identificación dv.	dv. Spiron Social	Clase Aportante		Sucursal Principal			· · · clanguare ball collection	(FIG. 6.7)
CC 20311111	CANTILLO GOMEZ DELLA LUZ	Z NADEPENDIENTE		PRINCIPAL.	saludvírtualefectiva@gmail.com	gmail.com	MAGANGUE-BOLIVAR	3205099370
Clave: 8435033983	5033983		••	Periodo Pensión: 2014-08	ón: 2014-08	Periodo Salud: 2014-08	: 2014-08	,
Pague hasta	Diss de Mora	Valor More Tol	Total a Pagar	Rietgo		- Administradoras	Afiliados	Yotal a Pager
2014/08/19	15	2900	\$81,116	ARL		•	1	\$3,216
2014/08/20	191	\$1,000	\$81,216	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	A DE SEGUROS		~	\$1,216
2014/08/21		51,000	\$81,216	Æ		-	-	\$77,900
2014/08/22	.8	\$1,100	\$81,316	SALUDCOOP		;	-	977,900
	; ;	nne fee	2,36,55					
2014/08/26	n	51,400	\$81,616	COMISION OPERADOR	~			\$0
2014/08/27	23,	\$1,500	\$81,716	MA				\$
2014/08/28	×	\$1,600	\$81,816	10jat				
2014/08/29	72	\$1,600	\$81,816					
2014/09/01	87	\$1,800	\$82,016					

SURTIMAX

Cajas registradoras de los almacenes

Wordo méximo por transacción 39 989 989 exito Punka autorizados de la red Via Monto másimo por transación \$300,000 (3) | | Control | Samo de Occidente







Buncode Bogatá 😂 🍪 Barnco AV Villas



RO GRANDE DE LA MAGDALENA MAGANGUÉ - BOLÍVAR

NIT.806.013.598-2

E.S.E. MUNICIPAL RIO GRANDE DE LA MAGDALENA MAGANGUÉ - BOLÍVAR

DEBE A:

DELIA CANTILLO GÓMEZ C.C. 33'311.111 DE MAGANGUÉ BOLÍVAR

Por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERÍA, durante el mes de Agosto del 2014, laborando 8 horas en el CENTRO DE SALUD DE YATÍ.

La suma de setecientos cincuenta mil M/L (750.000).

Cuenta de ahorros No 530-168558 BANCO BBVA.

Delia Cantillo Gómez
C.C. No 33'311.111 de M/gué

Nit. 806.013.598-2 – Código Habilitación: 1343000179 SEDE ADMINISTRATIVA: Calle 14B No. 2-14 Centro TELEFONO: (5) 6875339 – Email: ese.magangue@hotmail.com Magangué – Bolívar Vo V

Comprobante de Egreso

E.S.E. RIO GRANDE DE LA MAGDALENA

806.013.598-2

4575

CALLE 14 B No. 2 - 14 BARRIO CENTRO

NIT 33311111

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

Fecha 06/oct/2014

Cuenta Banco

530-86875 Ganadero Ahorro Cta. 530 - 86875

Cheque N°

Descripción

pago de el mes de julio ops 2014 como auxiliar de enfermeria

Cuenta	D00011P01011	Dcto.	 Debito		Credito
24255301 29059001 11100602		347	\$ 750,000.00	\$ \$	7,500.00 742,500.00
	Sumas Igua	ales	\$ 750,000.00	\$	750,000.00

Elaborado Revisado Aprobado Recibido



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO RÍO GRANDE DE LA MAGDALENA MAGANGUÉ - BOLÍVAR

COMPROBANTE DE PAGO

Pagado a	DELIA L	UZ CANTILLO	GOMEZ	:DIA	MES	año"
C. C./ Nit.		33.311.111		6	OCTUBRE	2014
,	Por concepto de: Pago de Mensualidad del Contrato de Prestación de Servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA				•	750.000
Periodo	julio 01/2014	a	julio 31/2014			

Vr. Contrato/Orden	\$	4.875.000
	 The state of the s	·

	RETEFUENTE	S/n Tabla	\$ •
DEDUCCIONES:	Estamp. Educación	(1%)	\$ (7.500)
<u>DEDUCTIONES.</u>	Otros Descuentos	(ABONOS)	\$ •
	TOTAL DEDUC	CIONES	\$ (7.500)
NE	OALWONE'S L		\$ 7/4/2.500

Son: SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

FIRMA DEL ACREEDOR (QUIEN RECIBE)	PAGADOR
	ESE MUNICIPAL MACHIGUE
	APE ADMINISTRAÇÃO PUNCERO
c.c. No. Delia Cantillo 60mez	Tesovero

Transferencia	Х	Banço	BBVA	No. Cuenta	530-168558
Cheque Propio	No.		Banco:		BBVA
EFECTIVO		······································	Fecha:		
OBSERVACIO	DNES:				



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO RÍO GRANDE DE LA MAGDALENA

MAGANGUÉ - BOLÍVAR

Resolución No.

de 2014

OCTUBRE

6 de 2014

"Por la cual se ordena el pago de una cuenta"

El Gerente de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

en ejercicio de sus atribuciones estatutarias y legales, y CONSIDERANDO

4 Our le FOT DEL MUNICIPIO DE MACMANIA
1. Que la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ suscribió con DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ
un Contrato para la Prestación de Servicios Personales como AUXILIAR DE ENFERMERIA a ejecutarse entre el día 17 de marzo de 2014 y el día 30 de septiembre de 2014 por valor de \$ 4.875.000
4.070,000
, restant to member of pasts day to bagain on mondado follocado, provid
presentación de constancia de cumplimiento a satisfacción por parte de la ESE.
2. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ cumplió a satisfacción con el objeto contractual entre el
1 de julio de 2014 y el 31 de julio de 2014 , como consta en la respectiva Certificación de Cumplimiento
a Satisfacción expedida por el Jefe Asistencial de la ESE, de fecha sábado, 02 de agosto de 2014
3. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ solicitó a la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ, el pago de
\$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE durante el período
1 de julio de 2014 a 31 de julio de 2014

4. Que para la buena marcha de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ se hace necesario ordenar el pago a
DELIA EDE GANTILEO GOMILE GENERAL
DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ de la suma de SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE por los servicios prestados a la ESE.
por los servicios prestados a la ESE.
por los servicios prestados a la ESE. RESUELVE:
por los servicios prestados a la ESE. **RESUELVE:** Artículo 1º- Páguese a
por los servicios prestados a la ESE. **RESUELVE:** Artículo 1º- Páguese a
por los servicios prestados a la ESE. **RESUELVE:** Artículo 1º- Páguese a
por los servicios prestados a la ESE. **RESUELVE:** Artículo 1º- Páguese a
por los servicios prestados a la ESE. **RESUELVE:** Artículo 1º- Páguese a **DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111 la suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como **AUXILIAR DE ENFERMERIA **para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período **1 de julio de 2014 **a 31 de julio de 2014
Por los servicios prestados a la ESE. **RESUELVE:** Artículo 1º- Páguese a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111 la suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de julio de 2014 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vioencia fiscal de 2.014.
por los servicios prestados a la ESE. **RESUELVE:** Artículo 1º- Páguese a **DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111 la suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como **AUXILIAR DE ENFERMERIA **para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período **1 de julio de 2014 **a 31 de julio de 2014
Páguese a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111 la suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de julio de 2014 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.014.
Por los servicios prestados a la ESE. **RESUELVE:** Artículo 1º- Páguese a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111 la suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de julio de 2014 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vioencia fiscal de 2.014.
Por los servicios prestados a la ESE. RESUELVE: Artículo 1º- Páguese a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33.311.111 la suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ durante el período 1 de julio de 2014 Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.014. Artículo 3º- Remitase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo

6 días del mes de OCTUBRE de 2014

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Gerente



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN

El (la) suscrito (a)

Jefe .	Asistencial		
			

de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE

Certifica Que el (la) señor (a) DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado (a) con la C.C./ Nit 33.311.111 de MAGANGUE cumplió con el objeto de la Orden/Contrato por Suministro Servicios X No. de fecha MARZO 2014 , por concepto de: Servicios Personales como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE MUNICIPIO DE MAGANGUÉ (Según Informe de Actividades Presentado) En el periodo comprendido entre 1 de julio de 2014 31 de julio de 2014 Para mayor constancia se firma la presente en la ciudad de Magangué (Bolívar), en fecha sábado, 02 de agosto de 2014 FUNCIONARIO QUE LA EXPIDE: YAMIL ALI OSORIO Nombre

Jefe Asistencial

Firma

Cargo

ENR OF 2014 - 17:34:26 167 13.2

CORRESPONSAL

EXITO MAGANGUE

CLL 16 10 ESQ MAGANGUE

BANCO POPULAR

C. UNICO: 0013022827 10 (AJERO: 0073242480

TEX: 1700F763

RECIPO: 000627

ARNE 001534 APRO: 801741.

SERVICIO: 1506 Factura : 00000000008628850816

** PAGO FACTURA **

TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO

NAYOR INFORMACION EN LA LINEA NACIONAL: OI 8000523456

EXITO MAGANGUE
RENTE: LUIS MEDINA TEL: 3014114487

176930

PILE APORTES LINEA 00000000008428850816 000000000008428850816 1/4 9/6 171.920 FFF11Aff

: OCTURAS APROBHORS Fac. 8428850816 | April : 801741

CAMBIO

30

DISCRIMINACION TARTEAS.IVA TARTEA COMPRA BASE/IMP -00% 174920 174920 TDIAL- 174920 174920

--- DOIGO POR AMUEL GARG TLOVETE DIZZ GOSOTZOSSS RES DIAN# T10000546103 DEL 09-5FP HIS RANG AUT DIZZ GOSOTTZI68 AL GOSPY 2007

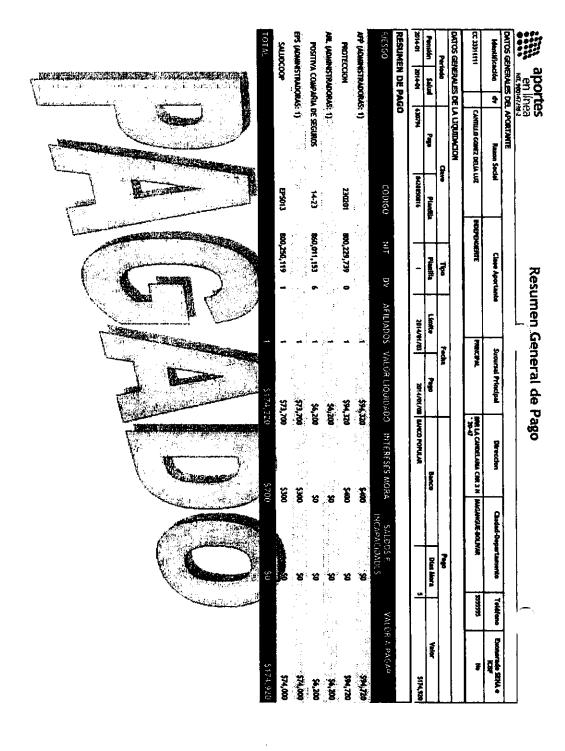
TOTAL APPICULES COMPRADOS * 1 CLESS * 1 LO S.A. NTT 840 900 000 0 CUNSTRVA LO TERILLA PARA 105 040010. PARA TES RECLAMOS LIAMA AL XXX-13 XX

Evalua la experiencia de compra en Exito el podres lacrer Tarrelas resalo Inerese a www.encoesteexito.com

u sigue las instrucciones Conserva lu finilla de compra 07/ENE/2014 17:33 01/2 03 0106 2680

Ud. dejo de sanar — O muntus por no pasar su tarjeta Puntus Evito

172-BNJD N.EMP_ N.PAQ.



629

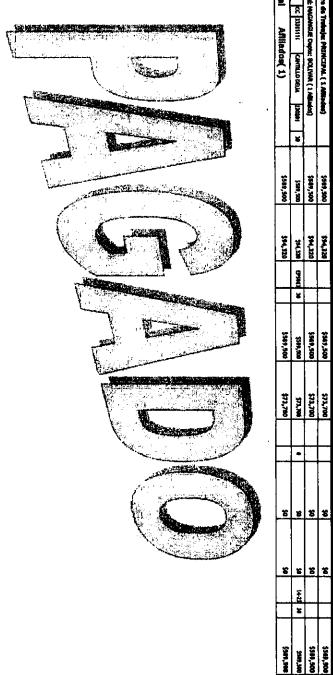
EN SOLVO	***	
GENERALES (en li	2
DEL APORTA	inea waya	, city

Resumen General de Pago

OLVO	SGENER	NES.	DATIOS GEMERALES DEL APORTANTE			į		ļ					ı					l		
Ŧ	tdentificación			Razzon Social	E		Clase Aportante	j		Sucursal Principal	Direction			Cluded-Departamento	anento	Teléfano	Excen	ā	SENA •	
111111111111111111111111111111111111111	=		CANDILLO GONEZ DELA LIEZ	1 VITED	Ä	HOPPANENTE	ENTE		3	PROKCIPAL	BIRI LA CANDELARIA CINI 3 N WAGANGAE-BOLIVIAR	9	*	BYANDE-BOTANE		CHARGES				
OUND	S GENER) San	DATOS GENERALES DE LA LEQUEDACION	2																
	Periodo			Clave	3		Tipo			Fecha				_	Pago			ŀ		
Pandida		Saked	Pago			Planiila	Plandita	Limite		Радо		Barrico			Dies Mora		ş	4		
10-100	2614-01	ě	630794		8428850816	1850816	-	75.67	2014/01/03		2014/01/05 BANCO POPULAR					5			\$174,920	
non	DACIO	N DET	LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES	RTES														ł		
	9	EMPLEADO	Ø			PENSION				SALUD				CF.					NESGOS	
*	identificación	Cicion Cicion	Norrbras	Coding Office	¥	累	Aporte	Cadige Dias	Dias	IBC	Aparte (Codigo Dias	Dies	38	*	Aporte (odigo Dies	民	Ħ	Apor

\$4,200 \$4,300 \$4,300 0

PARAFISCALES



deg

CUENTA DE COBRO No. _____

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE Nit. 806.013.598-2

Debe a: DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

C. C. / Nit.

33.311.111

La suma de:

\$

425.000

Por concepto de:

Servicios Personales como AUXILIAR

DE

ENFERMERIA para la ESE DEL

MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

(Informe de Actividades Adjunto a la Presente)

Periodo comprendido entre:

<u>14-ene.-14</u>

31-ene.-14

Son:

CUATROCIENTOS VEINTE Y CINCO MIL PESOS M/CTE

Atentamente,

DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

C. C. /Nit.

33.311.111

MAGANGUE

Magangué (Bolívar), 31 de enero de 2014

Magangué Bolívar Enero de 2014

SEÑORES

E.S.E. Municipal Rio Grande de la Magdalena

.

С

CUENTA DE COBRO

La E.S.E. Municipal de Magangué debe a DELIA CANTILLO GOMEZ, Identificada con la cedula No 33.311.111 de Magangué, - Bolívar, la suma de \$ 750.000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS) por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA, en el centro de YATI, desde el #1/Enero hasta el 31 de Enero del 2014.

NOTA: Favor consignar a la cuenta 530-168558 del Banco BBVA

Atentamente

DELIA CANTILLO GOMEZ No 33.311.111 de Magangué

۲ 🛰



No. REGISTRO

REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE NIT. 808.013.598-2

No.ORDEN DE PAGO

ELABORÓ



806

EL ORDENADOR DEL GASTO, EN USO DE SUS FACULTADES LEGALES, RECONOCE LA PRESENTE OBLIGACIÓN Y AUTORIZA A LA TESORERÍA DE LA ENTIDAD EL PAGO DE LA MISMA SEGUN EL SIGUIENTE DETALLE:

14/01/2014

FECHA REGISTRO

NIT/CEDULA BENEFICIARIO 33311111 FECHA DE ORDEN 15/01/2014 NOMBRE DEL BENEFICIARIO DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DE LA ESE RIO GRANDE DE LA MAGADALENA PERIODO DESDE EL 14/1/2014 HASTA EL 13/3/2014 CONCEPTO DEL PAGO LIQUIDACION DEL PAGO CUENTA DESCRIPCION DEBITOS CREDITOS 24255301 1,500,000,00 0.00 51010602 Servicios Técnicos Operativos 1.500.000,00 0,00 VALOR A PAGAR 1.500.000,00 'UTACION PRESUPUESTAL Nombre del Sector Presupuestal Sector 01 ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE Rubro Gasto Nombre de Rubro Presupuestal Fuente Nombre de la Fuente Valor Obligación Bonduntation Servicios Técnicos (Contratos) GA102020111 0,1 VENTAS DE SERVICIOS 1.500.000.00 Rit. 80+.013.59 Total Obligación 1.500,000,00 WHITER LOGGRES GULE DIC WILDER LACARES GULLOZO DELIDA BARRAGAN SANCHEZ

Apolo Ultra - Versión 2012.1.1.Net

REPRESENTANTE LEGAL/ORDENADOR



REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE NIT. 806.013.598-2

REGISTRO PRESUPUESTAL

EL RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO DE LA ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE, EN USO DE SUS FACULTADES ESTATUTARIAS Y LEGALES, Y EN ESPECIAL LAS CONFERIDAS POR EL DECRETO LEY 115 DE 1996, CERTIFICA QUE, UNA VEZ REVISADOS LOS SALDOS PRESUPUESTALES CORRESPONDIENTES A LA VIGENCIA FISCAL 2013 Y ELABORADO EL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PREVIO, SE EFECTUARON ASIENTOS AFECTANDO LOS SALDOS PRESUPUESTALES COMO SE DETALLA A CONTINUACION

						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
No. DISPON	IIBILIDAD	<u>88</u>	FECHA DISPOI	NIBILIDAD	14/0	1/2014	No. REGISTRO	88
1. RUBROS PRE	SUPUESTA	LES COMP	ROMETIDOS				FECHA REGISTRO	14/01/2014
Sector Nombr	e del Sector	Presupuest	al					
01 ESE D	EL MUNICI	PIO DE MAG	ANGUE			······································	(************************************	
Rubro Gasto	Nombre d	e Rubro Pre	supuestal		Fuente	Nombre de la l	-uente	Valor Registro
GA102020111	Remunen	ación Servic	ios Técnicos (C	Contratos)	01	VENTAS DE S	ERVICIOS	1.500.000,0
. .			 				Total Registro Presupues	
NIT/CEDULA BEI NOMBRE DEL BI		3331	ADALENA 1111 A LUZ CANTIL	LO GOMEZ				
No.CONTRATO	88	FECHA (CONTRATO	14/01/2014	T CLAS	E CONTRATO	C1. Servicios	
	<u> </u>	J		ESE MI	INC. P	HDAD	M1. Contratación	
							_	
				RLOS ANDRES	11 11 15			
			JEFE DE LA	OFICINE ADINI	/TASTITE!	A Y FINANCIE	₩	
Apolo Ultra - Ven	sión 2012.1.	1.Net		-	J			



Empresa Social del Estado DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

NIT. 806.013.598-2

Magangué (Bolívar),

ESE DEL MUNICIPIO DE MAGAN GUÉ La Ciudad

Rei srencia: Informe De Actividades - Periodo OI JULO a 31 WIO

En mi condición de AUXILIAR DE ENFERMERIA de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ me permito dar a conocer el Informe de Activiciades realizadas durante el periodo de la referencia, en cumplimiento del objeto del Contrato de Presta: ión de Servicios:

- Organizar y vigilar permane ite la unidad del paciente, con el fin de brindar un ambiente limpio y confortable ١. durante su estadía
- Inducir al paciente y a la fi milia el proceso de admisión a la institución y entregas de cita, con et fin de evitar congestiones en cada una
- ínstruir al paciente y a la 1 amilia en el proceso de rehabilitación del paciente, con el fin de recibir toda la 3. colaboración que ellos puer an brindar en su culdado.
- realizar acciones de enfermería de baja y mediana complejidad en el primer nivel de atención de salud asignadas según las normas / el manual de procedimientos con el fin de brindar una atención integral y oportuna al paciente, familia y comur dad. 5.
- Registrar signos vitales y en egar historia al profesional de la salud para su respectiva atención, con el fin de priorizar y brindar atención o partuna y evitar congestiones en las diferentes areas de urgencia y consulta externa. Desarrollar actividades recre ativas de promoción y prevención y ocupacionales con los pacientes, con el fin que ó.
- su estadía en la institución se a acogedora y contribuya a su educación en salud.
 esterilizar, preparar y respor der por el material, equipos y elementos a su cargo, con el fin de brindar atención oportuna y eficaz con los modernos para su utilización.
- asistir a las reuniones, tallei is y cursos oportunamente, con el objetivo de estar informados y garantizar una educación continua y así mi jorar la calidad de la atención con el personal calificado y preparado.
- anolar en medio físico o co nputador los registros individuales de prestación de servicio, con el fin de garantizar una mejor facturación de co da área 10.
- cumplir con los turnos esta alecidos y responder por su área de trabajo con el fin de evitar congestiones, contratiempos y garantizar u 1 servicio oportuno.
- preparar al paciente y colat prar con los medios de diagnósticos y terapéuticos asignados para lograr mantener al paciente tranquilo y contribu r con una mejor atención oportuna eficaz. Preparar áreas de prestación de servicios de salud, y colaborar con el médico para así lograr una atención 12.
- adecuada.
- Realizar oportunamente los r edidos de materiales e insumos para el normal funcionamiento de su área. 14.
- Las demás funciones asigno das por el superior inmediato de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño de sus actividac es.
- Mantener en orden equipo y sitio de trabajo, reportando cualquier anomalía.
- Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas. Informar sobre las anormalic ades que se presenten en el desarrollo de sus funciones a la autoridad competente con el fin de evitar malos en andidos o actividades delictivas.

Presento este informe para la aprobación y expedición de la respectiva Certificación de Satisfacción en mis actividades encomendades dentro del Objeto Contractual señalado.

Afentamente, Delia	Cantillo	65mp7		
Cédula de Ciudado	anía No. <u>33.3</u>	11, 111De_	Hove	1.114

Datos		
Generales	٤.,	4
aies C		
Cel Ap		

		\$82,716	\$2,500	8	2014/08/11
		\$82,616	S2,400	1 6	2014/08/08
	TOTAL	\$82,416	\$2,200	35	2014/08/06
V)	۸۸	\$82,416	\$2,200	3	2014/08/05
OPERADOR PU	CÓMISMON OPERADOR	\$82,316	\$2,100	33	2014/08/04
\$21,916	TVIOIBRE	\$82,116	\$1,900	. .	2014/08/01
OP 1 \$78,600	SALUCCOOP	\$82,116	\$1,900	29	2014/07/31
1 1 \$78,600	EPS	\$82,016	\$1,800	. 28	2014/07/30
POSITIVA CCHIPAÑIA DE SEGUROS 1 \$3,316	POSTEMA COME	581,916	\$1,700	27	2014/07/29
1 1 2	AR2	\$81,916	\$1,700	26	2014/07/28
Administradoras li Affiliados (1915) Total a Pagar	Alesga 🚆 -	Fotal a Pagar	Valor Mora	Dias de Mora	Pague hasta 🐳
Periodo Pensión: 2014-07 Periodo Salud: 2014-07	Periodo Pe			87459	Clave: 8434387459
saludvirtualefoctiva@gmail.com McGANGUE-BUVAR 3205099370	PROKIPAL	HOSPENOISME PR		S Del Aportante	Datos Generales Cel Aportante Identificacioni (1997) Antonis CC 33311111 CANTILLO GOMET DE

Barcode Boyatá (SEB a rese AV VIII se

13 11 Contract & Banco de Occidente

Canales de Pago

Puntos autorizados de la red Via Monto máximo por usosacción \$300.000

Sector









Cajas registradoras de los almacanas Monto máximo por transacción \$8.999.999

7

GERENTE: OSVALDO PETRO 3216275602 EXILO MAGANGUE

916'18 916'18 FILE APORTES LINER
Facture: 0000000008434387469
**** \$UBIGIAL/101AL >>> \$

EFECTIVO 916 (8 116930

FACTURAS APROBADAS Fac.8434387459 Apro:227808

∍80 8t

CHMBIO

91618 81916 81916 91618 91618 A419A1 *00= DISCRIMINACION TARIFAS IVA

ATEMBIND POR: SIRLY POLD
FIGURETE :0172 OD10202608
RES, DIRN# 110000546103 DEL 09/SEP/2013
RANG.AUT.0172 O010157796 al 001999999

Evalua fu experiencia de compra en Exito y podras ganar Tarjetes resalo Ingresa a www.encuestaexito.com.

sutnus 0 names ab otab blu otix3 softnug status in names of names

7 72-2C3C

BANCO POPUL IR LL IG TO ESQ MACANGUE CLL IG TO ESQ MACANGUE

ISES COEVERIOR

C. UNICO. 001302305827 10 CAJERO: 0013022827

808/22/2084A RECAUDO RECIBOR 008001

FACTURE : 000000000654587459 SERVICIO: 1506

** ASIUTDAR ODAR **

TRANSACCION EXIT 35A

310.16

*** CLIENTE NACO MUICHO EN MADO: 07/29 NACO: CONGROR 2 0 NACO: ENGLIE 2 8: 96 ECRY PLANLILE 201/07

MAYOR INFORMACION EN LÁ LINEÁ NACIONAL: OI 8000523456

AN 28 2014 - 174716 ICT 11.2 CORRESPONSAL EXITO MACANCUE CLL 16 10 ESQ MACAN(UE

BANCO POPULAR

AALOR 00000000851387459 SERVICE 1506

\$ 81::18

\$ 81°6 Te

JATOT

.63°



ROGRANDE DE LA MAGDALENA MAGANGUÉ - BOLÍVAR

NIT.806.013.598-2

E.S.E. MUNICIPAL RIO GRANDE DE LA MAGDALENA MAGANGUÉ - BOLÍVAR

DEBE A:

DELIA CANTILLO GÓMEZ C.C. 33'311.111 DE MAGANGUÉ BOLÍVAR

Por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERÍA, durante el mes de Julio del 2014, laborando 8 horas en el CENTRO DE SALUD DE YATÍ.

La suma de setecientos cincuenta mil M/L (750.000).

Cuenta de ahorros No 530-168568 BANCO BBVA.

Delia Cantillo Gómez

C.C. No 33'311.111 de M/gué

Nit. 806.013.598-2 — Código Habilitación: 1343000179 SEDE ADMINISTRATIVA: Calle 148 No. 2-14 Centro TELEFONO: (5) 6875339 — Email: ese.magangue@hotmail.com Magangué — Bolívar ock

Comprobante de Egreso 4390

E.S.E. RIO GRANDE DE LA MAGDALENA

806.013.598-2

CALLE 14 B No. 2 - 14 BARRIO CENTRO

NIT 33311111 DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ

Fecha 18/sep/2014

Cuenta Banco 530-86875 Ganadero Ahorro Cta. 530 - 86875

Cheque N°

Descripción

pago de el mes de junio ops 2014 como auxiliar de enfermeria

Cuenta	Descripcion	Dcto.		Debito		Credito
24255301 29059001 11100602	NOR 347 DELIA LUZ CANTILL estampilla OP Bancaria - Banco BBVA - Aho	347		\$ 750,000.00 \$ \$		7,500.00 742,500.00
	Sumas	iguales	\$	750,000.00	\$	750,000.00

Elaborado	Revisado	Aprobado	Recibido





COMPROBANTE DE PAGO

4390

Pagado a	DELIA L	UZ CANTILLO	GOMEZ	Jak Tara		
C. C./ Nit.		33,311,111		18	SEPTIEMBRE	2014
Por concepto de: Pago de Mensualidad del Contrato de Prestación de Servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA			\$		750,000	
Periodo	junio 01/2014	8	junio 30/2014			

Vr. Contrato/Orden	\$ 4,875,000

	RETEFUENTE	S/n Tabla	\$	-
<u>DEDUCCIONES:</u>	Estamp. Educación	(1%)	\$	(7,500)
DEDOCCIONES.	Otros Descuentos	(ABONOS)	\$	-
	TOTAL DEDUC	CIONES	\$	(7,500)
	TOP MENT OF THE PARTY	ne ro	1-(sum by	76 52 W N 5 C 37/6725 1198

Son:	SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

FIRMA DEL ACREEDOR (QUIEN RECIBE)

PAGADOR

ESE MUNICIPAL

MAGANDIA

Transferencia	Х	Banco	BBVA	No. Cuenta	530-168558
Cheque Propio No.		Banco:	BBVA		
EFECTIVO		Fecha:			
OBSERVACION	IES:				





Resolución No.

de 2014

(SEPTIEMBRE 18 de 2014 "Por la cual se ordena el pago de una cuenta"

El Gerente de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ

en ejercicio de sus atribuciones estatutarias y legales, y CONSIDERANDO

1. Que la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ suscribió con DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ un Contrato para la Prestación de Servicios Personales como ALIXILIAR DE ENFERMERIA a ejecutarse entre el día
un Contrato para la Prestación de Servicios Personales como ALIXILIAR DE ENFERMERIA a ejecutarse entre el día 7 de marzo de 2014 y el día 30 de septiembre de 2014 por valor de \$ 4.875.000
7 de marzo de 2014 y el día 30 de septiembre de 2014 por valor de \$ 4,875,000 y dentro de las cláusulas del mismo se pactó que se pagará en mensualidades vencidas, previa
presentación de constancia de cumplimiento a satisfacción por parte de la ESE.
2 Que DELIA LUZ CANTILLO COMEZ cumplió a actinfosción con al objeto contratual contra
2. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ cumplió a satisfacción con el objeto contractual entre el 1 de junio de 2014 y el 30 de junio de 2014 , como consta en la respectiva Certificación de Cumplimiento
a Satisfacción expedida por el de la ESE, de fecha miércoles, 02 de julio de 2014
3. Que DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ solicitó a la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ, el pago de \$ 750,000 (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), por concepto de
prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la ESE durante el período
1 de junio de 2014 a 30 de junio de 2014
4. Que para la buena marcha de la ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ se hace necesario ordenar el pago a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ de la suma de SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE por los servicios prestados a la ESE.
RESUELVE:
Artículo 1º- Páguese a DELIA LUZ CANTILLO GOMEZ identificado con la C. C. 33,311,111
A SUITA DE TOURO (SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MICTE) POS CONSOLAS
AUXILIAR DE ENFERMERIA DOM LA COE DEL MUNICIPIA DO
MAGANGUÉ durante el período 1 de junio de 2014 a 30 de junio de 2014
Artículo 2º- Impútese el gasto anterior con cargo al Presupuesto de Gastos de la ESE DEL MUNICIPIO L MAGANGUÉ para la vigencia fiscal de 2.014.
Artículo 3º- Remítase copia de la presente Resolución al Jefe Administrativo y Financiero de la ESE para lo pertinente.
Artículo 4º- Esta resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada of Magaring Maga

7