ORD. LAB. PRIM. INST. - MILENA JANETH HENAO PINO

Jhonny Naranjo <abogadonaranjo1@gmail.com>

Vie 28/10/2022 3:41 PM

Para: Juzgado 01 Laboral Circuito - Antioquia - Puerto Berrío <jlactopberrio@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: sintrasant@gmail.com <sintrasant@gmail.com>;PAULA CRISTINA TABARES PALACIO <notificacionesjudiciales@antioquia.gov.co>;NOTIFICACIONESJUDICIALES@PUERTOBERRIO-ANTIOQUIA.GOV.CO <NOTIFICACIONESJUDICIALES@PUERTOBERRIO-ANTIOQUIA.GOV.CO>;notificacionesjudiciales@hcup.gov.co <notificacionesjudiciales@hcup.gov.co>

JOHNNY NARANJO OSPINA
Abogado de la Universidad de Antioquia.
Especialista en Derecho Procesal Penal.
Universidad Autónoma.
Cel: 3113603442.

Johnny Naranjo Ospina
Especialista en Derecho Procesal Penal
Abogado – U. de A.

Puerto Berrio,

Doctor:
WISTON MARINO PEREA PEREA.
Juez Laboral del Circuito
Puerto Berrío

JOHNNY D. NARANJO OSPINA, identificado con cedula de ciudanía número 71.193.348, Abogado en ejercicio, portador de la tarjeta profesional número 212.879 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando como apoderado judicial de la señora **MILENA JANETH HENAO PINO**, identificada con cedula de ciudadanía No.1.001.738.506 a usted con toda respeto le manifiesto qué instauró demanda **ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA** en contra del "**SINDICATO DE PROFESIONALES Y TRABAJADORES INDEPENDIENTES DE LA SALUD DE ANTIOQUIA - SINTRASANT**. NIT. (900566542-4),representada legalmente por **SERGIO ESTEBAN URIBE BETANCUR;** solidariamente La **E.S.E. HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA SEDE PUERTO BERRIO**; el **MUNICIPIO DE PUERTO BERRIO –ANTIOQUIA** y la **GOBERNACION DE ANTIOQUIA –SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL,** representadas respectivamente por los señores **CARLOS MARIO BEDOYA ECHAVARRIA**, **GUSTAVO ERNESTO MEDINA ZAPATA y ANIBAL GAVIRIA CORREA**, o por quienes hagan sus veces al momento de la notificación, con base en los fundamentos de derecho que luego aduciré y en los hechos que paso a narrar:

I. HECHOS:

PRIMERO: Mediante ordenanza departamental N°44E de 1.996 de la Asamblea Departamental de Antioquia, transformo en empresa social del estado del orden departamental al hospital Cesar Uribe Piedrahita.

SEGUNDO: El MUNICIPIO DE PUERTO BERRIO, mediante convenio interadministrativo N°175 del 20/06/2017, suscribió contrato de Prestación de Servicios de Salud de baja y mediana complejidad con la E.S.E. HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA, entidad pública descentralizada del orden Departamental, con el fin de aunar esfuerzos para garantizar la prestación del servicio de salud en esta municipalidad.

TERCERO: El día 20 de marzo de 2020, el MUNICIPIO DE PUERTO BERRIO, y la E.S.E. HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA, suscribieron OTROSI N°2, al convenio interadministrativo N°175 del 20/06/2017, el cual se encuentra actualmente vigente.

CUARTO: Mediante una de las modalidades de la contratación colectiva consagrada en el artículo 482 del C.S.T, la "E.S.E. HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITÀ SEDE PUERTO BERRIO", suscribió con el "SINDICATO DE PROFESIONALES Y TRABAJADORES INDEPENDIENTES DE LA SALUD DE ANTIOQUIA-SINTRASANT-un contrato sindical para desempeñar las labores de los auxiliares de enfermería en el HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA de esta municipalidad.

QUINTO: La señora MILENA JANETH HENAO PINO, en su condición de socia y/o afiliado participe del "SINDICATO DE PROFESIONALES Y TRABAJADORES INDEPENDIENTES DE LA SALUD DE ANTIOQUIA -SINTRASANT-, el día 19 de enero de 2019, por directriz de la demandada principal, debió suscribir con este, un convenio para desempeñar las funciones de AUXILIAR DE ENFERMERIA en el Hospital Cesar Uribe Piedrahita Sede Puerto Berrio- por término indefinido.

Correo: abogadonaranjo1@gmail.com - Celular: 311 360 3442.
Calle 54 Nº 6-29 - Puerto Berrio, Antioquía.

SEXTO: Por las funciones que desempeñaba la señora MILENA JANETH HENAO PINO, percibía una compensación mensual de $1.200.000.

SEPTIMO: Estando en desarrollo del convenio de afiliación entre SINTRASANT y la señora HENAO PINO, sin que existiera solución de continuidad en el desarrollo de la relación laboral, el día 01 de enero de 2020 las mismas partes suscribieron un contrato de trabajo de plazo fijo por el término de dos (2) meses.

OCTAVO: En efecto, a partir del 01 de enero de 2020, mi poderdante, continúo prestando los servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA en la E.S.E. HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA DE PUERTO BERRIO, cargo que venía desempeñando desde el día 19 de enero de 2019.

NOVENO: El contrato de trabajo suscrito entre las partes fue prorrogado hasta el día 31 de septiembre de 2020, fecha en la cual, sin notificación previa, de forma unilateral, ilegal e injustificada la empresa demandada dio por terminado el referido contrato.

DECIMO: Mi prohijada prestó sus servicios, inicialmente hasta el 31 de diciembre de 2019, a través del convenio de afiliación suscrito entre la E.S.E. HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA DE PUERTO BERRRIO al "SINDICATO DE PROFESIONALES Y TRABAJADORES INDEPENDIENTES DE LA SALUD DE ANTIOQUIA -SINTRASANT- y posteriormente, a partir del 1 de enero de 2020, mediante un contrato de trabajo de plazo fijo, el cual se desarrolló, de forma continua e ininterrumpidamente, hasta el día 30 de septiembre de 2020.

DECIMO PRIMERO: A la fecha de terminación del convenio de afiliación, y del contrato de trabajo celebrado entre las partes, el "SINDICATO DE PROFESIONALES Y TRABAJADORES INDEPENDIENTES DE LA SALUD DE ANTIOQUIA-SINTRASANT, adeuda a la señora MILENA JANETH HENAO PINO, los salarios correspondiente a los periodos de Junio, julio, agosto y septiembre de 2020.

DECIMO SEGUNDO: De igual forma a la fecha de la presente demanda la empresa "SINTRASANT", adeuda la correspondiente liquidación de sus prestaciones sociales (vacaciones, cesantías e intereses, prima de servicios), correspondiente al periodo del 01 de enero del 2020 hasta el 30 de septiembre de 2020.

DECIMO TERCERO: El día 10 de enero de 2020, las partes, suscribieron un ACTA DE ACUERDO, en virtud del cual la organización sindical se obligaba a cancelar a mi prohijado una bonificación no salarial de alimentación entre enero y diciembre de 2019, así:

Ener. -2019.	$72.600.
Feb. -2019.	$185.800.
Mar. -2019.	$194.500.
Abr. -2019.	$194.500.
May. -2019.	$197.500.
Jun. -2019.	$185.800.
Jul. -2019.	$197.400.
Ago. -2019.	$203.259.
Sep. -2019.	$202.291.
Oct. -2019.	$209.066.
Nov. -2019.	$193.580.
Dic. -2019.	$185.837.
Total adeudado.	**$2.222.133.**

Correo: abogadonaranjo1@gmail.com - Celular: 311 360 3442.
Calle 54 Nº 6-29 - Puerto Berrio, Antioquía.

DECIMO CUARTO: La anterior bonificación no salarial de alimentación arrojaba un total de DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS M.L. ($2.222.133), de los cuales la empresa demandada a la fecha aún adeuda, pese a que la misma se comprometió a cancelar, así:

- La suma de $452.900 en marzo de 2020.
- La suma de $577.800 en abril de 2020.
- La suma de $602.950 en mayo de 2020.
- La suma de $588.483 en junio de 2020.

DECIMO QUINTO: La señora MILENA JANETH HENAO PINO, desempeñaba sus funciones en turnos diarios de doce (12) horas, los cuales eran así: uno de 7.00 a.m. a 7.00 p.m. y el otro de 7.00 p.m. a 7.00 a.m.

DECIMO SEXTO: El SINDICATO DE PROFESIONALES Y TRABAJADORES INDEPENDIENTES DE LA SALUD DE ANTIOQUIA-SINTRASANT, jamás le reconoció ni pagó a mi poderdante el recargo suplementario de las horas extras (ordinarias, dominicales y festivas) laboradas, las cuales relaciono así:

AÑO- 2019.	
H. Extra Ord. Diurna.	358 Hrs.
H. Extra Ord. Nocturna	248 Hrs.
H. Extra Dominical Diurno.	48 Hrs.
H. Extra Dominical nocturno.	36 Hrs.
H. Extra Festivo Diurno	12 Hrs.
H. Extra Festivo nocturno	16 Hrs.

AÑO -2020.	
H. Extra Ord. Diurna.	256 hrs.
H. Extra Ord. Nocturna	136 hrs.
H. Extra Dominical Diurno.	20 hrs.
H. extra dominical nocturno.	52 hrs.
H. Extra Festivo Diurno	24 hrs.
H. Extra Festivo nocturno	8 hrs.

DECIMO SEPTIMO: Si bien es cierto la vinculación de la señora MILENA JANETH HENAO PINO, en principio fue bajo la modalidad del convenio de afiliación con la asociación, tal como lo señala el "artículo 482 ", la duración, la revisión y la extinción del contrato sindical se rigen por las normas del contrato individual de trabajo.", por lo que se instaura la presente acción ante la justicia ordinaria.

DECIMO OCTAVO: El no pago de los salarios y prestaciones sociales al momento de la finalización del contrato de trabajo ha hecho incurrir al SINDICATO DE PROFESIONALES Y TRABAJADORES INDEPENDIENTES DE LA SALUD DE ANTIOQUIA-SINTRASANT, en la sanción moratoria consagrada en nuestro ordenamiento legal.

DECIMO NOVENO: La E.S.E. HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA SEDE PUERTO BERRIO; el MUNICIPIO DE PUERTO BERRIO –ANTIOQUIA y LA GOBERNACION DE ANTIOQUIA – SECRETARIA DE SALUD, en su condición de beneficiarios de los servicios, deben responder solidariamente por las prestaciones e indemnizaciones acá deprecadas.

VIGESIMO: Mi poderdante, reclamó de la E.S.E. HOSPITAL CESARURIBE PIEDRAHITA -SEDE PUERTO BERRIO- mediante petición N°202230300031072 del 28/04/2022, el reconocimiento y pago de las prestaciones e indemnizaciones respectivas, la cual fue resuelta negativamente el día 05/05/2022, con la cual se agota vía administrativa.

VIGESIMO PRIMERO: Mi poderdante, reclamó de la SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL –GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA - mediante petición N°2022010257853 del 17/06/2022, el reconocimiento y pago de las prestaciones e indemnizaciones respectivas, sin resolver a la fecha de fondo el asunto, con la cual se agota vía administrativa.

Correo: abogadonaranjo1@gmail.com - Celular: 311 360 3442.
Calle 54 Nº 6-29 - Puerto Berrio, Antioquía.

VIGESIMO SEGUNDO: Mi poderdante, reclamó del MUNICIPIO DE PUERTO BERRIO - ANTIOQUIA - mediante petición N°2022102379 del 28/04/2022, el reconocimiento y pago de las prestaciones e indemnizaciones respectivas, sin resolver a la fecha de fondo el asunto.

VIGESIMO TERCERO: Mediante petición remitida al correo electrónico: sintrasant@gmail.com, el día 31 de julio del año 2022, mi poderdante, reclamó del SINDICATO DE PROFESIONALES Y TRABAJADORES INDEPENDIENTES DE LA SALUD DE ANTIOQUIA-SINTRASANT-, el reconocimiento y pago de las prestaciones e indemnizaciones respectivas, sin resolver a la fecha de fondo el asunto, con la cual se suspende términos de prescripción.

VIGESIMO CUARTO: Se advierte que el SINDICATO DE PROFESIONALES Y TRABAJADORES INDEPENDIENTES DE LÀ SALÜD DE ANTIOQUIA-SINTRASANT- al momento de la terminación del contrato de trabajo, en el mes de septiembre de 2020 hizo suscribir a la demandante un recibo de pago en donde supuestamente le cancelaba las prestaciones y salarios adeudados, la realidad es que quedó de consignárselas, pero jamás lo hizo. No obstante a ello aparece un recibo como si se hubiera efectuado el pago.

Por lo expuesto, con el debido respeto, le solicito que, por los trámites de un PROCESO ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA, con citación y audiencia de las demandadas, se profieran en su contra las declaraciones y condenas que formulo a continuación:

II. PRETENSIONES:

PRIMERO: Se declare que entre la señora MILENA JANETH HENAO PINO, y El "SINDICATO DE PROFESIONALES Y TRABAJADORES INDEPENDIENTES DE LA SALUD DE ANTIOQUIA-"SINTRASANT", existió un Contrato laboral a término indefinido sin solución de continuidad en el tiempo comprendido entre el periodo laboral del día 19 de enero de 2019 hasta el 30 de septiembre de 2020.

SEGUNDOS –SUBSIDIARIO: En el evento de no proceder la declaración requerida en el numeral anterior, solicito respetuosamente, se declare que entre la señora HENAO PINO, y El "SINDICATO DE PROFESIONALES Y TRABAJADORES INDEPENDIENTES DE LA SALUD DE ANTIOQUIA-"SINTRASANT", existió una vinculación, inicialmente como afiliada participe, a través del CONTRATO SINDICAL, entre el periodo del 19 de enero de 2019 hasta el 31 de Diciembre de 2019; y posteriormente, entre las mismas partes existió entre los periodos del 1 de enero de 2020, al día 30 de septiembre de 2020, un contrato de trabajo de plazo fijo, el cual se desarrolló, de forma continua e ininterrumpidamente.

TERCERO: Como consecuencia de la anterior declaración se condenará al "SINDICATO DE PROFESIONALES Y TRABAJADORES INDEPENDIENTES DE LA SALUD DE ANTIOQUIA - SINTRASANT-, a reconocer y pagar a la señora HENAO PINO, los salarios insolutos de los meses de junio, julio y agosto de 2020.

CUARTO: Se ordene a pagar el valor de DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS M.L. ($2.222.133), correspondiente al bono no salarial en virtud del acta de acuerdo suscrito entre las partes el día 10 de enero de 2020.

QUINTO: Se orden el reconocimiento y pago del recargo suplementario de las horas extras (ordinarias, dominicales y festivas) laboradas, como se indica en el acápite de los hechos de la presente demanda.

Correo: abogadonaranjo1@gmail.com - Celular: 311 360 3442.
Calle 54 Nº 6-29 - Puerto Berrio, Antioquía.

SEXTO: Se ordene el pago de las prestaciones sociales y su respectiva liquidación por los periodos adeudados de 01 enero de 2020 al 30 de septiembre de 2020.

SEPTIMO: Se declare que la E.S.E. HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA SEDE PUERTO BERRIO; el MUNICIPIO DE PUERTO BERRIO –ANTIOQUIA y LA GOBERNACION DE ANTIOQUIA –SECRETARIA DE SALUD, son RESPONSABLES SOLIDARIOS, frente a las obligaciones laborales invocadas, sin que a la fecha se haya resuelto de fondo el asunto, de este modo se suspende términos de prescripción.

Con las anteriores declaraciones, solicito al despacho el pago de las siguientes:

III. PEDIMENTOS.

1. Cesantías.
2. Intereses sobre la Cesantías.
3. Vacaciones.
4. Prima de servicio.
6. Indemnización por terminación unilateral del contrato sin justa causa por parte del empleador (art.64 C.S.T.)
7. Indemnización moratoria por falta de pago (art.65 C.S.T.).
8. Sanción por no consignación de auxilio de cesantías – (Art. 99 Ley 50 de 1990).
12. Las costas procésales.

Ruego al Despacho que con el fin de demostrar los hechos que se discuten en la presente demanda, se practiquen y tengan en cuenta las siguientes:

IV. PETICION ESPECIAL.

Para efectos de computo de términos de prescripción, solicito respetuosamente sea tenido en cuenta los diferentes acuerdos expedidos por el concejo superior de la judicatura, que suspendió los términos judiciales por motivo de la contingencia del COVID-9, ACUERDOS PCSJA20-11516/17/18/19/21/26/27 de marzo de 2020 y los ACUERDOS PCSJA20-11532/46 DE ABRIL DE 2020, ACUERDO PCSJA20-11549/556 de mayo de 2020 y el ACUERDO PCSJA20-11567 de junio de 2020 y demás aplicables.

V. PRUEBAS:

A. DOCUMENTAL:

1. Ordenanza N°44 del 10/12/1996, Departamento de Antioquia, (2 Fls.).
2. Convenio Interadministrativo N°175 del 20/06/2017, municipio Puerto Berrio, (52 Fls).
3. Otrosí N°1 al Convenio Interadministrativo N°175 del 20/06/2017, municipio Puerto Berrio (4 Fls.).
4. Otrosí N°2 al Convenio Interadministrativo N°175 del 20/06/2017, municipio Pto. Berrio (4 Fls.).
5. Petición y constancia envío electrónico, a Sintrasant, el día 31 de julio del año 2022 (2 Fls.). suspende términos de prescripción.
6. Derecho petición, Alcaldía De Puerto Berrio, 28/04/2022, Agota Vía Administrativa, (1Fl.)
7. Contestación petición, Alcaldía De Puerto Berrio, 10/05/2022, (1Fl.)
8. Derecho de petición, Gobernación De Antioquia, 17/06/2022, Agota Vía Administrativa, (1Fl.)
9. Derecho petición, Hospital Cesar Uribe Piedrahita, 28/04/2022, Agota Vía Administrativa, (1Fl.)
10. Contestación petición, Hospital Cesar Uribe Piedrahita, 05/05/2022, (1Fl.)
11. Certificado laboral Sintrasant, 15/07/2019, (1Fl.).
12. Convenio de ejecución, Contrato numero: AS-54-2019, 19/01/2022, (5 Fls.)
13. Contrato individual de trabajo a término fijo, 01/01/2020, (3 Fls.)
14. Acta de acuerdo – bonos no salariales adeudados, 10/01/2020, (2 Fl.)

Correo: abogadonaranjo1@gmail.com - Celular: 311 360 3442.
Calle 54 Nº 6-29 - Puerto Berrio, Antioquía.

15. Acta de acuerdo Res. N°2017-2020, 15/12/2020, (1 Fl.).
16. Certifica, asociación, sindicato, desde el 19/01/2019, (1Fl.)
17. Comprobante de domina, del 01/01/2019 al 30/05/2020, (11Fl.)
18. Comprobante de liquidación N°235, 31/12/2019 (1 Fl.).
19. Comprobante de liquidación N°238, 31/08/2020 (1 Fl.).
20. Cuadro de turno, del mes 01 al 30/07/2020, (20 fls.).

B. TESTIMONIO:

Sírvase recibir declaración juramentada de quienes rendirán declaración respecto a lo narrado en los numerales cuartos al vigésimo quinto del acápite de los hechos, los siguientes:

1. **YARLEY LILIANA CARRASCAL RINCÓN**; C.C. Nº 36.727.174; Cel. 3182101498; Dirección: Calle 54 No. 6-09, Puerto Berrío, Antioquia; Correo electrónico: yarleycarrascal135@gmail.com.

2. **MARIA ISABEL MOLANO**; CC. N°1.039.694.865; Cel.:3137519564; Correo: isabelmolano92@hotmail.com; Calle 54 No. 6-09, Puerto Berrío, Antioquia.

3. **LUISA FERNANDA TISOY TANDIOY**; C.C. Nº 1.039.703.540; Cel. 3146880564; Dirección: Calle 54 No. 6-09, Puerto Berrío, Antioquia; Correo electrónico: luisatisoy97@hotmail.com

4. **GLADIS RINCÓN MONSALVE**; C.C. Nº 43656294; Cel. 3005626024; Dirección: Calle 54 No. 6-09, Puerto Berrío, Antioquia; Correo electrónico: gladisricon@hotmail.com.ar.

C. INTERROGATORIO DE PARTE.
Ordénese Interrogatorio de parte que deberá absolver en la respectiva audiencia, los representantes legales de las empresas demandadas.

VI. ANEXOS.

Con la presente demandada el poder debidamente otorgado, sus respectivas copias para el traslado y los documentos relacionados en el acápite de pruebas documentales.

VII. COMPETENCIA.

Suya, señor Juez, por razón de la naturaleza del asunto y el lugar de la prestación del servicio.

VIII. CUANTIA.

La estimo mayor de (20) salarios mínimos legales.

IX. FUNDAMENTOS DE DERECHO.

Art. 22, 23, 24, 55, 65, 186, 249, 306 y Concordante del C.S.T., art. 1502 y s.s. del C.C..; Ley 11 de 1984, 50 de 1990, 712 de 2001 y 789 de 2002; Ley 776 DE 2002; Ley 1564 de 2012 C.G.P., Decreto 2158 de 1948, Ley 1149 de 2007, ley 1395 de 2010, y demás concordantes al asunto.

X. PERSONERÍA.

Solicito con todo respeto se me reconozca personería para actuar en el presente proceso.

XI. DIRECCIONES.

EL SUSCRITO Y EL DEMANDANTE, En la Calle 54 Nº6 - 29 de Puerto Berrio Antioquia; Correo: abogadonaranjo1@gmail.com; Celular: 3113603442.

LOS DEMANDADOS:

SINTRASANT. -SINDICATO DE PROFESIONALES Y TRABAJADORES INDEPENDIENTES DE LA SALUD DE ANTIOQUIA- NIT.900566542-4: Dirección: Calle 17 N°10-39 – Caucasia-Ant.; Correo: sintrasant@gmail.com; Tel: 3124499989 -3218472641-6048394152.

GOBERNACION DE ANTIOQUIA. –SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL: Dirección: Calle 42B Número 52- 106 Centro Administrativo Departamental "José María Córdova" - La Alpujarra; -Correo: notificacionesjudiciales@antioquia.gov.co; Tel: 01 8000 419000.

ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO BERRIO. – NIT.890980049-3: Dirección: Carrera 5 No. 50 - 11 Puerto Berrio – Antioquia; Correo: notificacionesjudiciales@puertoberrio-antioquia.gov.co; Tel: 6048326175.

E.S.E. HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA – NIT.890980757: Cra 7 # 48-03 - Puerto Berrío, Antioquia; Correo: notificacionesjudiciales@hcup.gov.co; Tel: 6048333434.

XII. JURAMENTO.

La información de notificación de los demandados fueron adoptados directamente de sus páginas web, como de los diferentes documentos suscritos por estos en el desarrollo del contrato en asunto.

De Usted, Señor Juez.

Atentamente,

JOHNNY NARANJO OSPINA.
T.P. Nº 212.879 del C.S. de la J.
CC. Nº71.193.348.

Fecha/Hora, 2022/04/28 10:22:03

Johnny Naranjo Ospina.
Especialista en Derecho Procesal Penal.
Abogado – U. de A.

Puerto Berrio,

DOCTOR:
WISTON MARINO PEREA PEREA.
JUEZ LABORAL DEL CIRCUITO
PUERTO BERRIO.
E.S.D.

ASUNTO: **PODER JUDICIAL.**

MILENA JANETH HENAO PINO, mayor de edad y vecina de esta localidad e identificada con la cédula cuyo número aparecerá al pie de mi firma, a usted, con todo respeto le manifiesto que confiero poder especial amplio y suficiente al doctor **JOHNNY DANIEL NARANJO OSPINA**, abogado en ejercicio registrado con la tarjeta profesional No. 212.879 del C.S.J, para que en mi nombre demande en proceso **ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA**, en contra del **SINDICATO DE PROFESIONALES Y TRABAJADORES INDEPENDIENTES DE LA SALUD DE ANTIOQUIA "SINTRASANT"**, representada legalmente por el Dr SERGIO URIBE BETANCUR o por quien haga sus veces al momento de la notificación de la presente demanda; y solidariamente la **E.S.E HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA** representado legalmente por el señor Carlos Alfonso Urrego; la **ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO BERRIO**, representada legalmente por el Dr. Gustavo Medina Zapata y la **GOBERNACION DE ANTIOQUIA –SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**, representada legalmente por el Dr. Aníbal Gaviria, o quién haga sus veces al momento de su notificación; para que se declare la existencia de un contrato laboral de trabajo a término indefinido y así mismo se obtenga el reconocimiento de los siguientes conceptos laborales:

Cesantía, Intereses sobre las mismas, primas de servicio, vacaciones, indemnización por terminación unilateral del contrato sin justa causa (art.64 C.S.T.) e indemnización por falta de pago de salarios y prestaciones sociales (art.65 C.S.T.), Indemnización por el no pago de las Cesantías Articulo (99 del C.S.T), Recargo por horas extras diurnas, nocturnas, dominicales y festivos, lo ultra y extra petita, las costas procesales.

Mi apoderado queda facultado para solicitar medidas cautelares, desistir, transigir, conciliar, especialmente recibir, renunciar, sustituir, reasumir, interponer recursos, pedir y aporta pruebas, todo cuanto en derecho sea necesario para el cabal cumplimiento de este mandato

Sírvase señor Juez reconocerle personería a mi apoderado en los términos y para los fines del presente poder.

Atentamente,

MILENA JANETH HENAO PINO.

MILENA JANETH HENAO PINO.
C.C. N°1.001.738.506.
Poderdante.
Correo: jdzapata897@gmail.com

JOHNNY NARANJO OSPINA.
C.C. 71.193.348 de Puerto Berrio, Ant.
T.P. 212.879 del C.S.J.
Acepto.

Email: abogadonaranjo1@gmail.com – Celular.: 311 3603442.
Calle 54 N° 6-29 - Puerto Berrio, Antioquia.

Powered by CamScanner

Fecha/Hora, 2022/04/28 10:22:03
2022102379 Rad. Cor. Recibida
ALCALDIA DE PUERTO BERRIO
archivo

Puerto Berrío,

Señores:

SINTRASANT. -SINDICATO DE PROFESIONALES Y TRABAJADORES INDEPENDIENTES DE LA SALUD DE ANTIOQUIA- NIT.900566542-4.
Dirección: Calle 17 N°10-39 – Caucasia-Ant.; Correo: sintrasant@gmail.com; Tel: 3124499989 - 3218472641-6048394152.

GOBERNACION DE ANTIOQUIA. –SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
Dirección: Calle 42B Número 52- 106 Centro Administrativo Departamental "José María Córdova" - La Alpujarra; -Correo: notificacionesjudiciales@antioquia.gov.co; Tel: 01 8000 419000.

ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO BERRIO. – NIT.890980049-3
Dirección: Carrera 5 No. 50 - 11 Puerto Berrio – Antioquia; Correo: notificacionesjudiciales@puertoberrio-antioquia.gov.co; Tel: 6048326175.

E.S.E. HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA – NIT.890980757
Cra 7 # 48-03 - Puerto Berrio, Antioquia; Correo: notificacionesjudiciales@hcup.gov.co; Tel: 6048333434.

ASUNTO: PETICION PAGO OBLIGACIONES LABORALES.

MILENA JANETH HENAO PINO, identificada como aparece al pie de mi firma, por medio del presente escrito, les solicito respetuosamente a ustedes, conceptuar, ordenar, reconocer y pagar a mi favor los saldos adeudados a mi favor producto del contrato celebrado entre la empresa Sintrasant, por el tiempo laborado entre el 19 de enero del 2019 hasta el día 31 de agosto del 2020, consistentes en: (indemnización por despido injusto por parte del empleador, prestaciones sociales en cesantías y sus intereses vacaciones, prima de servicios, salarios adeudados, horas extras laboradas, indemnización por falta de pago, reajuste salarial entre otros.)

Mediante el presente y en los términos del Art. 6 del C.P.T. mod. Arti. 4 de la Ley 712 de 2001 – AGOTA VIA ADMINISTRATIVA.

Esperando de ustedes la mayor atención y diligencia a lo solicitado.

Atentamente,

Milena Janeth Henao Pino.

MILENA JANETH HENAO PINO.
C.C. Nº 1.001.738.506 Cel. 3104486463.
Dirección: Calle 54 No. 6-09, Puerto Berrío, Antioquia.
Correo electronico: jdzapata897@gmail.com.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT 890580453

PUERTO BERRIO
VIBRA CON EL PROGRESO

Fecha/Hora, 2022/05/10 16:48:32
2022203192 Rad. Cor. Enviada
ALCALDIA DE PUERTO BERRIO
archivo

25.07.11

Puerto Berrio,

Señora
MILENA JANETH HENAO PINO
Calle 54 N° 6 – 09 Puerto Berrío
Idzapata897@gmail.com

Asunto: Requerimiento

IVAN DARIO LAGUNA ZAPATA, mayor de edad e identificado como aparece al pie de mi firma, en calidad de secretario de Salud del Municipio de Puerto Berrio, y en atención a su solicitud radicada ante esta entidad el día 28 de abril del año en curso, y con el fin de procurar una respuesta a su requerimiento, se le insta para que aporte a esta dependencia los siguientes documentos:

- Copia de contrato laboral firmado entre la reclamante y SINTRASANT
- Copia de contrato laboral firmado entre la reclamante y la ESE Hospital Cesar Uribe Piedrahita.
- Copia de la cedula de la reclamante.

Es de aclarar que el municipio de Puerto Berrio no tiene ningún vínculo contractual con la SINTRASANT y no maneja contratación laboral alguna con la ESE citada en la reclamación, por tal motivo se debe anexar todo lo solicitado.

La reclamante también deberá suministrar los extremos laborales de la relación laboral con las entidades vinculadas.

Una vez cumpla con este requerimiento se le dará respuesta de fondo, al responder citar radicado **# 2022102379.**

Usted cuenta con los términos establecidos en al artículo 17 de la Ley 1755 de 2015, para allegar los documentos requeridos.

Atentamente

IVAN DARIO LAGUNA ZAPATA
Secretario de Salud y Desarrollo Social

Dirección: Calle 54 No. 6-09, Puerto Berrío, Antioquia.
Correo electrónico: idzapata897@gmail.com

Powered by CamScanner

Gmail

Jhonny Naranjo <abogadonaranjo1@gmail.com>

Derecho Derecho de Petición agotamiento de la vía administrativa de Milena Janeth Henao Pino

1 mensaje

Jhonny Naranjo <abogadonaranjo1@gmail.com> 31 de julio de 2022, 17:57
Para: sintrasant@gmail.com

Buena tarde, me permito enviar Derecho Derecho de Petición agotamiento de la vía administrativa de Milena Janeth Henao Pino.

JOHNNY NARANJO OSPINA
Abogado de la Universidad de Antioquia.
Especialista en Derecho Procesal Penal.
Universidad Autónoma.
Cel: 3113603442.

Derecho de petición Milena Janeth Henao Plno.pdf
314K

Powered by CamScanner

Puerto Berrio,

Señores:

SINTRASANT. -SINDICATO DE PROFESIONALES Y TRABAJADORES INDEPENDIENTES DE LA SALUD DE ANTIOQUIA- NIT.900566542-4.
Dirección: Calle 17 N°10-39 – Caucasia-Ant.; Correo: sintrasant@gmail.com; Tel: 3124499989 - 3218472641-6048394152.

GOBERNACION DE ANTIOQUIA. –SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
Dirección: Calle 42B Número 52- 106 Centro Administrativo Departamental "José María Córdova" - La Alpujarra; -Correo: notificacionesjudiciales@antioquia.gov.co; Tel: 01 8000 419000.

ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO BERRIO. – NIT.890980049-3
Dirección: Carrera 5 No. 50 - 11 Puerto Berrio – Antioquia; Correo: notificacionesjudiciales@puertoberrio-antioquia.gov.co; Tel: 6048326175.

E.S.E. HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA – NIT.890980757
Cra 7 # 48-03 - Puerto Berrio, Antioquia; Correo: notificacionesjudiciales@hcup.gov.co; Tel: 6048333434.

ASUNTO: PETICION PAGO OBLIGACIONES LABORALES.

MILENA JANETH HENAO PINO, identificada como aparece al pie de mi firma, por medio del presente escrito, les solicito respetuosamente a ustedes, conceptuar, ordenar, reconocer y pagar a mi favor los saldos adeudados a mi favor producto del contrato celebrado entre la empresa Sintrasant, por el tiempo laborado entre el 19 de febrero del 2019 hasta el día 31 de agosto del 2020, consistentes en: (indemnización por despido injusto por parte del empleador, prestaciones sociales en cesantías y sus intereses vacaciones, prima de servicios, salarios adeudados, horas extras laboradas, indemnización por falta de pago, reajuste salarial entre otros.)

Mediante el presente y en los términos del Art. 6 del C.P.T. mod. Arti. 4 de la Ley 712 de 2001 – AGOTA VIA ADMINISTRATIVA.

Esperando de ustedes la mayor atención y diligencia a lo solicitado.

Atentamente,

Milena Janeth Henao Pino.

MILENA JANETH HENAO PINO.
C.C. N° 101738506.
Cel. 3104486463.
Dirección: Calle 54 No. 6-09, Puerto Berrío, Antioquia.
Correo electrónico: idzanata897@gmail.com

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

Puerto Berrio,

Radicado R:2022010257853
Fecha:2022/06/17 2:26:35 PM
Tpo ATENCION DE PQRSD
MODELO DE ATENCION PQRSD TAQUILLA

Señores:

SINTRASANT. -SINDICATO DE PROFESIONALES Y TRABAJADORES INDEPENDIENTES DE LA SALUD DE ANTIOQUIA- NIT.900566542-4.
Dirección: Calle 17 N°10-39 – Caucasia-Ant.; Correo: sintrasant@gmail.com; Tel: 3124499989 - 3218472641-6048394152.

GOBERNACION DE ANTIOQUIA. –SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
Dirección: Calle 42B Número 52- 106 Centro Administrativo Departamental "José María Córdova" - La Alpujarra; -Correo: notificacionesjudiciales@antioquia.gov.co; Tel: 01 8000 419000.

ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO BERRIO. – NIT.890980049-3
Dirección: Carrera 5 No. 50 - 11 Puerto Berrio – Antioquia; Correo: notificacionesjudiciales@puertoberrio-antioquia.gov.co; Tel: 6048326175.

E.S.E. HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA – NIT.890980757
Cra 7 # 48-03 - Puerto Berrio, Antioquia; Correo: notificacionesjudiciales@hcup.gov.co; Tel: 6048333434.

ASUNTO: PETICION PAGO OBLIGACIONES LABORALES.

MILENA JANETH HENAO PINO, identificada como aparece al pie de mi firma, por medio del presente escrito, les solicito respetuosamente a ustedes, conceptuar, ordenar, reconocer y pagar a mi favor los saldos adeudados a mi favor producto del contrato celebrado entre la empresa Sintrasant, por el tiempo laborado entre el 19 de febrero del 2019 hasta el dia 31 de agosto del 2020, consistentes en: (indemnización por despido injusto por parte del empleador, prestaciones sociales en cesantías y sus intereses vacaciones, prima de servicios, salarios adeudados, horas extras laboradas, indemnización por falta de pago, reajuste salarial entre otros.)

Mediante el presente y en los términos del Art. 6 del C.P.T. mod. Arti. 4 de la Ley 712 de 2001 – AGOTA VIA ADMINISTRATIVA.

Esperando de ustedes la mayor atención y diligencia a lo solicitado.

Atentamente,

Milena Janeth Henao Pino.

MILENA JANETH HENAO PINO.
C.C. Nº 101738506.
Cel. 3104486463.
Dirección: Calle 54 No. 6-09, Puerto Berrío, Antioquia.
Correo electrónico: idzapata897@gmail.com

Powered by CamScanner

Puerto Berrío,

Hospital César Uribe Piedrahita
Cuidamos de ti

Radicado No. 202230300031072
Fecha: 28/04/2022 11:12:58 a.m.
Asunto: PETICIÓN PAGO OBLIGACINES LABO

Señores:

SINTRASANT. -SINDICATO DE PROFESIONALES Y TRABAJADORES INDEPENDIENTES DE LA SALUD DE ANTIOQUIA- NIT.900566542-4.
Dirección: Calle 17 N°10-39 – Caucasia-Ant.; Correo: sintrasant@gmail.com; Tel: 3124499989 - 3218472641-6048394152.

GOBERNACION DE ANTIOQUIA. –SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
Dirección: Calle 42B Número 52- 106 Centro Administrativo Departamental "José María Córdova" - La Alpujarra; -Correo: notificacionesjudiciales@antioquia.gov.co; Tel: 01 8000 419000.

ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO BERRIO. – NIT.890980049-3
Dirección: Carrera 5 No. 50 - 11 Puerto Berrio – Antioquia; Correo: notificacionesjudiciales@puertoberrio-antioquia.gov.co; Tel: 6048326175.

E.S.E. HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA – NIT.890980757
Cra 7 # 48-03 - Puerto Berrío, Antioquia; Correo: notificacionesjudiciales@hcup.gov.co; Tel: 6048333434.

ASUNTO: PETICION PAGO OBLIGACIONES LABORALES.

MILENA JANETH HENAO PINO, identificada como aparece al pie de mi firma, por medio del presente escrito, les solicito respetuosamente a ustedes, conceptuar, ordenar, reconocer y pagar a mi favor los saldos adeudados a mi favor producto del contrato celebrado entre la empresa Sintrasant, por el tiempo laborado entre el 19 de enero del 2019 hasta el día 31 de agosto del 2020, consistentes en: (indemnización por despido injusto por parte del empleador, prestaciones sociales en cesantías y sus intereses vacaciones, prima de servicios, salarios adeudados, horas extras laboradas, indemnización por falta de pago, reajuste salarial entre otros.)

Mediante el presente y en los términos del Art. 6 del C.P.T. mod. Arti. 4 de la Ley 712 de 2001 – AGOTA VIA ADMINISTRATIVA.

Esperando de ustedes la mayor atención y diligencia a lo solicitado.

Atentamente,

MILENA JANETH HENAO PINO.

MILENA JANETH HENAO PINO.
C.C. Nº 1.001.738.506 Cel. 3104486463.
Dirección: Calle 54 No. 6-09, Puerto Berrío, Antioquia.
Correo electronico: jdzapata897@gmail.com.

Powered by CamScanner

Hospital César Uribe Piedrahita
¡Cuidamos de ti!

"Fortaleciendo el Ser, Para dar calidad en el Hacer"

Al contestar cite este número:
Radicado No. *202230600012931*

Caucasia, 05-05-2022

Señora
MILENA YANETH HENAO PINO
Calle 54 No. 6-09
Puerto Berrio, Antioquia
Correo electrónico: jdzapata897@gmail.com
Teléfono Celular:3104486463

Referencia: Agotamiento de Reclamación Administrativa
Solicitante: MILENA YANETH HENAO PINO
Cc N° 1.001.738.506

Damos respuesta a la reclamación administrativa, interpuesta a través de derecho de petición el cual tiene como fin primordial lograr el pago de unas acreencias laborales reclamadas a la Asociación Sindical de Antioquia SINTRASANT.

Al respecto me permito informarle que de la revisión de los Archivos de personal donde reposan las hojas de vida del personal activo y retirado de la ESE Hospital Cesar Uribe Piedrahita, no se encontró información que indique que usted haya estado vinculado con esta entidad, en consecuencia, se deniega su petición.

Atentamente

John Fredy Mesa Rodríguez
Profesional Universitario – Abogado
E.S.E Hospital Cesar Uribe Piedrahita
Proyectó: Ela Lucia Padilla

Powered by CamScanner

CERTIFICA QUE:

La señora **MILENA JANETH HENAO PINO** identificada con cédula de ciudadania número **1,001,738,506**, es asociada del Sindicato de Profesionales y Trabajadores Independientes de la Salud de Antioquia "**SINTRASANT**" con NIT 900566542-4, desempeñando el cargo como Auxiliar de Enfermeria, desde el Diecinueve (19) de enero de 2019 hasta ie fecha; y una compensacion promedio mensual de Un millón ciento un mil trescientos cuarenta y ocho pesos ($1,101,348) m.l, con un convenio como asociado sindical a termino indefinido en el proceso contratado número **AS-54** por la **E.S.E Hospital Cesar Uribe Piedrahita** de Puerto Berrio Antioquia.

La anterior certificacion se expide a solicitud del interesado el día quince (15) del mes de julio del año 2019, para tramites pertinentes.

Atentamente,

Sergio Esteban Uribe B

SERGIO ESTEBAN URIBE BETANCUR
REPRESENTANTE LEGAL
SINTRASANT

Dirección, Calle 17 No 10-39
Celular 321 847 2641- 839 4152
Email: sintrasant@gmail.com
Caucasia - Antioquia

Powered by CamScanner

SINTRASAN

SINDICATO DE PROFESIONALES Y TRABAJADORES INDEPENDIENTES DE LA SALUD DE ANTIOQUIA

CONVENIO DE EJECUCIÓN

DEBERES Y OBLIGACIONES DEL AFILIADO PARTICIPE EN EL CONTRATO SINDICAL

CONTRATANTE	SINDICATO DE PROFESIONALES Y TRABAJADORES INDEPENDIENTES DE LA SALUD DE ANTIOQUIA "SINTRASANT"				
COLABORADOR	Nombre completo		Documento de identidad	Fecha de nacimiento	Actividad a ejecutar
	MILENA JANETH HENAO PINO		**1,001,738,506 de Maceo. Antioquia**	**07 de Agosto de 1996**	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
OBJETO	GARANTIZAR LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES BÁSICAS DE ENFERMERIA EN EL PROCESO DE CIRUGIA DE LA ESE HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA. SEDE PUERTO BERRIO.				
LUGAR DE EJECUCIÓN	Puerto Berrio - E.S.E HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA				
FECHA DE INICIO	19 DE ENERO 2019				
DURACIÓN:	DOS MESES				
COMPENSACIÓN POR HORA	Cinco Mil Quinientos Seis Pesos ($5.506)				
BONIFICACIÓN DE MERA LIBERALIDAD	SI	x	NO		**VALOR HORA: Novecientos Sesenta y Siete Pesos ($967)**

Contrato número: **AS-54-2019**

Entre los suscritos: **SERGIO ESTEBAN URIBE BETANCUR**, mayor de edad domiciliado y residente en Caucasia, identificado con la cedula de ciudadanía número 8.433.957 de Itagüí, quien actúa en calidad de Representante Legal de la **ASOCIACION SINDICATO DE PROFESIONALES Y TRABAJADORES INDEPENDIENTES DE LA SALUD DE ANTIOQUIA "SINTRASANT"** sindicato de oficio, con acta de constitución No 1454 del 8 de octubre de 2012, emitida por el ministerio del trabajo, entidad identificada con NIT: 900566542-4, de una parte quien para los efectos del presente documento se denominara en adelante "SINTRASANT" y de otra parte **MILENA JANETH HENAO PINO,** mayor de edad, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No **1,001,738,506 de Maceo. Antioquia**, con domiciliado en Vereda el ingenio, Puerto Berrio Antioquia, quien obra por su propio nombre y quien para los efectos del presente documento se denominara en adelante el **"AFILIADO PARTICIPE"**; se ha celebrado el presente documento que tiene por objeto determinar los deberes y derechos relativos a la ejecución del contrato sindical, que se rige por los dispuesto en los artículos 373 numeral 3, 482,483 y 484 del código sustantivo del trabajo, así como el decreto 1429 del 28 de

Powered by CamScanner

abril de 2010 y demás normas sobre la materia; y en atención a ello, suscriben las siguientes clausulas: **PRIMERA DECLARACION: EL AFILIADO PARTICIPANTE** es persona natural, quien voluntaria, libre y conscientemente se afilió a **"SINTRASANT"** mediante solicitud escrita dirigida a la junta directiva y aceptada por la misma en cabeza del representante legal. **SEGUNDA. EFECTOS**: La firma del presente acuerdo obliga al **AFILIADO PARTICIPE** a conocer y cumplir con los estatutos y reglamentos del contrato sindical, aportando su trabajo personal de conformidad con sus actitudes, habilidades, capacidades y requerimientos en la ejecución del contrato sindical. **TERCERA. SERVICIOS: SINTRASANT** ofrece y presta los servicios de **AUXILIAR DE ENFERMERIA**, en sus instalaciones o en las que acuerde con terceros contratantes según lo estipulado en el contrato sindical y el respectivo reglamento. **EL AFILIADO PARTICIPE** se compromete a efectuar su aporte de trabajo para contribuir con el cumplimiento efectivo de los convenios o contratos celebrados por **SINTRASANT**.PARRAGRAFO: **ACTIVIDADES ESPECÍFICAS: 1.** Prestar en forma ininterrumpida y de manera efectiva el proceso pactado. 2. Efectuar el correcto diligenciamiento de los registros relacionados con la atención. 3. Propender por el adecuado funcionamiento de los servicios prestados según el objeto de este convenio. 4. En caso de cualquier novedad o anomalía, reportar de manera inmediata la situación a la asociación, y/o a la ESE, Hospital César Uribe Piedrahita, las novedades no reportadas que afecten la ejecución del convenio y la adecuada prestación del servicio, darán lugar a apertura de proceso disciplinario.5. Respetar el conducto regular, manejar buenas relaciones con directivos, compañeros, colaboradores a cargo, clientes internos y externos y los usuarios.6. Practicar la cultura del auto cuidado y sentido de pertenencia. 7. Asistir a las reuniones programadas por la ESE a que sean invitados, y presentar los informes que le sean requeridos. 8. asegurar el cumplimiento de los estándares de calidad y legales establecidos para el servicio, así como cualquiera otra disposición interna que tenga que ver con el desarrollo del objeto contractual. 9. Asistir y Participar en las Charlas de educación continua que convoque la ESE o la asociación. 10. Adherencia Obligatoria a las guías de manejo y protocolos de atención. 11. Revisión de guías y tutorías de charlas académicas en coordinación con la Subdirección Científica de la ESE. 12. **COMPROMISOS**: a). Excelente presentación personal, uso de carnet de identificación y estar uniformado y hacer uso de los elementos de dotación y protección personal de manera obligatoria. (b). Dar buen trato al usuario y a sus compañeros de actividades. c). Dar adecuado manejo de los elementos, suministros, materiales, equipos y recursos a los que tenga acceso en ocasión del servicio. 13. **COMPRIMISOS DE SINTRASANT:** a. Mantener una buena comunicación con sus afiliados respectos a lo concerniente al contrato sindical. b. El sindicato promoverá la salud ocupacional de los afiliados partícipes. c. El sindicato será el responsable de la administración del sistema de seguridad social integral, tales como la afiliación, retiro, pagos y demás novedades respecto de los afiliados partícipes, para ello descontará de las compensaciones el valor para el pago de la seguridad social conforme establezca la ley y a la naturaleza del contrato. d. Brindar asesorías y charlas a sus afiliados sobre temas relacionados al contrato sindical. e. garantizar o hacer exigibles todos demás derechos y obligaciones que se establezcan para los afiliados partícipes de acuerdo la ley y los estatutos. 14. **CONFIDENCIALIDAD:** Manejar de manera confidencial toda la información que le sea presentada y entregada, y toda aquella a la que tenga acceso, y no emplearla en beneficio propio o de terceros mientras conserve sus características de confidencialidad; **EL AFILIADO PARTICIPE** se compromete: a) Mantener la información que se maneja y produce en confidencialidad, restringir la divulgación de dicha información, y solo suministrarla a personas autorizadas por SINTRASANT, que tenga necesidad de conocerla, comunicando a tales personas tenerla en reserva. b) Utilizar la información únicamente para los fines que se establezcan con **SINTRASANT.** c) No divulgar dicha información a ningún tercero, sin la aprobación previa por escrito a **SINTRASANT**. d) Proteger dicha información con el cuidado necesario para evitar su divulgación

Powered by CamScanner

no autorizado por **SINTRASANT**. e) No explotar o trasmitir, directamente o indirectamente, ninguna información que le entregue **SINTRASANT**, relacionada con las actividades que le fueron asignadas. f) Toda información seguirá siendo de propiedad o tenencia de **SINTRASANT** Y EL **AFILIADO PARTICIPE** no adquirirá ningún derecho por el solo hecho de haberla elaborado y conocerla. 15. Se debe dar cumplimiento a las polítticas de SARLAF adoptadas por la ESE y acoger las disposiciones del SG-SST (Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el trabajo), conforme a los lineamientos trazados por el Ministerio de Trabajo y la Seguridad Social.16. Respetar los cuadros de turnos, y programaciones para desarrollo de actividades generales y específicas que dirija SINTRASANT y sus aliados estratégicos, contratistas o entidades para las cuales se preste el servicio. 17. Hacer docencia en los términos establecidos en los convenios docente – asistenciales que suscriba la ESE Hospital César Uribe Piedrahita, cuando se requiera. 18. Realizar actividades en materia de acreditación, PAMEC y Sistema de Garantía de la calidad (SOGCS). 19. Participar activamente en los procesos de habilitación, acreditación y planes de vigilancia y seguridad del paciente, con adherencia obligatoria a las guías de manejo, acatando los ajustes y procedimientos que requiera el proceso. **CUARTA**: **CONTRA PRESTACION DE TRABAJO: EL AFILIADO PARTICIPE** recibirá en contra prestación por la ejecución de actividades una compensación la Cual declara el afiliado conocer y se compromete aceptar y esta tendrá un aumento año tras año el cual lo estipule la Junta Directiva de **SINTRASANT. QUINTA. COMPENSACIONES: SINTRASANT**; se compromete a compensar el aporte de trabajo al cual se refiere este convenio al **AFILIADO PARTICIPE**, de acuerdo con el reglamento del contrato sindical teniendo en cuenta las deducciones de ley. **PAGRAFO: EL AFILIADO PARTICIPE** autoriza a **SINTRASANT** para deducir de su compensación las sumas a su favor por conceptos de préstamos, multas, fondos, Aporte social sindical ordinaria, y la cuota mensual del afiliado participe, entre otros; de acuerdo con los estatutos de **LA ASOCIACION SINDICAL**, reglamento del contrato sindical y /o junta directiva, así mismo, autoriza expresamente a **SINTRASANT** para que retenga y cobre de su pago final, prima de servicios y/o Prestaciones Sociales, salarios e indemnizaciones, los saldos que esté adeudando, si llegase a finalizar el convenio antes de completar el pago total de cualquier obligación económica contraída con **SINTRSANT** no cancelada en su totalidad. **SEXTA: PLAZO DE PAGO: SINTRASANT** entrega al **AFILIADO PARTICIPE** las compensaciones por las actividades desarrolladas, en pagos mensuales vencidos, previa cancelación de la facturación por parte de las entidades contratantes. **SEPTIMA: DURACION**: la duración supeditada a la vigencia del contrato con la empresa cliente, por lo que su vigencia depende directamente de la permanencia del vínculo estatutario que el **AFILIADO PARTICIPE** tenga con **SINTRASANT** y este último con la ESE, imponiéndole el cumplimiento de obligaciones y el disfrute de derechos mientras permanezca afiliado. Este vínculo también estará supeditado a lo dispuesto en el reglamento en el contrato sindical y a las contrataciones que tenga el sindicato con las diferentes empresas y a sus requerimientos y exigencia. **OCTAVA: TERMINACION DEL CONVENIO DE EJECUCION POR PARTE DE LA ASOCIACION SINDICAL: LA ASOCIACION SINDICAL** podrá dar por terminado el convenio de ejecución cuando deje de existir el servicio brindado por los **AFILIADOS EJECUTORES**, o se termine de mutuo acuerdo, o terminación unilateral del mismo contrato sindical principal que daba origen al acuerdo de ejecución sindical. **PARRAGRAFO**: Una vez se termine el convenio de ejecución, inmediatamente se dejará de ser asociado del sindicato, a excepción de que por medio de carta dirigida al sindicato manifieste su voluntad de seguir afiliado, por lo que deberá seguir pagando las cuotas de aportes sindical ya mencionadas. **NOVENA: DERECHOS SOCIALES**: cada uno de los AFILIADOS PARTICIPE tiene el derecho de participar en las actividades de la **ASOCIACION SINDICAL. DECIMA: OBLIGACIONES ESPECIALES**: con el fin de que la **ASOCIACION SINDICAL** pueda cumplir adecuadamente con sus funciones, se considera como obligación especial del **AFILIADO**

Powered by CamScanner

PARTICIPE el reporte de todos los nuevos beneficiarios al sistema de seguridad social que llegue a tener en el trascurso del presente convenio de ejecución. **DECIMA PRIMERA: RESPONSABILIDAD: EL AFILIADO PARTICIPE** se compromete a efectuar su aporte personal de trabajo con calidad y eficiencia y deberá asumir las sanciones, indemnizaciones y demás costos derivados del incumplimiento de sus obligaciones, su impericia o descuidos injustificado, por lo tanto, su responsabilidad frente a terceros derivadas de sus actuaciones será asumida por él mismo en forma exclusiva e individual como ejecutor directo del componente asistencial o administrativo del contrato y por ende, no compromete a la **ASOCIACION SINDICAL**. La responsabilidad económica respecto a las obligaciones y glosas estará a cargo del **AFILIADO PARTICIPE** que dio origen al mismo. **EL ASOCIADO PARTICIPE** autoriza a que sea descontado de su compensación el valor de la glosa que le corresponda. **DECIMA SEGUNDA: SANCIONES**: el incumplimiento de cualquiera de las disposiciones establecidas, en el presente convenio de ejecución, la ley, los estatutos, reglamento del contrato sindical, así como de las resoluciones o acuerdo de la asamblea general y la junta directiva, le acarreara al **AFILIADO PARTICIPE** las consecuencias sancionatorias establecidas en dichas normas. **PARAGRAFO:** son justas causas para poner término en forma unilateral a este convenio de ejecución las establecidas en los estatutos reglamentarios de contrato sindical. **DECIMA TERCERA: INTERRUPCION DEL TRABAJO: EL AFILIADO PARTICIPE** deberá comunicar por escrito, la terminación definitiva de su trabajo, en los casos que sea posible, informar con un tiempo razonable para de esta forma tener tiempo de hacer las previsiones necesarias y no afectar el cumplimiento de las obligaciones adquiridas con terceros. **PARAGRAFO PRIMERO**: En ningún caso se podrá suspender el desarrollo de actividades sin haber hecho la comunicación por escrito con previa antelación, sin que se configure abandono del puesto del trabajo y por lo tanto, se haría acreedor a las sanciones pertinentes. **PARAGRAFO SEGUNDO**: en el evento de suspender el desarrollo de actividades por parte del **AFILIADO PARTICIPE** generada por calamidad o caso fortuito, deberá dar aviso a **SINTRASANT** dentro de las 24 horas Siguientes a la ocurrencia del hecho. **DECIMA CUARTA: RIESGO DEL CONVENIO DE EJECUCION**: debido al carácter del contrato sindical, cada uno de los **AFILIADOS PARTICIPES** asumirá los riesgos, ventajas y desventajas propias del ejercicio de las actividades que **LA ASOCIACION SINDICAL** ejerza. De manera que se le presente pérdidas en los ejercicios económicos deberán asumirlas conjuntamente. **DECIMA QUINTA: CONSTANCIA**: el presente convenio de ejecución ha sido redactado estrictamente de acuerdo con las leyes, las disposiciones legales que regulan la materia, y será interpretado de buena fe, en concordancia con los estatutos y reglamento del contrato sindical. Ambas partes declaran conocerlos, aceptarlos y obedecerlos. Cualquier divergencia, reclamación o conflictos derivados de su interpretación, serán dirimidos de acuerdo con lo establecidos en las leyes, estatutos y reglamentos citados con la intervención de la junta directiva y la asamblea general de afiliados cuando fuera el caso. **DECIMA SEXTA: CLAUSULA COMPROMOSORIA**: todas las controversias o diferencias relativas al convenio de ejecución, se resolverá en primera instancia por arreglo directo entre las partes, en su defecto, mediante un tribunal de arbitramento que se constituirá y se sujetara a lo dispuesto en las normas vigentes al momento de su convocatoria de acuerdo con las siguientes reglas. A) el tribunal estará integrado por (3) árbitros los que serán elegidos de común acuerdo entre las partes. B) la organización interna del tribunal se sujetara a las reglas previstas para el efecto. C) el tribunal decidirá en derecho. D) los costos serán sufragados por ambas partes. **DECIMA OCTAVA: DOMICILIO**: el domicilio para los efectos de este convenio de ejecución será en Cll 17 N° 10-39 Barrio Centenario en el municipio de Caucasia- Antioquia y las partes podrán ser notificadas en la siguiente dirección: **EL AFILIADO PARTICIPE** en la Vereda el ingenio, Puerto Berrio Antioquia. Teléfono 3127583789, **y SINTRASANT** Calle 17 N° 10-39 Barrio: Centenario, Caucasia (ANT). **DECIMA NOVENA**: **DEROGATORIA**: El presente convenio de ejecución

Powered by CamScanner

remplazará en su integridad y deja sin efecto alguno, cualquier otro acuerdo verbal o escrito celebrado entre las partes con anterioridad y será de obligatorio cumplimiento para las partes. **VIGESIMA: MODIFICACIONES**: las modificaciones que se hagan al convenio de ejecución deberán constar por escrito y ser firmadas por ambas partes.

De conformidad con las anteriores clausulas, las partes suscribimos el presente convenio de ejecución en el municipio de Caucasia, Departamento de Antioquia el **19** de **enero** de **2019** en dos ejemplares del mismo tenor y valor.

Sergio Esteban Uribe B.

SERGIO ESTEBAN URIBE BETANCUR
CC: 8.433.957 de Itagüí
Representante Legal
SINTRASANT

MILENA JANETH HENAO PINO
CC: 1,001,738,506 de Maceo. Antioquia

Afiliado Participe

Powered by CamScanner

SINTRASANT

SINDICATO DE PROFESIONALES Y TRABAJADORES INDEPENDIENTES DE LA SALUD DE ANTIOQUIA

CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO

Empleador	Razón social	Sindicato de Profesionales y Trabajadores Independientes de la Salud de Antioquia.
	NIT	900566542-4
	Notificación	Caucasia – Antioquia, calle 17 No. 10 - 39
	Email	sintrasant@gmail.com
	Teléfono	312 449 9989- 839 4152
	Denominación	**SINTRASANT**
Trabajador	Nombre	MILENA HENAO PINO
	Cedula de ciudadanía	1.001.738.506
	Cargo a desempeñar	Auxiliar de enfermería
	Valor salario por hora labor	Seis mil pesos ($6.000)
	Auxilio de transporte	Ciento dos mil ochocientos cincuenta y cuatro pesos ($102.854)
	Bono no salarial de alimentación	Cuarenta y siete mil ciento cuarenta y seis pesos ($47.146)
	Forma de pago	Mensual
	Inicio de labor	01 de enero de 2020
	Duración de labor	DOS (2) meses
	Lugar de desempeño de labor	ESE Hospital Cesar Uribe Piedrahita, sede Puerto Berrio - Antioquia
	Denominación	**TRABAJADOR**

El 01 de enero de 2020, entre SINTRASANT y el trabajador, celebran contrato individual de trabajo a término fijo conforme a las condiciones descritas y regido por las siguientes cláusulas:

PRIMERA – LUGAR DE DESEMPEÑO DE LABOR: El trabajador desarrollara sus funciones en ESE Hospital Cesar Uribe Piedrahita, sede Puerto Berrio – Antioquia. Ante necesidad del servicio, SINTRASANT podrá notificar cambio permanente o transitorio del lugar de desempeño de labor, asumiento gastos que se originen con el traslado.

SEGUNDA – FUNCIONES: SINTRASANT contrata al Trabajador para desempeñarse como AUXILIAR DE ENFERMERIA, teniendo experiencia, conocimientos y habilidades para un buen desempeño en el cargo, realizando tareas asignadas.

TERCERA - ELEMENTOS DE TRABAJO: La ESE Hospital Cesar Uribe Piedrahita se encargara de suministrar en calidad de comodato los elementos necesarios para el normal desempeño de las funciones del cargo contratado. El Trabajador certifica y garantiza que conoce los procedimientos y el funcionamiento de todas y cada una de las herramientas de trabajo y que las utilizará de forma adecuada y diligente, siendo responsable por el uso y mantenimiento de las mismas, y responderá por los daños que ocasione dolosamente o por grave negligencia o por mala utilización.

CUARTA. - OBLIGACIONES DEL TRABAJADOR: SINTRASANT contrata los servicios personales del trabajador y este se obliga a:

Powered by CamScanner

1. Poner al servicio del empleador toda su capacidad normal de trabajo, en el desempeño de las funciones propias del oficio mencionado y las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta el empleador o sus representantes.
2. Aceptar otro empleo u oficio al cual lo traslade SINTRASANT, siempre que el trabajador sea capaz de desempeñarlo y que el cambio o posición no indique desmejora en la remuneración ni condiciones laborales.
3. Realizar personalmente la labor en los términos estipulados.
4. Acatar los preceptos del reglamento de trabajo, estatutos, regulación del proceso disciplinario y demás políticas, directrices, capacitaciones, memorandos y en general, toda normativa de SINTRASANT.
5. Acatar y cumplir las órdenes e instrucciones que de manera particular le imparta SINTRASANT o sus representantes según el orden jerárquico establecido.
6. Presentar información veraz a la Empresa en todos los aspectos.
7. No atender durante las horas de trabajo ocupaciones distintas a las propias del oficio, salvo autorización expresa de SINTRASANT.
8. Brindar a SINTRASANT sus destrezas, habilidades y conocimientos para ofrecer a los clientes internos y externos, un óptimo servicio que satisfaga las necesidades de éstos en forma oportuna, confiable, amable, y ágil.
9. En caso de evidente necesidad, aceptar los cambios de horario a que haya lugar, según las necesidades del servicio.
10. Usar los elementos de dotación y protección personal.
11. Buena presentación personal con cabello recogido y uñas cortas. Para mujeres, maquillaje ligero, aretes tipo topo.
12. Cumplir con las políticas de la empresa cliente.
13. Debe transcribir las incapacidades otorgadas ante su EPS y reportarla dentro de los tres (3) días subsiguientes a SINTRASANT.
14. Responder pecuniariamente por concepto de glosas, daños, perjuicios y sanciones derivadas de la omisión, extralimitación e inadecuada ejecución de las actividades contratadas atribuibles a título de culpa, negligencia e impericia.
15. Asistir a las reuniones de la empresa cliente a las que sea invitado.
16. Hacer docencia en los términos establecidos en los convenios docentes – asistenciales suscritos por la empresa cliente.
17. Realizar actividades en materia de acreditación, PAMEC y sistema de garantía de la calidad.
18. Asegurar el cumplimiento de estándares de calidad y legales del servicio.
19. Participar activamente en los procesos de habilitación, acreditación y planes de vigilancia y seguridad del paciente, con adherencia obligatoria a las guías de manejo, acatando los procedimientos y ajustes que requiera el proceso.
20. Acoger las disposiciones del SG-SST conforme a los lineamientos del Ministerio del Trabajo y Seguridad social.
21. Dar cumplimiento a las políticas y procedimientos definidos en el sistema de administración de riesgos de lavados de activos y financiación del terrorismo – SARLAFT- adoptados por la empresa cliente.
22. Cuando la labor se vaya a desarrollar fuera del hospital, debe ser informada con tres (3) días de anticipación a SINTRASANT por el responsable del servicio.

Las partes de forma expresa reconocen y aceptan que el incumplimiento por parte del TRABAJADOR de las obligaciones contenidas en la presente cláusula será considerado como falta grave.

Powered by CamScanner

almacene, use, ponga en circulación o suprima datos personales, en los fines relacionados con el objeto del contrato.

VIGESIMA - MODIFICACIONES. Cualquier modificación al presente contrato debe efectuarse por escrito y anexarse a este documento.

VIGESIMA PRIMERA - EFECTOS. El presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto alguno cualquier otro contrato celebrado por las partes con anterioridad.

VIGESIMA SEGUNDA - PREAVISO DE NO PRORROGA: SINTRASANT notifica al trabajador, que su contrato no será prorrogado.

Para constancia se firma en dos ejemplares del mismo tenor y valor, en Puerto Berrio – Antioquia, el primero (01) de enero de 2020

Sergio Esteban Uribe B

Sergio Uribe Betancur
Cedula de ciudadanía No. 8.433.957
Representante legal SINTRASANT

MILENA HENAO PINO
Cedula de ciudadanía No. 1.001.738.506
Trabajador

Dirección: calle 17 No 10-39
Teléfono: 3124499989- 839 4152
E-MAIL: sintrasant@gmail.com
Caucasia-Antioquia

Powered by CamScanner

SINTRASANT

SINDICATO DE PROFESIONALES Y TRABAJADORES INDEPENDIENTES DE LA SALUD DE ANTIOQUIA

ACTA DE ACUERDO – BONOS NO SALARIALES ADEUDADOS

Empleador	Razón social	Sindicato de Profesionales y Trabajadores Independientes de la Salud de Antioquia.
	NIT	900566542-4
	Notificación	Caucasia – Antioquia, calle 17 No. 10 - 39
	Email	sintrasant@gmail.com
	Teléfono	312 449 9989- 839 4152
	Denominación	**SINTRASANT**
Trabajador	Nombre	HENAO PINO MILENA JANETH
	Cedula de ciudadanía	1001738506 .
	Cargo a desempeñar	AUXILIAR DE ENFERMERIA
	Denominación	**TRABAJADOR**

El 01/07/2022 las partes acuerdan de manera libre y espontánea que el trabajador en mención recibe a conformidad, bonos no salariales de alimentación en tarjetas éxitos por valor de $452.900, los cuales corresponden a la primera cuota del acuerdo de pago celebrado. Adicional a ello, acuerdan que el trabajador exonera al empleador de todo concepto de interés moratorio y/o indexación derivado de este rubro.

Por constancia de ello, suscriben las partes:

milena Henao.

HENAO PINO MILENA JANETH
Cedula de ciudadanía No. 1001738506
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Sergio Esteban Uribe B

SERGIO URIBE BETANCUR
Cedula de ciudadanía No. 8.433.957
Representante legal SINTRASANT

Powered by CamScanner

SINTRASANT

SINDICATO DE PROFESIONALES Y TRABAJADORES INDEPENDIENTES DE LA SALUD DE ANTIOQUIA

ACTA DE ACUERDO

SINDICATO	Razón social	Sindicato de Profesionales y Trabajadores Independientes de la Salud de Antioquia.
	NIT	900566542-4
	Denominación	**SINTRASANT**
AFILIADO PARTICIPE	Nombre	MILENA HENAO PINO
	Cedula de ciudadanía	1.001.738.506
	Denominación	**AFILIADO PARTICIPE**

El 10 de enero de 2020, entre SINTRASANT y el AFILIADO PARTICIPE, acuerdan:

PRIMERO: Dentro de los convenios de ejecución sindical celebrados por las partes hasta 31 de diciembre de 2019 se acordó que el afiliado participe percibiría bonificiacion de mera liberalidad, sin especificar su destinación. Por consenso, dejan sin efecto dicha disposición.

SEGUNDO: Preconstituyen acuerdo verbal en donde se destina rubro para otorgarle al afiliado participe una bonificación no salarial de alimentación para mejorar su calidad de vida a través de Bonos Exito; clausula que se entiende incorporada a los convenios de ejecución sindical celebrados por las partes hasta 31 de diciembre de 2019.

TERCERO: SINTRASANT le adeuda al AFILIADO PARTICIPE, los siguientes montos por concepto de bonificación no salarial de alimentación:

Ene/19	$72.600
Feb/19	$185.800
Mar/19	$194.500
Abr/19	$194.500
May/19	$197.500
Jun/19	$185.800
Jul/19	$197.400
Ago/19	$203.259
Sep/19	$202.291
Oct/19	$209.066
Nov/19	$193.580
Dic/19	$185.837
Total adeudado	**$2.222.133**

CUARTO: Las partes acuerdan el siguiente cronograma de pago:

Numero de cuota	Mensualidades de bonificación no salarial de alimentación	Total cuota	Nomina de cumplimiento
1	Desde ene/19 hasta mar/19	$452.900	Mar/20
2	Desde abr/19 hasta jun/19	$577.800	Abr/20

Dirección: calle 17 No 10-39
Teléfono: 3124499989- 839 4152
E-MAIL: sintrasant@gmail.com
Caucasia-Antioquia

Powered by CamScanner

3	Desde jul/19 hasta sep/19	$602.950	May/20
4	Desde oct/19 hasta dic/19	$588.483	Jun/20

Paragrafo: Dicha bonificación será pagadera en bonos éxito.

QUINTO: El afiliado participe renuncia a toda indexación y/o sanción moratoria derivada de tales conceptos.

Para constancia se firma en dos ejemplares del mismo tenor y valor, en Puerto Berrio – Antioquia, el diez (10) de enero de 2020

Sergio Esteban Uribe B

SERGIO URIBE BETANCUR
Cedula de ciudadanía No. 8.433.957
Representante legal SINTRASANT

MILENA HENAO PINO
Cedula de ciudadanía No. 1.001.738.506
Afiliado participe

Dirección: calle 17 No 10-39
Teléfono: 3124499989- 839 4152
E-MAIL: sintrasant@gmail.com
Caucasia-Antioquia

Powered by CamScanner

SINTRASANT

SINDICATO DE PROFESIONALES Y TRABAJADORES INDEPENDIENTES DE LA SALUD DE ANTIOQUIA

Acta de acuerdo – Pago de acreencias resolución No. 2017 de 2020

Sindicato

Razón social: Sindicato de Profesionales y Trabajadores Independientes de la Salud de Antioquia.
NIT: 900566542-4
Denominación: **SINTRASANT**

Trabajador/Ex trabajador

Nombre: **HENAO PINO MILENA JANETH**
Cedula de ciudadanía: 1001738506
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA CIRUJIA

El 15 de diciembre de 2020, entre SINTRASANT y el trabajador/ex trabajador, acuerdan:
PRIMERO: SINTRASANT le adeuda al trabajador/ex trabajador, el siguiente monto a pagar:

Salario JUNIO/2020 (Incluye auxilio de transporte si es menor de 2SMMLV)	$1.182.854
Descuento de aporte a salud	$48.000
Descuento de aporte a pensión	$48.000
Descuento asesoramiento jurídico y contable externo	$47.314
Descuento crédito VIMA	$0
Otros descuentos	$0
Bono no salarial de alimentación	$47.146
TOTAL A PAGAR	**$1.086.686**

El trabajador/ex trabajador autoriza los descuentos detallados en la presente clausula.

SEGUNDO: Las partes acuerdan que la organización sindical autorizará a la E.S.E. Hospital Cesar Uribe Piedrahita para que realice el pago de los montos detallados en la cláusula primera, a más tardar en dos (2) días hábiles contados a partir de la fecha en que la E.S.E. en mención efectúe y se refleje en las cuentas bancarias de SINTRASANT, el giro correspondiente de deducciones autorizadas por el trabajador/ex trabajador.
TERCERO: El presente documento se entiende que se incorpora al vínculo contractual vigente.
CUARTO: El trabajador/ex trabajador renuncia a toda indexación y/o sanción moratoria.
Para constancia se firma en dos ejemplares del mismo tenor y valor, el 15 de diciembre de 2020

MILENA HENAO -

HENAO PINO MILENA JANETH
Cedula de ciudadanía No. 1001738506
Trabajador / ex trabajador

SERGIO URIBE BETANCUR
Cedula de ciudadanía No. 8.433.957
Representante legal SINTRASANT

Dirección: calle 17 No 10-39
Teléfono: 3124499989- 839 4152
E-MAIL: sintrasant@gmail.com
Caucasia-Antioquia

Powered by CamScanner

COMPROBANTE DE PAGO CONTRATO SINDICAL

SINTRASANT - NIT 900.566.542

FECHA DE EXPEDICION	20/03/2019			COMPROBANTE DE NOMINA N°	36
PERIODO CAUSADO	DEL: 01/01/2019	AL:	31/01/2019		

CODIGO	36	INDENTIFICACIÓN:		1001738506
NOMBRE COMPLETO:	HENAO PINO MILENA JANETH	COMPENSACIÓN MENSUAL	$	1.101.348
CARGO / SEDE:	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VALOR HORA	$	5.507

DETALLE DE LA OPERACIÓN

HORAS REALIZADAS	CONCEPTO	PAGOS	CONCEPTO	DESCUENTOS
75	DEVENGADO	$ 413.006	SALUD 4%	$ 44.054
	SUBSIDIO DE TRANSPORTE	$ -	PENSION 4%	$ -
	INCAPACIDADES	$ -	APORTE SINDICAL	$ 11.013
			ADMINISTRACIÓN	$ 12.390
			NATILLERA A LA SALUD	$ -
			VIMA	$ -
			OTROS	$ -
TOTAL DEVENGADO		$ 413.006	TOTAL DEDUCCIONES	$ 67.458
	BONO ÉXITO	$ 72.593		
	NETO PAGADO			$ 345.548

Powered by CamScanner

COMPROBANTE DE PAGO CONTRATO SINDICAL

SINTRASANT - NIT 900.566.542

FECHA DE EXPEDICION 20/03/2019 COMPROBANTE DE NOMINA N° 36

PERIODO CAUSADO DEL: 01/02/2019 AL: 28/02/2019

CODIGO	36	INDENTIFICACIÓN:	1001738506
NOMBRE COMPLETO:	HENAO PINO MILENA JANETH	COMPENSACIÓN MENSUAL	$ 1.101.348
CARGO / SEDE:	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VALOR HORA	$ 5.507

DETALLE DE LA OPERACIÓN

HORAS REALIZADAS	CONCEPTO	PAGOS	CONCEPTO	DESCUENTOS
192	DEVENGADO	$ 1.057.294	SALUD 4%	$ 44.054
	SUBSIDIO DE TRANSPORTE	$ -	PENSION 4%	$ 44.054
	INCAPACIDADES	$ -	APORTE SINDICAL	$ 11.013
			ADMINISTRACIÓN	$ 31.719
			NATILLERA A LA SALUD	$ -
			VIMA	$ -
			OTROS	$ -
TOTAL DEVENGADO		$ 1.057.294	TOTAL DEDUCCIONES	$ 130.840
	BONO ÉXITO	$ 185.837		
	NETO PAGADO			$ 926.454

Powered by CamScanner

COMPROBANTE DE PAGO CONTRATO SINDICAL

SINTRASANT - NIT 900.566.542

FECHA DE EXPEDICION	18/06/2019			COMPROBANTE DE NOMINA N°	35
PERIODO CAUSADO	DEL: 01/03/2019	AL:	31/03/2019		

CODIGO	35	INDENTIFICACIÓN:		1001738506
NOMBRE COMPLETO:	HENAO PINO MILENA JANETH	COMPENSACIÓN MENSUAL	$	1.101.348
CARGO / SEDE:	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VALOR HORA	$	5.507

DETALLE DE LA OPERACIÓN

HORAS REALIZADAS	CONCEPTO	PAGOS	CONCEPTO	DESCUENTOS
201	DEVENGADO	$ 1.106.855	SALUD 4%	$ 44.054
	SUBSIDIO DE TRANSPORTE	$ -	PENSION 4%	$ 44.054
	INCAPACIDADES	$ -	APORTE SINDICAL	$ 11.013
			ADMINISTRACIÓN	$ 33.206
			NATILLERA A LA SALUD	$ -
			VIMA	$ -
			POLIZA	$ -
TOTAL DEVENGADO		$ 1.106.855	TOTAL DEDUCCIONES	$ 132.327
	BONO ÉXITO	$ 194.548		
	NETO PAGADO			$ 974.528

Powered by CamScanner

COMPROBANTE DE PAGO CONTRATO SINDICAL

SINTRASANT - NIT 900.566.542

FECHA DE EXPEDICION	18/06/2019			COMPROBANTE DE NOMINA N°	35
PERIODO CAUSADO	DEL: 01/04/2019	AL:	30/04/2019		

CODIGO	35	INDENTIFICACIÓN:		1001738506
NOMBRE COMPLETO:	HENAO PINO MILENA JANETH	COMPENSACIÓN MENSUAL	$	1.101.348
CARGO / SEDE:	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VALOR HORA	$	5.507

DETALLE DE LA OPERACIÓN

HORAS REALIZADAS	CONCEPTO	PAGOS	CONCEPTO	DESCUENTOS
201	DEVENGADO	$ 1.106.855	SALUD 4%	$ 44.054
	SUBSIDIO DE TRANSPORTE	$ -	PENSION 4%	$ 44.054
	INCAPACIDADES	$ -	APORTE SINDICAL	$ 11.013
			ADMINISTRACIÓN	$ 33.206
			NATILLERA A LA SALUD	$ -
			VIMA	$ -
			POLIZA	$ -
TOTAL DEVENGADO		$ 1.106.855	**TOTAL DEDUCCIONES**	$ 132.327
	BONO ÉXITO	$ 194.548		
	NETO PAGADO			$ 974.528

Powered by CamScanner

COMPROBANTE DE PAGO CONTRATO SINDICAL

SINTRASANT - NIT 900.566.542

FECHA DE EXPEDICION	18/06/2019			COMPROBANTE DE NOMINA N°	33
PERIODO CAUSADO	DEL: 01/05/2019	AL:	31/05/2019		

CODIGO	33	INDENTIFICACIÓN:		1001738506
NOMBRE COMPLETO:	HENAO PINO MILENA JANETH	COMPENSACIÓN MENSUAL	$	1,101,348
CARGO / SEDE:	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VALOR HORA	$	5.507

DETALLE DE LA OPERACIÓN

HORAS REALIZADAS	CONCEPTO	PAGOS	CONCEPTO	DESCUENTOS
204	DEVENGADO	$ 1.123.375	SALUD 4%	$ 44.054
	SUBSIDIO DE TRANSPORTE	$ -	PENSION 4%	$ 44.054
	INCAPACIDADES	$ -	APORTE SINDICAL	$ 11.013
			ADMINISTRACIÓN	$ 33.701
			NATILLERA A LA SALUD	$ -
			VIMA	$ -
			POLIZA	$ -
TOTAL DEVENGADO		$ 1.123.375	TOTAL DEDUCCIONES	$ 132.823
	BONO ÉXITO	$ 197.452		
	NETO PAGADO			$ 990.552

Powered by CamScanner

FECHA DE EXPEDICION 5/10/2019

COMPROBANTE DE NOMINA N° 33

PERIODO CAUSADO DEL: 01/07/2019 AL: 31/07/2019

CODIGO	33	INDENTIRCACIÓN:	1001738506
NOMBRE COMPLETO:	HENAO RINO MILENA JANETH	COMPENSACIÓN MENSUAL	$ 1.101.348
CARGO / SEDE:	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VALOR HORA	$ 5.507

DETALLE DE LA OPERACIÓN

HORAS REALIZADAS	CONCEPTO	PAGOS	CONCEPTO	DESCUENTOS
204	DEVENGADO	$ 1.123.375	SALUD 4%	$ 44.054
	SUBSIDIO DE TRANSPORTE	$ -	PENSION 4%	$ 44.054
	INCAPACIDADES	$ -	APORTE SINDICAL	$ 11.013
			ADMINISTRACIÓN	$ 33.701
			NATILLERA A LA SALUD	$ -
			VIMA	$ -
			POLIZA	$ -
TOTAL DEVENGADO		$ 1.123.375	TOTAL DEDUCCIONES	$ 132.823
	BONO ÉXITO	$ 197.452		
	NETO PAGADO			$ 990.552

Powered by CamScanner

FECHA DE EXPEDICION	5/10/2019	COMPROBANTE DE NOMINA N°	33
PERIODO CAUSADO	DEL: 01/08/2019	AL: 31/08/2019	

CODIGO	33	INDENTIFICACIÓN:		1001738506
NOMBRE COMPLETO:	HENAO PINO MILENA JANETH	COMPENSACIÓN MENSUAL	$	1.101.348
CARGO / SEDE:	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VALOR HORA	$	5.507

DETALLE DE LA OPERACIÓN

HORAS REALIZADAS	CONCEPTO	PAGOS	CONCEPTO	DESCUENTOS
210	DEVENGADO	$ 1.156.415	SALUD 4%	$ 44.054
	SUBSIDIO DE TRANSPORTE	$ -	PENSION 4%	$ 44.054
	INCAPACIDADES	$ -	APORTE SINDICAL	$ 11.013
			ADMINISTRACIÓN	$ 34.692
			NATILLERA A LA SALUD	$ -
			VIMA	$ -
			POLIZA	$ -
TOTAL DEVENGADO		$ 1.156.415	TOTAL DEDUCCIONES	$ 133.814
	BONO ÉXITO	$ 203.259		
	NETO PAGADO			$ 1.022.602

Powered by CamScanner

COMPROBANTE DE PAGO CONTRATO SINDICAL

SINTRASANT - NIT 900.566.542

FECHA DE EXPEDICION	26/02/2020			COMPROBANTE DE NOMINA N°	32
PERIODO CAUSADO	DEL: 01/12/2019	AL:	31/12/2019		

CODIGO	32	INDENTIFICACIÓN:		1001738506
NOMBRE COMPLETO:	HENAO PINO MILENA JANETH	COMPENSACIÓN MENSUAL	$	1.101.348
CARGO / SEDE:	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VALOR HORA	$	5.507

DETALLE DE LA OPERACIÓN

HORAS REALIZADAS	CONCEPTO	PAGOS	CONCEPTO	DESCUENTOS
192	DEVENGADO	$ 1.057.294	SALUD 4%	$ 44.054
	SUBSIDIO DE TRANSPORTE	$ -	PENSION 4%	$ 44.054
	INCAPACIDADES	$ -	APORTE SINDICAL	$ 11.013
			ADMINISTRACIÓN	$ 31.719
			NATILLERA A LA SALUD	$ -
			VIMA	$ -
			GLOSA	$ -
TOTAL DEVENGADO		$ 1.057.294	TOTAL DEDUCCIONES	$ 130.840
	BONO ÉXITO	$ 185.837		
	NETO PAGADO			$ 926.454

Powered by CamScanner

Gmail

Juan David Zapata <jdzapata897@gmail.com>

COLILLA DE PAGO

sIntrasant 2020 <auxiliarcontablesintrasant@outlook.es>
Para: "jdzapata897@gmail.com" <jdzapata897@gmail.com>

30 de junio de 2020, 11:06

COLILLA DE PAGO ENERO 2020

COMPROBANTE DE PAGO
SINTRASANT - NIT 900.566.542-4

FECHA DE EXPEDICION	30/06/2020	COMPROBANTE DE NOMINA N°	41ENERO
PERIODO CAUSADO	DEL: 01/03/2020 AL: 31/03/2020		
CORREO:	jdzapata897@gmail.com		
CODIGO	41	IDENTIFICACIÓN:	1001738508
NOMBRE COMPLETO:	HENAO PINO MILENA JANETH	SALARIO MENSUAL	$ 1.200.000
CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VALOR HORA	$ 6.000

HORAS REALIZADAS
216

DETALLES DE LA OPERACIÓN

CONCEPTO	INGRESOS	CONCEPTO	DESCUENTOS
DEVENGADO	$ 1.296.000	SALUD 4%	$ 48.000
AUXILIO DE TRANSPORTE	$ 102.854	PENSION 4%	$ 48.000
INCAPACIDADES	$ -	ASESORIA EXTERNA CONTABLE Y FINANCIERA	$ 55.954
BONO NO SALARIAL DE ALIMENTACION	$ 47.146	NATILLERA A LA SALUD	$ -
		VIMA	$ -
		OTROS	$ -
		EMBARGOS	$ -
TOTAL DEVENGADO	$ 1.446.000	TOTAL DEDUCCIONES	$ 151.954
		NETO A PAGAR	$ 1.294.046

2 adjuntos — Descargar todos los archivos adjuntos Ver todas las imágenes

Image001.png
9K Ver Descargar

Image002.png
12K Ver Descargar

Powered by CamScanner

Gmail

Juan David Zapata <jdzapata897@gmail.com>

COLILLA DE PAGO

sintrasant 2020 <auxiliarcontablesintrasant@outlook.es>
Para: "jdzapata897@gmail.com" <jdzapata897@gmail.com>

30 de junio de 2020, 14:04

COLILLA DE PAGO ENERO 2020

COMPROBANTE DE PAGO CONTRATO
SINTRASANT - NIT 900.566.542-4

FECHA DE EXPEDICION	30/06/2020	COMPROBANTE DE NOMINA N°	41ABRIL
PERIODO CAUSADO	DEL: 01/04/2020 AL: 30/04/2020		
CORREO:	jdzapata897@gmail.com		
CODIGO	41	IDENTIFICACIÓN:	1.001.738.506
NOMBRE COMPLETO:	HENAO PINO MILENA JANETH	SALARIO MENSUAL	$ 1.200.000
CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA CIRUJIA	VALOR HORA	$ 6.000

DETALLES DE LA OPERACIÓN

HORAS REALIZADAS	CONCEPTO	INGRESOS	CONCEPTO	DESCUENTOS
120	DEVENGADO	$ 720.000	SALUD 4%	$ 48.000
	AUXILIO DE TRANSPORTE	$ 102.854	PENSION 4%	$ 48.000
	INCAPACIDADES	$ -	ASESORIA EXTERNA CONTABLE Y JURIDICA	$ 32.914
	BONO NO SALARIAL DE ALIMENTACION	$ 47.146	NATILLERA A LA SALUD	$ -
			VIMA	$ -
			OTROS	$ -
			EMBARGOS	$ -
	TOTAL DEVENGADO	$ 870.000	TOTAL DEDUCCIONES	$ 128.914
			NETO A PAGAR	$ 741.086

2 adjuntos — Descargar todos los archivos adjuntos Ver todas las Imágenes

Image001.png
10K Ver Descargar

Image002.png
12K Ver Descargar

Powered by CamScanner

Gmail

Juan David Zapata <jdzapata897@gmail.com>

COLILLA DE PAGO

sIntrasant 2020 <auxiliarcontablesIntrasant@outlook.es>
Para: "jdzapata897@gmail.com" <jdzapata897@gmail.com>

3 de agosto de 2020, 10:52

COLILLA DE PAGO ENERO 2020

COMPROBANTE DE PAGO CONTRATO
SINTRASANT - NIT 900.566.542-4

FECHA DE EXPEDICION 3/08/2020

COMPROBANTE DE NOMINA N° 41MAYO

PERIODO CAUSADO DEL: 01/05/2020 AL: 30/05/2020
CORREO: jdzapata897@gmail.com
CODIGO 41
NOMBRE COMPLETO: HENAO PINO MILENA JANETH
CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA CIRUJIA

IDENTIFICACIÓN: 1.001.738.506
SALARIO MENSUAL $ 1.200.000
VALOR HORA $ 6.000

HORAS REALIZADAS
168

DETALLES DE LA OPERACIÓN

CONCEPTO	INGRESOS	CONCEPTO	DESCUENTOS
DEVENGADO	$ 1.008.000	SALUD 4%	$ 48.000
AUXILIO DE TRANSPORTE	$ 102.854	PENSION 4%	$ 48.000
INCAPACIDADES	$ -	ASESORIA EXTERNA CONTABLE Y JURIDICA	$ 44.434
BONO NO SALARIAL DE ALIMENTACION	$ 47.146	NATILLERA A LA SALUD	$ -
		VIMA	$ -
		OTROS	$ -
		EMBARGOS	$ -
TOTAL DEVENGADO	$ 1.158.000	TOTAL DEDUCCIONES	$ 140.434
		NETO A PAGAR	$ 1.017.566

3 adjuntos — Descargar todos los archivos adjuntos Ver todas las imágenes

Image001.png
11K Ver Descargar

Image002.png
12K Ver Descargar

Image003.png
10K Ver Descargar

Powered by CamScanner

SINTRASANT

SINDICATO DE PROFESIONALES Y TRABAJADORES
DE LA SALUD DE ANTIOQUIA

NIT 900.566.542-4
CONTRATO SINDICAL

CONCEPTOS DE RECONOCIMIENTOS

FECHA DE EXPEDICIÓN		
DIA	**MES**	**AÑO**
31	Diciembre	2019

COMPROBANTE DE LIQUIDACION N°	**235**

PERIODO CAUSADO **DEL: 19/01/2019** **AL: 31/12/2019**
C.C: 1.001.738.506
NOMBRE COMPLETO: HENAO PINO MILENA JANETH

VALOR BASE DE LIQUIDACIÒN	**$ 1.101.348**
DÍAS A RECONOCER (AUXILIO DE CESANTIAS, INTERESES DE CESANTÌAS Y VACACIONES)	**346**
DIAS A RECONOCER PRIMAS DE SERVICIOS	**0**

DETALLE DE LA OPERACIÓN

	Valor de la Operación
CONCEPTO	**PAGOS**
AUXILIO DE CESANTIAS	$ 1.058.518
INTERESES DE CESANTIAS:	$ 122.082
VACACIONES:	$ 529.259
PRIMA DE SERVICIOS:	$ 0
DESCUENTOS:	$ 0
TOTALES	**$ 1.709.859**

Reconozco que la organizaciòn sindical, a la fecha ha cancelado la totalidad de sus acreencias, derivadas del vinculo contractual en el periodo referenciado. Exhonero a la misma de toda sanciòn moratoria e indexaciòn.

Recibi conforme,

NOMBRE HENAO PINO MILENA JANETH
C.C 1.001.738.506

Powered by CamScanner

SINTRASANT

SINDICATO DE PROFESIONALES Y TRABAJADORES INDEPENDIENTES DE LA SALUD DE ANTIOQUIA

NIT 900.566.542-4

CONTRATO LABORAL

CONCEPTOS DE RECONOCIMIENTOS

FECHA DE EXPEDICIÓN
31/08/2020

COMPROBANTE DE LIQUIDACION N°	238

PERIODO CAUSADO **DEL:** 01/01/2020 **AL:** 31/08/2020

C.C: 1.001.738.506

NOMBRE COMPLETO: HENAO PINO MILENA JANETH

VALOR BASE DE LIQUIDACIÒN	$ 1.200.000
DÍAS A RECONOCER (AUXILIO DE CESANTIAS, INTERESES DE CESANTÌAS Y VACACIONES)	240
DIAS A RECONOCER PRIMAS DE SERVICIOS	240

DETALLE DE LA OPERACIÓN

	Valor de la Operación
CONCEPTO	**PAGOS**
AUXILIO DE CESANTIAS	$ 800.000
INTERESES DE CESANTIAS:	$ 64.000
VACACIONES:	$ 400.000
PRIMA DE SERVICIOS:	$ 800.000
DESCUENTOS:	$ 0
TOTALES	**$ 2.064.000**

Reconozco que la organizaciòn sindical, a la fecha ha cancelado la totalidad de sus acreencias, derivadas del vinculo contractual en el periodo referenciado. Exhonero a la misma de toda sanciòn moratoria e indexaciòn.

Recibi conforme,

NOMBRE HENAO PINO MILENA JANETH

C.C 1.001.738.506

Powered by CamScanner

SEDE PUERTO BERRIO

CUADRO DE TURNO

SERVICIO: CIRUGIA

MES: ENERO AÑO: 2019

Nº	CONTRATISTA	2 M	3 J	4 V	5 S	6 D		8 M	9 M	10 J	11 V	12 S	13 D	14 L	15 M	16 M	17 J	18 V	19	20 D	21 L	22 M	23 M	24 J	25 V	26 S	27 D	28 L	29 M	30 M	31 J
1	FLOR RODRIGUEZ AUXILIAR							/	C			/				/	C					/	C			/		/			
2	YEIMY CASTRILLON AUXILIAR	N	/		C		/	C			/	C	N	/				/								/		/			
3	LIBARDO MARIN AUXILIAR	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I
4	ALEXANDRA HERRERA		/		C					/			N	/			/	C			/				C	C		/			
5	DIANA QUINTERO AUXILIAR		C		N	/		N	/			N	/		/	C			/		C		/	N					C		/
6	LEIDY ROZO AUXILIAR				/	C		/			C			C	C			/					/		C		/				/
7	ANDRES MOGOLLON AUXILIAR	N	/	C		N	/	/	C							/				/				/						/	
8	MAYERLI MARTINEZ		N	/		/	C	C		C					/							/							/		/
9	SANDRA URIBE AUXILIAR			/	C					/	C		/	C			/			C	/	C			/				/		C
10	OFELIA HOYOS AUXILIAR		CX9	CX 9	CX 9	M		CX9	CX9	CX9	CX9	M		CX9	CX9	CX 9	CX9	CX9	M		CX9	CX9	CX9	CX9	CX9	M		CX9	CX9	CX9	CX9
11	SANDRA ECHEVERRY AUXILIA		C			/		/	C			/	C				C		/		C										
12	MARTHA OSORIO AUXILIAR			N	/				/	C		/			C		/					/					/			/	
13	BRENDA ROJO				/		/	C	N	/								/		/		/		C		N	/	C		/	
14	SHAIR RAMIREZ	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I
15	CLARA LOZANO								/	N	/		C		/	C		C						/		/			/		
16	MILENA HENAO																									C		/		C	

MCX:8am-4pm TCX:2pm-10pm
CC:7am-7pm CM10: 8am-6pm
/: Posturno

C: 7am-7pm N:7pm-7am
M:7am-1pm T:1pm-1am
H: 7am-3pm

PYP:7am-12pm/1pm-4pm
PYPE:7am-12pm/1pm-5pm
PYPES:7am-12pm

VC9:7am-4pm
VC5: 7am-12pm
B:8am-5pm

VD:8am-11pm
VI: 7am-12pm / 1pm-6pm
DG: 7am-12pm / 1pm-5pm

MDG:7am-12pm

ELABORADO POR :
YADILIS MARTINEZ

QUIROFANO 1
QUIROFANO 2
PARTOS
DESCANSO
CAMBIOS

ELABORADO POR : YADILIS MARTINEZ

Borrosa
enero.
Julio.
Septiembre.

octubre
noviembre
diciembre

Powered by CamScanner

CUADRO DE TURNO AUXILIARES DE ENFERMERIA

Hospital César Uribe Piedrahita

SERVICIO: CIRUGIA

MES: FEBRERO AÑO: 2019

Nº	CONTRATISTA	HORAS	V 1	S 2	D 3	L 4	M 5	M 6	J 7	V 8	S 9	D 10	L 11	M 12	M 13	J 14	V 15	S 16	D 17	L 18	M 19	M 20	J 21	V 22	S 23	D 24	L 25	M 26	M 27	J 28
1	FLOR RODRIGUEZ	204	/	C	C	N	/	C	C	C			C	C	N	/	C	C	N	/		C	C	N	/			N	/	C
2	YEIMY CASTRILLON	204	/	C	C	/		C	C	C	N	/			N	/	C	C	N	/		N	/	C		C	C	N	N
3	LIBARDO MARIN	0								C	C	N	C	N	C	C														
4	ALEXANDRA HERRERA	204	C		N	/	C	N	/	N	/	C	C	N	/	C			N	/	C	C		N	/	N	/	C	C	C
5	DIANA QUINTERO	84	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	C	C	N	/		N	/	C	C	N
6	LEIDY ROZO	204	C	C	C	N	/	C	C		C	C	N	/	C	C	N	/			N	/	C		N	/	N	/		C
7	ANDRES MOGOLLON	216	C	N	/	C	N	/	C	C				C			C	N	/	C	C	N	/	C	C	C		N	/	N
8	MILENA HENAO	204	N	/	N	/	C	C	N	/	C	N	/	C	C	N	/	C	C	N	/	C	C	N	/	C					
9	SANDRA URIBE	216	C	N	/	C	N	/		N	/	C	C	N	/	C	C					N	/	C			N	/	C	C
10	OFELIA HOYOS	0																												
11	SANDRA ECHEVERRY	204	N	/	C	C	N	/	C	C	N	/	N	/	C	C	N	/		C	N	/	C		N	/	C	C		
12	MARTHA OSORIO	204	N	/			C		N	/	C	N	/	C	C	N	/	C	C	N	/		N	/	C	C	C	N	/	C
13	BRENDA ROJO	204	C	C		C	C	N	/				C	N	/	N	/		/	C				C	C	C	N	/	C	C
14	CLARA LOZANO	156	/				L	L	L	L	L	L	N	/	C	C	N	/	C	C	N	/	C	C	N	/	C	C	N	/
	CORRIDOS		5	4	4	4	4	4	5	4	4	3	4	4	5	5	4	4	3	5	5	5	5	5	4	4	4	5	4	5
	NOCHES		3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	2	2

CONVENCIONES

CD: Calamidad Domestica
C: 7am-7pm N:7pm-7am
V: VACACIONES
/ :Posturno
I: Incapacidad L: Licencia
D: Disponibilidad ca: Capacitacion

INGRESO
QUIEROFANO 1
QUIROFANO 2
PARTO
RECUPERA
DESCANSO

Elaboro: Yadilis Martinez

Solo se permiten dos cambios de turno previa autorizacion del Jefe del servicio

3135300623
Yur- tis instrum

Powered by CamScanner

CUADRO DE TURNO AUXILIARES DE ENFERMERIA

SERVICIO: CIRUGIA | MES: MARZO | AÑO: 2019

N°	CONTRATISTA	HORAS	V 1	S 2	D 3	L 4	M 5	W 6	J 7	V 8	S 9	D 10	L 11	M 12	W 13	J 14	V 15	S 16	D 17	L 18	M 19	W 20	J 21	V 22	S 23	D 24	L 25	M 26	W 27	J 28	V 29	S 30	D 31
1	FLOR RODRIGUEZ	201	C	N	/	C	N	/	C	N	/	C	C	-	N	/	-	-	-	CX9	N	RCP	-	-	N	/	N	/	C	-	-	-	N
2	YEIMY CASTRILLO	201	/	C	N	/	C	C	N	/	CX9	-	N	/	-	C	N	/	C	C	rcp	C	C	N	/	N	/	C	-	-	-	-	-
3																																	
4	ALEXANDRA HERRERA	207	N	/	C	N	/	C	-	C	C	-	CX9	N	/	C	CX9	N	/	C	C	RCP	CX9	N	/	C	C	-	-	-	N	/	-
5	DIANA QUINTERO	207	/	C	C	cx9	N	/	C	C	-	-	N	/	C	N	/	C	C	NRCP	/	CX9	N	/	C	N	/	C	CX9	-	-	-	-
6	LEIDY ROZO	210	C	N	/	D	N	/	C	-	-	N	/	C	C	N	/	C	C	C	RCP	C	C	CX9	-	-	-	C	N	/	C	N	/
7	ANDRES MOGOLLON	207	/	C	-	-	CX9	N	/	CX9	N	/	C	CX9	-	C	-	-	N	RCP	N	/	C	C	N	/	C	N	/	C	N	/	C
8	MILENA HEANO	201	-	-	-	N	/	C	C	-	N	/	C	-	N	/	C	CX9	N	/	N	/	RCP	C	N	/	C	N	/	C	N	/	C
9	SANDRA URIBE	210	C	C	-	N	/	C	CX9	N	/	C	-	N	/	-	C	N	/	C	cx9	N	/	RCP	C	C	N	/	-	N	/	N	/
10	OFELIA HOYOS		CX9	M	-	CX9	CX9	CX9	CX9	CX9	M	-	CX9	CX9	CX9	CX9	CX9	M	-	CX9	CX9	CX9	CX9	CX9	M	-	-	CX9	CX9	CX9	CX9	M	-
11	SANDRA ECHEVERRY	201	C	C	N	/	C	N	/	C	C	N	/	C	CX9	N	/	N	/	N	/	RCP	C	D	-	-	-	-	N	/	C	CX9	N
12	MARTHA OSORIO	201	C	N	/	C	-	-	N	/	C	N	/	C	-	-	C	C	D	NRCP	/	N	/	C	-	-	-	-	N	/	C	N	/	C
13	BRENDA ROJO	201	N	/	C	C	C	N	/	C	-	-	-	N	/	CX9	N	/	N	/	C	C	RCP	N	/	-	-	-	N	/	C	N	/	C
14	SAHIR RAMIREZ		I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	RCP	C	C	N	/	C	C	N	/	C	CX9	-	-	N
15	CLARA LOZANO	210	C	-	N	/	C	CX9	N	/	N	/	C	C	N	/	-	-	-	rcp	C	N	/	C	CX9	N	/	CX9	N	/	C	C	CI
16	CARLOS TERAN	210	N	/	-	-	-	-	N	/	C	N	/	C	C	N	/	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	CORRIDOS		2 6	2 5	2 3	2 4	2 4	2 4	1 4	1 4	2 3	3 3	2 4	2 4	2 4	2 4	3 3	3 3	3 3	3 4	3 4	3 4	3 4	3 4	4 3	3 3	2 3	2 4	2 3	2 4	2 3	2 3	2 3
	NOCHES		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3

CONVENCIONES

CD: Calamidad Domestica
C: 7am-7pm N:7pm-7am
M:7am-1pm T:1pm-7pm
/ :Posturno - : Libre
I: Incapacidad L: Licencia
D: Disponibilidad ca: Capac

ingreso	
descanso	

parto	
recupera	

quirofano 1	
quirofano 2	

auxiliar de quirofano 2 entra alas 12:00
y sale alas 21:00

Elaboro: YADILIS MARTINEZ TORRES

Solo se permiten dos cambios de turno previa autorizacion del Jefe del servicio

Powered by CamScanner

CUADRO DE TURNO AUXILIARES DE ENFERMERIA

SERVICIO: CIRUGIA — MES: ABril — AÑO: 2019

Nº	CONTRATISTA	TOTAL	L 1	M 2	W 3	J 4	V 5	S 6	D 7	L 8	M 9	W 10	J 11	V 12	S 13	D 14	L 15	M 16	W 17	J 18	V 19	S 20	D 21	L 22	M 23	W 24	J 25	V 26	S 27	D 28	L 29	M 30	
1	FLOR RODRIGUEZ	174	C	N	/		C	-	N	/	CX9	N	/	C	CX9	L	L	L	L	L	L	L	L	L	C	C		N	/		C	N	
2	YEIMY CASTRILLO	201	/	C	-	C	N	/	L	CX9		/	C	C		/	C	C	N	/	-	-	-		/	C	C	C	-	C		/	
3		0																															
4	ALEXANDRA HERRERA	201	-	CX9	C	N	/	-	C	N	/	C	-	N	/		/	C	C	N	/	-	-	-		/	C	N	/		C	C	
5	DIANA QUINTERO	201	N	/	T	N	/	C	N	/	C	C	CX9	N	/		C	CX9	D	N	/	C	C	N	/		CX9	-	-	-	-		
6	LEIDY ROZO	204	CX9	N	/	-	C	N	/	C	C	N	/	-	-	-	-	C	CX9	N	/		N	/	CX9	C	-	CX9					
7	ANDRES MOGOLLON	201	-	C	N	/	-	-	-	-	N	/	D		/	C	CX9	N	/	C	C	N	/		C		/	C	N	N		C	
8	MILENA HEANO	201	C	C	N	/	-	N	//	C	C	N	/	-	-	N		/	C	-	N	/		C	-	-	N	-	C	-	CX9		
9	SANDRA URIBE	201	C	-	N	/	C	C	-	N	/	-		C	C	-	-	-	N	/	C	C	N	/	C	-	C		/	N	/	CX9	
10	OFELIA HOYOS	213	CX9	CX9	M	CX9	CX9	M	D	CX9	CX9	CX9	CX9	CX9	M	D	CX9	CX9	CX9	M	D	M	D	CX9	CX9	CX9	CX9	CX9	M	D	CX9	CX9	
11	SANDRA ECHEVERRY	201	N	/	CX9	C	N	/	C	C	-	C	N	/	C	N	/		C	-		/	C	C	N4		N	/	-	-	-	-	
12	MARTHA OSORIO	198	/	C	C	N	/	CX9	N	/	C	CX9	N	/		C	N	/		/	-	-	-	-		N	/		C		N	/	
13	BRENDA ROJO	204	C	N	/	C	CX9	N	/		N	/	C	CX9	-	M	N	/		C	N	/	-	CX9	N	/	-	C	CX9	-	-	N	
14	SAHIR RAMIREZ	0	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	
15	CLARA LOZANO	201	/	-	C	-	C	C	C	N	/	C	C		N	/	C	N	/	-	-	-	-	N	/	CX9		/	N	/	C	C	
16	CARLOS TERAN	201	N	/	C	CX9	N	/	-	-	-	-	N	/	N	/	C	N	/	C		N	/	C		N	/	-		C		/	
		0																															
	SUPERNUMERARIO	24																					N						D				
		CX9	2	2	1	2	2	1	0	2	2	2	2	2	1	0	2	2	2	0	0	0	0	2	2	2	2	2	1	0	2	2	0
		CORRIDOS	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	0
		NOCHES	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0

parto / ingreso → partos

partos

CONVENCIONES

CD: Calamidad Domestica
C: 7am-7pm N:7pm-7am
M:7am-1pm T:1pm-7pm
/ :Postumo - : Libre
I: Incapacidad L: Licencia
CM10: Central ca: Capacitacion
CX9: Q2 12pm-9pm

QUIROFANO 1
QUIROFANO 2
PARTOS
RECUPERACION
INGRESO
DESCANSO

Elaboro: ELIANA BERNAL

Solo se permiten dos cambios de turno previa autorizacion del Jefe del servicio

Powered by CamScanner

CUADRO DE TURNO AUXILIARES DE ENFERMERIA

SERVICIO: CIRUGIA | MES: Mayo | AÑO: 2019

Nª	CONTRATISTA	TOTAL	W 1	J 2	V 3	S 4	D 5	L 6	M 7	W 8	J 9	V 10	S 11	D 12	L 13	M 14	W 15	J 16	V 17	S 18	D 19	L 20	M 21	W 22	J 23	V 24	S 25	D 26	L 27	M 28	W 29	J 30	V 31
1	FLOR RODRIGUEZ	210	/	C	C	N	/		N	/	CX9	N	/	C	C	N	/		N				N	/	C	C	C			C	CX9		C
2	YEIMY CASTRILLO	210		C	C		N	/	C	C			CX9	N	/		C	C	C			N	/	CX9	N	N	/		C	C		/	C
3		0																															
4	ALEXANDRA HERRERA	222		N	/	CX9		C	C		N	/	C		C	-	N	/	C	C		N	/	C	CX9	N	/	C	C	N	/	C	C
5	DIANA QUINTERO	201	N	/	C	C	N	/	C	C	D	C			N	/	CX9			C	C	C	C	/	C	C	N	/	N	/			
6	LEIDY ROZO	210	C	D		N	/	C	N	/		CX9	N	/	C	C	N	/	C			N	/	C		/	C		CX9		/	C	C
7	ANDRES MOGOLLON	210	C							CX9	N	/	C	C	N	/	C		N	/	C	C	N	/		C	CX9	N	/		N	/	-
8	MILENA HEANO	201	/	C	N	/	C	C		N	/	C				CX9	N	/	C	/	N	/	C	C				/	C	N	/		N
9	SANDRA URIBE	117	N	/	CX9	N	/	C	C	N	/	C																					
10	OFELIA HOYOS	231	CX9	CX9	CX9	M	D	CX9	CX9	CX9	CX9	CX9	D	D	CX9	CX9	CX9	CX9	CX9	M	M	CX9	CX9	CX9	CX9	CX9	M	D	CX9	CX9	CX9	CX9	CX9
11	SANDRA ECHEVERRY	207	N	/	C	C	N	/	CX9	N	/		C	N	/	C	C	CX9		C	C	C	CX9	N	/	C		D					
12	MARTHA OSORIO	210	C	C	N	/		CX9	N	/	C	N	/		N	/	C	N	/	C	D	CX9	C	N	/	-			/	C		N	/
13	ALEJANDRA CARDENAS	207	/	CX9	N	/	C	N	/		C	N	/	C		N	/	C	CX9	N	/	C	C		/	CX9	N	/			C	D	N
14	SAHIR RAMIREZ	0																															
15	CLARA LOZANO	210	C	N	/	C	C	-	/	C	C	C			CX9	N	/	C		C		/	C		N	/			N	/	C	CX9	/
16	CARLOS TERAN	207	CX9	N	/	C		N	/	C			N	/	C	C		N	/	N				C	C	N	/	C		CX9		/	CX9
		0																															
	SUPERNUMERARIO	84						M			C			N		C			N			N											
	CX9		2	2	2	1	0	2	2	2	2	2	1	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	1	0	2	2	2	2	2
	CORRIDOS		4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	5	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3	4	4
	NOCHES		3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3

CONVENCIONES

CD: Calamidad Domestica
C: 7am-7pm N:7pm-7am
M:7am-1pm T:1pm-7pm
/ :Posturno - : Libre
I: Incapacidad L: Licencia
CM10: Central ca: Capacitacion
CX9: Q2 12pm-9pm

QUIROFANO 1
QUIROFANO 2
PARTOS
RECUPERACION
INGRESO
DESCANSO

Elaboro: ELIANA BERNAL

Solo se permiten dos cambios de turno previa autorizacion del Jefe del servicio

Powered by CamScanner

CUADRO DE TURNO AUXILIARES DE ENFERMERÍA

Fecha de publicación: 04/06/2019

SERVICIO: CIRUGIA | MES: Junio | AÑO: 2019

Nº	CONTRATISTA	TOTAL	1 S	2 D	3 L	4 M	5 M	6 J	7 V	8 S	9 D	10 L	11 M	12 M	13 J	14 V	15 S	16 D	17 L	18 M	19 M	20 J	21 V	22 S	23 D	24 L	25 M	26 M	27 J	28 V	29 S	30 D
1	FLOR RODRIGUEZ	192	N	/	-	C	C	M	/	N	/	CA	CA	C	N	/	C	-	-	C	C	C	-	C	N	/	C	D	N	/	C	-
2	YEIMY CASTRILLO	204	C	C	-	C	C	N	/	C	-	C	N	/	C	CA	CA	-	N	/	C	-	N	/	C	N	/	C	C	-	-	N
3		0																														
4	ALEXANDRA HERRERA	192	C	N	/	-	N	/	C	-	C	CA	CA	C	N	/	C	-	N	/	C	C	C	-	-	-	C	N	/	C	N	/
5	DIANA QUINTERO	192	N	/	C	C	-	N	/	C	-	N	/	CA	CA	C	C	N	/	-	-	N	/	C	N	/	C	C	C	N	/	-
6	LEIDY ROZO	192	-	-	N	/	N	/	-	C	C	CA	CA	C	C	N	/	C	C	N	/	C	C	-	-	-	-	C	N	/	C	C
7	ANDRES MOGOLLON	192	-	N	/	-	N	/	D	-	-	-	C	N	/	CA	CA	C	C	C	N	/	C	C	N	/	C	C	C	N	/	C
8	MILENA HEANO	192	C	C	N	/	-	C	C	C	N	/	C	CA	CA	N	/	D	-	N	/	C	-	N	/	C	C	N	/	C	-	-
9	SANDRA URIBE	168	-	C	D	/	C	C	N	/	N	/	N	CA	CA	C	N	/	C	C	N	/	N	/	C	C	-	-	-	C	-	-
10	OFELIA HOYOS	189	CX9	-	-	CX9	CX9	CX9	CX9	CX9	-	CX9	CX9	CX9	CX9	CA	CA	-	CX9	CX9	CX9	CX9	CX9	CX9	CX9	-	-	CX9	CX9	CX9	CX9	CX9	-
11	SANDRA ECHEVERRY	192	C	-	C	C	-	C	C	-	-	C	C	CA	CA	C	C	N	/	C	C	N	/	N	/	C	N	/	-	-	-	-
12	LILIANA CARRASCAL	204	/	C	C	N	/	-	N	/	C	C	-	N	/	CA	N	-	-	C	C	N	/	C	-	N	/	N	/	C	N	N
13	ALEJANDRA CARDENAS	180	/	N	/	-	C	-	C	N	/	N	/	CA	CA	-	-	-	N	/	-	C	C	N	/	C	N	/	C	C	C	N
14	SAHIR RAMIREZ	0																														
15	CLARA LOZANO	180	/	D	N	N	/	C	C	N	/	N	/	C	C	CA	CA	N	/	-	N	/	C	-	-	-	N	/	N	/	C	C
16	CARLOS TERAN	192	N	/	-	-	C	C	N	/	-	C	C	-	C	CA	CA	C	C	N	/	D	N	/	C	N	/	C	C	N	/	-
	SUPERNUMERARIO	0																														
	CX9		1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0
	CORRIDOS		4	3	3	4	5	5	5	4	3	4	4	4	4	3	4	3	4	5	5	5	5	4	3	4	5	5	5	5	4	3	0
	NOCHES		3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	0

CONVENCIONES

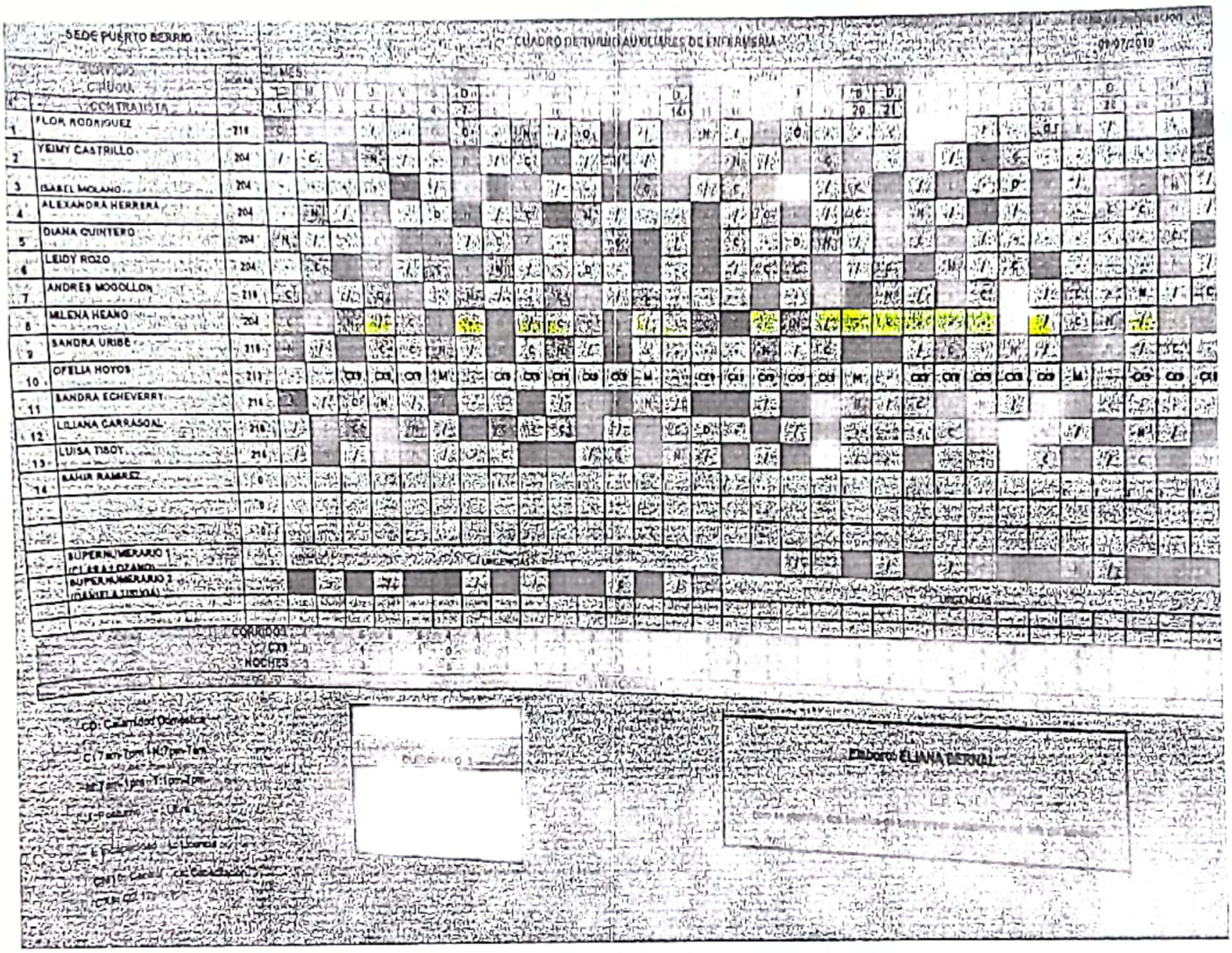
CD: Calamidad Domestica
C: 7am-7pm N:7pm-7am
M:7am-1pm T:1pm-7pm
/ :Postumo - : Libre
I: Incapacidad L: Licencia
CM10: Central ca: Capacitacion
CX9: Q2 12pm-9pm

QUIROFANO 1
QUIROFANO 2
PARTOS
RECUPERACION
INGRESO
DESCANSO

Elaboro: ELIANA BERNAL

Solo se permiten dos cambios de turno previa autorizacion del Jefe del servicio

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

SEDE PUERTO BERRIO			CUADRO DE TURNO AUXILIARES DE ENFERMERIA																															Fecha de publicación 31/07/2019
	SERVICIO: CIRUGIA	HORAS	MES:												AGOSTO							AÑO:		2019											
			J	V	S	D	L	M	W	J	V	S	D	L	M	W	J	V	S	D	L	M	W	J	V	S	D	L	M	W	J	V	S	D	L	M
Nº	CONTRATISTA		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
1	FLOR RODRIGUEZ	219	/	C	C	/	C	C	-	N	/	CX9	C	N	/	C	N	/	C	C	N	/	-	C	CX9	-	-	N	/	C	N	/	CX9		
2	YEIMY CASTRILLO	222	C	CX9	N	/	C	N	/	C	N	/	C	C	N	/	C	N	/	-	C	N	/	D	N	/	-	C	CX9	N	/	-	C		
3	ISABEL MOLANO	215	-	N	/	-	C	N	/	-	N	/	H	C	CX9	N	/	C	C	-	-	C	CX9	N	/	C	N	/	C	CX9	C	-	C		
4	ALEXANDRA HERRERA	215	N	/	V	/	N	/	CX9	N	/	C	C	N	/	CX9	N	/	N	/	-	-	C	N	/	CX9	H	N	/	C	C	N	/		
5	DIANA QUINTERO	222	N	/	C	N	/	C	C	C	-	C	N	/	-	C	N	/	C	N	/	C	C	C	N	/	C	M	N	/	-	-	-		
6	LEIDY ROZO	114	C	C	C	/	C	-	C	CX9	N	/	C	CX9	N	/	V	V	V	-	-	V	V	V	V	V	-	V	V	V	V	V	V		
7	ANDRES MOGOLLON	219	-	C	CX9	N	/	C	C	N	/	-	-	-	-	C	C	CX9	N	/	D	N	/	C	N	/	C	CX9	N	/	C	C	N		
8	MILENA HEANO	219	C	-	C	C	/	CX9	-	-	C	N	/	C	N	/	C	C	M	-	-	C	C	N	/	C	C	N	/	-	D	C	N		
9	SANDRA URIBE	222	I9	I	I	I	CX9	N	/	C	CX9	-	-	D	C	N	/	C	CX9	N	/	C	N	/	C	N	/	-	M	C	N	N	/		
10	OFELIA HOYOS	216	CX9	-	-	-	CX9	CX9	CX9	CX9	CX9	M	-	CX9	CX9	CX9	CX9	CX9	M	-	CX9	CX9	CX9	CX9	CX9	M	-	CX9	CX9	CX9	CX9	CX9	CX9		
11	SANDRA ECHEVERRY	222	C	N	/	D	N	/	N	/	C	-	-	N	/	-	CX9	N	/	C	C	N	/	CX9	C	N	/	C	C	N	/	C	C		
12	LILIANA CARRASCAL	225	-	C	N	N	/	C	N	/	C	C	N	/	C	C	-	C	N	/	N	/	N	/	C	C	N	/	-	-	CX9	N	/		
13	LUISA TISOY	219	/	CX9	-	C	N	/	C	C	C	N	/	D	C	-	D	N	/	C	C	CX9	N	/	-	-	-	C	C	N	/	CX9	C		
14	SAHIR RAMIREZ	0																																	
		0																																	
	SUPERNUMERARIO 1	192	N									N	N		C	N	C	C		N	N		C		C	N	N			C	N		N	
	SUPERNUMERARIO 2	0																																	
		0																																	
	CORRIDOS		4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	5	3	3	3	4	4	3	4	3	3	3	3	4	3	4	4		
	CX9		2	2	1	0	2	2	2	2	2	1	0	2	2	2	2	2	1	0	1	2	2	2	2	1	0	2	2	2	2	2	2		
	NOCHES		3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3		

CONVENCIONES

CD: Calamidad Domestica

C: 7am-7pm N:7pm-7am

M:7am-1pm T:1pm-7pm

/ :Posturno - : Libre

I: Incapacidad L: Licencia

CX9: 8am-5pm CA: Capacitacion

CX9: Q2 12pm-9pm

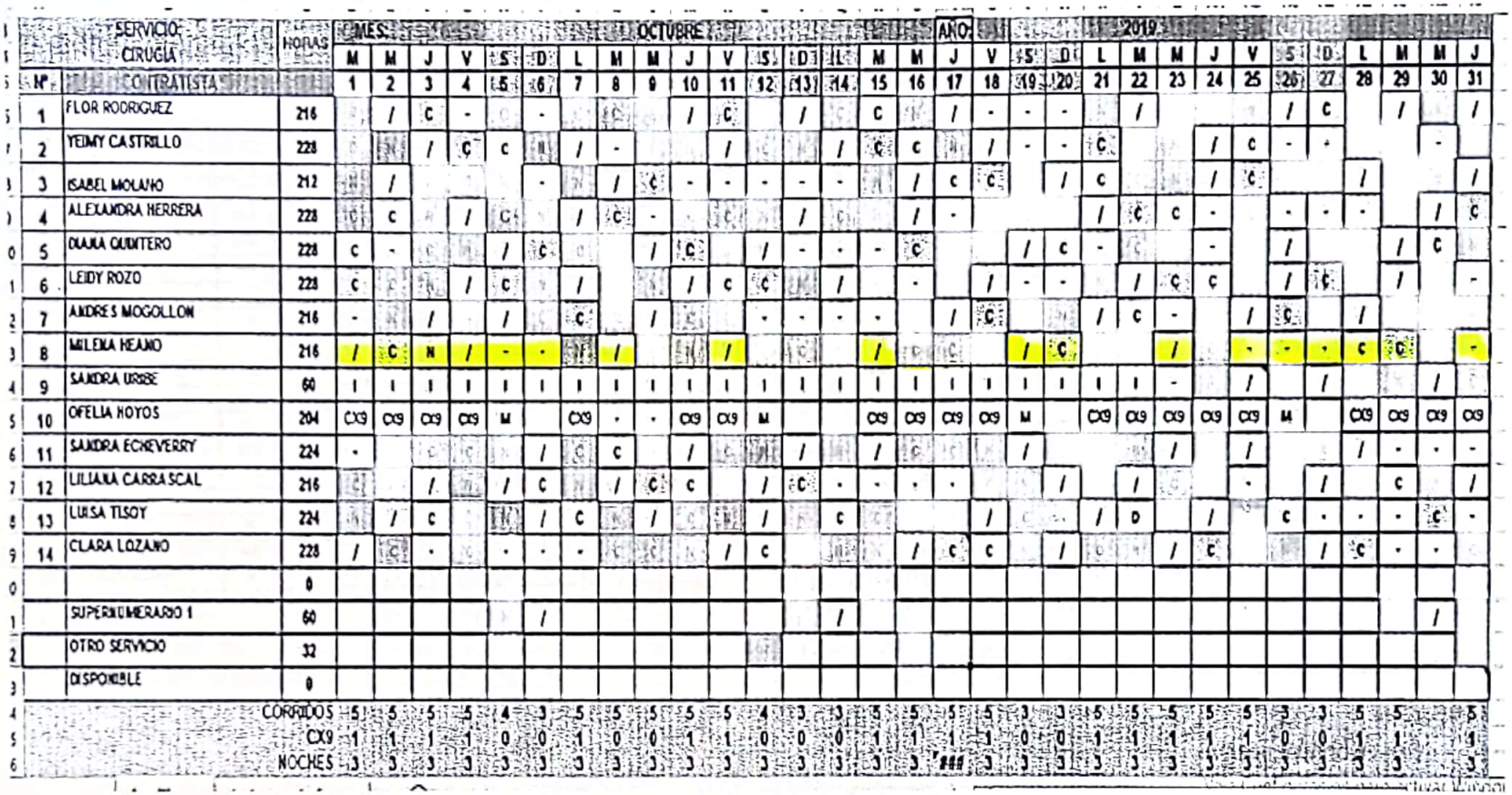
QUIROFANO 1
QUIROFANO 2
PARTOS
RECUPERACION
INGRESOS

Elaboro: ALEJANDRA DIAZ

Solo se permiten dos cambios de turno previa autorizacion del Jefe del servicio

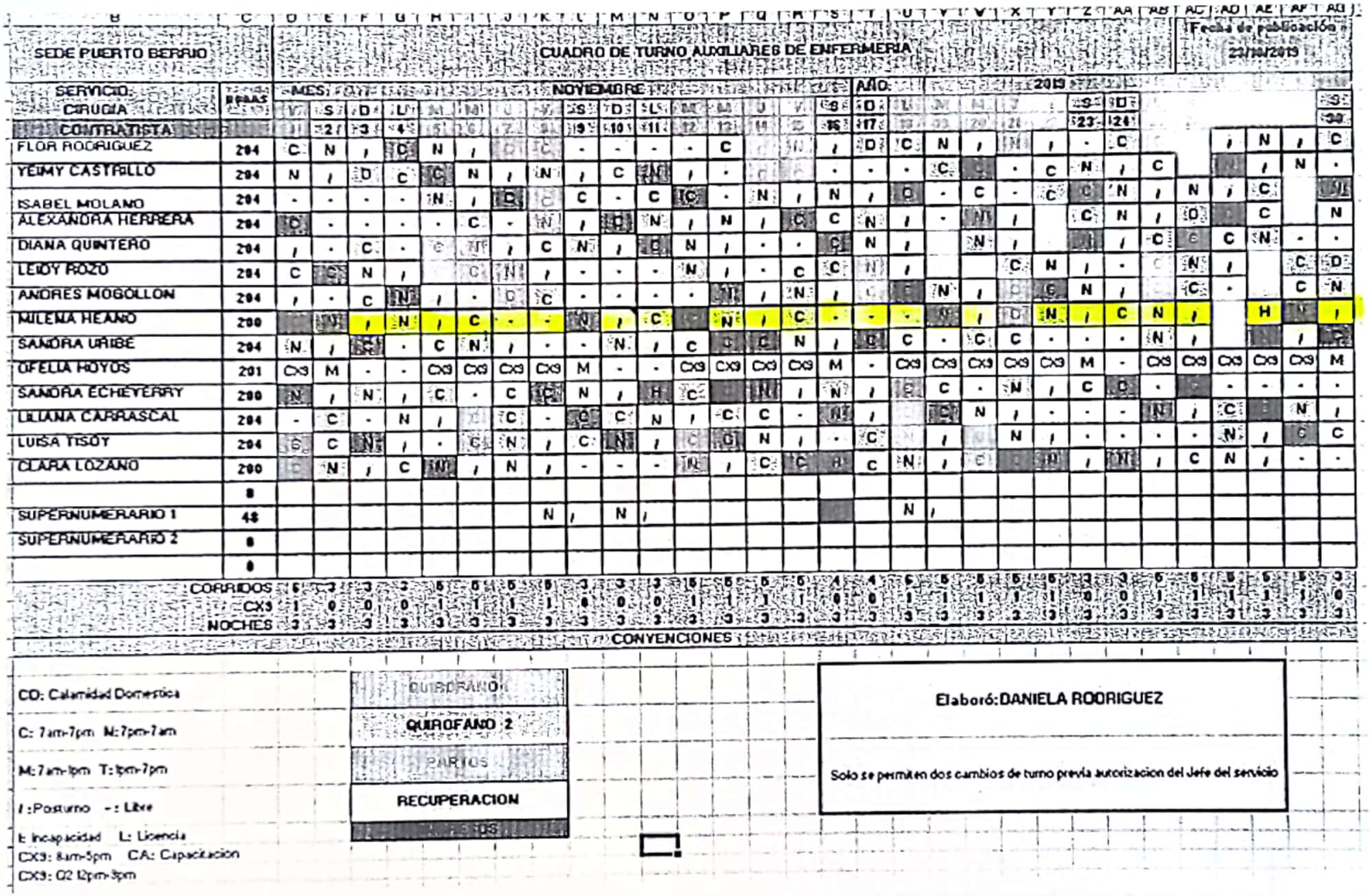
Powered by CamScanner

SEDE PUERTO BERRIO			CUADRO DE TURNO AUXILIARES DE ENFERMERIA																											Fecha de publicación 30/08/2019	
	SERVICIO: CIRUGIA	HORAS	MES:							SPTIEMBRE							AÑO:					2019										
			D	L	M	V	J	V	S	D	L	M	V	J	V	S	D	L	M	V	J	V	S	D	L						D	
Nº	CONTRATISTA		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23						29	
1	FLOR RODRIGUEZ	204	.	C	C	N	/	C	D	N	/	C	.		C		/	C			/	.	.	.	.	D	.	C		/		C
2	YEIMY CASTRILLO	214	N	/	.			N	/	H	C	N	/	C	C	M	.	.	.		C	N	/	H	C		/		.	N	/	
3	ISABEL MOLANO	216	N	/	C	C	N	/	.	.	C		N	/	C		N	/	C	.		C	.	.	C	N	/	.	D		/	
4	ALEXANDRA HERRERA	204	C	N	/	.	C	C	N	/		C		/	.	C	.	D	N	/	.		/	C			/	.				/
5	DIANA QUINTERO	204	N	/	C	N	/	D	C	N	/	.	C		N	/	C	C	.	N	/	.		N	/	C		/	D	.		.
6	LEIDY ROZO	216	.	V	N	/	C	C	C	N	/		C	.		N	/	C	n	/	.	C	D		/		C		/		.	C
7	ANDRES MOGOLLON	204	/	C	C	N	/	N	/	.	.	.	.	N	/	C		/	C	C		/	C	.	C	C	N	/		C		/
8	MILENA HEANO	204	/	.	.	C	N	/	C	C	N	/		C	N	/	C	C	N	/	N	/	.	.	.			C		/	D	
9	SANDRA URIBE	216	.	.	C	C	N	/		C	.	C	C	N	/	.	.		/	C		N	/			/			/	C	.	N
10	OFELIA HOYOS	216	.	CX9	CX9	CX9	CX9	CX9	M	.	CX9	CX9	CX9	CX9	CX9	CX9	.	CX9	CX9	CX9	CX9	CX9	M	.	CX9	CX9	CX9	CX9	CX9	M	.	CX9
11	SANDRA ECHEVERRY	204	D	N	/	.	C	.	C	C	N	/	N	/	C	N	/	.		C		/			N	/		N	/	.	.	.
12	LILIANA CARRASCAL	212	H	C	N	/	.	N	/	.	N	/	C	N	/	C	C	N	/		C	C	N	/	.	D		/			N	/
13	LUISA TISOY	216	C	N	/	C	.		N	/	C	N	/	.	.	.	.		C	N	/		C	C	N	/	.		C	N	/	
14	CLARA LOZANO	204	/	C	N	/	C	.	.	.	C	N	/	C	N	/	N	/	.	.	C		N	/		.	C		N	/	C	
		0																														
	SUPERNUMERARIO 1	48		C					N									N					N									
	SUPERNUMERARIO 2	0																														



	SERVICIO: CIRUGIA	HORAS	MES: OCTUBRE																	AÑO: 2019																
			M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	
Nº	CONTRATISTA		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
1	FLOR RODRIGUEZ	216		/	C	-		-		C		/	C		/		C		/	-	-	-		/				/	C		/		/		
2	YEIMY CASTRILLO	228			/	C	C		/	-			/			/	C	C		/	-	-	C			/	C	-	+			-		
3	ISABEL MOLANO	212		/				-		/	C	-	-	-	-	-			/	C	C		/	C			/	C			/			/	
4	ALEXANDRA HERRERA	228	C	C		/	C		/	C	-		C		/	C			/	-				/	C	C	-		-	-	-		/	C	
5	DIANA QUINTERO	228	C	-			/	C			/	C		/	-	-	-	C			/	C	-	C			-		/			/	C		
6	LEIDY ROZO	228	C			/	C		/			/	C	C		/		-		/	-	-		/	C	C		/	C		/		-		
7	ANDRES MOGOLLON	216	-		/		/		C		/			-	-	-	-		/	C			/	C	-		/	C		/					
8	MILENA HEANO	216	/	C	N	/	-	-		/			/				/				/	C			/		-	-	-	C	C		-		
9	SANDRA URIBE	60	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	-		/		/			/			
10	OFELIA HOYOS	204	CX9	CX9	CX9	CX9	M		CX9	-	-	CX9	CX9	M			CX9	CX9	CX9	CX9	M		CX9	CX9	CX9	CX9	CX9	M		CX9	CX9	CX9	CX9		
11	SANDRA ECHEVERRY	224	-					/	C	C		/			/		/	C			/				/		/			/	-	-	-		
12	LILIANA CARRASCAL	216			/		/	C		/	C	C		/	C	-	-	-	-			/		/			-		/		C		/		
13	LUISA TILSOY	224		/	C			/	C		/			/		C				/			/	D		/		C	-	-	-	C	-		
14	CLARA LOZANO	228	/	C	-		-	-	-				/	C				/	C	C		/			/	C			/	C	-	-			
		0																																	
	SUPERNUMERARIO 1	60						/								/																/		
	OTRO SERVICIO	32																																	
	DISPONIBLE	0																																	
	CORRIDOS		5	5	5	5	4	3	5	5	5	5	5	4	3	3	5	5	5	5	3	3	5	5	5	5	5	3	3	5	5	5	5		
	CX9		1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1		
	NOCHES		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	###	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		

Powered by CamScanner



SEDE PUERTO BERRIO

CUADRO DE TURNO AUXILIARES DE ENFERMERIA

Fecha de publicación: 22/10/2019

SERVICIO: CIRUGIA — MES: NOVIEMBRE — AÑO: 2019

CONTRATISTA

	CAMAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	23	24	30
FLOR RODRIGUEZ	204	C	N	/	C	N	/	D	C	-	-	-	-	C			/	D	C	N	/	N	/	-	C	/	N	/	C
YEIMY CASTRILLO	204	N	/	D	C	C	N	/	N	/	C	N	/	-			-	-	-	C		-	C	N	/	C		/	N	-
ISABEL MOLANO	204	-	-	-	-	N	/	D	C	C	-	C	C	-	N	/	N	/	D	-	C	-	C	C	N	/	N	/	C	
ALEXANDRA HERRERA	204	C	-	-	-	-	C	-	N	/	D	N	/	N	/	C	C	N	/	-	N	/		C	N	/	D		C	N
DIANA QUINTERO	204	/	-	C	-	C	N	/	C	N	/	D	N	/	-	-	C	N	/		N	/			/	C	C	C	N	-
LEIDY ROZO	204	C	C	N	/		C	N	/	-	-	-	N	/	-	C	C	N	/			C	N	/	-	C	N	/	C	D
ANDRES MOGOLLON	204	/	-	C	N	/	-	D	C	-	-	-	-	T	/	N	/	C		N	/		C	N	/	C	-		C	N
MILENA HEANO	200		V	/	N	/	C	-	-	N	/	C		N	/	C	-	-	-		/	D	N	/	C	N	/		H	V	/
SANDRA URIBE	204	N	/	H	-	C	N	/	-	-	N	/	C	S	C	N	/	D	C	-	C	C	-	-	-	N	/			/	D
OFELIA ROYOS	201	CX3	M	-	-	CX3	CX3	CX3	CX3	M	-	-	CX3	CX3	CX3	CX3	M	-	CX3	CX3	CX3	CX3	CX3	M	-	CX3	CX3	CX3	CX3	CX3	M
SANDRA ECHEVERRY	200	N	/	N	/	C	-	C	C	N	/	H	C		N	/	N	/	C	C	-	N	/	C	C	-	-	-	-	-	-
LILIANA CARRASCAL	204	-	C	-	N	/	D	C	-	C	C	N	/	C	C	-	N	/		C	N	/	-	-	-	N	/	C		N	/
LUISA TISOY	204	D	C	N	/	-	C	N	/	C	N	/	C	C	N	/	-	C		/		N	/	-	-	-	-	N	/	C	C
CLARA LOZANO	200	D	N	/	C	N	/	N	/	-	-	-	N	/	C	C	H	C	N	/	C		D	/	N	/	C	N	/	-	-
	8																													
SUPERNUMERARIO 1	48								N	/	N	/							N	/										
SUPERNUMERARIO 2	8																													
	8																													

CORRIDOS	6	3	3	2	5	5	5	5	3	3	3	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	3	3	5	5	5	5	5	3
CX3	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0
NOCHES	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3

CONVENCIONES

CD: Calamidad Domestica

C: 7am-7pm M:7pm-7am

M:7am-1pm T:1pm-7pm

/ :Posturno - : Libre

I: Incapacidad L: Licencia
CX3: 8am-5pm CA: Capacitacion
CX3: 02 12pm-8pm

QUIROFANO

QUIROFANO 2

PARTOS

RECUPERACION

OS

Elaboró: DANIELA RODRIGUEZ

Solo se permiten dos cambios de turno previa autorizacion del Jefe del servicio

Powered by CamScanner

M129

SEDE PUERTO BERRIO — **CUADRO DE TURNO AUXILIARES DE ENFERMERIA** — **Fecha de publicación: 28/11/2019**

SERVICIO: CIRUGIA — **MES: DICIEMBRE** — **AÑO: 2019**

Nº	CONTRATISTA	####	D 1	L 2	M 3	M 4	J 5	V 6	S 7	D 8	L 9	M 10	M 11	J 12	V 13	S 14	D 15	L 16	M 17	M 18	J 19	V 20	S 21	D 22	L 23	M 24	M 25	J 26	V 27	S 28	D 29	L 30	M 31	M 1
1	FLOR RODRIGUEZ	213	C	N	/	C	C	-	-	-	N	/	N	/	C	H	/	C	H	/	C	C	-	CX9	C	C	N	/	-	C	N	/	-	-
2	TEIMT CASTRILLO	213	C	N	/	C	C	N	/	-	-	-	-	O	C	CX9	H	/	C	N	/	-	C	N	/	N	/	O	C	N	/	C	-	-
3	ISABEL MOLANO	213	/	C	C	N	/	-	C	N	/	C	O	-	D	-	-	N	/	C	C	N	/	C	C	-	-	-	O	CX9	N	/	C	N
4	ALEJANDRA HERRERA	204	/	C	C	N	/	C	H	/	O	N	/	C	N	/	C	O	-	-	-	N	/	-	N	/	N	/	D	-	C	C	-	-
5	DIANA QUINTERO	216	C	-	O	N	/	C	N	/	C	O	N	/	C	N	/	C	-	N	/	-	N	/	-	-	-	O	N	/	C	-	C	N
6	LEIDY ROZO	213	N	/	-	C	C	N	/	C	O	N	/	O	N	/	CX9	-	C	C	N	/	-	-	C	-	-	C	-	H	/	-	C	C
7	ANDRES MOSQUERA	216	/	C	C	-	N	/	N	/	C	C	N	/	C	-	O	C	N	/	O	O	-	N	/	N	/	O	O	-	-	C	-	-
8	MILENA NEIRA	204	N	C	N	/	N	/	C	-	-	-	C	N	/	C	N	/	C	-	-	C	N	/	C	-	-	N	/	C	N	/	C	C
9	SANDRA URIBE	213	CX9	-	N	/	-	O	C	N	/	C	-	C	N	/	-	-	N	/	O	C	N	/	C	-	-	C	N	/	C	O	N	/
10	OFELIA MOTOS	198		CX9	CX9	CX9	CX9	CX9	M		CX9	CX9	CX9	CX9	-	-		CX9	CX9	CX9	CX9	CX9	M		CX9	CX9		CX9	CX9	M		CX9	CX9	
11	SANDRA ECHEVERRI	213	-	O	N	/	N	/	CX9	C	N	/	C	N	/	C	N	/	C	C	N	/	O	C	O	C	N	/	C	-	-	-	-	-
12	LILIANA CARRASCAL	204	-	N	/	O	O	N	/	C	C	N	/	C	-	-	-	H	/	C	N	/	C	C	N	/	C	-	N	/	-	N	/	-
13	LUISA TISOT	213	N	/	C	-	-	C	-	N	/	O	C	N	/	C	C	N	/	O	C	N	/	-	N	/	C	N	/	-	CX9	N	/	-
14	CLARA LOZANO	213	N	/	-	C	O	-	-	-	N	/	C	-	C	N	/	C	C	N	/	C	CX9	N	/	O	C	N	/	C	-	C	-	-
		0																																
	SUPERNUMERARIO 1	12																																C
	SUPERNUMERARIO 2	36						C																		C						N	/
		0																																
	CORRIDOS		3	5	5	5	5	5	3	3	5	5	5	5	5	3	3	5	5	5	5	5	3	3	5	4	3	5	5	3	3	5	4	3
	CX9		1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0
	NOCHES		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2

CONVENCIONES

CD: Calamidad Domestica

C: 7am-7pm M: 7pm-7am

M: 7am-1pm T: 1pm-7pm

/ : Posturno - : Libre

I: Incapacidad L: Licencia

CX9: 9am-5pm CA: Capacitacion

QUIROFANO 1

QUIROFANO 2

PARTOS

RECUPERACION

INGRESOS

Elaboró: DANIELA RODRIGUEZ

Solo se permiten dar cambios de turno previa autorizacion del Jefe del servicio

Powered by CamScanner

SEDE PUERTO BERRIO	CUADRO DE TURNO AUXILIARES DE ENFERMERÍA	Fecha de publicación 26/08/2020

Miercoles

SERVICIO: CIRUGIA — MES: ENERO — AÑO: 2020

N°	CONTRATISTA	HORAS	1 W	2 J	3 V	4 S	5 D	6 L	7 M	8 W	9 J	10 V	11 S	12 D	13 L	14 M	15 W	16 J	17 V	18 S	19 D	20 L	21 M	22 W	23 J	24 V	25 S	26 D	27 L	28 M	29 W	30 J	31 V	Libres	Corridos	Noches	Mañana	Tarde	CX9	CF	CX8	Horas
1	FLOR RODRIGUEZ			C	C	.	.	.	N	/	C	C	C	N	/	C	N	N	/	C	C	CF	N	/		N	/	.	.	C	CF	N	/	6	120	72	0	0	0	24	0	216
2	LEIDY CASTRILLO		.	.	.	.	N	/	C	CF	N	/	C	D	N	/	C	CF	N	/	C	C	N	/	C	C	N	/	.	.	C	C	CF	7	108	72	0	0	0	36	0	216
3	ISABEL MOLANO		N	/	C	C	N	/	C	C	N	N	N	/	.	.	C	N	/	C	C	N	/	C	CF	.	.	C	/	CF	N	/	.	5	96	108	0	0	0	24	0	228
4	ALEJANDRA HERRERA		I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	N	/	C	C	N	/	C	CF	N	/	C	CF	N	/	C	C	C	N	/	C	C	1	108	60	0	0	0	24	0	192
5	DIANA QUINTERO		N	/	C	C	D	N	N	/	.	.	.	C	C	N	/	C	CF	N	/	C	[illegible]	N	/	C	CF	N	/	N	/	.	.	5	96	96	0	0	0	24	0	216
6	[illegible]		C	.	CF	N	/	C	CF	N	/	.	.	.	C	C	N	/	C	N	/	C	C	N	/	.	.	.	C	D	C	N	/	7	108	72	0	0	0	24	0	204
7	ANDRES [illegible]			C	C	N	/	C	D	N	/	CF	N	/	N	/	.	C	C	.	.	.	CF	N	/	C	C	.	C	D	N	/	N	7	96	84	0	0	0	24	0	204
8	[illegible]		N	/	.	C	.	.	.	N	/	C	CF	N	/	C	N	/	C	D	N	/	C	C	N	/	C	N	/	C	N	/	C	4	108	96	0	0	0	12	0	216
9	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N	/	C	C	N	/	C	C	C	.	[illegible]	1	72	24	0	0	0	0	0	96
10	OFELIA MOYCO		.	CX9	CX9	M	.	.	CX9	CX9	CX9	CX9	M	.	CX9	CX9	CX9	CX9	CX9	M	.	CX9	CX9	CX9	CX9	M		CX9	CX9	CX9	CX9	CX9	CX9	5	0	0	24	0	189	0	0	213
11	SANDRA ECHEVERRY		.	C	N	/	CF	N	/	C	C	N	/	C	N	/	CF	C	/	C	D	N	/	C	C	CF	.	C		C	.	.	.	5	108	72	0	0	0	36	0	216
12	LILIANA CARRASCAL			N	.	.	C	N	/	C	CF	N	/	C	CF	N	/	C	N	/	N	/	.	.	.	.	N	/	CF	N	/	C	C	6	72	96	0	0	0	36	0	204
13	[illegible]			N	/	CF	N	/	C	C	.	C	C	.	C	CF	C	D	.	.	.	N	/	C	N	N	/	C	N	/	C	C	.	7	120	72	0	0	0	24	0	216
14	CLARA LOZANO			CF	N	/	C	CF	N	/	C	C	.	.	.	N	/	C	N	/	C	C	.	.	C	N	/	C	N	/	.	CF	N	7	96	84	0	0	0	36	0	216
		0																																0	0	0	0	0	0	0	0	0
	SUPERNUMERARIO 1	0							C		C									N									N			N	N	0	24	48	0	0	0	0	0	72
	SUPERNUMERARIO 2	0																																0	0	0	0	0	0	0	0	0
		0																																0	0	0	0	0	0	0	0	0
	CORRIDOS		1	3	4	3	2	2	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	5	5									
	CX9		0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1									
	NOCHES		3	2	2	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2									

CONVENCIONES

CD: Calamidad Doméstica
C: 7am-7pm N: 7pm-7am
M: 7am-1pm T: 1pm-7pm
/ Postturno . Libre
E: Incapacidad L: Licencia
CF: 9am-9pm CA: Capacitación

QUIROFANO 1
QUIROFANO 2
PARTOS
RECUPERACION
[illegible]

Elaboró: LUIS DANIEL MOGROVEJO

Solo se permiten dos cambios de turno previa autorización del Jefe del servicio

Falta Julio.

Borrado Abril.

Powered by CamScanner

SEDE PUERTO BERRIO

CUADRO DE TURNO AUXILIARES DE ENFERMERIA

Fecha de publicació
13/02/2020

SERVICIO: CIRUGIA — MES: FEBREO — AÑO: 2020

CONTRATISTA	HORAS	S 1	D 2	L 3	M 4	W 5	J 6	V 7	S 8	D 9	L 10	M 11	W 12	J 13	V 14	S 15	D 16	L 17	M 18	W 19	J 20	V 21	S 22	D 23	L 24	M 25	W 26	J 27	V 28	S 29
LOR RODRIGUEZ		C	C	CF	N	/	C	-	C	-	-	N	/	C	N	/	-	N	/	C	N	/	C	-	C	-	C	CF	-	N
EIMY CASTRILLO		-	-	-	C	N	/	C	N	/	C	CF	N	/	C	C	-	N	/	C	N	/	C	-	C	C	N	/	N	/
ABEL MOLANO		L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	C	CF	N	/	-	C	D	N	/	C	C	N	N	/	CF	N	/	C	C
LEXANDRA HERRERA		N	N	/	N	/	C	C	N	/	C	C	-	C	-	N	/	-	C	-	C	N	/	-	-	-	C	C	CF	N
ANA QUINTERO		C	C	N	/	C	C	-	N	/	CF	D	N	/	N	/		C	CF	N	/	C	N	/	C	C	-	-	N	/
EIDY ROZO		CF	N	/	D	-	N	/	-	-	C	N	/	N	/	CF		C	C	N	/	C	-	C	N	/	C	C	C	N
NDRES MOGOLLON		/	-	C	C	N	/	C	CF	N	/	C	C	N	/	N	/	-	C	N	/	-	-	-	CF	N	/	C	C	N
ILENA HEANO		N	/	C	CF	N	N	/	-	-	N	/	C	-	C	C		N	/	C	C	-	-	N	/	C	CF	N	/	C
NA USME		-	N	/	C	CF	N	N	/	C	N	/	C	-	CF	N	/	-	-	-	-	N	/	C	C	N	/	C	C	C
FELIA HOYOS		M		CX9	CX9	CX9	CX9	CX9	M		CX9	CX9	CX9	CX9	CX9	M		CX9	CX9	CX9	CX9	CX9	M		CX9	CX9	CX9	CX9	CX9	M
ANDRA ECHEVERRY		C	C	N	/	C	C	N	/	N	/	-	C	CF	N	/		C	C	CF	N	/	C	C	D	N	/	-	-	-
ILIANA CARRASCAL		N	/	C	C	C	-	C	C	C	N	/	-	C	-	-		CF	-	C	C	N	N	/	N	/	N	/	N	/
UISA TISOY		C	C	N	/	C	CF	N	/	C	C	C	N	/	C	-		-	N	/	C	C	-	-	N	/	-	N	/	CF
LARA LOZANO		/	C	C	N	/	-	CF	-	-	-	N	/	C	C	C		C	N	/		O	CF	N	/	C	C	N	/	C
	0			C	C					N																				
UPERNUMERARIO 1	0																													
UPERNUMERARIO 2	0																													
	0																													
CORRIDOS		4	5	5	5	4	4	4	2	3	4	4	4	4	4	3	1	4	4	4	5	5	3	3	4	4	3	5	4	4
CX9		0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0
NOCHES		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4

CONVENCIONES

:D: Calamidad Domestica

: 7am-7pm N:7pm-7am

1:7am-1pm T:1pm-7pm

:Posturno - : Libre

Incapacidad L: Licencia

:F: 9am-9pm CA: Capacitacion

QUIROFANO 1

QUIROFANO 2

PARTOS

RECUPERACION

INGRESOS

Elaboró: LUIS DANIEL MOGROVEJO

Solo se permiten dos cambios de turno previa autorizacion del Jefe del servicio

16-02-2020
CORRIDO:
MARCELA VEGA -DANIELA SIERRA
NOCHE:
NATALIA ARIAS-DANIELA ALVAREZ- BIBIANA SANCHEZ

Powered by CamScanner

SEDE PUERTO BERRIO

CUADRO DE TURNO AUXILIARES DE ENFERMERIA

Fecha de publicació
08/03/2020

SERVICIO: CIRUGIA	HORAS	MES: MARZO																AÑO:		2020											
		D	L	M	W	J	V	S	D	L	M	W	J	V	S	D	L	M	W	J	V	S	D	L	M	W	J	V	S	D	L
CONTRATISTA		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
LOR RODRIGUEZ		/	C	C	N	/	C	CF	-	-	-	C	N	/	C	C	N	/	-	C	C	-	-	N	/	C	C	N	/	-	C
EIMY CASTRILLO		-	-	-	C	C	N	/	C	C	CF	N	/	N	/	C	N	/	C	C	N	/	C	C	N	/	C	C	-	-	D
ABEL MOLANO		-	-	N	/	-	C	N	/	C	N	/	C	C	N	/	C	CF	N	/	C	-	-	-	N	/	C	N	/	C	C
LEXANDRA HERRERA		N	/	-	C	C	N	/	C	N	/	N	/	-	-	-	-	C	CF	N	/	N	/	-	C	C	N	/	C	C	C
IANA QUINTERO		C	N	/	C	N	/	N	/	-	C	CF	N	/	C	C	N	/	C	-	C	N	/	C	-	-	C	C	N	/	-
EIDY ROZO		/	-	CF	N	/	C	C	-	C	N	/	C	C	-	-	-	N	/	-	N	/	N	/	CF	N	/	C	C	C	N
NDRES MOGOLLON		/	C	C	-	N	/	C	D	N	/	C	C	N	/	C	C	N	/	C	N	/	C	C	N	/	-	-	-	-	C
IILENA HEANO		C	N	/	-	-	-	-	N	/	C	N	/	C	C	N	/	C	D	C	-	CF	-	C	C	N	/	C	C	N	/
ASMINA MENA		-	C	C	N	/	C	C	-	-	-	-	N	/	CF	N	/	C	C	N	/	C	C	N	/	C	-	N	/	C	N
FELIA HOYOS			CMS	CMS	CMS	CMS	CMS	M		CMS	CMS	CMS	CMS	CMS	M		CMS	CMS	CMS	CMS	CMS	M			CMS	CMS	CMS	CMS	M		CMS
ANDRA ECHEVERRY		-	C	N	/	C	N	/	C	C	N	/	-	CF	N	/	C	C	N	/	C	C	N	/	C	C	N	/	-	-	-
ILIANA CARRASCAL		C	C	N	/	-	CF	-	-	-	C	C	-	C	N	N	/	-	C	C	-	C	N	/	-	N	/	C	N	N	/
UISA TISOY		N	/	C	CF	N	/	C	N	/	C	N	/	N	/	C	C	N	/	N	/	N	/	-	C	CF	C	D	-	-	-
LARA LOZANO		C	N	/	C	C	-	-	N	/	C	C	C	N	/	C	-	-	N	/	CF	-	-	N	/		N	/	CF	N	/
UPERNUMERARIO 1																													N		N
UPERNUMERARIO 2																															
	0																														
CORRIDOS		4	5	4	4	4	4	4	3	4	5	4	4	4	3	6	4	4	4	5	4	3	3	4	4	4	4	5	3	4	4
CX8		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
NOCHES		2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3

CONVENCIONES

:D: Calamidad Domestica

:: 7am-7pm N:7pm-7am

M:7am-1pm T:1pm-7pm

:Postumo - : Libre

Incapacidad L: Licencia
:F: 9am-9pm CA: Capacitacion
:X8: 9AM-5PM

QUIROFANO 1

QUIROFANO 2

PARTOS

RECUPERACION

INGRESOS

Elaboró: LUIS DANIEL MOGROVEJO

Solo se permiten dos cambios de turno previa autorizacion del Jefe del servicio

15 :CLARA HACE CORRIDO EN PEDIATRIA
14:NOCHE EN PEDIATRIA

Powered by CamScanner

SEDE PUERTO BERRIO

CUADRO DE TURNO AUXILIARES DE ENFERMERIA

Fecha de publicación 18/04/2020

SERVICIO: CIRUGIA

MES: ABRIL — AÑO: 2020

Nº	CONTRATISTA	HORAS	W 1	J 2	V 3	S 4	D 5	L 6	M 7	W 8	J 9	V 10	S 11	D 12	L 13	M 14	W 15	J 16	V 17	S 18	D 19	L 20	M 21	W 22	J 23	V 24	S 25	D 26	L 27	M 28	W 29	J 30
1	FLOR RODRIGUEZ		/	C	-	-	C	N	/	C	-	C	D	-	C	C	-	-	-	-	-	C	N	/	-	-	N	/	C	N	/	
2	YEIMY CASTRILLO		I	I	I	I	I	I	I	I	C	-	-	N	/	C	N	/	C	C	N	/	-	N	N	/	-	C		/	C	
3	ISABEL MOLANO		-	-	C	-	-	C	N	/	-	-	-	C	D	N	/	C	-	C		-	-	N	/	C	C		N	/	N	/
4	ALEXANDRA HERRERA		N	/	-	C	N	/	-	N	/	-	N	/	C	-	C	N	/	-	-	-	-	N	/	-	N	/	C	C	-	N
5	DIANA QUINTERO		N	/	-	N	/	-	-	-	N	/	C		C	/	C	N	/	-	-	-	C		-	N	/		-	-	-	-
6	LEIDY ROZO			C	N	/	D	-	C	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	D	-	C	-	C	N	/	C		N	/	N
7	ANDRES MOGOLLON		-	N	/	-	-	C	N	/	-	C	C	N	/	N	/	C	C	N	/	N	/	-	-	-	C	N	/	-	C	-
8	MILENA HEANO		C	-	C	-	N	/	C	N	/	C	N	/	-	C	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	C		/	C		-
9	JASMINA MENA		C	-	-	C	-		L	L	L	L	L	L	L	L	L	L		/	C	N	/	D	N	/		N	/			C
10	OFELIA HOYOS		CMS	CMS	CMS	-	-	CMS	CMS	-	-	-	-	-	CMS	CMS	CMS	CMS	CMS	I	I	I	I	I	I	I	I	-	I	I	I	I
11	SANDRA ECHEVERRY		-	N	/	-	C	N	/	-	C	N	/	N	C	-	-	C		N	/	C		N	/	-	-	D	-	-	-	-
12	LILIANA CARRASCAL		/	C	C	C	D	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	C	N	/	C	N	/	C		/		/			N	/
13	LUISA TISOY			-	N	/	C	-	-		C	N	/	-	N	/	C	N	/	N	/		-	-	-	C		-	C	-	-	-
14	CLARA LOZANO		D	-	-	N	/	-	C	C	N	/	C	-	-	-	N	/		C	N	/	N	/	N		-	-	-	-	-	N
	SUPERNUMERARIO 1																															
	SUPERNUMERARIO 2																															
		0																														
	CORRIDOS		3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	5	4	3	4	3	3
	CX3		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	NOCHES		2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3	3	2	2	2	2

CONVENCIONES

CD: Calamidad Domestica

C: 7am-7pm N:7pm-7am

M:7am-1pm T:1pm-7pm

/ :Postumo - : Libre

I: Incapacidad L: Licencia

CMS: 9- 17PM

QUIROFANO 1

QUIROFANO 2

PARTOS

RECUPERACION

INGRESOS

Elaboró: DANIELA RODRIGUEZ GOMEZ

Solo se permiten dos cambios de turno previa autorizacion del Jefe del servicio

AREA RESPIRATORIA: ALEXANDRA HERRERA, ANDRES MOGOLLON

25-04-20 YEIMI CORRIDO
26-04-20 LEIDY CORRIDO
27-04-20 LUISA CORRIDO

Powered by CamScanner

SEDE PUERTO BERRIO			CUADRO DE TURNO AUXILIARES DE ENFERMERIA																														Fecha de publicación 22/05/2020
	SERVICIO: CIRUGIA		MES: MAYO																AÑO		2020												
			V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	V	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
Nº	CONTRATISTA		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	FLOR RODRIGUEZ	[illegible]	-	C	C	N	/	C	C	N	/	C	N	/	D	C	-	-	D	C	N	/		-	-	N	/	-	-	C	C	D	-
2	YEIMY CASTRILLO	[illegible]	N	/	C	C	D	N	/	-	C	C	-	N	/	-	N	/	-	D	D	-	-	C	-	-	D	C	N	/	C	N	/
3	ISABEL MOLANO	[illegible]	C	D	N	/	-	-	-	-	-	N	/	-	C	N	/	C	C	N	/	C	D	-	C	-	-	C	N	/	C	C	D
4	ALEJANDRA HERRERA	8																															
5	DIANA QUINTERO	[illegible]	-	C	D	-	C	-	N	/	N	/	C	-	C	C	D	-	C	C	N	/	N	/	D	N	/	C	-	-	D	-	-
6	LEIDY ROZO	[illegible]	/	C	-	N	/	C	C	D	-	N	/	C	C	M	/	D	-	-	-	N	/	-	N	/	C	D	C	N	/	-	C
7	ANDRES MOGOLLON	8																															
8	MILENA RICARDO	[illegible]	C	-	-	C	C	N	/	-	-	D	-	N	/	C	C	N	/	-	-	D	C	C	-	-	-	N	/	N	/	C	N
9	JASMINA MENA	[illegible]	N	/	C	D	N	/	-	C	C	-	-	-	-	D	-	C	N	/	-	-	C	C	D	C	C	N	/	-	-	C	C
10	OFELIA HOYOS	120	I	I	I	I	I	I	I	CMS	-	-	CMS	CMS	CMS	CMS	CMS	-	-	CMS	CMS	CMS	CMS	CMS	-	-	-	CMS	CMS	CMS	CMS	-	-
11	SANDRA ECHEVERRY	[illegible]	-	N	/	-	C	D	C	N	/	C	C	D	N	/	N	/	C	-	C	C	N	/	[illegible]	D	N	/	-	-	-	-	-
12	LILIANA CARRASCAL	[illegible]	C	-	N	/	-	C	-	C	D	-	N	/	-	-	C	C	N	/	C	N	/	N	/	C	N	/	D	C	-	N	/
13	LUISA TISOY	[illegible]	D	N	/	-	-	-	N	/	C	-	D	C	N	/	-	-	-	N	/	C	C	D	N	/	C	-	C	C	N	I	C
14	CLARA LOZANO	[illegible]	/	-	-	C	N	/	D	C	N	/	C	C	-	-	C	N	/	C	D	-	-	N	/	C	-	-	C	D	N	I	N
	SUPERNUMERARIO 1																																
	SUPERNUMERARIO 2																																
		8																															
		CORRIDOS	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3
		CX8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
		NOCHES	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

CONVENCIONES

MAYO

SERVICIO: CIRUGIA	HORAS	MES: JUNIO																	AÑO:		2020											
		L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M
Nº CONTRATISTA		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
1 FLOR RODRIGUEZ	180	C	-	N	/	-	C	C	C	-	N	/	-	-	-	-	C	-	N	/	C	C	N	/	-	C	C	-	-	C	C	
2 YEIMY CASTRILLO	192	C	-	C	N	/	C	C	N	/	C	C	N	/	C	N	/	-	-	C	-	-	-	C	C	-	-	C	-	N	/	
3 ISABEL MOLANO	180	N	/	-	-	-	N	N	/	-	-	C	C	-	-	-	D	N	/	C	C	-	N	/	C	C	N	/	C	C	N	
4 ALEXANDRA HERRERA	0																															
5 DIANA QUINTERO	204	-	C	C	N	/	C	N	/	C	C	-	C	C	N	/	C	C	-	N	/	-	C	C	N	/	-	-	N	/	-	
6 LEIDY ROZO	192	-	C	N	/	C	C	-	-	C	-	C	N	/	-	-	-	N	/	C	C	N	/	C	C	-	N	/	N	/	C	
7 ANDRES MOGOLLON	0																															
8 MILENA HEANO	180	/	C	C	-	C	-	-	-	N	/	N	/	C	C	N	/	C	C	N	/	-	-	C	-	N	/	N	/	C	D	
9 JASMINA MENA	192	C	-	-	C	C	N	/	C	-	C	C	C	N	/	C	-	C	-	-	-	-	-	N	/	-	C	C	C	-	C	
10 OFELIA HOYOS	176	CMS	CSM	CMS	CMS	CMS		-	CMS	CMS	CMS	CMS	CMS	CMS	-	-	CMS	CMS	CMS	CMS	CMS	-	-	CMS	CMS	CMS	CMS	CMS		-	CMS	
11 SANDRA ECHEVERRY	192	N	/	C	C	N	/	C	C	N	/	-	C	C	-	C	C	-	C	-	N	/	C	C	-	C	-	-	-	-	-	
12 LILIANA CARRASCAL	192	C	N	/	C	N	/	D	N	/	C	-	-	-	-	-	N	/	C	C	N	N	/	-	C	N	/	C	C	N	/	
13 LUISA TISOY	192	-	N	/	C	-	-	-	-	C	D	N	/	C	N	/	C	C	N	/	C	C	C	-	N	/	C	C	-	-	C	
14 CLARA LOZANO	192	/	C	-	-	C	-	-	C	C	N	/	-	N	/	C	N	/	C	-	-	C	-	N	/	C	C	N	/	C	N	
SUPERNUMERARIO 1	0																															
SUPERNUMERARIO 2	0																															
AUX DE OTRO SERVICIO															C																	
	0																															
CORRIDOS		4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	3	4	4	
CX8		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
NOCHES		2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	

CONVENCIONES

CD: Calamidad Domestica

C: 7am-7pm N:7pm-7am

M:7am-1pm T:1pm-7pm

/ :Postumo - : Libre

I: Incapacidad L: Licencia

CMS: 9- 17PM

QUIROFANO 1

QUIROFANO 2

PARTOS

RECUPERACION

INGRESOS

Elaboró: DANIELA RODRIGUEZ GOMEZ

Solo se permiten dos cambios de turno previa autorizacion del Jefe del servicio

AREA RESPIRATORIA: ALEXANDRA HERRERA, ANDRES MOGOLLON

SANDRA ECHEVERRI 23 JUNIO CORRIDO EN MI

Powered by CamScanner

Milena Heano

SERVICIO: CIRUGIA		HORAS	MES: JULIO																	AÑO:		2020											
			M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V
Nº	CONTRATISTA		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	FLOR RODRIGUEZ	204	N	/	.	C	C	-	C	C	-	N	/	-	-	C	C	N	/	-	-	N	/	C	C	-	C	N	/	C	C	N	/
2	YEIMY CASTRILLO	84	C	N	/	C	-	N	/	-	N	/	C	C	-	I	I	I	I	I	I	I	I	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3	ISABEL MOLANO	108	/	C	C	N	N	/	-	C	C	.	-	-	C	C	-	-	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	C
4		0																															
5	DIANA QUINTERO	192	N	/	C	C	-	C	N	/	C	C	N	/	C	C	N	/	C	C	N	/	C	-	N	/	-	-	-	-	-	-	-
6	LEIDY ROZO	144	C	C	N	/	C	C	-	.	N	/	-	I	I	I	I	I	I	I	I	C	C	-	C	C	-	C	N	/	C	C	N
7		0																															
8	MILENA HEANO	204	.	.	C	C	N	/	C	N	/	.	C	-	-	C	C	N	/	-	-	C	C	N	/	-	-	C	N	/	C	C	N
9	JASMINA MENA	168	.	C	N	/	I	I	I	C	.	C	C	N	/	-	-	C	N	/	-	-	-	-	-	C	C	-	C	C	N	/	C
10	OFELIA HOYOS	208	CMS	CMS	CMS	CMS	-	CMS	CMS	CMS	CMS	CMS	CMS	-	CMS	CMS	CMS	CMS	CMS	CMS	-	-	CMS	CMS	CMS	CMS	CMS	-	CMS	CMS	CMS	CMS	CMS
11	SANDRA ECHEVERRY	108	-	C	C	N	/	N	/	C	C	N	/	-	N	/	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	N	/	-	-	-	-	-
12	LILIANA CARRASCAL	204	C	.	.	.	-	C	C	-	.	.	C	C	N	/	C	-	C	N	N	/	.	C	C	N	/	-	C	C	N	/	C
13	LUISA TISOY	216	C	N	/	-	-	-	C	N	/	C	N	N	/	-	.	C	-	C	C	-	C	C	-	N	/	C	C	N	/	C	C
14	CLARA LOZANO	204	/	-	-	-	-	C	N	/	C	C	-	C	C	N	/	C	N	N	/	-	N	/	N	/	C	N	/	C	C	N	/
	SUPERNUMERARIO 1																N	/		C	C	C	N	N	/								
	SUPERNUMERARIO 2																					N				C							
	AUX DE OTRO SERVICIO																				C						N			N			

Powered by CamScanner

SEDE PUERTO BERRIO

CUADRO DE TURNO AUXILIARES DE ENFERMERIA

Fecha de publicació
30/07/2020

SERVICIO: CIRUGIA — MES: AGOSTO — AÑO: 2020

CONTRATISTA	HORAS	S 1	D 2	L 3	M 4	M 5	J 6	V 7	S 8	D 9	L 10	M 11	M 12	J 13	V 14	S 15	D 16	L 17	M 18	M 19	J 20	V 21	S 22	D 23	L 24	M 25	M 26	J 27	V 28	S 29	D 30
FLOR RODRIGUEZ		C	N	/	C	N	/	-	-	N	/	C	C	-	C	-	C	C	N	/	C	C	-	-	-	N	/	C	N	/	N
YEIMY CASTRILLO		-	C	C	C	C	-	C	C	N	/	C	N	/	-	-	/	-	C	N	/	-	-	-	/	C	N	/	C	C
ISABEL MOLANO		N	/	C	N	/	C	N	N	/	-	-	-	C	C	-	-	-	N	/	C	-	-	-	C	C	N	/	C	-	C
MAYERLY MARTINEZ		/	-	-	N	/	C	N	/	C	-	-	N	/	C	C	N	/	-	C	N	/	C	C	N	/	-	C	-	-	-
DIANA QUINTERO		C	C	N	/	C	N	/	C	-	C	N	/	C	-	/	C	C	-	N	/	C	N	/	C	N	/	-	-	-	-
LEIDI ROZO		N	/	N	/	C	C	N	/	C	C	-	C	N	/	N	/	-	-	N	/	C	-	C	-	-	C	C	C	-	-
MILENA HEANO		C	N	/	C	N	/	-	-	N	/	C	-	-	C	-	C	C	N	/	C	C	-	-	-	N	/	C	N	/	C
JASMINA MENA		/	-	C	C	C	-	C	N	/	-	-	-	N	/	C	-	N	/	C	C	-	C	N	/	C	C	N	/	C	N
OFELIA HOYOS		CMS	-	CMS	CMS	CMS	CMS	-	CMS	-	CMS	CMS	CMS	CMS	CMS	CMS	-	-	CMS	CMS	CMS	CMS	CMS	-	CMS	CMS	CMS	CMS	CMS	CMS	-
SANDRA ECHEVERRY		-	C	-	N	/	-	C	N	/	C	C	N	/	-	C	N	/	C	C	N	/	C	-	C	C	N	/	-	-	-
JULIANA CARRASCAL		/	-	-	-	D	N	/	C	C	-	/	C	N	N	/	-	C	C	-	N	/	C	C	N	/	C	-	C	N	/
LUISA TISOY		C	N	/	C	-	N	/	C	-	N	/	C	C	-	N	/	-	C	C	-	N	/	C	C	C	N	/	-	-	-
CLARA LOZANO		-	C	N	/	N	/	C	-	-	N	N	/	C	N	/	C	N	/	-	C	N	/	N	/	C	-	N	/	N	/
SUPERNUMERARIO 1																															
SUPERNUMERARIO 2												N				C						N	N						C	
																N															
	0																														
CORRIDOS		4	4	4	5	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	3
CX8		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NOCHES		2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	2	2

CONVENCIONES

CD: Calamidad Domestica

D: 7am-7pm N:7pm-7am

M:7am-1pm T:1pm-7pm

:Postumo - : Libre

: Incapacidad L: Licencia

CMS: 9- 17PM

QUIROFANO 1
QUIROFANO 2
PARTOS
RECUPERACION
INGRESOS

Elaboró: LUZ KATTY RICO

Solo se permiten dos cambios de turno previa autorizacion del Jefe del servicio

Powered by CamScanner