

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.107.034.570**

MOORE CARVAJAL
APELLIDOS

ANGELA MARIA
NOMBRES

Angela Maria Moore
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-SEP-1985**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

23-DIC-2003 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-3100100-65143806-F-1107034570-20051209 0209605343B 02 161878426



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1105368059

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo 39936007
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Agencia ☐ Notaria ☒ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Dependiente de Policía ☐ Código

Notaria 9 CALI COLOMBIA VALLE CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido

Segundo Apellido

CABAL MOORE

JUAN DIEGO

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo Sangüíneo

Factor RH

Año 2008 Mes JUL Día 08

MASCULINO

Grupos

Factores

COLOMBIA VALLE CALI

Tipo de documento presentados y declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO NACIDO VIVO

A6944959

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

MOORE CARVAJAL ANGELA MARIA

Documento de identificación (Cédula o pasaporte)

Nacionalidad

CECILA DE CIUDADANIA 1107034570

COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

CABAL ALVAREZ ANDRES EDUARDO

Documento de identificación (Cédula o pasaporte)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 1130588238

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CABAL ALVAREZ ANDRES EDUARDO

Documento de identificación (Cédula o pasaporte)

Firma

CEDULA DE CIUDADANIA 1130588238

X Andres Cabal

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Cédula o pasaporte)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Cédula o pasaporte)

Firma

Fecha de inscripción

Año 2008 Mes JUL Día 08

ALLA

ALEXANDRA GONZALEZ VILLAMARIN

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

LA SUSCRITA NOTARIA NOVENA DEL CIRCULO DE CALI,
CERTIFICA QUE: EL PRESENTE REGISTRO ES FIEL COPIA DEL
ORIGINAL QUE REPOSA EN ESTA NOTARIA Y SE EXPIDE A
SOLICITUD DEL INTERESADO PARA: SALIR DEL PAIS

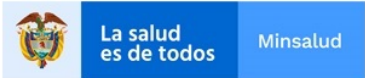
NOTARIA ENCARGADA
FIRMA BAJO RESOLUCIÓN
3 MAY 2021

ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1970

MARIA CECILIA ALVAREZ PEREIRA



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1107034570
NOMBRES	ANGELA MARIA
APELLIDOS	MOORE CARVAJAL
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	SANTIAGO DE CALI

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/02/2022	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	02/14/2022 14:49:15	Estación de origen:	181.48.96.13
---------------------	---------------------	---------------------	--------------

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

 [IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1107034570**, se encuentra afiliado/a desde **01/10/2018** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 14 de febrero de 2022.



Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

CONVENIO DE AFILIACIÓN SINDICAL No 1573

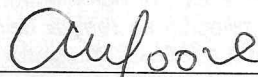
Entre la **ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE – Sigla "AGESOC"** entidad Sindical con Nit.900.522923 – 8 y bajo las resoluciones otorgadas por el Ministerio de Trabajo, por la cual se aprobó los depósitos del nombramiento de Junta Directiva, Inscripción del Acta de Constitución y Estatutos domiciliada en el Municipio de Santiago de Cali, quien para los efectos del presente Convenio de Afiliación Sindical se denominara SINDICATO, representada por su Presidente de la Junta **ALBA RUTH LIBREROS LOSADA**, en calidad de Representante Legal, mayor de edad con Cedula de Ciudadanía No. 31.906.433 expedida en la ciudad de Cali de una parte y **ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL** mayor de edad con documento de identidad CC No. 1107034570 Expedido (a) el 23 DIC 2003 CALI (VALLE), en calidad de EL (LA) AFILIADO(A), de conformidad a la solicitud presentada de fecha 03 de Septiembre de 2018 y aprobada por la Junta Directiva por Acta Ordinaria N° 078 del 19 de Septiembre de 2018 DECLARAN que el presente Convenio de Afiliación Sindical es un acuerdo con el AFILIADO para afiliación de manera Voluntaria a una organización del sector Sindical de clasificación de INDUSTRIA la cual cumple con los requisitos legales, estatutarios y constitucionales donde su objeto Estatutario meritorio esencial es procurar el beneficio social – económico de sus afiliados, grupo familiar y terceros, lo cual se materializara mediante el desarrollo de un CONTRATO SINDICAL con cumplimiento de los requisitos previos para poder ejecutar una relación de trabajo colectiva, por lo anterior, dicho Convenio de Afiliación Sindical será regido por las cláusulas siguientes: **PRIMERA:** EL (LA) AFILIADO(A) declara haber solicitado al SINDICATO su libre adhesión y al haber pasado las pruebas de ingreso, fue informado que pertenecería a un SINDICATO DE INDUSTRIA con conocimiento de los Estatutos, deberes, derechos y, con la presente aprobación declara saber plenamente que su condición será de AFILIADO SINDICAL y se adhiere a todas las políticas establecidas a la fecha e igualmente que al ser apto desarrollara una RELACION DE TRABAJO COLECTIVO bajo los parámetros de las políticas reglamentarias que la asamblea de delegados autorice para la ejecución del trabajo colectivo que tenga que ejecutar, igualmente certifica que sus anteriores relaciones fueron terminadas en sujeción al modelo de trabajo y que su nueva relación con la presente organización sindical no genera con este acuerdo sujeción de continuidad y por principio de constitucionalidad al derecho libre de asociación se afilia con total libertad, voluntad y sin presiones para con ello desarrollar su actividad sindical con total arbitrio como consta en su solicitud de afiliación. **SEGUNDA:** El Presente Convenio de afiliación sindical se rige por el convenio 87 de 1948 de la Organización Internacional del Trabajo, ratificado por la Ley 26 de 1976 elevado por Bloque constitucional, la Constitución Política, los Artículos 353 y Sig. Del Título I Capítulo I de la Segunda Parte de C. S. T., Decreto Reglamentario 036 de 2016, sus estatutos y demás leyes, decretos y disposiciones legales jurisprudenciales complementarias. **TERCERA:** El AFILIADO acepta las condiciones estatutarias, reglamentarias actuales del SINDICATO y su omisión será causal de expulsión. **CUARTA:** El afiliado tendrá obligaciones en armonía con sus derechos, si los primeros fueran omitidos causando un daño grave o leve al funcionamiento de su SINDICATO, bajo previa verificación y acatando el debido proceso, si se comprobare, será dará aplicación al procedimiento de expulsión del afiliado (política disciplinaria y el Art 7 de los Estatutos). **PARAGRAFO 1:** Todo daño causado por el afiliado en contra de su SINDICATO por negligencia, omisión, mala fe, realizar actividades que busquen su desprestigio y/o causar situaciones de intermediación laboral prohibida y/o que atente con el buen nombre del mismo y que sea contrario a los principios del SINDICATO y/o que sea una clara prohibición legal en su condición de afiliado, deberá indemnizar por el equivalente del daño causado y el AFILIADO autoriza al SINDICATO, si ello se produjera, a descontarse de sus compensaciones, auxilios – aportes de beneficios pactados, presentes y/o futuros e igual si superara el monto a garantizarlo con sus bienes muebles e inmuebles que posea, siendo el proceso disciplinario ejecutoriado que prestara merito ejecutivo. **Parágrafo 2:** El AFILIADO está enterado del modelo a desarrollar siendo de TRABAJO COLECTIVO y si omite las políticas reglamentarias que aplican en el desarrollo de labor colectiva, se aplicara el trámite disciplinario pertinente con las consecuencias especiales indicadas en el anterior parágrafo. **QUINTA:** El Afiliado reconoce a los delegados que componen la Asamblea los cuales fueron elegidos previamente y que los mismos lo representarán con voz y voto en las Asambleas ordinarias o extraordinarias de conformidad con lo establecido en los estatutos, los cuales serán la representación de la totalidad de los afiliados ante la asamblea general. **SEXTO:** El Afiliado se obliga a actualizar todos sus datos personales, domicilio, Número de teléfonos, celulares, correos electrónicos y aportará los paz y salvos de las organizaciones pasadas, si ello no fuera posible, declara que esta nueva relación se realiza bajo petición propia y es consciente de los formalismos de la nueva organización sindical del cual se adhiere y allana a todos. **Parágrafo 1:** El Afiliado aprueba recibir toda la información del sindicato por medio del correo electrónico que se le asigne y se entenderá notificado sin acuso de recibido, e igual recibirá las informaciones de los balances sociales que correspondan. **Parágrafo 2:** Por otro lado en cumplimiento a lo estipulado en la Ley 1581 de 2012 y a lo previsto en el Decreto 1377/ 2013, con el objeto de informar a todas las personas cuyos datos personales incluidos en su hoja de vida será de uso exclusivo al objeto de la presente relación de trabajo colectivo y tendrán la protección debida indicada en la normatividad vigente; por otro lado se autoriza al SINDICATO usar sus datos para eventos que se requiera aportar y para dar información que requieran las entidades de seguridad social integral, fiscalía, juzgados, data crédito y terceros con interés lícito que generen beneficios para el presente acuerdo, igualmente se recuerda al afiliado que podrá revocar su consentimiento y ejercer su derecho de supresión de datos personales consagrado en la Ley 1581 de 2012. **SEPTIMO:** Con la aprobación de junta directiva que me otorga la calidad de Afiliado sindical cumplo con la condición inicial para poder AFILIARME a ejecutar el TRABAJO COLECTIVO y prestar servicios en el ámbito del contrato sindical por medio de la organización reglamentaria que la asamblea apruebe, por lo tanto, mi actuar no pondrá en riesgo a mi organización, generando relaciones prohibidas o contrarias a ley como es el permitir que exista y/o se genere intermediación laboral; si ello llegara a comprobarse como se

indicó anteriormente, sería una falta GRAVE con el debido manejo disciplinario de conformidad al reglamento colectivo que autorice la asamblea de delegados. Parágrafo. La inexistencia de la calidad de AFILIADO dará por terminado la relación de participe al trabajo colectivo por AUTONOMIA SINDICAL. **OCTAVO:** El Afiliado Autoriza el descuento por concepto de aportes sindicales, los cuales ingresarán al fondo social colectivo y junto con los recursos del negocio colectivo se distribuirá de conformidad a lo autorizado por la asamblea de delegados, los APORTES NO SON DEVOLUTIVOS. Parágrafo 1: En caso de retiro voluntario dicho aporte quedará en el patrimonio social del sindicato. **NOVENO:** El AFILIADO al adherirse a los estatutos acepta el descuento de su distribución de los APORTES SOCIALES y demás APORTES que determine la asamblea de delegados. **DECIMO:** El afiliado con la firma del presente documento, el cual ha leído y ACEPTADO, es consciente de su relación como afiliado al sindicato y de la relación de trabajo colectivo que iniciara con posterioridad, para el desarrollo de un CONTRATO SINDICAL de conformidad al Nro 3 del artículo 373, 482, 483, 484 su decreto reglamentario 036/2016 inmerso en el Decreto Único Reglamentario del Sector trabajo en los Artículos 2.2.2.1.16 hasta el 2.2.2.1.32 y su reglamento colectivo, por lo tanto, ACEPTA que toda su relación a qui en adelante es COLECTIVA LABORAL y se registrará por el presente estatuto actual, políticas y reglamentos que autorice la asamblea de delegados, con conocimiento previo de la NO EXISTENCIA DE UNA RELACION PATRONAL, NI DE PRESTACION DE SERVICIO, NI DE INDOLE COOPERATIVO U OTRA FORMA DE TRABAJO, por lo tanto el afiliado declara su condición ante el SINDICATO y reafirma su conocimiento del modelo al que ingresa. **DECIMO PRIMERO:** Actuar siempre con sentido humano, con lealtad, responsabilidad y respeto a los valores éticos y morales de la persona, de conformidad con Numerales del a) al e) del Art 7 de los Estatutos. **DECIMO SEGUNDO:** El afiliado será responsable de sus actuaciones de forma personal de manera directa, por lo tanto al cometer una falta o atente contra el modelo colectivo laboral, con aplicación al debido proceso y que sea comprobada, dejara al sindicato exento de responsabilidad por sus omisiones, actuaciones, pérdidas, daños y demás situaciones en general que fijen su responsabilidad personal. Parágrafo: El incumplimiento de alguna de estas obligaciones determinadas en los ítems anteriores y en general de este convenio, será causal para ser expulsado del sindicato previo aplicación del debido proceso. **DECIMO TERCERO:** El afiliado al ser aceptado por junta directiva solo cumple con el rigor estatutario y podrá ejercer alguna actividad colectiva solo al momento de firmar el CONVENIO DE AFILIACION en cumplimiento de los estándares reglamentarios. **DECIMO CUARTO:** El Afiliado al momento de aprobar el presente documento hace constar que conoce de los estatutos y que su contenido está a su alcance en la página web y todos los canales del sindicato e igualmente, será obligatorio atender las capacitaciones para ser informado del contenido estatutario el cual deberá dar cumplimiento, para orientarse frente a su estructura, obligaciones, deberes y derechos. **DECIMO QUINTO:** Cualquier reclamación/ confrontación del Afiliado se resolverá de acuerdo con lo establecido por los Estatutos y/o reglamentos colectivos, las cuales serán agotadas como primera medida antes de generar cualquier queja ante cualquier organismo de control concurrente y/o justicia ordinaria; agotado lo anterior las partes ACUERDAN que cualquier disputa ECONOMICA y/o JURIDICA deberá ser de conocimiento del TRIBUNAL DE ARBITRAMIENTO de la Ciudad de Cali (v). **DECIMO SEXTO:** En caso de terminación del trabajo colectivo laboral por parte del afiliado y/o sindicato, el afiliado deberá informar al sindicato, su intención de retiro con la calidad de afiliado sindical en un término de tres (3) días calendario, si no lo hiciere, autorizo, por medio este escrito que mi silencio, tanto en la terminación voluntaria y del sindicato es negativa y sin continuidad, con ello, perfecciono el derecho de retiro de la organización sindical. **DECIMO SÉPTIMO:** El afiliado por medio de este escrito declara ser parte de una organización sindical de primer grado y cumplirá con lo ahí instituido. **DECIMO OCTAVO:** El afiliado declara que fue informado de la aceptación de junta directiva en respuesta a su solicitud libre y espontánea para pertenecer a la organización sindical de la cual declara que cumple con las condiciones legales para ejercer su actividad sindical. **DECIMO NOVENO:** Las partes darán cumplimiento a lo aquí estipulado y cualquier otra relación que tuviera o tuvo el afiliado será de su entera responsabilidad, dejando al sindicato exento de responsabilidades ajenas que no son del resorte del mismo sindicato. **VIGESIMA:** A partir de la firma de este Convenio de afiliación Sindical no tendrán efecto los anteriores acuerdos si lo hubiera. En señal de conformidad las partes lo suscriben en dos (2) ejemplares del mismo tenor, en la Ciudad de Cali el 10 de Octubre de 2018.

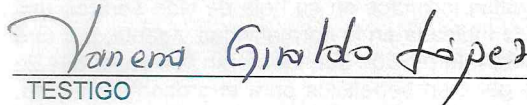
ACEPTAMOS,



SINDICATO "AGESOC"
NIT. 900.522.923-8



EL AFILIADO/A
Documento de identificación... C.C. N°... 1107034570



TESTIGO
C.C.

CONVENIO DE SERVICIO COLECTIVO N° 201 - 1573

Nombres del Afiliado - Participe		ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL	
Documento de Identificación: CC N° 1107034570		Expedida el	23 DIC 2003 CALI (VALLE)
Compensación Básica IBC: \$ 1200000 Compensación Variable: Si () IBC -No ()		IBC Voluntario Si () No () Valor adicional: \$ _____	Auxilios: Si (X) -No hacen base de IBC -Si Hacen base tributaria
			Aportes Beneficios: Si (X) Descanso si () no (X), Caja si (X) Base (1 SMLV) 2% (X) 4% () / No () Otros: Si () No () Cuales: _____ -No hace base tributaria
Certifica el Afiliado: Que ha cumplido con el requisito previo de la afiliación sindical, que el presente modelo es de TRABAJO COLECTIVO LABORAL y, que se registrará por las políticas reglamentarias autorizadas por la asamblea de delegados de la organización sindical.			Forma de pago: Mensual (X) Cuenta bancaria de nómina asociada al dígito de AGESOC (SI)
Inicio de la actividad: 12 de Octubre de 2018		Inducciones: Colectiva (si), De Actividad (si), De seguridad y salud trabajo (si)	
Actividad colectiva	MEDICO ESPECIALISTA - ANEST /	Áreas: Asistencial (X)	Administrativo () Operativo ()
Jornada: Jornada: de 4 a 10 horas Si ()-No (X)		Por turnos: de 4 a 12 horas si (X) -no () / Por Eventos de 4 a 12 horas Si (), No (X)	
La asignación de las jornadas, turnos, eventos es potestativo de R.H.T.C/ coordinación zona, la cual podría variar o ser conjunta.			
Periodo prueba colectivo (1) mes	La gestión a desarrollar hace parte del manual de actividades colectivas, derivada del contrato sindical las cuales se entregaran en formato anexo y hacen parte del presente convenio de servicio colectivo.		
Nombre Coordinador General:	FREDDY ANDRES MIRANDA PINEDA / Celular: 3163101992 Email Zona: freddypsicolo@gmail.com		
Coordinador Colectivo:	MARCELA MIRANDA	Celular:3173673483	Email: coordinacionagesochuv@hotmail.com
Líder Colectivo:			
Término Convenio:	Lo indicado en las cláusulas 16 – 17 del Reglamento Colectivo Autorizado por Asamblea de delegados. Las partes de común acuerdo, previa la actividad colectiva autorizan la terminación del presente convenio de forma unilateral de conformidad a lo autorizado por asamblea y delegados.		
Datos del contrato sindical suscrito con Empresario: Hospital Universitario del Valle E.S.E			
Fecha inicial contrato sindical:	OBJETO: SERVICIOS DE TRABAJO COLECTIVO		Persona que realiza la afiliación: Administración principal
Medios de labor: Son los del empresario dados para uso del afiliado/ Participe, en caso de pérdida, daño, omisión responderá por los mismos con su distribución y autoriza su respectivo descuento.	Asegurabilidad: Póliza de Responsabilidad civil o de manejo particular No () Si (X) Cual: SEGUROS DEL ESTADO		Nombre de quien realiza la afiliación: VANESSA GIRALDO LÓPEZ

Entre los suscritos a saber: **ALBA RUTH LIBREROS LOSADA.**, mayor de edad, vecino de Santiago de Cali, identificada con la cedula de ciudadanía N° 31.906.433, expedida en Cali, hábil para contratar y obligarse, en su condición de Presidente de la **ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE – Sigla "AGESOC"** con NIT. 900.522.923-8, con nombramiento inscrito en la junta directiva ante el área de depósitos del Ministerio de Trabajo de conformidad a las Resoluciones expedidas el dos (2) de Mayo del 2012 y para efectos del presente convenio se denominará **EL SINDICATO** por una parte y, por la otra **ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL** vecino(a) de CALI, mayor de edad, hábil para contratar y obligarse, identificado con documento de identidad CC Número 1107034570 expedido (a) el 23 DIC 2003 CALI (VALLE), quien en adelante y para todos los efectos del presente convenio se denominará **EL AFILIADO - PARTICIPE**, hemos celebrado el presente Convenio de servicio colectivo para el desarrollo y gestión de un contrato sindical, el cual se registrará por los términos consagrados en las POLITICAS, REGLAMENTO COLECTIVO autorizado por la Asamblea de Delegados que son concordantes al inciso 2 del artículo 35, Nral 3 del Artículo 373,482,483,484 C.S.T. y los artículos 2.2.2.1.16 hasta 2.2.2.1.32 del DUR 1072/2015, reformado por el Decreto 036/2016 e igual atendiendo la normatividad de la corte constitucional del preámbulo - artículos 1,2,25,38,53,55 y con el derecho en bloque de constitucionalidad de su plena autonomía y demás normas atinentes/pertinentes al trabajo decente como la seguridad social integral,

DECLARAMOS

El Afiliado Participe declara que con la aprobación del presente convenio de servicio colectivo, sin ningún constreñimiento, con voluntad, conocimiento de la relación de trabajo colectivo que ejecutara y con previa aceptación de la junta directiva de la afiliación sindical, ACEPTA las condiciones de trabajo colectivas enunciadas en el encabezado y todo lo indicado en las POLITICAS, REGLAMENTO COLECTIVO autorizadas por asamblea de delegados (políticas de Recursos Humanos de Trabajo Colectivo (RHTC), Seguridad y salud en el trabajo colectivo, Bienestar social y de convivencia colectiva, Disciplinarias, convenios, conjuntas con el empresario y otras que se asignen) por lo

tanto, a partir de la firma de este convenio que perfecciona los Artículos 2.2.2.1.17 y 2.2.2.1.28 del decreto 036/2016 generando una relación de trabajo Colectiva para cumplir el objeto de servicios entre el SINDICATO y el Empresario/Empleador acordados en el CONTRATO SINDICAL, siendo su ejecución y desarrollo en las instalaciones y/o donde se asigne el EMPRESARIO con los equipos, insumos, herramientas u otros elementos cedidos en uso bajo política conjunta autorizada por la asamblea de delegados en actividades inherentes o conexas al EMPRESARIO con una política conjunta para el desarrollo del mismo que permitirá la total autonomía del SINDICATO en el servicio colectivo laboral a gestionar.

Las partes declaran que la relación de trabajo es estrictamente colectiva y no laboral individual, ni por prestación de servicios, por lo tanto solo aplicará lo indicado en el título colectivo laboral y en especial lo consagrado en el **al inciso 2 del artículo 35, Nral 3 del Artículo 373,482,483,484 C.S.T. y los artículos 2.2.2.1.16 hasta 2.2.2.1.32 del DUR 1072/2015, reformado por el Decreto 036/2016**, sus políticas, reglamento colectivo y el contrato sindical.

Como se han cumplido todos los pre requisitos de las políticas reglamentarias que hacen parte integral del presente CONVENIO DE SERVICIO y pactada su distribución, jornada, zona, horario, estructura colectiva y gestión a desarrollar mediante anexo se acordaron las siguientes,

CLÁUSULAS

PRIMERA: Objeto. El objeto del presente convenio, es acordar las condiciones de la relación de trabajo colectivo Laboral con el **AFILIADO – PARTICIPE** de conformidad al Art 2.2.2.1.28 del Decreto 036/2016 en armonía a las políticas reglamentarias colectivas autorizado por asamblea de delegados, el cual hace parte integral del presente convenio para desarrollar EL TRABAJO COLECTIVO que se le asigne, bajo una actividad y gestión de ejecuciones anexas que hace parte del manual de trabajo colectivo para el desarrollo del servicio acordado mediante el contrato sindical suscrito con el Empresario.

SEGUNDA: PAGO DE LA COMPENSACION, AUXILIOS Y APOORTE POR BENEFICIOS. Se tendrá en cuenta lo autorizado por la asamblea de delegados en lo indicado en el reglamento colectivo en sus clausulados 62 al 69 y en lo acordado en el encabezado del presente convenio e igual se dará un informe mensual de la distribución de los pagos convenidos y se aclara:

Parágrafo 1. La compensación básica y/o variable, será la convenida en este documento y será el IBC para el pago al sistema de seguridad social integral; si se acordara el pago variable, se informará en cada corte del mes los valores asignados.

Parágrafo 2. Los auxilios asignados son un pago que no hace base del IBC e igual se asignan para gastos varios que incurra la actividad colectiva laboral.

Parágrafo 3. El pago por aporte de beneficios no hace base de IBC y, es un reconocimiento del sindicato al afiliado por su gestión la cual podrá ser en pagos mensual, semestrales, anuales o en cobertura por convenios en caja y otros e igual en descansos sindicales, todo ajustado al negocio sindical y tales sumas no hacen base de la retención en la fuente.

Parágrafo 4. **Autorización de descuentos.** EL AFILIADO PARTICIPE Expresamente y desde ya se sujeta a:

- ✓ Lo reglamentado en el clausulados 66 hasta 68 del reglamento colectivo vigente frente al descuento de los aportes seguridad social, descanso sindical y otros descuentos que autorice la asamblea de delegados de lo cual serán informados previamente.
Nota. Los APORTES DE DESCANSO se autoriza retener, deducir del valor de la compensación ordinaria de manera mensual el 4.17% para ser custodiado y/o guardado, del cual tiene un fin específico, equivalente a un descanso remunerado al cumplimiento de un año de actividad colectiva ininterrumpida.

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

5.1 El sindicato generara los aportes a la salud, pensión en un 75% del pago y aporte ARL en un 100% al Afiliado- participe cancelado por la PLANILLA "Y" COTIZANTE 53 "Afiliado- Participe" y como aportante NUEVE "9".

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

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

5.4 Frente al reconocimiento de las prestaciones económicas por incapacidad el sistema reconocerá el 100% y el sindicato en su condición de administrador del sistema, no está obligado a cancelar los primeros días y se asemeja a las condiciones de un trabajador independiente formal. (No aplica la base IBC DE UN TRABAJADOR CONTRATISTA INDEPENDIENTE del 40%).

5.5 Los tramites de las ORDENES MEDICAS de las incapacidad, licencias ante el sistema de seguridad social integral serán a cargo del AFILIADO- PARTICIPE y el sindicato de conformidad al Decreto 2353/2015 de Diciembre de 2015, D 1333 de Julio 27/ 2018, tramitara las mismas, para su pago a favor del afiliado SOBRE LA BASE IBC y bajo este procedimiento se incluirá las licencias por maternidad / accidente laborales colectivos; el incumplimiento a estos trámites será causal de falta disciplinaria.

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

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

1. Comportarse con la lealtad y compromiso colectivo, practicando la ayuda mutua, el trabajo en equipo y teniendo en cuenta su propio esfuerzo para la ayuda colectiva y la defensa de los intereses colectivos del Sindicato;
2. Procurar en forma permanente que con su trabajo colectivo sea eficiente y eficaz para con ello dar cumplimiento con el Contrato sindical bajo los parámetros del reglamento colectivo vigente.
3. El afiliado se obliga a prestar su trabajo colectivo en el horario previamente asignado conforme al cronograma y programa que asigne el área de RHTC la cual le informara a los coordinadores generales coordinador de zona y líderes colectivos.
4. Efectuar el pago de las cuotas sindicales en la forma prevista en los Estatutos, reglamentos colectivos de acuerdo con las decisiones de la Asamblea General.
5. Aceptar y cumplir los reglamentos colectivos que hacen parte integral del presente convenio de servicio colectivo, sus políticas y directrices de las áreas de RHTC, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, BIENESTAR SOCIAL Y CONVIVENCIA.
6. Atender las Actividades- lista de ejecuciones colectivas asignadas por el Manual de actividades colectivas (Anexo 01), de las cuales, son complemento del mapa de procesos del sindicato para realizar el servicio acordado en el contrato sindical.
7. Asistir puntualmente a los cursos de educación, formación y capacitación que cite el SINDICATO y/o de manera conjunta con el empresario por medio de sus áreas ya indicadas y sus coordinadores.
8. Realizar sus actividades de acuerdo con las exigencias establecidas por el Sindicato, el Reglamento colectivo, el contrato sindical, y lo acordado en el presente convenio de servicio colectivo.
9. Prestar su actividad y ejecución con ética profesional y diligencia so pena de que su negligencia, culpa o dolo le conlleve al resarcimiento de los daños causados a favor del SINDICATO, a los afiliados victimarios o al Empresario, situación que garantizara con sus compensaciones, auxilios, beneficios y hasta su patrimonio personal.
10. Guardar estrictamente reserva de lo que llegue a su conocimiento por razón del CONVENIO DE SERVICIO COLECTIVO y cuya comunicación a otros pudiese causar perjuicios al SINDICATO Y/O AFILIADOS Y/o al empresario.
11. No ocuparse durante las horas de la actividad colectiva en asuntos u ocupaciones distintas a las que se han encomendado.
12. Abstenerse dentro y fuera del sindicato de comportamientos que pudiesen afectar la buena imagen de éste, de sus afiliados o la del empresario y ello involucra las redes sociales.
13. Pagar cumplidamente los compromisos económicos acordados con el SINDICATO, LOS QUE AUTORIZA por medio de éste y aceptar los descuentos aprobados por asamblea de delegados por medio del reglamento colectivo vigente.
14. Actuar siempre con sentido social, humano, con lealtad, responsabilidad y respeto a los valores éticos y morales y a la dignidad humana y colectiva del sindicato absteniéndose de realizar actos que generen intermediación laboral, lo cual será causal de aplicación del proceso disciplinario indicado en el reglamento colectivo vigente.
15. Cumplir las demás actividades colectivas que surjan en el contrato sindical y con sus deberes e instrucciones colectivas bajo la reglamentación autorizada por conducto de sus áreas de incidencia como son RHTC, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y DE BIENESTAR SOCIAL Y DE CONVIVENCIA.
16. Dar aplicación a los clausulados 46 hasta 48 del reglamento colectivo vigente frente al tema de licencias y/o permisos así mismo el único comprobante valido para acreditar enfermedad es certificación médica expedida por la E. P. S. y no de un médico particular.
17. Guardar rigurosamente la moral en las relaciones con las áreas de incidencia, compañeros afiliados del Sindicato y personal del empresario.
18. Conservar y restituir en buen estado, salvo el deterioro natural, los instrumentos y útiles que se le hayan facilitado y los materiales sobrantes.
19. Comunicar oportunamente a la Organización Sindical las observaciones que estime conducentes a evitar daños y perjuicios.

20. Prestar la colaboración en caso de siniestros o de riesgos inminentes que afecten o amenacen las personas o los bienes del Sindicato y cedidos.
21. Observar las medidas preventivas higiénicas, restricciones, recomendaciones prescritas por el médico de la EPS/ ARL correspondiente, al COPASST o por las autoridades pertinentes de seguridad y salud en el trabajo tanto dentro de su actividad como fuera de ella.
22. No pedir dinero de ninguna manera, ni prestado a ninguna persona relacionada con el Sindicato, incluyendo, sin limitarlo a los afiliados del mismo, usuarios y/o contratantes, aprovechando su condición.
23. Observar con suma diligencia y cuidado las instrucciones, órdenes preventivas de accidentes o enfermedades profesionales y acatar las incapacidades y/o licencias emitidas por los entes de seguridad social o del Médico de salud ocupacional del sindicato so pena de ser catalogado como una acción gravosa.
24. Avisar oportunamente a su Coordinador/ líder inmediato sobre cualquier deficiencia que tengan los equipos, máquinas o implementos de labor con el fin de evitar accidentes, daños a los mismos, a terceros o costos adicionales.
25. Respetar y respaldar las políticas administrativas/ conjuntas de la Organización Sindical.
26. No realizar actividades temerarias y tendientes a generar intermediación laboral, de ser así, dicha falta gravosa, será asumida plenamente por el Afiliado y exonerará de sus consecuencias a la Organización Sindical.
27. Las demás obligaciones que se deriven del presente convenio y aquellas que posteriormente acuerden las partes mediante Otros si al convenio del cual harán parte el acuerdo principal.

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

1. Celebrar Contratos Sindicales con empresas privadas y/o públicas.
2. Prestar el servicio con empresarios y desarrollarlo con sus propios afiliados- partícipes de conformidad al Art 2.2.2.1.17 D/036/2016.
3. Suministrar al afiliado/a información relacionada con la Organización Sindical, sus finalidades, su objeto social, MISION, VISION e inducción de trabajo colectivo.
4. Hacer la presentación de la Organización Sindical previa al ingreso de la persona sobre las condiciones, derechos y deberes de los Afiliados con su sindicato.
5. Pagar y distribuir cumplidamente a los afiliados lo acordado en el presente documento y sobre las actividades ejecutadas, las compensaciones, auxilios y aportes por beneficios de conformidad al reglamento colectivo vigente.
6. Garantizar al afiliado el cumplimiento de sus derechos normativos, constitucionales en armonía al modelo colectivo de trabajo.
7. Dar al **AFILIADO** capacitación permanente sobre su actividad colectiva a ejecutar.
8. Utilizar preferentemente el trabajo personal del **AFILIADO** en el desarrollo de sus actividades colectivas en los servicios acordados mediante el **CONTRATO SINDICAL** vigente que éste celebre;
9. Realizar la afiliación del **AFILIADO** en el sistema integrado de seguridad social integral bajo el cotizante 53 // aportante 9.
10. Auditar y conciliar los servicios que presten las diferentes administradoras del sistema general de seguridad social a las cuales se encuentra afiliado **EL TRABAJADOR COLECTIVO**, con el ánimo de velar por la correcta y oportuna prestación de los servicios y beneficios que por Ley deban estas a sus afiliados.
11. Aplicar los programas de seguridad y salud en el trabajo para todas las actividades colectivas las cuales podrán tener tareas conjuntas con el empresario.
12. En caso de que un afiliado tenga restricciones o recomendaciones, velar por su reubicación y darle seguimiento por parte del área de seguridad y salud en el trabajo y del médico ocupacional.
13. Si el Contrato sindical se terminara y el afiliado tuviera una incapacidad prolongada y/o restricciones se continuará manteniendo activo al sistema de seguridad social en salud y pensión hasta que el ministerio de trabajo autorice su terminación por inexistencia de la actividad o por existir.
14. Las demás obligaciones que se deriven del presente convenio y aquellas que posteriormente acuerden las partes.

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

CUARTA: Período de prueba de la actividad colectiva: De conformidad a las políticas autorizadas previamente por la asamblea de delegados el periodo de prueba será de un (1) mes a partir de la firma del presente acuerdo, por otro lado, el afiliado deberá cumplir con los clausulados 2,3,4 del presente reglamento para recibir las inducciones indicadas de conformidad a la políticas de asunto.

Dicho periodo de prueba no ata las condiciones resolutorias de lo convenido en el presente convenio.

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

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

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

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

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

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

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

Parágrafo 2: Existiendo la prórroga del contrato sindical con el mismo empresario se dará continuidad del servicio de gestión de trabajo colectivo que el afiliado tiene asignado.

Parágrafo 3: Se podrá de manera potestativa aplicar por el sindicato la terminación del convenio de servicio colectivo en la terminación de la vigencia del contrato sindical en curso.

Parágrafo 4.- Retiro. EL AFILIADO PARTICIPE deberá cumplir con las pautas impuestas en el reglamento colectivo consagradas en los Numerales 23 en adelante del clausulado 4 e incluye los trabajadores con restricción e incapacitados y su distribución final será la indicada en los clausulados 19-20 del mismo reglamento colectivo.

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

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

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

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

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

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

- ✓ **EL AFILIADO PARTICIPE** en la CR 117 N° 9 - 67 EDIF SCALA PANCE B/ , Tel 3136663970 - Email: amoore288@hotmail.com
AFP: PORVENIR.
- ✓ **EL SINDICATO** Calle 39 Nte N° 4N151 en la de Cali. Tel: 65940001.

Las partes declaran que han revisado cuidadosamente el presente convenio y que estando de acuerdo con su tenor, lo firman en dos (2) ejemplares idénticos, uno de los cuales recibe EL AFILIADO PARTICIPE, hoy 11 de Octubre de 2018.

APRUEBAN,


SINDICATO
Nit 900522923-8
Presidente


AFILIADO PARTICIPE
Documento de identificación.... CC... N°... 1107034570



CERTIFICAMOS

Que la señora **ANGELA MARÍA MOORE CARVAJAL**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.107.034.570, de conformidad a los registros sindicales estuvo vinculada al sindicato en calidad de AFILIADA con aprobación de la Junta Directa desde el 12 de octubre del 2018 hasta el 31 de agosto del 2020 con una actividad colectiva de **MEDICO ESPECIALISTA** y con un IBC variable.

Las actividades colectivas realizadas fueron de apoyo y/o complemento a procesos y subprocesos del objeto acordado en un contrato sindical, siendo las siguientes:

- ✓ Apoyo en la aplicación plenamente la medicina de su especialidad, incluyendo todas las actividades para el diagnóstico y la planeación del tratamiento necesario para cada usuario admitido en el servicio
- ✓ Apoyo en los casos programados y realizando análisis adecuados con base en las guías institucionales de la zona y de mejores prácticas
- ✓ Apoyo en el registro de todas las actividades relacionadas con la atención del paciente en la historia clínica para lograr un adecuado cargue de los datos correspondientes a la producción.
- ✓ Apoyo en los procesos que garantizan el adecuado diligenciamiento y custodia, de la historia clínica del paciente de acuerdo con las directrices impartidas por el comité de historias clínicas de la de la zona.
- ✓ Apoyo en la preparación de los medicamentos requeridos, así como de la realización de los procedimientos necesarios para realizar la anestesia de manera segura para el paciente.
- ✓ Apoyo diligenciando el registro de anestesia y la fórmula médicas claros, donde se debe consignar el nombre y la cantidad de droga suministrada al paciente.
- ✓ Apoyo en revertir la anestesia del paciente, colaborar en el traslado de éste de la mesa quirúrgica a la camilla y luego a la unidad de recuperación o a la unidad de cuidado intensivo según sea el caso.
- ✓ Apoyo en la atención de interconsultas de la especialidad, así como las visitas intrahospitalarias.
- ✓ Apoyo en el paso del paciente a la camilla de transporte y su posterior traslado post anestésicos y cuidados intensivos.
- ✓ Atender a los usuarios con amabilidad y respeto, permitiendo que expresen su necesidad y buscando la mejor forma de ofrecer ayuda, orientación y educación, de igual manera suministrar de manera exacta, respetuosa calidad y amable información al usuario sobre los servicios ofrecidos por la institución.
- ✓ Tener un trato respetuoso y amable con los pacientes, personal de otros servicios de la institución y los demás afiliados participantes compañeros de trabajo colectivo.
- ✓ Realizar adecuada entrega de turno en los formatos establecidos y procesos indicados para en cada proceso informando novedades, pendientes al compañero que recibe, así como el puesto de trabajo colectivo limpio y organizado.

- ✓ Apoyo en actividades encaminadas a brindar salud a la comunidad a través de la atención oportuna en los problemas relacionados con la zona asignada.
- ✓ Cumplir con los programas de seguridad del paciente, política de humanización establecidos por la zona asignada.
- ✓ Colaborar con la elaboración e implementación de los planes de emergencia de la zona asignada.
- ✓ Apoyo participando en la elaboración e implementación de las guías y protocolos institucionales.
- ✓ Apoyo en actividades encaminadas a velar por el buen uso de los equipos o insumos a su cargo y los elementos técnicos que se encuentren a disposición del servicio.
- ✓ Apoyo en el reporte al jefe coordinador a cargo de la oficina, cualquier situación anormal que se presente en el servicio.
- ✓ Apoyo en la presentación de informes que le sean solicitados, al coordinador o jefe inmediato del programa u oficina/unidad.
- ✓ Participar activa y continuamente en el mejoramiento de la actividad colectiva, mediante la gestión y coordinación de actividades administrativas y clínicas con el líder del proceso.
- ✓ Apoyo en el estudio de los métodos de gestión necesarios para conseguir la máxima eficiencia, efectividad y eficacia en la toma de decisiones.
- ✓ Participar en las reuniones administrativas y clínicas programadas con el coordinador.
- ✓ Apoyo en la adaptación y aplicación de las nuevas implementaciones que por norma sean requeridas por la institución ejemplo (MIPRES) certificado en línea etc.
- ✓ Apoyo en actividades encaminadas a dar respuesta por el adecuado registro y cargue de los datos correspondientes a la producción y a las actividades, programas e indicadores del área exigidos por la zona y los organismos de control.
- ✓ Coordinar la entrega y recepción de turno con los médicos correspondientes, ocupándose de no dejar solo el servicio.
- ✓ Apoyo en el cumplimiento de las guías y protocolos de seguridad previos al inicio del acto anestésico (lista de chequeo, evaluación pre anestesia y chequeo de seguridad de los equipos).
- ✓ Apoyo en la participación en la formulación, diseño, organización, ejecución y control de planes y programas del área interna de su competencia.
- ✓ Apoyo en la administración, control y evaluación del desarrollo de los programas, proyectos y las actividades propias del área.
- ✓ Proponer e implantar procesos, procedimientos, métodos e instrumentos requeridos para mejorar la prestación de los servicios a su cargo.
- ✓ Proyectar, desarrollar y recomendar las acciones que deban adoptarse para el logro de los objetivos y las metas propuestas.
- ✓ Estudiar, evaluar y conceptuar sobre las materias de competencia del área interna de desempeño, y absolver consultas de acuerdo con las políticas institucionales.
- ✓ Permanecer en el área de trabajo colectivo durante el turno y al interior de la zona asignada, en caso de necesitar desplazarse solicitar permiso del coordinador agremiado velando por el respectivo cubrimiento del proceso.



- ✓ Velar por una presentación personal adecuada de acuerdo a los requerimientos del proceso donde ejecuta la actividad colectiva (No uso de uniformes de otras instituciones)
- ✓ Facilitar el desarrollo de todas las actividades establecidas en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de la Agremiación. (capacitaciones, reporte de accidentes de trabajo, uso adecuado de EPI, reporte de condiciones inseguras, estados de Salud, las indicadas por el coordinador Agremiado etc.). Solicitar los permisos por escrito al coordinador agremiado con 48 horas de anticipación y verificar la autorización del mismo.
- ✓ Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el líder del servicio y/o zona asignada.
- ✓ Las demás actividades asignadas por el líder del proceso.

Atentamente,


ALBA RUTH LIBREROS LOZADA

Presidenta

Calle 39 N 4 N 151/ La Flora

Teléfono: 659 4001. Correo: agesoc@hotmail.com



REGLAMENTO COLECTIVO

CONTRATO SINDICAL

**EMPRESARIO
HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE “EVARISTO
GARCÍA” E.S.E.**

ZONAS 201 Y 213

**AUTORIZADO POR LA ASAMBLEA EXTRAORDINARIA
DE DELEGADOS
N° 003 /2021
DEL 20 DE ENERO DE 2021**

ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE

“AGESOC”

NIT 900.522923-8

Contenido

Artículo 1. Tiempo mínimo de afiliación para participar en la ejecución de un contrato sindical.....	3
Artículo 2. Procedimiento para el nombramiento de coordinador y coordinadores de la zona.....	3
Artículo 3. Funciones del Coordinador.	3
Artículo 4. Procedimiento para seleccionar a los afiliados que van a participar en la ejecución del contrato sindical.	4
Artículo 5. Exámenes a aspirantes.....	4
Artículo 6. Causales y procedimiento de retiro y reemplazo de afiliados que participan en la ejecución del contrato sindical.....	4
Artículo 7. Mecanismos alternativos de solución de conflictos entre los afiliados y el sindicato.	5
Artículo 8. Porcentaje de excedente destinado a educación, capacitación, vivienda, recreación y deporte de los afiliados.	5
Artículo 9 Procedimiento pago compensaciones, auxilios y beneficios:	6
Artículo 10. Consignación por no retiro de los pagos a favor del afiliado.....	6
Artículo 11. Administración del sistema de seguridad social integral de los afiliados partícipes.	6
Artículo 12. Ingreso base de cotización para el sistema de seguridad social integral.	7
Artículo 13. Información al empresario sobre afiliación y pago de aportes al sistema de seguridad social integral respecto de los afiliados.....	7
Artículo 14. Obligaciones del sindicato.....	7
Artículo 15. Obligaciones y deberes del afiliado partícipe.....	8
Artículo 16. Derechos del afiliado partícipe.	10
Artículo 17. Actividades de capacitación obligatorias	10
Artículo 18. Bienes y elementos requeridos para el apoyo en la ejecución del contrato sindical.....	11
Artículo 19. Desarrollo actividades colectivas.	12
Artículo 20. Horario de actividades colectivas.	12
Artículo 21. Registro y control de horarios.	12
Artículo 22. Descanso dentro del horario de actividades colectivas:	12
Artículo 23. Actividades colectivas diurnas y nocturnas	12
Artículo 24 Modificación ocasional a los horarios.....	12
Artículo 25. Descanso del servicio colectivo.....	13
Artículo 26. Juramento.....	13
Artículo 27 Obligatoriedad y alcance del Reglamento.	13
Artículo 28. Vigencia Del Reglamento Colectivo.	14

En virtud de la autorización y aprobación de la Asamblea General, la Asociación Sindical en virtud de la negociación realizada con la entidad contratante / empresario **EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE “EVARISTO GARCÍA” E.S.E.**, procede a elaborar el Reglamento Sindical que regirá la ejecución de todas las actividades colectivas contratadas con dicha entidad., para la ejecución del apoyo y/o complemento a cada uno de los procesos y subprocesos al interior del cliente.

El presente Reglamento se regirá por las siguientes cláusulas:

Artículo 1. Tiempo mínimo de afiliación para participar en la ejecución de un contrato sindical.

El tiempo mínimo de Afiliado al sindicato para ser vinculado al servicio colectivo laboral, será mínimo de Tres días **(3) hábiles** a partir de la aprobación en acta de junta directiva.

Artículo 2. Procedimiento para el nombramiento de coordinador y coordinadores de la zona.

El sindicato designará un **coordinador general de todos los contratos sindicales vigentes**, un coordinador de la zona, coordinadores líderes de las áreas de ejecución del contrato sindical y personal administrativo que soporte el cabal funcionamiento de la actividad de coordinación en el presente contrato sindical.

Artículo 3. Funciones del Coordinador.

Dentro de las funciones generales que tendrán los coordinadores en especial el coordinador general y los de zona serán los siguientes:

1. Organizar el servicio colectivo con los afiliados partícipes con base a las funciones asignadas por el contrato sindical, lo cual permitirá crear las actividades de servicio colectivo por zona, áreas y serán las que verifiquen en desarrollo del servicio colectivo de los afiliados / partícipes.
2. Realizar los acompañamientos y seguimientos a todas las actividades colectivas desarrolladas en la Zona / áreas asignadas por el contrato sindical.
3. Dar completa información a las diferentes áreas de incidencia del sindicato como Seguridad y Salud en el Trabajo, Bienestar social sobre las actividades desarrolladas por los Afiliados partícipes de la zona.
4. Coordinar las diferentes inducciones, capacitaciones y actualizaciones requeridas en cada una de las áreas de ejecución del contrato sindical.
5. Tener comunicación constante con los coordinadores de las diferentes áreas de la zona.
6. Informar de cualquier novedad que sobrevenga a las áreas de incidencia.
7. Realizar los procesos disciplinarios en las que se presuman faltas menores (coordinador de zona) y mayores (coordinador general), realizando los descargos, notificaciones y demás actos administrativos de dicha gestión.
8. Efectuar informe de actividades cada mes para demostrar el cumplimiento de las obligaciones del contrato sindical, describiendo las novedades, hallazgos y cualquier situación particular que tenga que conocer las áreas de incidencia del sindicato.

9. Velar por el cumplimiento del reglamento por parte de los afiliados partícipes.

Artículo 4. Procedimiento para seleccionar a los afiliados que van a participar en la ejecución del contrato sindical.

Para ser miembro del sindicato debe cumplir con lo establecido en el art. 9 del Estatuto sindical y presentar por escrito una solicitud, para que sea estudiada por parte de la Junta Directiva y acompañarla con los siguientes documentos:

1. Hoja de vida actualizada
2. Diligenciamiento y presentación de los formatos de ingreso colectivo.
3. Copia de certificados, constancias, diplomas y registros de ellos, que acrediten su formación académica y los estudios realizados.
4. Presentar certificados de antecedentes judiciales, medidas correctivas (Policía Nacional), disciplinarios (Procuraduría), fiscales (Contraloría).
5. Presentarse al Examen de Ingreso Medico.
6. Presentar certificaciones médicas y/o exámenes clínicos y de laboratorio que se requiera de conformidad a la actividad colectiva a desarrollar y/o exigencias particulares.
7. Póliza de responsabilidad civil para las personas que aspiren realizar actividades colectivas de carácter asistencial.
8. Los demás que determine el sindicato.

Parágrafo. Si el aspirante cumple con las condiciones mínimas, la Junta Directiva estudiará su aprobación, siendo un requisito indispensable para obtener la calidad de afiliado a la organización sindical.

Artículo 5. Exámenes a aspirantes.

El Sindicato podrá practicar al aspirante exámenes de conocimientos, psicotécnicos, entrevistas y demás pruebas que permitan clasificar sus cualidades y aptitudes.

Artículo 6. Causales y procedimiento de retiro y reemplazo de afiliados que participan en la ejecución del contrato sindical.

Causales. Las causales de retiro del servicio colectivo son las siguientes:

- a) Terminación de la vigencia del contrato sindical.
- b) Modificación del contrato sindical
- c) Supresión del servicio colectivo o reestructuración o cambios en el proceso contratado.
- d) Terminación de manera unilateral por cualquiera de las partes.
- e) Por resolución de pensión.
- f) Por proceso de expulsión como afiliado por incumplimiento estatutario.
- g) Por muerte del Afiliado - Partícipe.
- h) Por no presentarse al servicio colectivo sin justificación alguna.

ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE

“AGESOC”

NIT 900.522923-8

- i) Por incumplimiento al reglamento, convenio de cooperación al contrato sindical
- j) Por incumplimiento constante en los horarios de trabajo colectivo establecidos.
- k) Por incumplimiento del empresario en los pagos exigidos en el contrato sindical y/o arreglo directo.
- l) Por liquidación.
- m) Por sentencia ejecutoriada.
- n) Por razones ajenas a su voluntad.
- o) Por no pasar la evaluación de desempeño.
- p) Por decisión unánime de la Junta Directiva basada en situaciones propias del desarrollo de los contratos sindicales vigentes.
- q) Por Mutuo acuerdo.

Reemplazos. Se debe tener en cuenta que el empresario contrata un apoyo y/o complemento a los procesos y subproceso, motivo por el cual es ajeno con quien se realice la gestión, por lo tanto, el sindicato deberá atender lo convenido en el objeto del contrato sindical y ejecutarlo con un resultado final.

Con base a lo anterior, en caso de ausentismo, el Coordinador(a) de Zona procederá a determinar la acción a seguir y en primera medida podrá establecer que el apoyo se realice con los afiliados partícipes que estén atendiendo el área, si ello no fuere posible por la actividad colectiva especializada se podrá atender con otro afiliado que tenga las mismas condiciones para ejecutar tal actividad.

Artículo 7. Mecanismos alternativos de solución de conflictos entre los afiliados y el sindicato.

Las partes involucradas en un conflicto al interior de la Asociación Sindical, pueden acudir a los mecanismos alternos de solución de conflictos contemplados en las leyes vigentes.

En todo caso, las diferencias que surjan entre la Asociación Sindical y sus afiliado(a)s, se someterán al procedimiento arbitral.

Artículo 8. Porcentaje de excedente destinado a educación, capacitación, vivienda, recreación y deporte de los afiliados.

De conformidad a la naturaleza sin ánimo de lucro del sindicato, la prioridad es brindar mejor calidad de vida a nuestros afiliados partícipes, sus familias y terceros.

Los valores del contrato sindical facturados por servicios colectivos ingresarán a un fondo social para con ello hacer una distribución de costos, gastos, pagos de compensaciones, auxilios; y cubrimiento del pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, Caja de Compensación y otros cubrimientos, que puedan beneficiar a la comunidad afiliada como puede ser la recreación, deporte,

educación, vivienda y otras formas de inversión social a nuestros afiliados, lo cual se va a ver reflejado en el concepto “auxilio social”.

Artículo 9 Procedimiento pago compensaciones, auxilios y beneficios:

Los conceptos de compensación básica y auxilios serán pagados de acuerdo al art. 12 de los Estatutos, luego de aplicar las deducciones establecidas en los arts. 13 y 14 de los Estatutos. El pago de compensaciones y auxilios se realizará de manera mensual.

Los devengos de los afiliados están conformados de la siguiente manera:

- Compensación
- Auxilios:
 - o Familiar
 - o Sindical
 - o Movilidad
 - o Otros auxilios
- Beneficio por subsidio sindical, el cual es pagado en el mes de diciembre o en su defecto a la finalización de los convenios.

Los conceptos de auxilios y beneficios no son base para la cotización al Sistema de Seguridad Social Integral.

Artículo 10. Consignación por no retiro de los pagos a favor del afiliado.

Si a la terminación de los convenios, el ex afiliado no retira el valor de las compensaciones, auxilios y aportes por beneficio que resultare por su participación en el contrato sindical, la organización cancelara a su orden lo que corresponda a éste en la cuenta de títulos judiciales de la ciudad donde se ejecutó el contrato sindical y enviando copia de dicha consignación mediante correo certificado a la dirección de su residencia que tenga registrada en su Hoja de vida, incluyendo el último pagos de seguridad social integral.

Artículo 11. Administración del sistema de seguridad social integral de los afiliados partícipes.

La Organización Sindical será responsable de los trámites administrativos necesarios para el proceso de afiliación, los pagos de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral se efectuarán a través de la Planilla tipo Y “*Planilla Independientes Empresas*”, el tipo de aportante 9 “*pagador de contrato sindical*” y tipo de cotizante 53 “*afiliado partícipe*” de acuerdo a las Resoluciones 5858 del 2016 y 1740 del 2019. Los pagos de dichos aportes serán asumidos de la siguiente manera: los afiliados deberán asumir el 4% del (IBC) para el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud y el 4% del (IBC) Sistema de Seguridad Social en Pensiones para un total del 8% de la base de compensación y el sindicato asumirá el restante del mismo para el pago al Sistema de Seguridad Social Integral.

Parágrafo 1: Los afiliados partícipes deben estar obligatoriamente afiliados al Sistema de Seguridad Social Integral.

Artículo 12. Ingreso base de cotización para el sistema de seguridad social integral.

La base convenida del IBC Sistema de Seguridad Social Integral será la que se pacte en el convenio de cooperación para la ejecución del contrato sindical y se denominará “compensación”.

Parágrafo.1: Al no existir relación laboral entre el sindicato y el afiliado no se crea la obligación de efectuar el pago de los parafiscales. Por lo tanto, los aportes a la Caja de Compensación podrán ser aprobados de conformidad a los excedentes disponibles del contrato sindical y/o lo convenido con los afiliados, caso en el cual el aporte podrá ser el 2% de forma voluntaria y con una base de un (1) S.M.L.V

Artículo 13. Información al empresario sobre afiliación y pago de aportes al sistema de seguridad social integral respecto de los afiliados.

En los tramites de auditoria mensual indicados anteriormente y dentro los diez (10) primeros días de cada mes, el Sindicato certificará los pagos de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de los afiliados partícipes activos al contrato sindical por Contador y/o Revisoría Fiscal.

Artículo 14. Obligaciones del sindicato.

Constituyen obligaciones del sindicato:

1. Poner a disposición de los Afiliados partícipes para la ejecución del contrato sindical, los instrumentos adecuados y demás materiales para la realización de las labores cedidos por la entidad contratante, además de los elementos dispuestos en el Sistema de seguridad y Salud en el trabajo.
2. Pagar todas las obligaciones legales y las pactadas con los afiliados partícipes para la ejecución del contrato sindical y realizar las deducciones legales.
3. Cumplir con las obligaciones legales en el sistema integral de seguridad social y efectuar las deducciones correspondientes, así como las demás autorizadas por la asamblea de delegados.
4. Expedir certificaciones sobre tiempo de servicio, índole de la actividad desarrollada en la participación del contrato sindical, distribución de pagos por compensación, auxilios percibidos.
5. En caso de que el afiliado lo solicite, realizar la práctica de examen de egreso. Si transcurridos cinco (5) días a partir de su retiro, no se presenta donde el médico y/o proveedor asignado por el sindicato para la práctica del examen, a pesar de haber recibido la orden correspondiente, se considera que por su culpa, elude, dificulta o dilata el examen.

Artículo 15. Obligaciones y deberes del afiliado participe.

Además de los deberes consagrados por el Estatuto está obligado de manera especial a:

1. Comprometerse a aprender, comprender, apreciar e identificarse con la naturaleza jurídica del servicio colectivo.
2. Realizar personalmente la Actividad que le haya sido asignada en los términos estipulados.
3. Observar los preceptos del presente reglamento colectivo, sus políticas y cumplir las instrucciones que le imparta las áreas de la estructura de servicio colectivo.
4. Realizar su actividad de servicio colectivo de conformidad con lo establecido en este reglamento, su manual de actividades colectivas, convenio de vinculación sindical y políticas.
5. Llegar oportunamente al área asignada y abstenerse de faltar sin justa causa.
6. Evitar cualquier disminución intencional del ritmo de la actividad colectiva a ejecutar o suspender sus actividades de manera injustificadas e intempestivas del trabajo o coartar la libertad para el ejercicio de este y no incitar con declaraciones a que las anteriores acciones se produzcan, ni participar en la celebración de ellas o sumarse a las mismas, sin perjuicio de hacer conocer su desacuerdo y dejar sentadas sus protestas.
7. Presentarse al lugar de servicio colectivo en óptimas condiciones mentales, no alteradas por estado de embriaguez o bajo la influencia de narcóticos o drogas enervantes o con las consecuencias físicas de haberlas consumido para las actividades con especial atención.
8. Mantener relaciones respetuosas y morales con todos los afiliados partícipes e igual con los que tengan actividades en la estructura organizacional; favorecer un clima cordial y culto de servicio colectivo y evitar proferir insultos, groserías, malos tratos y divulgar asuntos que vayan en contra del sindicato, de la dignidad de éstos o que afecten su vida privada o íntima.
9. Abstenerse de sustraer de los establecimientos y sitios de labor los documentos, útiles, dotación, y demás bienes que fueron entregados para su manejo y uso y/ o extraer información confidencial del sindicato y/o empresario, salvo con la autorización expresa del sindicato o por razones especiales que se le faculte.
10. Abstenerse de utilizar los elementos suministrados por el sindicato que estén a cargo de ésta, para fines distintos.
11. Observar la mayor diligencia y cuidado de la ejecución de la labor, prevenir los accidentes de trabajo y las enfermedades profesionales, para lo cual deberá acatar las normas de seguridad y salud en el trabajo que se encuentren establecidas dentro de la actividad y fuera de la misma.
12. Abstenerse de ejecutar cualquier acto que ponga en peligro, perjudique la seguridad propia, la de sus compañeros, máquinas, elementos, sitio

donde desarrolla el servicio colectivo y demás bienes cedidos por el empresario y/o proporcionados por el sindicato.

13. Cuidar de su apariencia personal, de su adecuado aseo y que su vestuario sea pulcro y apropiado e identificarse en cada momento portando el carnet que lo identifica como afiliado participe y el uniforme con las insignias del sindicato- Empresario en todo momento.
14. Permanecer en el sitio de servicio colectivo o de reunión con los compañeros sin armas de cualquier clase, y abstenerse de llevar elementos explosivos o sustancias que pongan en peligro a las personas u objetos.
15. No utilizar colectas, rifas, ventas o suscripciones en los lugares de servicio colectivo asignados, ni permitir que otras personas lo hagan, salvo autorización expresa del sindicato
16. Denunciar oportunamente cualquier irregularidad, negligencia, abusos, malos manejos, que en desarrollo de las actividades de servicio colectivo incurran tanto sus compañeros.
17. No comunicar a sus compañeros las informaciones que tengan sobre su actividad a desarrollar donde estén involucrados varios afiliados y abstenerse de divulgar información de naturaleza reservada que pueda ocasionar perjuicios al sindicato y por ende a sus afiliados y/o iniciar quejas sin fundamento para con ello perjudicar al sindicato y sacar provecho personal de ello, lo que no obsta para informar hechos que violen los derechos que tiene cada afiliado – participe con objetividad.
18. Ser verídico en todas sus actuaciones de la relación de servicio colectivo y no manejar en forma tendenciosa o mal intencionada información que perjudique al sindicato y al empresario y a sus compañeros de servicio sindical.
19. Mantener informada a la Organización Sindical de las modificaciones en torno al cambio de su Estado Civil, Convivencia con Compañero(a) Permanente; vínculos conyugales de relación extramatrimonial permanente, de parentesco o afinidad con otros afiliados participe; nacimiento de hijos, cambio de residencia y toda la información personal y familiar que requiera el sindicato.
20. Asistir a los cursos y eventos educativos relacionados con su actividad, para mejorar el desempeño de su labor colectiva atendiendo las directrices del área de incidencia.
21. No prestarse para prácticas prohibidas que generen intermediación laboral.
22. En caso de que el sindicato lo cite para una evaluación de desempeño, presentarse donde se le indique.
23. Al ingreso en su área de servicio colectivo marcar el ingreso en la forma indicada en la inducción y cuando se cuente con el equipo para su debido uso (zona 208, 200,213).
24. Utilizar las plataformas informáticas que el sindicato le indique para generar la comunicación pertinente en el servicio.

25. La ventanilla única para enviar peticiones, quejas, entrega de ordenes médicas para licencias- incapacidades, solicitar certificaciones de servicio colectivo, copias de documentos pertinentes y demás requerimientos propios del servicio colectivo es la oficina principal del sindicato, pudiendo usar los canales de comunicación interna (Pagina WEB o al correo electrónico agesoc@hotmail.com). En consecuencia, el término para dar respuesta contará a partir de su radicación en la oficina principal del sindicato.

Artículo 16. Derechos del afiliado participe.

Además de los Derechos consagrados por el Estatuto, el afiliado en sus actividades colectivas, tendrá los siguientes:

1. Contar con la protección y prevención necesaria contra los eventuales accidentes de servicios colectivos y enfermedades profesionales, en forma que garantice razonablemente la seguridad y la salud del afiliado, por lo cual debe estar asegurado por su organización y con seguimiento del área de seguridad y salud en el trabajo.
2. Recibir oportunamente la distribución convenida por concepto de compensación.
3. Contar con los descansos necesarios y adecuados para la recuperación de la fuerza su bienestar personal.
4. Obtener los permisos y licencias con justa causa que le permitan ausentarse de su actividad colectiva:
5. Previa autorización de la Junta Directiva, obtener permisos no remunerados, siempre que no se afecte el cumplimiento del contrato sindical
6. Tener acceso a los servicios de seguridad social integralidad para el afiliado participe y su grupo familiar directo.
7. Presentar ante el coordinador y/o la oficina principal quejas fundadas en relación con las anomalías, omisiones de actuaciones de la actividad colectiva de cualquier afiliado y solicitar los correctivos del caso; de lo cual se hará el debido proceso pertinente.
8. Exigir del sindicato y demás afiliados un trato cordial, digno, respetuoso y culto.

Artículo 17. Actividades de capacitación obligatorias

El tiempo que inviertan y las actividades que realicen los afiliados partícipes para asistir a Asambleas de Delegados, Asambleas informativas Reuniones con los afiliados, capacitaciones y a otros programas complementarios de los anteriores, no hacen parte de la actividad colectiva del servicio, y en consecuencia no serán compensados económicamente y podrán realizarse dentro del horario de servicio colectivo, siendo obligatoria la asistencia y cumplimiento de ellas, su falta se entenderá como grave.

Artículo 18. Bienes y elementos requeridos para el apoyo en la ejecución del contrato sindical.

El empresario entregará al sindicato y éste recibe a título de préstamo de uso, los bienes muebles descritos en un anexo del contrato sindical, para que los emplee en la prestación de los servicios requeridos por conducto del personal afiliado de apoyo destinado para la ejecución contrato sindical.

Parágrafo 1. Uso autorizado. El sindicato por intermedio de sus afiliados podrá utilizar los bienes solo para el apoyo asistencial o administrativo que el SINDICATO le indique, quedando en todo caso, excluido la posibilidad de usarlos como garantía de una obligación, para su uso particular o para fine ilícitos.

Parágrafo 2. Los bienes y elementos entregados en préstamo de uso persistirán mientras dure la relación comercial entre el empresario y el sindicato. El perfeccionamiento del mismo se entiende agotado con la suscripción del respectivo contrato sindical y la entrega de los mismos a los afiliados.

Parágrafo 3. Obligaciones del sindicato. – a) Constituyen las obligaciones especiales de los afiliados al SINDICATO las de cuidar y mantener el bien recibido en préstamo de uso, respondiendo a título personal por todo daño o deterioro que sufra, salvo los que se derivan del uso autorizado o del paso de tiempo; b) Restituir el bien al EMPRESARIO al finalizar el término pactado o antes, en caso que concluya el servicio para el cual se ha prestado la cosa.

Parágrafo 4. Obligaciones del empresario: a) Entregar el inventario de sus bienes y proporcionarlos a los afiliados al SINDICATO para el desarrollo de las actividades asistenciales, operativas y administrativas en desarrollo del contrato sindical. b). Notificar al SINDICATO oportunamente sobre la pérdida o daño imputable al vinculado, a fin que mediante la correspondiente diligencias de descargos, se determine la responsabilidad individual del personal de apoyo. c). Efectuar el mantenimiento preventivo y/o correctivo de los bienes en sus locaciones cuando corresponda por vetustez o daño normal de funcionamiento. d) Queda terminantemente prohibido a los vinculados del SINDICATO disponer de los bienes entregados en préstamos de uso, para desarrollar actividades por fuera de lo descrito en el presente contrato o para otras instituciones o particulares, a menos que medie autorización escrita por parte del ordenador del Gasto.

Parágrafo 5. Uso de los bienes entregados en uso: El empresario es el propietario de los bienes entregados para el desarrollo del objeto contractual al sindicato para que sus afiliados ejecuten las actividades contratadas. La entrega en uso de los bienes muebles indicados no restringe la facultad del empresario, para disponer o entregar dichos bienes a sus funcionarios u otros contratistas que los requieran. Por otro lado, los bienes muebles deben estar amparados por parte del empresario con las respectivas pólizas de seguro de manejo global.

Artículo 19. Desarrollo actividades colectivas.

Una vez se haya formalizado las condiciones para su admisión al sindicato, el afiliado suscribirá un convenio de cooperación para la ejecución del contrato sindical, obteniendo así la calidad de participe al contrato sindical, “*afiliado-participe*”. Por lo tanto, recibirá las inducciones necesarias.

Parágrafo 1. El afiliado participe deberá realizar su actividad con eficiencia y eficacia en cumplimiento del objeto convenido del Contrato Sindical Vigente, bajo las condiciones definidas en este reglamento y no podrán recibir mandato de personal ajeno al sindicato.

Cada Afiliado participe desarrollará sus actividades colectivas bajo el manual de actividades que realizará y actualizará el sindicato.

Cada afiliado participe desarrollará su actividad con total autogestión de manera coordinada para con ello dar cumplimiento al objeto del contrato sindical. Todas las actividades que realizan los afiliados partícipes son inherentes a las obligaciones del contrato sindical. Por lo tanto, se podrán desempeñar en cualquier área donde las actividades sean necesarias, en completa autonomía por el sindicato para la eficiencia y eficacia del servicio.

Artículo 20. Horario de actividades colectivas.

A fin de dar cumplimiento de las obligaciones del contrato sindical, el Coordinador de Zona y/o el Coordinador General y/o el líder coordinará y asignará con los afiliados partícipes un horario para el desarrollo y ejecución de las actividades colectivas.

Parágrafo: El sindicato acordará con el Coordinador General y el coordinador del Zona/ líderes colectivos los respectivos horarios a cubrir en todos los servicios de la entidad contratante y se divulgarán ampliamente a los afiliados.

Artículo 21. Registro y control de horarios.

El sindicato podrá controlar y verificar el cumplimiento de los horarios establecidos.

Artículo 22. Descanso dentro del horario de actividades colectivas:

El sindicato podrá establecer pausas activas durante el desarrollo de las actividades colectivas y un tiempo para poder consumir sus alimentos.

Artículo 23. Actividades colectivas diurnas y nocturnas

Los horarios de actividades colectivas podrán ser diurnas y nocturnas.

Artículo 24 Modificación ocasional a los horarios

De común acuerdo entre los afiliados y el sindicato se podrá modificar ocasionalmente los horarios de manera anticipada, con el fin de reorganizar las actividades colectivas y/o relevar y/o completar horas para el cabal cumplimiento del contrato sindical

Artículo 25. Descanso del servicio colectivo.

Los afiliados acuerdan con el Sindicato que al desarrollar durante un (1) año las actividades colectivas señaladas continuas, tendrán derecho a un descanso el cual será asignado por el sindicato.

Parágrafo 1. El Sindicato es un administrador del contrato sindical y está exento con el afiliado de otorgar pagos referentes a situaciones ajenas a él.

Parágrafo 2. No se podrá acumular y, el afiliado que no lo disfrute en el año siguiente al periodo, perderá el mismo.

Parágrafo 3. Para aquellos afiliados participes que realicen actividades categorizadas de alto riesgo como los expuestos a rayos X, gama etc., tendrán por su condición especial 30 días de descanso para un periodo anual y se convendrán las fechas e igual los periodos para su disfrute en tiempo.

Parágrafo 4. El pago del auxilio por descanso está sujeto al aporte realizado por el Afiliado – participe inicialmente o al excedente de cada contrato sindical. Por lo tanto, el sindicato establecerá las condiciones de acuerdo a cada zona colectiva y por ser un auxilio no hace parte del IBC al Sistema de Seguridad Social Integral.

Parágrafo 5. El sindicato organizará el disfrute del descanso, para con ello no afectar las actividades tendientes al cumplimiento del contrato sindical

Parágrafo 6. Si se presenta interrupción justificada (incapacidad) en el descanso del afiliado no pierde el derecho a reanudarlo.

Artículo 26. Juramento.

Por el solo hecho de hacer solicitud de ingreso a la Asociación Sindical y de ser admitida la misma, se presume que el nuevo afiliado(a) ha prestado juramento de cumplir con el presente reglamento y el Estatuto sindical en forma leal.

Parágrafo. El Afiliado(a) no podrá alegar ignorancia del Estatuto Sindical después que haya sido admitida su solicitud y no podrá eximirse de responsabilidad alegando que desconocía del mismo, aunque pudiera probarlo, porque con esta presunción y juramento establecido en el presente reglamento se entiende de derecho conocido por todos los afiliado (a)s.

Artículo 27 Obligatoriedad y alcance del Reglamento.

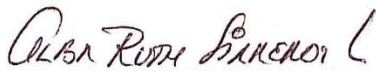
El contenido de este Reglamento es de carácter obligatorio para todos los Afiliado(a)s Participes y regirá para todos los Contratos Sindicales en curso y vigentes que se generen con el empresario, en virtud del apoyo a cada uno de los procesos y subprocesos de la entidad; y para los posteriores que suscriba la Asociación Sindical en desarrollo de su objeto social.

Artículo 28. Vigencia Del Reglamento Colectivo.

El presente Reglamento Colectivo entrara en vigencia a partir de la fecha de inicio del Contrato Sindical.

El Presente Reglamento colectivo fue aprobado por UNANIMIDAD por la Asamblea Extraordinaria de delegados celebrada el 20 de enero del 2021 Acta N° 003 Depositase ante el Ministerio del trabajo seccional Cali (V), notifíquese a todas las partes (empresario, afiliados partícipes) y cúmplase.

Atentamente,



ALBA RUTH LIBREROS LOZADA
Presidenta.

20210507 13:53	SISTEMA INTEGRADO DE NOMINA		PAG. 1
URNM311A	TRANSACCIONES POR BENEFICIARIO - CONCEPTO		
	** ENTRE LAPSOS **		
EMPRESA : 01	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALU	C.O. :	
LAPSO INICIAL : 201401	ENERO DE 2014		ALFABETICO
LAPSO FINAL : 202105	MAYO DE 2021		

CPTO	DESCRIPCION												
Lapso	Emp	CO	Dcto.	Nreg	Fecha	CCosto	CO	Cantidad	Horas	Valor	Devengo	Valor Deduccion	Fec_Ini. Fec_Fin. DTC_51

1107034570	MOORE CARVAJAL ANGELA MARIA					2011	201	ZONA 201				
001 COMPENSACION												
201810	01	201	LM-000254	7	20181030	2011	201			1,200,000.00		
201811	01	201	LM-000262	7	20181130	2011	201			1,200,000.00		
201812	01	201	LM-000267	7	20181230	2011	201			1,200,000.00		
201901	01	201	LM-000277	4	20190130	2011	201			1,200,000.00		
201902	01	201	LM-000284	4	20190228	2011	201			1,200,000.00		
201903	01	201	LM-000292	4	20190331	2011	201			1,200,000.00		
201904	01	201	LM-000296	59	20190430	2011	201			1,200,000.00		
201905	01	201	LM-000300	59	20190530	2011	201			4,104,000.00		
201906	01	201	LM-000315	56	20190630	2011	201			4,104,000.00		
201907	01	201	LM-000323	59	20190730	2011	201			4,104,000.00		
201908	01	201	LM-000331	58	20190830	2011	201			4,104,000.00		
201909	01	201	LM-000343	60	20190930	2011	201			4,104,000.00		
201910	01	201	LM-000358	5028	20191030	2011	201			4,104,000.00		
201911	01	201	LM-000366	58	20191130	2011	201			4,104,000.00		
201912	01	201	LM-000379	62	20191230	2011	201			4,104,000.00		
202001	01	201	LM-000392	3677	20200130	2011	201			4,104,000.00		
202002	01	201	LM-000400	63	20200229	2011	201			4,104,000.00		
202003	01	201	LM-000408	62	20200331	2011	201			4,104,000.00		
202004	01	201	LM-000417	60	20200430	2011	201			4,104,000.00		
202005	01	201	LM-000430	63	20200530	2011	201			877,803.00		
202006	01	201	LM-000441	2349	20200630	2011	201			877,803.00		
202007	01	201	LM-000453	68	20200730	2011	201			2,592,000.00		
202008	01	201	LM-000466	67	20200830	2011	201			2,592,000.00		

Total COMPENSACION										64,587,606.00		
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------	--	--

063 BENEFICIO POR SUBSIDIO SINDICAL												
201812	01	201	LM-000274	415	20181230	2011	201			30,000.00		
201912	01	201	LM-000386	62	20191230	2011	201			120,000.00		
202011	01	201	LM-000512	1742	20201130	2011	201			80,000.00		

Total BENEFICIO POR SUBSIDIO SINDIC										230,000.00		
-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------	--	--

085 AUXILIO FAMILIAR												
202001	01	201	LM-000392	3806	20200130	2011	201			2,700,000.00		
202002	01	201	LM-000400	245	20200229	2011	201			1,944,000.00		
202003	01	201	LM-000408	248	20200331	2011	201			1,296,000.00		
202004	01	201	LM-000417	233	20200430	2011	201			1,620,000.00		
202005	01	201	LM-000430	241	20200530	2011	201			1,053,000.00		
202006	01	201	LM-000441	2537	20200630	2011	201			1,944,000.00		
202006	01	201	LM-000444	449	20200630	2011	201			3,038,859.00		
202007	01	201	LM-000453	261	20200730	2011	201			1,296,000.00		
202007	01	201	LM-000458	21	20200730	2011	201			425,961.00		

20210507 13:53	SISTEMA INTEGRADO DE NOMINA		PAG. 2
URNM311A	TRANSACCIONES POR BENEFICIARIO - CONCEPTO		
	** ENTRE LAPSOS **		
EMPRESA : 01	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALU	C.O. :	
LAPSO INICIAL : 201401	ENERO DE 2014		ALFABETICO
LAPSO FINAL : 202105	MAYO DE 2021		

CPTO	DESCRIPCION												
Lapso	Emp	CO	Dcto.	Nreg	Fecha	CCosto	CO	Cantidad	Horas	Valor	Devengo	Valor Deduccion	Fec_Ini. Fec_Fin. DTC_51

202008	01	201	LM-000462	22	20200830	2011	201			622,711.00			
202008	01	201	LM-000466	269	20200830	2011	201			2,052,000.00			
202008	01	201	LM-000467	36	20200830	2011	201			866,713.00			
202009	01	201	LM-000475	43	20200930	2011	201			193,180.00			
202010	01	201	LM-000503	36	20201030	2011	201			833,485.00			

Total AUXILIO FAMILIAR										19,885,909.00			
------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------	--	--	--

086 AUXILIO SINDICAL

202001	01	201	LM-000392	3969	20200130	2011	201			3,996,000.00			
202002	01	201	LM-000400	413	20200229	2011	201			3,186,000.00			
202003	01	201	LM-000408	420	20200331	2011	201			1,080,000.00			
202004	01	201	LM-000417	390	20200430	2011	201			1,566,000.00			
202005	01	201	LM-000430	412	20200530	2011	201			4,036,197.00			
202006	01	201	LM-000441	2720	20200630	2011	201			5,440,197.00			
202006	01	201	LM-000444	504	20200630	2011	201			9,116,577.00			
202007	01	201	LM-000453	447	20200730	2011	201			1,944,000.00			
202007	01	201	LM-000458	45	20200730	2011	201			3,407,689.00			
202008	01	201	LM-000462	53	20200830	2011	201			4,981,686.00			
202008	01	201	LM-000466	470	20200830	2011	201			4,590,000.00			
202008	01	201	LM-000467	79	20200830	2011	201			6,066,988.00			
202009	01	201	LM-000475	101	20200930	2011	201			1,545,442.00			
202010	01	201	LM-000503	98	20201030	2011	201			6,667,876.00			

Total AUXILIO SINDICAL										57,624,652.00			
------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------	--	--	--

087 AUXILIO DE MOVILIDAD

202001	01	201	LM-000392	4131	20200130	2011	201			2,700,000.00			
202002	01	201	LM-000400	552	20200229	2011	201			486,000.00			
202004	01	201	LM-000417	548	20200430	2011	201			810,000.00			
202005	01	201	LM-000430	585	20200530	2011	201			1,053,000.00			
202006	01	201	LM-000441	2904	20200630	2011	201			1,458,000.00			
202006	01	201	LM-000444	561	20200630	2011	201			1,519,430.00			
202007	01	201	LM-000453	634	20200730	2011	201			648,000.00			
202007	01	201	LM-000458	69	20200730	2011	201			425,961.00			
202008	01	201	LM-000462	84	20200830	2011	201			622,711.00			
202008	01	201	LM-000466	672	20200830	2011	201			1,026,000.00			
202008	01	201	LM-000467	124	20200830	2011	201			866,713.00			
202009	01	201	LM-000475	159	20200930	2011	201			193,180.00			
202010	01	201	LM-000503	164	20201030	2011	201			833,485.00			

Total AUXILIO DE MOVILIDAD										12,642,480.00			
----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------	--	--	--

088 AUXILIOS

202006	01	201	LM-000444	617	20200630	2011	201			1,519,430.00			
--------	----	-----	-----------	-----	----------	------	-----	--	--	--------------	--	--	--

CPTO	DESCRIPCION													
Lapso	Emp	CO	Dcto.	Nreg	Fecha	CCosto	CO	Cantidad	Horas	Valor Devengo	Valor Deducion	Fec_Ini.	Fec_Fin.	DTC_51

202008	01	201	LM-000467	167	20200830	2011	201			866,713.00				
Total AUXILIOS										2,386,143.00				

090 BENEFICIO SOCIAL POR EXCEDENTES

201811	01	201	LM-000262	169	20181130	2011	201			6,500,000.00				
201812	01	201	LM-000267	175	20181230	2011	201			2,000,000.00				
201901	01	201	LM-000277	180	20190130	2011	201			1,500,000.00				
201902	01	201	LM-000284	180	20190228	2011	201			1,000,000.00				
201904	01	201	LM-000296	222	20190430	2011	201			2,500,000.00				
201905	01	201	LM-000300	218	20190530	2011	201			2,000,000.00				
201906	01	201	LM-000315	220	20190630	2011	201			2,000,000.00				
201907	01	201	LM-000323	230	20190730	2011	201			2,800,000.00				
201908	01	201	LM-000331	228	20190830	2011	201			1,500,000.00				
201909	01	201	LM-000343	235	20190930	2011	201			2,500,000.00				
201910	01	201	LM-000358	5207	20191030	2011	201			2,500,000.00				
201911	01	201	LM-000366	234	20191130	2011	201			1,500,000.00				
201912	01	201	LM-000379	241	20191230	2011	201			3,000,000.00				
Total BENEFICIO SOCIAL POR EXCEDENT										31,300,000.00				

091 AUXILIO SINDICAL

201810	01	201	LM-000254	260	20181030	2011	201			3,660,000.00				
201811	01	201	LM-000262	266	20181130	2011	201			12,280,000.00				
201812	01	201	LM-000267	270	20181230	2011	201			7,060,000.00				
201901	01	201	LM-000277	283	20190130	2011	201			4,500,000.00				
201902	01	201	LM-000284	275	20190228	2011	201			4,280,000.00				
201903	01	201	LM-000292	288	20190331	2011	201			4,200,000.00				
201904	01	201	LM-000296	353	20190430	2011	201			4,400,000.00				
201905	01	201	LM-000300	346	20190530	2011	201			4,156,000.00				
201906	01	201	LM-000315	348	20190630	2011	201			1,996,000.00				
201907	01	201	LM-000323	370	20190730	2011	201			4,436,000.00				
201908	01	201	LM-000331	364	20190830	2011	201			5,196,000.00				
201909	01	201	LM-000343	373	20190930	2011	201			5,816,000.00				
201910	01	201	LM-000358	5351	20191030	2011	201			6,356,000.00				
201911	01	201	LM-000366	368	20191130	2011	201			2,496,000.00				
201912	01	201	LM-000379	379	20191230	2011	201			6,936,000.00				
Total AUXILIO SINDICAL										77,768,000.00				

100 AUXILIO SALUD

201810	01	201	LM-000254	419	20181030	2011	201				48,000.00			
201811	01	201	LM-000262	424	20181130	2011	201				48,000.00			
201812	01	201	LM-000267	433	20181230	2011	201				48,000.00			
201901	01	201	LM-000277	449	20190130	2011	201				48,000.00			

20210507 13:53	SISTEMA INTEGRADO DE NOMINA		PAG. 4
URNM311A	TRANSACCIONES POR BENEFICIARIO - CONCEPTO		
	** ENTRE LAPROS **		
EMPRESA : 01	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALU	C.O. :	
LAPSO INICIAL : 201401	ENERO DE 2014		ALFABETICO
LAPSO FINAL : 202105	MAYO DE 2021		

CPTO	DESCRIPCION													
Lapso	Emp	CO	Dcto.	Nreg	Fecha	CCosto	CO	Cantidad	Horas	Valor Devengo	Valor Deduccion	Fec_Ini.	Fec_Fin.	DTC_51
201902	01	201	LM-000284	448	20190228	2011	201				48,000.00			
201903	01	201	LM-000292	459	20190331	2011	201				48,000.00			
201904	01	201	LM-000296	525	20190430	2011	201				48,000.00			
201905	01	201	LM-000300	517	20190530	2011	201				164,160.00			
201906	01	201	LM-000315	520	20190630	2011	201				164,160.00			
201907	01	201	LM-000323	552	20190730	2011	201				164,160.00			
201908	01	201	LM-000331	545	20190830	2011	201				164,160.00			
201909	01	201	LM-000343	559	20190930	2011	201				164,160.00			
201910	01	201	LM-000358	5535	20191030	2011	201				164,160.00			
201911	01	201	LM-000366	547	20191130	2011	201				164,160.00			
201912	01	201	LM-000379	563	20191230	2011	201				164,160.00			
202001	01	201	LM-000392	4412	20200130	2011	201				164,160.00			
202002	01	201	LM-000400	744	20200229	2011	201				164,160.00			
202003	01	201	LM-000408	771	20200331	2011	201				164,160.00			
202004	01	201	LM-000417	714	20200430	2011	201				164,160.00			
202005	01	201	LM-000430	773	20200530	2011	201				35,112.00			
202006	01	201	LM-000441	3101	20200630	2011	201				35,112.00			
202007	01	201	LM-000453	832	20200730	2011	201				103,680.00			
202008	01	201	LM-000466	891	20200830	2011	201				103,680.00			
Total AUXILIO SALUD											2,583,504.00			

101 AUXILIO PENSION																
201810	01	201	LM-000254	583	20181030	2011	201					48,000.00				
201811	01	201	LM-000262	587	20181130	2011	201					48,000.00				
201812	01	201	LM-000267	603	20181230	2011	201					48,000.00				
201901	01	201	LM-000277	625	20190130	2011	201					48,000.00				
201902	01	201	LM-000284	624	20190228	2011	201					48,000.00				
201903	01	201	LM-000292	634	20190331	2011	201					48,000.00				
201904	01	201	LM-000296	706	20190430	2011	201					48,000.00				
201905	01	201	LM-000300	695	20190530	2011	201					164,160.00				
201906	01	201	LM-000315	703	20190630	2011	201					164,160.00				
201907	01	201	LM-000323	741	20190730	2011	201					164,160.00				
201908	01	201	LM-000331	732	20190830	2011	201					164,160.00				
201909	01	201	LM-000343	754	20190930	2011	201					164,160.00				
201910	01	201	LM-000358	5733	20191030	2011	201					164,160.00				
201911	01	201	LM-000366	739	20191130	2011	201					164,160.00				
201912	01	201	LM-000379	761	20191230	2011	201					164,160.00				
202001	01	201	LM-000392	4607	20200130	2011	201					164,160.00				
202002	01	201	LM-000400	940	20200229	2011	201					164,160.00				
202003	01	201	LM-000408	965	20200331	2011	201					164,160.00				
202004	01	201	LM-000417	892	20200430	2011	201					164,160.00				
202005	01	201	LM-000430	953	20200530	2011	201					6,584.00				
202006	01	201	LM-000441	3292	20200630	2011	201					35,112.00				
202007	01	201	LM-000453	1028	20200730	2011	201					103,680.00				

20210507 13:53	SISTEMA INTEGRADO DE NOMINA		PAG.	5
URNM311A	TRANSACCIONES POR BENEFICIARIO - CONCEPTO			
	** ENTRE LAPSOS **			
EMPRESA : 01	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALU	C.O. :		
LAPSO INICIAL : 201401	ENERO DE 2014		ALFABETICO	
LAPSO FINAL : 202105	MAYO DE 2021			

CPTO	DESCRIPCION												
Lapso	Emp	CO	Dcto.	Nreg	Fecha	CCosto	CO	Cantidad	Horas	Valor	Devengo	Valor	Deduccion
												Fec_Ini.	Fec_Fin.
												DTC_51	

202008	01	201	LM-000466	1094	20200830	2011	201					103,680.00	
--------	----	-----	-----------	------	----------	------	-----	--	--	--	--	------------	--

Total AUXILIO PENSION											2,554,976.00	
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--

103 RETEFUENTE

201810	01	201	LM-000254	913	20181030	2011	201					80,404.00	
201811	01	201	LM-000262	920	20181130	2011	201					1,749,648.00	
201812	01	201	LM-000267	951	20181230	2011	201					653,448.00	
201901	01	201	LM-000277	983	20190130	2011	201					232,087.00	
201902	01	201	LM-000284	975	20190228	2011	201					200,737.00	
201903	01	201	LM-000292	984	20190331	2011	201					189,337.00	
201904	01	201	LM-000296	1065	20190430	2011	201					217,837.00	
201905	01	201	LM-000300	1045	20190530	2011	201					651,238.00	
201906	01	201	LM-000315	1068	20190630	2011	201					255,966.00	
201907	01	201	LM-000323	1116	20190730	2011	201					710,038.00	
201908	01	201	LM-000331	1100	20190830	2011	201					869,638.00	
201909	01	201	LM-000343	1142	20190930	2011	201					999,838.00	
201910	01	201	LM-000358	6132	20191030	2011	201					1,113,238.00	
201911	01	201	LM-000366	1124	20191130	2011	201					327,216.00	
201912	01	201	LM-000379	1159	20191230	2011	201					1,235,038.00	
202001	01	201	LM-000392	4932	20200130	2011	201					578,063.00	
202002	01	201	LM-000400	1317	20200229	2011	201					408,103.00	
202003	01	201	LM-000408	1337	20200331	2011	201					103,335.00	
202004	01	201	LM-000417	1235	20200430	2011	201					172,685.00	
202005	01	201	LM-000430	1298	20200530	2011	201					105,734.00	
202006	01	201	LM-000441	3661	20200630	2011	201					301,714.00	
202006	01	201	LM-000444	377	20200630	2011	201					860,554.00	
202007	01	201	LM-000453	1409	20200730	2011	201					28,278.00	
202008	01	201	LM-000462	182	20200830	2011	201					121,387.00	
202008	01	201	LM-000466	1490	20200830	2011	201					410,612.00	
202008	01	201	LM-000467	274	20200830	2011	201					275,914.00	
202010	01	201	LM-000503	349	20201030	2011	201					361,583.00	

Total RETEFUENTE											13,213,670.00	
------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------	--

130 APORTES SINDICALES

201810	01	201	LM-000254	744	20181030	2011	201					10,000.00	
201811	01	201	LM-000262	747	20181130	2011	201					10,000.00	
201812	01	201	LM-000267	770	20181230	2011	201					10,000.00	
201901	01	201	LM-000277	798	20190130	2011	201					10,000.00	
201902	01	201	LM-000284	796	20190228	2011	201					10,000.00	
201903	01	201	LM-000292	806	20190331	2011	201					10,000.00	
201904	01	201	LM-000296	883	20190430	2011	201					10,000.00	
201905	01	201	LM-000300	869	20190530	2011	201					10,000.00	
201906	01	201	LM-000315	882	20190630	2011	201					10,000.00	

20210507 13:53
URNM311A

SISTEMA INTEGRADO DE NOMINA
TRANSACCIONES POR BENEFICIARIO - CONCEPTO
** ENTRE LAPSOS **

PAG. 6

EMPRESA : 01 ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALU C.O. :
LAPSO INICIAL : 201401 ENERO DE 2014
LAPSO FINAL : 202105 MAYO DE 2021

ALFABETICO

CPTO	DESCRIPCION	Lapso	Emp	CO	Dcto.	Nreg	Fecha	CCosto	CO	Cantidad	Horas	Valor	Devengo	Valor	Deduccion	Fec_Ini.	Fec_Fin.	DTC_51
------	-------------	-------	-----	----	-------	------	-------	--------	----	----------	-------	-------	---------	-------	-----------	----------	----------	--------

201907	01	201	LM-000323	926	20190730	2011	201							10,000.00				
201908	01	201	LM-000331	915	20190830	2011	201							10,000.00				
201909	01	201	LM-000343	946	20190930	2011	201							10,000.00				
201910	01	201	LM-000358	5928	20191030	2011	201							10,000.00				
201911	01	201	LM-000366	928	20191130	2011	201							10,000.00				
201912	01	201	LM-000379	956	20191230	2011	201							10,000.00				
202001	01	201	LM-000392	4804	20200130	2011	201							10,000.00				
202002	01	201	LM-000400	1134	20200229	2011	201							10,000.00				
202003	01	201	LM-000408	1157	20200331	2011	201							10,000.00				
202004	01	201	LM-000417	1069	20200430	2011	201							10,000.00				
202005	01	201	LM-000430	1132	20200530	2011	201							10,000.00				
202006	01	201	LM-000441	3482	20200630	2011	201							10,000.00				
202007	01	201	LM-000453	1223	20200730	2011	201							10,000.00				
202008	01	201	LM-000466	1297	20200830	2011	201							10,000.00				

Total APORTES SINDICALES

230,000.00

TOTAL MOORE CARVAJAL ANGELA MARIA

47,842,640.00

266,424,790.00

18,582,150.00

** FIN LISTADO **

PERÍODO DESDE: 01-06-2019 HASTA: 30-06-2019

Fecha de corte

30-06-2019

Resumen de movimientos

No.

Valor

No.

Valor

SALDO CIERRE MES ANTERIOR

15,289.23

- IVA

0.00

+ ABONOS

4

18,210,161.00

- 4 POR MIL

32

72,590.00

+ INTERESES RECIBIDOS

1

125.00

- RETENCIONES

0.00

- CARGOS

32

18,147,563.62

SALDO FINAL

5,421.61

Detalles de transacciones

Movi- miento	Fecha operación	Fecha valor	Concepto	Cargos	Abonos	Saldo
2067	07-06-2019	07-06-2019	ABONO DOMI. PAGO DE NOMINA		9,270,442.00	9,285,731.23
2068	07-06-2019	07-06-2019	IMPUESTO DECRETO	1,116.00		9,284,615.23
2069	07-06-2019	07-06-2019	PAGO MNET TARJETA CREDITO ENLACE DE APLICATIVO	279,038.00		9,005,577.23
2070	07-06-2019	07-06-2019	IMPUESTO DECRETO	1,000.00		8,999,577.23

20191130_013116388_00130267020007...



Descargar



Imprimir



Guardar en OneDrive

2540	18-11-2019	18-11-2019	IMPUESTO DECRETO	120.00		5,471,972.53
2541	18-11-2019	18-11-2019	PAGO MOVISTAR ENLACE DE APLICATIVO	30,000.00		5,441,972.53
2542	18-11-2019	18-11-2019	IMPUESTO DECRETO	2,800.00		5,439,172.53
2543	18-11-2019	18-11-2019	RETIRO CAJERO BBVA UNICENTRO CALI	700,000.00		4,739,172.53
2544	18-11-2019	18-11-2019	IMPUESTO DECRETO	2,800.00		4,736,372.53
2545	18-11-2019	18-11-2019	RETIRO CAJERO BBVA UNICENTRO CALI	700,000.00		4,036,372.53
2546	18-11-2019	18-11-2019	IMPUESTO DECRETO	2,800.00		4,033,572.53
2547	18-11-2019	18-11-2019	RETIRO CAJERO BBVA UNICENTRO CALI	700,000.00		3,333,572.53
2548	18-11-2019	18-11-2019	IMPUESTO DECRETO	1,200.00		3,332,372.53
2549	18-11-2019	18-11-2019	CARGO DOMI. 890903790 CORPORATIVA MEDELLIN	300,000.00		3,032,372.53
2550	18-11-2019	18-11-2019	IMPUESTO DECRETO	1,200.00		3,031,172.53
2551	18-11-2019	18-11-2019	CARGO DOMI. 890903790 CORPORATIVA MEDELLIN	300,000.00		2,731,172.53
2552	18-11-2019	18-11-2019	IMPUESTO DECRETO	86.00		2,731,086.53
2553	18-11-2019	18-11-2019	CARGO CLIENTE PRIM SEG. SEGURO	21,544.00		2,709,542.53
2554	18-11-2019	18-11-2019	ABONO DOMI. FP028		4,272,000.00	6,981,542.53
2555	18-11-2019	18-11-2019	IMPUESTO DECRETO			

Bandeja...



extractos bbwa

20191130_013116388_00130267020007...



Descargar



Imprimir



Guardar en OneDrive



65859 49441

Oficina: 0267

CUENTA DE AHORROS LIBRETON

NÚMERO DE CUENTA: 001302670200079523

NOMBRE DEL CLIENTE: ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL.

Detalles de transacciones

Movi- miento	Fecha operación	Fecha valor	Concepto	Cargos	Abonos	Saldo
2601	28-11-2019	28-11-2019	IMPUESTO DECRETO			
2602	28-11-2019	28-11-2019	COMPRA POS ASC CARULLA CIUDAD JA	100.00		59,662.52
2603	29-11-2019	29-11-2019	ABONO DOMI. PAGO DE NOMINA	24,900.00		34,762.52
2604	29-11-2019	29-11-2019	IMPUESTO DECRETO		7,434,464.00	7,469,226.52
2605	29-11-2019	29-11-2019	PAGO MNET TARJETA CREDITO ENLACE DE APLICATIVO	4,000.00		7,465,226.52
2606	29-11-2019	29-11-2019		1,000,000.00		

Guardar en OneDrive

2722	23-12-2019	23-12-2019	IMPUESTO DECRETO			
2723	23-12-2019	23-12-2019	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	1,320.00		
2724	23-12-2019	23-12-2019	IMPUESTO DECRETO	331,134.00		2,270,300.00
2725	23-12-2019	23-12-2019	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	151.00		1,945,171.05
2726	23-12-2019	23-12-2019	IMPUESTO DECRETO	37,736.00		1,945,020.05
2727	23-12-2019	23-12-2019	RETIRO CAJERO BBVA UNICENTRO CALI	2,800.00		1,907,284.05
2728	23-12-2019	23-12-2019	IMPUESTO DECRETO	700,000.00		1,904,484.05
2729	24-12-2019	24-12-2019	COMPRA POS RED PRODUCT ALIMENT L	178.00		1,204,484.05
2730	24-12-2019	24-12-2019	IMPUESTO DECRETO	44,400.00		1,204,308.05
2731	26-12-2019	26-12-2019	COMPRA POS ASC EDS CA ASGORDAS	420.00		1,159,908.05
2732	26-12-2019	26-12-2019	IMPUESTO DECRETO	105,027.00		1,159,488.05
2733	26-12-2019	26-12-2019	RETIRO CAJERO BBVA COSMOCENTRO GH	2,400.00		1,054,459.05
2734	26-12-2019	26-12-2019	IMPUESTO DECRETO	600,000.00		1,052,059.05
2735	26-12-2019	26-12-2019	COMPRA POS RED ELA COSMOCENTRO 2	480.00		452,059.05
2736	26-12-2019	26-12-2019	ABONO DOMI. PAGO DE NOMINA	119,900.00		451,579.05
2737	26-12-2019	26-12-2019	IMPUESTO DECRETO	19,208.00	12,466,842.00	331,679.05
2738	26-12-2019	26-12-2019	PAGO PRESTAMO BNET/ENET ENLACE DE APLICATIVO	4,801,589.01		12,798,321.05
2739	26-12-2019	26-12-2019	IMPUESTO DECRETO			12,779,115.05
2740	26-12-2019	26-12-2019				

2875	03-02-2020	03-02-2020	IMPUESTO DECRETO	1.00		
2876	03-02-2020	03-02-2020	CARGO PRESTAMO BCT 9616310296 OESTE	169.00		169.00
2877	04-02-2020	04-02-2020	ABONO DOMI. PAGO PGP RECAUDO DIC2019			0.00
2878	04-02-2020	04-02-2020	IMPUESTO DECRETO		1,505,972.00	1,505,972.00
2879	04-02-2020	04-02-2020	CARGO PRESTAMO OESTE	4,590.00		1,501,382.00
2880	04-02-2020	04-02-2020	IMPUESTO DECRETO	1,147,394.27		353,987.73
2881	04-02-2020	04-02-2020	CARGO PRESTAMO BCT 9600022479 OESTE	1,410.00		352,577.73
2882	10-02-2020	10-02-2020	ABONO DOMI. FP033	352,577.73		0.00
2883	10-02-2020	10-02-2020	IMPUESTO DECRETO		5,980,800.00	5,980,800.00
2884	10-02-2020	10-02-2020	CARGO PRESTAMO OESTE	6,593.00		5,974,207.00
2885	11-02-2020	11-02-2020	IMPUESTO DECRETO	1,648,139.12		4,326,067.88
2886	11-02-2020	11-02-2020	PAGO MNET TARJETA CREDITO ENLACE DE APLICATIVO	2,977.00		4,323,090.88
2887	11-02-2020	11-02-2020	IMPUESTO DECRETO	744,342.95		3,578,747.93
2888	11-02-2020	11-02-2020	PAGO MNET TARJETA CREDITO ENLACE DE APLICATIVO	604.00		3,578,143.93
2889	11-02-2020	11-02-2020	IMPUESTO DECRETO	150,961.11		3,427,182.82
2890	11-02-2020	11-02-2020	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	684.00		3,426,498.82
2891	11-02-2020	11-02-2020	IMPUESTO DECRETO	170,903.00		3,255,595.82
2892	11-02-2020	11-02-2020	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	794.00		3,254,801.82
2893	11-02-2020	11-02-2020	IMPUESTO DECRETO	198,558.80		3,056,243.02
2894	11-02-2020	11-02-2020	CARGO DOMI. 1107034570	1,780.00		3,054,463.02
2895	11-02-2020	12-02-2020	IMPUESTO DECRETO	445,000.00		2,609,463.02
2896	11-02-2020	12-02-2020	RETIRO CAJERO BBVA CIUDAD JARDIN	2,800.00		2,606,663.02
2897	12-02-2020	12-02-2020	IMPUESTO DECRETO	700,000.00		1,906,663.02
2898	12-02-2020	12-02-2020	CARGO DOMI. 1107034570	1,795.00		1,904,868.02
2899	12-02-2020	12-02-2020	IMPUESTO DECRETO	448,668.00		1,456,200.02
2900	12-02-2020	12-02-2020	COMPRA POS RED TP33 CALI PANCE	1,059.00		1,455,141.02
2901	13-02-2020	13-02-2020	IMPUESTO DECRETO	264,650.00		1,190,491.02
2902	13-02-2020	13-02-2020	COMPRA POS ASC XPLD UNICENTRO	240.00		1,190,251.02
2903	14-02-2020	14-02-2020	ABONO DOMI. PAGO DE NOMINA	60,000.00		1,130,251.02
					12,583,617.00	13,713,868.02

3018	16-03-2020	16-03-2020	IMPUESTO DECRETO	6,800.00		1,266,077.22
3019	16-03-2020	16-03-2020	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	666.00		1,265,411.22
3020	16-03-2020	16-03-2020	IMPUESTO DECRETO	186,381.00		1,099,030.22
3021	16-03-2020	16-03-2020	CARGO DOMI. 1107034570	1,200.00		1,097,830.22
3022	16-03-2020	16-03-2020	IMPUESTO DECRETO	300,000.00		797,830.22
3023	16-03-2020	16-03-2020	RETIRO CAJERO BBVA CIUDAD JARDIN	2,800.00		795,030.22
3024	16-03-2020	16-03-2020	ABONO DOMI. FP038	700,000.00		95,030.22
3025	17-03-2020	16-03-2020	IMPUESTO DECRETO	86.00	738,522.00	833,552.22
3026	17-03-2020	16-03-2020	CARGO CLIENTE PRIM SEG. SEGURO	21,544.00		833,466.22
3027	17-03-2020	17-03-2020	IMPUESTO DECRETO	2,800.00		811,922.22
3028	17-03-2020	17-03-2020	RETIRO CAJERO BBVA CIUDAD JARDIN	700,000.00		809,122.22
3029	18-03-2020	18-03-2020	IMPUESTO DECRETO	200.00		109,122.22
3030	18-03-2020	18-03-2020	CARGO DOMI. 1107034570	50,000.00		108,922.22
3031	20-03-2020	20-03-2020	IMPUESTO DECRETO	140.00		58,922.22
3032	20-03-2020	20-03-2020	COMPRA POS ASC BORINQUE SALON	35,000.00		58,782.22
3033	25-03-2020	25-03-2020	IMPUESTO DECRETO	71.00		23,711.22
3034	25-03-2020	25-03-2020	COMPRA POS ASC PRESTO CA ASGORDA	17,800.00		5,911.22
3035	27-03-2020	27-03-2020	ABONO DOMI. PAGO DE NOMINA		6,038,345.00	6,044,256.22
3036	27-03-2020	27-03-2020	IMPUESTO DECRETO	1,600.00		6,042,656.22
3037	27-03-2020	27-03-2020	RETIRO CAJERO BBVA CIUDAD JARDIN			

2973	11-03-2020	11-03-2020	IMPUESTO DECRETO	940.00		1,864,502.04
2974	11-03-2020	11-03-2020	COMPRA POS RED EXITO UNICALI	234,900.00		1,863,562.04
2975	11-03-2020	11-03-2020	IMPUESTO DECRETO	130.00		1,828,662.04
2976	11-03-2020	11-03-2020	COMPRA POS ASC SI DECO	32,382.00		1,828,532.04
2977	12-03-2020	12-03-2020	IMPUESTO DECRETO	200.00		1,596,150.04
2978	12-03-2020	12-03-2020	CARGO DOMI. 1107034570	50,000.00		1,595,950.04
2979	12-03-2020	12-03-2020	IMPUESTO DECRETO	1,200.00		1,545,950.04
2980	12-03-2020	12-03-2020	CARGO DOMI. 1107034570	300,000.00		1,544,750.04
2981	12-03-2020	12-03-2020	IMPUESTO DECRETO	240.00		1,244,750.04
2982	12-03-2020	12-03-2020	CARGO DOMI. 1107034570	60,000.00		1,244,510.04
2983	12-03-2020	12-03-2020	IMPUESTO DECRETO	2,800.00		1,184,510.04
2984	12-03-2020	12-03-2020	RETIRO CAJERO BBVA COSMOCENTRO GH	700,000.00		1,181,710.04
2985	12-03-2020	12-03-2020	IMPUESTO DECRETO	1,800.00		481,710.04
2986	12-03-2020	12-03-2020	RETIRO CAJERO BBVA COSMOCENTRO GH	450,000.00		479,910.04
2987	12-03-2020	12-03-2020	ABONO DOMI. PAGO DE NOMINA		8,973,577.00	29,910.04
						9,003,487.04



63704 52747

Oficina: 0267

Extracto de Cuenta

CUENTA DE AHORROS LIBRETON

NÚMERO DE CUENTA: 001302670200079523

NOMBRE DEL CLIENTE: ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL

Detalles de transacciones

Movi- miento	Fecha operación	Fecha valor	Concepto	Cargos	Abonos	Saldo
3084	13-04-2020	13-04-2020	CUOTA DE MANEJO TD ABR-2020			
3085	13-04-2020	13-04-2020	IMPUESTO DECRETO	6,800.00		1,240,797.52
3086	13-04-2020	13-04-2020	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	214.00		1,240,583.52
3087	14-04-2020	14-04-2020	ABONO DOMI. FP039FP40	53,400.00		1,187,183.52
3088	14-04-2020	14-04-2020	IMPUESTO DECRETO		7,386,421.00	8,573,604.52
3089	14-04-2020	14-04-2020	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	8,316.00		8,565,288.52

NÚMERO DE CUENTA: 001302670200079523

NOMBRE DEL CLIENTE: ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL.

Detalles de transacciones

Movi- miento	Fecha operación	Fecha valor	Concepto	Cargos	Abonos	Saldo
3242	08-06-2020	08-06-2020	IMPUESTO DECRETO			
3243	08-06-2020	08-06-2020	COMPRA POS ASC APPLE.COM/BILL	34.00		55,432.73
3244	08-06-2020	08-06-2020	IMPUESTO DECRETO	8,500.00		46,932.73
3245	08-06-2020	08-06-2020	COMPRA POS ASC APPLE.COM/BILL	40.00		46,892.73
3246	08-06-2020	08-06-2020	IMPUESTO DECRETO	9,900.00		36,992.73
3247	08-06-2020	08-06-2020	COMPRA POS ASC APPLE.COM/BILL	68.00		36,924.73
3248	11-06-2020	11-06-2020	ABONO DOMI. FP45FP48	16,900.00		20,024.73
3249	11-06-2020	11-06-2020	IMPUESTO DECRETO		4,201,781.00	4,221,805.73
3250	11-06-2020	11-06-2020	PAGO PRESTAMO BNET/ENET ENLACE DE APLICATIVO	9,822.00		4,211,983.73
3251	11-06-2020	11-06-2020		2,455,580.00		

DIRECCION: CRA 98 16 200 L197-200

TELÉFONO: 00923247099

PERÍODO DESDE: 01-06-2020 HASTA: 30-06-2020

NÚMERO DE CUENTA

001302670200079523

Fecha de corte

30-06-2020

Resumen de movimientos

	No	Valor		No	Valor
SALDO CIERRE MES ANTERIOR		52,451.55	- IVA		0.00
+ ABONOS	3	11,084,574.00	- 4 POR MIL	26	44,233.00
+ INTERESES RECIBIDOS	1	5.00	- RETENCIONES		0.00
- CARGOS	26	11,057,928.50	SALDO FINAL		14,889.05

Detalles de transacciones

Movi- miento	Fecha operación	Fecha valor	Concepto	Cargos	Abonos	Saldo
3212	03-06-2020	03-06-2020	ABONO DOMI. PAGO DE NOMINA		8,862,570.00	8,915,021.55
3213	03-06-2020	03-06-2020	IMPUESTO DECRETO	2,817.00		8,912,204.55
				704,247.00		8,207,957.55

3745	15-11-2020	17-11-2020	IMPUESTO DECRETO	95.00		239,442.41
3746	15-11-2020	17-11-2020	COMPRA POS ASC RAPPI PMZ	23,800.00		215,642.41
3747	15-11-2020	17-11-2020	IMPUESTO DECRETO	327.00		215,315.41
3748	15-11-2020	17-11-2020	COMPRA POS ASC RAPPI PMZ	81,700.00		133,615.41
3749	17-11-2020	17-11-2020	IMPUESTO DECRETO	173.00		133,442.41
3750	17-11-2020	17-11-2020	COMPRA POS ASC RAPPI PMZ	43,300.00		90,142.41
3751	17-11-2020	17-11-2020	IMPUESTO DECRETO	86.00		90,056.41
3752	17-11-2020	17-11-2020	CARGO CLIENTE PRIM SEG. SEGURO	21,544.00		68,512.41
3753	17-11-2020	18-11-2020	IMPUESTO DECRETO	8.00		68,504.41
3754	17-11-2020	18-11-2020	COMPRA POS ASC GOOGLE *Vito	2,000.00		66,504.41
3755	18-11-2020	18-11-2020	IMPUESTO DECRETO	112.00		66,392.41
3756	18-11-2020	18-11-2020	COMPRA POS ASC RAPPI PMZ	28,050.00		38,342.41
3757	20-11-2020	20-11-2020	IMPUESTO DECRETO	114.00		38,228.41
3758	20-11-2020	20-11-2020	COMPRA POS ASC RAPPI PMZ	28,500.00		9,728.41
3759	20-11-2020	20-11-2020	AVANCE A CTA TC 51876171031344		70,000.00	79,728.41
3760	20-11-2020	20-11-2020	IMPUESTO DECRETO	151.00		79,577.41
3761	20-11-2020	20-11-2020	COMPRA POS RED DOMINO S PIZZA CA	37,800.00		41,777.41
3762	21-11-2020	23-11-2020	IMPUESTO DECRETO	124.00		41,653.41
3763	21-11-2020	23-11-2020	COMPRA POS ASC RAPPI PMZ	31,100.00		10,553.41
3764	25-11-2020	25-11-2020	ABONO DOMI. CC056		4,699,200.00	4,709,753.41
3765	25-11-2020	25-11-2020	IMPUESTO DECRETO	2,680.00		4,707,073.41

Correo: angela moore carvajal - C x +



outlook.live.com/mail/0/id/AQMkADAwATY3ZmYAZS1hMjhhLTc4OABILTAWAi0wMAoARgAAA%2B%2B7%2B7OqTMdOq7RFG9Wo

20200801_013117046_00130267020007...



Descargar



Imprimir



Guardar en OneDrive

Detalles de transacciones

Movi- miento	Fecha operación	Fecha valor	Concepto	Cargos	Abonos	Saldo
3268	06-07-2020	06-07-2020	ABONO DOMI. PAGO DE NOMINA		9,338,062.00	9,352,931.05
3269	06-07-2020	06-07-2020	IMPUESTO DECRETO	86.00		9,352,845.05

3704	31-10-2020	03-11-2020	IMPUESTO DECRETO	216.00		743,291.79
3705	31-10-2020	03-11-2020	COMPRA POS ASC RAPPI PMZ	53,900.00		689,391.79
3706	31-10-2020	03-11-2020	IMPUESTO DECRETO	685.00		688,706.79
3707	31-10-2020	03-11-2020	COMPRA POS RED SUPERMERCAD Y DRO	171,279.00		517,427.79
3708	31-10-2020	03-11-2020	IMPUESTO DECRETO	320.00		517,107.79
3709	31-10-2020	03-11-2020	COMPRA POS ASC EDS CA ASGORDAS	80,000.00		437,107.79
3710	01-11-2020	03-11-2020	IMPUESTO DECRETO	103.00		437,004.79
3711	01-11-2020	03-11-2020	COMPRA POS ASC RAPPI PMZ	25,800.00		411,204.79
3712	02-11-2020	03-11-2020	IMPUESTO DECRETO	151.00		411,053.79
3713	02-11-2020	03-11-2020	COMPRA POS RED DOMINO S PIZZA CA	37,800.00		373,253.79
3714	03-11-2020	04-11-2020	IMPUESTO DECRETO	89.00		373,164.79
3715	03-11-2020	04-11-2020	COMPRA POS ASC RAPPI PMZ	22,300.00		350,864.79
3716	04-11-2020	04-11-2020	IMPUESTO DECRETO	725.00		350,139.79
3717	04-11-2020	04-11-2020	COMPRA POS RED DOLLARCITY CANAS	181,150.00		168,989.79
3718	05-11-2020	05-11-2020	IMPUESTO DECRETO	400.00		168,589.79
3719	05-11-2020	05-11-2020	RETIRO CAJERO BBVA CIUDAD JARDIN	100,000.00		68,589.79
3720	06-11-2020	06-11-2020	IMPUESTO DECRETO	272.00		68,317.79
3721	06-11-2020	06-11-2020	COMPRA POS RED IN MODA PELUQ Y S	68,000.00		317.79
3722	10-11-2020	10-11-2020	ABONO DOMI. CC051CC55		3,751,069.00	3,751,386.79

SALDO CIERRE MES ANTERIOR		815,781.08	- IVA		0.00
+ ABONOS	12	37,369,846.00	- 4 POR MIL	77	148,497.00
+ INTERESES RECIBIDOS	1	174.00	- RETENCIONES		0.00
- CARGOS	76	38,022,678.21	SALDO FINAL		14,805.85

Detalles de transacciones

Movi- miento	Fecha operación	Fecha valor	Concepto	Cargos	Abonos	Saldo
3373	03-08-2020	03-08-2020	CARGO POR CORRECCION	388,378.08		429,383.00
3374	04-08-2020	04-08-2020	IMPUESTO DECRETO	1,600.00		427,783.00
3375	04-08-2020	04-08-2020	CARGO DOMI. 1107034570	400,000.00		27,783.00
3376	04-08-2020	04-08-2020	ABONO DOMI. PAGO DE NOMINA		14,333,742.00	14,361,525.00
3377	04-08-2020	04-08-2020	IMPUESTO DECRETO	4,409.00		14,357,116.00
3378	04-08-2020	04-08-2020	PAGO PRESTAMO BANCARIO	1,400,000.00		12,957,116.00

				Cargos	Abonos	Saldo
3788	01-12-2020	01-12-2020	IMPUESTO DECRETO	293.00		79,214.85
3789	01-12-2020	01-12-2020	COMPRA POS ASC RAPPI PMZ	73,200.00		8,014.85
3790	01-12-2020	01-12-2020	IMPUESTO DECRETO	24.00		5,990.85
3791	01-12-2020	01-12-2020	CARGO PRESTAMO BCT 9616310296 OESTE	5,990.85		0.00
3792	05-12-2020	07-12-2020	AVANCE A CTA TC 45941863589388		120,000.00	120,000.00
3793	07-12-2020	07-12-2020	IMPUESTO DECRETO	478.00		119,522.00
3794	07-12-2020	07-12-2020	CARGO PRESTAMO BCT 9616310296 OESTE	119,522.00		0.00
3795	10-12-2020	10-12-2020	ABONO DOMI. CC59FP57		7,063,721.00	7,063,721.00
3796	10-12-2020	10-12-2020	ABONO DOMI. PAGOS CARTERA RECAUDO EN		854,104.00	7,917,825.00
3797	10-12-2020	10-12-2020	IMPUESTO DECRETO	3,085.00		7,914,740.00
3798	10-12-2020	10-12-2020	PAGO PRESTAMO BNET/ENET ENLACE DE APLICATIVO	771,264.17		7,143,475.83
3799	10-12-2020	10-12-2020	IMPUESTO DECRETO	1,440.00		7,142,035.83
3800	10-12-2020	10-12-2020	PAGO PRESTAMO BNET/ENET ENLACE DE APLICATIVO	360,109.42		6,781,926.41
3801	10-12-2020	10-12-2020	IMPUESTO DECRETO	1,184.00		6,780,742.41
3802	10-12-2020	10-12-2020	PAGO MNET TARJETA CREDITO ENLACE DE APLICATIVO	296,022.25		6,484,720.16
3803	10-12-2020	10-12-2020	ABONO DOMI. PAGO DE NOMINA		7,973,263.00	14,457,983.16
3804	11-12-2020	11-12-2020	IMPUESTO DECRETO	620.00		14,457,363.16
3805	11-12-2020	11-12-2020	COMPRA POS ASC APPLE.COM/BILL	154,900.00		14,302,463.16
3806	11-12-2020	11-12-2020	IMPUESTO DECRETO			

20200901_013117126_00130267020007...



Descargar



Imprimir



Guardar en OneDrive

NUMERO DE CUENTA: 001302670200079523

NOMBRE DEL CLIENTE: ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL

Detalles de transacciones

Movi- miento	Fecha operación	Fecha valor	Concepto	Cargos	Abonos	Saldo
3403	06-08-2020	06-08-2020	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	184,084.12		8,278,599.85
3404	06-08-2020	06-08-2020	IMPUESTO DECRETO	3,818.00		8,274,983.85
3405	06-08-2020	06-08-2020	CARGO DOMI. 1107034570	904,000.00		7,370,983.85
3406	06-08-2020	06-08-2020	IMPUESTO DECRETO	3,600.00		7,367,383.85
3407	06-08-2020	06-08-2020	CARGO DOMI. 1107034570	900,000.00		6,467,383.85
3408	06-08-2020	06-08-2020	IMPUESTO DECRETO	1,800.00		6,465,583.85
3409	06-08-2020	06-08-2020	CARGO DOMI. 1107034570	450,000.00		6,015,583.85
3410	06-08-2020	06-08-2020	IMPUESTO DECRETO	638.00		6,014,947.85
3411	06-08-2020	06-08-2020	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	159,088.00		5,855,881.85
3412	06-08-2020	06-08-2020	ABONO DOMI. FP049		3,417,600.00	9,273,481.85
3413	06-08-2020	06-08-2020	ABONO DOMI. PAGO DE NOMINA		4,259,811.00	13,533,292.85
3414	07-08-2020	10-08-2020	IMPUESTO DECRETO			

Item	Operación	Fecha	Descripción	Debit	Credit	Saldo
3475	17-08-2020	18-08-2020	COMPRA POS RED ALMACEN ARENA JAR	142,830.00		1,086,299.85
3476	17-08-2020	18-08-2020	IMPUESTO DECRETO	2,400.00		1,083,899.85
3477	17-08-2020	18-08-2020	RETIRO CAJERO BBVA	600,000.00		483,899.85
3478	18-08-2020	18-08-2020	IMPUESTO DECRETO	1,200.00		482,699.85
3479	18-08-2020	18-08-2020	CARGO DOMI. 1107034570	300,000.00		182,699.85
3480	18-08-2020	18-08-2020	AVANCE A CTA TC 45941863589388		400,000.00	582,699.85
3481	18-08-2020	18-08-2020	IMPUESTO DECRETO	1,420.00		581,279.85
3482	18-08-2020	18-08-2020	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	355,000.00		226,279.85
3483	18-08-2020	18-08-2020	IMPUESTO DECRETO	86.00		226,193.85
3484	18-08-2020	18-08-2020	CARGO CLIENTE PRIM SEG. SEGURO	21,544.00		204,649.85
3485	19-08-2020	19-08-2020	AVANCE A CTA TC 51876171031344		300,000.00	504,649.85
3486	19-08-2020	19-08-2020	IMPUESTO DECRETO	996.00		503,653.85
3487	19-08-2020	19-08-2020	CARGO DOMI. 1107034570	249,000.00		254,653.85
3488	20-08-2020	20-08-2020	IMPUESTO DECRETO	722.00		253,931.85
3489	20-08-2020	20-08-2020	COMPRA POS ASC TP14 PASOANCHO	180,450.00		73,481.85
3490	20-08-2020	20-08-2020	IMPUESTO DECRETO	210.00		73,271.85
3491	20-08-2020	20-08-2020	COMPRA POS ASC JUMBOVALLEDELILI	52,540.00		20,731.85
3492	21-08-2020	21-08-2020	ABONO DOMI. PAGO DE NOMINA		6,105,721.00	6,126,452.85
3493	21-08-2020	21-08-2020	IMPUESTO DECRETO	1,074.00		6,125,378.85
				268,600.00		5,856,778.85

20201001_013117212_00130267020007...



Descargar



Imprimir



Guardar en OneDrive

SALDO CIERRE MES ANTERIOR

+ ABONOS

3

14,805.85

- IVA

0.00

+ INTERESES RECIBIDOS

1

18,723,241.00

- 4 POR MIL

41

74,227.00

- CARGOS

41

34.00

- RETENCIONES

0.00

18,557,251.57

SALDO FINAL

106,402.28

Detalles de transacciones

Movi- miento	Fecha operación	Fecha valor	Concepto	Cargos	Abonos	Saldo
3539	04-09-2020	04-09-2020	IMPUESTO DECRETO	58.00		14,547.85
3540	04-09-2020	04-09-2020	CARGO PRESTAMO BCT 9600022479 OESTE	14,547.85		0.00
3541	07-09-2020	07-09-2020	ABONO DOMI. PAGO DE NOMINA		9,832,028.00	9,832,028.00
3542	07-09-2020	07-09-2020	IMPUESTO DECRETO	3,583.00		9,828,445.00

3625	03-10-2020	05-10-2020	IMPUESTO DECRETO	163.00		106,239.28
3626	03-10-2020	05-10-2020	COMPRA POS RED FRANQUICIAS EL SA	40,800.00		65,439.28
3627	03-10-2020	05-10-2020	IMPUESTO DECRETO	104.00		65,335.28
3628	03-10-2020	05-10-2020	COMPRA POS ASC PRESTO CA ASGORDA	25,900.00		39,435.28
3629	03-10-2020	05-10-2020	IMPUESTO DECRETO	122.00		39,313.28
3630	03-10-2020	05-10-2020	COMPRA POS RED SUPERMERCAD Y DRO	30,600.00		8,713.28
3631	06-10-2020	06-10-2020	IMPUESTO DECRETO	35.00		8,678.28
3632	06-10-2020	06-10-2020	CARGO PRESTAMO BCT 9600022479 OESTE	8,678.28		0.00
3633	09-10-2020	09-10-2020	ABONO DOMI. pago medicos Octub		5,586,364.00	5,586,364.00
3634	09-10-2020	09-10-2020	IMPUESTO DECRETO	1,022.00		5,585,342.00
3635	09-10-2020	09-10-2020	COMPRA POS ASC GRUPO 10Z	255,600.00		5,329,742.00
3636	09-10-2020	09-10-2020	IMPUESTO DECRETO	1,406.00		5,328,336.00
3637	09-10-2020	09-10-2020	CARGO PRESTAMO BCT 9600022479 OESTE	351,384.83		4,976,951.17
3638	10-10-2020	13-10-2020	IMPUESTO DECRETO	34.00		4,976,917.17
3639	10-10-2020	13-10-2020	COMPRA POS ASC APPLE.COM/BILL	8,500.00		4,968,417.17
3640	10-10-2020	13-10-2020	IMPUESTO DECRETO	3,583.00		4,964,834.17
3641	10-10-2020	13-10-2020	PAGO PRESTAMO BNET/ENET ENLACE DE APLICATIVO	895,840.01		4,068,994.16
3642	10-10-2020	13-10-2020	IMPUESTO DECRETO	5,110.00		1,000,000.00

3672	18-10-2020	19-10-2020	IMPUESTO DECRETO	21,544.00		39,622.94
3673	19-10-2020	19-10-2020	COMPRA POS ASC GOOGLE *Vito	8.00		39,614.94
3674	19-10-2020	19-10-2020	ABONO DOMI. 901037916 GOBIERNOS BOGOTA	2,000.00		37,614.94
3675	19-10-2020	19-10-2020	IMPUESTO DECRETO		3,950,114.00	3,987,728.94
3676	20-10-2020	20-10-2020	PAGO PRESTAMO BNET/ENET ENLACE DE APLICATIVO	1,434.00		3,986,294.94
3677	20-10-2020	20-10-2020	IMPUESTO DECRETO	358,503.37		3,627,791.57
3678	20-10-2020	20-10-2020	CARGO DOMI. 1107034570	945.00		3,626,846.57
3679	20-10-2020	20-10-2020	IMPUESTO DECRETO	236,250.00		3,390,596.57
3680	20-10-2020	20-10-2020	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	5,208.00		3,385,388.57
3681	20-10-2020	20-10-2020	IMPUESTO DECRETO	1,302,000.00		2,083,388.57
3682	20-10-2020	20-10-2020	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	2,364.00		2,081,024.57
3683	20-10-2020	20-10-2020	IMPUESTO DECRETO	590,900.00		1,490,124.57
3684	20-10-2020	20-10-2020	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	2,364.00		1,487,760.57
3685	20-10-2020	21-10-2020	IMPUESTO DECRETO	590,900.00		896,860.57
3686	23-10-2020	23-10-2020	COMPRA POS ASC ANTIGUA CONTEMPOR	1,003.00		895,857.57
3687	23-10-2020	23-10-2020	ABONO DOMI. PAGO DE NOMINA	250,800.00		645,057.57
3688	23-10-2020	23-10-2020	IMPUESTO DECRETO		1,931,802.00	2,576,859.57
3689	23-10-2020	26-10-2020	COMPRA POS ASC GRUPO 10Z	782.00		2,576,077.57
3690	23-10-2020	26-10-2020	IMPUESTO DECRETO	195,600.00		2,380,477.57
3691	25-10-2020	26-10-2020	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	1,040.00		2,379,437.57
3692	25-10-2020	26-10-2020	IMPUESTO DECRETO	260,000.00		2,119,437.57

201001_013117212_00130267020007...



Descargar



Imprimir



Guardar en OneDrive

Detalles de transacciones

Movi- miento	Fecha operación	Fecha valor	Concepto	Cargos	Abonos	Saldo
3569	11-09-2020	11-09-2020	COMPRA POS RED ARCESIO ALOMIA NO			
3570	11-09-2020	14-09-2020	IMPUESTO DECRETO	343,000.00		353,162.66
3571	11-09-2020	14-09-2020	COMPRA POS RED CREPES Y WAFFLES	1,008.00		352,154.66
3572	14-09-2020	14-09-2020	IMPUESTO DECRETO	262,100.00		100,054.66
3573	14-09-2020	14-09-2020	CUOTA DE MANEJO TD SEP-2020	27.00		100,027.66
3574	14-09-2020	14-09-2020	IMPUESTO DECRETO	6,800.00		93,227.66
3575	14-09-2020	14-09-2020	COMPRA POS ASC RAPPI PMZ	90.00		93,137.66
3576	16-09-2020	16-09-2020	ABONO DOMI. PAGO DE NOMINA	22,400.00		70,737.66
3577	16-09-2020	16-09-2020	IMPUESTO DECRETO		8,391,213.00	8,461,950.66
3578	16-09-2020	16-09-2020	CARGO CLIENTE PRIM SEG. SEGURO	88.00		
3579	17-09-2020	17-09-2020				

← → ↻ outlook.live.com/mail/0/id/AQMkADAwATY3ZmYAZS1hMjhhLTc4OABILTAWAi0wMAoARgAAA%2B%2B7%2B7OqTMdOq7RFG9W

Bandeg... extractos bbwa

20190831_013116123_00130267020007...

↓ Descargar

🖨 Imprimir

📁 Guardar en OneDrive

Movi- miento	Fecha operación	Fecha valor	Concepto	Cargos	Abonos	Saldo
2193	05-08-2019	05-08-2019	IMPUESTO DECRETO	71.00		17,817.33
2194	05-08-2019	05-08-2019	CARGO PRESTAMO	17,817.33		0.00
2195	08-08-2019	08-08-2019	ABONO DOMI. PAGO DE NOMINA		10,291,642.00	10,291,642.00
2196	08-08-2019	08-08-2019	IMPUESTO DECRETO	1,324.00		10,290,318.00
2197	08-08-2019	08-08-2019	CARGO PRESTAMO	331,093.43		9,959,224.57

NÚMERO DE CUENTA: 001302670200079523

NOMBRE DEL CLIENTE: ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL

Detalles de transacciones

Movi- miento	Fecha operación	Fecha valor	Concepto	Cargos	Abonos	Saldo
2097	11-06-2019	11-06-2019	PAGO MNET TARJETA CREDITO ENLACE DE APLICATIVO	1,371,908.81		867,001.82
2098	12-06-2019	12-06-2019	IMPUESTO DECRETO	80.00		866,921.82
2099	12-06-2019	12-06-2019	PAGO MOVISTAR ENLACE DE APLICATIVO	20,000.00		846,921.82
2100	13-06-2019	13-06-2019	IMPUESTO DECRETO	415.00		846,506.82
2101	13-06-2019	13-06-2019	COMPRA POS RED SUPERMERCAD Y DRO	103,837.00		542,669.82
2102	14-06-2019	14-06-2019	IMPUESTO DECRETO	1,944.00		540,725.82
2103	14-06-2019	14-06-2019	COMPRA POS ASC ITALIA SUR	486,000.00		54,725.82
2104	14-06-2019	14-06-2019	ABONO DOMI. FP016FP017		8,717,091.00	8,771,816.82
2105	15-06-2019	17-06-2019	IMPUESTO DECRETO	19,192.00		8,752,624.82
2106	15-06-2019	17-06-2019	PAGO PRESTAMO BNET/ENET ENLACE DE APLICATIVO			
2107	15-06-2019	17-06-2019				

2248	14-08-2019	14-08-2019	IMPUESTO DECRETO	882.00		1,911,782.22
2249	14-08-2019	14-08-2019	COMPRA POS ASC JUMBOLIMONARPREMI	220,499.00		1,891,283.22
2250	15-08-2019	15-08-2019	IMPUESTO DECRETO	105.00		1,891,178.22
2251	15-08-2019	15-08-2019	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	28,282.00		1,864,916.22
2252	15-08-2019	15-08-2019	IMPUESTO DECRETO	2,400.00		1,862,516.22
2253	15-08-2019	15-08-2019	RETIRO CAJERO BBVA UNICENTRO CALI	600,000.00		1,062,516.22
2254	15-08-2019	15-08-2019	IMPUESTO DECRETO	2,400.00		1,060,116.22
2255	15-08-2019	15-08-2019	COMPRA POS RED CARULLA TRADE CEN	600,000.00		460,116.22
2256	16-08-2019	16-08-2019	IMPUESTO DECRETO	1,200.00		458,916.22
2257	16-08-2019	16-08-2019	CARGO DOMI. 890903790 CORPORATIVA MEDELLIN	300,000.00		158,916.22
2258	16-08-2019	16-08-2019	IMPUESTO DECRETO	86.00		158,830.22
2259	16-08-2019	16-08-2019	CARGO CLIENTE PRIM SEG. SEGURO	21,544.00		137,286.22
2260	16-08-2019	16-08-2019	IMPUESTO DECRETO	331.00		136,955.22
2261	16-08-2019	16-08-2019	COMPRA POS RED INVERSIONES ESCOB	82,857.00		54,098.22
2262	16-08-2019	16-08-2019	ABONO DOMI. PAGO RECAUDO JULIO		3,998,574.00	4,052,672.22
2263	16-08-2019	16-08-2019	ABONO DOMI. FP020		5,980,800.00	10,033,472.22
2264	16-08-2019	16-08-2019	IMPUESTO DECRETO	19,190.00		10,014,282.22
2265	16-08-2019	16-08-2019	PAGO PRESTAMO BNET/ENET ENLACE DE APLICATIVO	4,797,822.00		

20191130_013116388_00130267020007...

↓ Descargar

🖨 Imprimir

☁ Guardar en OneDrive

- CARGOS

52

22,828,851.48

SALDO FINAL

4,227,874.52

Detalles de transacciones

Movi- miento	Fecha operación	Fecha valor	Concepto	Cargos	Abonos	Saldo
2499	01-11-2019	01-11-2019	CARGO PRESTAMO OESTE			
2500	05-11-2019	05-11-2019	ABONO DOMI. PAGO RECAUDO OCTUBRE	55.00		0.00
2501	05-11-2019	05-11-2019	IMPUESTO DECRETO		1,819,038.00	1,819,038.00
2502	05-11-2019	05-11-2019	CARGO PRESTAMO	1,390.00		1,817,648.00
2503	05-11-2019	05-11-2019	IMPUESTO DECRETO	347,573.82		1,270,074.18
2504	05-11-2019	05-11-2019	CARGO PRESTAMO OESTE	5,060.00		1,265,014.18
2505	12-11-2019	12-11-2019	ABONO DOMI. PAGO DE NOMINA	1,265,014.18		0.00
2506	12-11-2019	12-11-2019	IMPUESTO DECRETO		11,508,442.00	11,508,442.00

Movi- miento	Fecha operación	Fecha valor	Concepto	Cargos	Abonos	Saldo
2424	01-10-2019	01-10-2019	IMPUESTO DECRETO			
2425	01-10-2019	01-10-2019	COMPRA POS RED DROGUERIA CLINICA	80.00		285,888.78
2426	02-10-2019	02-10-2019	IMPUESTO DECRETO	20,000.00		245,888.78
2427	02-10-2019	02-10-2019	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	90.00		245,578.78
2428	03-10-2019	03-10-2019	IMPUESTO DECRETO	22,467.00		223,109.78
2429	03-10-2019	03-10-2019	COMPRA POS ASC AUTO CENTRO CIUDA	100.00		223,009.78
2430	03-10-2019	03-10-2019	IMPUESTO DECRETO	25,000.00		198,009.78
2431	03-10-2019	03-10-2019	RETIRO CAJERO BBVA HOLGUINES TRADE CENT	760.00		197,249.78
2432	04-10-2019	04-10-2019	IMPUESTO DECRETO	190,000.00		7,249.78
2433	04-10-2019	04-10-2019	CARGO PRESTAMO	29.00		7,220.78
2434	07-10-2019	07-10-2019	ABONO DOMI. PAGO DE NOMINA	7,220.78		0.00
2435	07-10-2019	07-10-2019	IMPUESTO DECRETO		11,081,842.00	11,081,842.00
2436	07-10-2019	07-10-2019	CARGO PRESTAMO	1,365.00		11,080,477.00
2437	07-10-2019	07-10-2019	IMPUESTO DECRETO	341,210.67		10,739,266.33
2438	07-10-2019	07-10-2019	PAGO MNET TABIETA CREDITO ENLACE DE APLICATIVO	7,838.00		10,731,428.33

				Cargos	Abonos	Saldo
2008	14-05-2019	14-05-2019	ABONO DOMI. FP15			
2009	16-05-2019	16-05-2019	IMPUESTO DECRETO		8,544,000.00	11,229,568.23
2010	16-05-2019	16-05-2019	COMPRA POS ASC ITUNES.COM/BILL	98.00		11,229,472.23
2011	16-05-2019	16-05-2019	IMPUESTO DECRETO	23,900.00		11,205,572.23
2012	16-05-2019	16-05-2019	COMPRA POS RED TIENDA ADIDAS	2,000.00		11,203,572.23
2013	16-05-2019	16-05-2019	IMPUESTO DECRETO	500,000.00		10,703,572.23
2014	16-05-2019	16-05-2019	COMPRA POS RED FALABELLA TDA POR	3,282.00		10,700,290.23
2015	16-05-2019	16-05-2019	IMPUESTO DECRETO	820,600.00		9,879,690.23
2016	16-05-2019	16-05-2019	COMPRA POS RED YENI RAMIREZ PELU	376.00		9,879,314.23
2017	16-05-2019	16-05-2019	IMPUESTO DECRETO	94,000.00		9,785,314.23
2018	16-05-2019	16-05-2019	CARGO CLIENTE PRIM SEG. SEGURO	86.00		9,785,228.23
2019	17-05-2019	17-05-2019	IMPUESTO DECRETO	21,544.00		9,763,684.23
2020	17-05-2019	17-05-2019	TRANSF TERCEROS BANCO BMOVIL APP ENLACE DE APLICATIVO	480.00		9,763,204.23
2021	17-05-2019	20-05-2019	IMPUESTO DECRETO	120,000.00		9,643,204.23
2022	17-05-2019	20-05-2019	RETIRO CAJERO BBVA WORLD TRADE CENTER	2,800.00		9,640,404.23
2023	19-05-2019	20-05-2019	IMPUESTO DECRETO	700,000.00		8,940,404.23
2024	19-05-2019	20-05-2019	COMPRA POS ASC MALOKA	283.00		8,940,121.23
2025	19-05-2019	20-05-2019	IMPUESTO DECRETO	70,800.00		8,869,321.23
2026	19-05-2019	20-05-2019	COMPRA POS RED EDS PLAZA MADERO	120.00		8,869,201.23

miento	operación	valor	Concepto	Cargos	Abonos	Saldo
1978	02-05-2019	02-05-2019	ABONO DOMI. 900622551 PEPE SIERRA			
1979	02-05-2019	02-05-2019	IMPUESTO DECRETO		5,162,397.00	5,185,000.21
1980	02-05-2019	02-05-2019	COMPRA POS RED DRA MARGARITA ROS	1,100.00		5,183,900.21
1981	02-05-2019	02-05-2019	IMPUESTO DECRETO	275,000.00		4,908,900.21
1982	02-05-2019	02-05-2019	PAGO MNET TARJETA CREDITO ENLACE DE APLICATIVO	8,000.00		4,900,900.21
1983	02-05-2019	02-05-2019	IMPUESTO DECRETO	2,000,000.00		2,900,900.21
1984	02-05-2019	02-05-2019	PAGO MNET TARJETA CREDITO ENLACE DE APLICATIVO	8,000.00		2,892,900.21
1985	02-05-2019	02-05-2019	IMPUESTO DECRETO	2,000,000.00		892,900.21
1986	02-05-2019	02-05-2019	PAGO MNET TARJETA CREDITO ENLACE DE APLICATIVO	1,897.00		891,003.21
1987	02-05-2019	02-05-2019	IMPUESTO DECRETO	474,259.00		416,744.21
1988	02-05-2019	02-05-2019	PAGO PRESTAMO BNET/ENET ENLACE DE APLICATIVO	1,394.00		415,350.21
1989	07-05-2019	07-05-2019	IMPUESTO DECRETO	348,420.00		66,930.21
1990	07-05-2019	07-05-2019	RETIRO CAJERO BBVA PASOANCHO (CALI)	240.00		66,690.21
1991	10-05-2019	10-05-2019	ABONO DOMI. PAGO DE NOMINA	60,000.00		6,690.21
1992	10-05-2019	10-05-2019	IMPUESTO DECRETO	1,393.00	7,776,163.00	7,782,853.21

90501_013115751_00130267020007...



Descargar



Imprimir



Guardar en OneDrive

- CARGOS

48

11,675,965.47

SALDO FINAL

22,603.21

Detalles de transacciones

Movi- miento	Fecha operación	Fecha valor	Concepto	Cargos	Abonos	Saldo
1876	30-03-2019	01-04-2019	IMPUESTO DECRETO	160.00		40,126.68
1877	30-03-2019	01-04-2019	COMPRA POS RED GNV PASOANCHO	40,000.00		126.68
1878	04-04-2019	04-04-2019	IMPUESTO DECRETO	1.00		125.68
1879	04-04-2019	04-04-2019	CARGO PRESTAMO	125.68		0.00
1880	09-04-2019	09-04-2019	ABONO DOMI. PAGO DE NOMINA		5,104,663.00	5,104,663.00
1881	09-04-2019	09-04-2019	IMPUESTO DECRETO	1,399.00		5,103,264.00
1882	09-04-2019	09-04-2019	CARGO PRESTAMO	349,639.09		4,753,624.91
1883	09-04-2019	09-04-2019	IMPUESTO DECRETO	308.00		4,753,316.91

0301_013115575_00130267020007...



Descargar



Imprimir



Guardar en OneDrive

+ INTERESES RECIBIDOS	1	20.00	- RETENCIONES	0.00
- CARGOS	32	11,502,823.50	SALDO FINAL	14,702.00

Detalles de transacciones

Movi- miento	Fecha operación	Fecha valor	Concepto	Cargos	Abonos	Saldo
1739	07-02-2019	07-02-2019	ABONO DOMI. PAGO DE NOMINA		6,861,913.00	6,870,056.50
1740	07-02-2019	07-02-2019	IMPUESTO DECRETO	587.00		6,869,469.50
1741	07-02-2019	07-02-2019	PAGO MNET TARJETA CREDITO ENLACE DE APLICATIVO	141,707.93		6,727,761.57
1742	07-02-2019	07-02-2019	IMPUESTO DECRETO	324.00		6,727,437.57
1743	07-02-2019	07-02-2019	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	80,901.00		6,646,536.57

1830	09-01-2019	09-01-2019	IMPUESTO DECRETO	1,154.00		1,082,409.34
1831	09-01-2019	09-01-2019	COMPRA POS RED SUPERMERCAD Y DRO	288,426.00		792,829.34
1832	09-01-2019	09-01-2019	IMPUESTO DECRETO	1,093.00		791,736.34
1833	09-01-2019	09-01-2019	COMPRA POS RED SUPERMERCAD Y DRO	273,300.00		518,436.34
1834	09-01-2019	09-01-2019	IMPUESTO DECRETO	826.00		517,610.34
1835	09-01-2019	09-01-2019	COMPRA POS RED SUPERMERCAD Y DRO	208,800.00		311,010.34
1836	11-01-2019	11-01-2019	IMPUESTO DECRETO	26.00		310,984.34
1837	11-01-2019	11-01-2019	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	6,500.00		304,484.34
1838	11-01-2019	11-01-2019	IMPUESTO DECRETO	181.00		304,303.34
1839	11-01-2019	11-01-2019	COMPRA POS RED CREPES Y WAFFLES	45,200.00		259,103.34
1840	11-01-2019	11-01-2019	IMPUESTO DECRETO	500.00		258,603.34
1841	11-01-2019	11-01-2019	COMPRA POS ASC BORINQUE SALON	125,000.00		133,603.34
1842	11-01-2019	11-01-2019	IMPUESTO DECRETO	520.00		133,083.34
1843	11-01-2019	11-01-2019	COMPRA POS RED CROMANTIC UNICENT	130,000.00		3,083.34
1844	14-01-2019	14-01-2019	IMPUESTO DECRETO	12.00		3,071.34
1845	14-01-2019	14-01-2019	CUOTA ESTAMPACION	3,071.34		0.00
1846	14-01-2019	14-01-2019	AVANCE A CTA TC 51876171762255		1,500,000.00	1,500,000.00
1847	14-01-2019	14-01-2019	IMPUESTO DECRETO	1,600.00		1,498,400.00
1848	14-01-2019	14-01-2019	RETIRO CAJERO BBVA HOLGUINES TRADE CENT	400,000.00		1,098,400.00
1849	14-01-2019	14-01-2019	IMPUESTO DECRETO	8.00		1,098,392.00
1850	14-01-2019	14-01-2019	COMISION RET. CAJERO BBVA HOLGUINES TRADE CENT	1,950.00		1,096,442.00
1851	14-01-2019	14-01-2019	IMPUESTO DECRETO	1,600.00		1,094,842.00
1852	14-01-2019	14-01-2019	RETIRO CAJERO BBVA HOLGUINES TRADE CENT	400,000.00		694,842.00
1853	14-01-2019	14-01-2019	IMPUESTO DECRETO	8.00		694,834.00
1854	14-01-2019	14-01-2019	COMISION RET. CAJERO BBVA HOLGUINES TRADE CENT	1,950.00		692,884.00
1855	14-01-2019	14-01-2019	IMPUESTO DECRETO	194.00		692,690.00
1856	14-01-2019	14-01-2019	COMPRA POS RED CREPES Y WAFFLES	48,600.00		644,090.00
1857	14-01-2019	14-01-2019	AVANCE A CTA TC 51876171762255		400,000.00	1,044,090.00
1858	14-01-2019	14-01-2019	IMPUESTO DECRETO	2,560.00		1,041,530.00
1859	14-01-2019	14-01-2019	CARGO DOMI. 1107034570	640,000.00		401,530.00
1860	14-01-2019	14-01-2019	ABONO DOMI. FP007FP010	400.00	6,690,991.00	7,092,521.00
1861	15-01-2019	15-01-2019	IMPUESTO DECRETO	100,000.00		7,092,121.00
1862	15-01-2019	15-01-2019	COMPRA POS RED INVERSIONES ESCOB	1,395.00		6,992,121.00
1863	15-01-2019	15-01-2019	IMPUESTO DECRETO	348,804.50		6,990,726.00
1864	15-01-2019	15-01-2019	PAGO PRESTAMO BNET/ENET ENLACE DE APLICATIVO	5,024.00		6,641,921.50
1865	15-01-2019	15-01-2019	IMPUESTO DECRETO	1,256,000.00		6,836,897.50
1866	15-01-2019	15-01-2019	CARGO DOMI. 1107034570	184.00		5,380,897.50
1867	15-01-2019	15-01-2019	IMPUESTO DECRETO	46,000.00		5,380,713.50
1868	15-01-2019	15-01-2019	CARGO DOMI. 1107034570			5,334,713.50

Outlook Premium

Escribe aquí para buscar





COLPENSIONES Nit 900.336.004-7
REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES
PERIODO DE INFORME: Enero 1967 enero/2022
ACTUALIZADO A: 19 enero 2022

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía
Número de Documento: 1107034570
Nombre: ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL
Dirección: KM 3 VI CHIPOYA RIBEROS DE LAS MERC
Estado Afiliación: Activo Cotizante

Fecha de Nacimiento: 07/09/1985
Fecha Afiliación: 01/10/2018
Correo Electrónico:
Ubicación:

RESUMEN DE SEMANAS COTIZADAS POR EMPLEADOR

En el siguiente reporte encontrará el total de semanas cotizadas a través de cada uno de sus empleadores o de sus propias cotizaciones como trabajador independiente, es decir, las que han sido cotizadas desde enero de 1967 a la fecha. Recuerde que la Historia Laboral representa su vida como trabajador, la que usted ha construido mes a mes y año a año.

[1]Identificación Aportante	[2]Nombre o Razón Social	[3]Desde	[4]Hasta	[5]Último Salario	[6]Semanas	[7]Lic	[8]Sim	[9]Total
815000253	IPS CLINICA LAS AMER	01/12/2009	31/12/2009	\$122.000	1,00	0,00	0,00	1,00
815000253	IPS CLINICA LAS AMER	01/01/2010	31/05/2010	\$1.836.000	21,43	0,00	0,00	21,43
815000253	IPS CLINICA LAS AMER	01/06/2010	30/06/2010	\$1.714.000	4,29	0,00	0,00	4,29
805026524	TALENTO Y SALUD PREC	01/07/2010	31/07/2010	\$275.000	2,29	0,00	2,29	0,00
815000253	IPS CLINICA LAS AMER	01/07/2010	31/07/2010	\$2.395.000	4,29	0,00	0,00	4,29
900100539	CTA SALUD DE OCCIDEN	01/07/2010	31/07/2010	\$400.000	3,29	0,00	3,29	0,00
805026524	TALENTO Y SALUD PREC	01/08/2010	31/08/2010	\$1.030.000	4,29	0,00	0,00	4,29
900100539	CTA SALUD DE OCCIDEN	01/08/2010	31/08/2010	\$33.000	0,29	0,00	0,29	0,00
805026524	TALENTO Y SALUD PREC	01/09/2010	31/12/2010	\$1.030.000	17,14	0,00	0,00	17,14
805026524	TALENTO Y SALUD PREC	01/01/2011	30/04/2011	\$1.071.000	17,14	0,00	0,00	17,14
900238148	FUNDACION SOCIAL PAS	01/05/2011	31/05/2011	\$80.000	0,57	0,00	0,00	0,57
1107034570	MOORE	01/11/2011	31/01/2012	\$536.000	12,57	0,00	0,00	12,57
830106376	CORPORACION IPS SALU	01/02/2012	29/02/2012	\$2.439.000	4,29	0,00	0,00	4,29
830106376	CORPORACION IPS SALU	01/03/2012	31/03/2012	\$3.744.000	4,29	0,00	0,00	4,29
830106376	CORPORACION IPS SALU	01/04/2012	30/04/2012	\$3.827.000	4,29	0,00	0,00	4,29
830106376	CORPORACION IPS SALU	01/05/2012	31/05/2012	\$4.259.000	4,29	0,00	0,00	4,29
830106376	CORPORACION IPS SALU	01/06/2012	30/06/2012	\$4.428.000	4,29	0,00	0,00	4,29
830106376	CORPORACION IPS SALU	01/07/2012	31/07/2012	\$4.948.000	4,29	0,00	0,00	4,29
830106376	CORPORACION IPS SALU	01/08/2012	31/08/2012	\$3.768.000	4,29	0,00	0,00	4,29
830106376	CORPORACION IPS SALU	01/09/2012	30/09/2012	\$3.650.000	4,29	0,00	0,00	4,29
830106376	CORPORACION IPS SALU	01/10/2012	31/10/2012	\$3.373.000	4,29	0,00	0,00	4,29
830106376	CORPORACION IPS SALU	01/11/2012	30/11/2012	\$3.753.000	4,29	0,00	0,00	4,29
830106376	CORPORACION IPS SALU	01/12/2012	31/12/2012	\$3.993.000	4,29	0,00	0,00	4,29
830106376	CORPORACION IPS SALU	01/01/2013	28/02/2013	\$3.440.000	8,57	0,00	0,00	8,57
900404273	LABOR HUMANA SAS	01/02/2013	28/02/2013	\$632.000	4,29	0,00	4,29	0,00
830106376	CORPORACION IPS SALU	01/03/2013	31/03/2013	\$987.000	4,29	0,00	0,00	4,29
900404273	LABOR HUMANA SAS	01/03/2013	31/03/2013	\$2.331.000	4,29	0,00	4,29	0,00
900404273	LABOR HUMANA SAS	01/04/2013	30/04/2013	\$1.529.000	4,29	0,00	0,00	4,29
900404273	LABOR HUMANA SAS	01/05/2013	30/06/2013	\$1.300.000	8,57	0,00	0,00	8,57
900404273	LABOR HUMANA SAS	01/07/2013	31/07/2013	\$390.000	1,29	0,00	1,29	0,00
900509961	SINDICATO DE TRABAJO	01/07/2013	31/07/2013	\$576.000	4,14	0,00	0,00	4,14
900509961	SINDICATO DE TRABAJO	01/08/2013	31/08/2013	\$1.223.000	4,29	0,00	0,00	4,29
900509961	SINDICATO DE TRABAJO	01/09/2013	30/09/2013	\$1.000.000	4,29	0,00	0,00	4,29
800197601	ANGIOGRAFIA DE OCCID	01/11/2013	30/11/2013	\$1.653.000	4,29	0,00	0,00	4,29
800197601	ANGIOGRAFIA DE OCCID	01/12/2013	31/12/2013	\$3.066.000	4,29	0,00	0,00	4,29
800197601	ANGIOGRAFIA DE OCCID	01/01/2014	31/01/2014	\$2.967.000	4,29	0,00	0,00	4,29
800197601	ANGIOGRAFIA DE OCCID	01/02/2014	28/02/2014	\$3.000.000	4,29	0,00	0,00	4,29
800197601	ANGIOGRAFIA DE OCCID	01/03/2014	31/03/2014	\$3.556.000	4,29	0,00	0,00	4,29
900030963	GESTIONAR SERVICIOS	01/03/2014	31/03/2014	\$133.000	0,86	0,00	0,86	0,00
900030963	GESTIONAR SERVICIOS	01/04/2014	30/04/2014	\$2.000.000	4,29	0,00	0,00	4,29
800197601	ANGIOGRAFIA DE OCCID	01/05/2014	31/05/2014	\$2.000.000	4,29	0,00	0,00	4,29
800197601	ANGIOGRAFIA DE OCCID	01/06/2014	30/06/2014	\$153.000	0,29	0,00	0,29	0,00



COLPENSIONES Nit 900.336.004-7
REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES
PERIODO DE INFORME: Enero 1967 enero/2022
ACTUALIZADO A: 19 enero 2022

C 1107034570 ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL

[1]Identificación Aportante	[2]Nombre o Razón Social	[3]Desde	[4]Hasta	[5]Último Salario	[6]Semanas	[7]Lic	[8]Sim	[9]Total
900488361	SINDICATO ASOCIACION	01/06/2014	31/08/2014	\$965.000	12,86	0,00	0,00	12,86
890937070	TIEMPOS S. A.	01/06/2018	30/06/2018	\$313.000	1,71	0,00	1,71	0,00
1107034570	MOORE	01/06/2018	30/06/2018	\$781.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890937070	TIEMPOS S. A.	01/07/2018	31/07/2018	\$4.692.000	4,29	0,00	0,00	4,29
1107034570	MOORE	01/07/2018	31/07/2018	\$781.000	4,29	0,00	4,29	0,00
890937070	TIEMPOS S. A.	01/08/2018	31/08/2018	\$4.692.000	4,29	0,00	0,00	4,29
1107034570	MOORE	01/08/2018	30/09/2018	\$781.000	8,57	0,00	4,29	4,29
900522923	ASOCIACION GREMIAL E	01/10/2018	31/10/2018	\$760.000	2,71	0,00	2,71	0,00
1107034570	SIN RAZON SOCIAL	01/10/2018	31/10/2018	\$781.000	4,29	0,00	0,00	4,29
900522923	ASOCIACION GREMIAL E	01/11/2018	30/11/2018	\$1.200.000	4,29	0,00	4,29	0,00
1107034570	MOORE CARVAJAL ANGEL	01/11/2018	30/11/2018	\$900.000	4,29	0,00	0,00	4,29
900522923	ASOCIACION GREMIAL E	01/12/2018	31/12/2018	\$1.200.000	4,29	0,00	4,29	0,00
1107034570	MOORE CARVAJAL ANGEL	01/12/2018	31/12/2018	\$2.320.000	4,29	0,00	0,00	4,29
900478947	GERALMEDIC SINDICATO	01/01/2019	31/01/2019	\$5.366.822	4,29	0,00	4,29	0,00
900522923	ASOCIACION GREMIAL E	01/01/2019	31/01/2019	\$1.200.000	4,29	0,00	0,00	4,29
900478947	GERALMEDIC SINDICATO	01/02/2019	28/02/2019	\$7.053.273	4,29	0,00	4,29	0,00
900522923	ASOCIACION GREMIAL E	01/02/2019	28/02/2019	\$1.200.000	4,29	0,00	0,00	4,29
900478947	GERALMEDIC SINDICATO	01/03/2019	31/03/2019	\$5.289.867	4,29	0,00	4,29	0,00
900522923	ASOCIACION GREMIAL E	01/03/2019	30/04/2019	\$1.200.000	8,57	0,00	0,00	8,57
900522923	ASOCIACION GREMIAL E	01/05/2019	31/05/2019	\$4.104.000	4,29	0,00	4,29	0,00
1107034570	MOORE CARVAJAL ANGEL	01/05/2019	31/05/2019	\$1.296.000	4,29	0,00	0,00	4,29
900478947	GERALMEDIC SINDICATO	01/06/2019	30/06/2019	\$1.873.351	4,29	0,00	4,29	0,00
900522923	ASOCIACION GREMIAL E	01/06/2019	30/06/2019	\$4.104.000	4,29	0,00	0,00	4,29
900478947	GERALMEDIC SINDICATO	01/07/2019	31/07/2019	\$3.146.393	4,29	0,00	4,29	0,00
900522923	ASOCIACION GREMIAL E	01/07/2019	31/07/2019	\$4.104.000	4,29	0,00	0,00	4,29
900478947	GERALMEDIC SINDICATO	01/08/2019	31/08/2019	\$829.000	4,29	0,00	4,29	0,00
900522923	ASOCIACION GREMIAL E	01/08/2019	31/08/2019	\$4.104.000	4,29	0,00	0,00	4,29
900478947	GERALMEDIC SINDICATO	01/09/2019	30/09/2019	\$829.000	4,29	0,00	4,29	0,00
900522923	ASOCIACION GREMIAL E	01/09/2019	29/02/2020	\$4.104.000	25,71	0,00	4,29	21,43
1107034570	MOORE CARVAJAL ANGEL	01/02/2020	29/02/2020	\$2.000.000	4,29	0,00	0,00	4,29
900522923	ASOCIACION GREMIAL E	01/03/2020	31/03/2020	\$4.104.000	4,29	0,00	4,29	0,00
1107034570	MOORE CARVAJAL ANGEL	01/03/2020	31/03/2020	\$990.000	4,29	0,00	0,00	4,29
900522923	ASOCIACION GREMIAL E	01/04/2020	30/04/2020	\$4.104.000	4,29	0,00	0,00	4,29
900522923	ASOCIACION GREMIAL E	01/06/2020	30/06/2020	\$2.808.000	4,29	0,00	0,00	4,29
900522923	ASOCIACION GREMIAL E	01/07/2020	31/08/2020	\$2.592.000	8,57	0,00	0,00	8,57
1107034570	MOORE CARVAJAL ANGEL	01/09/2020	31/10/2020	\$2.000.000	8,57	0,00	0,00	8,57
1107034570	MOORE CARVAJAL ANGEL	01/11/2020	30/11/2020	\$4.000.000	4,29	0,00	0,00	4,29
1107034570	MOORE CARVAJAL ANGEL	01/12/2020	31/12/2020	\$3.000.000	4,29	0,00	0,00	4,29
1107034570	MOORE CARVAJAL ANGEL	01/01/2021	31/01/2021	\$6.000.000	4,29	0,00	0,00	4,29
1107034570	MOORE CARVAJAL ANGEL	01/02/2021	28/02/2021	\$5.000.000	4,29	0,00	0,00	4,29
1107034570	MOORE CARVAJAL ANGEL	01/03/2021	31/03/2021	\$4.000.000	4,29	0,00	0,00	4,29
1107034570	MOORE CARVAJAL ANGEL	01/04/2021	31/07/2021	\$3.000.000	17,14	0,00	0,00	17,14
1107034570	MOORE CARVAJAL ANGEL	01/08/2021	31/08/2021	\$1.136.000	4,29	0,00	0,00	4,29
1107034570	MOORE CARVAJAL ANGEL	01/09/2021	30/09/2021	\$3.900.000	4,29	0,00	0,00	4,29
1107034570	MOORE CARVAJAL ANGEL	01/10/2021	31/10/2021	\$1.105.000	1,57	0,00	0,00	1,57
900477822	ASA	01/11/2021	30/11/2021	\$5.842.000	4,29	0,00	0,00	4,29
900477822	ASA	01/12/2021	31/12/2021	\$8.479.000	4,29	0,00	0,00	4,29
1107034570	MOORE CARVAJAL ANGEL	01/12/2021	31/12/2021	\$3.900.000	1,00	0,00	1,00	0,00
[10] TOTAL SEMANAS COTIZADAS:								386,43



COLPENSIONES Nit 900.336.004-7
 REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES
 PERIODO DE INFORME: Enero 1967 enero/2022
 ACTUALIZADO A: 19 enero 2022

C 1107034570 ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL

[11] SEMANAS COTIZADAS CON TARIFA DE ALTO RIESGO (INCLUIDAS EN EL CAMPO 10 "TOTAL SEMANAS COTIZADAS")
 25,71

RESUMEN DE TIEMPOS PÚBLICOS NO COTIZADOS A COLPENSIONES

El siguiente resumen INFORMATIVO refleja los periodos laborados en el sector público y no cotizados al ISS hoy Colpensiones.

[12]Identificación Empleador	[13]Nombre o Razón Social	[14]Desde	[15]Hasta	[16]Último Salario	[17]Semanas	[18]Lic	[19]Sim	[20]Total
NO REGISTRA INFORMACIÓN								
[21]TOTAL SEMANAS REPORTADAS:								

RESUMEN TIEMPO PÚBLICO SIMULTÁNEO CON TRADICIONAL (67 - 94) Y POST 94

El siguiente resumen refleja los periodos laborados que presentan simultaneidad, es decir aquellos en los que usted prestó servicios para varios empleadores en el mismo periodo de tiempo.

[22]Desde	[23]Hasta	[24]Semanas Simultáneas
NO REGISTRA INFORMACIÓN		
[25] TOTAL SEMANAS SIMULTÁNEAS:		

[26]TOTAL SEMANAS (cotizadas[10] + reportadas tiempos públicos[21] - simultáneos[25])	388,43
---	--------

Si usted laboró en entidades del sector público y estas entidades no cotizaron a pensiones al Instituto de Seguros Sociales (ISS), hoy Colpensiones, es posible que estos periodos no se vean reflejados en su reporte de Historia Laboral. De ser así, puede radicar la solicitud de inclusión de dichos periodos allegando la certificación Electrónica de Tiempos Públicos - CETIL expedida por su empleador, conforme al Decreto 726 de 2018 expedido por el Ministerio de Trabajo.

* Los tiempos públicos tenidos en cuenta para la liquidación de una prestación económica decidida con anterioridad al 26/09/2017, no se visualizarán en el reporte de Historia Laboral.

Si ha trabajado en varias empresas al mismo tiempo, sólo se contabilizará en el total de semanas uno de los periodos y el salario base será la suma de lo cotizado, sin exceder el máximo asegurable al momento de solicitar el reconocimiento pensional.

Las semanas de los periodos de abril y mayo de 2020 con observación "Pago Decreto 558/2020 COVID 19", serán consideradas en el reconocimiento pensional para: Cumplir requisito de las 1300 semanas. Cuando se trate de una pensión de vejez con 1 SMLMV y para el otorgamiento de las pensiones de invalidez y muerte.

DETALLE DE PAGOS EFECTUADOS ANTERIORES A 1995

Este reporte contiene el detalle de las semanas cotizadas hasta el 31 de diciembre de 1994.

[27]Identificación Empleador	[28]Nombre o Razón Social	[29]Ciclo Desde	[30]Ciclo Hasta	[31]Asignación Básica Mensual	[32]Días Rep.	[33]Observación
NO REGISTRA INFORMACIÓN						



COLPENSIONES Nit 900.336.004-7
REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES
PERIODO DE INFORME: Enero 1967 enero/2022
ACTUALIZADO A: 19 enero 2022

C 1107034570 ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL

DETALLE DE PAGOS EFECTUADOS A PARTIR DE 1995

En el siguiente reporte encontrará el detalle de las semanas cotizadas a partir de enero de 1995 en adelante.

[34] Identificación Aportante	[35] Nombre o Razón Social	[36] RA	[37] Período	[38] Fecha De Pago	[39] Referencia de Pago	[40] IBC Reportado	[41] Cotización Pagada	[42] Cotización Mora Sin Intereses	[43] Nov.	[44] Días Rep.	[45] Días Cot.	[46] Observación
815000253	IPS CLINICA LAS AMERICAS S.A.	NO	200912	04/01/2010	9118803439M3UM	\$ 122.000	\$ 19.500	\$ 0		7	7	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
815000253	IPS CLINICA LAS AMERICAS S.A.	NO	201001	04/02/2010	9118803139M3UN	\$ 1.836.000	\$ 293.800	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
815000253	IPS CLINICA LAS AMERICAS S.A.	NO	201002	01/03/2010	9118803939M3UO	\$ 1.836.000	\$ 293.800	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
815000253	IPS CLINICA LAS AMERICAS S.A.	NO	201003	06/04/2010	9118803639M3UP	\$ 1.836.000	\$ 293.800	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
815000253	IPS CLINICA LAS AMERICAS S.A.	NO	201004	04/05/2010	9118803339M3UQ	\$ 1.836.000	\$ 293.800	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
815000253	IPS CLINICA LAS AMERICAS S.A.	NO	201005	02/06/2010	9118803039M3UR	\$ 1.836.000	\$ 293.800	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
815000253	IPS CLINICA LAS AMERICAS S.A.	NO	201006	01/07/2010	9118803039M3US	\$ 1.714.000	\$ 274.200	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
805026524	TALENTO Y SALUD PRECOOPERATIVA DE T	NO	201007	03/08/2010	9118803039M3UC	\$ 275.000	\$ 44.000	\$ 0		16	16	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
815000253	IPS CLINICA LAS AMERICAS S.A.	NO	201007	02/08/2010	9118803639M3UT	\$ 2.395.000	\$ 383.200	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
900100539	CTA SALUD DE OCCIDENTE	NO	201007	09/08/2010	9118803539M3VD	\$ 400.000	\$ 64.000	\$ 0		23	23	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
805026524	TALENTO Y SALUD PRECOOPERATIVA DE T	NO	201008	03/09/2010	9118803839M3UD	\$ 1.030.000	\$ 164.800	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
900100539	CTA SALUD DE OCCIDENTE	NO	201008	08/09/2010	9118803239M3VE	\$ 33.000	\$ 5.300	\$ 77.100		30	2	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
805026524	TALENTO Y SALUD PRECOOPERATIVA DE T	NO	201009	05/10/2010	9118803539M3UE	\$ 1.030.000	\$ 164.800	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
805026524	TALENTO Y SALUD PRECOOPERATIVA DE T	NO	201010	04/11/2010	9118803239M3UF	\$ 1.030.000	\$ 164.800	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
805026524	TALENTO Y SALUD PRECOOPERATIVA DE T	NO	201011	06/12/2010	9118803139M3UG	\$ 1.030.000	\$ 164.800	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
805026524	TALENTO Y SALUD PRECOOPERATIVA DE T	NO	201012	05/01/2011	9118803739M3UH	\$ 1.030.000	\$ 164.800	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
805026524	TALENTO Y SALUD PRECOOPERATIVA DE T	NO	201101	03/02/2011	9118803539M3UI	\$ 1.071.000	\$ 171.400	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
805026524	TALENTO Y SALUD PRECOOPERATIVA DE T	NO	201102	03/03/2011	9118803239M3UJ	\$ 1.071.000	\$ 171.400	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
805026524	TALENTO Y SALUD PRECOOPERATIVA DE T	NO	201103	05/04/2011	9118803139M3UK	\$ 1.071.000	\$ 171.400	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
805026524	TALENTO Y SALUD PRECOOPERATIVA DE T	NO	201104	04/05/2011	9118803739M3UL	\$ 1.071.000	\$ 171.400	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
900238148	FUNDACION SOCIAL PASION POR LA VIDA	NO	201105	14/06/2011	9118803139M3VF	\$ 80.000	\$ 12.800	\$ 0		4	4	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
1107034570	MOORE CARVAJAL	NO	201111	10/11/2011	9118803539M3VS	\$ 536.000	\$ 85.800	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
1107034570	MOORE CARVAJAL	NO	201112	26/12/2011	9118803239M3VT	\$ 536.000	\$ 85.800	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
1107034570	MOORE CARVAJAL	NO	201201	23/01/2012	9118803139M3VU	\$ 536.000	\$ 85.800	\$ 4.900		30	28	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
830106376	CORPORACION IPS SALUDCOOP	NO	201202	09/03/2012	9118803539M3UU	\$ 2.439.000	\$ 390.200	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
830106376	CORPORACION IPS SALUDCOOP	NO	201203	19/04/2012	9118803239M3UV	\$ 3.744.000	\$ 599.000	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
830106376	CORPORACION IPS SALUDCOOP	NO	201204	11/05/2012	9118803139M3UW	\$ 3.827.000	\$ 612.300	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
830106376	CORPORACION IPS SALUDCOOP	NO	201205	13/06/2012	9118803739M3UX	\$ 4.259.000	\$ 681.400	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
830106376	CORPORACION IPS SALUDCOOP	NO	201206	11/07/2012	9118803439M3UY	\$ 4.428.000	\$ 708.500	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
830106376	CORPORACION IPS SALUDCOOP	NO	201207	10/08/2012	9118803139M3UZ	\$ 4.948.000	\$ 791.700	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
830106376	CORPORACION IPS SALUDCOOP	NO	201208	11/09/2012	9118803939M3V0	\$ 3.768.000	\$ 602.900	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
830106376	CORPORACION IPS SALUDCOOP	NO	201209	09/10/2012	9118803639M3V1	\$ 3.850.000	\$ 584.000	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
830106376	CORPORACION IPS SALUDCOOP	NO	201210	13/11/2012	9118803439M3V2	\$ 3.373.000	\$ 539.700	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
830106376	CORPORACION IPS SALUDCOOP	NO	201211	11/12/2012	9118803139M3V3	\$ 3.753.000	\$ 600.500	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
830106376	CORPORACION IPS SALUDCOOP	NO	201212	11/01/2013	9118803939M3V4	\$ 3.993.000	\$ 638.900	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
830106376	CORPORACION IPS SALUDCOOP	NO	201301	11/02/2013	9118803639M3V5	\$ 3.440.000	\$ 550.400	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
830106376	CORPORACION IPS SALUDCOOP	NO	201302	12/03/2013	9118803339M3V6	\$ 3.440.000	\$ 550.400	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
900404273	LABOR HUMANA SAS	NO	201302	14/03/2013	9118803739M3VG	\$ 632.000	\$ 101.100	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
830106376	CORPORACION IPS SALUDCOOP	NO	201303	09/04/2013	9118803039M3V7	\$ 887.000	\$ 141.900	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
900404273	LABOR HUMANA SAS	NO	201303	12/04/2013	9118803439M3VH	\$ 2.331.000	\$ 373.000	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado

COLPENSIONES Nit 900.336.004-7
REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES
PERIODO DE INFORME: Enero 1967 enero/2022
ACTUALIZADO A: 19 enero 2022

C 1107034570 ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL

[34] Identificación Aportante	[35] Nombre o Razón Social	[36] RA	[37] Periodo	[38] Fecha De Pago	[39] Referencia de Pago	[40] IBC Reportado	[41] Cotización Pagada	[42] Cotización Mora Sin Intereses	[43] Nov.	[44] Dias Rep.	[45] Dias Cot.	[46] Observación
900404273	LABOR HUMANA SAS	NO	201304	15/05/2013	9118803139M3VI	\$ 1.529.000	\$ 244.600	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
900404273	LABOR HUMANA SAS	NO	201305	18/06/2013	9118803939M3VJ	\$ 1.300.000	\$ 208.000	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
900404273	LABOR HUMANA SAS	NO	201306	12/07/2013	9118803639M3VK	\$ 1.300.000	\$ 208.000	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
900404273	LABOR HUMANA SAS	NO	201307	14/08/2013	9118803339M3VL	\$ 390.000	\$ 62.400	\$ 145.600		30	9	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
900509961	SINDICATO DE TRABAJADORES DEL SECTO	NO	201307	12/08/2013	9118803339M3VP	\$ 576.000	\$ 92.200	\$ 0		29	29	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
900509961	SINDICATO DE TRABAJADORES DEL SECTO	NO	201308	10/09/2013	9118803039M3VQ	\$ 1.223.000	\$ 195.700	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
900509961	SINDICATO DE TRABAJADORES DEL SECTO	NO	201309	10/10/2013	9118803839M3VR	\$ 1.000.000	\$ 160.000	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
800197601	ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE LTDA	NO	201311	02/12/2013	9118803939M3U5	\$ 1.653.000	\$ 264.500	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
800197601	ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE LTDA	NO	201312	03/01/2014	9118803639M3U6	\$ 3.066.000	\$ 490.600	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
800197601	ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE LTDA	NO	201401	04/02/2014	9118803339M3U7	\$ 2.967.000	\$ 474.700	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
800197601	ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE LTDA	NO	201402	03/03/2014	9118803139M3U8	\$ 3.000.000	\$ 480.000	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
800197601	ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE LTDA	NO	201403	01/04/2014	9118803939M3U9	\$ 3.556.000	\$ 569.000	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
900030963	GESTIONAR SERVICIOS TEMPORALES S A	NO	201403	09/04/2014	9118803139M3VB	\$ 133.000	\$ 21.300	\$ 0		6	6	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
900030963	GESTIONAR SERVICIOS TEMPORALES S A	NO	201404	14/05/2014	9118803839M3VC	\$ 2.000.000	\$ 320.000	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
800197601	ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE LTDA	NO	201405	03/06/2014	9118803639M3UA	\$ 2.000.000	\$ 320.000	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
800197601	ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE LTDA	NO	201406	01/07/2014	9118803339M3UB	\$ 153.000	\$ 24.500	\$ 295.500		30	2	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
900488361	SINDICATO ASOCIACION DE SERVIDORES	NO	201406	04/07/2014	9118803139M3VM	\$ 965.000	\$ 154.400	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
900488361	SINDICATO ASOCIACION DE SERVIDORES	NO	201407	06/08/2014	9118803939M3VN	\$ 965.000	\$ 154.400	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
900488361	SINDICATO ASOCIACION DE SERVIDORES	NO	201408	04/09/2014	9118803639M3VO	\$ 965.000	\$ 154.400	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
890937070	TIEMPOS S. A.	NO	201806	10/07/2018	9118803639M3V8	\$ 312.828	\$ 50.100	\$ 0		12	12	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
1107034570	MOORE CARVAJAL	NO	201806	12/06/2018	9118803739M3VV	\$ 781.242	\$ 125.000	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
890937070	TIEMPOS S. A.	NO	201807	08/08/2018	9118803539M3V9	\$ 4.692.420	\$ 750.800	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
1107034570	MOORE CARVAJAL	NO	201807	02/08/2018	9118803539M3VW	\$ 781.242	\$ 125.000	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
890937070	TIEMPOS S. A.	NO	201808	10/09/2018	9118803239M3VA	\$ 4.692.420	\$ 750.800	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
1107034570	MOORE CARVAJAL	NO	201808	02/09/2018	9118803239M3VX	\$ 781.242	\$ 125.000	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
1107034570	MOORE CARVAJAL	NO	201809	12/09/2018	9118803139M3VY	\$ 781.242	\$ 125.000	\$ 0		30	30	Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado
900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALU	NO	201810	08/11/2018	84C20052607028	\$ 760.000	\$ 121.700	\$ 100		19	19	Trabajador Independiente - Pago con Planilla Tipo Y
1107034570	SIN RAZON SOCIAL	NO	201810	03/10/2018	93187038309277	\$ 781.242	\$ 125.000	\$ 0		30	30	Valor devuelto del Régimen de Ahorro Individual por pago al fondo
900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALU	NO	201811	06/12/2018	84C20053431646	\$ 1.200.000	\$ 192.100	\$ 0		30	30	Trabajador Independiente - Pago con Planilla Tipo Y
1107034570	MOORE CARVAJAL ANGELA MARIA	SI	201811	07/12/2020	07C20082883433	\$ 900.000	\$ 218.500	\$ 0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente
900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALU	NO	201812	03/01/2019	84C20054130417	\$ 1.200.000	\$ 192.100	\$ 0		30	30	Trabajador Independiente - Pago con Planilla Tipo Y
1107034570	MOORE CARVAJAL ANGELA MARIA	SI	201812	18/03/2019	13C20056798886	\$ 2.320.000	\$ 387.500	\$ 0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente
900478947	GERALMEDIC SINDICATO DE GREMIO	NO	201901	04/02/2019	86C20055047842	\$ 5.366.822	\$ 1.395.500	\$ 0		30	30	Trabajador Independiente - Pago con Planilla Tipo Y
900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALU	NO	201901	06/02/2019	84C20055172249	\$ 1.200.000	\$ 192.100	\$ 0		30	30	Trabajador Independiente - Pago con Planilla Tipo Y
900478947	GERALMEDIC SINDICATO DE GREMIO	NO	201902	08/03/2019	86C20056271346	\$ 7.053.273	\$ 1.834.000	\$ 0		30	30	Trabajador Independiente - Pago con Planilla Tipo Y
900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALU	NO	201902	06/03/2019	84C20058046562	\$ 1.200.000	\$ 192.100	\$ 0		30	30	Trabajador Independiente - Pago con Planilla Tipo Y
900478947	GERALMEDIC SINDICATO DE GREMIO	NO	201903	09/04/2019	86C20058090354	\$ 5.289.867	\$ 1.375.600	\$ 0	R	30	30	Trabajador Independiente - Pago con Planilla Tipo Y
900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALU	NO	201903	05/04/2019	84C20057846760	\$ 1.200.000	\$ 192.100	\$ 0		30	30	Trabajador Independiente - Pago con Planilla Tipo Y
900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALU	NO	201904	07/05/2019	84C20059565675	\$ 1.200.000	\$ 192.100	\$ 0		30	30	Trabajador Independiente - Pago con Planilla Tipo Y
900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALU	NO	201905	06/06/2019	84C20061386838	\$ 4.104.000	\$ 656.800	\$ 0		30	30	Trabajador Independiente - Pago con Planilla Tipo Y
1107034570	MOORE CARVAJAL ANGELA MARIA	SI	201905	07/06/2019	13C20061584667	\$ 1.296.000	\$ 207.400	\$ 0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente
900478947	GERALMEDIC SINDICATO DE GREMIO	NO	201906	11/07/2019	86C20063737616	\$ 1.873.351	\$ 487.100	\$ 0		30	30	Trabajador Independiente - Pago con Planilla Tipo Y
900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALU	NO	201906	03/07/2019	84C20062929485	\$ 4.104.000	\$ 656.800	\$ 0		30	30	Trabajador Independiente - Pago con Planilla Tipo Y
900478947	GERALMEDIC SINDICATO DE GREMIO	NO	201907	13/08/2019	86C20065726918	\$ 3.146.393	\$ 818.100	\$ 0		30	30	Trabajador Independiente - Pago con Planilla Tipo Y



COLPENSIONES Nit 900.336.004-7
REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES
PERIODO DE INFORME: Enero 1967 enero/2022
ACTUALIZADO A: 19 enero 2022

C 1107034570 ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL

[34] Identificación Aportante	[35] Nombre o Razón Social	[36] RA	[37] Período	[38] Fecha De Pago	[39] Referencia de Pago	[40] BCB Reportado	[41] Cotización Pagada	[42] Cotización Mora Sin Intereses	[43] Nov.	[44] Días Rep.	[45] Días Cot.	[46] Observación
900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALU	NO	201907	06/08/2019	84C20065156427	\$ 4.104.000	\$ 656.800	\$ 0		30	30	Trabajador Independiente - Pago con Planilla Tipo Y
900478947	GERALMEDIC SINDICATO DE GREMIO	NO	201908	11/09/2019	86C20067532340	\$ 829.000	\$ 215.600	\$ 0		30	30	Trabajador Independiente - Pago con Planilla Tipo Y
900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALU	NO	201908	04/09/2019	84C20066900728	\$ 4.104.000	\$ 656.800	\$ 0		30	30	Trabajador Independiente - Pago con Planilla Tipo Y
900478947	GERALMEDIC SINDICATO DE GREMIO	NO	201909	10/10/2019	86C20069433400	\$ 829.000	\$ 215.600	\$ 0	R	30	30	Trabajador Independiente - Pago con Planilla Tipo Y
900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALU	NO	201909	03/10/2019	84C20068800193	\$ 4.104.000	\$ 656.800	\$ 0		30	30	Trabajador Independiente - Pago con Planilla Tipo Y
900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALU	NO	201910	07/11/2019	84C20070463386	\$ 4.104.000	\$ 656.800	\$ 0		30	30	Trabajador Independiente - Pago con Planilla Tipo Y
900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALU	NO	201911	06/12/2019	84C20071481118	\$ 4.104.000	\$ 656.800	\$ 0		30	30	Trabajador Independiente - Pago con Planilla Tipo Y
900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALU	NO	201912	07/01/2020	84C20072329778	\$ 4.104.000	\$ 656.800	\$ 0		30	30	Trabajador Independiente - Pago con Planilla Tipo Y
900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALU	NO	202001	07/02/2020	84C20073421179	\$ 4.104.000	\$ 656.800	\$ 0		30	30	Trabajador Independiente - Pago con Planilla Tipo Y
900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALU	NO	202002	05/03/2020	84C20074269523	\$ 4.104.000	\$ 1.067.200	\$ 0		30	30	Cotización de Alto Riesgo
1107034570	MOORE CARVAJAL ANGELA MARIA	SI	202002	24/02/2020	07C20073919352	\$ 2.000.000	\$ 320.000	\$ 0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente
900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALU	NO	202003	01/04/2020	84C20075008626	\$ 4.104.000	\$ 1.067.200	\$ 0		30	30	Cotización de Alto Riesgo
1107034570	MOORE CARVAJAL ANGELA MARIA	SI	202003	06/04/2020	07C20075210643	\$ 990.115	\$ 158.500	\$ 0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente
900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALU	NO	202004	06/05/2020	84C20076055725	\$ 4.104.000	\$ 1.067.200	\$ 0		30	30	Cotización de Alto Riesgo
900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALU	NO	202006	06/07/2020	84C20077952658	\$ 2.808.000	\$ 726.200	\$ 0		30	30	Cotización de Alto Riesgo
900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALU	NO	202007	05/08/2020	84C20078935694	\$ 2.592.000	\$ 674.100	\$ 0		30	30	Cotización de Alto Riesgo
900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALU	NO	202008	04/09/2020	84C20079851437	\$ 2.592.000	\$ 674.100	\$ 0	R	30	30	Cotización de Alto Riesgo
1107034570	MOORE CARVAJAL ANGELA MARIA	SI	202009	20/10/2020	13C20081353766	\$ 2.000.000	\$ 320.000	\$ 0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente
1107034570	MOORE CARVAJAL ANGELA MARIA	SI	202010	20/10/2020	13C20081353767	\$ 2.000.000	\$ 320.000	\$ 0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente
1107034570	MOORE CARVAJAL ANGELA MARIA	SI	202011	14/01/2021	13C20084117313	\$ 4.000.000	\$ 640.000	\$ 0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente
1107034570	MOORE CARVAJAL ANGELA MARIA	SI	202012	14/01/2021	13C20084117312	\$ 3.000.000	\$ 480.000	\$ 0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente
1107034570	MOORE CARVAJAL ANGELA MARIA	SI	202101	03/03/2021	13C20085552233	\$ 6.000.000	\$ 960.000	\$ 0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente
1107034570	MOORE CARVAJAL ANGELA MARIA	SI	202102	03/03/2021	13C20085552234	\$ 5.000.000	\$ 800.000	\$ 0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente
1107034570	MOORE CARVAJAL ANGELA MARIA	SI	202103	14/04/2021	13C20086991837	\$ 4.000.000	\$ 640.000	\$ 0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente
1107034570	MOORE CARVAJAL ANGELA MARIA	SI	202104	14/07/2021	13C20090060634	\$ 3.000.000	\$ 480.000	\$ 0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente
1107034570	MOORE CARVAJAL ANGELA MARIA	SI	202105	12/05/2021	13C20087938955	\$ 3.000.000	\$ 480.000	\$ 0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente
1107034570	MOORE CARVAJAL ANGELA MARIA	SI	202106	14/07/2021	13C20090060633	\$ 3.000.000	\$ 480.000	\$ 0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente
1107034570	MOORE CARVAJAL ANGELA MARIA	SI	202107	19/08/2021	13C20091226795	\$ 3.000.000	\$ 480.000	\$ 0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente
1107034570	MOORE CARVAJAL ANGELA MARIA	SI	202108	01/09/2021	07C20091544397	\$ 1.136.000	\$ 181.800	\$ 0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente
1107034570	MOORE CARVAJAL ANGELA MARIA	SI	202109	11/10/2021	13C20092990086	\$ 3.900.000	\$ 624.000	\$ 0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente
900477822	ASA	SI	202110	05/11/2021	84C20093833378	\$ 1.105.000	\$ 176.900	\$ 100		11	11	Pago aplicado al periodo declarado
900477822	ASA	SI	202111	06/12/2021	84C20094908720	\$ 5.842.000	\$ 935.000	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
900477822	ASA	SI	202112	07/01/2022	84C20096025511	\$ 8.479.000	\$ 1.356.900	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
1107034570	MOORE CARVAJAL ANGELA MARIA	SI	202112	07/01/2022	13C20096023356	\$ 908.526	\$ 145.400	\$ -478.600		30	7	Pagó como Trabajador Independiente

DETALLE DE PERIODOS REPORTADOS POR ENTIDADES DEL SECTOR PÚBLICO QUE NO COTIZARON AL ISS HOY COLPENSIONES

En el siguiente resumen encontrará el detalle por días, de los ciclos laborados en entidades del sector público que no cotizaron al ISS hoy Colpensiones.

[47] Identificación Empleador	[48] Nombre o Razón Social	[49] RA	[50] Ciclo	[51] Fecha de Pago	[52] Referencia de Pago	[53] Asignación Básica Mensual	[54] Cotización Pagada	[55] Cotización Mora Sin Intereses	[56] Nov.	[57] Días Rep.	[58] Días Cot.	[59] Observación
NO REGISTRA INFORMACIÓN												

LECTURA DEL REPORTE DE LA HISTORIA LABORAL UNIFICADO

Resumen de Semanas Cotizadas por Empleador: este reporte contiene el total de semanas cotizadas a través de cada uno de sus empleadores o como trabajador independiente, es decir las que se han cotizado desde enero de 1967 a la fecha.

1. **Identificación aportante:** número que identifica al aportante según el sistema al que pertenece. Hasta diciembre de 1994 número patronal y a partir de 1995, Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, etc.
2. **Nombre o razón Social:** nombre o razón social del aportante (empleador o trabajador independiente).
3. **Desde:** corresponde a la fecha de inicio del periodo de cotización.
4. **Hasta:** corresponde a la fecha final del periodo de cotización.
5. **Último salario:** salario reportado por el aportante. Para las cotizaciones efectuadas hasta el 31 de diciembre de 1994, corresponde al último salario reportado y para las cotizaciones a partir de 1995 corresponde al salario reportado en el periodo desde-hasta.
6. **Semanas:** total de semanas correspondientes al periodo desde – hasta, sin descontar el tiempo de licencias y simultáneos.
7. **Licencias (Lic.):** refleja las licencias no remuneradas, es decir periodo no laborado ni remunerado. Este valor es descontado del total de semanas del periodo cotizado.
8. **Simultáneos (Sim.):** cantidad de semanas cotizadas de manera simultánea a través de dos o más aportantes.
9. **Total:** es el total de semanas cotizadas del periodo, menos las licencias no remuneradas y el tiempo cotizado de manera simultánea.
10. **Total de Semanas Cotizadas:** corresponde al total general de semanas cotizadas a la fecha de generación del reporte.
11. **Total de Semanas Cotizadas Alto Riesgo:** corresponde al total general de semanas cotizadas por tarifa de alto riesgo. Este total se encuentra incluido en el total de semanas cotizadas (campo 10 Total de Semanas Cotizadas.)

Resumen de Tiempos Públicos no Cotizados a Colpensiones: este reporte es informativo y refleja el total de semanas reportadas y laboradas en el sector público, los cuales no fueron cotizados al ISS hoy Colpensiones.

12. **Identificación empleador:** número que identifica la entidad empleadora con la cual tuvo relación laboral en el sector público.
13. **Nombre o razón Social:** nombre o razón social de la entidad empleadora.
14. **Desde:** corresponde a la fecha inicial del aporte realizado, según lo reportado por la entidad certificadora.
15. **Hasta:** corresponde a la fecha final del aporte realizado, según lo reportado por la entidad certificadora.
16. **Último salario:** corresponde al último salario reportado por la entidad certificadora.
17. **Semanas:** corresponde a las semanas del periodo desde – hasta, sin descontar el tiempo de licencias y simultáneos.
18. **Licencias (Lic.):** corresponde a las interrupciones laborales no remuneradas, reportadas por la entidad certificadora.
19. **Simultáneos (Sim.):** cantidad de semanas laboradas de manera simultánea, es decir a través de dos o más empleadores en el mismo periodo de tiempo.
20. **Total:** es el total de semanas reportadas del periodo, menos las licencias no remuneradas campo (7. Licencias (Lic.)).
21. **Total de Semanas Reportadas:** corresponde al total general de semanas reportadas a la fecha de generación del reporte.

Resumen Tiempo Público Simultáneo con Tradicional (67 - 94) Y Post 94: este reporte refleja el total de semanas laboradas simultáneamente entre el sector público y privado para los tiempos tradicionales (67-94) y Post 94.

22. **Desde:** corresponde a la fecha inicial de la simultaneidad.
23. **Hasta:** corresponde a la fecha final de la simultaneidad.
24. **Semanas simultáneas:** cantidad de semanas laboradas de manera simultánea, es decir a través de dos o más empleadores en el mismo periodo de tiempo.
25. **Total Semanas Simultáneas:** corresponde a la sumatoria total de semanas laboradas simultáneamente a la fecha de generación del reporte.
26. **Total Semanas:** corresponde a total semanas cotizadas más(+) total semanas reportadas menos(-) total semanas simultáneas reportadas y cotizadas a la fecha de generación del reporte.

Detalle de pagos efectuados anteriores a 1995: este reporte contiene el detalle de las semanas cotizadas hasta el 31 de diciembre de 1994.

27. **Identificación Empleador:** para los periodos anteriores a 1995 corresponde al número Patronal.
28. **Nombre o razón Social:** nombre o razón social del aportante (empleador o trabajador independiente).



COLPENSIONES Nit 900.336.004-7
REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES
PERIODO DE INFORME: Enero 1967 enero/2022
ACTUALIZADO A: 19 enero 2022

C 1107034570 ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL

- 29. **Ciclo Desde:** corresponde a la fecha de inicio del periodo de cotización.
- 30. **Ciclo Hasta:** corresponde a la fecha final del periodo de cotización.
- 31. **Asignación Básica Mensual:** salario reportado por el aportante. Para las cotizaciones efectuadas hasta 31 de diciembre de 1994, corresponde al último salario reportado.
- 32. **Días Rep.:** número de días trabajados y reportados por el aportante para el periodo registrado.
- 33. **Observación:** indica en que situación o estado se encuentra su periodo de cotización reportado.

Detalle de pagos efectuados a partir de 1995: este reporte contiene el detalle de las semanas cotizadas a partir de enero de 1995 en adelante.

- 34. **Identificación del aportante:** número que identifica al empleador o trabajador independiente (NIT, Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, etc.).
- 35. **Nombre ó razón social:** nombre o razón social del aportante (empleador o trabajador independiente).
- 36. **RA:** indica si existe un registro de afiliación o relación laboral.
- 37. **Periodo:** año y mes al que corresponde el periodo cotizado.
- 38. **Fecha de pago:** fecha en que fue realizado el aporte.
- 39. **Referencia de pago:** número de registro del pago realizado (Calcomanía o Sticker o referencia de pago PILA).
- 40. **IBC Reportado:** es el salario (Ingreso Base de Cotización) declarado por el empleador o trabajador independiente, para el pago de la cotización.
- 41. **Cotización:** valor del aporte efectuado según el salario declarado en cada uno de los periodos.
- 42. **Cotización mora sin intereses:** es el dinero que el aportante adeuda por el periodo, sin incluir los intereses.
- 43. **Novedad(Nov.):** campo que indica con la letra "R", la novedad de Retiro reportada por el empleador.
- 44. **Días reportados:** número de días trabajados y reportados por el aportante en cada uno de los periodos.
- 45. **Días cotizados:** corresponde al número de días equivalentes al valor de la cotización pagada.
- 46. **Observación:** indica en que situación o estado se encuentra su periodo de cotización reportado.

Detalle de periodos reportados por entidades del sector público que no cotizaron al ISS hoy Colpensiones: este reporte contiene el detalle de las semanas reportadas por las entidades certificadoras.

- 47. **Identificación del aportante:** número que identifica la entidad empleadora con la cual tuvo relación laboral en el sector público.
- 48. **Nombre ó razón social:** nombre o razón social de la entidad empleadora.
- 49. **RA:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará vacío.
- 50. **Ciclo:** año y mes al que corresponde el periodo reportado.
- 51. **Fecha de pago:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará vacío.
- 52. **Referencia de pago:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará vacío.
- 53. **Asignación Básica Mensual:** es el valor de la asignación básica mensual reportado por la entidad certificadora. En este reporte no se verán reflejados los demás factores salariales reportados por la entidad certificadora, sin embargo serán tenidos en cuenta al momento de la decisión de la prestación económica a que haya lugar.
- 54. **Cotización pagada:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará en cero (0).
- 55. **Cotización mora sin intereses:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará en cero (0).
- 56. **Novedad (Nov.):** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará en cero (0).
- 57. **Días reportados (Rep.):** número de días reportados por la entidad certificadora en cada uno de los periodos.
- 58. **Días cotizados:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará en cero (0).
- 59. **Observación:** indica si el periodo se encuentra simultáneo con otro empleador. En caso en que se encuentre vacío, indica que el campo no es simultáneo.

Defensoría del Consumidor Financiero
Dirección: Carrera 11 A N° 96 – 51 Of. 203 Bogotá.
Horario de atención: 8:00 a.m. a 12:00 m y 2:00 p.m. a 5:00 p.m.
Teléfonos: (1) 6108161 - (1) 6108164.
Correo Electrónico: defensoriacolpensiones@legalcrc.com

Agradecemos su confianza recordándole que estamos para servirle. Este reporte esta sujeto a revisión y verificación por parte de Colpensiones.

CERTIFICADO DE PAGO

COOMEVA EPS S.A.
Nit. 805.000.427-1

CERTIFICA:

Que se han realizado aportes por: ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL identificado(a) con CC-1107034570 del Régimen Contributivo al Sistema General de Seguridad Social en Salud, entre 201810 y 202201 y se encuentra en estado ACTIVO.

Identificación	Nombre	Periodo	Fecha Pago	IBC	Cotización	UPC Adicional
NI-900477822	ASOCIACION DE ANESTESIA Y DOLOR	202201	07/01/2022	8.479.000	1.059.900	0
NI-900477822	ASOCIACION DE ANESTESIA Y DOLOR	202112	06/12/2021	5.842.000	730.300	0
CC-1107034570	ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL	202112	07/01/2022	908.526	113.600	0
NI-900477822	ASOCIACION DE ANESTESIA Y DOLOR	202111	05/11/2021	1.105.000	138.200	0
CC-1107034570	ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL	202109	11/10/2021	3.900.000	487.500	0
CC-1107034570	ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL	202108	01/09/2021	1.136.000	142.000	0
CC-1107034570	ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL	202107	19/08/2021	3.000.000	375.000	0
CC-1107034570	ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL	202106	14/07/2021	3.000.000	375.000	0
CC-1107034570	ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL	202105	12/05/2021	3.000.000	375.000	0
CC-1107034570	ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL	202104	14/07/2021	3.000.000	375.000	0
CC-1107034570	ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL	202103	14/04/2021	4.000.000	500.000	0
CC-1107034570	ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL	202102	03/03/2021	5.000.000	625.000	0
CC-1107034570	ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL	202101	03/03/2021	6.000.000	750.000	0
CC-1107034570	ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL	202012	14/01/2021	3.000.000	375.000	0
CC-1107034570	ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL	202011	14/01/2021	4.000.000	500.000	0
CC-1107034570	ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL	202010	20/10/2020	2.000.000	250.000	0
CC-1107034570	ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL	202009	20/10/2020	2.000.000	250.000	0
NI-900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZAD	202008	04/09/2020	2.592.000	324.000	0
NI-900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZAD	202007	05/08/2020	2.592.000	324.000	0
NI-900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZAD	202006	06/07/2020	877.803	109.800	0
NI-900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZAD	202006	21/04/2021	1.930.000	241.200	0
NI-900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZAD	202005	04/06/2020	877.803	109.800	0
NI-900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZAD	202005	21/04/2021	1.930.000	241.200	0
NI-900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZAD	202004	06/05/2020	4.104.000	513.000	0

Identificación	Nombre	Periodo	Fecha Pago	IBC	Cotización	UPC Adicional
NI-900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZAD	202003	01/04/2020	4.104.000	513.000	0
CC-1107034570	ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL	202003	06/04/2020	990.115	123.800	0
CC-1107034570	ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL	202002	24/02/2020	2.000.000	250.000	0
NI-900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZAD	202002	05/03/2020	4.104.000	513.000	0
CC-1107034570	ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL	202002	05/03/2020	212.000	26.500	0
NI-900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZAD	202001	07/02/2020	4.104.000	513.000	0
NI-900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZAD	201912	07/01/2020	4.104.000	513.000	0
NI-900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZAD	201911	06/12/2019	4.104.000	513.000	0
NI-900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZAD	201910	07/11/2019	4.104.000	513.000	0
NI-900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZAD	201909	03/10/2019	4.104.000	513.000	0
NI-900478947	GERALMEDIC SINDICATO DE GREMIO	201909	10/10/2019	829.000	103.700	0
NI-900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZAD	201908	04/09/2019	4.104.000	513.000	0
NI-900478947	GERALMEDIC SINDICATO DE GREMIO	201908	11/09/2019	829.000	103.700	0
NI-900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZAD	201907	06/08/2019	4.104.000	513.000	0
NI-900478947	GERALMEDIC SINDICATO DE GREMIO	201907	13/08/2019	3.146.393	393.300	0
NI-900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZAD	201906	03/07/2019	4.104.000	513.000	0
NI-900478947	GERALMEDIC SINDICATO DE GREMIO	201906	11/07/2019	1.873.351	234.200	0
NI-900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZAD	201905	06/06/2019	4.104.000	513.000	0
CC-1107034570	ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL	201905	07/06/2019	1.296.000	162.000	0
NI-900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZAD	201904	07/05/2019	1.200.000	150.000	0
NI-900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZAD	201903	05/04/2019	1.200.000	150.000	0
NI-900478947	GERALMEDIC SINDICATO DE GREMIO	201903	09/04/2019	5.289.867	661.300	0
NI-900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZAD	201902	06/03/2019	1.200.000	150.000	0
NI-900478947	GERALMEDIC SINDICATO DE GREMIO	201902	08/03/2019	7.053.273	881.700	0
NI-900478947	GERALMEDIC SINDICATO DE GREMIO	201901	04/02/2019	5.366.822	670.900	0
NI-900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZAD	201901	06/02/2019	1.200.000	150.000	0
NI-900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZAD	201812	03/01/2019	1.200.000	150.000	0
CC-1107034570	ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL	201812	18/03/2019	2.320.000	290.000	0
NI-900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZAD	201811	06/12/2018	1.200.000	150.000	0
CC-1107034570	ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL	201811	07/12/2020	900.000	112.500	0

Identificación	Nombre	Periodo	Fecha Pago	IBC	Cotización	UPC Adicional
CC-1107034570	ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL	201810	03/10/2018	781.242	97.700	0
NI-900522923	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZAD	201810	08/11/2018	760.000	95.000	0

Para constancia de lo anterior, se expide el presente certificado en la ciudad de Cali el 24 de Enero de 2022

DIRECCIÓN NACIONAL DE OPERACIONES



ACUERDO N° 006-19
Abril 30 de 2019

“Por el cual se adopta el Manual Específico de Funciones, Requisitos y de Competencias Laborales para los Empleos de la Planta de Personal del Hospital Universitario del Valle “Evaristo García” E.S.E.” y se dictan otras disposiciones”

LA JUNTA DIRECTIVA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE “EVARISTO GARCÍA” E.S.E., en ejercicio de sus facultades legales y en especial las conferidas por la Ley 909 de 2004, la Ley 550 de 1999, la Ley 4° de 1992, y,

CONSIDERANDO:

Que el Hospital Universitario del Valle “Evaristo García” E.S.E., conforme a lo dispuesto en el Decreto 1807 de 1995, es una entidad de categoría especial, descentralizada del Orden Departamental, dotada de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa.

Que el artículo 122 de la Constitución Política de Colombia, determina que no habrá empleo público que no tenga funciones específicas detalladas en la Ley o en un reglamento.

Que el Congreso de la República expidió la Ley 909 de 2004 “Por la cual se expiden normas que regulan el empleo público, la carrera administrativa, gerencia pública y se dictan otras disposiciones”.

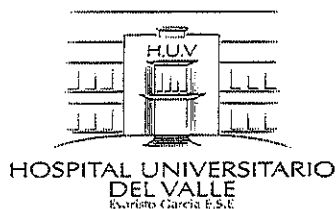
Que en desarrollo de la Ley 909 de 2004, el Gobierno Nacional expidió el Decreto Ley 785 de 2005 por el cual se establece el sistema de nomenclatura y clasificación y de funciones y requisitos generales de los empleos de las entidades territoriales que se regulan por las disposiciones de la Ley 909 de 2004 - y el Decreto 2539 de 2005 y Decreto 815 de 2018, por el cual se establecen las competencias laborales generales para los empleos públicos de los distintos niveles jerárquicos de las entidades a las cuales se aplican los Decretos ley 770 y 785 de 2005.

Que el Acuerdo No 003 del 08 de febrero de 2015 “Por medio del cual se adoptada el estatuto del Hospital Universitario del Valle “Evaristo García” Empresa Social del Estado.”, estableció en su artículo 15 numeral 7 “Aprobar los manuales de funciones y procedimientos, para su posterior adopción por el Gerente General de la Empresa”

Que mediante Acuerdo 011 – 16 del 18 de julio 2016, la Junta Directiva del Hospital Universitario del Valle autorizó al Gerente General en su condición de representante legal, para que iniciara la promoción del Acuerdo de Reestructuración y consecuentemente la celebración del Acuerdo, así como para efectuar las operaciones presupuestales necesarias para dar cumplimiento al mismo, conforme a lo previsto en la Ley 550 de 1999.

Que mediante Acuerdo No. 020 de 2016 la Junta Directiva del Hospital Universitario del Valle modificó la estructura del Hospital Universitario del Valle “Evaristo García” E.S.E. modificado por el acuerdo No 024 de 2016, acorde con las necesidades del servicio y los principios de modernización, que permita desarrollar eficientemente sus competencias y garantizar la sostenibilidad económica en el corto, mediano y largo plazo, y generar una cultura organizacional fundamentada en altos estándares de calidad.

Que mediante acuerdo No. 020-18 del 14 de diciembre del 2018 se fija la planta de Cargos del Hospital Universitario del Valle “Evaristo García E.S.E” para el año 2019.



ACUERDO N° 006-19
Abril 30 de 2019

“Por el cual se adopta el Manual Específico de Funciones, Requisitos y de Competencias Laborales para los Empleos de la Planta de Personal del Hospital Universitario del Valle “Evaristo García” E.S.E.” y se dictan otras disposiciones”

Que, para dar cumplimiento a lo establecido en las normas citadas, se debe ajustar el Manual de Funciones y Requisitos de la Planta Global de Personal del Hospital Universitario del Valle “Evaristo García” E.S.E.”

Que, en mérito de lo expuesto,

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO. ADOPTAR el Manual Específico de Funciones y Requisitos para los empleos que conforman la planta de personal del Hospital Universitario del Valle “Evaristo García” E.S.E.”, creados mediante Acuerdo No 020 del 26 de octubre de 2016, modificado por el Acuerdo No 024 de 2016, cuyas funciones deberán ser cumplidas por los servidores públicos con criterios de eficiencia y eficacia en orden al logro de la misión, objetivos y funciones que la ley y los reglamentos le señalan al Hospital Universitario del Valle “Evaristo García” E.S.E.”

Se anexa el Manual Específico de Funciones, Requisitos y de Competencias Laborales para los Empleos de la Planta de Personal del Hospital Universitario del Valle “Evaristo García” E.S.E., en doscientos noventa y dos (292) folios:

PLANTA EMPLEOS PUBLICOS					
Código	Grado	Dependencia y Cargo	Nive I	Tipo	No. Cargo s
NIVEL DIRECTIVO					
065	05	Gerente Empresa Social del Estado	D	Planta	1
090	04	Subgerente Financiero	D	Planta	1
090	04	Subgerente Administrativo	D	Planta	1
090	04	Subgerente Servicios de Salud	D	Planta	1
006	01	Jefe de Oficina Coordinadora de Talento Humano	D	Planta	1
006	01	Jefe de Oficina Coordinadora de Gestión Técnica, Logística y Ambiental	D	Planta	1
006	01	Jefe de Oficina Coordinadora de Gestión de la Información	D	Planta	1
006	01	Jefe de Oficina Coordinadora de Atención al Usuario	D	Planta	1
006	01	Jefe de Oficina Coordinadora de Presupuesto, Contabilidad, Costos e Inventarios	D	Planta	1
006	01	Jefe de Oficina Coordinadora de Facturación, Cartera y Recaudo	D	Planta	1
006	03	Jefe de Oficina Coordinadora Clínica	D	Planta	1
006	03	Jefe de Oficina Coordinadora de Apoyo Diagnostico y Terapéutico	D	Planta	1

“Por el cual se adopta el Manual Específico de Funciones, Requisitos y de Competencias Laborales para los Empleos de la Planta de Personal del Hospital Universitario del Valle “Evaristo García” E.S.E.” y se dictan otras disposiciones”

PLANTA EMPLEOS PUBLICOS					
Código	Grado	Dependencia y Cargo	Nive I	Tipo	No. Cargo s
006	03	Jefe de Oficina Coordinadora de Urgencias y Emergencias	D	Planta	1
006	03	Jefe de Oficina Coordinación Académica	D	Planta	1
006	03	Jefe de Oficina Coordinadora Quirúrgica	D	Planta	1
006	03	Jefe de Oficina Coordinadora de Hemato Oncología	D	Planta	1
006	03	Jefe de Oficina Coordinadora de Banco de Sangre	D	Planta	1
TOTAL NIVEL DIRECTIVO					17
NIVEL ASESOR					
105	02	Jefe Oficina Asesora de Control Interno	AS	Planta	1
115	03	Jefe Oficina Asesora de Calidad	AS	Planta	1
115	03	Jefe Oficina Asesora de Control Interno Disciplinario	AS	Planta	1
115	03	Jefe Oficina Asesora de Jurídica	AS	Planta	1
115	03	Jefe Oficina Asesora de Planeación	AS	Planta	1
TOTAL NIVEL ASESOR					5
NIVEL PROFESIONAL					
201	07	Tesorero General	P	Planta	1
211	06	Médico General	P	Planta	12
211	06	Médico General	P	Planta Transitoria	1
213	08	Médico Especialista	P	Planta	92
217	01	Profesional Servicio Social Obligatorio	P	Planta	3
219	05	Profesional Universitario	P	Planta	2
219	05	Profesional Universitario	P	Planta Transitoria	2
219	03	Profesional Universitario	P	Planta	3
219	02	Profesional Universitario	P	Planta	11
219	01	Profesional Universitario	P	Planta	1
222	08	Profesional Especializado	P	Planta	1
222	07	Profesional Especializado	P	Planta	2
222	04	Profesional Especializado	P	Planta	1
222	05	Profesional Especializado	P	Planta	1
222	06	Profesional Especializado	P	Planta	2
237	03	Profesional Universitario	P	Planta	9



ACUERDO N° 006-19
Abril 30 de 2019

“Por el cual se adopta el Manual Específico de Funciones, Requisitos y de Competencias Laborales para los Empleos de la Planta de Personal del Hospital Universitario del Valle “Evaristo García” E.S.E.” y se dictan otras disposiciones”

PLANTA EMPLEOS PUBLICOS					
Código	Grado	Dependencia y Cargo	Nive l	Tipo	No. Cargo s
243	03	Enfermera	P	Planta	60
243	03	Enfermera	P	Planta Transitoria	8
243	03	Enfermera (Epidemiología)	P	Planta	1
244	07	Enfermera Especialista (Coordinación Unidad de salud)	P	Planta	6
244	04	Enfermera Especialista	P	Planta	5
244	04	Enfermera Especialista	P	Planta Transitoria	1
TOTAL NIVEL PROFESIONAL					225
NIVEL TECNICO					
314	07	Técnico Operativo	T	Planta	1
314	06	Técnico Operativo	T	Planta	1
314	06	Técnico Operativo	T	Planta Transitoria	1
314	05	Técnico Operativo	T	Planta	2
314	05	Técnico Operativo	T	Planta Transitoria	1
314	04	Técnico Operativo	T	Planta	6
314	04	Técnico Operativo (Urgencias)	T	Planta Transitoria	1
323	04	Técnico Área salud	T	Planta	14
323	04	Técnico Área salud	T	Planta Transitoria	3
323	03	Técnico Área Salud (Imagenología)	T	Planta	1
TOTAL NIVEL TECNICO					31
NIVEL ASISTENCIAL					
425	03	Secretaria Ejecutiva	A	Planta	2
440	01	Secretaria	A	Planta	18
440	01	Secretaria	A	Planta Transitoria	6
412	02	Auxiliar Área Salud	A	Planta	122
412	02	Auxiliar Área Salud	A	Planta Transitoria	28
412	01	Auxiliar Área Salud (Atención al cliente)	A	Planta	15
412	01	Auxiliar Área Salud	A	Planta Transitoria	9
407	01	Auxiliar Administrativo	A	Planta	5
407	01	Auxiliar Administrativo (Nomina)	A	Planta Transitoria	2
TOTAL NIVEL ASISTENCIAL					207
TOTAL PLANTA DE CARGOS					485

“Por el cual se adopta el Manual Específico de Funciones, Requisitos y de Competencias Laborales para los Empleos de la Planta de Personal del Hospital Universitario del Valle “Evaristo García” E.S.E.” y se dictan otras disposiciones”

ARTÍCULO SEGUNDO. CUMPLIMIENTO DEL MANUAL. Los servidores públicos de la planta de empleos del Hospital Universitario del Valle “Evaristo García” E.S.E., cumplirán las funciones establecidas en el Manual de Funciones, Requisitos y Competencias Laborales, contenido en los Anexos que hacen parte integral del presente Acuerdo.

ARTICULO TERCERO. Con el fin de lograr los cometidos institucionales y optimizar el recurso humano disponible el Gerente General o el jefe de cada área por delegación expresa, distribuirá el personal asignado por el área de Talento Humano en sus dependencias internas, teniendo en cuenta el nivel del cargo, los perfiles profesionales, habilidades y competencias y comunicará a la Dirección de Talento Humano sobre dicha instrucción.

ARTICULO CUARTO. La jefatura de Talento Humano, o quien haga sus veces, entregará a cada funcionario copia de las funciones y competencias determinadas en el presente manual para el respectivo empleo, cuando sea ubicado en otra dependencia que implique cambio de funciones o cuando mediante la adopción o modificación del manual se afecten las establecidas para los empleos. Los jefes inmediatos responderán por la orientación del empleado en el cumplimiento de las mismas.

ARTICULO QUINTO. El Gerente General, mediante acto administrativo adoptará las modificaciones o adiciones necesarias para mantener actualizado el manual específico de funciones, requisitos y competencias laborales y podrá establecer las equivalencias entre estudios y experiencia, en los casos en que se considere necesario.

ARTICULO SEXTO. El presente Acuerdo rige a partir de la fecha de su expedición, y deroga las disposiciones que le sean contrarias.

ARTICULO SÉPTIMO. Contra el presente acto administrativo no procede recurso alguno.

Dado en el Municipio de Santiago de Cali, a los treinta (30) días del mes de abril de dos mil diecinueve (2019).



DILIAN FRANCISCA TORO TORRES

Gobernadora del Valle del Cauca

Presidente

Junta Directiva

Hospital Departamental del Valle del Cauca
“EVARISTO GARCIA” H.U.V



IRNE TORRES CASTRO

Secretario (a)

Junta Directiva

Hospital Departamental del Valle del Cauca

“EVARISTO GARCIA” H.U.V



mensaje

Responder

Responder ...

Reenviar

Eliminar

Imprimir

Archivo

Marcar

Más

Anterior

Siguiente



Redac...



Correo



Contactos



Calendario



Configurac...



Acerca de



Cerrar sesi...

Webmail
Home

RECLAMACIÓN ADMINISTRATIVA ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL CC1.107.034.570

To notificacionesjudiciales@huv.gov.co on 2020-12-21 09:37[Detalles](#)

Reclamación Administrativa.pdf (~652 KB) ▾

Santiago de Cali (Valle del Cauca), diciembre de dos mil veinte (2020)

Señores:

Hospital Universitario del Valle - Evaristo García E.S.E

notificacionesjudiciales@huv.gov.co

E.

S.

D.

Referencia:

Reclamación Administrativa

Jaime Andrés Echeverri Ramírez, mayor de edad, vecino de esta ciudad y de profesión Abogado, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.130.606.717 de Santiago de Cali (Valle del Cauca) y portador de la Tarjeta Profesional número 194038 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, actuando como apoderado judicial de la Señora Ángela Maria Moore Carvajal identificado con cédula de ciudadanía número 1.107.034.570 de Cali, según poder debidamente otorgado, y amparado en el Artículo 6 del CPTSS Artículo modificado por el artículo 4o. de la Ley 712 de 2000, me permito radicar reclamacion administrativa en los terminos expuestos en el archivo adjunto.

Cordialmente,

Jaime Andrés Echeverri Ramírez

C.C No. 1.130.606.717 de Cali (V)

T.P No. 194038 del C.S de la J.



mensaje



Responder ...



Reenviar



Eliminar



Imprimir



Archivo



Marcar



Más



Anterior



Siguiente



Redac...



Correo



Contactos



Calendario



Configurac...



Acerca de



Cerrar sesi...

Webmail
Home

DERECHO DE PETICION DOCUMENTOS ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL CC 1.107.034.570 de Cali

To notificacionesjudiciales@huv.gov.co on 2020-12-21 09:40[Detalles](#)

Derecho de peticion.pdf (~652 KB) ▾

Santiago de Cali (Valle del Cauca), diciembre de dos mil veinte (2020)

Señores:

Hospital Universitario del Valle - Evaristo García E.S.E

E.

S.

D.

Referencia: Reclamación Administrativa y/o solicitud de documentos

Jaime Andrés Echeverri Ramírez, mayor de edad, vecino de esta ciudad y de profesión Abogado, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.130.606.717 de Santiago de Cali (Valle del Cauca) y portador de la Tarjeta Profesional número 194038 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, actuando como apoderado judicial de la Señora Ángela Maria Moore Carvajal identificado con cédula de ciudadanía número 1.107.034.570 de Cali, según poder debidamente otorgado, y amparado en el Artículo 23 de la Constitución Política de Colombia, mediante el cual se consagra "(...) el derecho fundamental de toda persona a presentar peticiones respetuosas en interés general o particular ante las autoridades y a obtener de ellas pronta resolución de fondo (...)" elevo la presente petición con fundamento en los siguientes:

1. Hechos:

1.2. La señora Ángela Maria Moore Carvajal nació el día 07 de septiembre de 1985 se identifica con cedula de ciudadanía numero 1.107.034.570 expedida en la ciudad de Santiago de Cali.

1.3. Mi mandante laboró al servicio del Hospital Universitario del Valle - Evaristo García E.S.E a través de contrato sindical suscrito con la asociación gremial especializada en salud Occidente AGESOC, desde octubre de 2018, siempre ejerciendo labores directas para el mencionado Hospital.

1.4. El cargo desempeñado por la Doctora Ángela Maria Moore Carvajal mientras duro su vínculo laboral fue el de Medico Anestesióloga cuyas funciones

ISO6.
Asunto Valenc

**mensaje**

Responder ...

Reenviar

Eliminar

Imprimir

Archivo

Marcar

Más

Anterior



Siguiete




-   Redac...
-  Correo
-  Contactos
-  Calendario
-  Configurac...
-  Acerca de
-   Cerrar sesi...

Respuesta reclamacion administrativa

From Procesos Laborales on 2021-01-04 18:44

 Detalles  Sólo texto

 D- 5262.pdf (~143 KB) ▾

Cordial saludo

Envío archivo adjunto respuesta reclamación administrativa de la señora ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL

Atentamente

Hospital Universitario del Valle "Evaristo García"

Webmail
Home



Fecha: 28-12-2020

Hora: 13:11:21

Asunto: RECLAMACION ADMINISTRATIVA
DE ANGELA MARIA MOORE

Folios:

Remitente: CARVAJAL
GERENTE GENERAL

Destinatario: JAIME ANDRES ECHEVERRY RAMIREZ

Cite este numero de respuesta: "200052622020"

01.

Doctor

JAIME ANDRES ECHEVERRY RAMIREZ

Grupo de abogados

notificacion.judicial@jaimeecheverriabogados.com

a.juridica@jaimeecheverriabogados.com

jaimeecheverri@hotmail.es

Cali, Valle

ASUNTO: Reclamación Administrativa de Angela María Moore Carvajal.

IRNE TORRES CASTRO mayor de edad, vecino de la ciudad de Santiago de Cali, identificado con cédula de ciudadanía No. 16.497.274 expedida en Buenaventura (Valle), obrando en nombre y representación del HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "Evaristo García" E.S.E., identificada con Nit No. 890.303.461-2, en calidad de Gerente General, según Decreto Departamental No. 1-3-0783 del 24 de abril de 2020 y acta de posesión No 291 del 30 de abril de 2020, me permito dar respuesta a su requerimiento referenciado en el asunto de la siguiente manera:

Respecto las manifestaciones hechas sobre la señora Angela María Moore Carvajal y su vinculación con el Hospital Universitario del Valle, es pertinente informar, que luego de revisar la planta global de cargos del Hospital Universitario del Valle "Evaristo García" E.S.E., se tiene que la doctora Angela María Moore Carvajal, no hace parte de esta planta. Actualmente, la institución suscribe contratos sindicales con la agremiación ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE DE COLOMBIA "AGESOC" para la prestación de servicios de apoyo en algunos procesos del Hospital, tal como está contemplado en la normatividad que regula este tipo de contratos, desconociendo los socios partícipes que esta institución emplea para el cumplimiento del objeto contractual, el cual, según los términos del contrato, debe desarrollarse de manera autónoma e independiente.

CONTRATO SINDICAL – Definición. Requisitos formales.

El artículo 482 del CST, lo define como aquel que celebran uno o varios sindicatos de trabajadores con uno o varios empleadores o sindicatos patronales para la prestación de servicios o la ejecución de una obra por medio de sus afiliados. Para la debida celebración de un contrato sindical deben observarse, a título de requisitos formales, i) que conste por escrito y que uno de sus ejemplares sea depositado en el Ministerio de la Protección Social a más tardar 15 días después de su firma; ii) el artículo en mención indica que la duración, revisión y la extinción del contrato sindical se rigen por las normas del contrato individual de trabajo, de lo cual se colige que la naturaleza jurídica del contrato sindical es de estirpe laboral de la modalidad colectiva; iii) tiene un carácter solemne, nominado y principal, cuya celebración y ejecución puede darse entre uno o varios sindicatos de trabajadores y uno o varios empleadores o sindicatos de empleadores, y goza de autonomía administrativa e independencia financiera por parte de la organización sindical.

En este orden de ideas, debido el vínculo contractual existente entre la Agremiación y el Hospital, es la agremiación la que tiene la obligación de proveer personas que apoyen en el proceso requerido, bajo el cumplimiento de 111.952 cantidad de horas, según el periodo del contrato a desarrollar; actualmente, el contrato que se encuentra vigente entre las partes para el apoyo del proceso de ESPECIALISTAS, tiene como objeto: "PRESTAR APOYO EN LA



CÓDIGO: FOR-GDI-GDO-007 FECHA DE EMISIÓN: 12-11-2020 VERSIÓN: 2

Hospital Universitario del Valle "Evaristo García" E.S.E.
Calle 5 No. 36-08 PBX (57) (2) 6206000
Cali - Colombia



EJECUCIÓN DEL PROCESO DE MEDICOS ESPECIALISTAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "EVARISTO GARCÍA" E.S.E. En un número determinado de horas, para cubrir las necesidades del servicio. Contrato cuya vigencia comprende desde la suscripción de acta de inicio para este caso el 6 de febrero de 2020 hasta el 30 de septiembre de 2020, con una ampliación de este contrato mediante un Otro Sí, esto para informarle al despacho que la ejecución contractual exige únicamente el apoyo del proceso en la cantidad de horas que se especifica.

En los contratos suscritos con la agremiación de referencia, esta se obliga, entre otras cosas, a ejecutar acciones que se requieran para el desarrollo del contrato de manera autónoma y de conformidad con su régimen jurídico, para la ejecución del contrato, además, cumplir con el Sistema de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) y con el aseguramiento del personal al Sistema de Seguridad Social Integral en Salud, Pensión y Riesgos Laborales, en los términos y condiciones establecidas en la ley. Serán de exclusiva responsabilidad del contratista los riesgos o contingencias que se presenten durante el término en que se encuentre vigente el contrato.

En este sentido, en el caso particular de la señora Moore Carvajal, es "AGESOC" que tiene la obligación exclusiva de responder y dar respuesta a requerimientos que se generen respecto a los requerimientos de peticionarios.

Ahora bien, respecto la desvinculación de la doctora Angela María Moore Carvajal, es preciso manifestarle que esta no obedece a una decisión de la administración del Hospital Universitario del Valle, su vínculo era con la Agremiación, que brinda apoyo según los requerimientos para el cumplimiento del objeto contractual.

Así las cosas, es importante reiterar que el Hospital Universitario del Valle "Evaristo García" E.S.E a la fecha no ha vulnerado ningún derecho fundamental a la señora Moore, pues no ha estado en ningún momento vinculada a la planta del Hospital. En consecuencia, se dará traslado a la ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE DE COLOMBIA "AGESOC", agremiación sindical, en la que estuvo en calidad de afiliada.

Atentamente,


IRNE TORRES CASTRO
Gerente General


Proyectó: Natalia Arroyave Moreno – Profesional Administrativa AGESOC

1811 - 2020



CÓDIGO: FOR-GDI-GDO-007 FECHA DE EMISIÓN: 12-11-2020 VERSIÓN: 2

Hospital Universitario del Valle "Evaristo García" E.S.E.
Calle 5 No. 36-08 PBX (57) (2) 6206000
Cali - Colombia

	PROCESO: INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO ACTA DE AUDIENCIA	Versión	1
	CÓDIGO: REG-IN-CE-002	Página	1 de 2


Acta No. 063
CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL
PROCURADURÍA 18 JUDICIAL II PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS
Radicación N.º 034- E-2021-064234 de 9 febrero 2021

Convocante (s): ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL
Convocado (s): HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE “EVARISTO GARCIA” E.S.E
Medio de Control: NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO

En Santiago de Cali, hoy cinco (5) de abril de 2021, siendo las 11:00 a.m, procede el despacho de la Procuraduría 18 Judicial II para Asuntos Administrativos a **CELEBRAR AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL, no presencial, teniendo en cuenta las medidas adoptadas para asegurar la prestación del servicio público en la conciliación extrajudicial en materia de lo contencioso administrativo, debido a la emergencia sanitaria declarada por el Gobierno Nacional por causa del COVID- 19.** En estas circunstancias habiendo sido objeto de comunicación oficial, correo electrónico de la modalidad de audiencia de conciliación no presencial, procedemos a su realización conforme a los lineamientos que ha expedido la Procuraduría General de la Nación, resaltando que por esta oportunidad los funcionarios del Despacho se encuentran realizando trabajo en casa, dejando constancia que se acude a correo electrónico, servicio telefónico y chat vía whatsapp. A esta audiencia no presencial confirmó su asistencia mediante correo electrónico luisa.giraldo0502@gmail.com el doctor (a) **LUISA FERNANDA GIRALDO GIRALDO** identificado (a) con cédula de ciudadanía número 1.094.910.541 y portador (a) de la tarjeta profesional número 230.700 del Consejo Superior de la Judicatura, en la representación de la entidad HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE “EVARISTO GARCIA”, conforme al poder otorgado por la Dra. Irne Torres Castro, en calidad de Gerente General de la entidad convocada. El Procurador Judicial le reconoce personería conforme al poder que adjunta. En este estado de la diligencia, al parecer el apoderado de la parte convocante tiene problemas de conectividad, es por ello que procedemos a llamar vía telefónica al apoderado de la parte convocante el Dr. **JAIME ANDRES ECHEVERRI RAMIREZ** identificado (a) con cédula de ciudadanía número 1.0130.606.717 y portador (a) de la tarjeta profesional número 194038 del Consejo Superior de la Judicatura, nos manifiesta que se han enviado varios correos confirmando la asistencia, sin embargo no se han recibido en la bandeja del correo, no obstante y pese lo anterior, el Despacho considera confirmada su asistencia, procedemos a comunicarle que la apoderada de la entidad convocada de manera oportuna hizo llegar el acta del comité de conciliación de no presentar formula conciliatoria. Acto seguido el Procurador con fundamento en lo establecido en el artículo 23 de la Ley 640 de 2001 en concordancia con lo señalado en el numeral 4 del artículo 44 del Decreto 262 de 2000, atendiendo las situaciones de emergencia sanitaria a causa del COVID- 19, declara abierta la audiencia no presencial de conciliación, previa instrucción telefónica y correo electrónico a las partes sobre los objetivos, alcance y límites de la conciliación extrajudicial en materia contenciosa administrativa como mecanismo alternativo para la solución de conflictos. **Se procede a consignar las pretensiones del escrito de la solicitud de conciliación prejudicial:** “2.1. Que se declare la nulidad del Acto Administrativo expedido por la gerencia del Hospital Universitario del Valle “Evaristo García E.S.E” el día 24 de diciembre de 2021 cuyo radicado es el 200052592020 a través del cual se niega el vínculo laboral pactado entre el Hospital Universitario del Valle y la Doctora Ángela Maria Moore Carvajal, así mismo negó los requerimientos solicitados a través de reclamación administrativa, por lo que no accedió a reconocer ningún emolumento laboral derivado del contrato aducido 2.2. Como pretensiones principales, solicitó que la convocada se sirva: 2.2.1. reconocer la existencia de un Contrato realidad entre la Dra. Ángela Maria Moore Carvajal y el Hospital Universitario del Valle - Evaristo García E.S.E desde octubre de 2018 al 31 de octubre de 2020, a término indefinido. 2.3. Declarar que la Dra. Ángela Maria Moore Carvajal ostento el carácter de empelada publica para el periodo antes señalado. 2.4. Pagar a la Dra. Ángela Maria Moore Carvajal lo correspondiente a

Lugar de Archivo: Procuraduría N.º Judicial Administrativa	Tiempo de Retención: 5 años	Disposición Final: Archivo Central
--	-----------------------------	------------------------------------

Verifique que esta es la versión correcta antes de utilizar el documento

	PROCESO: INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO ACTA DE AUDIENCIA	Versión	1
	CÓDIGO: REG-IN-CE-002	Página	2 de 2


emolumentos labores causados desde que inició su contrato de trabajo hasta que fue finalizado de manera unilateral por el Hospital Universitario del Valle – Evaristo García E.S.E o quien haga sus veces; valores por conceptos de: - Cesantías, intereses a las cesantías, prima de navidad, prima semestral, prima vacacional, indemnización de las vacaciones no disfrutadas, bonificaciones por recreación, bonificaciones por servicios prestados, dotación de calzado y vestido de labor, horas extra, sanciones moratorias por el no pago de las prestaciones sociales y la no consignación de sus cesantías, equiparar los pagos correspondientes al sistema de seguridad social integral en salud, pensiones y riesgos laborales, y demás bonificaciones, o remuneraciones que percibe un trabajador de esta misma calidad. 2.5. Sírvase reliquidar los salarios con base en los salarios devengados por un empleado público adscrito a la planta del Hospital Universitario del Valle del Cauca que realice las mismas funciones y desempeñe el mismo cargo de la Dra. Ángela Maria Moore Carvajal, así mismo los salarios dejados de percibir. 2.6. Sírvase pagar y/o equiparar los aportes al sistema integral de Seguridad Social (Pensiones, cesantías, salud, ARL) incluyendo Caja de Compensación y demás emolumentos concernientes a la protección del Trabajador, de acuerdo a los cotizados y devengados por empleados públicos adscritos a esta entidad. 2.7. Sírvase pagar a la Dra. Ángela Maria Moore la indemnización por despido injusto e ilegal realizado por parte del Hospital Universitario del Valle - Evaristo García E.S.E, teniendo como base su último salario devengado durante todo el tiempo que duro el vínculo laboral. 2.8. Sírvase pagar a la Dra Ángela Maria Moore Carvajal a pagar las indemnizaciones concernientes a la indemnización por falta de pago o pago parcial de las prestaciones sociales de que trata el Art. 65 del CST. 2.9. Sírvase pagar a la Dra Ángela Maria Moore Carvajal la indemnización moratoria por no consignar el auxilio de las cesantías causando durante todo el tiempo que duro el vínculo laboral y hasta que se produzca su pago. 2.10. Sírvase adicionalmente pagar a mi prohijada la indemnización por perjuicios reconociendo una suma proporcional por el tiempo que duro la intermediación laboral, toda vez que mi mandante fue retirada abruptamente de sus funciones quedando desprotegida para cualquier riesgo y sin ningún ingreso económico que pudiera solventar sus gastos. 2.11. Así mismo sírvase pagar en debida forma los aportes parafiscales mientras duro el vínculo laboral con el Hospital Universitario del Valle - Evaristo García E.S.E teniendo como IBC el último salario devengado o el que devengó un empleado directo de este Hospital, los cuales deben ir actualizado mes a mes de acuerdo al IPC en las entidades S.E.N.A e I.C.B.F. 2.12. Sírvase pagar los intereses moratorios de que trate el Artículo 141 de la ley 100 de 1993 (o los que corresponda) o en su defecto sobre las sumas que causen mora en su pago; o en si defecto la indexación mes a mes La cuantía: No obstante, lo anterior y actuando en estricto cumplimiento del parágrafo final del artículo 157 del CPACA y de conformidad con la información suministrada por H.U.V, me permito estimar la cuantía en valor de \$ 296.000.000, correspondiente a los conceptos descritos en el cuadro anterior” **Seguidamente se le corre traslado a la parte convocante, de la decisión del comité de conciliación de la HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE “EVARISTO GARCIA” E.S.E,** que mediante acta No. 10 del 11 de marzo de 2021, el comité de conciliación de la entidad en sesión ordinaria, por unanimidad de sus miembros, decidieron no presentar formula conciliatoria, fundamentos expuestos en la mencionada acta del comité de conciliación. **El Procurador Judicial,** teniendo en cuenta la posición institucional de la entidad convocada, de no presentar formula conciliatoria para el presente caso, el Despacho declara FALLIDA la audiencia de conciliación prejudicial no presencial, se da por surtido el trámite conciliatorio extrajudicial; en consecuencia, ordena la expedición de la constancia de Ley y el archivo del expediente digital, dejando constancia que la presente acta serán remitidas vía electrónica a las partes. En constancia se firma el acta por el Procurador 18 Judicial II siendo las 10:28 a.m



SOLIS OVIDIO GUZMAN BURBANO
Procurador 18 Judicial II Administrativo de Cali

Lugar de Archivo: Procuraduría N.º Judicial Administrativa	Tiempo de Retención: 5 años	Disposición Final: Archivo Central
---	--------------------------------	---------------------------------------

Verifique que esta es la versión correcta antes de utilizar el documento

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

CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL
PROCURADURÍA 18 JUDICIAL II PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS
Radicación N.º 034- E-2021-064234 de 9 febrero 2021

Convocante (s): ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL
Convocado (s): HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE “EVARISTO GARCIA” E.S.E
Medio de Control: NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO


En los términos del artículo 2.º de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo dispuesto en el numeral 6.º del artículo 2.2.4.3.1.1.9 del Decreto 1069 de 2015¹, el Procurador 18 Judicial II para Asuntos Administrativos expide la siguiente

CONSTANCIA:

1. Mediante apoderado, el convocante **ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL** presentó solicitud de conciliación extrajudicial el día **9 febrero 2021** convocando **HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE “EVARISTO GARCIA” E.S.E.**
2. **Las pretensiones de la solicitud fueron las siguientes:** “2.1. Que se declare la nulidad del Acto Administrativo expedido por la gerencia del Hospital Universitario del Valle “Evaristo García E.S.E” el día 24 de diciembre de 2021 cuyo radicado es el 200052592020 a través del cual se niega el vínculo laboral pactado entre el Hospital Universitario del Valle y la Doctora Ángela Maria Moore Carvajal, así mismo negó los requerimientos solicitados a través de reclamación administrativa, por lo que no accedió a reconocer ningún emolumento laboral derivado del contrato aducido 2.2. Como pretensiones principales, solicitó que la convocada se sirva: 2.2.1. reconocer la existencia de un Contrato realidad entre la Dra. Ángela Maria Moore Carvajal y el Hospital Universitario del Valle - Evaristo García E.S.E desde octubre de 2018 al 31 de octubre de 2020, a término indefinido. 2.3. Declarar que la Dra. Ángela Maria Moore Carvajal ostento el carácter de empedada publica para el periodo antes señalado. 2.4. Pagar a la Dra. Ángela Maria Moore Carvajal lo correspondiente a emolumentos labores causados desde que inició su contrato de trabajo hasta que fue finalizado de manera unilateral por el Hospital Universitario del Valle – Evaristo García E.S.E o quien haga sus veces; valores por conceptos de: - Cesantías, intereses a las cesantías, prima de navidad, prima semestral, prima vacacional, indemnización de las vacaciones no disfrutadas, bonificaciones por recreación, bonificaciones por servicios prestados, dotación de calzado y vestido de labor, horas extra, sanciones moratorias por el no pago de las prestaciones sociales y la no consignación de sus cesantías, equiparar los pagos correspondientes al sistema de seguridad social integral en salud, pensiones y riesgos laborales, y demás bonificaciones, o remuneraciones que percibe un trabajador de esta misma calidad. 2.5. Sírvase reliquidar los salarios con base en los salarios devengados por un empleado público adscrito a la planta del Hospital Universitario del Valle del Cauca que realice las mismas funciones y desempeñe el mismo cargo de la Dra. Ángela Maria Moore Carvajal, así mismo los salarios dejados de percibir. 2.6. Sírvase pagar y/o equiparar los aportes al sistema integral de Seguridad Social (Pensiones, cesantías, salud, ARL) incluyendo Caja de Compensación y demás emolumentos concernientes a la protección del Trabajador, de acuerdo a los cotizados y devengados por empleados públicos adscritos a esta entidad. 2.7. Sírvase pagar a la Dra. Ángela Maria Moore la indemnización por

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

Lugar de Archivo: Procuraduría N.º 18 Judicial II Administrativa	Tiempo de Retención: 5 años	Disposición Final: Archivo Central
--	------------------------------------	---

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

despido injusto e ilegal realizado por parte del Hospital Universitario del Valle - Evaristo García E.S.E, teniendo como base su último salario devengado durante todo el tiempo que duro el vínculo laboral. 2.8. Sírvasse pagar a la Dra Ángela Maria Moore Carvajal a pagar las indemnizaciones concernientes a la indemnización por falta de pago o pago parcial de las prestaciones sociales de que trata el Art. 65 del CST. 2.9. Sírvasse pagar a la Dra Ángela Maria Moore Carvajal la indemnización moratoria por no consignar el auxilio de las cesantías causando durante todo el tiempo que duro el vínculo laboral y hasta que se produzca su pago. 2.10. Sírvasse adicionalmente pagar a mi prohijada la indemnización por perjuicios reconociendo una suma proporcional por el tiempo que duro la intermediación laboral, toda vez que mi mandante fue retirada abruptamente de sus funciones quedando desprotegida para cualquier riesgo y sin ningún ingreso económico que pudiera solventar sus gastos. 2.11. Así mismo sírvasse pagar en debida forma los aportes parafiscales mientras duro el vínculo laboral con el Hospital Universitario del Valle - Evaristo García E.S.E teniendo como IBC el último salario devengado o el que devengó un empleado directo de este Hospital, los cuales deben ir actualizado mes a mes de acuerdo al IPC en las entidades S.E.N.A e I.C.B.F. 2.12. Sírvasse pagar los intereses moratorios de que trate el Artículo 141 de la ley 100 de 1993 (o los que corresponda) o en su defecto sobre las sumas que causen mora en su pago; o en si defecto la indexación mes a mes La cuantía: No obstante, lo anterior y actuando en estricto cumplimiento del parágrafo final del artículo 157 del CPACA y de conformidad con la información suministrada por H.U.V, me permito estimar la cuantía en valor de \$ 296.000.000, correspondiente a los conceptos descritos en el cuadro anterior”

- 3. Teniendo en cuenta las medidas adoptadas para asegurar la prestación del servicio público en la conciliación extrajudicial en materia de lo contencioso administrativo, debido a la emergencia sanitaria declarada por el Gobierno Nacional por causa del COVID- 19, el Despacho realizó audiencia de conciliación no presencial el día **5 abril de 2021**, en el cual se declaró fallida la diligencia, teniendo en cuenta la posición del comité de conciliación de la entidad convocada HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE “EVARISTO GARCIA” E.S.E de no presentar formula conciliatoria, allegada por correo electrónico.
- 4. De conformidad con lo anteriormente expuesto, se da por agotado el requisito de procedibilidad exigido para acudir a la jurisdicción de lo contencioso administrativo, de acuerdo a lo dispuesto en los artículos 35 y 37 de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el artículo 161 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo – CPACA.
- 5. En los términos de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el Decreto 1069 de 2015, se devolverán a la parte convocante los documentos aportados con la conciliación.

Dada en Santiago de Cali, el Cinco (5) de abril 2021



SOLIS OVIDIO GUZMAN BURBANO
PROCURADOR 18 JUDICIAL II ASUNTOS ADMINISTRATIVOS DE CALI

Lugar de Archivo: Procuraduría N.º 18 Judicial II Administrativa	Tiempo de Retención: 5 años	Disposición Final: Archivo Central
--	------------------------------------	---



Jaime Andrés

Echeverri Ramírez

Grupo de Abogados

Santiago de Cali (Valle del Cauca), abril de 2021

Señores:

ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DE OCCIDENTE-AGESOC
agesoc@hotmail.com

E. S. D.

Referencia: **Solicitud de documentos**

Jaime Andrés Echeverri Ramírez, mayor de edad, vecino de esta ciudad y de profesión Abogado, identificado con la cédula de ciudadanía número **1.130.606.717** de Santiago de Cali (Valle del Cauca) y portador de la Tarjeta Profesional número **194038** expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, actuando como apoderado judicial de la Señora **Ángela María Moore Carvajal** identificado con cédula de ciudadanía número **1.107.034.570** de Cali, según poder debidamente otorgado, y amparado en el Artículo 23 de la Constitución Política de Colombia, mediante el cual se consagra "(...) el derecho fundamental de toda persona a presentar peticiones respetuosas en interés general o particular ante las autoridades y a obtener de ellas pronta resolución de fondo (...)" elevo la presente petición con fundamento en los siguientes:

1. Hechos:

- 1.2.** La señora **Ángela María Moore Carvajal** nació el día **07 de septiembre de 1985** se identifica con cedula de ciudadanía numero **1.107.034.570** expedida en la ciudad de Santiago de Cali.
- 1.3.** Mi mandante laboró al servicio del **Hospital Universitario del Valle - Evaristo García E.S.E** a través de contrato sindical suscrito con la asociación gremial especializada en salud Occidente AGESOC, desde **octubre de 2018**, siempre ejerciendo labores directas para el mencionado Hospital.
- 1.4.** El cargo desempeñado por la Doctora **Ángela María Moore Carvajal** mientras duro su vínculo laboral fue el de **Medico Anestesióloga** cuyas funciones debían ser desarrolladas cumpliendo un horario de trabajo el cual se regía por el cumplimiento de turnos de al menos **145** horas semanales.
- 1.5.** El horario que debía cumplir la Doctora **Ángela María Moore Carvajal** era entre **6:00 A.M** a **7:00 P.M** o dependiendo de la complejidad del turno o urgencias que resultaran en su momento; empero debía permanecer disponible.
- 1.6.** El salario que devengó la **Doctora Ángela María Moore Carvajal** era variable, manteniendo un rango aproximado entre **\$ 12.000.000** a **\$ 17.000.000**, adicionalmente su salario aumento alrededor de 8 millones pues fue enviada a

Principal Cali (V)
Calle 8 No. 6 – 79 Oficina 201 Edificio Portugal
PBX: (2) 8881717

Sucursal Popayán (C)
Carrera 7 No. 1N – 28 Oficina 711 Edificio Negret
Tel.: (2) 8237730

Celulares: 313 6833468 – 316 7148786
Jaimeecheverri@hotmail.es
www.jaimeecheverriabogados.com



Jaime Andrés

Echeverri Ramírez

Grupo de Abogados

desarrollar sus labores a la sección de hemoglobina donde por razón de su complejidad el salario aumentó.

1.7. Las labores desempeñadas por la **Dra Ángela Maria Moore** siempre fueron realizadas con la mayor experticia y profesionalismo posible, prueba de ello obra que en ninguna oportunidad presentó llamados de atención por sus superiores, ni mucho menos fallas u omisiones que fueran atribuibles al desarrollo directo de sus funciones.

1.8. Así las cosas, fue como el pasado **31 de agosto de 2020**, sin ningún previo aviso u debido proceso para ser despedida por una justa causa aparente, la Doctora **Ángela Maria Moore** fue retirada intempestivamente en el desarrollo de sus funciones diarias; informándosele que el mismo día y fecha culminaría su contrato de trabajo.

1.9. Cabe resaltar que los ultimo salarios comprendidos entre **JULIO Y AGOSTO** del año en curso no fueron debidamente pagados ni total ni parcialmente pues a la fecha mi prohijada nunca recibió la liquidación de sus prestaciones u indemnizaciones a su favor.

1.10. En ese sentido solicitó comedidamente las siguientes:

2. Peticiones:

2.2. Sírvase aclarar qué clase de vinculo ostenta el **Hospital Universitario del Valle - Evaristo García E.S.E** y la Asociación Gremial especializada en salud del occidente **AGESOC**, la cual sirvió como intermediario laboral entre la Doctora Ángela Maria Moore Carvajal y el **H.U.V**

2.3. Sírvase expedir copia del Organigrama funcional y/u operativo del **Hospital Universitario del Valle – Evaristo García E.S.E**, certificando escalonadamente los cargos, funciones del mismo y salarios del personal.

2.4. Sírvase certificar en que calidad fue afiliada la Dra **Angela Maria moore Carvajal** a través de la Asociación AGESOC para laborar directamente con el Hospital Universitario del Valle – Evaristo García E.S.E

2.5. Sírvase expedir copia del Contrato de trabajo, junto con las adiciones (*si se realizaron*) pactado entre la Dra **Ángela Maria Moore Carvajal** y el **Hospital Universitario del Valle – Evaristo García E.S.E**.

2.6. sírvase expedir copia de los reglamentos internos de trabajo con sus respectivas modificaciones que estuvieron vigentes desde que inicio hasta que termino las labores por la Dra **Ángela Maria Moore Carvajal**

Principal Cali (V)
Calle 8 No. 6 – 79 Oficina 201 Edificio Portugal
PBX: (2) 8881717

Sucursal Popayán (C)
Carrera 7 No. 1N – 28 Oficina 711 Edificio Negret
Tel.: (2) 8237730

Celulares: 313 6833468 – 316 7148786
Jaimeecheverri@hotmail.es
www.jaimeecheverriabogados.com



Jaime Andrés

Echeverri Ramírez

Grupo de Abogados

- 2.7. En caso de existir sírvase expedir copia de los acuerdos sindicales de los que haga parte la Dra. **Ángela Maria Moore Carvajal**, mientras duro el vínculo laboral con el H.U.V.
- 2.8. Sírvase certificar claramente las razones del despido sin justa causa, al que fue sometida la **Dra. Ángela Maria Moore Carvajal**, así como lugar y fecha del mismo.
- 2.9. Sírvase expedir certificación laboral estableciendo el IBC devengado, cargo desempeñado, funciones y horario de trabajo por cada mes por la **Dra. Ángela Maria Moore Carvajal**, desde que inicio la relación laboral con el H.U.V hasta que fue finalizado.
- 2.10. Certificaciones Salariales donde se detalle Bonificaciones especiales, primas, auxilios, y cualquier clase de remuneración extra que pudiera obtener mi mandante, además de su salario habitual por la contraprestación del servicio con la empresa
- 2.11. Copia de todos los desprendibles de nómina, durante la relación laboral en los que se detalle mes a mes el pago de salarios.
- 2.12. Copia de toda la programación de turnos del Hospital.
- 2.13. Copia de las planillas de entrada y salida del personal del hospital desde el 01 de octubre de 2018 pasado **31 de agosto de 2020**
- 2.14. Sírvase especificar los descuentos realizados a mi mandante, en todos sus salarios devengados y durante la relación laboral con este empleador.
- 2.15. Sírvase expedir las planillas o pagos del aporte realizados al Sistema Integral de seguridad social como lo es Pensiones, Salud, Riesgos laborales.
- 2.16. En caso de tenerlo, sírvase enviar copia del preaviso de terminación de la relación laboral, enviado con anticipación al trabajador.
- 2.17. Sírvase expedir una copia de la carpeta o expediente laboral de la trabajadora.

3. Anexos:

- 3.2. Copia simple de la cedula de ciudadanía de la **Dra Ángela Moore Carvajal**

Principal Cali (V)
Calle 8 No. 6 – 79 Oficina 201 Edificio Portugal
PBX: (2) 8881717

Sucursal Popayán (C)
Carrera 7 No. 1N – 28 Oficina 711 Edificio Negret
Tel.: (2) 8237730

Celulares: 313 6833468 – 316 7148786
Jaimeecheverri@hotmail.es
www.jaimeecheverriabogados.com



Jaime Andrés

Echeverri Ramírez

Grupo de Abogados

4. Notificaciones:

Calle 8 No. 6-79 Oficina 201 Edificio Portugal de Santiago de Cali (Valle del Cauca) PBX: (2) 8881717. Celular: 3136833468 y 3022720398
notificacion.judicial@jaimeecheverriabogados.com

Atentamente,

Jaime Andrés Echeverri Ramírez
C.C No. 1.130.606.717 de Cali (V)
T.P No. 194038 del C.S de la J.

Elaboró: Valeria Orozco.
Revisó: Sandra Muñoz
Aprobó: Jaime Andrés Echeverri Ramírez.



Principal Cali (V)
Calle 8 No. 6 – 79 Oficina 201 Edificio Portugal
PBX: (2) 8881717

Sucursal Popayán (C)
Carrera 7 No. 1N – 28 Oficina 711 Edificio Negret
Tel.: (2) 8237730

Celulares: 313 6833468 – 316 7148786
Jaimeecheverri@hotmail.es
www.jaimeecheverriabogados.com



Santiago de Cali, mayo 14 del 2021

Dr.

JAI ME ANDRÉS ECHEVERRIRAMÍREZ

Apoderado **ÁNGELA MARÍA MOORE CARVAJAL**

notificacion.judicial@jaimeecheverriabogados.com

E.S.M

Asunto: Respuesta solicitud de documentos

ALBA RUTH LIBREROS LOZADA, en mi calidad de Presidente y representante de la Asociación Gremial Especializada en Salud del Occidente – Sigla “AGESOC” con NIT. 900.522.923-8, inscrita en depósito ante el Ministerio de Trabajo mediante la Resolución No.000679 del 2 de mayo del 2012, como consta en la certificación expedida por el Ministerio del Trabajo, en atención al asunto de la referencia, me permito dar respuesta en los siguientes términos:

FRENTE A LOS HECHOS:

En primer lugar, se le aclara que el día 3 de septiembre del 2018 de manera voluntaria su poderdante solicitó ser afiliada a la organización sindical, solicitud aceptada mediante acta No. 078 del 19 septiembre del 2018 de la Junta Directiva. El día 11 de octubre del 2018 firma de manera voluntaria el convenio de afiliación a la asociación gremial No. 1573, el cual en su cláusula tercera establece que “*el afiliado acepta las condiciones estatutarias y demás reglamentarias*” y el 12 de octubre del 2018 suscribe con AGESOC el convenio de servicio colectivo No.201-1573 para el desarrollo y gestión del contrato sindical suscrito con el empresario el Hospital Universitario del Valle “Evaristo García” E.S.E. generando el trabajo colectivo “Médico Especialista” con calidad de AFILIADA/ PARTICIPE y recibía el pago de compensaciones, auxilios y beneficios de acuerdo con su participación en la ejecución del contrato sindical.

Desde el inicio del vínculo colectivo y hasta su finalización, AGESOC cumplió con la obligación de administrar el Sistema de Seguridad Social Integral, realizando la afiliación, el pago de los aportes al sistema.

Finalmente, dicha relación terminó el 18 de febrero de 2021 con respaldo en el literal c) de la Clausula Sexta del Convenio de Servicio Colectivo, en el cual se establece que “*la terminación de manera unilateral por cualquiera de las partes*”. Aclarado lo anterior, se le manifiesta que no existe relación laboral entre los afiliados partícipes

y el sindicato cuando se suscribe un contrato colectivo sindical¹, motivo por el cual no hay lugar al pago de prestaciones sociales ni vacaciones.

FRENTE A LAS PETICIONES:

1. Entre el Hospital Universitario del Valle “Evaristo García” E.S.E y AGESOC se han suscrito contratos sindicales con el objetivo de apoyar los procesos y subprocesos de la entidad, en los cuales participó su poderdante Ángela María Moore Carvajal.
2. AGESOC no cuenta con la información solicitada y quien se encuentra en mejor capacidad para contestar es el Hospital Universitario del Valle “Evaristo García” E.S.E.
3. Como se expresó en el acápite anterior, el día 3 de septiembre del 2018, la señora Angela María Moore Carvajal de manera voluntaria y sin ningún constreñimiento solicitó ser afiliada a la Asociación Gremial, la cual fue aprobada y el 11 de octubre del 2018 suscribió el convenio de afiliación sindical No. 1573, con el cual se perfeccionó su calidad de AFILIADA PARTICIPE de AGESOC.
4. Nuevamente se reitera lo informado, insistiendo que el día 12 de octubre del 2018, la señora Angela María Moore Carvajal suscribió el convenio de servicio colectivo No. 201-1573, desarrollando un trabajo colectivo “Médico Especialista” en el empresario el Hospital Universitario del Valle “Evaristo García” E.S.E (Zona Colectiva 201) con calidad de AFILIADA PARTICIPE.
5. De acuerdo a su solicitud, adjunto el Reglamento Colectivo del Contrato Sindical de la Zona Colectiva 201.
6. AGESOC no cuenta con la información solicitada y quien se encuentra en mejor capacidad para contestar es el Hospital Universitario del Valle “Evaristo García” E.S.E.
7. Como se indicó anteriormente, los convenios suscritos por la señora Angela María Moore Carvajal terminaron con respaldo al literal c) de la Clausula Sexta del Convenio de Servicio Colectivo, en el cual se establece que *“la terminación de manera unilateral por cualquiera de las partes.”*
8. De acuerdo a su solicitud, se adjunta certificación compensacional con actividades, expresando que el turno de trabajo colectivo variaba de acuerdo a la necesidad en la ejecución del contrato sindical suscrito con el Hospital Universitario del Valle “Evaristo García” E.S.E.
9. Con base a su petición, se reitera que entre el afiliado participe y AGESOC cuando se suscribe un contrato sindical no existe una relación laboral.

¹ Cartilla sobre contrato sindical del 28 abril del 2020, Ministerio de la Protección, Sentencia T-457/11, Corte Constitucional, MP: DR. LUIS ERNESTO VARGAS SILVA

10. Se adjunta copia de los desprendibles de pago de compensaciones, auxilios y beneficios.
11. De acuerdo a su solicitud, se le informa que los turnos de trabajo colectivo se asignan de acuerdo a la necesidad en la ejecución del contrato sindical suscrito con el Hospital Universitario del Valle “Evaristo García” E.S.E.
12. Como se expresó, los turnos de trabajo colectivo se asignan de acuerdo a la necesidad en la ejecución del contrato sindical suscrito con el Hospital Universitario del Valle “Evaristo García” E.S.E, motivo por el cual no se realiza una planilla de entrada y salida del empresario.
13. Los descuentos se encuentran especificados en los desprendibles de pago que se adjuntan.
14. Se adjunta copia de las planillas de pagos al Sistema de Seguridad Social Integral.
15. Se reitera que los convenios suscritos por la señora Angela María Moore Carvajal terminaron con respaldo al literal c) de la Clausula Sexta del Convenio de Servicio Colectivo, en el cual se establece que *“la terminación de manera unilateral por cualquiera de las partes.”*
16. Finalmente, se adjunta copia de los documentos que hacen parte del registro sindical.

Sin más particulares.

Cordialmente,


ALBA RUTH LIBREROS LOZADA
Presidente y representante legal.

SOLICITUD DE DOCUMENTOS ; PETICIONARIO:JAIME ANDRES ECHEVERRI RAMIREZ

2 mensajes

Notificaciones JEA <notificacion.judicial@jaimeecheverriabogados.com>
Para: pqrsf@huv.gov.co, notificacionesjudiciales@huv.gov.co

17 de enero de 2022, 11:40

Santiago de Cali (Valle del Cauca), enero de 2022

Señores:

Hospital Universitario del Valle - Evaristo García E.S.E
E. S. D.

Referencia: Solicitud de documentos

Jaime Andrés Echeverri Ramírez, mayor de edad, vecino de esta ciudad y de profesión Abogado, identificado con la cédula de ciudadanía número **1.130.606.717** de Santiago de Cali (Valle del Cauca) y portador de la Tarjeta Profesional número **194038** expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, amparado en el Artículo 23 de la Constitución Política de Colombia, mediante el cual se consagra “(...) *el derecho fundamental de toda persona a presentar peticiones respetuosas en interés general o particular ante las autoridades y a obtener de ellas pronta resolución de fondo (...)*” elevo la presente petición:

1. Sírvasse allegar al suscrito información sobre la totalidad de cargos que tiene la planta de personal del Hospital Universitario del Valle.
2. Sírvasse allegar información sobre los salarios, funciones y horarios que devenga el personal del Hospital Universitario del Valle.
3. Sírvasse informar el salario que devenga un médico especialista de la Institución, indicando los factores salariales y no salariales y las prestaciones sociales que devengan.

1. Notificaciones:

Calle 8 No. 6-79 Oficina 201 Edificio Portugal de Santiago de Cali (Valle del Cauca) PBX: (2) 8881717. Celular: 3136833468 y 3022720398

5.1.1.1. notificacion.judicial@jaimeecheverriabogados.com

Atentamente,

Jaime Andrés Echeverri Ramírez
C.C No. 1.130.606.717 de Cali (V)
T.P No. 194038 del C.S de la J.
Elaboró: SMP
Revisó:
Aprobó:

Peticiones - Quejas Reclamos <pqrsf@huv.gov.co>
Para: notificacion judicial <notificacion.judicial@jaimeecheverriabogados.com>

17 de enero de 2022, 17:16

Cordial saludo,
Por medio de la presente acusamos recibo de la “PQRSFD” radicada por usted vía correo electrónico. Atendiendo a la comunicación y siguiendo el conducto regular, el caso fue trasladado a la dependencia competente a través de la herramienta tecnológica “CROSS” con el No.

0576452022.
Cordialmente,
ATENCIÓN AL USUARIO
Hospital Universitario del Valle “Evaristo García” E.S.E.

De: "notificacion judicial" <notificacion.judicial@jaimeecheverriabogados.com>
Para: "Peticones" <pqrsf@huv.gov.co>, "notificacionesjudiciales" <notificacionesjudiciales@huv.gov.co>
Enviados: Lunes, 17 de Enero 2022 11:40:26
Asunto: SOLICITUD DE DOCUMENTOS ; PETICIONARIO:JAIME ANDRES ECHEVERRI RAMIREZ

[El texto citado está oculto]

FAVOR HACER CASO OMISO AL CORREO ANTERIOR--DERECHO DE PETICION ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL-

1 mensaje

Notificaciones JEA <notificacion.judicial@jaimeecheverriabogados.com>
Para: agesoc@hotmail.com

18 de enero de 2022, 14:04

Santiago de Cali (Valle del Cauca), enero de 2022

Señores:

ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DE OCCIDENTE-AGESOC
agesoc@hotmail.com

E. S. D.

Referencia:

Solicitud de documentos

Jaime Andrés Echeverri Ramírez, mayor de edad, vecino de esta ciudad y de profesión Abogado, identificado con la cédula de ciudadanía número **1.130.606.717** de Santiago de Cali (Valle del Cauca) y portador de la Tarjeta Profesional número **194038** expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, actuando como apoderado judicial de la Señora **Ángela Maria Moore Carvajal** identificado con cédula de ciudadanía número **1.107.034.570** de **Cali**, según poder debidamente otorgado, y amparado en el Artículo 23 de la Constitución Política de Colombia, mediante el cual se consagra “(...) *el derecho fundamental de toda persona a presentar peticiones respetuosas en interés general o particular ante las autoridades y a obtener de ellas pronta resolución de fondo (...)*” elevo la presente petición con fundamento en los siguientes:

1. Hechos:

-

- 1.2. Mi mandante laboró al servicio del **Hospital Universitario del Valle - Evaristo García E.S.E** a través de contrato sindical suscrito con la asociación gremial especializada en salud Occidente AGESOC, desde **octubre de 2018** hasta el pasado **31 de agosto de 2020**.
- 1.3. Para el año 2020 mi mandante suscribió con la Entidad sindical contrato para la prestación de servicios en hemodinamia.

1.4. En ese sentido solicitó comedidamente las siguientes:

2. Peticiones:

- 2.2. Sírvase allegar copia del contrato suscrito con la Entidad Sindical referente a la prestación del servicio en hemodinamia.
- 2.3. Sírvase allegar comprobantes de pago de salarios referentes al contrato referente a la prestación del servicio de hemodinamia.
- 2.4. Sírvase expedir las planillas o pagos de aportes realizados al Sistema Integral de seguridad social como lo es Pensiones, Salud, Riesgos laborales, mientras se produjo la relación laboral, toda vez que lo allegado en oportunidad anterior, pertenecen al trabajador Harold Enrique Rueda Cardenas.

3. Anexos:

- 3.2. Copia simple de la cedula de ciudadanía de la **Dra Ángela Moore Carvajal**
- 3.3. Poder

4. **Notificaciones:**

Calle 8 No. 6-79 Oficina 201 Edificio Portugal de Santiago de Cali (Valle del Cauca) PBX: (2) 8881717. Celular: 3136833468 y 3022720398 notificacion.judicial@jaimeecheverriabogados.com

Atentamente,

Jaime Andrés Echeverri Ramírez
C.C No. 1.130.606.717 de Cali (V)
T.P No. 194038 del C.S de la J.

Elaboró: SMP

Revisó:

Aprobó:

2 adjuntos

 **PODER AGESOC.pdf**
2139K

 **CEDULA CLIENTE.pdf**
421K

Fecha: 20/01/2022

Hora: 17:00:43

Asunto: RESPUESTA PETICION.



Folios: 0

Remitente: GERENTE GENERAL

Destinatario: JAIME ANDRES ECHEVERRI RAMIREZ

Cite este número de respuesta: *200001872022*

01.

Señor
JAIME ANDRES ECHEVERRI RAMIREZ
C.C 1.130.606.717
TP 194038 CSJ

Referencia Respuesta petición

Atento saludo,

IRNE TORRES CASTRO mayor de edad, vecino de la ciudad de Santiago de Cali, identificado con cédula de ciudadanía No. 16.497.274 expedida en Buenaventura (Valle), obrando en nombre y representación del HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "Evaristo García" E.S.E identificada con Nit. No 890.303.461-2, en Calidad de Gerente General, según Decreto Departamental No. 1-3-0783 del 24 de abril de 2020 y acta de posesión No 291 del 30 de abril de 2020, mediante la presente, me permito dar respuesta al requerimiento de la referencia, en el cual solicita entre otros, lo siguiente:

"(...) . 1. *Sírvase allegar al suscrito, información sobre la totalidad de cargos que tiene la planta de personal del Hospital Universitario del Valle.*

2. *Sírvase allegar información sobre los salarios, funciones y horarios que devenga el personal del Hospital Universitario del Valle.*

3. *Sírvase informar el salario que devenga un médico especialista de la Institución, indicando los factores salariales y no salariales y las prestaciones sociales que devengan. (...)"*

Para dar respuesta a lo solicitado me permito precisarle lo siguiente

1. Al cierre de la vigencia fiscal, el Hospital Universitario del valle "Evaristo García" E.S.E, contaba con una planta global de 514 cargos permanentes y 86 de planta transitoria, para un total de 600 cargos.
2. Para dar respuesta a lo anterior, me permito relacionar el detalle de la planta de cargos vigente al cierre de la vigencia 2021, así:

PLANTA DE CARGOS 2021							VIGENCIA 2020
Código	Grado	Cargo	Nivel	Clasificación	No Horas	No. Cargos	Asignación 2021
NIVEL DIRECTIVO							
85	0 5	Gerente Empresa Social del Estado	D	P.F.	8	1	\$13.760.062
90	0 4	Subgerente	D	L.N.	8	3	\$12.462.755
6	0 1	Jefe de Oficina	D	L.N.	8	6	\$6.366.292
6	0 3	Jefe de Oficina	D	L.N.	8	7	\$7.878.322
TOTAL NIVEL DIRECTIVO						17	\$40.467.431
NIVEL ASESOR							
105	0 2	Asesor	AS	P.F.	8	1	\$6.909.998
115	0 3	Jefe Oficina Asesora	AS	L.N.	8	4	\$7.878.322
TOTAL NIVEL ASESOR						5	\$14.788.320
NIVEL PROFESIONAL							
201	0 7	Tesorero General	P	L.N.	8	1	\$6.405.768
211	0 6	Médico General	P	Carrera	8	12	\$5.820.138
213	0 8	Médico Especialista	P	Carrera	8	27	\$8.430.587
213	0 8	Médico Especialista	P	Carrera	6	2	\$6.322.940
213	0 8	Médico Especialista	P	Carrera	4	61	\$4.215.295
213	0 8	Médico Especialista	P	Carrera	2	2	\$2.107.645
217	0 1	Profesional Servicio Social Obligatorio	P	P.F.	8	18	\$3.683.503
219	0 1	Profesional Universitario	P	Carrera	8	1	\$3.683.503
219	0 2	Profesional Universitario	P	Carrera	8	11	\$3.883.468

PLANTA DE CARGOS 2021							VIGENCIA 2020
Código	Grado	Cargo	Nivel	Clasificación	No Horas	No. Cargos	Asignación 2021
219	03	Profesional Universitario	P	Carrera	8	3	\$3.957.693
219	05	Profesional Universitario	P	Carrera	8	2	\$5.176.482
222	04	Profesional Especializado	P	Carrera	8	1	\$4.509.440
222	05	Profesional Especializado	P	Carrera	8	1	\$5.176.482
222	06	Profesional Especializado	P	Carrera	8	2	\$5.820.138
222	07	Profesional Especializado	P	Carrera	8	2	\$6.405.768
222	08	Profesional Especializado	P	Carrera	8	1	\$6.726.041
237	03	Profesional Universitario Área Salud	P	Carrera	4	2	\$1.978.848
237	03	Profesional Universitario Área Salud	P	Carrera	8	7	\$3.957.693
243	03	Enfermera	P	Carrera	8	61	\$3.957.693
244	04	Enfermera Especialista	P	Carrera	8	5	\$4.509.440
244	07	Enfermera Especialista	P	Carrera	8	6	\$6.405.768
TOTAL NIVEL PROFESIONAL						228	\$103.134.333
NIVEL TÉCNICO							
314	04	Técnico Operativo	T	Carrera	8	6	\$3.222.324
314	05	Técnico Operativo	T	Carrera	8	2	\$3.524.077
314	06	Técnico Operativo	T	Carrera	8	1	\$3.594.878
314	07	Técnico Operativo	T	Carrera	8	1	\$3.594.878
323	03	Técnico Área salud	T	Carrera	8	1	\$2.882.204
323	04	Técnico Área salud	T	Carrera	8	14	\$2.882.204
TOTAL NIVEL TÉCNICO						25	\$19.700.565
NIVEL ASISTENCIAL							
407	01	Auxiliar Administrativo	A	Carrera	8	5	\$2.144.310
412	01	Auxiliar Área Salud	A	Carrera	8	15	\$2.144.310
412	02	Auxiliar Área Salud	A	Carrera	8	122	\$2.382.568
425	03	Secretaria Ejecutiva	A	Carrera	8	2	\$2.777.260
440	01	Secretaria	A	Carrera	8	18	\$2.144.310
TOTAL NIVEL ASISTENCIAL						162	\$11.592.758
TRABAJADORES OFICIALES							
470		Técnico Mantenimiento	T	Oficial	8	4	\$2.865.371
470		Auxiliar de Mantenimiento	A	Oficial	8	6	\$2.865.371
470		Auxiliar Servicios Generales	A	Oficial	8	1	\$2.865.371
470		Auxiliar Servicios Generales	A	Oficial	8	66	\$1.971.906
TOTAL OFICIALES						77	\$10.568.019
TOTAL PLANTA DE CARGOS 2021						514	\$200.251.426

PLANTA TRANSITORIA 2021				VIGENCIA 2021
Código	Grado	Cargo	Nivel	Asignación 2021
NIVEL PROFESIONAL				
211	6	Médico General	P	\$5.820.138
219	5	Profesional Universitario	P	\$5.176.481
243	3	Enfermera	P	\$3.957.693
244	4	Enfermera Especialista	P	\$4.509.440
TOTAL NIVEL PROFESIONAL				\$19.463.752
NIVEL TÉCNICO				
314	4	Técnico Operativo	T	\$3.222.324
314	5	Técnico Operativo	T	\$3.524.077
314	6	Técnico Operativo	T	\$3.594.878
323	4	Técnico Área salud	T	\$2.882.205
TOTAL NIVEL TÉCNICO				\$13.223.484
NIVEL ASISTENCIAL				
407	1	Auxiliar Administrativo	A	\$2.144.310

PLANTA TRANSITORIA 2021				VIGENCIA 2021
Código	Grado	Cargo	Nivel	Asignación 2021
412	1	Auxiliar Área Salud	A	\$2.144.310
412	2	Auxiliar Área Salud	A	\$2.382.568
440	1	Secretaría	A	\$2.144.310
TOTAL NIVEL ASISTENCIAL				\$8.815.498
TRABAJADORES OFICIALES				
470		Técnico Mantenimiento	T	\$2.865.371
470		Auxiliar de Mantenimiento	A	\$2.865.371
470		Auxiliar de Servicios Generales	A	\$1.971.906
TOTAL TRABAJADORES OFICIALES				\$7.702.648
TOTAL PLANTA TRANSITORIA 2021				\$49.205.382

Se aclara qué, en lo correspondiente a su petición, relacionada con las funciones y horarios, se requiere que se precise puntualmente sobre que cargos hace referencia

3. Mediante acuerdo 007 del 28 de octubre de 2021, “Por el cual se fija el aumento salarial para la vigencia 2021 de los empleados públicos y trabajadores oficiales del Hospital Universitario del Valle “Evaristo García” E.S.E.” se estableció lo siguiente:

“(…) **ARTÍCULO PRIMERO. INCREMENTO SALARIAL. FIJAR** a partir del 1° de enero de 2021, el incremento en la remuneración básica mensual para las distintas categorías de empleos públicos del Hospital Universitario del Valle “Evaristo García” E.S.E en dos puntos sesenta y uno por ciento (2,61%) para la vigencia 2021(…)”

Ahora bien, en lo relacionado con el cargo de médico especialista, se tiene que actualmente existen 4 cargos, con diferente asignación salarial, sujetos al número de horas, tal como se detalla a continuación:

PLANTA DE CARGOS 2021							VIGENCIA 2021	
Código	Grado	Cargo	Nivel	Clasificación	No Horas	No. Cargos	Asignación 2021	Total Mensual 2021
213	08	Médico Especialista	P	Carrera	8	27	\$8.430.587	\$227.625.849
213	08	Médico Especialista	P	Carrera	6	2	\$6.322.940	\$12.645.880
213	08	Médico Especialista	P	Carrera	4	61	\$4.215.295	\$257.132.995
213	08	Médico Especialista	P	Carrera	2	2	\$2.107.645	\$4.215.290

Los factores salariales, no salariales y prestacionales, son los establecidos en la Ley, pues se trata de un empleado público y no de un trabajador oficial con derechos convencionales.

En los anteriores términos, doy respuesta a su petición

IRNE TORRES CASTRO
Gerente General
Hospital Universitario del Valle “Evaristo García” E.S.E.”

Proyectó: Luis Carlos Arboleda Mejía - Profesional Administrativo AGESOC
Natalia Arroyave Moreno – Profesional Administrativa - AGESOC
Revisó: Sonia Yamileth Castro– Subgerente Administrativa H.U.V

41 – 2022



Santiago de Cali, febrero 1 del 2022

Dr.

JAIME ANDRÉS ECHEVERRI RAMÍREZ

Apoderado **ÁNGELA MARÍA MOORE CARVAJAL**

notificacion.judicial@jaimeecheverriabogados.com

E.S.M

Asunto: Respuesta derecho de petición

ALBA RUTH LIBREROS LOZADA, en mi calidad de Presidente y representante de la Asociación Gremial Especializada en Salud del Occidente – Sigla “AGESOC” con NIT. 900.522.923-8, inscrita en depósito ante el Ministerio de Trabajo mediante la Resolución No.000679 del 2 de mayo del 2012, como consta en la certificación expedida por el Ministerio del Trabajo, en atención al asunto de la referencia, me permito dar respuesta en los siguientes términos:

Nuevamente se reitera lo expresado en la respuesta a su petición del 14 de mayo del 2021, en el sentido que entre su poderdante y AGESOC no se suscribió ni un contrato laboral ni mucho menos un contrato de prestación de servicio.

El día 3 de septiembre del 2018 de manera voluntaria su poderdante solicitó ser afiliada a la organización sindical, solicitud aceptada mediante acta No. 078 del 19 septiembre del 2018 de la Junta Directiva. El día 11 de octubre del 2018 firma de manera voluntaria el convenio de afiliación a la asociación gremial No. 1573, el cual en su cláusula tercera establece que “el afiliado acepta las condiciones estatutarias y demás reglamentarias” y el 12 de octubre del 2018 suscribe con AGESOC el convenio de servicio colectivo No.201- 1573 para el desarrollo y gestión del contrato sindical suscrito con el empresario el Hospital Universitario del Valle “Evaristo García” E.S.E. generando el trabajo colectivo “Médico Especialista” con calidad de AFILIADA/ PARTICIPE y recibía el pago de compensaciones, auxilios y beneficios de acuerdo con su participación en la ejecución del contrato sindical.

En consecuencia, la señora Moore suscribió un solo convenio de vinculación colectiva, el cual ya fue entregado. Por otra, los comprobantes de pago entregados corresponden a compensaciones, auxilios y beneficios, incluso de los auxilios y beneficios otorgados por su trabajo colectivo de eventos.

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



Finalmente, se adjunta copia de la planilla de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.

Atentamente,


ALBA RUTH LIBREROS LOZADA
Presidente y Representante Legal.

Se certifica que AGESOC identificado(a) con NI 900522923 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL identificado(a) con CC 1107034570

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9410310218	9410310218	Y	2020-09-04	EPS	EPS016	COOMEVA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-08	30
9410310218	9410310218	Y	2020-09-04	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-08	30
9410310218	9410310218	Y	2020-09-04	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2020-08	30
9410310218	9410310218	Y	2020-09-04	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2020-08	30
9410310218	9410310218	Y	2020-09-04	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2020-08	30
9410310218	9410310218	Y	2020-09-04	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2020-08	30
9410310218	9410310218	Y	2020-09-04	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-08	30
9410310218	9410310218	Y	2020-09-04	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-08	30
9409236982	09236982	Y	2020-08-05	EPS	EPS016	COOMEVA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-07	30
9409236982	09236982	Y	2020-08-05	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-07	30
9409236982	09236982	Y	2020-08-05	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2020-07	30
9409236982	09236982	Y	2020-08-05	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2020-07	30
9409236982	09236982	Y	2020-08-05	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2020-07	30
9409236982	09236982	Y	2020-08-05	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2020-07	30
9409236982	09236982	Y	2020-08-05	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-07	30
9409236982	09236982	Y	2020-08-05	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-07	30
9418762256	18762256	N	2021-04-21	EPS	EPS016	COOMEVA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-06	30
9418762256	18762256	N	2021-04-21	EPS	EPS016	COOMEVA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-06	30
9418762256	18762256	N	2021-04-21	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-06	30
9418762256	18762256	N	2021-04-21	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-06	30
9418762256	18762256	N	2021-04-21	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2020-06	30
9418762256	18762256	N	2021-04-21	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2020-06	30
9418762256	18762256	N	2021-04-21	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2020-06	30
9418762256	18762256	N	2021-04-21	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2020-06	30
9418762256	18762256	N	2021-04-21	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2020-06	30

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9418762256	18762256	N	2021-04-21	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2020-06	30
9418762256	18762256	N	2021-04-21	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2020-06	30
9418762256	18762256	N	2021-04-21	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2020-06	30
9418762256	18762256	N	2021-04-21	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-06	30
9418762256	18762256	N	2021-04-21	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-06	30
9418762256	18762256	N	2021-04-21	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-06	30
9418762256	18762256	N	2021-04-21	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-06	30
9407988784	9407988784	Y	2020-07-06	EPS	EPS016	COOMEVA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-06	30
9407988784	9407988784	Y	2020-07-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-06	30
9407988784	9407988784	Y	2020-07-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2020-06	30
9407988784	9407988784	Y	2020-07-06	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2020-06	30
9407988784	9407988784	Y	2020-07-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2020-06	30
9407988784	9407988784	Y	2020-07-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2020-06	30
9407988784	9407988784	Y	2020-07-06	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-06	30
9407988784	9407988784	Y	2020-07-06	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-06	30
9423413902	9423413902	N	2021-08-19	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-05	30
9423413902	9423413902	N	2021-08-19	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-05	30
9423413120	9423413120	N	2021-08-19	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-05	30
9423413120	9423413120	N	2021-08-19	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-05	30
9423413902	9423413902	N	2021-08-19	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2020-05	30
9423413902	9423413902	N	2021-08-19	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2020-05	30
9423413120	9423413120	N	2021-08-19	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2020-05	30
9423413120	9423413120	N	2021-08-19	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2020-05	30
9423413902	9423413902	N	2021-08-19	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2020-05	30
9423413902	9423413902	N	2021-08-19	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2020-05	30
9423413120	9423413120	N	2021-08-19	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2020-05	30
9423413120	9423413120	N	2021-08-19	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2020-05	30

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9423413902	9423413902	N	2021-08-19	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2020-05	30
9423413902	9423413902	N	2021-08-19	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2020-05	30
9423413120	9423413120	N	2021-08-19	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2020-05	30
9423413120	9423413120	N	2021-08-19	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2020-05	30
9423413902	9423413902	N	2021-08-19	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2020-05	30
9423413902	9423413902	N	2021-08-19	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2020-05	30
9423413120	9423413120	N	2021-08-19	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2020-05	30
9423413120	9423413120	N	2021-08-19	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2020-05	30
9418761435	18761435	N	2021-04-21	EPS	EPS016	COOMEVA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-05	30
9418761435	18761435	N	2021-04-21	EPS	EPS016	COOMEVA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-05	30
9418761435	18761435	N	2021-04-21	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-05	30
9418761435	18761435	N	2021-04-21	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-05	30
9418761435	18761435	N	2021-04-21	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2020-05	30
9418761435	18761435	N	2021-04-21	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2020-05	30
9418761435	18761435	N	2021-04-21	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2020-05	30
9418761435	18761435	N	2021-04-21	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2020-05	30
9418761435	18761435	N	2021-04-21	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2020-05	30
9418761435	18761435	N	2021-04-21	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2020-05	30
9418761435	18761435	N	2021-04-21	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2020-05	30
9418761435	18761435	N	2021-04-21	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2020-05	30
9418761435	18761435	N	2021-04-21	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-05	30
9418761435	18761435	N	2021-04-21	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-05	30
9418761435	18761435	N	2021-04-21	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-05	30
9418761435	18761435	N	2021-04-21	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-05	30
9406917579	06917579	Y	2020-06-04	EPS	EPS016	COOMEVA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-05	30
9406917579	06917579	Y	2020-06-04	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-05	30
9406917579	06917579	Y	2020-06-04	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2020-05	30

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9406917579	06917579	Y	2020-06-04	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2020-05	30
9406917579	06917579	Y	2020-06-04	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2020-05	30
9406917579	06917579	Y	2020-06-04	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2020-05	30
9406917579	06917579	Y	2020-06-04	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-05	30
9406917579	06917579	Y	2020-06-04	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-05	30
9405768922	9405768922	Y	2020-05-06	EPS	EPS016	COOMEVA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-04	30
9405768922	9405768922	Y	2020-05-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-04	30
9405768922	9405768922	Y	2020-05-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2020-04	30
9405768922	9405768922	Y	2020-05-06	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2020-04	30
9405768922	9405768922	Y	2020-05-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2020-04	30
9405768922	9405768922	Y	2020-05-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2020-04	30
9405768922	9405768922	Y	2020-05-06	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-04	30
9405768922	9405768922	Y	2020-05-06	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-04	30
9404487776	9404487776	Y	2020-04-01	EPS	EPS016	COOMEVA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-03	30
9404487776	9404487776	Y	2020-04-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-03	30
9404487776	9404487776	Y	2020-04-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2020-03	30
9404487776	9404487776	Y	2020-04-01	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2020-03	30
9404487776	9404487776	Y	2020-04-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2020-03	30
9404487776	9404487776	Y	2020-04-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2020-03	30
9404487776	9404487776	Y	2020-04-01	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-03	30
9404487776	9404487776	Y	2020-04-01	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-03	30
9403600891	03600891	Y	2020-03-05	EPS	EPS016	COOMEVA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-02	30
9403600891	03600891	Y	2020-03-05	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-02	30
9403600891	03600891	Y	2020-03-05	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2020-02	30
9403600891	03600891	Y	2020-03-05	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2020-02	30
9403600891	03600891	Y	2020-03-05	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2020-02	30
9403600891	03600891	Y	2020-03-05	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2020-02	30

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9403600891	03600891	Y	2020-03-05	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-02	30
9403600891	03600891	Y	2020-03-05	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-02	30
9402687747	9402687747	Y	2020-02-07	EPS	EPS016	COOMEVA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-01	30
9402687747	9402687747	Y	2020-02-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-01	30
9402687747	9402687747	Y	2020-02-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2020-01	30
9402687747	9402687747	Y	2020-02-07	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2020-01	30
9402687747	9402687747	Y	2020-02-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2020-01	30
9402687747	9402687747	Y	2020-02-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2020-01	30
9402687747	9402687747	Y	2020-02-07	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-01	30
9402687747	9402687747	Y	2020-02-07	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-01	30
9401357585	544774995	Y	2020-01-07	EPS	EPS016	COOMEVA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-12	30
9401357585	544774995	Y	2020-01-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-12	30
9401357585	544774995	Y	2020-01-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2019-12	30
9401357585	544774995	Y	2020-01-07	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2019-12	30
9401357585	544774995	Y	2020-01-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2019-12	30
9401357585	544774995	Y	2020-01-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2019-12	30
9401357585	544774995	Y	2020-01-07	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-12	30
9401357585	544774995	Y	2020-01-07	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-12	30
9400449836	9400449836	Y	2019-12-06	EPS	EPS016	COOMEVA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-11	30
9400449836	9400449836	Y	2019-12-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-11	30
9400449836	9400449836	Y	2019-12-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2019-11	30
9400449836	9400449836	Y	2019-12-06	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2019-11	30
9400449836	9400449836	Y	2019-12-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2019-11	30
9400449836	9400449836	Y	2019-12-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2019-11	30
9400449836	9400449836	Y	2019-12-06	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-11	30
9400449836	9400449836	Y	2019-12-06	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-11	30
8498825556	98825556	Y	2019-11-07	EPS	EPS016	COOMEVA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-10	30

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
8498825556	98825556	Y	2019-11-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-10	30
8498825556	98825556	Y	2019-11-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2019-10	30
8498825556	98825556	Y	2019-11-07	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2019-10	30
8498825556	98825556	Y	2019-11-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2019-10	30
8498825556	98825556	Y	2019-11-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2019-10	30
8498825556	98825556	Y	2019-11-07	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-10	30
8498825556	98825556	Y	2019-11-07	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-10	30
8497545231	97545231	Y	2019-10-03	EPS	EPS016	COOMEVA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-09	30
8497545231	97545231	Y	2019-10-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-09	30
8497545231	97545231	Y	2019-10-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2019-09	30
8497545231	97545231	Y	2019-10-03	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2019-09	30
8497545231	97545231	Y	2019-10-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2019-09	30
8497545231	97545231	Y	2019-10-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2019-09	30
8497545231	97545231	Y	2019-10-03	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-09	30
8497545231	97545231	Y	2019-10-03	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-09	30
8496482079	96482079	Y	2019-09-04	EPS	EPS016	COOMEVA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-08	30
8496482079	96482079	Y	2019-09-04	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-08	30
8496482079	96482079	Y	2019-09-04	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2019-08	30
8496482079	96482079	Y	2019-09-04	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2019-08	30
8496482079	96482079	Y	2019-09-04	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2019-08	30
8496482079	96482079	Y	2019-09-04	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2019-08	30
8496482079	96482079	Y	2019-09-04	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-08	30
8496482079	96482079	Y	2019-09-04	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-08	30
8495453716	8495453716	Y	2019-08-06	EPS	EPS016	COOMEVA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-07	30
8495453716	8495453716	Y	2019-08-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-07	30
8495453716	8495453716	Y	2019-08-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2019-07	30
8495453716	8495453716	Y	2019-08-06	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2019-07	30

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
8495453716	8495453716	Y	2019-08-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2019-07	30
8495453716	8495453716	Y	2019-08-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2019-07	30
8495453716	8495453716	Y	2019-08-06	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-07	30
8495453716	8495453716	Y	2019-08-06	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-07	30
8494186426	94186426	Y	2019-07-03	EPS	EPS016	COOMEVA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-06	30
8494186426	94186426	Y	2019-07-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-06	30
8494186426	94186426	Y	2019-07-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2019-06	30
8494186426	94186426	Y	2019-07-03	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2019-06	30
8494186426	94186426	Y	2019-07-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2019-06	30
8494186426	94186426	Y	2019-07-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2019-06	30
8494186426	94186426	Y	2019-07-03	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-06	30
8494186426	94186426	Y	2019-07-03	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-06	30
8493199827	8493199827	Y	2019-06-06	EPS	EPS016	COOMEVA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-05	30
8493199827	8493199827	Y	2019-06-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-05	30
8493199827	8493199827	Y	2019-06-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2019-05	30
8493199827	8493199827	Y	2019-06-06	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2019-05	30
8493199827	8493199827	Y	2019-06-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2019-05	30
8493199827	8493199827	Y	2019-06-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2019-05	30
8493199827	8493199827	Y	2019-06-06	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-05	30
8493199827	8493199827	Y	2019-06-06	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-05	30
8491929551	8491929551	Y	2019-05-07	EPS	EPS016	COOMEVA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-04	30
8491929551	8491929551	Y	2019-05-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-04	30
8491929551	8491929551	Y	2019-05-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2019-04	30
8491929551	8491929551	Y	2019-05-07	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2019-04	30
8491929551	8491929551	Y	2019-05-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2019-04	30
8491929551	8491929551	Y	2019-05-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2019-04	30
8491929551	8491929551	Y	2019-05-07	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-04	30

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
8491929551	8491929551	Y	2019-05-07	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-04	30
8490959948	8490959948	Y	2019-04-05	EPS	EPS016	COOMEVA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-03	30
8490959948	8490959948	Y	2019-04-05	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-03	30
8490959948	8490959948	Y	2019-04-05	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2019-03	30
8490959948	8490959948	Y	2019-04-05	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2019-03	30
8490959948	8490959948	Y	2019-04-05	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2019-03	30
8490959948	8490959948	Y	2019-04-05	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2019-03	30
8490959948	8490959948	Y	2019-04-05	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-03	30
8490959948	8490959948	Y	2019-04-05	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-03	30
8489768652	89768652	Y	2019-03-06	EPS	EPS016	COOMEVA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-02	30
8489768652	89768652	Y	2019-03-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-02	30
8489768652	89768652	Y	2019-03-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2019-02	30
8489768652	89768652	Y	2019-03-06	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2019-02	30
8489768652	89768652	Y	2019-03-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2019-02	30
8489768652	89768652	Y	2019-03-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2019-02	30
8489768652	89768652	Y	2019-03-06	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-02	30
8489768652	89768652	Y	2019-03-06	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-02	30
8488560714	88560714	Y	2019-02-06	EPS	EPS016	COOMEVA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-01	30
8488560714	88560714	Y	2019-02-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-01	30
8488560714	88560714	Y	2019-02-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2019-01	30
8488560714	88560714	Y	2019-02-06	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2019-01	30
8488560714	88560714	Y	2019-02-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2019-01	30
8488560714	88560714	Y	2019-02-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2019-01	30
8488560714	88560714	Y	2019-02-06	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-01	30
8488560714	88560714	Y	2019-02-06	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-01	30
8487332064	8487332064	Y	2019-01-03	EPS	EPS016	COOMEVA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2018-12	30
8487332064	8487332064	Y	2019-01-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2018-12	30

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
8487332064	8487332064	Y	2019-01-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2018-12	30
8487332064	8487332064	Y	2019-01-03	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2018-12	30
8487332064	8487332064	Y	2019-01-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2018-12	30
8487332064	8487332064	Y	2019-01-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2018-12	30
8487332064	8487332064	Y	2019-01-03	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2018-12	30
8487332064	8487332064	Y	2019-01-03	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2018-12	30
8486612564	86612564	Y	2018-12-06	EPS	EPS016	COOMEVA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2018-11	30
8486612564	86612564	Y	2018-12-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2018-11	30
8486612564	86612564	Y	2018-12-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2018-11	30
8486612564	86612564	Y	2018-12-06	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2018-11	30
8486612564	86612564	Y	2018-12-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2018-11	30
8486612564	86612564	Y	2018-12-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2018-11	30
8486612564	86612564	Y	2018-12-06	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2018-11	30
8486612564	86612564	Y	2018-12-06	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2018-11	30
8485665148	85665148	Y	2018-11-08	EPS	EPS016	COOMEVA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2018-10	19
8485665148	85665148	Y	2018-11-08	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2018-10	19
8485665148	85665148	Y	2018-11-08	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2018-10	19
8485665148	85665148	Y	2018-11-08	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2018-10	19
8485665148	85665148	Y	2018-11-08	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2018-10	19
8485665148	85665148	Y	2018-11-08	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2018-10	19
8485665148	85665148	Y	2018-11-08	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2018-10	19
8485665148	85665148	Y	2018-11-08	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2018-10	19

Este certificado se expide el día 2022-01-26 a las 09:43.



Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación (S.C.A.R.E.)

Confederación Latinoamericana de Sociedades de Anestesiología (C.L.A.S.A.)
World Federation of Societies of Anesthesiology (W.F.S.A.)



A QUIÉN INTERESE

Con la presente certificamos que al Dr (a). ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL, identificado(a) con la C.C. No 1.107.034.570, se le desembolsó el préstamo No. 908018 de sostenimiento educativo el día 26 de agosto de 2014 por la suma de NOVENTA Y DOS MILLONES DIECISEISMIL OCHOSCIENTOS CINCUENTA PESOS (\$ 92.016.850) con un plazo a 84 meses, cuota fija mensual de \$2.033.447, el saldo total de la obligación con corte al 29 de abril de 2019 es de CIENTO CINCO MILLONES SEISCIENTOS ONCE MIL SESENTA Y CINCO PESOS *M/TE* (\$ 105.611.065)

A la fecha el préstamo se encuentra al día en sus pagos.

Se expide en la ciudad de Bogotá a los veintinueve (días) del mes de abril del año 2019.

Atentamente,

Nombre: ANGELICA MARIA MORENO PAEZ

Cargo: Coordinadora Recaudo y Cartera

Regional y/o Seccional: Nivel Central



You

17/07/20, 7:40 AM

All Media

7:40

4G

Atrás

ANESTESIOLOGO 2.xlsx



febrero 2020

marzo 2020

abril 2020

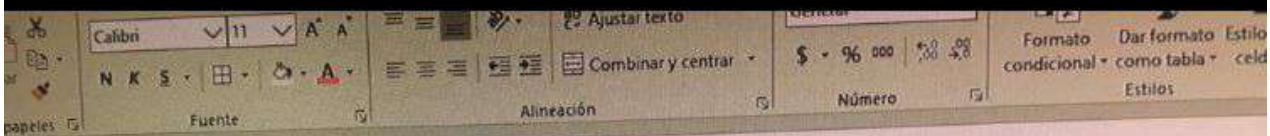
mayo 2020

junio 2020

julio 2020

		LUNES feb 10	MARTES feb 11	MIÉRCOLES feb 12	JUEVES feb 13	VIERNES feb 14	SABADO 15
mañana		Dr. Asprilla	Dr. Moore	Dr. Asprilla	Dr. Riascos	Dr. Diaz	DRA MOORE
tarde		Dr. Asprilla	Dr. Enriquez	Dr. Asprilla	cardiovascular	Dr. Palacios	DRA MOORE
		DOMINGO 16	LUNES feb 17	MARTES feb 18	MIÉRCOLES feb 19	JUEVES feb 20	VIERNES feb 21
mañana	DR ASPRILLA	Dr. Palacios	Dr. Moore	Dr. Asprilla	Dr. Riascos	Dr. Torres	DR ASPRILLA
tarde	DR ASPRILLA	Dr. Palacios	Dr. Enriquez	Dr. Asprilla	DR. RIASCOS	Dr. Diaz	DR ASPRILLA
		DOMINGO 23	LUNES feb 24	MARTES feb 25	MIÉRCOLES feb 26	JUEVES feb 27	VIERNES feb 28
mañana	DR ASPRILLA	Dr. Asprilla	Dr. Moore	Dr. Asprilla	Dr. Riascos	Dr. Palacios	DR. ASPRILLA
tarde	DR ASPRILLA	Dr. Torres	Dr. Moser	Dr. Asprilla	Dr. Riascos	Dr. Palacios	DR. ASPRILLA





SUBDIRECCIÓN SALA DE OPERACIONES				
ASIGNACIÓN DIARIA QUIRÓFANOS - ANESTESIOLOGOS				
JUEVES 25 JUNIO DE 2020				
	PROGRAMA	AM	PM	NOCHE
1 PISO	1 URGENCIAS	DRA LAURA BURBANO	DR. ALEJANDRO VACA	DR ALBERTO LIBREROS
	2 URGENCIAS	DRA MAYLEN VEGA	DRA MAYLEN VEGA	DR. JOSE PANTOJA
	3 UROLOGIA// CX TUMORES	UV.DR ANDRES F. CABALLERO	DR. ANDRES ALBAN	
	4 ORTOPEdia TUMORES//PEDIATRIA	DRA NHORA MOSQUERA	DRA NHORA MOSQUERA	
	VALORACION	DR VICTOR GIRALDO		
NEURO 20X	1 EQUIPO CODIGO DORADO	DR. EDUARDO LEMA	DR GERMAN CASTILLO	DR GERMAN CASTILLO
	1 NEUROCIURUGIA	DR LUIS ANTONIO DELGADO	DR CARLOS SANCHEZ	
	1 ORTOPEdia	UV. DR JORGE VARGAS	DR. HERNAN FIGUEROA	
ORL	1 EQUIPO URGENCIAS/TRAUMA	DRA. CAROLINA GIRALDO	DR. ABNER RUIZ	
2 PISO	1 OFTALMOLOGIA	DRA DIANA PADILLA	DRA DIANA PADILLA	
6 PISO	1 PARTOS	DRA. NATALIA ROMERO	DRA. MARIA B. JIMENEZ	DR. FABIO PABON
2 PISO	1 QUEMADOS	DR HERNAN FIGUEROA		
2 PISO	1 ENDOSCOPIA	DR ANDRES GONZALEZ	DR ANDRES GONZALEZ	
1 PISO	1 ESCANOGRAFIA	DRA ANGELA MOORE		
SEDE NORTE	1 ORTOPEdia //CX PLASTICA	DR RONALD ASPRILLA	DR RONALD ASPRILLA	
	2 HEMATO	DR HEYLER RIASCOS		
	3 CX TUMORES//CX GRAL	DR EFRAIN NARVAEZ	DR EFRAIN NARVAEZ	

2 SALAS ANEST 2 DIA
HEMATO ANEST 1 LA N

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "EVARISTO GARCIA"				
SUBDIRECCIÓN SALA DE OPERACIONES				
ASIGNACIÓN DIARIA QUIRÓFANOS - ANESTESIOLOGOS				
VIERNES 26 JUNIO DE 2020				
	PROGRAMA	AM	PM	NOCHE
3º PISO	1 ONCOLOGIA	DR. ANDRES ALBAN	DR. ANDRES ALBAN	
	2 GINECO ONCO // CX ONCO REYES// OTORRINO	DR. VICTOR GIRALDO	DR. HERNAN FIGUEROA	
	3 CEPER//URGENCIAS	DR. MAURICIO SANCHEZ	DR. MAURICIO SANCHEZ	DR. ALEJANDRO LONDOÑO
	4 URGENCIAS	DR. EFRAIN NARVAEZ	DR. EFRAIN NARVAEZ	CARLOS SANCHEZ
	VALORACION	DRA. ANGELA MOORE		
	CONSULTA EXTERNA	DRA. YULIETH MORA		
NEURO ZOX	1 EQUIPO CODIGO DORADO	DR. HECTOR BENITEZ	DR. OSCAR NARANJO	DR. OSCAR NARANJO
	2 NEUROCIRUGIA	DR. LUIS ANTONIO DELGADO	DR. LUIS ANTONIO DELGADO	
	1 ORTOPEDIA	DR. ALEJANDRO VACCA	UV. DR. FERNANDO VELASQUEZ	
	3 PISO 1 EQUIPO URGENCIAS/TRAUMA	DR. HEYLER RIASCOS	DR. HEYLER RIASCOS	
	6 PISO 1 PARTOS	DR. JAVIER JEREZ	DR. JAVIER JEREZ	DR. DIEGO DINAS
SEDE NORTE	2 PISO 1 QUEMADOS	DRA. MARIA B. JIMENEZ		
	2 PISO 1 ENDOSCOPIA	DRA. MAYLEN VEGA	DR. SEBASTIAN MUÑOZ	
	1 PISO 1 ESCANOGRAFIA	DRA. DIANA PADILLA		
	1 GINECOLOGIA	DR. WLADIMIR DIAZ	DR. WLADIMIR DIAZ	
	2 CX PLASTICA// CX GENERAL	DR. LUIS TORRES	DR. LUIS TORRES	
		MAÑANA	TARDE	NOCHE
	UNIVERSIDAD	0	0	

Buenas tardes programación viernes 26 junio





You

26/08/21, 10:13 AM

All Media



NIT 860.003.020 - 1
Cra 9 No 72 - 21 Piso 7

CERTIFICADO DE LEASING HABITACIONAL NO FAMILIAR

PARA EL AÑO GRAVABLE: 2020

OFICINA O DEPENDENCIA: 0158 CC CENTRO DE FORMALI		
NOMBRE DEL TITULAR(ES) ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL	IDENTIFICACIÓN: 1 1107034570 0	
NÚMERO DE CONTRATO 001301589616310296	VALOR DEL CONTRATO 454,750,000.00	FECHA DE DESEMBOLSO 2019-05-29
MODALIDAD DEL CRÉDITO: NO FAMILIAR PESOS NO VIS PLAZO: 176 MESES		
SALDO A 31 DE DICIEMBRE DE 2020	\$	74,650,213.78
SALDO A 31 DE DICIEMBRE DE 2019	\$	446,394,846.29
ABONO A CANONES:	\$	392,764,635.97
ABONO A CAPITAL:	\$	371,744,632.51
OTROS PAGOS:	\$	1,481,726.00
VALOR INTERESES PAGADOS:	\$	19,538,277.46

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: BOGOTA 14-03-2021

DIRECCIÓN DE OFICINA: CRA 9 72 21

Los saldos que arroja esta certificación se suministran con base a los registros contables que se producen por cumplimiento de las normas establecidas por la Superintendencia Financiera, sin perjuicio de las sumas que, de acuerdo con lo establecido en los correspondientes pagarés, otros títulos valores y contratos que vinculan al deudor con el Banco, resulten a cargo del mismo.

En virtud de lo establecido en el artículo 10 del D.R. 836 de 1991, este certificado no requiere firma autógrafa





CÓDIGO DANE: 476001029953

*Establecimiento educativo privado, aprobado mediante Licencia de Funcionamiento contenida en la Resolución N° 4143.2.21.0205 de enero 26 de 2007, licencia que fue modificada por la última Resolución N° 4143.010.21.0.07448 de noviembre 9 de 2021, indicando que para todos los efectos legales el nombre del establecimiento educativo en adelante es **REDCOL- COLEGIO LA ARBOLEDA** ubicado en la carrera 125 No. 2-80 Pance, comuna 22 de Santiago de Cali, autorizado por la Secretaría de Educación Municipal para la prestación del servicio educativo en los niveles de EDUCACIÓN PREESCOLAR, EDUCACIÓN BÁSICA Y EDUCACIÓN MEDIA ACADÉMICA, jornada única, calendario B, es propiedad de REDCOL-HOLDING S.A.S.*

CERTIFICA QUE:

A la señora **ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.107.034.570 de Cali, se le facturó el valor de **\$19.799.197 (DIECINUEVE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS)** por concepto de matrícula, pensión escolar y otros cobros, del estudiante **JUAN DIEGO CABAL MOORE** correspondiente al periodo enero – diciembre de 2021.

La presente certificación se expide a petición del interesado.

Para constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali, a los 11 días del mes de febrero de 2022.

Colegio La Arboleda
Redcol Holding SAS
NIT. 9004158 02913
DEPARTAMENTO DE CARTERA

DEPARTAMENTO DE CARTERA
COLEGIO LA ARBOLEDA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS

El servicio de liquidación SOI certifica que ANGELA MARIA, identificado con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1107034570, ha realizado el pago de aportes a la Seguridad Social de sus empleados para los periodos que se relacionan a continuación:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1107034570	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGELA MARIA	
CIUDAD/MUNICIPIO:			VALLE	
DIRECCIÓN:	CALI	DEPARTAMENTO:	2222222	
TIPO APORTANTE:	KM 3 VÍA CHIAPAYA	TELÉFONO:		
TIPO EMPRESA:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica	
	ÚNICO			

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE PAGOS				
PERIODO DE PAGO	No PLANILLA	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	TIPO DE PLANILLA	VALOR PAGADO
JULIO 2021-AGOSTO 2021	7803910806	2021/07/14	S-EMPLEADOS SERVICIO DOMÉSTICO	\$ 300.200
JUNIO 2021-JULIO 2021	7803910644	2021/07/14	S-EMPLEADOS SERVICIO DOMÉSTICO	\$ 300.200
ABRIL 2021-MAYO 2021	7789769698	2021/05/12	S-EMPLEADOS SERVICIO DOMÉSTICO	\$ 300.200
MARZO 2021-ABRIL 2021	7787070141	2021/04/15	S-EMPLEADOS SERVICIO DOMÉSTICO	\$ 300.200
FEBRERO 2021-MARZO 2021	7787017621	2021/04/15	S-EMPLEADOS SERVICIO DOMÉSTICO	\$ 300.200
ENERO 2021-FEBRERO 2021	7782429621	2021/03/03	S-EMPLEADOS SERVICIO DOMÉSTICO	\$ 300.200
DICIEMBRE 2020-ENERO 2021	7782426949	2021/03/03	S-EMPLEADOS SERVICIO DOMÉSTICO	\$ 290.100
SEPTIEMBRE 2020-OCTUBRE 2020	7768256704	2020/10/28	S-EMPLEADOS SERVICIO DOMÉSTICO	\$ 290.100
AGOSTO 2020-SEPTIEMBRE 2020	7768256321	2020/10/28	S-EMPLEADOS SERVICIO DOMÉSTICO	\$ 290.100

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS

El servicio de liquidación SOI certifica que ANGELA MARIA, identificado con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1107034570, ha realizado el pago de aportes a la Seguridad Social de sus empleados para los periodos que se relacionan a continuación:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1107034570	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGELA MARIA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE	
DIRECCIÓN:	KM 3 VÍA CHIAPAYA	TELÉFONO:	2222222	
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO			
INFORMACIÓN HISTÓRICA DE PAGOS				
PERIODO DE PAGO	No PLANILLA	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	TIPO DE PLANILLA	VALOR PAGADO
JULIO 2020-AGOSTO 2020	7759293001	2020/07/24	S-EMPLEADOS SERVICIO DOMÉSTICO	\$ 290.100
JUNIO 2020-JULIO 2020	7759292668	2020/07/24	S-EMPLEADOS SERVICIO DOMÉSTICO	\$ 154.900
MAYO 2020-JUNIO 2020	7755843211	2020/06/16	S-EMPLEADOS SERVICIO DOMÉSTICO	\$ 176.000
ABRIL 2020-MAYO 2020	7757095474	2020/07/02	S-EMPLEADOS SERVICIO DOMÉSTICO	\$ 166.900

CALI

Ruta 35014 13230
Ciclo 35
Mes Cuenta Enero. 2022
Periodo Facturacion DIC 08 a ENE 06
Días Facturados 30
Estado de Cuenta No. 329530675

No. Pago
Electrónico

269397344

Esta es tu factura

CONTRATO

46757279

TOTAL A PAGAR

\$266,947.00

FECHA DE VENCIMIENTO

Febrero 01-2022

FECHA DE EXPEDICION

Enero 23-2022

ACUEDUCTO

		Consumos Anteriores (M3)	CONCEPTOS	Cantidad M3	Valor Unitario	Valor Total	Contribución	Total a Pagar
Uso	Residencial	Jul - 21 Ago - 14 Sep - 17 Oct - 20 Nov - 16 Dic - 13 PROM - 17	Cargo Básico	4.00	2,314.85	8,263.42	5,040.69	13,304.11
Estrato	6		Valor Consumo			9,259.40	5,648.24	14,907.64
Código ZC	6199-1		Otros Cobros					1,391.25
No. Medidor M1	14 _53663							
Lectura Actual	1,159							
Lectura Anterior	1,155							
Diferencia	4							
Consumo del mes en M3	4							
Componentes del costo								
Cm Operación	\$ 1,107.25	Cm Inversión Poir	\$ 258.72					
Cm Inversión Va	\$ 945.71	Cm Tasa Ambiental	\$ 3.17					
TOTAL								\$29,603.00

ALCANTARILLADO

		COMPONENTES DEL COSTO	CONCEPTOS	Cantidad M3	Valor Unitario	Valor Total	Contribución	Total a Pagar
Uso	Residencial	Cm Operación \$ 712.62	Cargo Básico	4.00	2,667.31	4,432.15	2,703.59	7,135.74
Estrato	6	Cm Inversión Va \$ 1,492.77	Valor Consumo			10,669.24	6,508.24	17,177.48
Vertimiento	4 M3	Cm Inversión Poir \$ 414.56	Otros Cobros					1,491.96
		Cm Tasa Ambiental \$ 47.36	(-)Ajuste al Peso					.18
TOTAL								\$25,805.00

ENERGIA

		Consumos Anteriores (kWh)	CONCEPTOS	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Contribución	Total a Pagar
Dir Instalación	Residencial	Jul - 189.0 Ago - 165.0 Sep - 222.0 Oct - 217.0 Nov - 204.0 Dic - 183.0 PROM - 197.0	Consumo De Energia Activa	139.00	646.69	89,890.56	17,978.11	107,868.67
Uso	6		Valor Consumo Energia					.48
Estrato			(-)Ajuste al Peso					
Consumo de energía activa								
No. Medidor M1	E4PJ_4600134521							
Lectura Actual	12,076							
Lectura Anterior	11,937							
Diferencia	139							
Consumo Actual	139 KWH							
Consumo de energía reactiva								
No. Medidor M2	R4PJ_4600134521							
Lectura Actual	988							
Lectura Anterior	964							
Diferencia	24							
Reactiva a Facturar	0 KVR							
TOTAL								\$107,868.19

		Componentes del Costo	Indicadores	Duración		Frecuencia		Duración		Frecuencia	
Propiedad Transformador	1	Generacion 248.57	Meta anual (DIUG-FIUG)	52.71	18.00	23.45	12.00	23.45	12.00	23.45	12.00
Nivel Tensión	EMCALI EICE ESP -	Transmision 38.05	Mensual (DIUM-FIUM)	4.85	2.00	3.27	6.00	3.27	6.00	3.27	6.00
Operador Red	177	Comercializacion 57.15	Acumulado (DIU-FIU)	52.71	18.00	23.45	12.00	23.45	12.00	23.45	12.00
Teléfono Operador Red		Distribución 187.76	Hrs Comp. (HC-THC)	4.85 - 15.40							
Circuito		Pérdidas 40.25	Eventos Comp. (VC-TVC)	2.00 - 1.00							
Grupo		Restricciones 39.92	Cons.Estimado Comp. (CEC)	190.28							
NIU	14023217	Cuv Aplicado(Creg 012-20) 646.69	% Desc. Cargo Comp. - %DT	10.00							
Transformador		Cuv Calculado(Creg 119-07) 611.71	Cargo de Distribución-DT	87.24							
			Valor Total-COMP	\$ 4,460.00							

ULTIMO PAGO

Realizado el	2021-12-28
Por valor de	\$368,683.00
Recibido en	Banco De Bogota
Interés de mora	0.5000 %

TOTAL A PAGAR ESTE MES

Total Servicios Emcali	163,276.19
SubTotal Otros Servicios + AP + TS	103,670.81
+ IVA	.00
TOTAL OPERACIÓN MES	266,947.00
VALOR TOTAL	266,947.00
TOTAL A PAGAR	\$266,947.00

EMCALI aplica la Opción Tarifaria en energía según resoluciones CREG-012, 058 y 152 de 2020. COMPARTO MI ENERGÍA: Iniciativa Gobierno Nacional Art. 4 Decreto 517 del 04/04/2020
Se solidario con los más vulnerables, aporte voluntario sugerido 4% consignando a Cta. Ahorros 484669643 Banco Bogotá indicando: # de contrato, # cédula, correo electrónico del aportante
EMCALI aplicará la resolución CRA-936 de 2020 para los servicios de acueducto y alcantarillado por actualización del IPC, por 18 meses, cuota fija mensual aprobada por Junta Directiva

ANDRÉS FELIPE CORTES CARDONA
Mes Cuenta Enero. 2022

No. Pago Electrónico

269397344

EMPRESAS MUNICIPALES
DE CALI E.I.C.E. E.S.P.
Nit: 890.399.003-4
Gran Contribuyente

CONTRATO

46757279

TOTAL A PAGAR

\$ 266,947.00

FECHA DE VENCIMIENTO

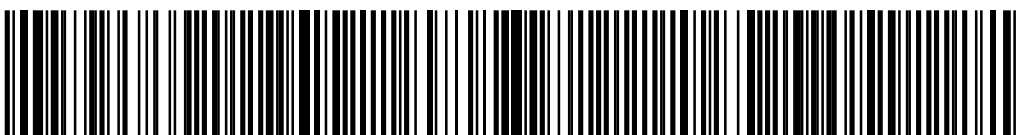
Febrero 01-2022

Estado de Cuenta No.

329530675

FECHA DE EXPEDICION

Enero 23-2022



(415)7707247180153(8020)000269397344(3902)00000026694700(96)20220201

EMPRESAS
MUNICIPALES
DE CALI E.I.C.E. E.S.P.
Nit: 890.399.003-4

ANDRES FELIPE CORTES CARDONA

CALI

Contrato	46757279
Estado de Cuenta No.	329530675
Ruta	35014 13230
Ciclo	35
Mes	Enero. 2022
Periodo Facturacion	DIC 08 a ENE 06
Días Facturados	30

LYS - LIMPIEZA Y SERVICIOS PUBLICOS NIT:805.031.329-0 TELEFONO:3166682

Uso	Residencial	Estrato	6	Historico de cobros	CONCEPTOS	Total a Pagar
Periodo Facturacion	DIC 01 a DIC 31	Días Facturados	31	Dic	Costo Fijo	14,566.29
Unidades Residenciales	1	Frecuencia de Recolección	3	Nov	Costo Variable	17,249.59
Frecuencia de Barrido	2	Produccion	.00 M3	Oct	Valor Aprovechamiento	847.94
				Sep	Contribución (60%)	19,598.29
				Ago	(-)Ajuste al Peso	.11
				Jul		
					TOTAL	\$52,262.00

ALUMBRADO PUBLICO (AP)

Municipio de Santiago De Cali	
ALUMB.PUB.RESIDENCIAL CALI	49,611.00
TOTAL	\$49,611.00

TASA SEGURIDAD (TS) - GOBERNACION VALLE DEL CAUCA

TASA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA	1,797.81
Cobro 2.00 % Base para cobro \$ 89,890.56	
TOTAL	\$1,797.81

DETALLE DE OTROS COBROS / ALIANZAS EMCALI (Incluidos en la facturación del mes)

Servicios	Descripción	aaaa-mm-dd	Cuota	Valor	Saldo	Servicios	Descripción	aaaa-mm-dd	Cuota	Valor	Saldo
Acueducto	Dif Tarifaria Car Bás Acu	2022-01-04	13/18	148.24	741.26	Acueducto	Dif Tarifaria Cons Acu	2022-01-04	13/18	1,243.01	6,215.10
	Subtotal Acueducto			\$1,391.25	\$6,956.36						
Alcantarillado	Dif Tarifaria Cons Alc	2022-01-04	13/18	1,414.75	7,073.74	Alcantarillado	Dif Tarifaria Car Bás Alc	2022-01-04	13/18	77.21	386.08
	Subtotal Alcantarillado			\$1,491.96	\$7,459.82						



NOTARIA SESENTA Y CINCO (65) DE BOGOTÁ

ENRIQUE JOSE NATES GUERRA

NIT 79944706-1

NOTARIO

CARRERA 6 # 67-18

Teléfonos: 2102323 - 3470703 - 3103912

DECLARACIÓN EXTRAJUICIO No.54

EL día 04 de FEBRERO de 2022, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, DISTRITO CAPITAL, REPÚBLICA DE COLOMBIA, ANTE MI, MARIA DEL PILAR MENDEZ SANCHEZ NOTARIA SESENTA Y CINCO ENCARGADA DEL CIRCULO DE BOGOTÁ; COMPARECIÓ: El (la) señor (a) ANGELA MARIA MOORE CARVAJAL, mayor de edad, identificado (a) con C.C. 1.107.034.570 DE CALI, de estado civil Casada, residente y domiciliado (a) en CALLE 64 # 4A-18, de ocupación INDEPENDIENTE, de nacionalidad Colombiana, de cuya identificación personal doy fe, y manifestó que comparece ante este despacho con el fin de rendir declaración juramentada para fines extraprocesales de conformidad con los decretos 1557 y 2282 de 1989 y bajo la gravedad de juramento de conformidad con el Artículo 442 del Código Penal de manera libre y espontánea y de acuerdo con la verdad, rindo la presente declaración:

PRIMERA.- Mis nombre y apellidos son como han quedado dicho y escritos, de las condiciones civiles y personales antes anotadas. La presente declaración que conta en esta acta, se realiza bajo la gravedad de juramento y contiene la explicación de las razones de este testimonio y conforme a la ley versa sobre hechos personales, que como declarante realizo o de los cuales tengo conocimiento.

SEGUNDA.- Manifiesto bajo la Gravedad de Juramento que soy de profesión médica con especialización en anestesiología y reanimación y que ostento la calidad de madre cabeza de familia, dado que desde el 8 de Julio de 2006, fecha del nacimiento de mi hijo Juan Diego Cabal Moore, tengo a mi cargo su custodia y manutención.

Manifiesto también, que laboré al servicio del Hospital Universitario del Valle - Evaristo García E.S.E a través de convenio de servicio colectivo No. 201-1573, desarrollando un trabajo colectivo de "Médico Especialista" en calidad de "afiliada partícipe" de la Asociación Gremial Especializada en Salud del Occidente AGESOC, desde el 01 de octubre de 2018, ejerciendo labores directas para el mencionado Hospital y desarrollando sus labores en la planta física del mismo. Posteriormente, suscribí con la misma Asociación Sindical, un segundo contrato a fin de prestar el servicio de hemodinamia a favor del Hospital Universitario del Valle - Evaristo García E.S.E.

Manifiesto que el salario pactado entre las partes se denominó "compensación básica" correspondiente a la suma de \$1.200.000, monto que se incrementaba con el pago de otros factores llamados "beneficio por subsidio sindical"; "auxilio familiar"; "auxilio sindical"; "auxilio de movilidad" y "beneficio social por excedentes". Llegando a percibir sumas desde \$ 5.400.000,00 hasta \$ 24.287.522,00 al mes.

Manifiesto que el pasado 31 de agosto de 2020, me dirigí como de costumbre a mi sitio de trabajo, al llegar al parqueadero recibí una llamada telefónica de parte de funcionarias de la Asociación Gremial Especializada en Salud del Occidente AGESOC, en donde me solicitaron la comparecencia en dicha oficina y ahí me notificaron de manera verbal que a partir de ese día ya no trabajaría más en el Hospital. Al finalizar la relación laboral, no me pagaron la liquidación final de prestaciones sociales, vacaciones e indemnizaciones correspondientes.

Manifiesto que la terminación sorpresiva de la relación laboral por parte del Hospital Universitario del Valle "Evaristo García" E.S.E, a través de su intermediario ASESOC, así como la expedición de los actos administrativos atacados en la demanda, produjeron perjuicios de tipo material y moral dado que me encontraba sufragando los siguientes gastos:

\$4.000.000, por concepto de crédito con el Banco BBVA, bajo la modalidad de leasing habitacional.

\$ 2.000.000, por concepto de pago de pensión de mi hijo Juan David Cabal Moore, en el Colegio La Arboleda.

\$ 877.803, por concepto de pago de salarios a la señora, Evila Portocarrera empleada doméstica encargada del cuidado de mi hijo Juan David Cabal Moore.