

CUENTADECOBRO

E.S.E.HOSPITAL LA CANDELARIA

NIT. 800154347-3

DEBEA:

CANDELARIA DEL CARMEN AMARIS GONZALEZ

C.C.No.1.126.127.178

LASUMA DE UN MILLON SETECIENTOS Sesenta MIL PESOS(\$

1.760. 000, 00)

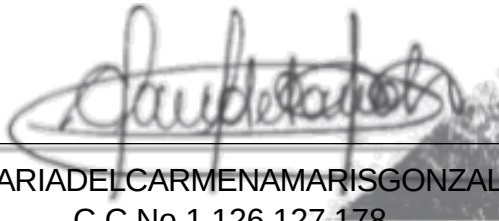
POR CONCEPTO DE:

Honorarios por servicios prestados como Auxiliar de Enfermería en la E.S.E. HOSPITAL LA CANDELARIA, en el municipio de El Banco Magdalena, en el periodo comprendido a partir de 01 de JUNIO de 2026 hasta el 30 de JUNIO de 2026.

Número de Cuenta de Ahorro 91275350988 de BANCOLOMBIA

MANIFIESTO QUE NO HE CONTRATADO A DOS (2) O MAS TRABAJADORES ASOCIADOS A MI ACTIVIDAD POR TAL MOTIVO SOLICITO ME PRACTIQUEN RETENCION EN LA FUENTE CON BASE EN EL ARTICULO 383

Atentamente,



CANDELARIA DEL CARMEN AMARIS GONZALEZ
C.C.No.1.126.127.178



**E.S.E. HOSPITAL
LA CANDELARIA**
Contigo, desde Siempre!
Desde 1942

800.154.347-3

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL MES DE JUNIO

**CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL LA CANDELARIA E.S.E. DE EL BANCO MAGDALENA Y
CANDELARIA DEL CARMEN AMARIS GONZALEZ**

ASUNTO: INFORME DE ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO 2026.

CONTRATANTE:

HOSPITAL LA CANDELARIA E.S.E. DE EL BANCO, MAGDALENA

CONTRATISTA: CANDELARIA DEL CARMEN AMARIS GONZALEZ

IDENTIFICACION: CC 1.126.127.178 DE EL BANCO, MAGDALENA

VALOR: UN MILLON QUINIENTOS VEINTE MIL PESOS (1.760.000) PP

LAZO: UN MES CONTADOS A PARTIR DEL 01 AL 30 DE JUNIO 2026

OBJETO: AUXILIAR DE

ENFERMERIA. **ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL**

CONTRATISTA

1. Cumplimiento del horario de trabajo.
2. Recibir y entregar turno que me corresponda.
3. Verificar historias clínicas de los pacientes.
4. Recibir los pacientes provenientes de hospitalización.
5. Tomar y registrar signos vitales.
6. Administración de medicamentos a los pacientes.
7. Canalizar a los pacientes.
8. Traslado de pacientes a cualquier otro servicio.
9. Diligenciar la historia clínica (notas de enfermería, signos vitales, hojas de tratamiento, Hoja de oxígeno, hoja de glucometría y hoja de control L.A.L.E.).

DELARIA DEL CARMEN AMARIS GONZALEZ

CC 1.126.127.178 DE EL BANCO MAGDALENA

E.S.E. Hospital La Candelaria
Calle 7 entre carreras 18 y 19
EL BANCO MAGDALENA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1126127178		AMARIS GONZALEZ CANDELARIA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 1 No 15 73	EL BANCO-MAGDALENA	3244645201	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-06	2026-06	460373946	9507193864	I	2026/07/21	2026/07/07	NEQUI	\$517,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300		\$0	\$0
Ciudad: EL BANCO Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300		\$0	\$0
1	CC	1126127178	AMARIS CANDELARIA	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS048	30	\$1,750,905	\$218,900	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$18,300	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1126127178		AMARIS GONZALEZ CANDELARIA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 1 No 15 73	EL BANCO-MAGDALENA	3244645201	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-06	2026-06	460373946	9507193864	I	2026/07/21	2026/07/07	NEQUI	\$517,400

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,300	\$0	\$0	\$18,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$18,300	\$0	\$0	\$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$517,400	\$0	\$0	\$517,400