Sindicato Colombiano de Trabajadores Integrados del Sector Salud
NIT. 900.482.490-8
Regimén Común - No Contribuyente de Renta
Calle 36 No. 31-39 Of. 305 Tel: (7) 6978380
facturacion@core.com.co
Bucaramanga - Colombia

Factura electrónica de venta
No. FEP2419

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL EMI	**31/08/2026**	**$ 269.550.082,00**
NI No. : 890501438-1	VENDEDOR	
DIRECCION : CALLE 7 N. 29 144	-	
TELEFONO : 56336330	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : OCAÑA **PAIS :** Colombia	30/09/2026	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
869	EJECUCION DE CTO 532 - 2026 DESARROLLO CONTRATO SINDICAL SEGUN PROCESOS DEFINIDOS EN OBJETO Y ALCANCE	1 C SIND	$ 235.868.114,94	$ 235.868.114,94
236	A.I.U. SERVICIOS ASISTENCIALES AGOSTO DE 2026	1 C SIND	$ 28.304.174,00	$ 28.304.174,00

NRO. ITEMS FACTURADOS: 2

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 264.172.288,94
IVA Liquidado	$ 28.304.174,00	19%	$ 5.377.793,06
VALOR TOTAL :			$ 269.550.082,00

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
C x Cobrar	Vence: 30/09/2026	$ 269.550.082,00

VALOR (en letras) : DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL OCHENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES

AGRADECEMOS CANCELAR A:

Encargo Fiduciario No . 10007002210 a nuestro Fondo de Inversión Colectiva Fiducoldex Nit. 900.139.498-7

Para efectos de impuestos, tasas y contribuciones de orden nacional y territorial favor tener en cuenta el articulo 462-1 del estatuto tributario, base gravable especial para estampillas es Aiu.
Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas y Entidad no contribuyente (no se le debe hacer retención)
Factura a crédito, plazo hasta 30/09/2026.

Elaborado por	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:
HisbbUCKadRYab3HkjE/FK3BbAO95ho1X585aSZXbG1+eAEn+jNRNnkhdbFuF7upJsdYdjc+li65Go6YrMCry6PK9RHsJhZIojEk9srlwqMNoDXg0lTgcs3F7amj
qHueOGjeTNaLzrz27gbWcRRcfK4gN+XDWcG+ZRbybKJqx/L5zsR+kJGncbnH4AzR5K5VR7eFfVZfodh4rEWXqxOPUFM5X6J+rxA+jraMGzwtB6NGHGrrShF
JEhwx33cmJ19G9gypbfBa3gUoOY/z1Oma8HTLvJrgXAJOB4grg7UOym+yEavHs0iGcemIhstJzWlr1DvOiXmiHOdld976TkuJ0Q==

CUFE: d59ca69022ea9e988eb832bbf12799b0396b76f411e73b98b454ae418747797c84f387ff7cf52807cb732d1b486875ba
Fecha emisión: 2026-08-31 10:49:26 **Fecha validación DIAN:** 2026-08-31 10:49:28-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

FRM-905V1
Impreso con ContaPyme V. 4 - InSoft SAS. Nit 810.000.630-9 www.contapyme.com

Resolución DIAN: 18764099492549. Prefijo: FEP. Rango: 2001 al 4000. Vigencia: 01/10/2025 hasta 01/10/2027.

E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES Y CORE O.S.

RELACION ACTIVIDADES EJECUCIÓN CONTRATO SINDICAL

PROCESO ASISTENCIAL AGOSTO DE 2026

Cant	Identificac	Afiliado Partícipe	Perfil	Area del servicio	Dias	Hrs	Vr. Perfil	Subtotal
8	1091671941	KELLY JOHANNA PRINCE MARTINEZ	AUXILIAR ADMINIS	ASIGNACION CITA	30	180	3.363.323	3.363.323
9	26775017	SOHELY DOLORES OSORIO OSRIO	AUXILIAR ADMINIS	ASIGNACION CITA	30	180	3.363.323	3.363.323
10	37335749	ROSA JOHANA ECHAVEZ SUAREZ	AUXILIAR ADMINIS	ASIGNACION CITA	30	180	3.363.323	3.363.323
11	1091660160	YAMILE CARRASCAL SALAZAR	AUXILIAR ADMINIS	ASIGNACION CITA	30	180	3.363.323	3.363.323
12	1083014657	LINDA GABRIELA PARADA ASCANIO	AUXILIAR ADMINIS	ASIGNACION CITA	30	180	3.363.323	3.363.323
13	39020661	BELKIS ROBLES VILLALOBOS	AUXILIAR ADMINIS	ASIGNACION CITA	30	180	3.363.323	3.363.323
14	1090371414	YORLEY ALDANA ARCINIEGAS	AUXILIAR ADMINIS	ASIGNACION CITA	30	180	3.363.323	3.363.323
15	1091677719	DIEGO ELBERTO ARENAS GALAN	AUXILIAR ADMINIS	ASIGNACION CITA	30	180	3.363.323	3.363.323
16	1092174998	SILVIA JULIANA PAEZ VARGAS	AUXILIAR ADMINIS	ASIGNACION CITA	30	180	3.363.323	3.363.323
17	60416147	MILDRED PAEZ BAUTISTA	AUXILIAR ADMINIS	ASIGNACION CITA	30	180	3.363.323	3.363.323
18	1091076678	LUZ DANE MARTINEZ QUINTERO	AUXILIAR ADMINIS	ASIGNACION CITA	30	180	3.363.323	3.363.323
18	1127654305	NAY JOSE TRILLOS AMAYA	AUXILIAR ADMINIS	ASIGNACION CITA	25	180	3.363.323	2.802.769
19	1091668804	LEIDY JOHANNA SARMIENTO SANCHEZ	GESTOR LIDER AD	ASIGNACION CITA	30	180	4.142.500	4.142.500
20	1091665010	CINDY BRIYITH TORRES YARURO	AUXILIAR ADMINIS	ASIGNACION CITA	30	180	3.363.323	3.363.323
21	1091664204	DANIELA SALAZAR PUENTES	AUXILIAR ADMINIS	ASIGNACION CITA	30	180	3.363.323	3.363.323
22	1091677815	KELLY MICHEL SANCHEZ RIZO	AUXILIAR ADMINIS	ASIGNACION CITA	30	180	3.363.323	3.363.323
23	1091652972	LAURA ANDREA GOMEZ QUINTERO	AUXILIAR ADMINIS	ASIGNACION CITA	30	180	3.363.323	3.363.323
24	1005063980	LILIANA MARTINEZ BLANCO	AUXILIAR ADMINIS	ASIGNACION CITA	30	180	3.363.323	3.363.323
54	1234338415	YESID FERNANDO RODRIGUEZ RAMIRE	TECNOLOGO BIOM	MANTENIMIENTO	30	180	4.023.565	4.023.565
59	1091664494	DARWIN YOSETH PEREZ BARBOSA	CONDUCTOR AMB	PARQUE AUTOMO	30	180	3.948.639	3.948.639
60	1092670490	SAIR LAZARO PEREZ	CONDUCTOR AMB	PARQUE AUTOMO	30	180	3.948.639	3.948.639
61	13175922	ELDER CARVAJALINO PEREZ	CONDUCTOR AMB	PARQUE AUTOMO	30	180	3.948.639	3.948.639
62	13177563	JHON ALEXIS URON VILA	CONDUCTOR AMB	PARQUE AUTOMO	30	180	3.948.639	3.948.639
63	88281688	LEIDON ASDRUBAL PEREZ PINO	CONDUCTOR AMB	PARQUE AUTOMO	30	180	3.948.639	3.948.639
64	88144207	SAUL ELI CLARO MANZANO	CONDUCTOR AMB	PARQUE AUTOMO	30	180	3.948.639	3.948.639
65	1091593620	DIEGO GARCIA TARAZONA	CONDUCTOR AMB	PARQUE AUTOMO	30	180	3.948.639	3.948.639
66	5469449	CARLOS ALBERTO LANZZIANO LANZZIA	CONDUCTOR AMB	PARQUE AUTOMO	30	180	3.948.639	3.948.639
67	88183979	GERSON EMIRO CARRASCAL ORTEGA	CONDUCTOR AMB	PARQUE AUTOMO	30	180	3.948.639	3.948.639
68	1092671723	JHON JAIRO RUEDAS ALVAREZ	CONDUCTOR AMB	PARQUE AUTOMO	30	180	3.948.639	3.948.639
69	13509923	WILLIAM JOSE MIRANDA PABON	CONDUCTOR AMB	PARQUE AUTOMO	30	180	3.948.639	3.948.639
70	18913150	HECTOR JULIO TRILLOS VITOLA	CONDUCTOR AMB	PARQUE AUTOMO	30	180	3.948.639	3.948.639
71	85464099	ALVARO PEREZ CASTILLA	CONDUCTOR AMB	PARQUE AUTOMO	30	180	3.948.639	3.948.639
72	88139003	JUAN JOSE MALDONADO REYES	CONDUCTOR AMB	PARQUE AUTOMO	30	180	3.948.639	3.948.639
73	88142090	JOSE ADINAEL IBAÑEZ CASTRO	CONDUCTOR AMB	PARQUE AUTOMO	30	180	3.948.639	3.948.639
74	1007930541	JAIME ALEISER ARDILA ECHAVEZ	CONDUCTOR ADM	PARQUE AUTOMO	30	180	3.401.991	3.401.991
75	80715669	EDUAR AVENDAÑO VERGEL	CONDUCTOR ADM	PARQUE AUTOMO	30	180	3.401.991	3.401.991
76	1005064023	DARWIN ANDRES VERA SALAZAR	CONDUCTOR ADM	PARQUE AUTOMO	30	180	3.401.991	3.401.991
85	37336740	YUVIRA GRICEIRA SANCHEZ AMAYA	AUXILIAR ADMINIS	RADIOLOGIA	30	180	3.363.323	3.363.323
91	1091663410	ADRIANA MARIA RODRIGUEZ RUEDAS	GESTOR ADMINIST	REFERENCIA Y CO	30	180	4.806.909	4.806.909
92	1091675742	LINA MARCELA RINCON GARCIA	GESTOR ADMINIST	REFERENCIA Y CO	30	180	4.806.909	4.806.909
93	1007961889	YASMIN ADRIANA CARREÑO ROPERO	GESTOR ADMINIST	REFERENCIA Y CO	30	180	4.806.909	4.806.909
94	1090990098	IBETH YULIANA LOZANO ALVAREZ	GESTOR ADMINIST	REFERENCIA Y CO	30	180	4.806.909	4.806.909
95	1140882754	YALITH VANESSA ANGULO RAMOS	PROFESIONAL AP	REGISTRO CIVIL	30	180	4.662.576	4.662.576
96	1094573515	NAIN MALDONADO ORTIZ	AUXILIAR ADMINIS	SIAU	30	180	3.363.323	3.363.323

Cant	Identificac	Afiliado Partícipe	Perfil	Area del servicio	Dias	Hrs	Vr. Perfil	Subtotal
97	37318813	LILYAM DEL CARMEN RINCON AREVALO	AUXILIAR ADMINIS	SIAU	30	180	3.363.323	3.363.323
98	1007283661	KELLY YINETH GOMEZ MADARIAGA	AUXILIAR ADMINIS	SIAU	26	180	3.363.323	2.914.880
99	1005036449	ANYI TAINA RAMIREZ BARBOSA	AUXILIAR ADMINIS	SIAU - SAN CALIXT	30	180	3.363.323	3.363.323
100	27852836	DIANNY ESPERANZA OVALLOS JACOME	AUXILIAR ADMINIS	TEORAMA	30	180	3.363.323	3.363.323
102	1064839891	JINA PAOLA DURAN LOBO	AUTOGESTION	SIAU	30	180	3.363.323	3.363.323
103	1091683379	ANDREA PAOLA BAYONA PEREZ	AUTOGESTION	SIAU	30	180	3.363.323	3.363.323
104	1094576753	BARBARA DEL PILAR TORRADO	AUTOGESTION	SIAU	30	180	3.363.323	3.363.323
105	1004863479	NIXON USECHE VERGEL	AUTOGESTION	SIAU	30	180	3.363.323	3.363.323
106	37339750	LEIDY JOHANA GUERERO BALMACEDA	AUTOGESTION	SIAU	30	180	3.363.323	3.363.323
107	1091078544	ORIANA LINETH GARCIA VARGAS	AUTOGESTION	SIAU	30	180	3.363.323	3.363.323
108	1091652585	ISABELA MONTEJO CASADIEGOS	AUTOGESTION	SIAU	30	180	3.363.323	3.363.323
109	1007968493	SILVIA JULIANA PEREZ CLAVIJO	ORIENTADORA	SIAU	30	180	3.363.323	3.363.323
110	1083556422	YERITTZA BARBOSA MARQUEZ	GESTOR LIDER AD	SIAU	30	180	4.142.500	4.142.500
115	1064842538	JOSE ANDRES BAYONA	APOYO ADMINISTR	UCI	30	180	3.491.133	3.491.133
117	1099282786	JOSE TOBIAS CHIA CARREÑO	TECNOLOCO BION	UCI	30	180	4.023.565	4.023.565
118	1091664211	LILIANA MARCELA TORRADO MORA	AUXILIAR ADMINIS	VACUNACION	30	180	3.363.323	3.363.323
119	37335490	GINA FERNANDA AVILA AREVALO	PROFESIONAL SEF	VACUNACION	30	180	5.621.525	5.621.525
ADICIONALES POR DESPLAZAMIENTOS AFILIADOS PARTICIPES EN LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO SINDICAL								10.480.218

SUBTOTALES	**235.868.115**
AIU CONTRATO SINDICAL (462-1 ET)	28.304.174
IVA	5.377.793
TOTAL	269.550.082

RELACION DE ADICIONALES POR DESPLAZAMIENTOS AFILIADOS PARTICIPES EN LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO SINDICAL

E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES Y CORE O.S.

MES DE AGOSTO DE 2026

Fecha oficio	Identificacion	Afiliado Partícipe	Perfil	Proceso	Area del servicio	Destino	Fecha Salida	Fecha Regreso	Cant dias	Vr Unitario	Subtotal	Vr Total	Observación
13/08/2026	80715669	EDUAR AVENDAÑO VERGEL	CONDUCTOR CAMIONETA ADMINSTRATIVO	ASISTENCIAL	PARQUE AUTOMOTOR	CUCUTA	12/08/2026	14/08/2026	1	50.000	50.000		AUXILIO DE ALIMENTACION 12 DE AGOSTO ALMUERZO Y COMIDA
									1	72.000	72.000		AUXILIO DE ALIMENTACION 13 DE AGOTO COMPLETO
									1	50.000	50.000		AUXILIO DE ALIMENTACION 14 DE AGOSTO DESAYUNO Y ALMUERZO
									2	80.000	160.000		
13/08/2026	1005064023	DARWIN ANDRES VERA SALAZAR	CONDUCTOR CAMIONETA ADMINSTRATIVO	ASISTENCIAL	PARQUE AUTOMOTOR	CUCUTA	12/08/2026	14/08/2026	1	50.000	50.000		AUXILIO DE ALIMENTACION 12 DE AGOSTO ALMUERZO Y COMIDA
									1	72.000	72.000		AUXILIO DE ALIMENTACION 13 DE AGOTO COMPLETO
									1	50.000	50.000		AUXILIO DE ALIMENTACION 14 DE AGOSTO DESAYUNO Y ALMUERZO
									2	80.000	160.000		
13/08/2026	1007930541	JAIME ELIECER ARDILA ECHAVEZ	CONDUCTOR CAMIONETA ADMINSTRATIVO	ASISTENCIAL	PARQUE AUTOMOTOR	CUCUTA	12/08/2026	14/08/2026	1	50.000	50.000		AUXILIO DE ALIMENTACION 12 DE AGOSTO ALMUERZO Y COMIDA
									1	72.000	72.000		AUXILIO DE ALIMENTACION 13 DE AGOTO COMPLETO
									1	50.000	50.000		AUXILIO DE ALIMENTACION 14 DE AGOSTO DESAYUNO Y ALMUERZO
									2	80.000	160.000		
21/08/2026	88281688	LEIDON ASDRUBAL PEREZ PINO	CONDUCTOR AMBULANCIA	ASISTENCIAL	PARQUE AUTOMOTOR	TEORAMA	25/08/2026	25/08/2026	1	50.000	50.000		AUXILIO DE ALIMENTACION
21/08/2026	1005064023	DARWIN ANDRES VERA SALAZAR	CONDUCTOR CAMIONETA ADMINSTRATIVO	ASISTENCIAL	PARQUE AUTOMOTOR	CONVENCION	21/08/2026	21/08/2026	1	50.000	50.000		AUXILIO DE ALIMENTACION
21/08/2026	1091652585	ISABELA MONTEJO CASADIEGOS	ORIENTADORA	ASISTENCIAL	SIAU	TEORAMA	25/08/2026	25/08/2026	1	50.000	50.000		AUXILIO DE ALIMENTACION
21/08/2026	1091652585	ISABELA MONTEJO CASADIEGOS	ORIENTADORA	ASISTENCIAL	SIAU	HACARI	26/08/2026	26/08/2026	1	50.000	50.000		AUXILIO DE ALIMENTACION
21/08/2026	1091652585	ISABELA MONTEJO CASADIEGOS	ORIENTADORA	ASISTENCIAL	SIAU	SAN CALIXTO	27/08/2026	27/08/2026	1	50.000	50.000		AUXILIO DE ALIMENTACION
24/08/2026	1064842538	JOSE ANDRES BAYONA RAMIREZ	APOYO ADMINISTRATIVO	ASISTENCIAL	REFE- CONTRA REFE UCI	HORAS EXTRAS	AGOSTO		13	13.914	180.882		SE RESTA LAS HORAS TOTALES MENOS LAS HORAS ESTABLECIDAD QUE ES 168
24/08/2026	85464099	ALVARO PEREZ CASTILLA	CONDUCTOR AMBULANCIA	ASISTENCIAL	PARQUE AUTOMOTOR	HORAS EXTRAS	03/08/2026	TURNO NOCHE 7PM -7AM	11	20.417	224.587		TURNO POR LICENCIA DE LUTO
			CONDUCTOR AMBULANCIA	ASISTENCIAL	PARQUE AUTOMOTOR		03/08/2026	TURNO NOCHE 7PM -7AM	1	14.583	14.583		
			CONDUCTOR AMBULANCIA	ASISTENCIAL	PARQUE AUTOMOTOR		05/08/2026	TURNO TARDE 1PM - 7PM	6	14.583	87.498		
			CONDUCTOR AMBULANCIA	ASISTENCIAL	PARQUE AUTOMOTOR		07/08/2026	TURNO NOCHE 7PM -7AM	11	20.417	224.587		
			CONDUCTOR AMBULANCIA	ASISTENCIAL	PARQUE AUTOMOTOR		07/08/2026	TURNO NOCHE 7PM -7AM	1	14.583	14.583		
24/08/2026	1092670490	SAIR LAZARO PEREZ	CONDUCTOR AMBULANCIA	ASISTENCIAL	PARQUE AUTOMOTOR	HORAS EXTRAS	06/08/2026	TURNO TARDE 1PM - 7PM	6	14.583	87.498	**2.080.218**	TURNO POR LICENCIA DE LUTO
24/08/2026	1005064023	DARWIN ANDRES VERA SALAZAR	conductor de camioneta	ASISTENCIAL	PARQUE AUTOMOTOR	conductor Administrativo					200.000		
24/08/2026	1007930541	JAIME ALEISER ARDILA ECHAVEZ	conductor de camioneta	ASISTENCIAL	PARQUE AUTOMOTOR	conductor Administrativo					200.000		
24/08/2026	80715669	EDUAR AVENDAÑO VERGEL	conductor de camioneta	ASISTENCIAL	PARQUE AUTOMOTOR	conductor Administrativo					200.000	**600.000**	
24/08/2026	88183979	GERSON EMIRO CARRASCAL ORTEGA	CONDUCTOR AMBULANCIA	ASISTENCIAL	PARQUE AUTOMOTOR	Referencia y contraraferencia_Municipios SAN CALIXTO			28	30.000	840.000		
24/08/2026	1092671723	JHON JAIRO RUEDAS ALVAREZ	CONDUCTOR AMBULANCIA	ASISTENCIAL	PARQUE AUTOMOTOR	Referencia y contraraferencia_Municipios HACARI			35	30.000	1.050.000		
24/08/2026	13175922	ELDER CARVAJALINO PEREZ	CONDUCTOR AMBULANCIA	ASISTENCIAL	PARQUE AUTOMOTOR	Referencia y contraraferencia_Municipios TEORAMA			32	30.000	960.000		
24/08/2026	5469449	CARLOS ALBERTO LANZZIANO LANZZIANO	CONDUCTOR AMBULANCIA	ASISTENCIAL	PARQUE AUTOMOTOR	Referencia y contraraferencia_Municipios OTARE			10	30.000	300.000		
24/08/2026	1091664494	DARWIN YOSETH PEREZ BARBOSA	CONDUCTOR AMBULANCIA	ASISTENCIAL	PARQUE AUTOMOTOR	Referencia y contraraferencia TAB-TAM			14	50.000	700.000		
24/08/2026	13509923	WILLIAM JOSE MIRANDA PABON	CONDUCTOR AMBULANCIA	ASISTENCIAL	PARQUE AUTOMOTOR	Referencia y contraraferencia TAB-TAM			13	50.000	650.000		
24/08/2026	13177563	JHON ALEXIS URON VILA	CONDUCTOR AMBULANCIA	ASISTENCIAL	PARQUE AUTOMOTOR	Referencia y contraraferencia_Municipios			17	50.000	850.000		

Fecha oficio	Identificacion	Afiliado Partícipe	Perfil	Proceso	Area del servicio	Destino	Fecha Salida	Fecha Regreso	Cant dias	Vr Unitario	Subtotal	Vr Total	Observación
24/08/2026	88144207	SAUL ELI CLARO MANZANO	CONDUCTOR AMBULANCIA	ASISTENCIAL	PARQUE AUTOMOTOR	Referencia y contraraferencia TAB-TAM			11	50.000	550.000		
24/08/2026	1091593620	DIEGO GARCIA TARAZONA	CONDUCTOR AMBULANCIA	ASISTENCIAL	PARQUE AUTOMOTOR	Referencia y contraraferencia TAB-TAM			12	50.000	600.000		
24/08/2026	88281688	LEIDON ASDRUBAL PEREZ PINO	CONDUCTOR AMBULANCIA	ASISTENCIAL	PARQUE AUTOMOTOR	Referencia y contraraferencia TAB-TAM			11	50.000	550.000		
24/08/2026	88142090	JOSE ADINAEL IBAÑEZ CASTRO	CONDUCTOR AMBULANCIA	ASISTENCIAL	PARQUE AUTOMOTOR	Referencia y contraraferencia TAB-TAM			15	50.000	750.000	**7.800.000**	

TOTAL ADICIONALES	**10.480.218**

core	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	KELLY JOHANA PRINCE MARTINEZ
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	1091671941
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
SEDE DE EJECUCION:	OCAÑA
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

ACTIVIDADES

A continuación, relaciono las actividades desarrolladas en el actual periodo de agosto de la presente anualidad, como auxiliar administrativo en la oficina de Asignación de Citas de la E.S.E Hospital Emiro Quintero Cañizares de la Ciudad de Ocaña Norte de Santander:

1. Atención al usuario mediante plataforma virtual (WhatsApp) donde se brinda información efectiva sobre los servicios ofertados por la institución.

2. Asignación de citas médicas especializadas teniendo presente la agenda disponible, las cuales son solicitadas mediante la plataforma virtual de la institución (WhatsApp).

3. Re direccionamiento a usuarios los cuales soliciten servicios diferentes a las consultas médicas especializadas, donde se les da la información necesaria para que accedan a los diferentes servicios ofertados.

4. Realización de pre consultas a los usuarios que tienen cita asignada con el objetivo primordial de confirmar asistencia, actividad realizada mediante llamadas telefónicas utilizando la plataforma virtual.

5. Cancelación y re agendamiento de Citas médicas especializadas según los requerimientos de los diferentes usuarios que utilizan el servicio de WhatsApp de la institución.

6. Apoyo a los procesos llevados a cabo en la oficina de asignación de citas con el fin de mejorar continuamente logrando así la satisfacción del usuario.

Firma afiliada(a) partícipe:	Kelly Prince Martinez	Vo.Bo. Líder procesos		Gestor CORE
Dirección:	CARRERA 25 # 2G – 10 BARRIO CAMILO TORRES			
Teléfono-Celular:	3115744756	Correo electrónico:	kellyjohanapm42@gmail.com	

core	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	SOHELY DOLORES OSORIO OSORIO
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	26775017
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
SEDE DE EJECUCION:	OCAÑA
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO DE 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical

Mis actividades que he venido desarrollando desde el 01 de Noviembre de 2022 y que para el actual periodo a partir del 01 al 31 de agosto 2026 en la E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares de la ciudad de Ocaña Norte de Santander son las:

S I G U I E N T E S

1.- Asignación de citas médicas especializadas según el orden y la programación de las mismas.
2.- Agendamiento de citas médicas especializadas.
3.- Llamadas telefónicas hacia los usuarios en cola de espera.
4.- Asesoramiento a los usuarios sobre los documentos requeridos
5.- Desarrollo pre consultas a los usuarios telefónicamente.
6.-.Reprogramación de las citas médicas a los usuarios que cancelan oportunamente las mismas.
7.- Orientación a los usuarios en la documentación faltante.
8.- Coadyuvar con los médicos especialistas en la apertura de oportunidad para aumentar la oferta a los usuarios ante la demanda existente.
9.- Asignación de las citas médicas que por deserción de los usuarios programados y a los que se encuentran en espera o asistan de forma presencial.
10. Autogestión en apoyo a las diferentes EAPB.

Firma afiliado(a) partícipe:	Sohely OSORIO	Vo.Bo. Lider procesos	Gestor CORE
Dirección:	Carrera 24b No. 3-07 barrio Camilo Torres		
Teléfono- Celular:	3153721054	Correo electrónico:	Yely93980@hotmail.es

core	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	ROSA JOHANA ECHAVEZ SUAREZ
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	37335749
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
SEDE DE EJECUCION:	OCAÑA
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO DE 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical

Mis actividades que he venido desarrollando desde el 01 de Noviembre de 2022 y que para el actual periodo a partir del 01 al 31 de agosto 2026 en la E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares de la ciudad de Ocaña Norte de Santander son las:

S I G U I E N T E S

1.- Asignación de citas médicas especializadas según el orden y la programación de las mismas.
2.- Agendamiento de citas médicas especializadas.
3.- Llamadas telefónicas hacia los usuarios en cola de espera.
4.- Asesoramiento a los usuarios sobre los documentos requeridos
5.- Desarrollo pre consultas a los usuarios telefónicamente.
6.-.Reprogramación de las citas médicas a los usuarios que cancelan oportunamente las mismas.
7.- Orientación a los usuarios en la documentación faltante.
8.- Coadyuvar con los médicos especialistas en la apertura de oportunidad para aumentar la oferta a los usuarios ante la demanda existente.
9.- Asignación de las citas médicas que por deserción de los usuarios programados y a los que se encuentran en espera o asistan de forma presencial.
10. Autogestión en apoyo a las diferentes EAPB.

Firma afiliado(a) partícipe:	ROSA ECHAVEZ S.	Vo.Bo. Líder procesos	Gestor CORE
Dirección:	Carrera 11ª No. 6-31 Urbanización Central		
Teléfono- Celular:	3204873176	Correo electrónico:	rosajohanaechavez@hotmail.com

core	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	YAMILE CARRASCAL SALAZAR
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	1.091.660.160
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
SEDE DE EJECUCION:	OCAÑA
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

ACTIVIDADES

A continuación, relaciono las actividades desarrolladas en el actual periodo de agosto de la presente anualidad, como auxiliar administrativo en la oficina de Asignación de Citas de la E.S.E Hospital Emiro Quintero Cañizares de la Ciudad de Ocaña Norte de Santander:

1. Atención al usuario mediante plataforma virtual (Llamadas Telefónicas) donde se brinda información efectiva sobre los servicios ofertados por la institución.

2. Asignación de citas Médicas, Odontológicas y Enfermería enrutando a los pacientes en los diferentes ciclos de vida, cumpliendo los lineamientos de la resolución 3280 concerniente a la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal, teniendo presente la agenda disponible, las cuales son solicitadas mediante la plataforma virtual de la Institución (Llamadas Telefónicas).

3. Re direccionamiento a usuarios los cuales soliciten servicios diferentes a las consultas médicas en general, donde se les da la información necesaria para que accedan a los diferentes servicios ofertados.

4. Realización de pre consultas a los usuarios que tienen cita asignada con el objetivo primordial de confirmar asistencia, actividad realizada mediante llamadas telefónicas utilizando la plataforma virtual.

5. Cancelación y re agendamiento de Citas médicas generales según los requerimientos de los diferentes usuarios que utilizan el servicio de Llamadas Telefónicas de la Institución.

6. Apoyo a los procesos llevados a cabo en la oficina de asignación de citas con el fin de mejorar continuamente logrando así la satisfacción del usuario.

Firma afiliada(a) partícipe:	Yamile Carrascal S	Vo.Bo. Líder procesos		Gestor CORE
Dirección:	CALLE 2C # 52 - 32 BARRIO LOS SAUCES			
Teléfono-Celular:	3203654117	Correo electrónico:	dayna.abril04@hotmail.com	

core	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	LINDA GABRIELA PARADA ASCANIO
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	1.083.014.657
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
SEDE DE EJECUCION:	OCAÑA
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

ACTIVIDADES

A continuación, relaciono las actividades desarrolladas en el actual periodo del mes de Agosto de la presente anualidad, como auxiliar administrativo en la oficina de Asignación de Citas de la E.S.E Hospital Emiro Quintero Cañizares de la Ciudad de Ocaña Norte de Santander:

1. Atención al usuario mediante plataforma virtual (Llamadas Telefónicas) donde se brinda información efectiva sobre los servicios ofertados por la institución.

2. Asignación de citas Médicas, Odontológicas y Enfermería enrutando a los pacientes en los diferentes ciclos de vida, cumpliendo los lineamientos de la resolución 3280 concerniente a la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal, teniendo presente la agenda disponible, las cuales son solicitadas mediante la plataforma virtual de la institución (Llamadas Telefónicas).

3. Re direccionamiento a usuarios los cuales soliciten servicios diferentes a las consultas médicas en general, donde se les da la información necesaria para que accedan a los diferentes servicios ofertados.

4. Realización de pre consultas a los usuarios que tienen cita asignada con el objetivo primordial de confirmar asistencia, actividad realizada mediante llamadas telefónicas utilizando la plataforma virtual.

5. Cancelación y re agendamiento de Citas médicas generales según los requerimientos de los diferentes usuarios que utilizan el servicio de Llamadas Telefónicas de la institución.

6. Apoyo a los procesos llevados a cabo en la oficina de asignación de citas con el fin de mejorar continuamente logrando así la satisfacción del usuario.

Firma afiliada(a) partícipe:	Linda Gabriela Parada	Vo.Bo. Líder procesos		Gestor CORE
Dirección:	CALLE 3 # 10 BARRIO LA TORCOROMA			
Teléfono-Celular:	3142633760	Correo electrónico:	ligapa10@gmail.com	

core	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	BELKIS ROBLES VILLALOBOS
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	39.020.661
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
SEDE DE EJECUCION:	OCAÑA
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO DEL 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

ACTIVIDADES

A continuación, relaciono las actividades desarrolladas en el actual periodo de agosto de la presente anualidad, como auxiliar administrativo en la oficina de Asignación de Citas de la E.S.E Hospital Emiro Quintero Cañizares de la Ciudad de Ocaña Norte de Santander:

1. Atención al usuario mediante plataforma virtual (Llamadas Telefónicas) donde se brinda información efectiva sobre los servicios ofertados por la institución.

2. Asignación de citas Médicas, Odontológicas y Enfermería enrutando a los pacientes en los diferentes ciclos de vida, cumpliendo los lineamientos de la resolución 3280 concerniente a la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal, teniendo presente la agenda disponible, las cuales son solicitadas mediante la plataforma virtual de la Institución (Llamadas Telefónicas).

3. Re direccionamiento a usuarios los cuales soliciten servicios diferentes a las consultas médicas en general, donde se les da la información necesaria para que accedan a los diferentes servicios ofertados.

4. Realización de pre consultas a los usuarios que tienen cita asignada con el objetivo primordial de confirmar asistencia, actividad realizada mediante llamadas telefónicas utilizando la plataforma virtual.

5. Cancelación y re agendamiento de Citas médicas generales según los requerimientos de los diferentes usuarios que utilizan el servicio de Llamadas Telefónicas de la Institución.

6. Apoyo a los procesos llevados a cabo en la oficina de asignación de citas con el fin de mejorar continuamente logrando así la satisfacción del usuario.

Firma afiliada(a) partícipe:	Belkis Robles V	Vo.Bo. Líder procesos		Gestor CORE
Dirección:	EDIFICIO JJ CRA 9 # 2 - 69 VILLACAROLINA			
Teléfono-Celular:	3167550416	Correo electrónico:	belkisrobles8@gmail.com	

core	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	YORLEY ALDANA ARCINIEGAS
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	1.090.371.414
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
SEDE DE EJECUCION:	OCAÑA
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

ACTIVIDADES

A continuación, relaciono las actividades desarrolladas en el actual periodo de agosto de la presente anualidad, como auxiliar administrativo en la oficina de Asignación de Citas de la E.S.E Hospital Emiro Quintero Cañizares de la Ciudad de Ocaña Norte de Santander:

1. Atención al usuario mediante plataforma virtual (Llamadas Telefónicas) donde se brinda información efectiva sobre los servicios ofertados por la institución.

2. Asignación de citas médicas especializadas teniendo presente la agenda disponible, las cuales son solicitadas mediante la plataforma virtual de la institución (Llamadas Telefónicas).

3. Re direccionamiento a usuarios los cuales soliciten servicios diferentes a las consultas médicas especializadas, donde se les da la información necesaria para que accedan a los diferentes servicios ofertados.

4. Realización de pre consultas a los usuarios que tienen cita asignada con el objetivo primordial de confirmar asistencia, actividad realizada mediante llamadas telefónicas utilizando la plataforma virtual.

5. Cancelación y re agendamiento de Citas médicas especializadas según los requerimientos de los diferentes usuarios que utilizan el servicio de Llamadas Telefónicas de la institución.

6. Apoyo a los procesos llevados a cabo en la oficina de asignación de citas con el fin de mejorar continuamente logrando así la satisfacción del usuario.

Firma afiliado(a) partícipe:	Yorley Aldana Arciniegas 1090371414	Vo.Bo. Líder procesos		Gestor CORE
Dirección:	CALLE 6 # 4 - 62 BARRIO LA GLORIA			
Teléfono-Celular:	3015405399	Correo electrónico:	Yulicita1986@hotmail.com	

core organización sindical	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	DIEGO ELBERTO ARENAS GALAN
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	1.091.677.719
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
SEDE DE EJECUCION:	OCAÑA
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

ACTIVIDADES

A continuación, relaciono las actividades desarrolladas en el actual periodo de agosto de la presente anualidad, como auxiliar administrativo en la oficina de Asignación de Citas de la E.S.E Hospital Emiro Quintero Cañizares de la Ciudad de Ocaña Norte de Santander:

1. Atención al usuario mediante plataforma virtual (WhatsApp) donde se brinda información efectiva sobre los servicios ofertados por la institución.

2. Asignación de citas médicas especializadas teniendo presente la agenda disponible, las cuales son solicitadas mediante la plataforma virtual de la institución (WhatsApp).

3. Re direccionamiento a usuarios los cuales soliciten servicios diferentes a las consultas médicas especializadas, donde se les da la información necesaria para que accedan a los diferentes servicios ofertados.

4. Realización de pre consultas a los usuarios que tienen cita asignada con el objetivo primordial de confirmar asistencia, actividad realizada mediante llamadas telefónicas utilizando la plataforma virtual.

5. Cancelación y re agendamiento de Citas médicas especializadas según los requerimientos de los diferentes usuarios que utilizan el servicio de WhatsApp de la institución.

6. Apoyo a los procesos llevados a cabo en la oficina de asignación de citas con el fin de mejorar continuamente logrando así la satisfacción del usuario.

Firma afiliada(a) partícipe:	Diego Arenas.	Vo.Bo. Líder procesos		Gestor CORE
Dirección:	CALLE 11 # 17– 45 APTO 302 BARRIO EL MARTINETE			
Teléfono-Celular:	3155163556	Correo electrónico:	Arenasdiego420@gmail.com	

core organización sindical	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	SILVIA JULIANA PAEZ VARGAS
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	1.092.174.998
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
SEDE DE EJECUCION:	OCAÑA
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

ACTIVIDADES

A continuación, relaciono las actividades desarrolladas en el actual periodo de agosto de la presente anualidad, como auxiliar administrativo en la oficina de Asignación de Citas de la E.S.E Hospital Emiro Quintero Cañizares de la Ciudad de Ocaña Norte de Santander:

1. Atención al usuario mediante plataforma virtual (WhatsApp) donde se brinda información efectiva sobre los servicios ofertados por la institución.

2. Asignación de citas médicas especializadas teniendo presente la agenda disponible, las cuales son solicitadas mediante la plataforma virtual de la institución (WhatsApp).

3. Re direccionamiento a usuarios los cuales soliciten servicios diferentes a las consultas médicas especializadas, donde se les da la información necesaria para que accedan a los diferentes servicios ofertados.

4. Realización de pre consultas a los usuarios que tienen cita asignada con el objetivo primordial de confirmar asistencia, actividad realizada mediante llamadas telefónicas utilizando la plataforma virtual.

5. Cancelación y re agendamiento de Citas médicas especializadas según los requerimientos de los diferentes usuarios que utilizan el servicio de WhatsApp de la institución.

6. Apoyo a los procesos llevados a cabo en la oficina de asignación de citas con el fin de mejorar continuamente logrando así la satisfacción del usuario.

Firma afiliado(a) partícipe:	Silvia Paez	Vo.Bo. Líder procesos		Gestor CORE
Dirección:	CARRERA 11A # 7 - 32 URBANIZACIÓN CENTRAL			
Teléfono-Celular:	3107904619	Correo electrónico:	paezvargassilviajuliana@gmail.com	

core	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	MILDRED PAEZ BAUTISTA
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	60.416.147
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
SEDE DE EJECUCION:	OCAÑA
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

ACTIVIDADES

A continuación, relaciono las actividades desarrolladas en el actual periodo de agosto de la presente anualidad, como auxiliar administrativo en la oficina de Asignación de Citas de la E.S.E Hospital Emiro Quintero Cañizares de la Ciudad de Ocaña Norte de Santander:

1. Atención al usuario mediante plataforma virtual (WhatsApp) donde se brinda información efectiva sobre los servicios ofertados por la institución.

2. Asignación de citas médicas especializadas teniendo presente la agenda disponible, las cuales son solicitadas mediante la plataforma virtual de la institución (WhatsApp).

3. Re direccionamiento a usuarios los cuales soliciten servicios diferentes a las consultas médicas especializadas, donde se les da la información necesaria para que accedan a los diferentes servicios ofertados.

4. Realización de pre consultas a los usuarios que tienen cita asignada con el objetivo primordial de confirmar asistencia, actividad realizada mediante llamadas telefónicas utilizando la plataforma virtual.

5. Cancelación y re agendamiento de Citas médicas especializadas según los requerimientos de los diferentes usuarios que utilizan el servicio de WhatsApp de la institución.

6. Apoyo a los procesos llevados a cabo en la oficina de asignación de citas con el fin de mejorar continuamente logrando así la satisfacción del usuario.

Firma afiliada(a) partícipe:		Vo.Bo. Líder procesos		Gestor CORE
Dirección:	CARRERA 5 # 11 A - 09 BARRIO LUZ POLAR			
Teléfono-Celular:	3112773149	Correo electrónico:	mildrethpaez@hotmail.com	

core	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	LUZ DANNY MARTINEZ QUINTERO
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	1.091.076.678
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
SEDE DE EJECUCION:	OCAÑA
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

ACTIVIDADES

A continuación, relaciono las actividades desarrolladas en el actual periodo del mes de Agosto de la presente anualidad, como auxiliar administrativo en la oficina de Asignación de Citas de la E.S.E Hospital Emiro Quintero Cañizares de la Ciudad de Ocaña Norte de Santander:

1. Atención al usuario mediante plataforma virtual (Llamadas Telefónicas) donde se brinda información efectiva sobre los servicios ofertados por la institución.

2. Asignación de citas Médicas, Odontológicas y Enfermería enrutando a los pacientes en los diferentes ciclos de vida, cumpliendo los lineamientos de la resolución 3280 concerniente a la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal, teniendo presente la agenda disponible, las cuales son solicitadas mediante la plataforma virtual de la institución (Llamadas Telefónicas).

3. Re direccionamiento a usuarios los cuales soliciten servicios diferentes a las consultas médicas en general, donde se les da la información necesaria para que accedan a los diferentes servicios ofertados.

4. Realización de pre consultas a los usuarios que tienen cita asignada con el objetivo primordial de confirmar asistencia, actividad realizada mediante llamadas telefónicas utilizando la plataforma virtual.

5. Cancelación y re agendamiento de Citas médicas generales según los requerimientos de los diferentes usuarios que utilizan el servicio de Llamadas Telefónicas de la institución.

6. Apoyo a los procesos llevados a cabo en la oficina de asignación de citas con el fin de mejorar continuamente logrando así la satisfacción del usuario.

Firma afiliada(a) partícipe:	LUZ DANNY M.	Vo.Bo. Líder procesos		Gestor CORE
Dirección:	CALLE 18 # 17 – 167 PISO 2 BARRIO LAS CAJAS			
Teléfono-Celular:	3150515321	Correo electrónico:	lux14mQ@hotmail.com	

core organización sindical	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	NAY JOSE TRILLOS AMAYA
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	1127654305
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
SEDE DE EJECUCION:	HEQC
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	DEL 6 AL 31 DE AGOSTO 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

ACTIVIDADES

A continuación, relaciono las actividades desarrolladas en el actual periodo del mes de agosto de la presente anualidad, como auxiliar administrativo en la oficina SIAU de la E.S.E Hospital Emiro Quintero Cañizares de la ciudad de Ocaña de Norte de Santander.

1. Atención al usuario en la oficina de autogestión de Nueva EPS y COOSALUD, donde se brinda información efectiva sobre los servicios de la institución y dudas de los usuarios.
2. Autorización de ordenes medicas mediante la plataforma de Nueva EPS Y COOSALUD.
3. Re direccionamiento a usuarios los cuales soliciten servicios diferentes a las consultas médicas especializadas, donde se les da la información necesaria para que accedan a los diferentes servicios ofertados.

Firma afiliado(a) partícipe:	NAY trillos A.	Vo.Bo. Lider procesos	Gestor CORE
Dirección:	TRV 13A 15-02 BARRIO SANTA ANA		
Teléfono- Celular:	3113366949	Correo electrónico:	nayjosetrillos@gmail.com

core	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	LEYDI JOHANNA SARMIENTO SANCHEZ
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	1.091.668.804
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	GESTOR LIDER ADMINISTRATIVO
SEDE DE EJECUCION:	OCAÑA
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

ACTIVIDADES

A continuación, relaciono las actividades desarrolladas en el actual periodo del mes de agosto de la presente anualidad, como auxiliar administrativo en la oficina de Asignación de Citas de la E.S.E Hospital Emiro Quintero Cañizares de la Ciudad de Ocaña Norte de Santander:

1. Atención al usuario mediante llamadas Telefónicas para asignación de citas de primer nivel y asignación de citas médicas especializadas a través de la línea de WhatsApp usando la plataforma de Mitrol

2. Revisión y asignación de citas médicas especializadas según listados de demanda inducida de las EPS.

3. Apoyo en procesos llevados a cabo en oficinas de asignación de citas (call center), liderando y organizando al equipo de agentes de primer y segundo nivel

4. Asistencia en solicitudes enviadas por los diferentes puestos de salud en lo relacionado con asignación de citas y orientación a los usuarios.

5. Respaldo en funciones administrativas enfocadas al correcto funcionamiento y trabajo del call center, actualización de información, cumplimiento de metas y recepción de directrices otorgadas por la coordinadora y demás superiores.

6. Monitoreo constante del sistema para supervisar el flujo de llamadas y mensajes de WhatsApp, asegurando su correcto funcionamiento y respuesta oportuna a cualquier incidencia.

7. Colaboración en la asignación de citas para programas especiales solicitados por jefaturas, priorizando pacientes con patologías específicas o condiciones clínicas particulares.

Firma afiliada(a) partícipe:		Vo.Bo. Líder procesos		Gestor CORE
Dirección:	CALLE 22 # 9-22 BRR EL BAMBO			
Teléfono-Celular:	3187180069	Correo electrónico:	LJOHANNA.SARS@GMAIL.COM	

core	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	CINDY BRIYITH TORRES YARURO
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	1.091.665.010
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
SEDE DE EJECUCION:	OCAÑA
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

ACTIVIDADES

A continuación, relaciono las actividades desarrolladas en el actual periodo del mes de Agosto de la presente anualidad, como auxiliar administrativo en la oficina de Asignación de Citas de la E.S.E Hospital Emiro Quintero Cañizares de la Ciudad de Ocaña Norte de Santander:

1. Atención al usuario mediante plataforma virtual (Llamadas Telefónicas) donde se brinda información efectiva sobre los servicios ofertados por la institución.

2. Asignación de citas Médicas, Odontológicas y Enfermería enrutando a los pacientes en los diferentes ciclos de vida, cumpliendo los lineamientos de la resolución 3280 concerniente a la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal, teniendo presente la agenda disponible, las cuales son solicitadas mediante la plataforma virtual de la institución (Llamadas Telefónicas).

3. Re direccionamiento a usuarios los cuales soliciten servicios diferentes a las consultas médicas en general, donde se les da la información necesaria para que accedan a los diferentes servicios ofertados.

4. Realización de pre consultas a los usuarios que tienen cita asignada con el objetivo primordial de confirmar asistencia, actividad realizada mediante llamadas telefónicas utilizando la plataforma virtual.

5. Cancelación y re agendamiento de Citas médicas generales según los requerimientos de los diferentes usuarios que utilizan el servicio de Llamadas Telefónicas de la institución.

6. Apoyo a los procesos llevados a cabo en la oficina de asignación de citas con el fin de mejorar continuamente logrando así la satisfacción del usuario.

Firma afiliada(a) partícipe:	Cindy Torres Y.	Vo.Bo. Líder procesos		Gestor CORE
Dirección:	KDX 226 – 280 BARRIO EL CAMINO			
Teléfono-Celular:	3225346232	Correo electrónico:	torresyarurocindybriyith@gmail.com	

core	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	DANIELA SALAZAR PUENTES
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	1.091.664.204
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
SEDE DE EJECUCION:	OCAÑA
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

ACTIVIDADES

A continuación, relaciono las actividades desarrolladas en el actual periodo del mes de Agosto de la presente anualidad, como auxiliar administrativo en la oficina de Asignación de Citas de la E.S.E Hospital Emiro Quintero Cañizares de la Ciudad de Ocaña Norte de Santander:

1. Atención al usuario mediante plataforma virtual (Llamadas Telefónicas) donde se brinda información efectiva sobre los servicios ofertados por la institución.

2. Asignación de citas Médicas, Odontológicas y Enfermería enrutando a los pacientes en los diferentes ciclos de vida, cumpliendo los lineamientos de la resolución 3280 concerniente a la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal, teniendo presente la agenda disponible, las cuales son solicitadas mediante la plataforma virtual de la institución (Llamadas Telefónicas).

3. Re direccionamiento a usuarios los cuales soliciten servicios diferentes a las consultas médicas en general, donde se les da la información necesaria para que accedan a los diferentes servicios ofertados.

4. Realización de pre consultas a los usuarios que tienen cita asignada con el objetivo primordial de confirmar asistencia, actividad realizada mediante llamadas telefónicas utilizando la plataforma virtual.

5. Cancelación y re agendamiento de Citas médicas generales según los requerimientos de los diferentes usuarios que utilizan el servicio de Llamadas Telefónicas de la institución.

6. Apoyo a los procesos llevados a cabo en la oficina de asignación de citas con el fin de mejorar continuamente logrando así la satisfacción del usuario.

Firma afiliada(a) partícipe:	Daniela Salazar	Vo.Bo. Líder procesos		Gestor CORE
Dirección:	CRA 10 # 19 - 03 BARRIO LOS ALMENDROS			
Teléfono-Celular:	3103771498	Correo electrónico:	Danipuentes312@gmail.com	

core	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	KELLY MICHEL SANCHEZ RIZO
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	1.091.677.815
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
SEDE DE EJECUCION:	OCAÑA
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

ACTIVIDADES

A continuación, relaciono las actividades desarrolladas en el actual periodo del mes de Agosto de la presente anualidad, como auxiliar administrativo en la oficina de Asignación de Citas de la E.S.E Hospital Emiro Quintero Cañizares de la Ciudad de Ocaña Norte de Santander:

1. Atención al usuario mediante plataforma virtual (Llamadas Telefónicas) donde se brinda información efectiva sobre los servicios ofertados por la institución.

2. Asignación de citas Médicas, Odontológicas y Enfermería enrutando a los pacientes en los diferentes ciclos de vida, cumpliendo los lineamientos de la resolución 3280 concerniente a la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal, teniendo presente la agenda disponible, las cuales son solicitadas mediante la plataforma virtual de la institución (Llamadas Telefónicas).

3. Re direccionamiento a usuarios los cuales soliciten servicios diferentes a las consultas médicas en general, donde se les da la información necesaria para que accedan a los diferentes servicios ofertados.

4. Realización de pre consultas a los usuarios que tienen cita asignada con el objetivo primordial de confirmar asistencia, actividad realizada mediante llamadas telefónicas utilizando la plataforma virtual.

5. Cancelación y re agendamiento de Citas médicas generales según los requerimientos de los diferentes usuarios que utilizan el servicio de Llamadas Telefónicas de la institución.

6. Apoyo a los procesos llevados a cabo en la oficina de asignación de citas con el fin de mejorar continuamente logrando así la satisfacción del usuario.

Firma afiliada(a) partícipe:	Kelly M. Sánchez R.	Vo.Bo. Líder procesos		Gestor CORE
Dirección:	Cra. 5 # 9A – 148 BARRIO VILLANUEVA			
Teléfono-Celular:	3134655703	Correo electrónico:	sanchezrizo02@hotmail.com	

core	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	LAURA ANDREA GOMEZ QUINTERO
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	1.091.652.972
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
SEDE DE EJECUCION:	OCAÑA
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

ACTIVIDADES

A continuación, relaciono las actividades desarrolladas en el actual periodo del mes de Agosto de la presente anualidad, como auxiliar administrativo en la oficina de Asignación de Citas de la E.S.E Hospital Emiro Quintero Cañizares de la Ciudad de Ocaña Norte de Santander:

1. Atención al usuario mediante plataforma virtual (Llamadas Telefónicas) donde se brinda información efectiva sobre los servicios ofertados por la institución.

2. Asignación de citas Médicas, Odontológicas y Enfermería enrutando a los pacientes en los diferentes ciclos de vida, cumpliendo los lineamientos de la resolución 3280 concerniente a la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal, teniendo presente la agenda disponible, las cuales son solicitadas mediante la plataforma virtual de la institución (Llamadas Telefónicas).

3. Re direccionamiento a usuarios los cuales soliciten servicios diferentes a las consultas médicas en general, donde se les da la información necesaria para que accedan a los diferentes servicios ofertados.

4. Realización de pre consultas a los usuarios que tienen cita asignada con el objetivo primordial de confirmar asistencia, actividad realizada mediante llamadas telefónicas utilizando la plataforma virtual.

5. Cancelación y re agendamiento de Citas médicas generales según los requerimientos de los diferentes usuarios que utilizan el servicio de Llamadas Telefónicas de la institución.

6. Apoyo a los procesos llevados a cabo en la oficina de asignación de citas con el fin de mejorar continuamente logrando así la satisfacción del usuario.

Firma afiliada(a) partícipe:	(LAURA GOMEZ)	Vo.Bo. Líder procesos		Gestor CORE
Dirección:	Cra 10 # 7 - 35 BARRIO TEJARITO			
Teléfono-Celular:	3150081778	Correo electrónico:	lauburbuja@hotmail.com	

core	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	LILIANA MARTINEZ BLANCO
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	1.005.063.980
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
SEDE DE EJECUCION:	OCAÑA
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

ACTIVIDADES

A continuación, relaciono las actividades desarrolladas en el actual periodo del mes de Agosto de la presente anualidad, como auxiliar administrativo en la oficina de Asignación de Citas de la E.S.E Hospital Emiro Quintero Cañizares de la Ciudad de Ocaña Norte de Santander:

1. Atención al usuario mediante plataforma virtual (Llamadas Telefónicas) donde se brinda información efectiva sobre los servicios ofertados por la institución.

2. Asignación de citas Médicas, Odontológicas y Enfermería enrutando a los pacientes en los diferentes ciclos de vida, cumpliendo los lineamientos de la resolución 3280 concerniente a la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal, teniendo presente la agenda disponible, las cuales son solicitadas mediante la plataforma virtual de la institución (Llamadas Telefónicas).

3. Re direccionamiento a usuarios los cuales soliciten servicios diferentes a las consultas médicas en general, donde se les da la información necesaria para que accedan a los diferentes servicios ofertados.

4. Realización de pre consultas a los usuarios que tienen cita asignada con el objetivo primordial de confirmar asistencia, actividad realizada mediante llamadas telefónicas utilizando la plataforma virtual.

5. Cancelación y re agendamiento de Citas médicas generales según los requerimientos de los diferentes usuarios que utilizan el servicio de Llamadas Telefónicas de la institución.

6. Apoyo a los procesos llevados a cabo en la oficina de asignación de citas con el fin de mejorar continuamente logrando así la satisfacción del usuario.

Firma afiliada(a) partícipe:	Liliana MartinezB.	Vo.Bo. Líder procesos		Gestor CORE
Dirección:	KDX 865 - 123 BARRIO LOS ARALES			
Teléfono-Celular:	3215621223	Correo electrónico:	lilianamartinezblanco23@gmail.com	

core	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	YESID FERNANDO RODRIGUEZ RAMIREZ
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	1234338415
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	TECNOLOGO BIOMEDICO
SEDE DE EJECUCION:	OCAÑA
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	Agosto 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

- Realizar mantenimiento preventivo correspondiente al mes de **Agosto** del 2026 y/o correctivo de los equipos biomédicos de la E.S.E Hospital Emiro Quintero Cañizares y sus puestos y centros de salud.
- Realizar rondas activas de tecnovigilancia por los servicios para la verificación del buen funcionamiento de los equipos biomédicos.
- Realizar capacitaciones correspondientes al mes de **Agosto** sobre el buen uso de los equipos biomédicos en la E.S.E Hospital Emiro Quintero Cañizares y sus puestos y centros de salud de acuerdo al cronograma.
- Realizar actas sobre las capacitaciones correspondientes al mes de **Agosto** sobre el buen uso de los equipos biomédicos y sobre el correcto diligenciamiento de los formatos de tecnovigilancia.
- Apoyo y supervisión de mantenimientos realizados por personal externo.
- Apoyo en traslado y envío de equipos para las brigadas de salud
- Realizar reportes oportunos en la plataforma de sertek para el envío y reparación de tecnología en comodato.

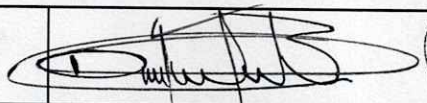
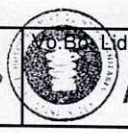
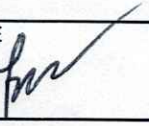
Firma afiliado(a) partícipe:		Vo.Bo. Lider procesos	Gestor CORE
Dirección:	Cañaveral		
Teléfono- Celular:	3052601864	Correo electrónico:	Yeferodri1609@gmail.com

core organización sindical	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	DARWIN YOSETH PEREZ BARBOSA
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	1091664494
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	CONDUCTOR DE AMBULANCIA
SEDE DE EJECUCION:	OCAÑA
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO DEL 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

- transporte de pacientes de E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares para centros de salud de mayor complejidad.
- disponibilidad 24/7.
- traslado de pacientes a la camilla de la ambulancia.
- Limpieza y desinfección de la cabina de ambulancia para cada traslado realizado.
- Apoyo en inmovilización en pacientes agresivos.
- Mantener la limpieza y funcionalidad de los equipos.

Firma afiliado(a) partícipe:		V0. Bo. Líder procesos 	Gestor CORE 
Dirección:	Cra 44 # 7A - 56 Barrio Villa Mar		
Teléfono- Celular:	3222568882	Correo electrónico:	Yoseth21md@gmail.com

core organización sindical	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	SAIR LAZARO PEREZ
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	1.092.670.490
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	CONDUCTOR DE AMBULANCIA
SEDE DE EJECUCION:	OCAÑA
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO DEL 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

- Transporte de pacientes dentro de la E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares.
- Transporte de pacientes a los diferentes centros de salud urbanos que sea requeridos.
- Traslado de pacientes a la camilla de la ambulancia.
- Lavado, limpieza y desinfección de la ambulancia para el traslado de pacientes.
- Apoyo en inmovilización en pacientes agresivos.
- Mantener la limpieza y funcionalidad de los equipos.

Firma afiliado(a) partícipe:	Sair lazaro Perez	Vo.Bo. Líder procesos PARQUE AUTOMOTOR	Gestor CORE
Dirección:	CALLE 13 MZ 7 CASA 51 BARRIO EL PEÑON		
Teléfono- Celular:	3103196770	Correo electrónico:	Lazarosair53@gmail.com

core organización sindical	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	ELDER CARVAJALINO PEREZ
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	13175922
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	CONDUCTOR DE AMBULANCIA
SEDE DE EJECUCION:	OCAÑA
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO DEL 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

- Transporte de pacientes de puesto de salud Teorama al la E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares.
- Disponibilidad 24/7.
- Traslado de pacientes a la camilla de la ambulancia.
- Limpieza y desinfección de la cabina de ambulancia para cada traslado realizado.
- Apoyo en inmovilización en pacientes agresivos.
- Mantener la limpieza y funcionalidad de los equipos.
- Lavado general de ambulancias.

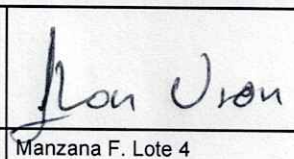
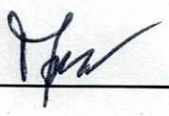
Firma afiliado(a) partícipe:	ELDER CARVAJALINO PEREZ	Vo.Bo. Lider procesos PARQUE AUTOMOTOR	Gestor CORE
Dirección:	BARRIO 28 DE DICIEMBRE - TEORAMA		
Teléfono-Celular:	3132687522	Correo electrónico:	Carvajalinoelde7@gmail.com

core organización sindical	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	JHON ALEXIS URON VILA
AFILIADO(A) PARTICIPE:	13.177.563,
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	CONDUCTOR DE AMBULANCIA
SEDE DE EJECUCION:	OCAÑA
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO DEL 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

- transporte de pacientes de E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares para centros de salud de mayor complejidad.
- disponibilidad 24/7.
- traslado de pacientes a la camilla de la ambulancia.
- Limpieza y desinfección de la cabina de ambulancia para cada traslado realizado.
- Apoyo en inmovilización en pacientes agresivos.
- Mantener la limpieza y funcionalidad de los equipos.

Firma afiliado(a) partícipe:		Vo.Bo. Líder procesos 	Gestor CORE 
Dirección:	Manzana F. Lote 4		
Teléfono- Celular:	3158207006	Correo electrónico:	jhonuron@hotmail.com

core organización sindical	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	LEIDON ASDRUBAL PEREZ PINO
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	88.281.688,
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	CONDUCTOR DE AMBULANCIAS Y/O UNIDAD NOVIL.
SEDE DE EJECUCION:	OCAÑA
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO DEL 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

- Transporte de pacientes dentro de la E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares.
- Transporte de pacientes a los diferentes centros de salud urbanos que sea requeridos.
- Traslado de pacientes a la camilla de la ambulancia.
- Limpieza y desinfección de la cabina de ambulancia para cada traslado realizado.
- Apoyo en inmovilización en pacientes agresivos.
- Mantener la limpieza y funcionalidad de los equipos.
- Trasporte de personal a brigadas en la unidad móvil del hospital.

Firma afiliado(a) partícipe:		Vo.Bo. Líder proceso: PARQUE AUTOMOTOR	Gestor PCORE
Dirección:	Cra 14 # 19 - 09		
Teléfono-Celular:	3118667717	Correo electrónico:	Leidon1504@gmail.com

core organización sindical	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	SAUL ELI CLARO MANZANO
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	88144207
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	CONDUCTOR DE AMBULANCIA
SEDE DE EJECUCION:	OCAÑA
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO DEL 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

- Transporte de pacientes de E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares para centros de salud de mayor complejidad.
- Disponibilidad 24/7.
- Traslado de pacientes a la camilla de la ambulancia.
- Limpieza y desinfección de la cabina de ambulancia para cada traslado realizado.
- Apoyo en inmovilización en pacientes agresivos.
- Mantener la limpieza y funcionalidad de los equipos.

Firma afiliado(a) partícipe:	Saul Claro	Vo.Bo. Líder procesos PARQUE AUTOMOTOR	Gestor CORE
Dirección:	Cra 25 # 2F - 06 Apto 201		
Teléfono- Celular:	3182715654	Correo electrónico:	Csaul2703@gmail.com

core organización sindical	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	DIEGO GARCIA TARAZONA
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	1091593620
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	CONDUCTOR DE AMBULANCIA
SEDE DE EJECUCION:	OCAÑA
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO DEL 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

- transporte de pacientes de E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares para centros de salud de mayor complejidad.
- disponibilidad 24/7.
- traslado de pacientes a la camilla de la ambulancia.
- Limpieza y desinfección de la cabina de ambulancia para cada traslado realizado.
- Apoyo en inmovilización en pacientes agresivos.
- Mantener la limpieza y funcionalidad de los equipos.

Firma afiliado(a) partícipe:	Diego Garcia T.	Vo.Bo. Líder procesos PARQUE AUTOMOTOR	Gestor CORE
Dirección:	Carrera 48 manzana A # 22 Barrio Villa Paraíso.		
Teléfono- Celular:	3138561199	Correo electrónico:	

core organización sindical	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

PNOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	CARLOS LANZZIANO LANZZIANO
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	5.469.449,
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	CONDUCTOR DE AMBULANCIA
SEDE DE EJECUCION:	OCAÑA
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO DEL 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

- Transporte de pacientes de puesto de salud Otaré a la E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares
- Disponibilidad 24/7.
- Traslado de pacientes a la camilla de la ambulancia.
- Limpieza y desinfección de la cabina de ambulancia para cada traslado realizado.
- Apoyo en inmovilización en pacientes agresivos.
- Mantener la limpieza y funcionalidad de los equipos.
- Lavado general de ambulancia.

Firma afiliado(a) partícipe:		Vo.Bo. Líder procesos PARQUE AUTOMOTOR	Gestor CORE
Dirección:	KDXC2 - 140 Barrio Tescua		
Teléfono- Celular:	3115949553	Correo electrónico:	Carloslanzziano17@gmail.com

core organización sindical	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	GERSON EMIRO CARRSACAL ORTEGA
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	88.183.979
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	CONDUCTOR DE AMBULANCIA – SAN CALIXTO
SEDE DE EJECUCION:	OCAÑA
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO DEL 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

- Transporte de pacientes de E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares para centros de salud de mayor complejidad.
- Disponibilidad 24/7.
- Traslado de pacientes a la camilla de la ambulancia.
- Limpieza y desinfección de la cabina de ambulancia para cada traslado realizado.
- Apoyo en inmovilización en pacientes agresivos.
- Mantener la limpieza y funcionalidad de los equipos.
- Lavado general de ambulancia.

Firma afiliado(a) partícipe:	Gerson Carrasal	V°Bo° líder proceso: PARQUE AUTOMOTOR	Gestor CORE
Dirección:	San calixto		
Teléfono- Celular:	321 8259268	Correo electrónico:	

core organización sindical	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	JHON JAIRO RUEDAS ALVAREZ
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	1.092.671.723
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	CONDUCTOR DE AMBULANCIAS
SEDE DE EJECUCION:	OCAÑA
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO DEL 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

- Transporte de pacientes de puesto de salud Hacarí a la E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares
- Disponibilidad 24/7.
- Traslado de pacientes a la camilla de la ambulancia.
- Limpieza y desinfección de la cabina de ambulancia para cada traslado realizado.
- Apoyo en inmovilización en pacientes agresivos.
- Mantener la limpieza y funcionalidad de los equipos.
- Lavado general de ambulancia.

Firma afiliado(a) partícipe:		V°B°. Líder Proceso: PARQUE AUTOMOTOR	Gestor CORE
Dirección:	HACARI		
Teléfono- Celular:	3203418530	Correo electrónico:	johnjairo.ra3115@gmail.com

core organización sindical	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	WILLIAM JOSE MIRANDA PABON
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	13.509.923
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	CONDUCTOR DE AMBULANCIA
SEDE DE EJECUCION:	OCAÑA
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO DEL 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

- Transporte de pacientes de E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares para centros de salud de mayor complejidad.
- Disponibilidad 24/7.
- Traslado de pacientes a la camilla de la ambulancia.
- Limpieza y desinfección de la cabina de ambulancia para cada traslado realizado.
- Apoyo en inmovilización en pacientes agresivos.
- Mantener la limpieza y funcionalidad de los equipos.
- Lavado general de ambulancia.

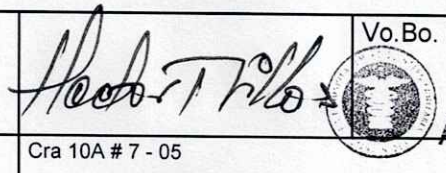
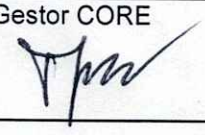
Firma afiliado(a) partícipe:		Vo.Bo. Líder procesos PARQUE AUTOMOTOR	Gestor CORE
Dirección:	Calle 11 n5 -56 barrio la luz polar		
Teléfono- Celular:	3118329370	Correo electrónico:	Williamiranda22@hotmail.com

core organización sindical	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	HECTOR TRILLOS VITOLA
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	18.913.150
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	CONDUCTOR DE AMBULANCIA
SEDE DE EJECUCION:	OCAÑA
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO DEL 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

- Transporte de pacientes dentro de la E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares.
- Transporte de pacientes a los diferentes centros de salud urbanos que sea requeridos.
- Traslado de pacientes a la camilla de la ambulancia.
- Lavado, limpieza y desinfección de la ambulancia para el traslado de pacientes.
- Apoyo en inmovilización en pacientes agresivos.
- Mantener la limpieza y funcionalidad de los equipos.

Firma afiliado(a) partícipe:		Vo.Bo. Líder procesos	Gestor CORE 
Dirección:	Cra 10A # 7 - 05		
Teléfono-Celular:	3162498355	Correo electrónico:	hectortrillios3007@gmail.com

core organización sindical	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	ALVARO PEREZ CASTILLA
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	85464099
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	CONDUCTOR DE AMBULANCIA
SEDE DE EJECUCION:	OCAÑA
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO DEL 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

- Transporte de pacientes dentro de la E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares.
- Transporte de pacientes a los diferentes centros de salud urbanos que sea requeridos.
- Traslado de pacientes a la camilla de la ambulancia.
- Lavado, limpieza y desinfección de la ambulancia para el traslado de pacientes.
- Apoyo en inmovilización en pacientes agresivos.
- Mantener la limpieza y funcionalidad de los equipos.

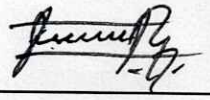
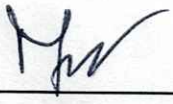
Firma afiliado(a) partícipe:		Vo.Bo. Líder procesos PARQUE AUTOMOTOR	Gestor CORE
Dirección:			
Teléfono- Celular:	3117013834	Correo electrónico:	Castilla1987perez@gmail.com

core organización sindical	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	JUAN JOSE MALDONADO REYES
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	88.139.003
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	CONDUCTOR DE AMBULANCIA
SEDE DE EJECUCION:	OCAÑA
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO DEL 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

- Transporte de pacientes dentro de la E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares.
- Transporte de pacientes a los diferentes centros de salud urbanos que sea requeridos.
- Traslado de pacientes a la camilla de la ambulancia.
- Lavado, limpieza y desinfección de la ambulancia para el traslado de pacientes.
- Apoyo en inmovilización en pacientes agresivos.
- Mantener la limpieza y funcionalidad de los equipos.

Firma afiliado(a) partícipe:		Vo Bo Líder procesos 	Gestor CORE 
Dirección:			
Teléfono-Celular:	3118442040	Correo electrónico:	juanjosemaldonadoreyes@gmail.com

core organización sindical	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	JOSE ADINAEL IBAÑEZ CASTRO
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	88.142.090
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	CONDUCTOR DE AMBULANCIAS
SEDE DE EJECUCION:	OCAÑA
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO DEL 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

- Transporte de pacientes dentro de la E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares.
- Transporte de pacientes a los diferentes centros de salud urbanos que sea requeridos.
- Traslado de pacientes a la camilla de la ambulancia.
- Limpieza y desinfección de la cabina de ambulancia para cada traslado realizado.
- Apoyo en inmovilización en pacientes agresivos.
- Mantener la limpieza y funcionalidad de los equipos.

Firma afiliado(a) partícipe:		Vo.Bo. Líder procesos PARQUE AUTOMOTOR	Gestor CORE
Dirección:	Crra 11 N 13-87		
Teléfono- Celular:	3227002641	Correo electrónico:	joseadinaelibanes@gmail.com

core organización sindical	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	JAIME ELEICER ARDILA
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	1.007.930.541
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	CONDUCTOR DE CAMIONETA HEQC
SEDE DE EJECUCION:	TEORAMA – OCAÑA - VEREDAS
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO DEL 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

- Transporte de personal para brigadas del puesto de salud Teorama en coordinación con la E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares.
- Disponibilidad completa en el puesto de salud de Teorama para actividades relacionadas con PAI y apoyo a otras jornadas programadas por la E:S:E
- Traslado de muestras de laboratorio hacia la E.S.E y recolección de equipos para brigadas y materiales requeridos para jornadas programadas.
- Limpieza después de cada traslado realizado, Lavado general de camioneta y conservación de vehículo.
- Apoyo a otros municipios y/o hospital EQC de ser requeridos en casos de emergencias.

Firma afiliado(a) partícipe:	Jaime E A.	Vo.Bo. Lider procesos PARQUE AUTOMOTOR	Gestor CORE
Dirección:	TEORAMA		
Teléfono-Celular:	310 4170498	Correo electrónico:	

core organización sindical	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	EDUAR AVENDAÑO VERGEL
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	80.715.669
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	CONDUCTOR DE CAMIONETA HEQC
SEDE DE EJECUCION:	HACARI – OCAÑA – VEREDAS
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO DEL 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

- Transporte de personal para brigadas del puesto de salud Hacarí en coordinación con la E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares.
- Disponibilidad completa en el puesto de salud de Hacari para actividades relacionadas con PAI y apoyo a otras jornadas programadas por la E:S:E
- Traslado de muestras de laboratorio hacia la E.S.E y recolección de equipos para brigadas y materiales requeridos para jornadas programadas.
- Limpieza después de cada traslado realizado, Lavado general de camioneta y conservación de vehículo.
- Apoyo a otros municipios y/o hospital EQC de ser requeridos en casos de emergencias.

Firma afiliado(a) partícipe:	Eduar Avendaño	Vo.Bo. Lider procesos PARQUE AUTOMOTOR	Gestor CORE
Dirección:	Hacari		
Teléfono-Celular:	32204562540	Correo electrónico:	

core organización sindical	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	DARWIN ANDRES VERA SALAZAR
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	1.005.064.023
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	CONDUCTOR DE CAMIONETA HEQC
SEDE DE EJECUCION:	SAN CALIXTO – OCAÑA - VEREDAS
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO DEL 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

- Transporte de personal para brigadas del puesto de salud San Calixto en coordinación con la E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares.
- Disponibilidad completa en el puesto de salud de San Calixto para actividades relacionadas con PAI y apoyo a otras jornadas programadas por la E:S:E
- Traslado de muestras de laboratorio hacia la E.S.E y recolección de equipos para brigadas y materiales requeridos para jornadas programadas.
- Limpieza después de cada traslado realizado, Lavado general de camioneta y conservación de vehículo.
- Apoyo a otros municipios y/o hospital EQC de ser requeridos en casos de emergencias.

Firma afiliado(a) partícipe:	Darwin A. Vera S.	Vo.Bo. Lider procesos PARQUE AUTOMOTOR	Gestor CORE
Dirección:	San Calixto		
Teléfono-Celular:	310 4019456	Correo electrónico:	

core	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	YUVIRA GRICEIRA SANCHEZ AMAYA
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	37336740
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO RADIOLOGIA
SEDE DE EJECUCION:	OCAÑA
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO 2026

- APOYO E INFORMACIÓN EN EL ÁREA DE RADIOLOGIA
- ENTREGA DE CITAS Y RESULTADOS
- INDUCCIÓN A LA DEMANDA
- REALIZACIÓN DEL RIPS MARTES, MIEROLES
- RECOLECCION DE DOCUMENTOS PARA EL RIPS DE LUNES,MARTES, MIERCOLES,VIERNES,SABADO Y DOMINGO
- ENTREGA DE CITAS VIA WS LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES Y VIERNES
- ASIGNACION DE CITAS CORREO INSTITUCIONAL

Firma afiliado(a) partícipe:		Vo.Bo. Lider procesos	Gestor CORE
Dirección:	PUEBLO NUEVO VEREDA LOS CURITOS FINCA EL TESORO		
Teléfono- Celular:	3164437886	Correo electrónico:	yuvirasanchez.oei@gmail.com

core	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	Adriana María Rodríguez Ruedas
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	1091663410
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	Gestor Administrativo
SEDE DE EJECUCION:	OCAÑA
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO DE 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

1. *REPORTE DE PACIENTES QUE SE REQUIEREN ATENCION EN MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD, NOFICACION A SU RESPECTIVA EPS Y A LAS DIFERENTES INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS CON LAS CUALES SE TENGA CONVENIO VIGENTE, PARA LOGRAR UBICACIÓN Y ATENCION OPORTUNA*
2. *SOLICITUD DE AUTORIZACIONES DE TRASLADO DEL PACIENTE*
3. *ARMAR PAQUETES DE REMISION Y FACTURACION*
4. *ADJUNTAR BITACORAS DE TRASLADO DE LOS PACIENTES A LA HISTORIA CLINICA*
5. *LLEVAR CONTROL DE REGISTRO DIARIO DE PACIENTES EN TRAMITE DE REMISION*
6. *ARCHIVAR NOTAS DE REMISION, SELECCIONARLAS POR SERVICIOS PARA ENTREGARLAS A AUDITORIA Y CALIDAD*
7. *PASAR A FACTURACION CORTES DE CUENTAS DE LOS PACIENTES QUE TIENEN ORDEN DE HOSPITALIZACION*
8. *ARMAR PAQUETES DE PACIENTES CON SALIDAS Y PASARLOS A FACTURACION*
9. *PRESENTAR LOS PACIENTES PARA VERIFICAR PERTINENCIA Y CLASIFICACION DE TRASLADO AL COORDINADOY/O SUBDIRECTORA CIENTIFICA*
10. *NOTIFICACION DE ORDENES DE TOMOGRAFIA Y RESONANCIA A PRESTADOR (HOSPICLINIC) Y SOLICITUD DE AUTORIZACIONES POR PLATAFORMA DE PCTE*

Firma afiliada(a) partícipe:	Adriana Rodríguez	Vo.Bo. Lider procesos	Gestor CORE
Dirección:	Calle 2 B N- 27 A 07 cuarto centenario		
Teléfono- Celular:	3162313572	Correo electrónico:	Adriana-x18@hotmail.com

core	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	Lina Marcela Rincón García
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	1091675742
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	Gestor Administrativo
SEDE DE EJECUCION:	OCAÑA
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO DE 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

1. *REPORTE DE PACIENTES QUE SE REQUIEREN ATENCION EN MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD, NOFICACION A SU RESPECTIVA EPS Y A LAS DIFERENTES INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS CON LAS CUALES SE TENGA CONVENIO VIGENTE, PARA LOGRAR UBICACIÓN Y ATENCION OPORTUNA*
2. *SOLICITUD DE AUTORIZACIONES DE TRASLADO DEL PACIENTE*
3. *ARMAR PAQUETES DE REMISION Y FACTURACION*
4. *ADJUNTAR BITACORAS DE TRASLADO DE LOS PACIENTES A LA HISTORIA CLINICA*
5. *LLEVAR CONTROL DE REGISTRO DIARIO DE PACIENTES EN TRAMITE DE REMISION*
6. *ARCHIVAR NOTAS DE REMISION, SELECCIONARLAS POR SERVICIOS PARA ENTREGARLAS A AUDITORIA Y CALIDAD*
7. *PASAR A FACTURACION CORTES DE CUENTAS DE LOS PACIENTES QUE TIENEN ORDEN DE HOSPITALIZACION*
8. *ARMAR PAQUETES DE PACIENTES CON SALIDAS Y PASARLOS A FACTURACION*
9. *PRESENTAR LOS PACIENTES PARA VERIFICAR PERTINENCIA Y CLASIFICACION DE TRASLADO AL COORDINADOY/O SUBDIRECTORA CIENTIFICA*
10. *NOTIFICACION DE ORDENES DE TOMOGRAFIA Y RESONANCIA A PRESTADOR (HOSPICLINIC) Y SOLICITUD DE AUTORIZACIONES POR PLATAFORMA DE PCTE*

Firma afiliada(a) partícipe:	Lina Rincón	Vo.Bo. Líder procesos	Gestor CORE
Dirección:	CALLE 4 # 28-40		
Teléfono- Celular:	3212235066	Correo electrónico:	LINARINCON0304@GMAIL.COM

core	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	Yasmin Adriana Carreño Ropero
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	1007961889
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	Gestor Administrativo
SEDE DE EJECUCION:	OCAÑA
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO DE 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

1. *REPORTE DE PACIENTES QUE SE REQUIEREN ATENCION EN MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD, NOFICACION A SU RESPECTIVA EPS Y A LAS DIFERENTES INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS CON LAS CUALES SE TENGA CONVENIO VIGENTE, PARA LOGRAR UBICACIÓN Y ATENCION OPORTUNA*
2. *SOLICITUD DE AUTORIZACIONES DE TRASLADO DEL PACIENTE*
3. *ARMAR PAQUETES DE REMISION Y FACTURACION*
4. *ADJUNTAR BITACORAS DE TRASLADO DE LOS PACIENTES A LA HISTORIA CLINICA*
5. *LLEVAR CONTROL DE REGISTRO DIARIO DE PACIENTES EN TRAMITE DE REMISION*
6. *ARCHIVAR NOTAS DE REMISION, SELECCIONARLAS POR SERVICIOS PARA ENTREGARLAS A AUDITORIA Y CALIDAD*
7. *PASAR A FACTURACION CORTES DE CUENTAS DE LOS PACIENTES QUE TIENEN ORDEN DE HOSPITALIZACION*
8. *ARMAR PAQUETES DE PACIENTES CON SALIDAS Y PASARLOS A FACTURACION*
9. *PRESENTAR LOS PACIENTES PARA VERIFICAR PERTINENCIA Y CLASIFICACION DE TRASLADO AL COORDINADOY/O SUBDIRECTORA CIENTIFICA*
10. *NOTIFICACION DE ORDENES DE TOMOGRAFIA Y RESONANCIA A PRESTADOR (HOSPICLINIC) Y SOLICITUD DE AUTORIZACIONES POR PLATAFORMA DE PCTE*

Firma afiliada(a) partícipe:	Yasmin Carreño	Vo.Bo. Líder procesos	Gestor CORE
Dirección:	Kdx 277-440 Las Mercedes		
Teléfono- Celular:	3142323723	Correo electrónico:	carrenoy907@gmail.com

core	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	Ibeth Yuliana Lozano Alvarez
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	1090990098
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	Gestor Administrativo
SEDE DE EJECUCION:	Ocaña
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

ACTIVIDADES

1. REPORTE DE PACIENTES QUE SE REQUIEREN ATENCION EN MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD, NOFICACION A SU RESPECTIVA EPS Y A LAS DIFERENTES INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS CON LAS CUALES SE TENGA CONVENIO VIGENTE, PARA LOGRAR UBICACIÓN Y ATENCION OPORTUNA.

2. SOLICITUD DE AUTORIZACIONES DE TRASLADO DEL PACIENTE

3. ARMAR PAQUETES DE REMISION Y FACTURACION

4. ADJUNTAR BITACORAS DE TRASLADO DE LOS PACIENTES A LA HISTORIA CLINICA.

5. ARCHIVAR NOTAS DE REMISION, SELECCIONARLAS POR SERVICIOS PARA ENTREGARLAS A AUDITORIA Y CALIDAD.

6. REALIZACION DE INFORMES DE ESTANCIA SUPERIOR A 24 HORAS EN EL SERVICIO DE OBSERVACION.

7. REALIZACION DE INFORMES TIEMPO DE INTERCONSULTAS EN LAS ESPECIALIDADES BASICAS DE ATENCION.

8. APOYO ADMINISTRATIVO AL SERVICIO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DE LA INSTITUCION.

Firma afiliado(a) partícipe:	Ibeth Lozano.	Vo.Bo. Lider procesos	Gestor CORE
Dirección:	Cra 27 # 14-27 (piso 2). Barrio Comuneros		
Teléfono- Celular:	3107536550	Correo electrónico:	ibethyuliana01@hotmail.com

core	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	YALITH VANESSA ANGULO RAMOS
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	1.140.882.754
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	PROFESIONAL APOYO ADMINISTRATIVO
SEDE DE EJECUCION:	OCAÑA
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO DEL 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical

- ✓ Revisión de RUAF.
- ✓ Realización de registro civil de nacimiento del recién nacido.
- ✓ Organización del registro civil de nacimiento (Asignación de serial a cada uno de los documentos antecedentes, asignación de adhesivos a cada uno de los registros realizados, anexo de actas complementarias y libros de varios e ingreso de la información contenida en los registros civiles de nacimiento.
- ✓ Realización de documentos extemporáneos para padres que registran después de que el recién nacido haya cumplido un mes.
- ✓ Entrega de Informe mensuales a UNICEF.
- ✓ Entrega diaria de reportes a la registraduría de los recién nacidos registrados.
- ✓ Realización de búsqueda activa en sala de parto, maternidad y pediatría.
- ✓ Recolección de información diaria de la madre y el recién nacido acatando el programa de la IAMII.
- ✓ Registro de madres lactantes en el programa de WISISVAN de manera diaria.
- ✓ Registró y envió de informe de los nacidos de bajo peso nacidos en el hospital.
- ✓ Tramite de corrección del nacido vivo en la plataforma del RUAF.
- ✓ Impresión de la hemoclasificación de los recién nacidos que vayan hacer registrados.
- ✓ Realización del trámite de disentimiento informado.
- ✓ Brindar información del # de nacido vivo a el Dpto. de vacunación.
- ✓ Corrección de errores en la plataforma SRC WEB (sistema de registro civil).

core	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

- ✓ Entrega de la información de planillas, registros civiles y nacidos vivos a los funcionarios de la nueva EPS para la afiliación del recién nacido en su seguro de Salud.
- ✓ Inspección, revisión y elaboración de informes en tiempo real sobre la información registrada en los formatos del sistema WINSISVAN e ingresada al respectivo programa.
- ✓ La revisión se realizará en:
- ✓ Las dependencias internas de la E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares.
- ✓ Los puestos de salud del municipio de Ocaña adscritos al hospital.
- ✓ Los centros de salud de los municipios de Hacarí, Teorama y San Calixto.
- ✓ Revisión de datos completos y consistentes sobre lactancia materna y alimentación complementaria, en la población infantil.
- ✓ Evaluación del cumplimiento de los parámetros técnicos y normativos definidos para cada grupo poblacional.
- ✓ Identificación de inconsistencias, omisiones o desviaciones, con generación de alertas u observaciones según los hallazgos.
- ✓ Verificación de que los datos registrados sean procesados correctamente y cargados al sistema WINSISVAN en tiempo real.
- ✓ Revisión por áreas de atención específicas: Consultorio de Nutrición, Sala Amiga, Sala Selma, Primer Nivel, entre otras.
- ✓ Validación de que los datos reflejados en el aplicativo WINSISVAN sean representativos y estén alineados con el modelo de atención de la E.S.E, para garantizar decisiones transparentes, eficientes y normativamente alineadas.

Firma afiliado(a) partícipe:		Vo.Bo. Líder procesos	Gestor CORE
Dirección:	CRA 39 # 8 -56 Br las Palmeras.		
Teléfono-Celular:	3006848598	Correo electrónico:	Yalithangulo67@gmail.com

core	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	NAIN MALDONADO ORTIZ
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	1094573515
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
SEDE DE EJECUCION:	E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	MES DE AGOSTO DE 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

ACTIVIDADES

- ✓ Asesoría e información al usuario
- ✓ Entrega de digiturno en puerta principal
- ✓ Gestión de tramites con autorizaciones de las EAPB

Firma afiliado(a) partícipe:	nain.maldonado.0717	Vo.Bo. Lider procesos	Gestor CORE
Dirección:	calle 11 kdx 260-261 barrio simon bolivar		
Teléfono- Celular:	3124556689	Correo electrónico:	nainmaldonado86@gmail.com

core	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	LILYAM DEL CARMEN RINCON ARÉVALO
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	37.318.813
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
SEDE DE EJECUCION:	OCAÑA
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO DE 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

- Dar trato adecuado y respetuoso a los usuarios y público en general.
- Atención al usuario en el servicio de hospitalización
- Promover el bienestar del paciente
- Atención al público interno y externo
- Participación en la apertura de buzones en la ESE, en los Puesto de Salud y Centros de Salud
- Apoyo de PQRS
- Atención al Usuario en ventanilla del SIAU
- Organización de archivo de gestión

Firma afiliado(a) partícipe:		Vo.Bo. Líder procesos	Gestor CORE
Dirección:	Calle 9 N.38-48 Apto 201 – Edif. Primavera Class		
Teléfono- Celular:	3158944569	Correo electrónico:	lilyamdelc@hotmail.com

core	INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	KELLY YINETH GOMEZ MADARIAGA
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	1007283661
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
SEDE DE EJECUCION:	HEQC
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	DE AGOSTO 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

ACTIVIDADES

A continuación, relaciono las actividades desarrolladas en el actual periodo del mes de agosto de la presente anualidad, como auxiliar administrativo en la oficina SIAU de la E.S.E Hospital Emiro Quintero Cañizares de la ciudad de Ocaña de Norte de Santander.

1. Atención al usuario en la oficina de autogestión de Nueva EPS y COOSALUD, donde se brinda información efectiva sobre los servicios de la institución y dudas de los usuarios.
2. Autorización de ordenes medicas mediante la plataforma de Nueva EPS Y COOSALUD.
3. Re direccionamiento a usuarios los cuales soliciten servicios diferentes a las consultas médicas especializadas, donde se les da la información necesaria para que accedan a los diferentes servicios ofertados.
4. Elaborar informes de gestión con base en indicadores de autogestión, estadísticas de atención y metas institucionales.

Firma afiliado(a) partícipe:	Kelly Gómez.	Vo.Bo. Líder procesos	Gestor CORE
Dirección:	CRA 10C #17-80 EL BOSQUE		
Teléfono- Celular:	3183907941	Correo electrónico:	Kellymadariaga03@gmail.com

core organización sindical	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	ANYI TAINA RAMIREZ BARBOSA
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	1005036449
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	AUX ADMINISTRATIVO
SEDE DE EJECUCION:	SAN CALIXTO
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO DE 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

03 AGENDAMIENTOS DE CITAS, ENCUESTAS, DEMANDA INDUCIDA, ENTREGA DE EXAMENES
04 APERTURA DE SERVICIOS, AGENDAMIENTO DE CITAS, ENTREGA DE EXAMENES
05 AGENDAMIENTO DE CITAS, ARCHIVO, ENCUESTAS, ENTREGA DE EXAMENES
06 APERTURA DE SERVICIOS, AGENDAMIENTO DE CITAS, ARCHIVO, ENCUESTAS
07 APERTURA DE SERVICIOS, AGENDAMIENTO DE CITAS, ENTREGA DE EXAMENES
10 AGENDAMIENTO DE CITAS, ARCHIVO, ENTREGA DE EXAMENES, ENCUESTAS
11 APERTURA DE SERVICIOS, AGENDAMIENTO DE CITAS, ENTREGA DE EXAMENES, ARCHIVO
12 AGENDAMIENTO DE CITAS, CHARLAS SOBRE DERECHOS Y DEBERES DE LOS USUARIOS, ENCUESTAS
13 APERTURA DE SERVICIOS, AGENDAMIENTO DE CITAS, ENCUESTAS, APERTURA DEL BUZON DE SUGERANCIAS
14 AGENDAMIENTO DE CITAS, ENCUESTAS, ENTREGA DE EXAMENES, ARCHIVO
17 APERTURA DE SERVICIOS, AGENDAMIENTO DE CITAS, ENTREGA DE EXAMENES, ENCUESTAS
18 AGENDAMIENTO DE CITAS, ENTREGA DE EXAMENES, ARCHIVO, DEMANDA INDUCIDA
19 AGENDAMIENTO DE CITAS, ENCUESTAS, DEMANDA INDUCIDA, ENTREGA DE EXAMENES
20 APERTURA DE SERRVICIOS, AGENDAMIENTO DE CITAS, ENTREGA DE EXAMENES, ENCUESTAS
21 APERTURA DE SERVICIOS, AGENDAMIENTO DE CITAS, ENTREGA DE EXAMENES, ENCUESTAS
24 AGENDAMIENTO DE CITAS, ARCHIVO, ENCUESTAS, DEMANDA INDUCIDA, ENTREGA DE EXAMENES
25 APERTURA DE SERVICIOS, AGENDAMIENTO DE CITAS, ARCHIVO, DEMANDA INDUCIDA, ENTREGA DE EXAMENES
26 AGENDAMIENTO DE CITAS, CHARLAS SOBRE DERECHOS Y DEBERES DE LOS USUARIOS, ENTREGA DE EXAMENES
27 APERTURA DE SERVICIOS, AGENDAMIENTO DE CITAS, ENTREGA DE EXAMENES, DEMANDA INDUCIDA
28 APERTURA DE SERVICIOS, AGENDAMIENTO DE CITAS, ENTREGA DE EXAMENES, DEMANDA INDUCIDA
31 AGENDAMIENTO DE CITAS, ENCUESTAS, ENTREGA DE EXAMENES, ARCHIVO, DEMANDA INDUCIDA

Firma afiliado(a) partícipe:	ANYI RAMIREZ	Vo.Bo. Lider procesos	Gestor CORE
Dirección:	SAN CALIXTO		
Teléfono- Celular:	3138032366	Correo electrónico:	anyitainaramirezbarbosa@gmail.com

core organización sindical	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	DIANNY ESPERANZA OVALLOS JACOME
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	27852836
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO EN SALUD
SEDE DE EJECUCION:	TEORAMA
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO DE 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

ACTIVIDADES

1.ASIGNACION DE CITAS A LOS DIFERENTES SERVICIOS

2.INDUCCION A LA DEMANDA

3.INDUCCION A LA DEMANDA SANITAS

4.REALIZACION DE ENCUESTAS

5.ATENCION AL USUARIO

Firma afiliado(a) partícipe:	DIANNY ESPERANZA OVALLOS JACOME	Vo.Bo. Líder procesos	Gestor CORE
Dirección:	CALLE 4 #4 -20 BARRIO CENTRO - TEORAMA		
Teléfono- Celular:	3138018044	Correo electrónico:	diannyjacome@gmail.com

core	INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	JINA PAOLA DURAN LOBO
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	164839891
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	AUTOGESTION
SEDE DE EJECUCION:	HEQC
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	MES DE AGOSTO 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

A continuación, relaciono las actividades desarrolladas en el actual periodo del mes de agosto de la presente anualidad como autogestora de la EPS Comfaoriente en la oficina SIAU de la E.S.E Hospital Hemiro Quintero Cañizares de la ciudad de Ocaña Norte de Santander

ACTIVIDADES

1. Asignación de citas médicas especializadas según el orden y la programación de las mismas.
2. Agendamiento de citas médicas especializadas.
3. Llamadas telefónicas a los usuarios en cola de espera.
4. Asesoramiento a los usuarios sobre los documentos requeridos.
5. Desarrollo pre consultas a los usuarios telefónicamente.
6. Reprogramación de las citas medicas a los usuarios que cancelan oportunamente las mismas.

Firma afiliado(a) partícipe:	Jina Paola Durán	Vo.Bo. Líder procesos	Gestor CORE
Dirección:	Rio de Oro Cesar kdx I6- 320 Barrio el Carretero		
Teléfono- Celular:	3164402265	Correo electrónico:	gpao1993@gmail.com

core	INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	ANDREA PAOLA BAYONA PEREZ
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	1091683379
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	AUTOGESTION
SEDE DE EJECUCION:	HEQC
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

ACTIVIDADES

A continuación, relaciono las actividades desarrolladas en el actual periodo del mes de agosto de la presente anualidad, como auxiliar administrativo en la oficina SIAU de la E.S.E Hospital Emiro Quintero Cañizares de la ciudad de Ocaña de Norte de Santander.

1. Atención a los usuarios en el punto de autogestión de Nueva EPS, ofreciendo información clara sobre los servicios disponibles y resolviendo sus inquietudes.
2. Trámite de autorizaciones para órdenes médicas a través de la plataforma digital de Nueva EPS.
3. Orientación a los usuarios que requieren servicios distintos a las consultas con especialistas, entregándoles la información necesaria para acceder a las diversas prestaciones ofrecidas.

Firma afiliado(a) partícipe:	Andrea Bayona	Vo.Bo. Lider procesos	Gestor CORE
Dirección:	Calle 13 # 24 42 barrio el peñon		
Teléfono- Celular:	3151460446	Correo electrónico:	andreapaolabayonaperez@gmail.com

core	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	BARBARA DEL PILAR TORRADO
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	1094576753
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	AUTOGESTION
SEDE DE EJECUCION:	HEQC
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO DE 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

ACTIVIDADES

A continuación, relaciono las actividades desarrolladas en el actual periodo del mes de mayo de la presente anualidad, como auxiliar administrativo en la oficina SIAU de la E.S.E Hospital Emiro Quintero Cañizares de la ciudad de Ocaña de Norte de Santander.

1. Atención a los usuarios en el punto de autogestión de Nueva EPS y COOSALUD, ofreciendo información clara sobre los servicios disponibles y resolviendo sus inquietudes.
2. Trámite de autorizaciones para órdenes médicas a través de la plataforma digital de Nueva EPS y COOSALUD.
3. Orientación a los usuarios que requieren servicios distintos a las consultas con especialistas, entregándoles la información necesaria para acceder a las diversas prestaciones ofrecidas.

Firma afiliado(a) partícipe:	Barbara del Pilar Torrado	Vo.Bo. Lider procesos	Gestor CORE
Dirección:	BARRIO LA TORCOROMA		
Teléfono- Celular:	3116847396	Correo electrónico:	Torradopilar98@gmail.com

core	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	NIXON USECHE VERGEL
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	1004863479
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	AUTOGESTION
SEDE DE EJECUCION:	HEQC
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO DE 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

ACTIVIDADES

A continuación, relaciono las actividades desarrolladas en el actual periodo del mes de mayo de la presente anualidad, como auxiliar administrativo en la oficina SIAU de la E.S.E Hospital Emiro Quintero Cañizares de la ciudad de Ocaña de Norte de Santander.

1. Atención a los usuarios en el punto de autogestión de Nueva EPS y COOSALUD, ofreciendo información clara sobre los servicios disponibles y resolviendo sus inquietudes.
2. Trámite de autorizaciones para órdenes médicas a través de la plataforma digital de Nueva EPS y COOSALUD.
3. Orientación a los usuarios que requieren servicios distintos a las consultas con especialistas, entregándoles la información necesaria para acceder a las diversas prestaciones ofrecidas.

Firma afiliado(a) partícipe:	Nixon Vergel	Vo.Bo. Lider procesos	Gestor CORE
Dirección:	CALLE 8 #39-21 BARRIO LAS PALMERAS		
Teléfono- Celular:	3171633333	Correo electrónico:	Nixonvergel13@gmail.com

core	INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	LEIDY JOHANNA GUERRERO BALMACEDA
37339750	37339750
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	AUTOGESTION SIAU
SEDE DE EJECUCION:	H.E.Q.C. SEDE OCAÑA
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	DE AGOSTO 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

ACTIVIDADES

A continuación, relaciono las actividades desarrolladas en el actual periodo del mes de agosto de la presente anualidad, como Autogestión en la oficina del SIAU de la E.S.E Hospital Emiro Quintero Cañizares de la ciudad de Ocaña de Norte de Santander

1. Atención a los usuarios en el punto de Autogestión de Nueva EPS ofreciendo información clara sobre los servicios disponibles y resolviendo inquietudes.
2. Tramite de autorizaciones para ordenes medicas a través de la plataforma digital de Nueva EPS
3. Orientación a los usuarios que requieren servicios distintos a las consultas con especialistas, entregándoles la información necesaria para acceder a las diversas prestaciones ofrecidas

Firma afiliado(a) partícipe:	Leidy Guerrero	Vo.Bo. Líder procesos	Gestor CORE
Dirección:	MANZANA 3 CS 9 BARRIO MONTE LAGO		
Teléfono- Celular:	3102210727	Correo electrónico:	jomadaji@gmail.com

core	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	ORIANA LINETH GARCIA VARGAS
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	1091078544
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	AUTOGESTION
SEDE DE EJECUCION:	HEQC
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

ACTIVIDADES

A continuación, relaciono las actividades desarrolladas en el actual periodo del mes de mayo de la presente anualidad, como auxiliar administrativo en la oficina SIAU de la E.S.E Hospital Emiro Quintero Cañizares de la ciudad de Ocaña de Norte de Santander.

1. Atención a los usuarios en el punto de autogestión de Nueva EPS Y COOSALUD , ofreciendo información clara sobre los servicios disponibles y resolviendo sus inquietudes.
2. Trámite de autorizaciones para órdenes médicas a través de la plataforma digital de Nueva EPS Y COOSALUD.
3. Orientación a los usuarios que requieren servicios distintos a las consultas con especialistas, entregándoles la información necesaria para acceder a las diversas prestaciones ofrecidas.

Firma afiliado(a) partícipe:	Oriana Garcia	Vo.Bo. Lider procesos	Gestor CORE
Dirección:	KDX 094-149 VILLA ELVIA CALLE Z-21005		
Teléfono- Celular:	3124328774	Correo electrónico:	Orianagarciavargas35@gmail.com

core	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	ISABELA MONTEJO CASADIEGOS
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	1091652585
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	AUTOGESTION
SEDE DE EJECUCION:	HEQC
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO DE 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

ACTIVIDADES

A continuación, relaciono las actividades desarrolladas en el actual periodo del mes de mayo de la presente anualidad, como auxiliar administrativo en la oficina SIAU de la E.S.E Hospital Emiro Quintero Cañizares de la ciudad de Ocaña de Norte de Santander.

1. Atención a los usuarios en el punto de autogestión de Nueva EPS y COOSALUD, ofreciendo información clara sobre los servicios disponibles y resolviendo sus inquietudes.
2. Trámite de autorizaciones para órdenes médicas a través de la plataforma digital de Nueva EPS y COOSALUD.
3. Orientación a los usuarios que requieren servicios distintos a las consultas con especialistas, entregándoles la información necesaria para acceder a las diversas prestaciones ofrecidas.

Firma afiliado(a) partícipe:	Isabela montejo c.	Vo.Bo. Lider procesos	Gestor CORE
Dirección:	CALLE 4 #46-08 SANTA CLARA		
Teléfono- Celular:	3212076661	Correo electrónico:	Isabelamontejo01@gmail.com

core	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	SILVIA JULIANA PEREZ CLAVIJO
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	1.007.968.493
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	ORIENTADORA
SEDE DE EJECUCION:	H.E.Q.C. SEDE OCAÑA
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

ACTIVIDADES

- Autorización de la Nueva EPS
- Asignación de citas de especialistas, según agenda
- Atención al cliente vía de manera presencial
- Registro de casos de las autorizaciones
- Asesoramiento a usuarios
- Realización de llamadas a la Nueva EPS para la validación de las autorizaciones cuando son biopsias y citas prioritarias

Firma afiliado(a) partícipe:	Silvia Perez	Vo.Bo. Líder procesos	Gestor CORE
Dirección:	Calle 12 # 15-36 barrio Calle la luz		
Teléfono- Celular:	3175583541	Correo electrónico:	Silviaperez0817@gmail.com

core organización sindical	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	YERITTZA BARBOSA MARQUEZ
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	1083556422
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	ORIENTADORA
SEDE DE EJECUCION:	H.E.Q.C SEDE OCAÑA
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO DE 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

ACTIVIDADES

- **Apertura de Historias Clínicas**
- **Autorización de la Eps Coosalud Nueva Eps- Comfaoriente**
- **Estudios Previos Atención al Público**
- **Documentación de procesos.**
- **Realización Protocolo oficina SIAU**
- **Enlace de Victima del Hospital**
- **Enlace de 9 Sentencia**
- **PQR del Hospital**

Firma afiliada(a) partícipe:	YERITTZA BARBOSA MARQUEZ	Vo.Bo. Líder procesos	Gestor CORE
Dirección:	Cra 20 # 7-76 barrio el llano		
Teléfono- Celular:	3102191132	Correo electrónico:	Yeritza_1991@hotmail.com

core	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	JOSE ANDRES BAYONA RAMIREZ
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	1064842538
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	APOYO ADMINISTRATIVO
SEDE DE EJECUCION:	E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO DEL 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

ACTIVIDADES

- ADMISION DE PACIENTES
- REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA
- AUTORIZACION DE ESTANCIA HOSPITALARIA
- AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS
- PROCESO DE AFILIACION E INCLUSION DE RECIEN NACIDOS A PLATAFORMAS DE EPS
- GESTION DE INTERCONSULTAS ORDENADOS POR EL ESPECIALISTA
- GESTION DE ESTUDIOS IMAGENEOLOGICOS

Firma afiliado(a) partícipe:	José Andres Bayona	Vo.Bo. Lider procesos	Gestor CORE
Dirección:	Barrio Eduardo Alonso KDX 406-300		
Teléfono-Celular:	3145749539	Correo electrónico:	Joseandresbayona10@gmail.com

core	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	Jose Tobias Chia Carreño
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	1099282786
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	Gestor Operativo
SEDE DE EJECUCION:	OCAÑA
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	Agosto de 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

ACTIVIDADES

- Realizar mantenimiento preventivo correspondiente y/o correctivo de los equipos biomédicos de la Unidad de Cuidados Intensivos de la E.S.E Hospital Emiro Quintero Cañizares.
- Verificación de estado de los equipos biomédicos.
- Realizar rondas activas por los servicios UCI Adulto, UCI Neonatal y UCI Pediátrica para la verificación del funcionamiento de los equipos biomédicos.
- Validación del inventario de equipo biomédico en el servicio de UCI.
- Solucionar dudas respecto al uso correcto de los equipos Biomédicos.
- Realizar capacitaciones y actas sobre el buen uso de los equipos biomédicos.
- Apoyo y supervisión de mantenimientos externos.
- Llevar control de mantenimientos realizados por escrito diligenciando el formato institucional y anexándolo a hoja de vida de los equipos.
- Realizar acompañamiento de apoyo al químico farmacéutico durante el proceso de recepción de oxígeno líquido y gaseoso de la institución.
- Toma y enviar evidencia fotográfica diaria del nivel de producto y presión del tanque criogénico de la institución con el fin de validar el buen funcionamiento de estos.
- Velar y monitorear el correcto funcionamiento de la planta de Aire medicinal de la institución; realizando purgados al sistema para evitar niveles de humedad que afecten el correcto funcionamiento los equipos.
- Las demás funciones serán delegadas por la jefe inmediata.

Firma afiliado(a) partícipe:	Jose T Chia C	Vo.Bo. Lider procesos	Gestor CORE
Dirección:	Cra 55 3-33 kdx 273-380 sauces		
Teléfono- Celular:	3043764721	Correo electrónico:	Jtchia1995@gmail.com

core	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	LILIANA MARCELA TORRADO MORA
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	1091664211
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
SEDE DE EJECUCION:	OCAÑA
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	AGOSTO DE 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

1. Elaborar proyectos de actos administrativos y demás documentos que se generen
2. Manejar los sistemas de información correspondientes a la dependencia y dar apoyo en el momento que se requiera.
3. Organizar archivo según la ley 594 de 2000, Ley general de Archivos.
4. Recepcionar y organizar los suministros para las jornadas de vacunación
5. Apoyo en las auditorías de los registros diarios de vacunación.
6. Envió de registros diarios de pacientes vacunados a las Eps.
7. Conservar el archivo de los mismos de conformidad con las normas y procedimientos establecidos.
8. Apoyo en la realización de informes diarios de vacunación.
9. Realizar seguimiento a la base de datos de gestantes y su adecuado registro de vacunación en el sistema nominal PAI.
10. Apoyo en el seguimiento de bilógicos descargados en plataforma PAI WEB.
11. Elaboración de pedidos, suministros para oficina y jornadas de vacunación.
12. Apoyo en la elaboración del cronograma mensual para jornadas de vacunación.
13. Elaboración de reporte de horas extras.
14. Brindar información a usuarios sobre temas de vacunación.
15. Agendamiento (listar y llamar los pacientes pendientes por la aplicación de vacuna)
16. Elaboración de Consolidados para informes mensual vacunación.
17. Cruces de tablas en excel para la extraer informacion oportuna sobre segumientos de vacunacion a la poblacion.
18. Apoyo en la elaboracion de informes y actas, semanal y mensual para enviar al IDS, (Instito Departamental de Salud).
19. Ejecutar labores de archivo, correspondencia, mecanografia, manejo de computador, actualizacion de la informacion y otros similares, de acuerdo con las instrucciones del jefe inmediato.
20. Apoyo en la elaboracion de informes para las brigadas de los municipios PDET.

Firma afiliada(a) partícipe:	Liliana M. Torrado M.	Vo.Bo. Líder procesos	Gestor CORE
Dirección:	CALLE 3 # 11 A 30		
Teléfono- Celular:	3508323797	Correo electrónico:	konnyli@hotmail.com

core organización sindical	**INFORME DE ACTIVIDADES CONVENIO INDIVIDUAL DE EJECUCIÓN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL CORE O.S. - ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**

NOMBRE AFILIADO(A) PARTICIPE:	GINA FERNANDA AVILA AREVALO
IDENTIFICACION AFILIADO(A) PARTICIPE:	37.335.490
PERFIL CONVENIO EJECUCIÓN:	APOYO VACUNACION
SEDE DE EJECUCION:	OCAÑA
MES DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:	Del mes de AGOSTO 2026

Descripción de actividades ejecutadas en participación al contrato colectivo sindical:

- PROCESO DE LIQUIDACION PROYECTOS PIC, MUNICIPIOS DE TEORAMA, SAN CALIXTO Y OCAÑA.
- PROCESO DE LIQIDACION PROYECTO CONCURRENCIA INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD (DS).
- ASISTENCIA A REUNIONES INSTITUCIONALES.
- ELABORACION DE CARTAS DE INTENCION A LOS MUNICIPIOS PARA PROYECTOS PIC VIGENCIA 2025.

Firma afiliado(a) partícipe:	Gina Avila.	Vo.Bo. Lider procesos	Gestor CORE
Dirección	MIRADORES DEL LAGO		
Teléfono- Celular:	3227775738	Correo electrónico:	Pipe.martha@hotmail.com

core	**TALENTO HUMANO Y BIENESTAR**	Código: FO-TH-092
		Versión: 01
	FORMATO REPORTE DE DESPLAZAMIENTOS	Fecha: 06/08/2026
		Página 1 de 1

INFORMACIÓN DEL AFILIADO PARTÍCIPE					
Fecha de reporte:	13/08/2026	**Entidad Contratante/sede:**	PARQUE AUTOMOTOR		
Nombre del Afiliado Partícipe :	EDUAR AVENDAÑO VERGEL			**No. Identificación:**	**80715699**
Perfil:	CONDUCTOR CAMIONETA HACARI		**Area / Servicio:**	PARQUE AUTOMOTOR	
ARL:	AXA SEGUROS COLPATRIA				

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO				
Fechas y tiempo del desplazamiento:	**Fecha de salida:**	12/08/2026	**Fecha de regreso /finalización :**	14/08/2026
	Hora de salida:	10:00 a. m.	**Hora de regreso/finalizacion:**	2:00 a. m.
	No. de horas:	24 HORAS	**No. de dias:**	1 DIA y medio
Lugar(es) de desplazamiento:	CIUDAD DE CUCUTA	**Motivo del desplazamiento:**	☐ Apoyo asistencial ☐ Entrega de documentos ☐ Coordinación operativa ☐ Solicitud de usuario / paciente ☐ Indicación del referente del servicio ☐ Diligencia institucional X ☐ Otro: REVISION POR GARANTIA OBLIGATORIA DE CAMIONETAS EN LA CONCESIONARIA AUTOMARCOL Av. Libertadores # 2-160 Zona Franca, Cúcuta, Norte de	
Tipo de transporte requerido	☐ Terrestre X ☐ Aéreo ☐ Mixto (Aéreo + Terrestre)	**Transporte proporcionado por:**	☐ E.S.E. contratante ☐ CORE O.S. X ☐ Afiliado (medio propio) ☐ Otro: _____	
Datos del vehículo o medio de transporte (si aplica):	Placa o identificación: **OLN 543** Nombre del conductor / piloto: EDUARD AVENDAÑO VERGEL Empresa transportadora: _____ Rutas o trayecto efectuado: _____		**Costos asociados (si aplica):** ☐ Cubiertos por la E.S.E. ☐ Cubiertos por CORE O.S. X ☐ Cubiertos por el afiliado Observación: _____	

CONFIRMACIÓN DEL AFILIADO PARTICIPE

Declaro que la información registrada en este formato es veraz y corresponde al desplazamiento realizado durante mi jornada laboral y/o con ocasión al cumplimiento de mis funciones dentro del Contrato Sindical vigente.

Firma del afiliado: Eduar Avendaño
Fecha: 13/08/2026

AUTORIZACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO		
Nombre del líder de proceso:	Yeison Sanchez	PARQUE AUTOMOTOR
Perfil:	Apoyo Parque Automotor	**FIRMA LIDER DEL PROCESO**
Observaciones o instrucciones adicionales:		
Verificación y VoBo de gestor de sede	**Observaciones del gestor de sede:** Se realiza notifiación al área de talento humano y seguridad y salud en el trabajo de CORE O.S para el respectivo reporte a la ARL AXA COLPATRIA.	**FIRMA LIDER DEL GESTOR DE SEDE**

core organización sindical	TALENTO HUMANO Y BIENESTAR	Código: FO-TH-092
		Versión: 01
	FORMATO REPORTE DE DESPLAZAMIENTOS	Fecha: 06/08/2026
		Página 1 de 1

INFORMACIÓN DEL AFILIADO PARTÍCIPE

Fecha de reporte:	13/08/2026	**Entidad Contratante/sede:**	PARQUE AUTOMOTOR
Nombre del Afiliado Partícipe :	DARWIN ANDRES VERA SALAZAR	**No. Identificación:**	**1005064023**
Perfil:	CONDUCTOR CAMIONETA SAN CALIXTO	**Area / Servicio:**	PARQUE AUTOMOTOR
ARL:	AXA SEGUROS COLPATRIA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

Fechas y tiempo del desplazamiento:	**Fecha de salida:**	12/08/2026	**Fecha de regreso /finalización :**	14/08/2026
	Hora de salida:	10:00 a. m.	**Hora de regreso/finalizacion:**	2:00 a. m.
	No. de horas:	24 HORAS	**No. de dias:**	1 DIA y medio

Lugar(es) de desplazamiento:	CIUDAD DE CUCUTA	**Motivo del desplazamiento:**	☐ Apoyo asistencial ☐ Entrega de documentos ☐ Coordinación operativa ☐ Solicitud de usuario / paciente ☐ Indicación del referente del servicio ☐ Diligencia institucional X ☐ Otro: REVISION POR GARANTIA OBLIGATORIA DE CAMIONETAS EN LA CONCESIONARIA AUTOMARCOL Av. Libertadores # 2-160 Zona Franca, Cúcuta, Norte de
Tipo de transporte requerido	☐ Terrestre X ☐ Aéreo ☐ Mixto (Aéreo + Terrestre)	**Transporte proporcionado por:**	☐ E.S.E. contratante ☐ CORE O.S. X ☐ Afiliado (medio propio) ☐ Otro: _____
Datos del vehículo o medio de transporte (si aplica):	Placa o identificación: **OLN 545** Nombre del conductor / piloto: DARWIN ANDRES VERA SALAZAR Empresa transportadora: _____ Rutas o trayecto efectuado: _____	**Costos asociados (si aplica):**	☐ Cubiertos por la E.S.E. ☐ Cubiertos por CORE O.S. X ☐ Cubiertos por el afiliado Observación: _____

CONFIRMACIÓN DEL AFILIADO PARTICIPE

Declaro que la información registrada en este formato es veraz y corresponde al desplazamiento realizado durante mi jornada laboral y/o con ocasión al cumplimiento de mis funciones dentro del Contrato Sindical vigente.

Firma del afiliado: Darwin Andrés Vera S.
Fecha: ___ / ___ / ____

AUTORIZACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

Nombre del lider de proceso:		PARQUE AUTOMOTOR
Perfil:		
Observaciones o instrucciones adicionales:		**FIRMA LIDER DEL PROCESO**
Verificación y VoBo de gestor de sede	**Observaciones del gestor de sede:** Se realiza notifiación al área de talento humano y seguridad y salud en el trabajo de CORE O.S para el respectivo reporte a la ARL AXA COLPATRIA.	**FIRMA LIDER DEL GESTOR DE SEDE**

core organización sindical	TALENTO HUMANO Y BIENESTAR	Código: FO-TH-092
		Versión: 01
	FORMATO REPORTE DE DESPLAZAMIENTOS	Fecha: 06/08/2026
		Página 1 de 1

INFORMACIÓN DEL AFILIADO PARTÍCIPE

Fecha de reporte:	13/08/2026	**Entidad Contratante/sede:**	PARQUE AUTOMOTOR
Nombre del Afiliado Partícipe :	JAIME ELEICER ARDILA	**No. Identificación:**	**1007930541**
Perfil:	CONDUCTOR CAMIONETA TEORAMA	**Area / Servicio:**	PARQUE AUTOMOTOR
ARL:	AXA SEGUROS COLPATRIA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

Fechas y tiempo del desplazamiento:	**Fecha de salida:**	12/08/2026	**Fecha de regreso /finalización :**	14/08/2026
	Hora de salida:	10:00 a. m.	**Hora de regreso/finalizacion:**	2:00 a. m.
	No. de horas:	24 HORAS	**No. de dias:**	1 DIA y medio

Lugar(es) de desplazamiento:	CIUDAD DE CUCUTA	**Motivo del desplazamiento:**	☐ Apoyo asistencial ☐ Entrega de documentos ☐ Coordinación operativa ☐ Solicitud de usuario / paciente ☐ Indicación del referente del servicio ☐ Diligencia institucional X ☐ Otro: REVISION POR GARANTIA OBLIGATORIA DE CAMIONETAS EN LA CONCESIONARIA AUTOMARCOL Av. Libertadores # 2-160 Zona Franca, Cúcuta, Norte de
Tipo de transporte requerido	☐ Terrestre X ☐ Aéreo ☐ Mixto (Aéreo + Terrestre)	**Transporte proporcionado por:**	☐ E.S.E. contratante ☐ CORE O.S. X ☐ Afiliado (medio propio) ☐ Otro: _____
Datos del vehículo o medio de transporte (si aplica):	Placa o identificación: _____OLN 544_____ Nombre del conductor / piloto: JAIME ELEICER ARDILA Empresa transportadora: _____ Rutas o trayecto efectuado:_____	**Costos asociados (si aplica):**	☐ Cubiertos por la E.S.E. ☐ Cubiertos por CORE O.S. X ☐ Cubiertos por el afiliado Observación: _____

CONFIRMACIÓN DEL AFILIADO PARTICIPE

Declaro que la información registrada en este formato es veraz y corresponde al desplazamiento realizado durante mi jornada laboral y/o con ocasión al cumplimiento de mis funciones dentro del Contrato Sindical vigente.

Firma del afiliado: Jaime AHG.
Fecha: ___ / ___ / ____

AUTORIZACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

Nombre del líder de proceso:		PARQUE AUTOMOTOR
Perfil:		
Observaciones o instrucciones adicionales:		**FIRMA LIDER DEL PROCESO**
Verificación y VoBo de gestor de sede	**Observaciones del gestor de sede:** Se realiza notifiación al área de talento humano y seguridad y salud en el trabajo de CORE O.S para el respectivo reporte a la ARL AXA COLPATRIA.	**FIRMA LIDER DEL GESTOR DE SEDE**

core	TALENTO HUMANO Y BIENESTAR	Código: FO-TH-092
		Versión: 01
	FORMATO REPORTE DE DESPLAZAMIENTOS	Fecha: 14/11/2025
		Página 1 de 1

INFORMACIÓN DEL AFILIADO PARTÍCIPE

Fecha de reporte:	21/08/2026	**Entidad Contratante/sede:**	HEQC Occana
Nombre del Afiliado Partícipe :	**LEIDON ASDRUBAL PEREZ PINO**	**No. Identificación:**	**88281688**
Perfil:	***CONDUCTOR DE AMBULANCUA Y/O UNIDAD MOVIL***	**Area / Servicio:**	***PARQUE AUTOMOTOR***
ARL:	**AXA SEGUROS COLPATRIA**		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

Fechas y tiempo del desplazamiento:	**Fecha de salida:**	***25/08/2026***	**Fecha de regreso /finalización :**	25/08/2026
	Hora de salida:	**4:00:00 A.M.**	**Hora de regreso/finalizacion:**	**6:00 p. m.**
	No. de horas:	**14 HORAS**	**No. de dias:**	1 DIA

Lugar(es) de desplazamiento:	**MUNICIPIO DE TEORAMA**	**Motivo del desplazamiento:**	☐ Traslado interno entre áreas ☐ Apoyo asistencial ☐ Entrega de documentos ☐ Coordinación operativa ☐ Solicitud de usuario / paciente ☐ Indicación del referente del servicio ☐ Diligencia institucional ☒ Otro: **BRIGADA HEQC**
Tipo de transporte requerido	☐ Terrestre **X** ☐ Aéreo ☐ Mixto (Aéreo + Terrestre)	**Transporte proporcionado por:**	☐ E.S.E. contratante ☒ CORE O.S. ☐ Afiliado (medio propio) ☐ Otro: _____
Datos del vehículo o medio de transporte (si aplica):	Placa o identificación: **UNIDAD MOVIL PLACA ODS 602** Nombre del conductor / piloto **LEIDON ASDRUBAL PEREZ PINO** Empresa transportadora: _____ Rutas o trayecto efectuado: _____	**Costos asociados (si aplica):**	☐ Cubiertos por la E.S.E. ☒ Cubiertos por CORE O.S. **X** ☐ Cubiertos por el afiliado Observación: _____

CONFIRMACIÓN DEL AFILIADO PARTICIPE

Declaro que la información registrada en este formato es veraz y corresponde al desplazamiento realizado durante mi jornada laboral y/o con ocasión al cumplimiento de mis funciones dentro del Contrato Sindical vigente.

Firma del afiliado: _____
Fecha: 20 / 08 / 26

AUTORIZACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

Nombre del lider de proceso:	Lorena Sanchez Suarez	
Perfil:	coordinadora Parque Automotor	
Observaciones o instrucciones adicionales:		**FIRMA LIDER DEL PROCESO**
Verificación y VoBo de gestor de sede	**Observaciones del gestor de sede:** Se realiza notifiación al área de talento humano y seguridad y salud en el trabajo de CORE O.S para el respectivo reporte a la ARL AXA COLPATRIA.	**FIRMA LIDER DEL GESTOR DE SEDE**

core	TALENTO HUMANO Y BIENESTAR	Código: FO-TH-092
		Versión: 01
	FORMATO REPORTE DE DESPLAZAMIENTOS	Fecha: 14/11/2025
		Página 1 de 1

INFORMACIÓN DEL AFILIADO PARTÍCIPE

Fecha de reporte:	21/08/2026	**Entidad Contratante/sede:**	HEQC Oceta
Nombre del Afiliado Partícipe :	**DARWIN ANDRES VERA SALAZAR**	**No. Identificación:**	**1005064023**
Perfil:	*CONDUCTOR CAMIONETA DE SANCALIXTO*	**Area / Servicio:**	*PARQUE AUTOMOTOR*
ARL:	**AXA SEGUROS COLPATRIA**		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

Fechas y tiempo del desplazamiento:	**Fecha de salida:**	*21/08/2026*	**Fecha de regreso /finalización :**	21/08/2026
	Hora de salida:	**5:00 a. m.**	**Hora de regreso/finalizacion:**	**3:00 p. m.**
	No. de horas:	**10 HORAS**	**No. de dias:**	1 DIA

Lugar(es) de desplazamiento:	**MUNICIPIO DE CONVENCION**	**Motivo del desplazamiento:**	☐ Traslado interno entre áreas ☐ Apoyo asistencial ☐ Entrega de documentos ☐ Coordinación operativa ☐ Solicitud de usuario / paciente ☐ Indicación del referente del servicio ☐ Diligencia institucional ☒ Otro: **BRIGADA HEQC**
Tipo de transporte requerido	☐ Terrestre **X** ☐ Aéreo ☐ Mixto (Aéreo + Terrestre)	**Transporte proporcionado por:**	☐ E.S.E. contratante ☒ CORE O.S. ☐ Afiliado (medio propio) ☐ Otro: _____
Datos del vehículo o medio de transporte (si aplica):	Placa o identificación: **CAMIONETA PLACA OLN 545** Nombre del conductor / piloto **DARWIN ANDRES VERA SALAZAR** Empresa transportadora: _____ Rutas o trayecto efectuado: _____	**Costos asociados (si aplica):** ☐ Cubiertos por la E.S.E. ☒ Cubiertos por CORE O.S. **X** ☐ Cubiertos por el afiliado Observación: _____	

CONFIRMACIÓN DEL AFILIADO PARTICIPE

Declaro que la información registrada en este formato es veraz y corresponde al desplazamiento realizado durante mi jornada laboral y/o con ocasión al cumplimiento de mis funciones dentro del Contrato Sindical vigente.

Firma del afiliado: Darwin Vera
Fecha: 20 / 08 / 26

AUTORIZACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

Nombre del lider de proceso:	Jorge Sanchez Nuñez	
Perfil:	Apoyo parque automotor	
Observaciones o instrucciones adicionales:		**FIRMA LIDER DEL PROCESO**
Verificación y VoBo de gestor de sede	**Observaciones del gestor de sede:** Se realiza notifiación al área de talento humano y seguridad y salud en el trabajo de CORE O.S para el respectivo reporte a la ARL AXA COLPATRIA.	**FIRMA LIDER DEL GESTOR DE SEDE**

core	**TALENTO HUMANO Y BIENESTAR**	Código: FO-TH-092
		Versión: 01
	FORMATO REPORTE DE DESPLAZAMIENTOS	Fecha: 14/11/2025
		Página 1 de 1

INFORMACIÓN DEL AFILIADO PARTÍCIPE

Fecha de reporte:	24/08/2026	**Entidad Contratante/sede:**	HLQC Ocaña
Nombre del Afiliado Partícipe :	ISABELA Montejo CASADIEGOS	**No. Identificación:**	1091652585
Perfil:	ORIENTADORA	**Area / Servicio:**	SIAU
ARL:	AXA SEGUROS COLPATRIA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

Fechas y tiempo del desplazamiento:	**Fecha de salida:**	25/08/2026	**Fecha de regreso /finalización :**	25/08/2026
	Hora de salida:	5 am	**Hora de regreso/finalizacion:**	5pm
	No. de horas:	12 Horas	**No. de dias:**	
Lugar(es) de desplazamiento:	MUNICIPIO. TEORAMA	**Motivo del desplazamiento:**	☐ Traslado interno entre áreas ☐ Apoyo asistencial ☐ Entrega de documentos ☐ Coordinación operativa ☒ Solicitud de usuario / paciente ☐ Indicación del referente del servicio ☐ Diligencia institucional ☐ Otro: _____	
Tipo de transporte requerido	☒ Terrestre ☐ Aéreo ☐ Mixto (Aéreo + Terrestre)	**Transporte proporcionado por:**	☒ E.S.E. contratante ☐ CORE O.S. ☐ Afiliado (medio propio) ☐ Otro: _____	
Datos del vehículo o medio de transporte (si aplica):	Placa o identificación: _____ Nombre del conductor / piloto: _____ Empresa transportadora: _____ Rutas o trayecto efectuado: _____		**Costos asociados (si aplica):** ☐ Cubiertos por la E.S.E. ☒ Cubiertos por CORE O.S. ☐ Cubiertos por el afiliado Observación: _____	

CONFIRMACIÓN DEL AFILIADO PARTICIPE

Declaro que la información registrada en este formato es veraz y corresponde al desplazamiento realizado durante mi jornada laboral y/o con ocasión al cumplimiento de mis funciones dentro del Contrato Sindical vigente.

Firma del afiliado: Isabela Montejo C.
Fecha: 24/08/2026

AUTORIZACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

Nombre del líder de proceso:	MARIA PAULA CORONEL OJEDA	
Perfil:	COORDINADORA SIAU	
Observaciones o instrucciones adicionales:		**FIRMA LIDER DEL PROCESO**
Verificación y VoBo de gestor de sede	**Observaciones del gestor de sede:** Se realiza notifiación al área de talento humano y seguridad y salud en el trabajo de CORE O.S para el respectivo reporte a la ARL AXA COLPATRIA.	**FIRMA LIDER DEL GESTOR DE SEDE**

core	**TALENTO HUMANO Y BIENESTAR**	Código: FO-TH-092
		Versión: 01
	FORMATO REPORTE DE DESPLAZAMIENTOS	Fecha: 14/11/2025
		Página 1 de 1

INFORMACIÓN DEL AFILIADO PARTÍCIPE

Fecha de reporte:	24/08/2026	**Entidad Contratante/sede:**	HE OC OCAÑA
Nombre del Afiliado Partícipe :	ISABELA MONTEJO CASADIEGO	**No. Identificación:**	1091652585
Perfil:	ORIENTADORA	**Area / Servicio:**	SIAU
ARL:	AXA SEGUROS COLPATRIA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

Fechas y tiempo del desplazamiento:	**Fecha de salida:**	26/08/2026	**Fecha de regreso /finalización :**	26/08/2026
	Hora de salida:	5am	**Hora de regreso/finalizacion:**	5pm
	No. de horas:	12 Hrs	**No. de dias:**	

Lugar(es) de desplazamiento:	Municipio Hacarí	**Motivo del desplazamiento:**	☐ Traslado interno entre áreas ☐ Apoyo asistencial ☐ Entrega de documentos ☐ Coordinación operativa ☒ Solicitud de usuario / paciente ☐ Indicación del referente del servicio ☐ Diligencia institucional ☐ Otro: _____
Tipo de transporte requerido	☒ Terrestre ☐ Aéreo ☐ Mixto (Aéreo + Terrestre)	**Transporte proporcionado por:**	☒ E.S.E. contratante ☐ CORE O.S. ☐ Afiliado (medio propio) ☐ Otro: _____
Datos del vehículo o medio de transporte (si aplica):	Placa o identificación: _____ Nombre del conductor / piloto: _____ Empresa transportadora: _____ Rutas o trayecto efectuado: _____	**Costos asociados (si aplica):**	☐ Cubiertos por la E.S.E. ☒ Cubiertos por CORE O.S. ☐ Cubiertos por el afiliado Observación: _____

CONFIRMACIÓN DEL AFILIADO PARTICIPE

Declaro que la información registrada en este formato es veraz y corresponde al desplazamiento realizado durante mi jornada laboral y/o con ocasión al cumplimiento de mis funciones dentro del Contrato Sindical vigente.

Firma del afiliado: Isabela Montejo C.
Fecha: 24 / 08 / 2026

AUTORIZACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

Nombre del líder de proceso:	MARIA PAULA CORONEL OJEDA	Maria Paula Coronel O.
Perfil:	COORDINADORA SIAU	**FIRMA LIDER DEL PROCESO**
Observaciones o instrucciones adicionales:		
Verificación y VoBo de gestor de sede	**Observaciones del gestor de sede:** Se realiza notifiación al área de talento humano y seguridad y salud en el trabajo de CORE O.S para el respectivo reporte a la ARL AXA COLPATRIA.	**FIRMA LIDER DEL GESTOR DE SEDE**

core	**TALENTO HUMANO Y BIENESTAR**	Código: FO-TH-092
		Versión: 01
	FORMATO REPORTE DE DESPLAZAMIENTOS	Fecha: 14/11/2025
		Página 1 de 1

INFORMACIÓN DEL AFILIADO PARTÍCIPE

Fecha de reporte:	24/08/2026	**Entidad Contratante/sede:**	HEQC
Nombre del Afiliado Partícipe :	ISABELA MONTEJO CASADIEGO	**No. Identificación:**	1091652585
Perfil:	ENFERMERA	**Area / Servicio:**	SIAU
ARL:	AXA SEGUROS COLPATRIA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

Fechas y tiempo del desplazamiento:	**Fecha de salida:**	27/08/2026	**Fecha de regreso /finalización :**	27/08/2026
	Hora de salida:	5am	**Hora de regreso/finalizacion:**	5pm
	No. de horas:	12 Hrs	**No. de dias:**	
Lugar(es) de desplazamiento:	Municipio San Calixto	**Motivo del desplazamiento:**	☐ Traslado interno entre áreas ☐ Apoyo asistencial ☐ Entrega de documentos ☐ Coordinación operativa ☒ Solicitud de usuario / paciente ☐ Indicación del referente del servicio ☐ Diligencia institucional ☐ Otro: _____	
Tipo de transporte requerido	☒ Terrestre ☐ Aéreo ☐ Mixto (Aéreo + Terrestre)	**Transporte proporcionado por:**	☒ E.S.E. contratante ☐ CORE O.S. ☐ Afiliado (medio propio) ☐ Otro: _____	
Datos del vehículo o medio de transporte (si aplica):	Placa o identificación: _____ Nombre del conductor / piloto: _____ Empresa transportadora: _____ Rutas o trayecto efectuado: _____		**Costos asociados (si aplica):** ☐ Cubiertos por la E.S.E. ☒ Cubiertos por CORE O.S. ☐ Cubiertos por el afiliado Observación: _____	

CONFIRMACIÓN DEL AFILIADO PARTICIPE

Declaro que la información registrada en este formato es veraz y corresponde al desplazamiento realizado durante mi jornada laboral y/o con ocasión al cumplimiento de mis funciones dentro del Contrato Sindical vigente.

Firma del afiliado: Isabela Montejo C.
Fecha: 24/08/2026

AUTORIZACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

Nombre del lider de proceso:	MARIA PAULA COLONIA OJEDA	Maria Paula C.O **FIRMA LIDER DEL PROCESO**
Perfil:	COORD. NAROMA SIAU	
Observaciones o instrucciones adicionales:		
Verificación y VoBo de gestor de sede	**Observaciones del gestor de sede:** Se realiza notifiación al área de talento humano y seguridad y salud en el trabajo de CORE O.S para el respectivo reporte a la ARL AXA COLPATRIA.	**FIRMA LIDER DEL GESTOR DE SEDE**

UNIDAD DE CUIDADOS INTEPISIVOS
AGOSTO 2026
APOYO ADMINISTRATIVO

[illegible]	S	D	[illegible]	L	M	M	J	V	S	D	[illegible]	L	M	M	J	V	S	D	[illegible]	L	M	M	J	V	S	D	[illegible]	L	M	M	J	V	S	D	[illegible]	L	[illegible]	[illegible]
[illegible]	1	2		3	4	5	6	7	8	9		10	11	12	13	14	15	16		17	18	19	20	21	22	23		24	25	26	27	28	29	30		31		
JOSE ANDRES BAYONA	M	L		C	C	C	C	F	M	L		C	C	C	C	C	M	L		F	C	C	C	C	M	L		C	C	C	C	C	M	L		C		
HORAS	5	L	5	8	8	8	8	L	5	L	37	8	8	8	8	8	5	L	45	4	8	8	8	8	5	L	41	8	8	8	8	8	5	L	43	8	8	181

JOSE ANDRES BAYONA RAMIREZ
APOYO ADMINISTRATIVO

ALBEIRO MORENO CENTENO
COORDINADO UCI

C	COMPLETO
M	MEDIO
L	LIBRE
F	DIA FESTIVO

13 horas

core
organización sindical

Calle 36 # 31 - 39
Local: 305 - 306
Centro Empresarial
Chicamocha
Bucaramanga, Santander

contacto@core.com.co
(+57) 321 208 7668

Sede:
Administrativa

Ocaña, 21/08/2026

Doctor
WILFREDO GELVEZ PRADO
Subgerente Administrativo y Financiera
E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
Supervisor Contrato Sindical CORE
Ciudad

ASUNTO: RECONOCIMIENTO DE TURNO

Cordial saludo:

Me permito informar que en desarrollo del contrato colectivo laboral suscrito entre CORE y la E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES y con el fin de garantizar la ejecución de las actividades, se requiere realizar el reconocimiento de turno por LICENCIA DE LUTO del afiliado **JUAN JOSE MALDONADO** del siguiente afilado partícipe:

SAIR LAZARO PEREZ - CC 1092670490 – Perfil Conductor de Ambulancia

FECHA DE TURNO	TURNO	HORA DE LLEGADA
06/08/2026	TARDE	1:00 PM A 7:00 PM

ALVARO PEREZ CASTILLA - CC 85464099– Perfil Conductor de Ambulancia

FECHA DE TURNO	TURNO	HORA DE LLEGADA
03/08/2026	NOCHE	7:00 PM A 7:00 AM
5/08/2026	TARDE	1:00 PM A 7:00 PM
07/08/2026	NOCHE	7:00 PM A 7:00 AM

Agradezco la atención a la presente.

Atentamente,

Magaly E. Rodríguez Guerrero
Gestor sede CORE OS
Celular: 3104406674
Correo: gestor.ocana@core.com.co

Apoyo Parque Automotor

E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
PLANILLA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA A CARGO DE TAB / TAM
AÑO 2026

MES: Julio

PLACA AMBULANCIO: **ODS 611 - MUNICIPIO SAN CALIXTO**

CONDUCTOR: **GERSON CARRASCAL ORTEGA**

NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACION	EDAD	FECHA DE REMISION	EPS	HORA DE SALIDA	HORA DE ENTREGA DEL PACIENTE	AUXILIAR	MEDICO O ENFERMERA JEFE QUE ENTREGA
Liliana Mojica	1151190568	15 años	24 07 26	A I D	558 am	810 am	Yonata	Carlos Alfredo Amaya C.C. 1004863160 MÉDICO GENERAL
Yarixsa Carrascal	1094323596	7 años	23 07 26	coosalud	1220 PM	240 PM	Vale	
Jesus Guillin	1007333476	37 años	24 07 26	Coosalud	955 PM	1208 am	Yonata	Carlos Alfredo Amaya C.C. 1004863160 MÉDICO GENERAL
Joaquin Clavijo	5487630	72 años	27 07 26	nueva EPS	1013 am	1230 PM	Oneida	
Alberto Ramirez	5487185	77 años	28 07 26	Coosalud	255 PM	520 PM	Dariana	Dr. Jimmy Barajas T.P. 1.093.796.358 Médico General
Faride Balmaceda	27852520		29 07 26	nueva EPS	140 PM	350 PM	Vale	
Roque Guerrero	5458452	72 años	30 07 26	nueva EPS	212 PM	448 PM	Yonata	Dr. Jimmy Barajas T.P. 1.093.796.358 Médico General
Mayli Cuadros	1007301717	26 años	31 07 26	Coosalud	558 am	807 am	Yole	
Alan Josue Muñoz	1094323596	7 años	31-7-26	Coosalud	1 PM		Yoleida	Dr. Jimmy Barajas T.P. 1.093.796.358 Médico General

Total 9

PARQUE AUTOMOTOR
LORZY SANCHEZ JIMENEZ
Apoyo Parque Automotor

Apoyo Parque Automotor

E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
PLANILLA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA A CARGO DE TAB / TAM
AÑO 2026

MES: agosto

PLACA AMBULANCIO: **ODS 611** - **MUNICIPIO SAN CALIXTO**

CONDUCTOR: **GERSON CARRASCAL ORTEGA**

NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACION	EDAD	FECHA DE REMISION	EPS	HORA DE SALIDA	HORA DE ENTREGA DEL PACIENTE	AUXILIAR	MEDICO O ENFERMERA JEFE QUE ENTREGA
Damian Bayona	1005[illegible]3988	83 año	01 08 26	coosalud	707 PM	920 PM	Pocho	Carlos Alfredo Amaya C.C. 1004863160 MEDICO GENERAL
adriana Toro	1094340073	19 año	03 08 26	coosalud	1200 PM	3 PM	Daniana	
eslendy Sanchez	1093605965	11 años	04 08 26	nueva EPS	134 PM	34 pm	Vale	
Elena penaranda	27815174	66 años	05 08 26	nueva EPS	942 PM	1205 PM	Yonata	Carlos Alfredo Amaya C.C. 1004863160 MEDICO GENERAL
alberto Lopez	54871185	77 años	06 08 26	coosalud	1013	1720 PM	Yole	
Adriana Rocio toro	1094321073	19 años	06 08 26	Nueva EPS.	604 PM	810 PM	Yole	Carlos Alfredo Amaya C.C. 1004863160 MEDICO GENERAL
Toro castaño	57401859	62 Años	08 08 26	nueva EPS	1236 PM	24 PM	Yonata	
Carmen ascanio	1004942243	31 años	11 08 26	nueva EPS	536 am	834 am	Yonata	Carlos Alfredo Amaya C.C. 1004863160 MEDICO GENERAL
Faride del Carmen Toro	27852520	57 años	12-08-26	Nueva EPS	06:33 am	9 10 am	Yeleida.	
Mayerly Muñoz	1094320634		13 08 26	nueva	1251 am	252 am	Yoleidc	Carlos Alfredo Amaya C.C. 1004863160 MEDICO GENERAL
adiela Guevara	1090982982	47 años	13 08 26	coosalud	649 am	9 am	Pocho	
Dons castilla	27815200	57 años	13 08 26	coosalud	836 PM	1030 am	pocho	Carlos Alfredo Amaya C.C. 1004863160 MEDICO GENERAL
Alexsandra Guerrero	1090986319	17 [illegible]	[illegible]	nueva EPS			Jasmin	

PARQUE AUTOMOTOR

LORZY SANCHEZ SUAREZ
Apoyo Parque Automotor

Apoyo Parque Automotor

E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
PLANILLA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA A CARGO DE TAB / TAM
AÑO 2026

MES: Agosto

PLACA AMBULANCIO: **ODS 611** - **MUNICIPIO SAN CALIXTO**

CONDUCTOR: **GERSON CARRASCAL ORTEGA**

NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACION	EDAD	FECHA DE REMISION	EPS	HORA DE SALIDA	HORA DE ENTREGA DEL PACIENTE	AUXILIAR	MEDICO O ENFERMERA JEFE QUE ENTREGA
Marina angarita	27852056	66 años	14 08 26	cofar	3:39 PM	5:50 PM	yasmin	Carlos Alfredo Arenas C.C. 1004863160 MEDICO GENERAL
yaneidy lopez	1094322171	34 años	15 08 26	coosalud	1:10 am	12:20 PM	yasmin	
Diosemiro lopez	88149466	61 años	15 08 26	nueva EPS	9:31 PM	10:5 PM	Darlene	Carlos Alfredo Arenas C.C. 1004863160 MEDICO GENERAL
cristina clavijo	27813394	75 años	16 08 26	nueva EPS	8:21 am	10:20 am	vale	
Salvador Bayona	88158057	57 años	20 08 26	nueva EPS	10:24 PM	4:1 PM	yasmin	Carlos Alfredo Arenas C.C. 1004863160 MEDICO GENERAL
claudia julio	1004360800	32 años	21 08 26	nueva	10:50 am	1:34 PM	Daniela	

PARQUE AUTOMOTOR

LORZY SANCHEZ SUAREZ
Apoyo Parque Automotor

total 19

E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
PLANILLA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA A CARGO DE TAB / TAM
AÑO 2026

MES: Julio Agosto

PLACA AMBULANCIA ODS 612 MUNICIPIO DE HACARI

CONDUCTOR: JHON JAIRO RUEDAS ALVAREZ

NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACION	EDAD	FECHA DE REMISION	EPS	HORA DE SALIDA	HORA DE ENTREGA DEL PACIENTE	AUXILIAR	MEDICO O ENFERMERA JEFE QUE ENTREGA
Quintero lopez olley	1091676947	30 A	24/07/26	coosalud	14:00	16:20	Jose parada	Johan Galvarez
Gomez barrera luciana	1092674205	1 A	24/02/26	coosalud	11:42	1:20	Jose parada	Johan Galvarez
ramirez Dayana	45899498	29 A	25/07/26	Nueva eps	12:0	2:30	Jose parada	Johan Galvarez
arcila nora	6016986	28 A	28/02/26	Nueva eps	15:15	17:20	Yeni Gomez	Ricardo picon
NUÑEZ Juliana	1092621542	24 A	28/07/26	Nueva eps	15:34	18:00	Yeni Gomez	Ricardo picon
lopez cero alfonso	5453472	69 A	29/07/26	nueva eps	8:20	10:20	Jose parada	Ricardo picon
garcia maria	1092189661	9 A	29/02/26	coosalud	15:16	17:30	Jose parada	Ricardo picon
Torres Yiancy	1091663078	38 A	29/07/26	fidiconto	18:26	20:30	Jose oneyda	Ricardo picon
ortiz mayerli	1004943170	26 A	30/07/26	coosalud	10:41	12:40	yeni mosquera	Ricardo picon
galvis ana	27726884	75 A	30/07/26	coosalud	19:39	21:30	yeni mosquera	Ricardo picon
contreras yicela	1092262258	13 A	31/07/26	coosalud	11:21	1:30	Sol maria	Ricardo picon
ortega Elizabeth	1094045353	21 A	31/07/26	fidiconto	13:02	15:20	Sol maria	Ricardo picon
galvis Javier	1004943552	25 A	01/08/26	nueva eps	17:59	19:30	yeni mosquera	Ricardo picon

PARQUE AUTOMOTOR

Total: 13

LORZY SANCHEZ SUAREZ
Apoyo Parque Automotor

Powered by CamScanner

E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
PLANILLA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA A CARGO DE TAB / TAM
AÑO 2026

MES: agosto

PLACA AMBULANCIA ODS 612 MUNICIPIO DE HACARI

CONDUCTOR: JHON JAIRO RUEDAS ALVAREZ

NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACION	EDAD	FECHA DE REMISION	EPS	HORA DE SALIDA	HORA DE ENTREGA DEL PACIENTE	AUXILIAR	MEDICO O ENFERMERA JEFE QUE ENTREGA
Horol Jemo	1099184431	13 R	14/08/26	nueva eps	12:09	2:10	yeiri avila	Ricardo picon
perez luis	1044353083	32 R	14/08/26	sanitas	13:41	3:20	Jeiri avila	Ricardo picon
sanchez ddssenel	9215677	58 R	16/08/26	coosalud	16:01	18:20	yeiri mayorga	ricardo picon
Bayona flor maria	27717070	74 R	17/08/26	coosalud	11:04	1:20	yeiri mayorga	Jhon pallarez
cañizares valeri	1092623733	6 R	18/08/26	coosalud	12:05	2:30	ser movil	Jhon pallarez
acosta matilde	1091634789	30 R	18/08/26	nueva eps	20:22	22:30	maria alvarez	Jhon pallarez
gere Hermin	54593328	62 R	19:08/26	coosalud	07:41	9:30	maria alexa	Jhon pallarez
perez maibel	1092672154	33 R	19/08/26	nueva eps	17:39	19:20	maria alexa	Jhon pallarez
lopez vaneza	1092671616	17 R	20/08/26	nueva eps	15:51	17:40	Jeiri avila	Jhon pallarez

PARQUE AUTOMOTOR

LORZY SANCHEZ SUAREZ
Apoyo Parque Automotor

total: 22

Powered by CamScanner

E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
PLANILLA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA A CARGO DE TAB / TAM
AÑO 2026

MES: agosto

PLACA AMBULANCIA ODS 612 MUNICIPIO DE HACARI

CONDUCTOR: JHON JAIRO RUEDAS ALVAREZ

NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACION	EDAD	FECHA DE REMISION	EPS	HORA DE SALIDA	HORA DE ENTREGA DEL PACIENTE	AUXILIAR	MEDICO O ENFERMERA JEFE QUE ENTREGA
Duran Gabriela	1092622608	13 A	03/08/26	coosalud	11:43	1:30	mariela	Jonan pallarez
muñez Luciana	1092621542	24 A	07/8/26	nueva EPS	18:56	20:30	Jud amelia	Johan pallarez
castro michelle	1020871806	17 A	04/08/26	coosalud	15:02	17:20	Jud amelia	Johan pallarez
ovallos coradina	1091662039	79 A	04/08/26	nueva EPS	19:57	21:30	Judi poada	Johan pallarez
Quintero Dersia	1004942330	24 A	04/08/26	nueva EPS	23:00	25:10	Judi poada	Jesus morales
Galan manuel	1092621393	36 A	07/08/26	Weps	12:26	2:30	yuri mayorga	Johan pallarez
morales BATTY	1007272242	26 A	09/08/26	nueva EPS	11:25	1:30	Jud amelia	Johan pallarez
Rincon ana	27741726	58 A	10/08/26	nueva EPS	10:08	12:20	Judi poada	Ricardo picon
peñaranda maria	1092656375	22 A	12/08/26	nueva EPS	10:20	12:20	sol mora	Ricardo picon
ortega yesica	1092182212	15 A	12/08/26	coosalud	10:42	9:00	sor nurse	Ricardo picon
perez rosa	27732683	67 A	12/08/26	coosalud	13:58	15:30	sol nurse	Ricardo picon
martinez Tatiana	1004942080	28 A	13/08/26	nueva EPS	15:51	18:00	yuri mogaga	Ricardo picon
Ruedas linda	1134229072	22 A	13/08/26	nueva EPS	19:00	9:30	yeni guaco	Ricardo picon

PARQUE AUTOMOTOR

LORZY SANCHEZ SUAREZ
Apoyo Parque Automotor

Powered by CamScanner

E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
PLANILLA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA A CARGO DE TAB / TAM
AÑO 2026

MES: Julio - Agosto

PLACA AMBULANCIA: **ODS 610** - **MUNICIPIO DE TEORAMA**

CONDUCTOR: **ELDER CARVAJALINO PEREZ**

NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACION	EDAD	FECHA DE REMISION	EPS	HORA DE SALIDA	HORA DE ENTREGA DEL PACIENTE	AUXILIAR	MEDICO O ENFERMERA JEFE QUE ENTREGA
Carlos Emiro Navarro	88920516	65 A	24-07-2026	Coosalud	20:25	10:00pm	Yuliana Ortega	
teofila Cuadros	26779634	92 A	26-07-2026	Cafaoriente	17:05	18:20	Yilver Rodriguez	Yuliana ortega
Fermin Duran Galvan	5505816	65 A	26/07/26	CCF	9:40 pm	11:10pm	Yilver Rodriguez	Fermin Le
Breisy Alexandra Quintero R.	1093772902	14 A	28/07/2026	Comparient	1:10pm	2:36 pm	Yuliana Ortega	Lucy Ovallos

PARQUE AUTOMOTOR
Apoyo Parque Automotor

Total: 4

E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
PLANILLA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA A CARGO DE TAB / TAM
AÑO 2026

MES: Julio - Agosto

PLACA AMBULANCIA: **ODS 610 - MUNICIPIO DE TEORAMA**

CONDUCTOR: **ELDER CARVAJALINO PEREZ**

NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACION	EDAD	FECHA DE REMISION	EPS	HORA DE SALIDA	HORA DE ENTREGA DEL PACIENTE	AUXILIAR	MEDICO O ENFERMERA JEFE QUE ENTREGA
Juan David Quintero A	1084061502	10 A	01-08-2026	Compañía	07:10	08:26	Yuliana Ortega	Yulver Rodriguez
Luis Jose Meneses B	13371218	72 A	03-08-2026	Compañía	01:15	02:30	Yesmin Santiago	Yuliana Ortega
Jose Ascanio Ropero	5505617	67 A	04-08-2026	Compañía	16:17	17:40	Lady Ovallos	Yuliana Ortega
Jose Luis Gualdron	5434007	88 A		Nueva EPS				
Robert Dario Salazar	1091163972	27 A	04-08-2026	Compañía	20:30	22:30	Lady Ovallos	Yuliana Ortega
Ofelia Santiago de Amaya	27851409	93 A	05-08-2026	Nueva EPS	10:00	11:30	Yuliana Ortega	Yesmin Santiago
Nidicos Andres Amaya Paredes Yairol Dayanna Quintero I Yerney Carrascal Pacheco	1091163622 1092182900 1007325628	11 A 16 A 38 A	05-08-2026	Compañía coosalud Compañía	20:55	22:20	Yuliana Ortega	Lady Ovallos
Brestny Yarin Tellez	1090508464	22 A	06-08-2026	Compañía	14:47	17:10	Yesmin Santiago	Iseth Cañizares
Omar Yesid Amaya C	1065880302	18 A	07-08-2026	Compañía	07:10	08:50	Yulver Rodriguez	Yuliana Ortega
Raul Angel Cañizares	5487385	71 A	07-08-2026	Compañía	19:10	20:32	Yulver Rodriguez	Yesmin Santiago
Jose del Carmen Jaime	19585127	67 A	08-08-2026	Nueva EPS	13:33	15:40	Lady Ovallos	Valentina
Maria del Carmen Toro	27852125	69 A	09-08-2026	Compañía	07:10	08:40	Yulver Rodriguez	Yuliana Ortega
Yury Liceth Quintero Ortega	1093503953	16 A	10-08-2026	Sanitas	12:27	14:02	Yesmin Santiago	Yulver Rodriguez
Yuleimar Quintero Jaramillo	1090985144	38 A	09-08-2026	Asmesalud	10:50	12:20	Yuliana Ortega	Lady Ovallos

PARQUE AUTOMOTOR

LORZY SANCHEZ SUAREZ
Apoyo Parque Automotor

Total: 28

E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
PLANILLA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA A CARGO DE TAB / TAM
AÑO 2026

MES: Agosto

PLACA AMBULANCIA: **ODS 610 - MUNICIPIO DE TEORAMA**

CONDUCTOR: **ELDER CARVAJALINO PEREZ**

NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACION	EDAD	FECHA DE REMISION	EPS	HORA DE SALIDA	HORA DE ENTREGA DEL PACIENTE	AUXILIAR	MEDICO O ENFERMERA JEFE QUE ENTREGA
Edilma Rosa Toro C	27852017	63 AÑOS	13-08-2026	Compañía	07:10	08:50	Yuliana Ortega	Yulver Rodriguez
Kimberlyn Sanchez	1094324091	4 AÑOS	13-08-2026	Coosalud	13:20	14:37	Yuliana Ortega	Yesmin Santiago
Anderson Sebastian Pedroza	1094162345	20 AÑOS	13-08-2026	Sanitas	16:50	18:20	Yuliana Ortega	Yesmin Santiago
Leoncio Ascanio Sanguino	5505696	76 AÑOS	15-08-2026	Compañía	17:00	18:30	Yulver Rodriguez	Yuliana Ortega
Jose del Carmen Nuñez	2002040	85 AÑOS	16-08-2026	Compañía	00:15	01:35	Yulver Rodriguez	Yesmin Santiago
Diana Paola Ortiz Duarte	1094074308	26 AÑOS	16-08-2026	Compañía	07:15	08:40	Lady Ovallos	Yuliana Ortega
Liceth Carolina Remolina Maria Angelica Perez Beltran	1094162866 1181409885	17 AÑOS 10 MESES	16-08-2026	Compañía Casa de Compensación	14:50	16:25	Lady Ovallos	Yuliana Ortega
Yuly Barbosa Rojas Sara Sofia Omeara M	1004819842 1094163130	35 AÑOS 15 AÑOS	16-08-2026	Nueva EPS Nueva EPS	18:25	19:55	Lady Ovallos	Yuliana Ortega
Thailene Carvajalino Perez	27853673	56 AÑOS	18-08-2026	Nueva EPS	21:30	23:05	Yesmin Santiago	Yuliana Ortega
Laura Liliana Rodriguez	27857436	55 AÑOS	19-08-2026	Nueva EPS	07:10	08:33	Yulver Rodriguez	Yuliana Ortega
Sergio Vega Coronel Jose Angel Carvajalino	1094763359 1094763672	32 AÑOS 11 AÑOS	19-08-2026	Sanitas Compañía	16:40	17:59	Yulver Rodriguez	Yesmin Santiago
Jose Alejandro Angarita	1007949891	22 AÑOS	19-08-2026	Fiscal	21:35	23:02	Yulver Rodriguez	Lady Ovallos
Stewar Andres Madariaga	1044657541	11 AÑOS	20-08-2026	Compañía	07:22	8:25 AM	Lady Ovallos	Yuliana Ortega

PARQUE AUTOMOTOR

LORZY SANCHEZ SUAREZ
Apoyo Parque Automotor

E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
PLANILLA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA A CARGO DE TAB / TAM
AÑO 2026

MES: Agosto

PLACA AMBULANCIA: **ODS 610 - MUNICIPIO DE TEORAMA**

CONDUCTOR: **ELDER CARVAJALINO PEREZ**

NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACION	EDAD	FECHA DE REMISION	EPS	HORA DE SALIDA	HORA DE ENTREGA DEL PACIENTE	AUXILIAR	MEDICO O ENFERMERA JEFE QUE ENTREGA
Jose Agustin Coronel	13 200 179	64 A	20-08-2026	Sanitas	11:05	12:50PM	Lady Ovalles	Yoliana Ortega
Maria Paula Pallares	1092 183 177	14 A	20-08-2026	Sanitas	21:00	22:10	Lady Ovalles	Yilver Rodriguez

PARQUE AUTOMOTOR

LORZY SANCHEZ SUAREZ
Apoyo Parque Automotor

E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
PLANILLA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA A CARGO DE TAB / TAM
AÑO 2026

MES: Julio - Agosto

PLACA AMBULANCIA: **OWG 188** - **OTARE**

CONDUCTOR: **CARLOS LANZZIANO**

NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACION	EDAD	FECHA DE REMISION	EPS	HORA DE SALIDA	HORA DE ENTREGA DEL PACIENTE	AUXILIAR	MEDICO O ENFERMERA JEFE QUE ENTREGA
- Luisa fernanda cardenas	1092181742	15 años	24/07/26	comfte	4:05 pm	5:10 pm	Sergio A. Lanzziano Chinchilla Aux. de Enfermeria Res. 2807 de Julio 22 de 2011 C.C. 84.081.528	
Carlos Martin lanziano	5426405	73 años	25/07/26	coosalud	12:40 AM	1:30 pm		
Luis ismael FERER H.	29322460	24 años	27/07/26	NEPS	2:51 pm	4:00 pm	Sergio A. Lanzziano Chinchilla Aux. de Enfermeria Res. 2807 de Julio 22 de 2011 C.C. 84.081.528	
- Maria alejandra Arenas	1094578914	13 años	28/07/26	coosalud	8:30 AM	9:30 AM		
DAinelis Alejandra Rangel	60187771	10 años	04/08/26	NEPS	8:15 AM	9:20 AM		
OSney Barrera Castilla	1092180104	17 años	08/08/26	comfte	11:38 AM	1:00 pm	Sergio A. Lanzziano Chinchilla Aux. de Enfermeria Res. 2807 de Julio 22 de 2011 C.C. 84.081.528	
Oscar lemus Lanziano	13359178	72 años	10/08/26	coosalu	7:50 AM	8:50 AM		
Nidia Toro olodino	1091669349	34 años	18/08/26	NEPS	3:05 pm	4:00 pm		
Mayerli domingez c.	1003250877	33 años	20/08/26	coosalud	4:05 pm	5:05 pm	Sergio A. Lanzziano Chinchilla Aux. de Enfermeria Res. 2807 de Julio 22 de 2011 C.C. 84.081.528	
EiNer dodino Toro	1002741516	8 años	20/08/26	NEPS	6:40 pm	7:40 pm		

Total: 10

PARQUE AUTOMOTOR

LORZY SANCHEZ SUAREZ
Apoyo Parque Automotor

E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
PLANILLA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA A CARGO DE TAB / TAM
AÑO 2026

MES: _____ DEL **2026**
PLACA AMBULANCIA: _____
CONDUCTOR: **DARWIN YOSETH PEREZ BARBOSA**

NOMBRE Y APELLIDO DEL PACIENTE	IDENTIFICACION	EDAD	FECHA DE REMISION	EPS	T.A.B T.A.M.	HORA DE SALIDA	HORA DE ENTREGA	DESTINO
Gobernador	--	--	24-07-26	--	T.A.B	07:15	14:00	Acompañamiento
Wilian J. Castro	88143912	56.A	26-07-26	NEPS	T.A.B	09:10	12:00	clinica oftalmologica
Yoiner ortiz	1065249978	4.A	26-07-26	Asmetsalud	T.A.M	15:10	05:10	ValledupPar
Guzman margarita	13176035	43.A	29-07-26	sanitas	T.A.M	10:10	22:50	Cucuta
Comision especial	--	--	30-07-26	--	T.A.B	14:25	02:10	B.manga
Mariangel cardona	1090987302	15.A	03-08-26	Sanitas	T.A.M	10:40	23:59	B.manga
Alexander sanchez	88280485	51.A	04-08-26	NEPS	T.A.B	09:40	11:48	clinica oftalmologica
Keidi D. Perez	1091594479	16.A.	06-08-26	coosalud	T.A.M	21:45	14:40	Cucuta
Cindi C. Rodriguez	V.26559990	30.A.	08-08-26	IDS	T.AB	14:00	02:00	cucuta
Yudith M. garcia	1091656161	39.A	10-08-26	confacriente	T.A.B	14:40	17:20	clinica oftalmologica
Yaneiri Suarez	1090982973	23.A	12-08-26	NEPS	T.A.M	23:00	13:00	Cucuta
Alfonso Lobo	1003174988	25.A.	13-08-26	NEPS	T.A.B	14:50	19:00	clinica oftalmologica
Jaime rincon	5036291	43.A.	15-08-26	NEPS	T.A.B	09:00	13:10	clinica oftalmologica
Eunice P lopez	1090178393	33.A	21-08-26	confacriente	T.AM	00:10	13:00	Cucuta

LORZY SANCHEZ SUAREZ
Apoyo Parque Automotor.

TOTAL REMISIONES: 14

E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES

PLANILLA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA A CARGO DE TAB / TAM

AÑO 2026

MES: Julio - Agosto DEL **2026**

PLACA AMBULANCIA:

CONDUCTOR: **WILLIAM JOSE MIRANDA PABON**

NOMBRE Y APELLIDO DEL PACIENTE	IDENTIFICACION	EDAD	FECHA DE REMISION	EPS	T.A.B T.A.M.	HORA DE SALIDA	HORA DE ENTREGA	DESTINO
Maria Camila Guerrero	1092739432	14 AÑOS	26.07.2026	Sanitas	TAB	05:20	21:00	Cucuta
Dayan Mateo Carrascal	1181469779	10 MESES	28.07.2026	coosalud	TAM	13:30	04:10	B/Monga
Leidy Karina Alvarez Salcedo	1004945254	38 AÑOS	29.07.2026	Sanitas	TAB	14:00	16:30	Clinica Piñera
Alejandra Rueda Rodriguez	1003248935	24 AÑOS	30.07.2026	Sanidad M.	TAM	16:20	07:30	Cucuta
Elvira Vera Villegas	27814293	83 AÑOS	01.08.2026	N. EPS	TAM	17:00	08:50	Cucuta
Lucinda Chago Contreras	37.170 339	63 AÑOS	04.08.2026	coofaosiet	TAB	15:00	18.40	Clinica Piñera
Hija de Adriana Correa	28083110283 1062	3 DIAS	05.08.2026	N. EPS	TAB	10:00	18:00	Aeropuerto
Hija de Laura Guerrero Claro	26087320267 442	2 DIAS	08.08.2026	N. EPS	TAM	10:30	12:00 AM	B/Manga.
Nomael Ortiz Claro	5459294	59 AÑOS	11.08.2026	coosalud.	TAB	10:00	13:00	Clinica Piñera
Emelenda Franco Guerrero	27744258	76 AÑOS	11.08.2026	coosalud.	TAM	16:20	09:30	Valledupar
Slendy Yuliana Tarazona	1007447225	25 AÑOS	15.08.2026	N. EPS	TAM	17:00	0900	Cucuta
Maria Barbosa Ardila	1092672287	30 AÑOS	16.08.2026	N. EPS	TAB	06:30	21:30	Valledupar
Emiliano Rada Orejarena	1073258335	5 AÑOS	17.08.2026	Sanitas	TAB	16:00	12:30	Clinica Piñera

PARQUE AUTOMOTOR

LORZY SANCHEZ SUAREZ
Apoyo Parque Automotor.

TOTAL REMISIONES: 13

E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
PLANILLA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA A CARGO DE TAB / TAM
AÑO 2026

MES: Julio - Agosto DEL **2026**
PLACA AMBULANCIA: _____
CONDUCTOR: **JHON ALEXIS URON VILA**

NOMBRE Y APELLIDO DEL PACIENTE	IDENTIFICACION	EDAD	FECHA DE REMISION	EPS	T.A.B T.A.M.	HORA DE SALIDA	HORA DE ENTREGA	DESTINO
Blanca Picon.	26861646.	73	23-07-26	Neps.	TAM	05:30	19:25	Bucaramanga
Apoyo Banco Sangre	=	=	24-07-26	=	TAB	09:00	13:30.	Batallon cañiz
William Castro.	88143912.	56.	25-07-26	Neps.	TAB	09:40	13:00	Clinica Piñeros
Leandro Quintana	1092086070	10	25-07-26	Neps	TAM	14:00	03:30	Bucaramanga
Diego Chinchilla	1091680022	28.	28-07-26	Comfa oriente	TAM	05:10	17:30.	Cucuta
Instalacion chip Peaje	=	=	29-07-26	=	TAB	08:00	12:30	Agua chica
Yerson Carrascal.	1090982810	21	30-07-26.	Neps.	TAM.	10:40	01:30.	Valledupar.
Angel Rincon Gamez	5508725	90	07-08-26	Sanitas	TAM	09:00	20:20	Bucaramanga
Carmen Maria Perez	27741382	58	09108-26	SURA	TAB	04'40	17:00	Bucaramanga
Yulama Quintero.	1090985144	38	10/08/26	Neps	TAB	09:45	12:15	clinica Piñeros
Juan Vacca Paez	1094582823	8.	13/08/26		TAB	08:00	21:30	Bucaramanga
Nilson Ladueña	1092670483	37	14-08-26	Neps	TAB	14:40	19:00	clinica Piñeros
Apoyo evento deporte	=	=	14-08-26	=	TAB	18:30	23:00.	Final hoy C.
Camilo Andres Cardenas	1093597641	17	15-08-26	causalud	TAB	06:30	20:00	Cucuta
Apoyo Bucaramanga	=	=	16-08-26	=	TAB	06:15	14:30	Agua de la virgen.

PARQUE AUTOMOTOR

LORZY SANCHEZ
Apoyo Parque Automotor.

TOTAL REMISIONES: 15

E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
PLANILLA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA A CARGO DE TAB / TAM
AÑO 2026

MES: _____ DEL **2026**
PLACA AMBULANCIA: _____
CONDUCTOR: **JHON ALEXIS URON VILA**

NOMBRE Y APELLIDO DEL PACIENTE	IDENTIFICACION	EDAD	FECHA DE REMISION	EPS	T.A.B T.A.M.	HORA DE SALIDA	HORA DE ENTREGA	DESTINO
Sergio Anguriti	13176705	47.	20-08-26	Cosalud	TAB	15:50	18:30	clinica Pinares
Barbara Moncada	27813966.	73	20-08-26.	Neps	TAB.	19:00	08:00	cuarto.

PARQUE AUTOMOTOR

LORZY SANCHEZ
Apoyo Parque Automotor.

TOTAL REMISIONES: 2

E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
PLANILLA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA A CARGO DE TAB / TAM
AÑO 2026

MES: AGOSTO DEL **2026**
PLACA AMBULANCIA:
CONDUCTOR: **SAUL CLARO MANZANO**

NOMBRE Y APELLIDO DEL PACIENTE	IDENTIFICACION	EDAD	FECHA DE REMISION	EPS	T.A.B T.A.M.	HORA DE SALIDA	HORA DE ENTREGA	DESTINO
RUBIELA CONTRERAS	37320207	52 AÑOS	01-08-26	NUEVA	T.A.B	11:07	12:25	C. PIÑERES
HOJA DE CAMILLA TODDAS	1091678931	2 DIAS	04-08-26	SANITAS	T.A.M	00:25	10:07	B/MANGA
NUMAEL LOPEZ	5468938	47 AÑOS	07-08-26	FOMAD	T.A.M	12:30	23:10	CUCUTA
APOYO CARRERA ATLETICA	-		09-08-26	- -	T.A.B	06:00	10:00	OCAÑA
CRISANTO AVENDAÑO	1091653184	42 AÑOS	09-08-26	COOSALUD	T.A.B	10:00	12:00	C. PIÑERES
ELFIDO GALVAN	88296224	46 AÑOS	11-08-26	COMFANORTE	T.A.B	15:00	18:00	C. PIÑERES
ORLANDO NAVARRO	1479702	83 AÑOS	15-08-26	SANITAS	T.A.M	07:45	18:58	B/MANGA
APOYO EN EL ESTADIO	-	- -	16:08:26	- -	T.A.M	14:00	17:30	OCAÑA
MARIA RODRIGUEZ	1094578704	20 AÑOS	18-08-26	NUEVA	T.A.B	10:00	12:00	C. PIÑERES

PARQUE AUTOMOTOR

LORZY SANCHEZ SUAREZ
Apoyo Parque Automotor.

TOTAL REMISIONES: 9

E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
PLANILLA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA A CARGO DE TAB / TAM
AÑO 2026

MES: Julio DEL **2026**
PLACA AMBULANCIA:
CONDUCTOR: **SAUL CLARO MANZANO**

NOMBRE Y APELLIDO DEL PACIENTE	IDENTIFICACION	EDAD	FECHA DE REMISION	EPS	T.A.B T.A.M.	HORA DE SALIDA	HORA DE ENTREGA	DESTINO
VERIKA VEGA	1090467568	17 AÑOS	24-07-26	NUEVA	T.A.M	66:50	19:40	CUCUTA
Luis GONZAGA	VEN1090455	57 AÑOS	31-07-26	I.D.S	T.A.M	14:41	02:14	CUCUTA

PARQUE AUTOMOTOR

LORZY SANCHEZ SUAREZ
Apoyo Parque Automotor.

TOTAL REMISIONES: 2

E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES

PLANILLA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA A CARGO DE TAB / TAM

AÑO 2026

MES: Julio - Agosto DEL 2026

PLACA AMBULANCIA: _____

CONDUCTOR: DIEGO GARCIA TARAZONA

NOMBRE Y APELLIDO DEL PACIENTE	IDENTIFICACION	EDAD	FECHA DE REMISION	EPS	TAB TAM	HORA DE SALIDA	HORA DE ENTREGA	DESTINO
Josue Manzano	1004852225	22 A	24-07-26	Dispens. Medico	TAM	13:18	18:45	Bucaramang
Juan Sanchez	88284683	44A	28-07-26	Coosal	TAB	06:20	14:35	Cúcuta
Alejandra Osorio	1095822390	13A	30-07-26	Coosal	TAB	16:55	23:45	Bucaraman
Juan Avendaño.	1064840560	31 A	31-07-26	NEPS	TAB	15:40	19:35	Oftanmolog.
Stefany Lopez	1095822390	23A	01-08-26	Coosal.	TAB	16:55	23:45	Bucaramang
Manuel Rincón	88138591	62A	03-08-26	Sanita	TAB	19:51	02:00	Bucaraman
Jesus Carrascal	5488117	66A	04-08-26	NEPS	TAB	17:51	22:09	Teorama
Elxo Galeano	1314041S	45A	06-08-26	Coosal	TAB	16:13	17:00	Oftamolog.
Viani Acosta.	1094574575	40A	08-08-26	Coosal	TAM	20:50	12:23	Cucuta
Luis Villegas	13371426	75A	09-08-26	NEPS	TAM	10:24	12:58	Aguachica
Jose Arias	100317265	25A	16-08-26	ASMET	TAB	10:37	12:35.	Oftamolog
Guzmán Chinchilla	1974500Z	70A	19-08-26	NEPS	TAM	11:01	16:29	Aguachica

PARQUE AUTOMOTOR

LORZY SANCHEZ SUAREZ
Apoyo Parque Automotor.

TOTAL REMISIONES: 12

E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
PLANILLA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA A CARGO DE TAB / TAM
AÑO 2026

MES: Julio-Agosto DEL **2026**
PLACA AMBULANCIA: _____
CONDUCTOR: **LEIDON A. PEREZ PINO**

NOMBRE Y APELLIDO DEL PACIENTE	IDENTIFICACION	EDAD	FECHA DE REMISION	EPS	T.A.B T.A.M.	HORA DE SALIDA	HORA DE ENTREGA	DESTINO
Brigada código Azul	—	—	25-07-26	—	Hovi	06:00	17:00	Aguaclara
Edgar Cardenas	77037858	57	27-07-26	Coosalud	TAB	10:00	12:00	Oftalmologico
Instalacion Chip Peajes	—	—	29-07-26	—	TAB	08:00	12:00	Aguachica
William G. Castro	88143912	53	31-07-26	Nueva EPS	TAB	15:00	18:00	CANO
Brigada Desplazada	—	—	01-08-26	—	TAB	06:00	15:00	Parque Central
Salvador Jacome	17340035	73	03-08-26	Sanitas	TAB	15:00	17:30	Cl. Oftalmologia
Natalia Ortiz	1091668898	17	06-08-26	Sanitas	TAB	10:00	12:30	CANO
Camilo Cañizares	1090168558	27	08-08-26	Coosalud	TAB	10:00	12:40	Cl. Oftalmologico
Mariano Trigos	13 35169	80	11-08-26	Coosalud	TAB	16:00	12:30	Cl. Oftalmologico
Brigada Banco Sangre	—	—	15-08-26	—	Hovi	06:00	19:00	A Diego
Angelica Arevalo	1678189923	12	18:08-26	Nueva EPS	TAB	15:30	18:30	Cl. Oftalmologico

PARQUE AUTOMOTOR
LORZY SANCHEZ SUAREZ
Apoyo Parque Automotor

TOTAL REMISIONES: 11

E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
PLANILLA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA A CARGO DE TAB / TAM
AÑO 2026

MES: Julio y Agosto DEL **2026**
PLACA AMBULANCIA: _____
CONDUCTOR: **JOSE ADINAEL IBAÑEZ**

NOMBRE Y APELLIDO DEL PACIENTE	IDENTIFICACION	EDAD	FECHA DE REMISION	EPS	T.A.B T.A.M.	HORA DE SALIDA	HORA DE ENTREGA	DESTINO
Sugei Navarro	37.336063	45 A.	24-07.26	N. E.P.S	T.A.B.	06 AM.	07. PM.	Cucuta
Melany Jaimes	1090994684	1 A.	27. 07-26	N.E.P.S.	T.A.M.	12. M.	02 AM.	cucuta.
Yurley Jaimes	1134849600	23. A.	28-07.26	Sanitas	T. A.B.	02 PM.	06 PM.	Piñeres
Jose P. Casadiego	1092192901	5 A.	29.-07-26	Sanitas	T.A.B.	01 PM	02.30 PM	B/manga.
Dany Franco	1092.739389	11. A.	30. 07. 26	confaoriente	TAB.	02 PM.	06.30 PM.	Piñerez
Mariana Pacheco	1091670508	14. A	31-07-26	N.E.P.S.	T.AB	06 AM.	11.PM.	Cucuta.
Anly Gimenez	6582259.	30 A.	04-08-26	N.E.P.S	TA.D.	02PM.	06 PM.	Cano
Gloria Morales	32610108	49. A.	05.08-26	confaoriente	T.A.B.	02 PM.	06-30 PM.	Piñerez
Olger Abril	1979.491	46 A	06.08-26	N.E.P.S.	T.A.D.	08.AM.	12.30 PM	Pineres.
Yeison Solano	1090988577	14 A.	11-08-26	N.E.P.S.	T.AB	09. AM.	10.30 PM.	Cucuta.
Heli Lazaro	18919289	63 A.	12-08-26	coosalud	TAB	02 PM.	06-30 PM	Piñeres
Maria Abril	37.367.926	58 A.	14-08-26	Sanitas.	T.A.M.	10 AM	01 - AM.	B/manga.
Carmen Contreras	1007969622	26 A.	15-08-26	Sanitas	T.A.B	02. PM.	06 PM.	Cano
Eilyn Rincon	1092 742143	7 A.	19-08 26	coosalud	T.A.B.	08. AM.	12.30 PM.	Pineres
Jahir Ascanio	1091666466	34 A.	20-08-26	N.E.P.S.	T.A.B.	06. AM.	02.PM	Aguachica

---
LORZY SANCHEZ SUAREZ
Apoyo Parque Automotor.

TOTAL REMISIONES: 15

core
organización sindical

Calle 36 # 31 - 39
Local: 305 - 306
Centro Empresarial
Chicamocha
Bucaramanga, Santander

contacto@core.com.co
(+57) 321 208 7668

Sede:
Administrativa

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DEL SINDICATO COLOMBIANO DE TRABAJADORES INTEGRADOS DEL SECTOR SALUD

NIT 900.482.490-8

CERTIFICA:

Que el Sindicato Colombiano de Trabajadores Integrados del Sector Salud, Se encuentra cumpliendo con el pago de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social, de acuerdo con la normatividad vigente.

Se expide en Bucaramanga, a los 31 días del mes de agosto de 2026.

Atentamente;

SONIA YAMILE QUINTERO BETANCOURT T.P 236136-T
Revisor Fiscal

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900482490	8	SINDICATO COLOMBIANO DE TRABAJADORES INTEGRADOS DEL SECTOR SALUD - CORE O.S.	A - 200 O MAS COTIZANTES	AFILIADOS PARTICIPES CORE O.S.	Calle 36 31-39	BUCARAMANGA-SANTANDER	6978380	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	600374751	9510242794	Y	2026/09/21	2026/08/27	BANCOLOMBIA		$91,647,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1090371414	ALDANA ARCINIEGAS YORLEY																			230201	30	$1,750,905	$280,200	MIN002	30	$1,750,905	$218,900	CCF36	30	$1,750,905	$35,100	14-4	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	No	$576,900
2	CC	1977958	ANGARITA CARRASCAL FREIDER																			25-14	30	$2,860,000	$457,600	EPS037	30	$2,860,000	$357,500	CCF36	30	$2,860,000	$57,200	14-4	30	$2,860,000	2.436%	$69,700	30	$0	$0	No	$942,000
3	CC	1140882754	ANGULO RAMOS YALITH VANESSA																			25-14	30	$2,640,000	$422,400	EPS005	30	$2,640,000	$330,000	CCF36	30	$2,640,000	$52,800	14-4	30	$2,640,000	2.436%	$64,400	30	$0	$0	No	$869,600
4	CC	1007930541	ARDILA ECHAVEZ JAIME ALEISER																			230301	30	$1,750,905	$280,200	CCFC50	30	$1,750,905	$218,900	CCF36	30	$1,750,905	$35,100	14-4	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	30	$0	$0	No	$610,400
5	CC	1091677719	ARENAS GALAN DIEGO ELBERTO																			230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF36	30	$1,750,905	$35,100	14-4	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	No	$576,900
6	CC	88285270	AREVALO CLARO YOLIMER																			25-14	30	$3,531,000	$565,000	EPS005	30	$3,531,000	$441,400	CCF36	30	$3,531,000	$70,700	14-4	30	$3,531,000	2.436%	$86,100	30	$0	$0	No	$1,163,200
7	CC	80715669	AVENDAÑO VERGEL EDUAR																			230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC24	30	$1,750,905	$218,900	CCF36	30	$1,750,905	$35,100	14-4	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	30	$0	$0	No	$610,400
8	CC	37335490	AVILA AREVALO GINA FERNANDA																			230301	30	$3,531,000	$565,000	EPS037	30	$3,531,000	$441,400	CCF36	30	$3,531,000	$70,700	14-4	30	$3,531,000	2.436%	$86,100	30	$0	$0	No	$1,163,200
9	CC	1091673949	BAENE JAIME FREDY ANDRES																			25-14	30	$3,200,000	$512,000	EPS041	30	$3,200,000	$400,000	CCF36	30	$3,200,000	$64,000	14-4	30	$3,200,000	2.436%	$78,000	30	$0	$0	No	$1,054,000
10	CC	1064839930	BARBOSA CACERES LAURA CRISTINA																			230301	30	$3,000,000	$480,000	EPS005	30	$3,000,000	$375,000	CCF36	30	$3,000,000	$60,000	14-4	30	$3,000,000	2.436%	$73,100	30	$0	$0	No	$988,100
11	CC	1083556422	BARBOSA MARQUEZ YERITTZA																			231001	30	$2,250,000	$360,000	EPS037	30	$2,250,000	$281,300	CCF36	30	$2,250,000	$45,000	14-4	30	$2,250,000	2.436%	$54,900	30	$0	$0	No	$741,200
12	CC	1091683379	BAYONA PEREZ ANDREA PAOLA																			25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF36	30	$1,750,905	$35,100	14-4	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	No	$576,900
13	CC	1064842538	BAYONA RAMIREZ JOSE ANDRES																			25-14	30	$1,870,000	$299,200	EPS005	30	$1,870,000	$233,800	CCF36	30	$1,870,000	$37,400	14-4	30	$1,870,000	2.436%	$45,600	30	$0	$0	No	$616,000
14	CC	37310780	BAYONA DE RIZO LUZ MARINA																				0	$0	$0	EPS037	30	$3,000,000	$375,000	CCF36	30	$3,000,000	$60,000	14-4	30	$3,000,000	2.436%	$73,100	30	$0	$0	No	$508,100
15	CC	60417820	BAYONA PEREZ SANDRA MILENA																			230201	30	$2,100,000	$336,000	EPS037	30	$2,100,000	$262,500	CCF36	30	$2,100,000	$42,000	14-4	30	$2,100,000	2.436%	$51,200	30	$0	$0	No	$691,700
16	CC	1017173158	CANDIA JAIME MAIRA ALEJANDRA																			25-14	30	$2,860,000	$457,600	EPS005	30	$2,860,000	$357,500	CCF36	30	$2,860,000	$57,200	14-4	30	$2,860,000	2.436%	$69,700	30	$0	$0	No	$942,000
17	CC	37337965	CANO BAYONA DIANA CRISEYLI																			25-14	30	$2,200,000	$352,000	EPS037	30	$2,200,000	$275,000	CCF36	30	$2,200,000	$44,000	14-4	30	$2,200,000	2.436%	$53,600	30	$0	$0	No	$724,600
18	CC	88183979	CARRASCAL ORTEGA GERSON EMIRO																			231001	30	$2,100,000	$336,000	EPS005	30	$2,100,000	$262,500	CCF36	30	$2,100,000	$42,000	14-4	30	$2,100,000	4.350%	$91,400	30	$0	$0	No	$731,900
19	CC	1091660160	CARRASCAL SALAZAR YAMILE																			230301	30	$1,750,905	$280,200	CCFC50	30	$1,750,905	$218,900	CCF36	30	$1,750,905	$35,100	14-4	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	No	$576,900
20	CC	1007961889	CARREÑO ROPERO YASMIN ADRIANA																			231001	30	$2,716,760	$434,700	ESSC24	30	$2,716,760	$339,600	CCF36	30	$2,716,760	$54,400	14-4	30	$2,716,760	2.436%	$66,200	30	$0	$0	No	$894,900
21	CC	13175922	CARVAJALINO PEREZ ELDER																			230301	30	$2,100,000	$336,000	CCFC50	30	$2,100,000	$262,500	CCF36	30	$2,100,000	$42,000	14-4	30	$2,100,000	4.350%	$91,400	30	$0	$0	No	$731,900
22	CC	1093757139	CARVAJALINO RAMIREZ GISELA																			25-14	30	$2,860,000	$457,600	EPS005	30	$2,860,000	$357,500	CCF36	30	$2,860,000	$57,200	14-4	30	$2,860,000	2.436%	$69,700	30	$0	$0	No	$942,000
23	CC	37334720	CASADIEGO CLARO OLGA LUCIA																			230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$250,000	CCF36	30	$2,000,000	$40,000	14-4	30	$2,000,000	2.436%	$48,800	30	$0	$0	No	$658,800
24	CC	1099282786	CHIA CARREÑO JOSE TOBIAS																			25-14	30	$2,200,000	$352,000	EPS005	30	$2,200,000	$275,000	CCF36	30	$2,200,000	$44,000	14-4	30	$2,200,000	2.436%	$53,600	30	$0	$0	No	$724,600
25	CC	88144207	CLARO MANZANO SAUL ELI																			25-14	30	$2,100,000	$336,000	EPS005	30	$2,100,000	$262,500	CCF36	30	$2,100,000	$42,000	14-4	30	$2,100,000	4.350%	$91,400	30	$0	$0	No	$731,900
26	CC	1091678543	CONTRERAS RINCON EILYN DANIELA																			230301	30	$3,531,000	$565,000	EPS005	30	$3,531,000	$441,400	CCF36	30	$3,531,000	$70,700	14-4	30	$3,531,000	2.436%	$86,100	30	$0	$0	No	$1,163,200
27	CC	1090989706	CORONEL ESPINEL MARIA CAMILA																			25-14	30	$2,860,000	$457,600	EPS005	30	$2,860,000	$357,500	CCF36	30	$2,860,000	$57,200	14-4	30	$2,860,000	2.436%	$69,700	30	$0	$0	No	$942,000

aportes en línea

Planilla Resumen

No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
28	CC	1091656472	CORONEL BARRIGA MAYRA ALEJANDRA																		230301	30	$2,200,000	$352,000	EPS005	30	$2,200,000	$275,000	CCF36	30	$2,200,000	$44,000	14-4	30	$2,200,000	2.436%	$53,600	30	$0	$0	No	$724,600
29	CC	52080033	COTACIO ROMERO CLAUDIA CRISTINA																		230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF36	30	$1,750,905	$35,100	14-4	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	No	$576,900
30	CC	1094278689	CUELLAR MANTILLA KEVIN JESUS																		230201	30	$2,860,000	$457,600	ESSC24	30	$2,860,000	$357,500	CCF36	30	$2,860,000	$57,200	14-4	30	$2,860,000	2.436%	$69,700	30	$0	$0	No	$942,000
31	CC	1091535168	DUARTE CRISTIAN JOSE																		230201	30	$2,860,000	$457,600	EPS037	30	$2,860,000	$357,500	CCF36	30	$2,860,000	$57,200	14-4	30	$2,860,000	2.436%	$69,700	30	$0	$0	No	$942,000
32	CC	37335009	DUARTE DUARTE YULIED																		25-14	30	$2,200,000	$352,000	EPS005	30	$2,200,000	$275,000	CCF36	30	$2,200,000	$44,000	14-4	30	$2,200,000	2.436%	$53,600	30	$0	$0	No	$724,600
33	CC	1064839891	DURAN LOBO JINA PAOLA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF36	30	$1,750,905	$35,100	14-4	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	No	$576,900
34	CC	1091666864	DURAN TRIGOS SERGIO ANDRES																		230301	30	$3,000,000	$480,000	ESSC24	30	$3,000,000	$375,000	CCF36	30	$3,000,000	$60,000	14-4	30	$3,000,000	2.436%	$73,100	30	$0	$0	No	$988,100
35	CC	37335749	ECHAVEZ SUAREZ ROSA JOHANA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF36	30	$1,750,905	$35,100	14-4	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	No	$576,900
36	CC	37336001	GALVIS TORO LUZ STELLA																		25-14	30	$2,200,000	$352,000	EPS037	30	$2,200,000	$275,000	CCF36	30	$2,200,000	$44,000	14-4	30	$2,200,000	2.436%	$53,600	30	$0	$0	No	$724,600
37	CC	1091593620	GARCIA TARAZONA DIEGO																		230301	30	$2,100,000	$336,000	ESSC24	30	$2,100,000	$262,500	CCF36	30	$2,100,000	$42,000	14-4	30	$2,100,000	4.350%	$91,400	30	$0	$0	No	$731,900
38	CC	1091665369	GARCIA SALAZAR JHOAN CAMILO																		230201	30	$2,860,000	$457,600	EPS005	30	$2,860,000	$357,500	CCF36	30	$2,860,000	$57,200	14-4	30	$2,860,000	2.436%	$69,700	30	$0	$0	No	$942,000
39	CC	1091078544	GARCIA VARGAS ORIANA LINETH																		230301	30	$1,750,905	$280,200	CCFC50	30	$1,750,905	$218,900	CCF36	30	$1,750,905	$35,100	14-4	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	No	$576,900
40	CC	1007283661	GOMEZ MADARIAGA KELLY YINETH																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$218,900	CCF36	30	$1,750,905	$35,100	14-4	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	No	$576,900
41	CC	1091652972	GOMEZ QUINTERO LAURA ANDREA																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	ESSC24	30	$1,750,905	$218,900	CCF36	30	$1,750,905	$35,100	14-4	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	No	$576,900
42	CC	37339750	GUERRERO BALMACEDA LEIDY JOHANNA																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF36	30	$1,750,905	$35,100	14-4	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	No	$576,900
43	CC	1091673513	GUERRERO GUERRERO MARIA ESTER																		230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC24	30	$1,750,905	$218,900	CCF36	30	$1,750,905	$35,100	14-4	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	No	$576,900
44	CC	1091672235	HERNANDEZ SANCHEZ INGRITH TALIA																		230301	30	$2,860,000	$457,600	EPS037	30	$2,860,000	$357,500	CCF36	30	$2,860,000	$57,200	14-4	30	$2,860,000	2.436%	$69,700	30	$0	$0	No	$942,000
45	CC	37334884	HERRERA GUERRERO LISBETH ELIANA																		25-14	30	$3,531,000	$565,000	EPS005	30	$3,531,000	$441,400	CCF36	30	$3,531,000	$70,700	14-4	30	$3,531,000	2.436%	$86,100	30	$0	$0	No	$1,163,200
46	CC	88142090	IBAÑEZ CASTRO JOSE ADINAEL																		25-14	30	$2,100,000	$336,000	EPS005	30	$2,100,000	$262,500	CCF36	30	$2,100,000	$42,000	14-4	30	$2,100,000	4.350%	$91,400	30	$0	$0	No	$731,900
47	CC	1091678491	INOCENCIO CAICEDO KLEIDER JOHAN																		230301	30	$2,860,000	$457,600	EPS037	30	$2,860,000	$357,500	CCF36	30	$2,860,000	$57,200	14-4	30	$2,860,000	2.436%	$69,700	30	$0	$0	No	$942,000
48	CC	1094582126	JAIME CARRILLO MARIA CRISTINA																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF36	30	$1,750,905	$35,100	14-4	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	No	$576,900
49	CC	5469449	LANZZIANO LANZZIANO CARLOS ALBERTO																		230301	30	$2,100,000	$336,000	EPS037	30	$2,100,000	$262,500	CCF36	30	$2,100,000	$42,000	14-4	30	$2,100,000	4.350%	$91,400	30	$0	$0	No	$731,900
50	CC	1092670490	LAZARO PEREZ SAIR																		25-14	30	$2,100,000	$336,000	ESSC24	30	$2,100,000	$262,500	CCF36	30	$2,100,000	$42,000	14-4	30	$2,100,000	4.350%	$91,400	30	$0	$0	No	$731,900
51	CC	1091670751	LEMUS DURAN NATALIA CAROLINE																		230301	30	$2,860,000	$457,600	ESSC24	30	$2,860,000	$357,500	CCF36	30	$2,860,000	$57,200	14-4	30	$2,860,000	2.436%	$69,700	30	$0	$0	No	$942,000
52	CC	37328556	LEON SERRANO EDDY MARITZA																		25-14	30	$2,100,000	$336,000	EPS005	30	$2,100,000	$262,500	CCF36	30	$2,100,000	$42,000	14-4	30	$2,100,000	2.436%	$51,200	30	$0	$0	No	$691,700
53	CC	1091659572	LEON RAMIREZ HELEN JOHANA																		25-14	30	$2,100,000	$336,000	EPS005	30	$2,100,000	$262,500	CCF36	30	$2,100,000	$42,000	14-4	30	$2,100,000	2.436%	$51,200	30	$0	$0	No	$691,700
54	CC	35521190	LOPEZ LESMES ROSA FELISA																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF36	30	$1,750,905	$35,100	14-4	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	No	$576,900
55	CC	1090990098	LOZANO ALVAREZ IBETH YULIANA																		230201	30	$2,716,760	$434,700	EPS041	30	$2,716,760	$339,600	CCF36	30	$2,716,760	$54,400	14-4	30	$2,716,760	2.436%	$66,200	30	$0	$0	No	$894,900
56	CC	88139003	MALDONADO REYES JUAN JOSE																		25-14	30	$2,100,000	$336,000	EPS005	30	$2,100,000	$262,500	CCF36	30	$2,100,000	$42,000	14-4	30	$2,100,000	4.350%	$91,400	30	$0	$0	No	$731,900
57	CC	1094573515	MALDONADO ORTIZ NAIN																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF36	30	$1,750,905	$35,100	14-4	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	No	$576,900
58	CC	1005063980	MARTINEZ BLANCO LILIANA																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$218,900	CCF36	30	$1,750,905	$35,100	14-4	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	No	$576,900
59	CC	1091076678	MARTINEZ QUINTERO LUZ DANE																		230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF36	30	$1,750,905	$35,100	14-4	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	No	$576,900

aportes en línea

Planilla Resumen

No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
60	CC	1091679899	MEJIA BACCA DUVAN ALEJANDRO																		25-14	30	$2,860,000	$457,600	EPS037	30	$2,860,000	$357,500	CCF36	30	$2,860,000	$57,200	14-4	30	$2,860,000	2.436%	$69,700	30	$0	$0	No	$942,000
61	CC	1091672934	MELO PEREZ KAMILA																		25-14	30	$2,860,000	$457,600	EPS005	30	$2,860,000	$357,500	CCF36	30	$2,860,000	$57,200	14-4	30	$2,860,000	2.436%	$69,700	30	$0	$0	No	$942,000
62	CC	13509923	MIRANDA PABON WILLIAM JOSE																		25-14	30	$2,100,000	$336,000	EPS037	30	$2,100,000	$262,500	CCF36	30	$2,100,000	$42,000	14-4	30	$2,100,000	4.350%	$91,400	30	$0	$0	No	$731,900
63	CC	1091652585	MONTEJO CASADIEGOS ISABELA																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF36	30	$1,750,905	$35,100	14-4	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	No	$576,900
64	CC	1091659783	MORENO SANDOVAL ANDRES ALFREDO																		230301	30	$2,860,000	$457,600	EPS037	30	$2,860,000	$357,500	CCF36	30	$2,860,000	$57,200	14-4	30	$2,860,000	2.436%	$69,700	30	$0	$0	No	$942,000
65	CC	37336696	NAVARRO LOPEZ MARLEN SOFIA																		25-14	30	$3,531,000	$565,000	EPS005	30	$3,531,000	$441,400	CCF36	30	$3,531,000	$70,700	14-4	30	$3,531,000	2.436%	$86,100	30	$0	$0	No	$1,163,200
66	CC	1091671678	NIEVES TRILLOS GECER DAVEY																		25-14	30	$2,860,000	$457,600	EPS037	30	$2,860,000	$357,500	CCF36	30	$2,860,000	$57,200	14-4	30	$2,860,000	2.436%	$69,700	30	$0	$0	No	$942,000
67	CC	1064842189	NOGUERA PEÑARANDA MARIA CAMILA																		230301	30	$3,200,000	$512,000	EPS005	30	$3,200,000	$400,000	CCF36	30	$3,200,000	$64,000	14-4	30	$3,200,000	2.436%	$78,000	30	$0	$0	No	$1,054,000
68	CC	1094160948	NOVA RIVERA LUIS LEONARDO																		25-14	30	$3,531,000	$565,000	EPS037	30	$3,531,000	$441,400	CCF36	30	$3,531,000	$70,700	14-4	30	$3,531,000	2.436%	$86,100	30	$0	$0	No	$1,163,200
69	CC	60416297	ORTIZ SANCHEZ MAIRA LILIANA																		25-14	30	$1,870,000	$299,200	EPS037	30	$1,870,000	$233,800	CCF36	30	$1,870,000	$37,400	14-4	30	$1,870,000	2.436%	$45,600	30	$0	$0	No	$616,000
70	CC	26775017	OSORIO OSORIO SOHELY DOLORES																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF36	30	$1,750,905	$35,100	14-4	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	No	$576,900
71	CC	27852836	OVALLOS JACOME DIANNY ESPERANZA																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	CCFC50	30	$1,750,905	$218,900	CCF36	30	$1,750,905	$35,100	14-4	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	No	$576,900
72	CC	60416124	PAEZ BAYONA MARICELA																		25-14	30	$2,253,830	$360,700	EPS037	30	$2,253,830	$281,800	CCF36	30	$2,253,830	$45,100	14-4	30	$2,253,830	2.436%	$55,000	30	$0	$0	No	$742,600
73	CC	60416147	PAEZ BAUTISTA MILDRED																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF36	30	$1,750,905	$35,100	14-4	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	No	$576,900
74	CC	1092174998	PAEZ VARGAS SILVIA JULIANA																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF36	30	$1,750,905	$35,100	14-4	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	No	$576,900
75	CC	1127076845	PALACIOS DUQUE MARIA ALEJANDRA																		230301	30	$2,860,000	$457,600	EPS037	30	$2,860,000	$357,500	CCF36	30	$2,860,000	$57,200	14-4	30	$2,860,000	2.436%	$69,700	30	$0	$0	No	$942,000
76	CC	1091534155	PALENCIA LOPEZ EDUARD																		25-14	30	$2,100,000	$336,000	EPS005	30	$2,100,000	$262,500	CCF36	30	$2,100,000	$42,000	14-4	30	$2,100,000	6.960%	$146,200	30	$0	$0	No	$786,700
77	CC	1083014657	PARADA ASCANIO LINDA GABRIELA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS042	30	$1,750,905	$218,900	CCF36	30	$1,750,905	$35,100	14-4	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	No	$576,900
78	CC	1094246483	PEÑARANDA ALVERNIA ADRIANA CAROLINA																		230301	30	$3,300,000	$528,000	EPS037	30	$3,300,000	$412,500	CCF36	30	$3,300,000	$66,000	14-4	30	$3,300,000	2.436%	$80,400	30	$0	$0	No	$1,086,900
79	CC	37329920	PEÑARANDA ANDREA																		230301	30	$2,860,000	$457,600	EPS005	30	$2,860,000	$357,500	CCF36	30	$2,860,000	$57,200	14-4	30	$2,860,000	2.436%	$69,700	30	$0	$0	No	$942,000
80	CC	1091679817	PEÑARANDA SANABRIA SHARA DEL PILAR																		230301	30	$5,000,000	$800,000	EPS041	30	$5,000,000	$625,000	CCF36	30	$5,000,000	$100,000	14-4	30	$5,000,000	2.436%	$121,800	30	$0	$0	No	$1,646,800
81	CC	37325879	PEÑARANDA TORRADO YENNY TORCOROMA																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF36	30	$1,750,905	$35,100	14-4	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	No	$576,900
82	CC	85464099	PEREZ CASTILLA ALVARO																		230301	30	$2,100,000	$336,000	EPS041	30	$2,100,000	$262,500	CCF36	30	$2,100,000	$42,000	14-4	30	$2,100,000	4.350%	$91,400	30	$0	$0	No	$731,900
83	CC	1091664494	PEREZ BARBOSA DARWIN YOSETH																		230301	30	$2,100,000	$336,000	EPS005	30	$2,100,000	$262,500	CCF36	30	$2,100,000	$42,000	14-4	30	$2,100,000	4.350%	$91,400	30	$0	$0	No	$731,900
84	CC	88281688	PEREZ PINO LEIDON ASDRUBAL																		230201	30	$2,100,000	$336,000	EPS005	30	$2,100,000	$262,500	CCF36	30	$2,100,000	$42,000	14-4	30	$2,100,000	4.350%	$91,400	30	$0	$0	No	$731,900
85	CC	1007968493	PEREZ CLAVIJO SILVIA JULIANA																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF36	30	$1,750,905	$35,100	14-4	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	No	$576,900
86	CC	1064840378	POSADA ASCANIO JOSE RAFAEL																		230301	30	$1,870,000	$299,200	EPS037	30	$1,870,000	$233,800	CCF36	30	$1,870,000	$37,400	14-4	30	$1,870,000	2.436%	$45,600	30	$0	$0	No	$616,000
87	CC	1091671941	PRINCE MARTINEZ KELLY JOHANNA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC24	30	$1,750,905	$218,900	CCF36	30	$1,750,905	$35,100	14-4	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	No	$576,900
88	CC	37181820	QUINTERO AREVALO ANA LISED																		25-14	30	$2,100,000	$336,000	EPS005	30	$2,100,000	$262,500	CCF36	30	$2,100,000	$42,000	14-4	30	$2,100,000	2.436%	$51,200	30	$0	$0	No	$691,700
89	CC	1005036449	RAMIREZ BARBOSA ANYI TAINA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$218,900	CCF36	30	$1,750,905	$35,100	14-4	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	No	$576,900
90	CC	37318813	RINCON AREVALO LILYAM DEL CARMEN																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$218,900	CCF36	30	$1,750,905	$35,100	14-4	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	No	$576,900
91	CC	1091675742	RINCON GARCIA LINA MARCELA																		230301	30	$2,716,760	$434,700	EPS037	30	$2,716,760	$339,600	CCF36	30	$2,716,760	$54,400	14-4	30	$2,716,760	2.436%	$66,200	30	$0	$0	No	$894,900
92	CC	1129565999	RIVERA PASSO DIANA PATRICIA																		25-14	30	$3,531,000	$565,000	EPS005	30	$3,531,000	$441,400	CCF36	30	$3,531,000	$70,700	14-4	30	$3,531,000	2.436%	$86,100	30	$0	$0	No	$1,163,200

aportes en línea

Planilla Resumen

93	CC	39020661	ROBLES VILLALOBOS BELKIS																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF36	30	$1,750,905	$35,100	14-4	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	No	$576,900
94	CC	1091663410	RODRIGUEZ RUEDAS ADRIANA MARIA																		230201	30	$2,716,760	$434,700	EPS037	30	$2,716,760	$339,600	CCF36	30	$2,716,760	$54,400	14-4	30	$2,716,760	2.436%	$66,200	30	$0	$0	No	$894,900
95	CC	1007885130	RODRIGUEZ CUELLAR JOSE SEBASTIAN																		25-14	30	$2,400,000	$384,000	EPS037	30	$2,400,000	$300,000	CCF36	30	$2,400,000	$48,000	14-4	30	$2,400,000	2.436%	$58,500	30	$0	$0	No	$790,500
96	CC	37335526	RODRIGUEZ GUERRERO MAGALY ELIZABETH																		25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$250,000	CCF36	30	$2,000,000	$40,000	14-4	30	$2,000,000	2.436%	$48,800	30	$0	$0	No	$658,800
97	CC	37338012	RODRIGUEZ VEGA MILEIDY TATIANA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$218,900	CCF36	30	$1,750,905	$35,100	14-4	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	No	$576,900
98	CC	1234338415	RODRIGUEZ RAMIREZ YESID FERNANDO																		230301	30	$2,200,000	$352,000	EPS037	30	$2,200,000	$275,000	CCF36	30	$2,200,000	$44,000	14-4	30	$2,200,000	2.436%	$53,600	30	$0	$0	No	$724,600
99	CC	1004863894	ROJAS SERRANO SAYLETH VALENTINA																		25-14	30	$2,100,000	$336,000	EPS037	30	$2,100,000	$262,500	CCF36	30	$2,100,000	$42,000	14-4	30	$2,100,000	2.436%	$51,200	30	$0	$0	No	$691,700
100	CC	1092671723	RUEDAS ALVAREZ JOHN JAIRO																		230301	30	$2,100,000	$336,000	EPS037	30	$2,100,000	$262,500	CCF36	30	$2,100,000	$42,000	14-4	30	$2,100,000	4.350%	$91,400	30	$0	$0	No	$731,900
101	CC	1091664204	SALAZAR PUENTES DANIELA																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS042	30	$1,750,905	$218,900	CCF36	30	$1,750,905	$35,100	14-4	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	No	$576,900
102	CC	1091682307	SANCHEZ CASADIEGO EDRY JOSE																		25-14	30	$3,000,000	$480,000	EPS005	30	$3,000,000	$375,000	CCF36	30	$3,000,000	$60,000	14-4	30	$3,000,000	2.436%	$73,100	30	$0	$0	No	$988,100
103	CC	26864136	SANCHEZ MORA GIOVANNA TORCOROMA																		25-14	30	$3,531,000	$565,000	EPS037	30	$3,531,000	$441,400	CCF36	30	$3,531,000	$70,700	14-4	30	$3,531,000	2.436%	$86,100	30	$0	$0	No	$1,163,200
104	CC	1091677815	SANCHEZ RIZO KELLY MICHEL																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$218,900	CCF36	30	$1,750,905	$35,100	14-4	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	No	$576,900
105	CC	37321406	SANCHEZ ARIAS MERLY SAILIA																			0	$0	$0	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF36	30	$1,750,905	$35,100	14-4	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	No	$296,700
106	CC	18904013	SANCHEZ PEREZ OSCAR URIEL																		25-14	30	$2,100,000	$336,000	EPS005	30	$2,100,000	$262,500	CCF36	30	$2,100,000	$42,000	14-4	30	$2,100,000	6.960%	$146,200	30	$0	$0	No	$786,700
107	CC	37336740	SANCHEZ AMAYA YUVIRA GRICEIRA																		231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF36	30	$1,750,905	$35,100	14-4	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	No	$576,900
108	CC	1091668804	SARMIENTO SANCHEZ LEYDI JOHANNA																		230301	30	$2,250,000	$360,000	EPS042	30	$2,250,000	$281,300	CCF36	30	$2,250,000	$45,000	14-4	30	$2,250,000	2.436%	$54,900	30	$0	$0	No	$741,200
109	CC	1091660335	SEPULVEDA ARENAS ANA DILIA																		230301	30	$2,860,000	$457,600	EPS005	30	$2,860,000	$357,500	CCF36	30	$2,860,000	$57,200	14-4	30	$2,860,000	2.436%	$69,700	30	$0	$0	No	$942,000
110	CC	1091666274	SEPULVEDA CONTRERAS MARIA PAZ																		25-14	30	$2,860,000	$457,600	EPS005	30	$2,860,000	$357,500	CCF36	30	$2,860,000	$57,200	14-4	30	$2,860,000	2.436%	$69,700	30	$0	$0	No	$942,000
111	CC	1094576753	TORRADO BARBARA DEL PILAR																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF36	30	$1,750,905	$35,100	14-4	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	No	$576,900
112	CC	1091664211	TORRADO MORA LILIANA MARCELA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF36	30	$1,750,905	$35,100	14-4	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	No	$576,900
113	CC	37335006	TORRADO ORTIZ MARCIA FERNANDA																		25-14	30	$2,860,000	$457,600	EPS005	30	$2,860,000	$357,500	CCF36	30	$2,860,000	$57,200	14-4	30	$2,860,000	2.436%	$69,700	30	$0	$0	No	$942,000
114	CC	1091665010	TORRES YARURO CINDY BRIYITH																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$218,900	CCF36	30	$1,750,905	$35,100	14-4	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	No	$576,900
115	CC	18913150	TRILLOS VITOLA HECTOR JULIO																		25-14	30	$2,100,000	$336,000	EPS037	30	$2,100,000	$262,500	CCF36	30	$2,100,000	$42,000	14-4	30	$2,100,000	4.350%	$91,400	30	$0	$0	No	$731,900
116	CC	88144961	TRILLOS CRIADO JUAN CARLOS																		230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF36	30	$1,750,905	$35,100	14-4	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	30	$0	$0	No	$610,400
117	CC	1127654305	TRILLOS AMAYA NAY JOSE	X																	25-14	25	$1,459,088	$233,500	EPS041	25	$1,459,088	$182,400	CCF36	25	$1,459,088	$29,200	14-4	25	$1,459,088	2.436%	$35,600	25	$0	$0	No	$480,700
118	CC	13177563	URON VILA JHON ALEXIS																		25-14	30	$2,100,000	$336,000	EPS005	30	$2,100,000	$262,500	CCF36	30	$2,100,000	$42,000	14-4	30	$2,100,000	4.350%	$91,400	30	$0	$0	No	$731,900
119	CC	1004863479	USECHE VERGEL NIXON																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF36	30	$1,750,905	$35,100	14-4	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	No	$576,900
120	CC	1005064023	VERA SALAZAR DARWIN ANDRES																		230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$218,900	CCF36	30	$1,750,905	$35,100	14-4	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	30	$0	$0	No	$610,400
121	CC	1007912831	YARURO QUINTERO JHONEISON																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF36	30	$1,750,905	$35,100	14-4	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	No	$576,900
Total	**Afiliados(121)**																						$272,955,968	$43,675,800			$277,706,873	$34,715,500			$277,706,873	$5,558,600			$277,706,873		$7,697,300		$0	$0		$91,647,200

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				119	$43,675,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	4	$1,410,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	60	$21,919,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	43	$16,030,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	12	$4,315,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				121	$7,697,300
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	121	$7,697,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				121	$5,558,600
COMFAORIENTE	CCF36	890,500,675	6	121	$5,558,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				121	$34,715,500
COMFAORIENTE	CCFC50	890,500,675	6	5	$1,138,100
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	3	$719,100
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	10	$2,830,200
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	41	$12,008,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	13	$3,560,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	48	$14,240,100
TOTAL				**121**	**$91,647,200**