

TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE BOLÍVAR TRASLADO A LA PARTES DE LOS DOCUMENTOS Consejo Superior de la Judicatura APORTADOS POR LAS ENTIDADES OFICIADAS, PARA QUE SI A BIEN LO TIENEN EJERZAN SU DERECHO DE

CONTRADICCIÓN

SIGCMA

HORA: 08:00 A. M.

CARTAGENA DE INDIAS, 31 DE MAYO DE 2019

Medio de control	NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO	
Radicado	13001233300020150054600	-
Demandante	MARIA LETICIA PATIÑO CANDANOSA	
Demandado	ESE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE	
Magistrado Ponente	CLAUDIA PATRICIA PEÑUELA ARCE	

Los anteriores documentos aportados por la doctora FERNANDA MERCEDES RODRIGUEZ SALAS --PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE LA ESE RIO GRANDE DE LA MAGDALENA DE MAGANGUE, a folios 70-85 Y 86-113 del expediente, se le da traslado legal por el término de cinco (5) días hábiles a las partes y al Ministerio Publico, para que si bien lo tienen ejercen su derecho de contradicción y defensa, Hoy treinta y uno (31) de mayo de dos mil diecinueve (2019) a las 8:00 am.

EMPIEZA EL TRASLADO: CUATRO (4) DE JUNIO DE DOS MIL DIECINUEVE (2019), A LAS 08:00 AM.

> JUAN CARLÒS GALVIS BARRIOS SECRETARIO GENERAL

VENCE EL TRASLADO: DIEZ (10) DE JUNIO DE DOS MIL DIECINUEVE (2019), A LAS 05:00 PM

JUAN CARLOS GALVIS BARRIOS SECRETARIO GENERAL

Centro Avenida Venezuela, Calle 33 No. 8-25 Edificio Nacional-Primer Piso E-Mail: stadcgena@cendoj.ramajudicial.gov.co Teléfono: 6642718







Código: FCA - 018

Versión: 01

Fecha: 16-02-2015

Secretaria Tribunal Administrativo - Seccional Cartagena

De: gerencia ESE < gerenciaesemagangue@gmail.com>

Enviado el: jueves, 25 de abril de 2019 4:05 p.m.

Para: Secretaria Tribunal Administrativo - Seccional Cartagena

Asunto: RESPUESTA AL TRIBUNAL

Datos adjuntos: RESPUESTA AL TRIBUNAL-MARIA PATIÑO.pdf; HOJA DE VIDA-MARIA PATIÑO.pdf;

CERTIFICACION-MARIA PATIÑO.pdf

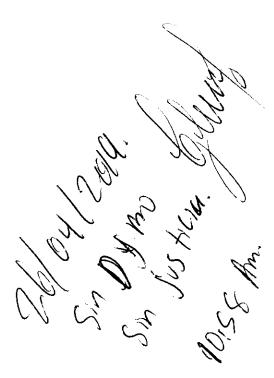
The

Cordial Saludo.

Por medio del presente adjunto archivo de la respuesta dada por la ESE Rio Grande de la Magdalena de Magangue al Derecho de Petición presentado por usted a esta entidad.

Gracias.

HUGO VASQUEZ CRUZ Agente Especial Interventor





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

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

Magangué, abril 25 de 2019.

JUAN CARLOS GALVIZ BARRIOS.

Secretario General.

Tribunal Administrativo de Bolivar - Cartagena.

Centro Avenida Venezuela, calle 33 N° 8-25 Edificio Nacional - Primer Piso - Cartagena Bol.

Correo electrónico: stadogena@cendoj.ramajudicial.gov.co

Asunto: Respuesta al Requerimiento de Pruebas al Oficio N 2458 CPPA.

Radicación No. 130012333000-2015-00546-00 Medio de Control: Nulidad y Restablecimiento del Derecho. Demandante: Maria Leticia Patiño Candanosa. Demandada: ESE Rio Grande de la Magdalena de Magangué.

Magistrada Ponente: Claudia Patricia Peñuela Arce.

Cordial saludo,

De manera atenta me dirijo a usted, en mi condición de Profesional Especializado de la ESE RIO GRANDE DE LA MAGDALENA DE MAGANGUÉ BOLIVAR, para darie respuesta a su solicitud presentada ante esta Empresa Social del Estado de la siguiente forma:

Solicitud del Tribunal Administrativo de Bolívar:

- 1.) Solicita este honorable despacho, certificado en el que conste si a la fecha se ha realizado la Liquidación de las Prestaciones Sociales Definitivas de la señora Maria Leticia Patiño Candanosa, correspondiente al periodo laborado en la ESE, desde el 8 de mayo de 2008 al 8 de agosto de 2010. Si se han realizados pagos por dichos conceptos y en que montos, en caso afirmativo remitir copia de los actos de reconocimiento y las constancias de pagos; en caso contrario certificar cuanto se le adeuda a la demandante hasta la fecha por concepto de Prestaciones Sociales.
- 2.) Solicita este despacho copia integra y legible de la hoja de vida de la señora Maria Leticia Patiño Candanosa.

Tendiendo a resolver de fondo la solicitud elevada por este Despacho, en ese orden de ideas, se procede a darle respuesta a su solicitud en el siguiente sentido:

> Habilitación: 1343000179 SEDE ADMINISTRATIVA: Calle 16 No. 27-49 Barrio Santa Rita TELÉFONO: (5) 6875339 - Email: gerenciaesemagangue@gmail.com

Magangué - Bolivar



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

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

Respuesta de la Solicitud Nº 1: Adjunto Certificación expedida por el Jefe Administrativo y Financiero de la ESE, en la que certifica el abono por concepto de prestaciones sociales realizado a la señora María Patiño y el saldo pendiente por pagar. (1 folio).

Respuesta de la Solicitud Nº 2: Adjunto copia integra y legible de la hoja de vida de la señora María Leticia Patiño Candanosa. (25 folios).

Anexos: Total Folios 26

Atentamente,

FERNANDA MERCEDES RODRÍGUEZ SALAS.

Profesional Especializado.

ESE Rio Grande de la Magdalena de Magangué

E.S.E. DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE.

RESOLUCIÓN No. 0024 DE 2003 (Mayo 12)

"Por medio del cual se efectúa un nombramiento en Provisionalidad en la Planta de cargos de La Empresa Social del Estado del Municipio de Magangué".

EL GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE, en uso de sus atribuciones estatutarias y legales,

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO:

Nómbrese en Provisionalidad a la Doctora MARIA LETICIA PATIÑO CANDANOSA, identificada con la cédula de ciudadanía número 33.199.485 expedida en Magangué en el cargo de MEDICO 4 HORAS, código 310 con una asignación mensual de \$ 1.001.571.00.

ARTICULO SEGUNDO:

Envíese copia de la presente Resolución a la interesada para su debida posesión y a servicios Administrativos para los fines pertinentes.

ARTICULO TERCERO:

La presente Resolución rige a partir de la

fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

Dada en Magangué a los doce (12) días del mes de Mayo de dos mil tres (2003).

EMILIA MENDOZA RAAD
Gerente

72

ACTA DE POSESION

Del Señor (a) MARIA LETICIA PATIÑO CANDANOSA

En Magangué, Bolívar a los DOCE (12) días del mes de Mayo de dos Mil Tres (2003), se presentó al Despacho de la Gerencia de la Empresa Social del Estado del Municipio de Magangué la doctora MARIA LETICIA PATIÑO CANDANOSA, con el objeto de tomar posesión del Cargo de MEDICO 4 HORAS para el que ha sido nombrado (a) en PROVISIONALIDAD por Resolución No 0024 de Mayo 12 /2003 emanada de la Gerencia dela ESE del Municipio de Magangué.

Certificado de Aptitud Física y Mental expedido por el Doctor (a) ABRAHAN GUERRA CH.

Seguidamente el señor Gerente le toma juramento legal de rigor y bajo su gravedad y pena, prometió cumplir bien y fielmente con los deberes de su cargo, según su leal saber y entender.

Para Constancia se firma la presente diligencia como aparece.

lendoget 1 au a pos

POSESIONADO

_FILIACIÓN TRA					
Diligenciar en tinta negra					
	or Privado	•		No.	096951
. INFORMACIÓN PERSO	DNAL				7
ocha de solicitud Día 🔝	Mes	Ano	i Lugar L		
Primer Nombre:	Sagundo Nombre		Primer Apellido.	Segundo Apellido:	V.
upar de Nacimiento		Depto		<u> </u>	Sexo F M
echa de Nacimiento: Día	Mes	Año	Tipo Doc.; C.C.	<u>oe</u> o _	T.I. NIT
lo, de Documento	. [1] [1] [1]	- Fech	de Expedición: Día!	Vies 💆 Año	
ndar qe exbeqicion:			Departamento	<u> </u>	
stado Civili Soltero(a)	Casaco(a)	Vauco(æ) j Ur	ión Libra Separado(a)/ Divorci	ado(a)	io. Personas a cargo.
studios ealizados Primana	Sachillerato	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	niversidad Post-Grado	Profesión:	<u>*.</u>
ipo de Vivienda: Arrendada	Familiar	Propia (?	Officio:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Pireccion Domicilio:					
iudad:		Depto.		Telefono:	
suio:			E-mail:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	m consequent states and processes of manager algorithms are a consequent of the consequence of the consequen
nvio Correspondencia:	a) Casa	b) Oficina	Ce	uiar.	
ombre Conyuge compañero(a):	* *		Actividad E	Asalanado(a)	independiente Hoçar
pe Doc. C.C. T.	NIT.	Minney			
•		Número] * -	
studios realizados Primaria	a [Bachiser	ato Tecnologia	Universidad Post-	Grac : [المهدانين المهدانين
rabala en:		·	Officina	Case	
	or.				
	1		E-mail		
fombre o Razon Social Emplead	Numero		E-mail empresa.		
art, C.C. C.E.	Numero		empresa.		
nt. C.C. CE	Numero Depto:		Teiétono:	Fax:	
erra de vinculacion:	Numero Depto:		Teléfono:	Término Fijo	Indefinido
lirección sede de trabajo liudad: echa de vinculacion: D INGRESOS ME	Depto:: Numero	1	Telétono Tipo de contrato : RESOS MENSUALES	Término Fijo	Indefinido LATAL ACTIVOS
irr. C.C. C.E. irrección sede de trabajo liudad. Secha de vinculación: D. INGRESOS ME. Concepto	Numero Depto:	Conce	Telétono: Tipo de contrato : RESOS MENSUALES	Término Fijo	
irr. C.C. C.E. irrección sede de trabajo de	Depto:: Numero	Conce) Vivienda	Telétono Tipo de contrato : RESOS MENSUALES	Término Fijo TO	TAL ACTIVOS
irección sede de trabajo inudad: inudad: INGRESOS ME: Concepto Salanales	Depto:: Numero	Concej Vivienda Alimentación	Telétono Tipo de contrato : RESOS MENSUALES	Término Fijo TO	
irección sede de trabajo inidad. indad: INGRESOS ME: Concepto Salanales Inogranos	Depto:: Numero	Conce) Vivienda	Telétono Tipo de contrato : RESOS MENSUALES	Término Fijo TO	TAL ACTIVOS
irección sede de trabajo judad: echa de vinculacion: 5 INGRESOS ME Concepto Salanales Jonorarios omisiones Rentas	Depto: M M NSUALES Vaior	Vivienda Alimentación Educación Oraditos	Telétono Tipo de contrato : RESOS MENSUALES	Término Fijo TO	TAL ACTIVOS
rección sede de trabajo ludad: incha de vinculacion: D INGRESOS ME: Concepto Salanales Ionorarios DECLARACIONES Y A	Depto: Numero	Concey Vivienda Alimentación Educación Ciaditos	Telétono: Tipo de contrato: RESOS MENSUALES pto Valor	Término Fijo TO	TAL ACTIVOS
indiad: cha de vinculacion: INGRESOS ME: Concepto Salanales Ionorarios omisiones Rentas DECLARACIONES Y A ectalo que la union raction acuto summe a coligo si actualizar los discos risportiuro la calidad de acresecor a raponar da la informazion referente a mi commerciales con cualquier citra en idem merciales con cualquier citra en idem	Depto: Depto: M	Concey Vivienda Alimentación Educación Crediths ES ES. Autorizo inevocationente ina vez se produción completo presente autorizo de compresente autorizon de compresente de	Telétono: Tipo de contrato: RESOS MENSUALES oto Valor Il fondo Nacional de Anorro - FNA para veil en allos o que el FNA lo requiera. De ligual for la Información del Sector Financiero - CIFN- o de no solo la tacultad de reportar, procesar y	Término Fijo TO S TO S TO S TO S TO S TO TO	TAL PASIVOS TAL PASIVOS De considere conveniente, iguativi preferente sus derechos un distente para disposición por mismos i
irección sede de trabajo iludad: echa de vinculacion: INGRESOS ME Concepto Salanales donorarios omisiones Rentas DECLARACIONES Y A ectaro que la viton action aqui summi a obligo a actualizar los datos reperiorada la información de correctora reponar da la información contrecises con cualquer cira erisida: ectaro que ne reoblido la información	Depto: M M NSUALES Valor AUTORIZACION Instructus es Autoritos y relactualizar, rolectar y dis- contamiento comercial in-	Concey Vivienda Alimentación Educación Craditos ES ES Autorizo trievocatione ene una vez se produzcan dambios urigar a sus filiales o la Cerrat o presente autorización comorei schod y deberes que adquiero s	Telétono: Tipo de contrato : RESOS MENSUALES oto Valor Il Fondo Nacional de Anorro - Fina para verifent ellos o cua el Fina lo requiera. De ligual for la Información del Sector Financiero - CIFAN - o CI	Término Fijo TO S TO S TO S TO S TO S TO TO	TAL PASIVOS TAL PASIVOS De considere conveniente, igualmorprésente sus derechos us obsidente par némos relations proprésentes par de pages de la particular de pages de la pages d
irección sede de trabajo inudad: secha de vinculación: Selanales Concepto Salanales Concepto Selanales Concepto Sel	Depto: MM NSUALES Valor AUTORIZACION: Issinada es Auténice y resisone este formulare la cacusitara. Todoctar y disponamiento comercial sobre los dere NTARIA DE ORI	Concey Vivienda Alimentación Educación Creditos ES Pol. Autorizo inevocationente origina y as se producación como les producación como les presente autorización como les conse y deberes que adquiero so presente autorización y deberes que adquiero so ligen DE FONDOS	empresa. Telétono: Tipo de contrato: RESOS MENSUALES oto Valor Il Fondo Nacional de Anorro - Fina para verifient ellos o que el Fina lo requiera. De ligual for la Información del Sector Financiero - CIFIN- o ode no solo (a facultad de reportar, procesar y como Afriado(a) al Fina y acepto la normativic	Término Fijo TO S TO S TO S TO S TO S TO A reviés de los medica de la cuarique ora que en ma aurorizo al FNA o a quien a cuarique ora que administra divulgar sino también la de so lad de la Entidad.	TAL PASIVOS TAL PASIVOS Les conveniente, Iguarin représente sus derechos o obstens e bases de dates con los mismos ficitar informacion sobre mis relactions.
irrección sede de trabajo: iludad: echa de vinculacion: Secha de vinculación: Secha de v	Depto: MM NSUALES Vaior AUTORIZACION: Instrada es Aurêntice y vivia ados en este formulare; actualizar, rolledar y che acontamiento comercial Lid incomercial sobre los der NTARIA DE OR: que entregare al FONOC ropadas a mi quenta, con ropadas a mi quenta, con	Concey Vivienda Alimentación Educación Creditos ES ES Autorizo trievocatione ene una vez se produzcan dambios urgan a sus filiales e la Certific schod y abberes que adquiero d IGEN DE FONDOS INACIONAL DE AMORRO, co	Telétono: Tipo de contrato: RESOS MENSUALES oto Valor Il fondo Nacional de Anorro - FNA para veil en allos o que el FNA lo requiera. De ligual for la Información del Sector Financiero - CIFN- o de no solo la tacultad de reportar, procesar y	Término Fijo TO S TO S TO S TO S TO Land a través de los medica o ma aurorizo al FNA o a quien a cualquier oriz que administra divulgar sino tembrén le de so lad de la Entidad.	TAL PASIVOS TAL PASIVOS Le considere conveniente, figuative présente sus derechos un obstevir de baues de dans con los mismos filicitar información sobre mis relación.
int. C.C. C.E. Inrección sede de trabajo: Ingresos Mel Concepto Salanales Honorarios Jomisiones Rentas DECLARACIONES Y A rectaro que la ution rection aqui summi la colligo a actualizar los datos reportidad a corrector a reportada la informacion referente a mi comomerciales con cualquier cirta entidad lectaro que ha recobido la informacion DECLARACIÓN VOLU rectaro que e, origen de los recursos	Depto: MM NSUALES Valor AUTORIZACION Instituta es auréntice y les actualizar, robetar y les actualizar robetar y les actualizar particular les more recommendations a minimas actualizar particular les actualizar particular les actualizar particular particular les actualizar part	Concey Vivienda Alimentación Educación Creditos ES ES Autorizo trievocatione ene una vez se produzcan dambios urgan a sus filiales e la Certific schod y abberes que adquiero d IGEN DE FONDOS INACIONAL DE AMORRO, co	Teretono: Tipo de contrato: RESOS MENSUALES pto Valor Il Fondo Nacional de Anorro - Fina para vari en allos o qua el Fina lo requiera. De ligual tor la Información del Sector Financiero -CIFRN- o la Información del Sector Financiero -CIFRN- o la no solo la facultad de reportar, procesar y como Affriado(a) al Fina y acepto la normativic	Término Fijo TO S TO S TO S TO S TO Land a través de los medica o ma aurorizo al FNA o a quien a cualquier oriz que administra divulgar sino tembrén le de so lad de la Entidad.	TAL PASIVOS TAL PASIVOS Le considere conveniente, figuative présente sus derechos un obstevir de baues de dans con los mismos filicitar información sobre mis relación.

Documento Identidad No

La calidad de Afiliado Activo Aportante se adquiere solo

Estas Cesantias corresponden a mi trabajo en las siguientos Entidades o Empresas;

Magangué 10 de Diciembre de 2003.

Doctor. ABRAHAN GUERRA Coordinador Medico

Por medio de la presente me dirijo a usted para solicitarle un permiso para el día 11 de Diciembre del año en curso.

Gracias por la atención prestada

Atentamente

MARIA LETICIA PATIÑO.

Medico General

Vight ale apprise

Magangué 25 de Noviembre de 2003.

Doctor: ABRAHAN GUERRA Coordinador Médico de la ESE Municipal. Ciudad

Cordial Saludo,

Por medio de la presente me dirijo a usted para solicitarle un permiso para los días Jueves y Viernes 27 y 28 de noviembre del año en curso por motivo familiares

Gracias por la atención prestada.

Atentamente.

Médico General.

Magangué,01 de octubre de 2003

Doctor ABRAHAM GUERRA CH. Jefe de atención médica E.S.E. Municipal.

Cordial saludo.

Por medio del presente solicito a usted el favor de concederme permiso laboral por el día jueves 02 de octubre, ya que por motivos de índole personal me urge ausentarme de la ciudad.

Agradeciéndole la atención prestada.

Atentamente.

MARIA PATIÑO

Médico Centro de Salud de Pastrana.

Losson Stoke



FORMULARIO DE VINCULACION O ACTUALIZACION AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

MUNEAU RADICINO REPORTED ACCORDA

DEPENDIENTE () INDEPENDIENTE ()

DATOS GENERALE		PERMET APPRILA		Secundo APE	1±0KS	Ī		H	OMBRES	
No. (Signification										
ME 4 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	74			;						
TECAL TOWN	_نــلـــ				T	epinc)			SEPARITAN	ENTO
BACING SEXT	NACIONALIDAD	3	See and Res	70%CD8						
								<u> </u>		ᆜ.
51 . 514 -34EO		ças	PACIONI II OPICIO		opico	SALATIO SATE TRAL	HIER ELDOR	 	PHILIP SO MEN	AUA L
4				í	1111	51 40	ST 750	\$		
			.: <u>.</u>		<u> </u>		r	1		
ATOS DEL EMPLEADO (ENTIDAD AC	SEUPADORA								
Ro. CO. S-PARG			to instend	EZYON SOCIAL			1 5	MCCHEA	L 6/4	T(MIACEZ#
Tacioni	öv			-					#####################################	к• (-
	UX.						111	111	PRIVA	wa (
a . / a a	<u> </u>		***************************************	SAMICE O		Dies	ARTAMENTO		TELEF	POMO
	DIRLEGION			30,000						
					ُ ليبيا			Щ		
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·								
HERMACION SE PENE		POMEN APELLES	GKC1	with weak to hinds		ON DAKE		SEXC F	ECHA MACAMIEN	re 🕮
April With Long M NECO		•						14 F	01013	
								wF		
				-				M F	1 35 1	
								w F	<u>loi.</u>	
								¥ F	1 1	
								# F	1 1 1	
Commence of the second										
IL VINCULACION A	PENSIONE	S					,			
The second secon	N/EGA-		ranteno (j.)	SI MARON YRABLADO	INCHOUSE ACE	HMPTEARD	RA OF PENSIO	WES ANT	TEARDR	54/4 5%4A
REPURE ("") SERVINES	ate in tegrater	- IN/AS	UE 150 SE							[s] [n
	KOX) (IN, ENTERMO DIFF	i cu	EC. C						00000	<u> </u>
2(8.19)	Color exploses:		And Photos Cities Cities	O CONSTANTOUS UN ELECTRIS SE LA RIGORIO CON PRINCIPALISATION SETTE	PRECEMBER SOLD	MARK DE TUMO: EN				
SP CONT SP R SN OC: Srzent -			18.	HISA LIGHEL ESPERANTANCE > SON THE	THE REAL PROPERTY OF THE PARTY OF	40. 14				
		1 1 1 11	% so	ELEGIOS AL BIRTITITO DE RAGIONA PRISTRE LARGEMENTES PERSONA PONCROMADOS EN ESTA POLICIPOS	M)H ASS PROMIZE INC	<u> </u>		FERMA D	SE SUMMINAMIE	
					.,	1				
TO SENSO PERSENTE OFICE	COS ANTECEDENT	FS OE) TRANSMINING							ANTSENTANTE LE	

LEA CAS INSTRUCCIONES QUE SE ENCUFATRAM AL RESPALDO ANTES DE DICIGENCIAR ESTE FORMATO

Holfrendaft F.

SEGURO SOCIAL

SOLICITUD DE VINCULACION DEL TRABAJADOR AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES

11-07-03
NAMERO RADICACION

Protection Laboral								/ 0			<i>)</i>
CIUDAD	W	COUNTRACTAMENTO						!			
				AFILL	ACION (S ACTU	ALIZACION O	MODIFICACI	A CONC	IETIRO (ノ
HINFORMACIO		RABAJADO	ER APELLIO			SEGUNDO A	PELLIDO		NOMBRES		
TOTOL XINITE]
MULL	الام كالــــ	~ .0.	_				asa)	Mac	iu let	า๊ด้ด	
33.199.48	35	Patit	50		02	ndo n	W.C.	1	,01 00 /		
FECHA NACHUENTO		O MENSUAL	SEXO	NACION	ALIDAD			EPS - ACT	UAL		\Box
AMO WES DIA	†			****					•		Ì
	s 7.00	07.577	$\mathbb{M}X$	Olomb	runc	٤ ٤	alud	coot	,		
7.965.19.103									RTAMENTO	TELEFON	ᆏ
		CCION DONDE			.	CIUDAD	MUNICIPIO	UEPA	MIAMENIO	TECEFOR	∸ {
Centro	de	Saluc	t pu	ふかなの	a	4.9	აიმარ -	1305	JUS	1	1
						1100	21.000			ŀ	
	[26]	RECCION RESIL	DENCIA			CIUDAC	MUNICIPIO	DEP.	ARTAMENTO	TELEFON	10
}				20	7/-			†			\neg
Lang		$\sigma \sim \infty$	MC /	76	<i>"</i> "	Ma90	080e	1 BOG	JULY.	6883	394
33-96	· •				- 1	, , 500, 5					
)				OCUP.	ACION / CA	RGO ACTUA					_
			مطالبا	000	<i>i.</i> j	HO 100	5				
\			Mec	N CO	7 1	// /	•				رل_
AII. INFORMAC		·	1-1-1								
R" DOCUM	dijabbigi 01 (4) (1)	a national way	<u> </u>		RAZON	SOCIAL O N	OMBRE			SUCURSAL	
TO DOC CIX	Ē	& ~	P. (250	50	COL	NOI	Estad	0 ~	<i>e1</i>		
1											ļ
18060133	<u> </u>	<u> </u>	An CIF	<u> </u>	<u>ae</u>		30030			<u></u>	إن
·						CIUDA	D/MUNICIPIO	DEPA	RTAMENTO	TELEFONO	<u>`</u>
centro	46	Same	car	milo	1	4-0	മറളാര്	1 ~ - ~		14000	ab
Correle	202	0000	0.51			1743	20306	Bolin	JUY	688211	JP
						<i>ل</i> ــــــــــــــــــــــــــــــــــــ				٨	
INFORMAC										, 1448 TE	
DOC. NUMER	RO DOC.	PRIME	R APELLIOO	S	EGUNDO A	PELLIDO	NOMB	RES	SEXO FECHA NAC	MIENTO PAR. N	OV.
2959	0/110				- FO	¬¬¬		2000	M F ANO A	RES DIA	7
12739	0049	<u> </u>	<u>のひ</u>	<u> </u>	104°	<u> </u>	1+1000	David	MF119961	13'02 4	4-
2 R 2954	22611-				صد ،	= 7 ^\		-6. (12)	MF	100	-
	1004	/ ca	X1U		10 th	\mathcal{O}	10126	4000	* 1998'C	1710	<u> </u>
3		-					1		M F	- 1 1	
	-	 							 		\dashv
4		}		1			1		MF	- '	
				L						SF.310	J]2
IV. FIRMA										OE.310	
DECLARO BAIO JUI			Λ		Y			$\overline{}$			_),
DEL TRABAJADOR IN	NCLUIDOS	\sim	1 (l'	NY,	\searrow	
TEN EL P	COS QUE	1	24.1		W:		01			*/	1
CURRESPONDEN INFORMACION OUE	A LA	. (1)	12		IM	17 11/12	KO KITA	4			
SIDO SUMINISTRADA		FIRMA REPHESENTA	VIETEGAL NE	RAONA BIROS	- 4 ^u	~~~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~	RABAJADOR		CIONARIORESPO	THE ACT - I'm	_
****	^		1			FIRMA I	ADUALAGA			MOABLE ARP	
										•	

SaludCoop EPS

FECHA DE RADICACIÓN

AECHA DE COLOMBIA

SISTEMA GENETRAL DE SEGNIDAD SOCIAL EN SALUD

SISTEMA GENETRAL DE SEGNIDA NACIONAL DE SALUD

SISTEMA GENETRAL DE SEGNIDA DE SALUD

SISTEMA GENETRAL DE SALUD

SIS

												OTM	MATRA 430						.OISM/GAG
	┪					٨	5 I	gh .			DESIR MOA	Π	091000	. Year	*				IVIDAD ECONÓMICA
			-			XV4			3.5	3	こう C C C C			:			11	ACID !	ECCION DOWICING NAIS
							-,				SOCIAL	NOZAR O	SRAMON	OGIT	00				DENTIFICACION
																			MTEICACION DEL EMI
													ROGASA	drii ti b	ION AGAISM:	. OI !! C	1 83:	2 A1	nformación par
ARAS NU OTS ZAJ N	IZ E	유요/ 유역 A NRA	CIO	S BY COU ENV	20. au . An:)HO	DE SIQN NDE	A (NASIT ORE	CO7	IN PRS INIC	EÑOR AI VTREGAR I PONSIGNAE PONTES POD	El C	COGALIHA (N) NO ESTA (S) COATROGER	(s) Oid	FICIA	ENE	ECLARACION JUNEADA (20) STANTE (2) Y E 243 ARTO ENAMA Y C.C TRAB
																			EBAYCIONEZ:
									_	Т			T			T			
															1				
															<u> </u>	-			
										1			_			+			
													_		+				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	<u> </u>			· · · · ·	7	X 20		<u> </u>	-	+			4 . · · ·		_	1		 ;	
ОЭНООО	-				Sd	1				\dashv	TAMENTO			MUNICI	CNOTALET	1	¥	MONE	DISECCIÓN RESIDE
75.000	-		Ţ	,	Γ	<u> </u>	Τ												
		_																	
			ļ		<u> </u>	ļ	1	ļ.—	<u> </u>	_							+	-	
	-		_	ļ	 	-		· i ·	\vdash	 ~		= .		· · · ·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		+		
	ļ	 	-		\vdash			-14	 	X	199	• •	, april		yes.	77	1		
	5	*	8	3	1	V)O	San		4	M	S	HOMBRE	001	SOO. APELLI	הבררוםם	A Jar		ΩŢ	
CAUSALES	OTKOS	PAONES	NJ08	COMPAÑERA (0)	COMMUDIA	1	MIEN DE ECHY		0)	GS.			ICIVEIOS IBEES	COM			COTIZANTE		NÚMERO DE
	009	ENLE	AA9	ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	<u> </u>	┪┈╴	_		<u></u>				AEPICIARIOS	138 30 NÓI:	DENTIFICA				
		1		05	1000	1								-					HE OF ENTIDED
										,					USIDAD SOCIA	O SECI	NOIS	SIV3	OIRMAD.
								^ _			<u> </u>	OTV	FEMATRA930		- 		<u>-</u> -		CIÓN DE RESIDENCIA
1		0	MO-13	:31									13MATAA930	i - P	-T:				OIHMO
			7	XA=							TELEFONO:								CIÓN DONDE LABORA
] W	ÓΧ	38			VĮ0		7	- , .	E3	N.	ONA	OIN	SIMIDAN 30 A	EECH"	OqiT VC	1.			ENTIFICACIÓN
ļ — 1 · · · · ·						7 /	~ "		7.		***				*.				
						€ 1					3FIBMON		YOVSYD E	פרווסס ס מו	PA.obS				18tt APELLIDÖ
											240,1011						31	LNA3	THICACIÓN DEL COTT
(2) ; ;	a i	- T.	W	T	5.3	V	AMBT	SIS TV	NO	CIVC	EECHY DE YE	AVI	TOSLOO		AUGIVIGNI			4	DE VIJITACIÓN
<u> </u>	-1			 -				RA	774	NV:	DE GRUPO I	VZ397	VALLE O CT	ZITOO 13	RO4 AGAIO	NEDIT	HQ 2	135	ORMACIÓN PARA
				1.00	T		٠.	112		7		e	TANGOT ST23	DEFENCIVE	36 23TNA OLLAYS	34 AL NE	AFTNE	MONE) DISZLANCCHONES (INE 25 i
							٥	OIOQ:)		s	ooneņa	SENDONES	e y setve	IIONBABO SBE	DGALAE	8ART	AFA	R CONTRIBUTIVO P
											0910	182	0	,8,4,	S AJ A NÓIDRIF	E INSCL	NOI:	CAL	IAA BO ODINÙ OIRAJU
										· .									
											HADICACIÓN	NEBO DI	26 174	a 0.7	אאר אר אאור	ninyk	u ₩I^	רואר	SUPERINTENDI

III. INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR LA E.P.S. CINDYD RODA EMPLEADOR **EECHY DIFIGENCIAMIENTO** FECHA DE INGRESO AÑO MES \$ 35VB OSEHEN CARGO MEDHINGION SOBBE EL EMPLEADO

Asilona: odung ieb sasdeo o ainasiloo obsult in requisitions set diagenciate por el situado

BORRONES NI TACHONES. DINGENCIE EL FORMULARIO A MACUINA E ARAJO Y ESIEJE Y CLARA I

a monds 26 cemanas, depen haber ado asgadas as any transport to account to the second to

a molocular an curvinos sos societas as estados de la constitucidad de con

Con 16 pirmens since or 26 c. 180plador Servador cúberdo e una cuerduste de las Epi Servador púberdo e una cuerduste de las Epi Serva

to singifications and a substantial servine and substantial servine del substantial substa

ie ne spinetnoo ndiceminimi si ob babicasiev so neup eb babilidezrogaes as 1000/Rir3 chalumio 400(5**0**00 8)

Special Design 1 a co smalls samming social properties of a small samming social samming of social s

ই নিচাৰ্ড্ৰ ৬ কুম্মভূতিক (১৯৯ -তুরমুহ্রেজ) ত্রি লক্ষ্মজ্ঞান্তান, ড্রা ভ্রমত্রক জ্ঞাত প্রভারত্তাল্ডিক ্রত্তিস্থিতি ক্ষমতাবাজিক ব ২ তেও ক্ষমসূচ্ছেক্ত

(9: 7: 10d solaward פותם כמוכני ושתד שב כדבסה פאטופפינופענה National oquig us (sinaston voolateri 3 295 sina en e sobsella vista nanscap interpendente pos que l'anne miseriel 190 goldine na constant de conformataire de conformataires

Salvo les orcunstancias previates en la ley una vez affiliado el trabajador solo podra cambiar de periodo de bémpo sesablecció en ella durante el periodo de bémpo sesablecció por el satura.

General en Segundad Social en Saluci.

(Ep.2) one ence eacoles B lette & obsorto area onorse o tobasique oboil byles so protomors babins si a serobaledari sus byles so protomors sollo and 1903.

La stitiscion al Sistema General de Seguindad Social en Salud es obligacionis para pode succession de seguindad de seguind

publico debe conocer y tener en cuenta lo siguiente: ng dissiumidi lab dinaimalonegilib is nabacora ab samA lotikivas o robajsdari ia jabroqaamoo al aup onisq si manaman anaman na naman nalidiin

Si sata usted shisco si Regimen Subabiado dei Sistema General de Seguridad Social en Saiud y ésta afiliación astá vigento, Έ.

S 12

EMBERGOS

EM SERTO DESPOIS DESPOIS DE COMPRISED

TOS ESPOIS DESPOIS DESPOIS DE COMPRISED DE COMP

STATEMENT OF STATEMENT OF STATEMENT STATEMENT OF STATEMENT OF STATEMENT STAT

municipio: Esonba estos datos del Deneficiano en al ornementa, defolono, departamento Oheccion

que comple con los regulairos de sey. Parentesco - otros: Senais otros cuenco no está contemplado sa elguna de las antenores previstas y

nerves bareaco, Marque com una eques (X) et upo de percentar tal

v some sob soi schools some sonomine os v songlis some son soi schools sonomine os v songlis che

concerns = = Engines W = W

at eb siner is (X; singe and nos suprevioles? cras :

y socialeges sol secreta isendifición y socialege y encinon y obioeideres nebro e núges sencinon estudio es independente en estudio esta en es

• Coligante: Marque con una prusa squa (X) su e.

C.E.: Céduls de Ciudadania.
C.E.: Céduls de Extrançoira.
Tarighs de Extrançoira.
Mit.: Numero de Ventificación Trièutana.
Mit.: Para los mantines de siste (3) sãos debe escribir el numero de Registro C.VII.

* TD, Tipo de documentación: coloque si es:

numero dei documento de identificación: Escriba completo el informando de identificación.

dentificación de Senaficiarios.

snamilion y andil se noizinab us sup recitingo edab at so endmon is adhosed to be stamon is so endmon is adhomore as take of ne osbiting amiliar obsides is obsisted as take of obsides is obsisted as take of the obsides of t

ne impod babhuged o nbisivers ab rohatna babiind

ισινεπιεπεςεύ γ σέρεπεπλομουίο achebiaes at ab y ajaosm ebnob olic isb nocidents at eathernon is ab estimon is a be estimoned as a consideration of the consideration Jinozi reionabiser si ab y erodel abnob nbicoeric innatriaes et ab v aingest abnob nific leb advocatib si

onineme = = Tonitubasifi

* Sexo: Marque con una equia (X) al frante de la cesilla correspondiente.

semidi, sob sof seinelen: Escriba sos de Wacimiento: Escriba sob sob sol servicio e de Marcinio de Mar

Pacaporte
Pacaporte
Pacaporte
A.U.P.: Women Unico de identificación Personal

Cédule de Cudadania. Cédule de Extranjena. Tarjeta de Identificación Tributana. Número de Identificación Tributana. Pasapona. :LT :TIN

· Tipo: Tipo de documentación: Coloque si es:

* itimero de identificación; Escuba completo el número de documento de identificación.

iceujasa estapiento y conforme gânte en el documento de e Abelliasa y Nombres: Escripsica según el orden

Debera liener los especios correspondientes a:

greatites leb noisestitinebi

is og sbelonsgilib ise ereg nölsemiðin. Istilmel ogurg isb stadts a strætilan uciarusoju,

Soba de Attiection al Stateman andique los dos minora diginos en numeros astablem del (A). Seg. (V) mas, y (D) des de la fatheman la cuel de delhin dos (V) mas, y (D) des de la fatheman la cuel de chin dos (V) mas, y (D) des de la fatheman de cuel de cuel de con (V) mas, y (D) des de la fatheman de cuel de con (V) mas, y (D) des de la fatheman de con (V) mas, y (D) des de la fatheman de con (V) mas, y (D) des de con (V) mas, y (D) de con (V) mas,

. Ciuded y feche en is que la EPS racibe el formulario.

ndicade por el conzigne en éste formulano. edies si ed scoliduo copienas soi eb le ordelas de Identificación de Beneficianos (SISBEN) o en s 92 rouden impleo us ened cosimbrocecidos Oferiad oceana la sinese q euo nodermohil el finemol omesal la roq obenimera reups éres emembions en accessos enembrases en abricaliment en

Sag at seq abalanapita res eseq ablasmiolni

Circas y lechs en sique el empleador rens t

Results a souther at the first a southoute sential and souther souther souther southermother and southermother southermother and southermother southermother

Bondiesecto perce mentical
 Castes ex res et consecue
 Castes ex res et contracts percent
 Percentance es restances
 Castes es res es contracts
 Castes es res es res es contracts
 Castes es res es res

್ಲಿ ಬರ್ಗಾಟಕ ಕಡುಪ್ರಕರ್ಮಗಳ ಶಿರ್ಮಿಸಿಕ ಕರುವಿರು ಪ್ರಕರ್ತಿ ಪ್ರವಾಗಿ ಪ್ರಕರ್ತಿ ಪ್ರವಾಗಿ ಪ್ರಕರ್ತಿ ಪ್ರವರ್ಷ ಪ್ರಕರ್ತಿ ಪ್ರಕರ್ತ ಪ್ರಕರ್ತಿ ಪ್ರಕ್ಷ ಪ್ರಕರ್ತಿ ಪ್ರಕರ್ತ ಪ್ರಕರ್ತಿ ಪ್ರಕರ್ತಿ ಪ್ರಕರ್ತಿ ಪ್ರಕರ್ತಿ ಪ್ರಕರ್ತಿ ಪ್ರಕರ್ಣ ಪ್ರಕರ್ತಿ ಪ್ರಕರ್ತಿ ಪ್ರಕರ್ತಿ ಪ್ರಕರ್ಣ ಪ್ರಕರ್ತಿ ಪ್ರಕರ್ಣ ಪ್ರಕ್ಷ ಪ್ರಕರ್ಣ ಪ್ರಕರ್ಣ ಪ್ರಕರ್ಣ ಪ್ರಕರ್ಣ ಪ್ರಕರ್ಷ ಪ್ರಕರ್ಣ ಪ್ರಕರ್ಣ ಪ್ರಕ್ಷ ಪ್ರಕರ್ಣ ಪ್ರಕ್ಷ ಪ್ರಕರ್ಣ ಪ್ರಕರ್ಣ ಪ್ರಕ್ಷ ಪ್ರಕ್ಷ ಪ್ರಕರ್ಣ ಪ್ರಕ್ಷ ಪ್ರ ಪ್ರಕ್ಷ ಪ್ರ ಪ್ರಕ್ಷ ಪ್ರಕ್ಷ ಪ್ರಕ್ಷ ಪ್ರಕ್ಷ ಪ್ರಕ್ಷ ಪ್ರಕ್ಷ ಪ್ರಕ್ಷ ಪ್ರ ಪ್ರಕ್ಷ ಪ್

Conneiones y wateros permanentes: opieus arcoz cermino and senoitabiliande ನ್ನಡಣಗಳ ೧ ತನ್ನ ತನಕ್ಕೂರು ಕನ್ನಡಗಳ ನಿರ್ವಹಿತಿಗಳು ಗಳುತ್ತಾರ ಪ್ರದರ್ಶಕ್ಕೆ ಕನ್ನಡಗಳು ಪ್ರಕರ್ಣಕರ

SERVISING, SC. IDG OPHNESURE RISE ODERLY INDIES (3D SCOPERIOUS RO. SD DEFERMING SP SERVE SERVE) ID

• Ingress Basec E Toyco obey de colasto obenita o colasto obenita o colasto obenita o colosto obenita oben

Cargos Escupa et cargo que Casarras es :05:50

• Pecha de ingreso e la Empresa: Escrisci 10s cos: úrmos digitos y en números arábigos: sensa (ocos) ं(स्ट्र**्ट र ९७**८)

strissitoo obeelqms ta endus nòtos

at segment interpretation of Momore de la social del la social del la social del la social del la social de la social de la social del la

codigo: Els acuerdo con is dissificación de ciasificación de sacionación su contracta se se contracta contracta en escolución con contracta en escolución con colución de la facción de

Actividad Económica: Se debe llenar con información de la actividad económica puncion actividad económica puncion applicable.

Otrección demicine paracipa.

Cudad/muritópic y deparamento de la sede ce la

robseigme leb larobs nozal o endmolf ...

C.C.: Cédule de Crudecana. C.E.: Cédule de Extranjena. NIT.: Vúmism de Identécscion Tributana.

* Tipo: Tipo: de documentoción: Coloque se se

ng kings in ladskulā ind habb (1909. **at lateribā ?** grafemad a**dsabalidrabi** grafemad a**dsabalidrabi**

soppeadana ien nèspeaditinebi

to the gaseint ask size notasmicial ill

*** * * **

E'S'E' DEF MONICIBIO DE MYCYNCOE

Besolución no.0024 de 2003 (Mayo 12)

"Por medio del cual se efectúa un nombramiento en Provisionalidad en la Planta de cargos de La Empresa Social del Estado del Municipio de Magangué".

EL GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGNEJE, en uso de sus atribuciones estatutadas y legales.

RESUELVE:

Nómbrese en Provisionalidad a la Doctora MARIA LETICIA PATIÑO CANDANOSA, identificada con la cédula de ciudadanfuen 33.199.485 expedida en Magangué en el cargo de MEDICO 4 HORAS, código a 1.001.571.00.

SEGUNDO:

ARTICULO PRIMERO:

Enviese copia de la presente Resolución a la interesada para su debida posesión y a servicios Administrativos para los fines pertinentes.

La presente Resolución age a partir de la fecha de su expedición.

ARTICULO TERCERO:

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

(2003). (2003).

EMILIA MENDOZA RADO

SUBMABAM 30 AIGLADIA ARCTISSER GAGITHS



FORMATO UNICO

HOTH DE AIDA

(FEX 180 DE 1'882)

Función Pública Republica de Colombia Departamento Administrativo de la



INFORMACION BASICA

٤ E ORTO XX 0:3823 SOLTERO T 1687381 ESTADO CIVI BOLIVAR 3 U 9 U 4 9 A H 400010) A 18 HO 107 MATERIAL SERVICE II ≥ XX a EXIMPOSENC 3 DOBLE MAL [2] 58 h bblee AISAH A 204464A3 OWITAS PATOS PERSONALE

HE FORMACION ACADEMICA BP-EE + (1 FI) OBIHME A J & MOLLON

TITULO CATENIDO SYZICY POLICACION EDUCACION BASICA Y MEDIA MARGUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO (105 GRADOS DE 14 A 64 DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 64 A 11 + DE EDUCACION BASICA SECUNDARIA Y MEDIA).

DILICENCE CETT PRINTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO.
EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA TO (TECNICA), TE' (TECNOLOGIA ESPECIALIZADA), TU' (VINTERSITARIA), TE' (TECNOLOGIA ESPECIALIZADA), TU' (VINTERSITARIA), TO' (DIGITORADO O PHD).

SEPPECIALIZACIONI, MG' (MAESTRIA O MAGISTER), TO' (DIGITORADO O PHD). COUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO). JA ヨファルカタタ 1 St 30 4 15 6 7 1 18 18 19 10 15 15 AIG 354 AISADHUSS

W BELL MATHEULA O PROFESION O TITULO SI SU O SUS PROFESIONES ESTAN POR MCDULOS, CREDITOS O AÑOS CONVIERTALOS EN SEMESTRES HEDICO CIEUSANO NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULOS OBTENIDOS SEMESTRES SDCIAMORFIA

TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA AIPORE ATMEND ACE O STREENSPENDE, NOUNDERNE, ODE CICUCO BOLIVAR 12 MPLEADO GEL SECTOR PRIVADO AISATS JUES (10745 17 CONTRATISTA DE PRESTACION DE SERVICIOS INDIQUE EL NOMBRE DE LA ULTIMA ENTIDAD PUBLICAVEZATAL U OFICAL) EN LA DUE LABORA O LABORA COMO SERVIDOR PUBLICO O SOMY DEUPACION: III. TIERIPO DE EXPERIENCIA Y SITUACION LABORAL

SISTEMA UNICO DE INFORMACION DE PERSONAL

51



FORMATO UNICO HOJA DE VIDA

República de Colombia Departamento Administrativo de la

Función Pública

ENTIDAD RECEPTORA ALCALDIA DE MAGANQUE

INFORMACION DETALLADA

ду, концакции аканеанса

A PARTIR DE ESTE O	MADEO	Ji sos	ST TOPMENT ACADE AND TO THE TOPMENT ACADE AND THE	
CION, ESTABLECIMIC	NIOS Y	MUN	re tormacion academica [.] De la hoja de in <mark>formacion basi</mark> ca, c Cipios donde curso los estudios de educacion basica, media \	OMPLEMENTE LOS DATOS DE FECHAS DE TERMINA-
1. EDUCACION BASIC	A Y MEI	DIA	INCOME INCOME	COUCACIDA SUPERIOR.
FERNA AL	MI.	àâg	establecimiento donde curbo el ultimo año	
TENMEN OF	12	85		OIRIDIKUM
1 Internation			LICEO JOAQUIN.F. VEEZ	MAGANGUE

2. EQUCACION SUPERIOR (FREGRADO Y POSTCRADO)

ASSESSED FERMINACION	ESTABLICIMIENTO	MUNICIPIO
N 0893	UNIVERSIDAD HETROPOLITANA	BARRALIGUILLA
 		MAPPINO GOILD A
- 		

3. OTRUS ESTUDIOS

RELACIONE: CAP DEL SENA, GURSOS, DIPLOMADO, ESTUDIOS DE EDUCACION HO FORMAL, SIMPOSIOS, TALLERES Y DEMAS ESTUDIOS QUE PUETIA COMPROBAR MEDIANTE CERTIFICADOS

NOMBRE	ESTABLECIMIENTO	HORAS	AÑO
PRIMER SIMPOSIO MEDICO QUIRURGICO			
	AS HEDAS-ESE HOSP. S.J. DE DIOS	16	1996
ACTUALIZACIÓN EN CIENCIAS DE SALUD	OBRA SOCIAL DIOCESANA	8	1996
2A A Acirra do La Thanks			
CAPACITACIONEN SALUD REPRODUCTIVE	DASALUD	12	1997
20 CAUGRESO SUATER TO STATE			
2do congreso sucredo de gia yobst.	SOC SUCREDA DE GIN. YOBST.	16	2002
· EMPI FARING O	CONTRATANTE -		



FORMATO UNICO HOJA DE VIDA

República de Colombia (LEY 190 DE 1.995)
Departamento Administrativo de la
Función Pública .

ENTIDAD RECEPTORA ALCALDIA DE MAGANGUE

				ON DET/			
		V. PU	BLICAC	IONES IN	VES HGACI	OHES EIDIOMAS	
1. PUBLICACIONES E INVESTIGACIONES	REALIZADAS						
		•					
				·			
ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS OIFERENT	FS Al ESPAÑO	CAIC: MAR	NA LET W				
	LO HA	MA	LO	COUNTRE IS	FORMA REGU	LAR, BIEN O MUYBIEN	
	Я В	MS	R 9	MB a	C ESCRIBE	-1	
\	ì						OBSERVACIONES
		 		+			
		╅╼╼╪╌		<u> </u>	<u> </u>	1 .	į .

TENGA EN CUENTA LAS SIGNEFTES INSTRUCCIONES:	VI. EXPERIENCIA LABORAL
A) MELICIONE SU EXPERIBICIA LABORAL O DE SERVICIOS EN ESTRI	ICTO ORDEN CRONOLOGICO COMENZAMDO POR EL ACTUAL O URITIMO EMPLEO II SERVICIO PRESTADO. TP-TIEMPO PARCIAL, OD- OTRA DEDICACION / EN ESTE CASO MODIVIS CUADO.
OF TERMINACION DE LA CRICA DEL MARIO DE CONTRACTOR DE LA CONTRACTOR DE LA CRICA DE LA CRICA DEL CONTRACTOR DE LA CRICA DEL CRICA DE LA CRICA DE LA CRICA DEL CRICA D	CHENTE DE ACUERDO COM : OS SKRIHENTOS MATTEROS
OJ JUSTA CALINA POR PARTE DEL BIPLEADOR O RICLIMPLINSENTO	O DEL CONTRATISTA OF DECISION UNI ATTRAL O D
D4 CLAUSURA DEFINITIVA DEL ESTABLECAMENTO O SUPRESICIO DE CESE DE ACTIMOLORS DEL BURLANDOR POR MAS DE 120 DAS.	EL CARGO O9 JUSTIA ACTION O PENSION DE BAVALUSET O RELEMAD DEL NOMBRAMBENTO
	ERPOR CONTROL VIOLENCE VIOLUNTARIA O POR METUC ACUEROS
PROSALUD TO	
DEPARTAMENTO	\geq . I \times (COLOUSIA
BOLIVAR.	MAGANGUE A COLOHBIA
1 6876479 118 1992	2000 2 TEMPO DE SERRICIO DEDICACION LA ESPECIFIQUE TOO
HEDICO DE PLANT	DO DE DECIA
	- CUNSULTA EXTERNA
EMPRESA O ENTIDAD	EMPLEOS O COMPRATOS ANTERIORES
ST-CA	
SECRETARIA DE SAU	UD DE CICUCO X 2
THE SECURITY OF THE PROPERTY OF THE PERSON O	MUNICIPAL CUCCO PUBLICA PROVADA PAIS MUNICIPAL CUCCO DIRECTION / O DE TA
MISTORIOS 560 LI = 04 03 -48 30	MERICIPO CUCO DIRECTION LA PENA. O 12001 TENFO DE ERMICIO DEDICACION O 12001 TENFO DE ERMICIO DEDICACION E EPECAPONE UN
TELEFONOS 687 560 L/= 04.03 -48.30	MUNICIPAL DE CICUCO PUBLICA PROVADA "AIS MUNICIPAL DE CICUCO DEDESANCIO DEDESACON LA PETA. O Q 2001 LA SEPECIPACIO DEDESACON TO THE DESCRIPTION OF THE DESCRIPTION
TELEFONOS 687 560 L/- 04 03 -48 30 VILTIMO CARGO C CONTRATO HEDICO 07	MESS CARD LARGE MESSES TO MATE THE ODE SPECIFICAL OF THE ODE SEPECIFICAL ODE SEPECIF
TELEFONOS 687 560 L = 04.03 - 10.30 VI.TIMO CARGO O CONTRATO HE DICO JE EMPRESA O ENTIDAD	MESS AND ABOS MESSES TO SEPECTABLE OF SEPECTABLE OF
TELEFONOS 687 560 L/= 04 03 -48 30- VI.TIMO CARGO C CONTRATO HEDICO DE EMPRESA O ENTIDAD OFPANYAMENTO	MINISTER OF CICUCO X 2 DURECTION LA PENALA MINISTER DE CICUCO X 2 DURECTION LA PENALA MINISTER DE CICUCO X 2 DURECTION LA PENALA O Q 2001 TEMPO DE ERMICIO DEDICACION O Q 2001 TEMPO DE ERMICIO DEDICACION O Q 2001 TEMPO DE ERMICIO DEDICACION O DEPERDENCIA PURI CAL PRIVADA PAIS
TELEFONOS	MUNICIPIO DE CICUCO DURECCION LO PETO A DURECCION LO PETO A DURECCION LO PETO A ESPECIPIONE ONT DEPERDENCIA CONSULTA EXTERNA PUBLICA PRIVADA PUBLICA PRIVADA AND ABOS I MESSA I CONSULTA EXTERNA PUBLICA PRIVADA PUBLICA PRIVADA OLIRECCION MUNICIPIO DIRECCION DIR
TELEFONOS DE PARTAMENTO TELEFONOS TELEFONOS TELEFONOS TELEFONOS TELEFONOS TELEFONOS TELEFONOS TELEFONOS TELEFONOS	MINISTRO MENTED COCO MENTED COCO MENTED COCO MENTED COCO MENTED COCO MENTED MENTED
TELEFONOS DEPARTAMENTO TELEFONOS TELEFONOS TELEFONOS FECHA DE INGRESO FECHA DE INGRES FECHA DE INGRES FECHA DE INGRES FECHA DE INGRES FECHA DE ING	MINISCIPIO MINISC

ENTIONO RECEPTORA ALCALDIA DE MAGANGUE

FORMATO UNICO

HOTA DE AIDA

(LEY 190 DE 1,985)

República de Colombia

Departamento Administrativo de la DOILOGO DE LA PÚDILOGO DE LA PÚD



INFORMACION DETALLADA

изируской пир<mark>устно</mark>л да

CATABLECIMIENTO DONOS CURBO EL ULTIMO AÑO -044 138 A PARTIR DE ESTE CUADRO II SCE**RE TORMACION ACADE**MICA" DE LA HOLA DE IN**FORMACION BASICA.** COMPLEMENTE LOS DATOS DE FECHAS DE TERMINA-CIÓN, ESTASLECIMIENTOS Y MUNICIPIOS DONDE CURSO LOS ESTUDIOS DE EDUCACION BASICA, MEDIA Y EDUCACION SÚPERIOR.

A 121000 A99A0	AUATISOPOSTEM LACIESETIUL	हमक्त प्रा
DISIGNAM		MODALIZAD FERMINACION DEA LEMEL LAMBLACA
3 U 3 U A 3 A H	12 85 SICEO JOAQUIN. F. UZEZ	4
OIGISINA		TO WHEN I

	SCHOUTES	9.80810
		i
	1 1	
		
	;	1
THULITOLOGISH HEISOLOGISTANA	C FOX	~ ^
ESTABLICIMENTS ESTABLICIMENTS	DEV FRANCES	17.00000
	AUATISOPOSTEM LAGIESSEVIUCO	AUNTISONOSTEM LACISSEVIUCI EPRO

RELACIONE: CAR DEL SENA, CURSOS, DIPLOMADO, ESTUDIOS DE EDUCACION NO FORMAL, SIMPOSIOS, TALI ERES Y DEMAS ESTUDIOS QUE PUENA COMPROBAR MEDIANTE CERTIFICADOS

- EMPLEADOR O CONTRATANTE -240 royereso sucredione bin yorst. 502 sucreva me bin. y obst. 2002 97 tbbi 71 AVITACIONELISALUS PEPRODUCTIVA **LUSARAC** ष्ठ 7661 DUARSOUN SALDOR ANDO AUJAS SE SAIN SID LE SALVE DE SALVE 9661 91 E NEDAS-ESE HONES. DE DIOS O SINGLE SINDOSION DIESINO QUIRONIS ASNIS DNA ZAROH ESTABLECIMIENTO NOMBRE

AROTY333R GADITY3 3U9MABAM 3G AIGJA3JA

CONTRO UNICO

HOJA DE VIDA



		STMA	TASTMOD 0	APLEADOR	<u> </u>			
T T G	0 L197	ि।W रिः	WIDH30H3/30	3000				OTANTHOS O GORANS ON
ESPECIFIQUE '00"	. <u>-</u>			` - [MES 1 AND	AIG ONA	234 AC	
	No. 23 Ang		0.000833	30 D-ME3IT	CHITZH 36 AND	31 01349	MI 30 VH333	SONO:
		2 1			PRINCIPALO			CTHEMATA
	TUABTY:	VOVANUE PRINTERS	0000	1 1				DADITHE O AZE
		3 07 (3)	CODS	4	TUAJA	36	Coid	ヨハ
on mourisus	o <u>La</u> la⊤ [三加 这 3	1	75 11	oozho k	28		OTARTIOS O CONTRATO
ANEVA	01	1 1027,21030	ODWG 1		OW CHE 37 THE	190	PAGE 10	=17095 t
	MODESTAND	1 7 57	0833	\mathcal{O}			39	1170 Danierran
* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	SIV- 1	PUBLICA PRUVADA	0200			1A8 3(1	AN	SECRETH &
		EBIORES	HAY SOLVELING	13 0 \$037d	N3 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		y (\$ 1940)	GAGITNE G AX20
	N S = TX	3 ATSU	CONSIGNALIA SELEMENTAL		AT	NY7d		
20. 300HID3453) []qT [TH I DI	I SHU I	302 SU	0007	791	-	OSIGSH MUTAGAMMOS 0 00
पार्वमद	100 maior 1940	MOEANGREE	Otomates i		OSSESSION .	30 90034	" (2417486
পাওম	OCO D	~/	- 1	UA 3	V of the same		77'	AU1200
A: 013	O'TO Janes I,	TOWNER YOUTH			5	A.I	au.	145034
to see the way will be	Age to home of the	32H39W (TAFFHED D.JA	N124:0316	13 (20 (20))	**************************************	anagan nagar	<u> </u>
		ROOF O MIRATING JOY AL	OMINGS OF			AT IN THE CHANGE	Out HOONEY was	
OTHER SERVICE	TZISBUZNI SO HOMANA BO QAOLUNI O AIRUTADO			3186	DEL CAREN	ILO O SUPRESION	CHASS MATES.	AUSTA CAUSA POR PARTE I CLAUSURA DEFORMANA DEL CESSE DE ACTIVIDADES DE
	f 	MODEL CAREO	SCHATOM RETREMUDI Ocumba do	11090 100 COH 102 21	#34 730 01(3m/r/m	CONTRATO O VE	90 0ZY7¥ 190	ANNO AU SCHOLLANDER DE LA CHELLA
	ATZERS DIDIVREZ 03.7	PARS ONCITAL C DALITO ID RIKOIOMI ORAD BTZ:	ENZANDO PCR EL AL ENZANDO PCR EL AL	NOCOCIOCO COM	POLITH TREED PAR	163 H3 404 CHR = 114 115 CKERN = 114 115 CKERN = 114	OT STANKS OF	AJORENSHUS UZ SUCIOALSIA ABIT-OT - NOIOACIGSU ARAK ATTSK. (20 ASULCI), K.D ARA ARBO AJ SU KULDAMANIST
ww			IA LABORAL			7300	COUNTERN \$3TH	HEA EN CUENTA LAS SUGUES. REJACIONE SU EXPENDICIA
		The second second	1 V. I. V.D.C.C. V.	ANSINE II X	# ##	·	: <u>-</u>	
								
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		1 1						
OB-REUNYCIONES								1
		ESCHIBE	- 8M	e A	B WB	В		
	NEEK O MUYBIEN			1 6 1	A JEINH		YH	0101
			AS 30 3000 193		H:300 JOHVS	TENTES AL ES	13310 SAMO	O SOT BOOKERS
						·		
								
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·								
				_				
				-				
					- CUA	Valley of Association	All District	
	samona 3 s	attinaras e	1778 (622)	7).70	370	T41 IT3U \$3N	NEAT IS ACM	H S SENCIOVOLISME
		North Collins	mare Shelli	SASLISM.	4 'A			
and the State of t		AUAL	ON DETAL	DHWYC!	ini			



FORMATO UNICO HOJA DE VIDA

República de Colombia Departamento Administrativo de la FUNCIÓN PÚBLICO

(LEY 190 DE 1.995)



RESA O SETTIGAD	The second second second	Villa V	EXPERIEN	CIA CARCINAL.	THE PARTY AND	Ctit			
HEAR GREENAD						PRIVADA	-		
ARTAMENTO		SPUMCLE		<u>.</u>	1	2	PAIS		
FOXOS	. Es Bula de Allanda	1	_			, D#	RECCION		
	FECHA DE INGRESO	FECHA DE SETU	ALO TIEM	PO DE SERVICIO	. DEDICACION				
MO CARGO O CONTRATO	1 DIA MES ANO	IDIA MES	ANO ANOS	MESES DIAS	7C 🗓	MT 2	(P.)	00[4]	ESPECIFIQUE "DD"
				DEPENSENCE				00[1]	
ESA O ENTIDAD					Siles to d	DESCRIPTION 1			
RTAMENTO					1	PRIVADA 2	PAIR		
- Dwos		MUNICIPE)		<u> </u>	Offi	ECCION		<u>-</u>
	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIR	O TIEMP	O DE SERVICIO	DEDICACION				
IND CARGO G CONTRATO	DIA! MEE! ANO!	DIA MES I	AND ANOS	MESES DIAS	76 [7]	MI 2	79 🕤	_ no./→ i	ESPECIFIQUE TOP
		,		DEPEHOENCIA				00[4]	
SA O ENTIDAD					- Britis in al	Ban/4 - 1			_
TAMENTO					1	PRIVADA	* 115		
		MUNICIPIO					SECH		
		:				1 1150			
CHO2	PECHA DE INCRESO	FEMA DE RETIRO		DE SERVICIO	nanie i erec	JIA			
	PECHA DE INGRESO		TIZMPO	DE SERVICIO	DEDICACION	<u> </u> -			ESSECUENCE JOS
MO CARGO O CONTRATO	The i was I ago.	ow i u=s i ∀u t	AND ANDS !	DEPENDENCIA	TO (T)	14 V 💽	TPS	cott	
IFIESTO BAJO GRAVA BILIDAD DEL URDEN TICIOS (ART. 1- DE I		ow i u=s i ∀u t	AND ANDS !	DEPENDENCIA	TO (T)	14 V 💽	78.5		
MO CARGO S CONTRATO	The i was I ago.	ow i u=s i ∀u t	AND ANDS !	DEPENDENCIA	TO (T)	14 V 💽	78.5		
HO CARGO S CONTRATO FIESTO BAJO GRAVE SILIDAD DEL URDEN ICIOS CART 1- DE I	The i was I ago.	ow i u=s i ∀u t	AND ANDS !	DEPENDENCIA	TO (T)	14 V 💽	78.5		
FIESTO BAJO GRAVI FIESTO BAJO GRAVI ILIDAD DEL CICIEN ICIDS (ART 1- DE L PVACIONES	The i was I ago.	ow i u=s i ∀u t	AND ANDS !	DEPENDENCIA	TO (T)	14 V 💽	78.5		
MO CARGO E CONTRATO MEESTO BAJO GRAVE BILIDAD DEL URDEN TICIOS (ART. 1- DE L. PEVACIONES	DAD DEL JURAMENTO CONSTITUCIONAL O LE A LEY 190/95).	QUE: SI CAL PARA DOUB	AND ANDS !	DEPENDENCIA	TO TO TO THE TOTAL	14 V 💽	78.5		
FIESTO BAJO GRAVE HILIDAD DEL URDEN HICIDS (ART 1- DE L PVACIONES	DAD DEL JURAMENTO CONSTITUCIONAL O LE A LEY 190/95).	QUE: SI GAL PARA OCUI	IABICIONIDES IA	DEPENDENCIA DEPENDENCIA DEPENDENCIA ME ENCUENT GO O EMPLEO P	TO TO TO THE TOTAL	14 V 💽	78.5		
FIESTO BAJO GRAVA FIESTO BAJO GRAVA FLIDAD DEL CHDEN CIOS (ART 1- DE L PVACIONES	EDAD DEL JURAMENTO CONSTITUCIONAL O LE A LEY 190/95). S LEGALES, CERTIFICO	QUE: SI GAL PARA OCUI	IABICIONIDES IA	DEPENDENCIA DEPENDENCIA DEPENDENCIA ME ENCUENT GO O EMPLEO P	TO TO TO THE TOTAL	14 V 💽	78.5		
FIESTO BAJO GRAVI SUIDAD DEL URDEN ICIDS (ART 1- DE L PVACIONES	DAD DEL JURAMENTO CONSTITUCIONAL O LE A LEY 190/95).	QUE: SI GAL PARA OCUI	IABICIONIDES IA	DEPENDENCIA DEPENDENCIA DEPENDENCIA ME ENCUENT GO O EMPLEO P	TO TO THE INCURSE UBLICO, O P	D DENTRO APA CELE	DE LAS CAL		
FIESTO BAJO GRAVI SUIDAD DEL URDEN ICIDS (ART 1- DE L PVACIONES	EDAD DEL JURAMENTO CONSTITUCIONAL O LE A LEY 190/95). S LEGALES, CERTIFICO S, EN EL PRESENTE FOR CES. (ART. 5 DE LA LEY	QUE: SI GAL PARA OCUI	IABICIONIDES IA	DEPENDENCIA DEPENDENCIA DEPENDENCIA ME ENCUENT GO O EMPLEO P	TO TO THE INCURSE UBLICO, O P	D DENTRO APA CELE	DE LAS CAL		
FIESTO BAJO GRAVA FIESTO BAJO	EDAD DEL JURAMENTO CONSTITUCIONAL O LE A LEY 190/95). S LEGALES, CERTIFICO	QUE: SI GAL PARA OCUI	IABICIONIDES IA	DEPENDENCIA DEPENDENCIA DEPENDENCIA ME ENCUENT GO O EMPLEO P	TO TO TO THE TOTAL	D DENTRO APA CELE	DE LAS CAL	JSALES DE II DNTRATO DE	NHABILIDAD O INCOMPRESTACION DE
FIESTO BAJO GRAVA FIESTO BAJO	EDAD DEL JURAMENTO CONSTITUCIONAL O LE A LEY 190/95). S LEGALES, CERTIFICO S, EN EL PRESENTE FOR CES. (ART. 5 DE LA LEY	QUE: SI GAL PARA OCUI	IABICIONIDES IA	DEPENDENCIA DEPENDENCIA DEPENDENCIA ME ENCUENT GO O EMPLEO P	TO TO THE INCURSE UBLICO, O P	D DENTRO APA CELE	DE LAS CAL	JSALES DE II DNTRATO DE	NHABILIDAD O INCOMPRESTACION DE
FIESTO BAJO GRAVI HLIDAD DEL CHDEN ICIDS (ART 1- DE L PVACIONES	EDAD DEL JURAMENTO CONSTITUCIONAL O LE A LEY 190/95). S LEGALES, CERTIFICO S, EN EL PRESENTE FOR CES. (ART. 5 DE LA LEY	QUE: SI GAL PARA OCUI	IABICIONIDES IA	ME ENCUENT GO O EMPLEO P	ILIUADES RO INCIRSI UBLICO, O P	D DENTRO ANA CELE	DE LAS CAL BRAR UN CO	JSALES DE II DNTRATO DE	
FIESTO BAJO GRAVA FIESTO BAJO	EDAD DEL JURAMENTO CONSTITUCIONAL O LE A LEY 190/95). S LEGALES, CERTIFICO S, EN EL PRESENTE FOR CES. (ART. 5 DE LA LEY	QUE: SI GAL PARA OCUI	IABICIONIDES IA	ME ENCUENT GO O EMPLEO P	ILIUADES RO INCIRSI UBLICO, O P	D DENTRO ANA CELE	DE LAS CAL BRAR UN CO	JSALES DE II DNTRATO DE	NHABILIDAD O INCOMPRESTACION DE
FIESTO BAJO GRAVI SUIDAD DEL URDEN ICIDS (ART 1- DE L PVACIONES	EDAD DEL JURAMENTO CONSTITUCIONAL O LE A LEY 190/95). S LEGALES, CERTIFICO S, EN EL PRESENTE FOR CES. (ART. 5 DE LA LEY	QUE: SI GAL PARA OCUI	IABICIONIDES IA	DEPENDENCIA DEPENDENCIA DEPENDENCIA ME ENCUENT GO O EMPLEO P	ILIUADES RO INCIRSI UBLICO, O P	D DENTRO ANA CELE	DE LAS CAL BRAR UN CO	JSALES DE II DNTRATO DE	NHABILIDAD O INCOMPRESTACION DE

- EMPLEADOR O CONTRATANTE -

NOMBRE Y FIRMA JEFE DE PERSONAL

CERTIFICO QUE LA INFORMACION AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE EL ASPIRANTE HA PRESENTADO COMO SOPORTE . (ART. 4º DE LA LEY 190/95).



FORMATO UNICO DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA PERSONA NATURAL (LEY 190 DE 1.995)



		I. DECLARAÇIO	IN JURAMENTA	IDA 🔪	6.4	7	
		1.1 05 81	ENES Y RELITAS				المجمد ال
TO MARIA LETICIA	PATIDO		DA NOS!	-		1, 100	
IDENTIFICADO CON: C.E	E. T.I.	Nº 3316	9 485				
"AIS COLOMBIA	DEPARTAMENT			CON			
DIRECCICII CALLE 13 B			VAR	- GUICIP	MAG	ANG	UE
Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIME	# 33-0	16		TELEFOND	923	94	
	A GUNDO DE CONSTI	NGUINIDAD A:					
NOMBRES Y APELLIDOS			DOCUMENTO	DE Institut	400040		
IVAN DAVID	ANO PAT	rivo e	c 20 E0	Q. I	ALIUN .		PARENTESCO
: 7 0000			6: 2959		<u></u>	<i>t</i>	1130
	MOU PA	TINO R	<u>6 : 2959</u>	804-	1. "	Ц	120.
t .							100
; <u> </u>							
						1	
						- i-	
	- <u> </u>						
CON HIGHESUS VAENTAS QUE OBTUVE EN EL MATINO		.0 122, INCISO 3+, A RETIRARME [QUE POSEO A LA I	DE LA CONSTITUR PARA ACTUAL FECHA . EN FORMA	ZACION TO PERSONAL O	PARA MO POR INTE	MBIA Y EN I OFFICAR LI RPUESTA F	LUS ARTICULUS : DATOS CONSIL PERSUNA, SON LO
CONCEPTO SALARIOS Y DEMAS INGRESOS I AROBAI	AND GRAVABLE FUERON	.0 122, INCISO 3-, A RETIRARME [QUE POSEO A LA I	DE LA CONSTITUE PARA ACTUALI ECHA . EN FORMA	CION POLITICA ZACION TO PERSONAL (PARA MO POR INTE	MBIA Y EN I OIFICAR LI RPUESTA F	ersona, son lo
CONCEPTO SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORAL CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	AND GRAVABLE FUERON		FECHA . EN FORMA	CION POLITIC ZACION TO PERSONAL (A DE COLOI PARA MO POR INTE	APUESTA F	VALOR
CONCEPTO SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORAL CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS GASTOS DE REPRESENTACION	AND GRAVABLE FUERON	BOE POSED A CA	FECHA . EN FORMA	CION POLITICO ZACION ☐ PERSONAL (A DE COLOI PARA MO D POR INTE	APUESTA F	ersona, son lo
CONCEPTO SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORAL CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS	AND GRAVABLE FUERON		FECHA . EN FORMA	BION POLITIC ZACION ☐ A PERSONAL (A DE COLOI PARA MO D POR INTE	APUESTA F	VALOR
CONCEPTO SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORAL CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONCRARIOS	AND GRAVABLE FUERON		FECHA . EN FORMA	BION POLITICA ZACION ITT A PERSONAL (A DE COLOI PARA MO POR INTE	APUESTA F	VALOR
CONCEPTO SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORAL CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS	AND GRAVABLE FUERON		FECHA . EN FORMA	SION POLITICA ZACION ☐ A PERSONAL (A DE COLDI PARA MO POR INTE	APUESTA F	VALOR
CONCEPTO SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORAL CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONCRARIOS UTROS INGRESOS Y RENTAS	ANO GRAVABLE ALEAON	OSE POSEO A CA	FECHA . EN FORMA	SION POLITICA ZACION III A PERSONAL (A DE COLLUI PARA MO POR INTE	APUESTA F	VALOR
CONCEPTO SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORAL CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONCRARIOS DTROS INGRESOS Y RENTAS AS CUENTAS CORRIENTES Y DE AMORRO OU POSSO EN S	ANO GRAVABLE ALERON ES TOTAL COLOMBIA Y EN EL EXTERIO	OR SON	FECHA . EN FORMA	BION POLITIC ZACION ☐ A PERSONAL (A DE COLDI PARA MO D POR INTE	APUESTA F	VALOR
CONCEPTO SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORAL CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONCRARICS DTROS INGRESOS Y RENTAS SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORAL CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONCRARICS DTROS INGRESOS Y RENTAS SECURITAS CORRENTES Y DE AMORRO OU POSEO EN CENTIDAD EDVANTERS	ANO GRAVABLE RIERON ES TOTAL COLOMBIA Y EN EL EXTERIX	OR SON	jý:	PERSONAL (O POR INTE	APUESTA F	VALOR . OOO. OOO
CONCEPTO SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORAL CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONORARIOS D'IPOS INGRESOS Y RENTAS SCUENTAS CORPIENTES Y DE AMORRO OU POSSO EN C	ANO GRAVABLE RIERON ES TOTAL COLOMBIA Y EN EL EXTERIX	OR SON	jý:	PERSONAL (O POR INTE	RPUESTA F	VALOR OOO- OOC
CONCEPTO SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORAL CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONCRARICS OTROS INGRESOS Y RENTAS SCUENTAS CORPRENES Y DE ANORRO OU POSEO EN CENTRAS DE CORPRENES Y DE ANORRO OU POSEO EN CENTRAS DE CORPRENES Y DE ANORRO OU POSEO EN CENTRAS DE ANORRO DE PORTA DE ANORRO DE PORTA DE ANORRO DE PORTA DE LA CONTRA DE ANORRO DE PORTA DE LA CONTRA DEL CONTRA DE LA CONTRA	ANO GRAVABLE RIERON ES TOTAL COLOMBIA Y EN EL EXTERIX	OR SON	jš:	PERSONAL (O POR INTE	RPUESTA F	VALOR . OOO. OOO
CONCEPTO SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORAL CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONCRARICS OTROS INGRESOS Y RENTAS SCUENTAS CORPRENES Y DE ANORRO OU POSEO EN CENTRAS DE CORPRENES Y DE ANORRO OU POSEO EN CENTRAS DE CORPRENES Y DE ANORRO OU POSEO EN CENTRAS DE ANORRO DE PORTA DE ANORRO DE PORTA DE ANORRO DE PORTA DE LA CONTRA DE ANORRO DE PORTA DE LA CONTRA DEL CONTRA DE LA CONTRA	ANO GRAVABLE RIERON ES TOTAL COLOMBIA Y EN EL EXTERIX	OR SON	jý:	PERSONAL (O POR INTE	RPUESTA F	VALOR OOO- OOC
CONCEPTO SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORAL CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONCRARICS DTROS INGRESOS Y RENTAS SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORAL CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONCRARICS DTROS INGRESOS Y RENTAS SECURITAS CORRENTES Y DE AMORRO OU POSEO EN CENTIDAD EDVANTERS	ANO GRAVABLE RIERON ES TOTAL COLOMBIA Y EN EL EXTERIX	OR SON	jý:	PERSONAL (O POR INTE	RPUESTA F	VALOR OOO- OOC
CONCEPTO CONCEPTO CONCEPTO SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORAL CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS SASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONCRARICS OTROS INGRESOS Y RENTAS CESANTAS CORRIENTES Y DE AMORRO OU POSCO EN CENTIDAD FINANCIERA	ANO GRAVABLE RIERON ES TOTAL COLOMBIA Y EN EL EXTERIX	OR SON	jý:	PERSONAL (O POR INTE	RPUESTA F	VALOR OOO- OOC
CONCEPTO CONCEPTO CONCEPTO SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORAL CESANTAS E INTERESES DE CESANTAS GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONCRARIOS OTROS INGRESOS Y RENTAS ENTIDAD FINANCIERA.	ANO GRAVABLE RIERON ES TOTAL COLOMBIA Y EN EL EXTERIX	OR SON	jý:	PERSONAL (O POR INTE	RPUESTA F	VALOR OOO- OOC
CONCEPTO CONCEPTO CONCEPTO SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORAL CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONCRARICO OTROS INGRESOS Y RENTAS AS CUENTAS CORPIENTES Y DE AMORRO OU POSEO EN C ENTIDAD FINÂNCIERA.	ANO GRAVABLE ALERON ES TOTAL COLOMBIA Y EN EL EXTERIX	OR SON	JÝ: NUMERO DE	PERSONAL (O POR INTE	RPUESTA F	VALOR OOO DOC SALDC ELACUENTA
CONCEPTO CONCEPTO CONCEPTO SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORAL CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONORARIOS OTROS INGRESOS Y RENTAS AS CUENTAS CORRIENTES Y DE AMORRO OU POSEO EN C ENTIDAD FINANCIERA SERMES PATROMONIALES SOM LOS SIGURENTES TOPO DE BIENE	ANO GRAVABLE ALEAON ES TOTAL COLOMBIA Y EN EL EXTERIO	OR SON	NUMERO DE LA CUENTA	PERSONAL (D POR INTE	PUESTA F	VALOR SALDC LACUENTA VALOR
SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORAL CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONCRARICS UTROS INGRESOS Y RENTAS AS CUENTAS CORPIENTES Y DE AMORRO OU POSEO EN C ENTIDAD FINANCIERA.	ANO GRAVABLE ALERON ES TOTAL COLOMBIA Y EN EL EXTERIX	OR SON	JÝ: NUMERO DE	PERSONAL (D POR INTE	PUESTA F	VALOR OOO DOC SALDC ELACUENTA
CONCEPTO CONCEPTO CONCEPTO SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORAL CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONCRARICO OTROS INGRESOS Y RENTAS AS CUENTAS CORPIENTES Y DE AMORRO OU POSEO EN C ENTIDAD FINÂNCIERA.	ANO GRAVABLE ALERON ES TOTAL COLOMBIA Y EN EL EXTERIX	OR SON	NUMERO DE LA CUENTA	PERSONAL (D POR INTE	PUESTA F	VALOR SALDC LACUENTA VALOR
CONCEPTO CONCEPTO CONCEPTO SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORAL CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONCRARICO OTROS INGRESOS Y RENTAS AS CUENTAS CORPIENTES Y DE AMORRO OU POSEO EN C ENTIDAD FINÂNCIERA.	ANO GRAVABLE ALERON ES TOTAL COLOMBIA Y EN EL EXTERIX	OR SON	NUMERO DE LA CUENTA	PERSONAL (D POR INTE	PUESTA F	VALOR SALDC LACUENTA VALOR



EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA CON AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION

LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA

DE BARRANQUILLA COLOMBIA

HABIENDO SIDO COMPLETADOS POR NUESTRO ALUMNO

MARIA LETICIA PATINO CANDANOSA

C.C.N_o. 33,199, 485 de Magangué-Bol.

TODOS LOS ESTUDIOS Y PRACTICAS REQUERIDOS POR NUESTROS ESTATUTOS UNIVERSITARIOS LE OTORGA EL TITULO DE

MEDICO Y CIRUJANO

EN CONSTANCIA DE ELLO SE FIRMA Y REFRENDA
CON EL SELLO MAYOR DE LA UNIVERSIDAD







DEPARTAMENTAL

BECONSTANT DE EDUCACION

201 700

de Agosto

DE REGISTRO DE DIPLOMA M - 93/40 - 1957 - 94

DEL MES -

and the second

UNIVERSIDAD METROPOLITANA

CIENCIAS DE LA SALUD

Acta de Grado: Programa MEDICINA

Código: MD-40-1957-94

MARIA LETICIA PATIÑO CANDANOSA

C.C. No. 33.199.485 de Magangué -Bol.

dias del mes de agosto de 1.994 el Consejo Directivo. En Barranquilla a los. el Rector de la Universidad Metropolitana y su Vice-Rector, Decano de División. Directores de Programa de Medicina, Bacteriología, Fisioterapia, Enfermería, Psicología, Odontología, Trabajo Social, Nutrición y Dietética, Filosofia y Letras y Fonoaudiología en presencia de su suerpo docente se reunen en el Salón de Actos de la Institución para, en uso de sus facultades estatutarias que le han sido conferidas por el Ministerio de Educación del Gobierno de olombia, otoegar grado Académico al alumno del programa de: MEDICINA , espués de la toma del juramento el Señor Rector entregó el Diploma de:

MEDICO Y CIRUJANO

Que dice asi:

EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA, CON AUTORIZACION DEL MINISTE-RIO DE EDUCACION NACIONAL, LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA DE RARRANQUILLA COLOMBIA HABIENDO SIDO COMPLETADOS POR NUESTRO ALUM-NO: MARIA LETICIA PATIÑO CANDANOSA TODOS LOS ESTUDIOS Y PRACTICAS REQUERIDOS POR NUESTROS ESTATUTOS UNIVERSITARIOS

LE OTORGA EL TITULO DE:

MEDICO Y CIRUJANO

EN CONSTANCIA DE ELLO SE FIRMA Y REFRENDA CON EL SELLO MAYOR DE LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA.

l'ess de felicitar a los graduados se dio por clausurado el Acto de Grado siendo las 7:00 p.m. del dia 19 de aggistate 1994

Eduardo Acosta Bendel

FERNANDOS

dél Programa de

esús Sáez de Ibarra

Vice-Rector

UNIVERSIDAD METROPOLITANA

Ciencias de la Salud

C

CONFORMIDAD AL DECRETO 2150 DEL GOBIERNO NACIONAL DEL 5
DE DICIEMBRE DE 1995

CERTIFICA:

Que MARIA CRIICIA PATI	
Can cédula de ciudadanía No. j	33.199.485 de Magangué -Pol.
Tiene registrado su título de	MEDICO Y CIRUJANO
Acta de grado código	M-40-1957-94
Registro de diploma No.	x-93/40-1957-94
Anctado al folio Libro	-0/96 De fecha <u>OCTUPRE 30 DE 1997</u>
En constancia se firma y sella e	en Barranquilla, a los <u>30</u> cías del mes de
	-

JESUS SAEZ DE IBARRA Vice-Rector



Books at a motione dampended making LETTICIA

u. faco aco de General do la faciat

THE TOTAL TENTRO DESCRIPTION OF THE LETTOPIN TO DESCRIPTION OF THE LETTOPING THE TRANSPORT OF THE LETTOPING THE TRANSPORT OF THE MILLIANDS OF THE LETTOPING THE TRANSPORT OF THE LETTOPING THE TRANSPORT OF THE LETTOPING THE LETT

Espe Carmofizado de Alberadantes maquetres las eletamismes de plum Coemples electronismes del Santino de los minaco (E) efice enteriornes Coloros electron el matica pue el ellenem el senatornes o tomanticaciones Colores en ella coloros el maticaciones

Te VALILL sind indepidences of inartie que la patien parel estare estare no pari la CIRTA DE BARDIDNES

El cresente Dermificato tiane vigencie de trae (E) veexo e partir de la femie de qui expanicator en fodo el tempitamio recienel.

TO THE THE CLASS OF A COLUMN TO A CONTROL OF A CONTROL OF

M

MORALYE MIRITEDER ARAUTO ME TRE TENE TO DESCRIPTO DE ATEXATOR AL FUR JIDE

MAMAGUES.

D 8 & E R V A C I O N E 6

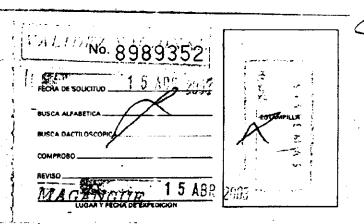
DÉ ACUERDO AL FORMATO EL CERTIFICADO JUDICIAL TENDRA YALIDEZ POR UN ARO CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICION. Y PODRA SER REFRIENDADO CADA ARO, VINCIDOSOS LOE CINCO AÑOS PERDERA SU VIGENCIA. NO PODRA REPRIENDANSE Y D'ESERA REEMENLAZARSE POR UNO NUEVO. LOS QUE SE EUPRAN PARA BALR DEL PAÍS TENDRAN VALIDEZ POR TREINTA (30) DIAS, SERTICULO 17 DEL BECRETO 2398 DE 1986).

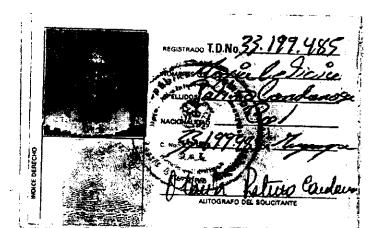
8L CERTIFICADO QUE EXPIDA EL DAS EN BOGOTA. SERA VALIDO EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL. LOS QUE SE EXPOAN POR CUALDUIERA DE SUS REPARTICIONES TEN-

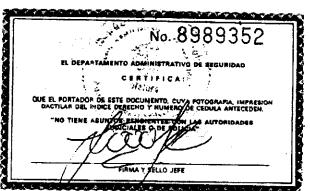
SL CERTIFICADO QUE EXPIDA EL DAS EN BOGOTA, BERA VALIDO EN TODO EL TERRITO-RIÓ NACIONAL LOS QUE SE EXPIDAN POR CUALDUIERA DE SUB REPARTICIONES TEN-DANN YALDEZ UNICAMBENTE EN EL TERRITORIRO DE SU JUNISDICCIONE, EL JEPP DEL DÉPARTEAMENTO PODRA EN CASOB ESPICIALES. DELEGAR À LAS REPARTICIONES QUE ESTIME CONVENIENTES LA EXPEDICION DEL CERTIFICADO JUDICIAL CON VALIDEZ NACKINAL (ANTICURO 13 DEL DECRETO 2398 OZ 1398).

LOS CERTIFICADOS JUDICIALES Y OS POUCIA, SE EUPEDIRAN SOLAMENTE EN LOS TOMACIOS QUE ADOPTE EL DAS SIN QUE PUEDAN EER RETERIDOS POR NINGUINA AUTORIDAD, SALVO LOS CASOS EN QUE EL DOCUMENTO SE REQUIERA COMO PRUERA MATERIAL DE LIRAL RIVESTIGACIÓN DE CARACTER PENAL (ART. 14 DEL DECRETO 2298 DE LINEST TOMACION DE CARACTER PENAL (ART. 14 DEL DECRETO 2298 DE LINEST DE COMO PROPERTO 2

1 5 ARP 2002 ROSS







OBRA SOCIAL MAGANGUE 1AYO F DE 1077

MAYO I° DE 1971 MAYO I° DE 1996

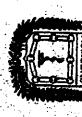
MARIA PATIÑO CANDANOSA

Asistió al 30 Curso de Actualización de Ciencia de la Salud realizado en Mugangué el día primero de Mayo de 1996 en conmemoración de los 25 años de servicios de la Obra Social Diocesana de Magangué

Que el Dr. (a)

Dr. Osvaldo Figuerou Avila Director Evento Científico

Hua. Que Regnia Osorio M.
Hna. Anra Regnia Osorio M.
Directora Obra Social Diocessana



ASMIDDAS

SECCIONAL MAGANGUE, BAIDMABDALENA
E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE MAGANGUE

276. MARIA L. JPATINO CANDANOSA

fisistic a

PRIMER SIMPOSIO MEDICO QUIRURGICO

** Resencuentro Médicos Maganguelleños **
Realizado en la ciudad de Maganguellos días 28 y 29, de Junio de 1996.

Dr. ALBERTO LATORNE PADAUI

Dr. ELIGID ALVARIEZ VELASQUEZ PRESIDENTE ASMEDIAS

GERENTE ES.E. HÓSPITAL S.J. DE DIOS

REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE BOLIVAR

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD DE BOLIVAR LABORATORIO BOEHRINGER. INGELHEIM S.A

CERTIFICA QUE:

MARIA PATINO CANDANOSA

Participó en el Taller de

"CAPACITACIÓN EN SALUD REPRODUCTIVA".

Realizado en la Ciudad de	34.5	durante los dias	del del
mes <u>i juliumbia</u> de	1997.		
Que durante sobre las formas de ayudar a el mímero de hijos que deseer Esperanza de una vida mejor		imiento <mark>de la pob</mark> lación se d	
Jfamo et C DASALUD DE BOLI DPTO. DE PROMOCION Y	VAR	LABORATORIOS BOE INGELHEIM S	



La Sociedad Sucreña de Ginecología y Obstetricia

Certifica que

MARIA LETICIA PATIÑO

Asistió como

ASISTENTE

Il Congreso Sucreño de Ginecología y Obstetricia

Sincelejo, Noviembre 1 y 2 de 2002

Milack Patrioth P.
Presidente ssgo

Gynodian depos

Melianie fin fill

Ricardo Dominguez Secretario isgo

Diame 35



E.S.E Rio Grande de la Magdalena Magangué, Bolívar En Intervención Forzosa Administrativa para Administrar

Por la Superintendencia Nacional de Salud Nit. 806.013.598-2



EL ASESOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE LA E.S.E. RIO GRANDE DE LA MAGDALENA EN INTERVENCIÓN DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ, **BOLÍVAR**

CERTIFICA

Que de acuerdo a la información suministrada por la contadora Pública de la E.S.E Rio Grande de la Magdalena del Municipio de Magangué, Doctora DELIDA BARRAGÁN SÁNCHEZ, se puede evidenciar que la señor, MARIA LETICIA PATIÑO CANDANOSA, se le realizo un abono por concepto de prestaciones sociales definitiva correspondiente al periodo del 8 de mayo de 2008 al 8 de agosto de 2010 por valor de \$ 1.000.000 N° de comprobante de egreso 2857 del 11 de abril de 2011.

Quedando un saldo pendiente por valor de \$ 2.784.945.

Expido la presente certificación el 25 de Abril de 2019

OSCAR HELD RAMIREZ

Asesor Administrativo y Financiero. ESE Rio Grande de la Magdalena

Elaboro. Leono Estamona Barón Asistente de oficina Administrativa y financiera

Código Habilitación: 1343000179 SEDE ADMINISTRATIVA: Calle 16 No. 27-49 Centro TELÉFONO: (5) 6875339 – Email: gerenciaesemagangue@gmail.com Magangué - Bolívar



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

En Intervención Forzosa Administrativa para Administra por la Superintendencia Nacional de Salud
Nit. 806.013.598-2

Magangué, abril 25 de 2019.

Doctor:

JUAN CARLOS GALVIZ BARRIOS.

Secretario General.

Tribunal Administrativo de Bolívar - Cartagena.

Centro Avenida Venezuela, calle 33 N° 8-25 Edificio Nacional – Primer Piso – Cartagena Bol

Correo electrónico: stadcgena@cendoj.ramajudicial.gov.co

Asunto: Respuesta al Requerimiento de Pruebas al Oficio N 2458 CPPA.

Radicación No. 130012333000-2015-00546-00

Medio de Control: Nulidad y Restablecimiento del Derecho.

Demandante: Maria Leticia Patiño Candanosa.

Demandada: ESE Rio Grande de la Magdalena de Magangué.

Magistrada Ponente: Claudia Patricia Peñuela Arce.

Cordial saludo,

De manera atenta me dirijo a usted, en mi condición de Profesional Especializado de la ESE RIO GRANDE DE LA MAGDALENA DE MAGANGUÉ BOLIVAR, para darle respuesta a su solicitud presentada ante esta Empresa Social del Estado de la siguiente forma:

Solicitud del Tribunal Administrativo de Bolívar:

- 1.) Solicita este honorable despacho, certificado en el que conste si a la fecha se ha realizado la Liquidación de las Prestaciones Sociales Definitivas de la señora María Leticia Patiño Candanosa, correspondiente al periodo laborado en la ESE, desde el 8 de mayo de 2008 al 8 de agosto de 2010. Si se han realizados pagos por dichos conceptos y en que montos, en caso afirmativo remitir copia de los actos de reconocimiento y las constancias de pagos; en caso contrario certificar cuanto se le adeuda a la demandante hasta la fecha por concepto de Prestaciones Sociales.
- 2.) Solicita este despacho copia íntegra y legible de la hoja de vida de la señora María Leticia Patiño Candanosa.

Tendiendo a resolver de fondo la solicitud elevada por este Despacho, en ese orden de ideas, se procede a darle respuesta a su solicitud en el siguiente sentido:

Habilitación: 1343000179

SEDE ADMINISTRATIVA: Calle 16 No. 27-49 Barrio Santa Rita
TELÉFONO: (5) 6875339 – Email: gerenciaesemagangue@gmail.com
Magangué – Bolívar

87



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

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

Respuesta de la Solicitud Nº 1: Adjunto Certificación expedida por el Jefe Administrativo y Financiero de la ESE, en la que certifica el abono por concepto de prestaciones sociales realizado a la señora María Patiño y el saldo pendiente por pagar. (1 folio).

Respuesta de la Solicitud Nº 2: Adjunto copia íntegra y legible de la hoja de vida de la señora María Leticia Patiño Candanosa. (25 folios).

Anexos: Total Folios 26

Atentamente,

FERNANDA MERCEDES RODRÍGUEZ SALAS.

Profesional Especializado.

ESE Rio Grande de la Magdalena de Magangué



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

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



EL ASESOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE LA E.S.E. RIO GRANDE DE LA MAGDALENA EN INTERVENCIÓN DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ, BOLÍVAR

CERTIFICA

Que de acuerdo a la información suministrada por la contadora Pública de la E.S.E Rio Grande de la Magdalena del Municipio de Magangué, Doctora DELIDA BARRAGÁN SÁNCHEZ, se puede evidenciar que la señor, MARIA LETICIA PATIÑO CANDANOSA, se le realizo un abono por concepto de prestaciones sociales definitiva correspondiente al periodo del 8 de mayo de 2008 al 8 de agosto de 2010 por valor de \$ 1.000.000 N° de comprobante de egreso 2857 del 11 de abril de 2011.

Quedando un saldo pendiente por valor de \$ 2.784.945.

Expido la presente certificación el 25 de Abril de 2019

OSCÁR HELD RÁMIREZ

Asesor Administrativo y Financiero. ESE Rio Grande de la Magdalena

Elaboro: Leonor Carricona Barón Asistente de oficina Administrativa y financiera

68

Código Habilitación: 1343000179
SEDE ADMINISTRATIVA: Calle 16 No. 27-49 Centro
TELÉFONO: (5) 6875339 – Email: gerenciaesemagangue@gmail.com
Magangué - Bolívar

E.S.E. DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE

RESOLUCIÓN No. 0024 DE 2003 (Mayo 12)

"Por medio del cual se efectúa un nombramiento en Provisionalidad en la Planta de cargos de La Empresa Social del Estado del Municipio de Magangué".

EL GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE, en uso de sus atribuciones estatutarias y legales,

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO:

Nómbrese en Provisionalidad a la Doctora MARIA LETICIA PATIÑO CANDANOSA, identificada con la cédula de ciudadanía número 33.199.485 expedida en Magangué en el cargo de MEDICO 4 HORAS, código 310 con una asignación mensual de \$1.001.571.00.

ARTICULO SEGUNDO:

Envíese copía de la presente Resolución a la interesada para su debida posesión y a servicios Administrativos para los fines pertinentes.

perane

ARTICULO TERCERO:

La presente Resolución rige a partir de la

fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

Dada en Magangué a los doce (12) días del mes de Mayo de dos mil tres (2003).

EMILIA MENDOZA RAAD Gerente

Veil of 2003

ACTA DE POSESION

Del Señor (a) MARIA LETICIA PATIÑO CANDANOSA

En Magangué, Bolívar a los DOCE (12) días del mes de Mayo de dos Mil Tres (2003), se presentó al Despacho de la Gerencia de la Empresa Social del Estado del Municipio de Magangué la doctora MARIA LETICIA PATIÑO CANDANOSA, con el objeto de tomar posesión del Cargo de MEDICO 4 HORAS para el que ha sido nombrado (a) en PROVISIONALIDAD por Resolución No 0024 de Mayo 12 /2003 emanada de la Gerencia dela ESE del Municipio de Magangué.

El posesionado (a) puso de presente su nombramiento que lo acredita como tal
identificación ciudadana No 33.199.485 expedida en Magangué, Libreta Militar No
,Distrito NoCertificado Judicial Ne
8989352 de Magangué expedido por Departamento Administrativo de Seguridad.
Certificación de Antecedentes Ordinarios No 159895 - 2003 Expedido por Li
Procuraduría General de la Nación. Certificado de Paz y Salvo del Municipio
expedido por Tesorería Municipal. Certificado de estudios realizados MEDICO y
CIRUJANO.

Certificado de Aptitud Física y Mental expedido por el Doctor (a) ABRAHAN GUERRA CH.

Seguidamente el señor Gerente le toma juramento legal de rigor y bajo su gravedad y pena, prometió cumplir bien y fielmente con los deberes de su cargo, según su leal saber y entender.

Para Constancia se firma la presente diligencia como aparece.

GERENTE

POSESIONADO

_...

DRMULARIO DE SOLICITUD SILIACIÓN ☆ TRASLADO □	Fondo Nacional de Ahorro Cesantias para un mejor nivel de vida
Oiligenciar en tinta negra	
Sector Público Sector Privado .	No. 096951
1. INFORMACIÓN PERSONAL	The James
Fecha de solicitud Día Mes Año Lugar L	Segundo (Segund
Nombre: Apellido: Apellido:	Apellido: Sexo: F M
Lugar de Nacimiento	
No. de Documento Día Fecha de Expedición: Día	Mes Año P 5
Lugar de expedición: Departamento	
Estado Civil: Soltero(a) Casado(a) Viudo(a) Unión Líbre Separado(a)/ Div	
Estudios realizados: Primaria Bachillerato Tecnología Universidad Post-Grado	Profesión:
Tipo de Vivienda: Arrendada Familiar Propia	Oficio:
Dirección Domicillo:	
Ciudad: Depto.: Depto.:	Teléfono: 5 2 2 2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3
E-mail:	 27370 29 1 1
nvio Correspondencia: a) Casa b) Oficina	Celular:
Nombre Conyuge o compañero(a):	d Economica: Asalariado(a) Independiente Hogar
Tipo Doc.: C.C. T.I. NIT. Número	
	ost-Grado Teléfono
Telefono Oficina	Casa
2. VÍNCULO LABORAL ACTUAL (SOLO PODRÁN AFILIARSE PERSONAS QUE TENGINFORMACIÓN FINANCIERA	Ma
Nombre o Razón Social Empleador:	TO THE VICE OF THE PARTY OF THE
NIT. C.C. C.E. Número E-mail empresa:	
Dirección sede de trabajo: Ciudad: Depto: Teléfono:	Fax:
Fecha de vinculación: D M A C D Tipo de contrato:	Término Fijo Indefinido
INGRESOS MENSUALES EGRESOS MENSUALES	TOTAL ACTIVOS
Concepto Valor Concepto Valor	1 12 to 3 to
Salariales Vivienda Vivienda	3 S
onorarios Alimentación	TOTAL PASIVOS
Comisiones Educación /	200.000 l
Rentas Créditos Créditos	
3. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES	
Declaro que la información aqui suministrada es auténtica y veraz. Autorizo irrevocablemente al Fondo Nacional de Ahorro - FNA para me obligo a actualizar los datos reportados en este formulario, una vez se produzcan cambios en ellos o que el FNA lo requiera. De igu futuro la calidad de acreador a reportar, actualizar, solicitar y divulgar a sus filiales a la Central de Información del Sector Financiero -CIF toda la información referente a mi comportamiento comercial. La presente autorización comprende no sólo la facultad de reportar, proce comerciales con cualquier otra entidad. Declaro que he recibido la información comercial sobre los derechos y deberes que adquiero como Afiliado(a) al FNA y acepto la norm	al forma autonzo al I-NA o a quien represente sus derechos u obsiente en IN-, o a cualquier otra que administre bases de datos con los mismos fines, sar y divulgar sino también la de solicitar información sobre mis retaciones
4. DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE ORIGEN DE FONDOS	
Declaro que el origen de los recursos que entregare al FONDO NACIONAL DE AHORRO, corresponde a actividades lícitas que relacion y no admitiré que terceros efectúen depósitos a mil cuenta, con dineros provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Cót actividades a favor de personas relacionadas con las mismas.	ono a continuación: CESANTÍAS y
5. TRASLADO DE OTROS FONDOS SI NO Firma Solicitante:	Huella Dactilar
AUTORIZO AL FONDO NACIONAL DE AHORRO PARA REALIZAR EL TRÁMITE DE TRASLADO DE MIS CESANTIAS DEPOSITADAS EN:	12 MO C C C C C C C C C C C C C C C C C C
Estas Cesantías corresponden a mi trabajo en las Siguientes Entidades o Empresas; Documento Identidad No.	

Magangué 10 de Diciembre de 2003.

Doctor.
ABRAHAN GUERRA
Coordinador Medico

Por medio de la presente me dirijo a usted para solicitarle un permiso para el día 11 de Diciembre del año en curso.

Gracias por la atención prestada

Atentamente

MARIA LETICIA PATIÑO.

Medico General

Vojh en aprile

Magangué 25 de Noviembre de 2003.

Doctor:
ABRAHAN GUERRA
Coordinador Médico de la ESE Municipal.
Ciudad

Cordial Saludo,

Por medio de la presente me dirijo a usted para solicitarle un permiso para los días Jueves y Viernes 27 y 28 de noviembre del año en curso por motivo familiares.

Gracias por la atención prestada.

Atentamente,

MARIA PATIÑO Médico General.

Magangué,01 de octubre de 2003

Doctor ABRAHAM GUERRA CH. Jefe de atención médica E.S.E. Municipal.

Cordial saludo.

Por medio del presente solicito a usted el favor de concederme permiso laboral por el día jueves 02 de octubre, ya que por motivos de índole personal me urge ausentarme de la ciudad.

Agradeciéndole la atención prestada.

Atentamente.

MARIA PATIÑO

Médico Centro de Salud de Pastrana.

Locker Comments



FORMULARIO DE VINCULACION O ACTUALIZACION AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

DEPENDIENTE | INDEPENDIENTE |

NUMERO RADIGACION	LLL		
гесня			
DESCIONAL PROM	OTORA RECEPCIÓN	\mathcal{L}	

I DAIOS GENERALES D	EL AFILIADO O SO	ALICIDADI L	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		r			
No. DOCUMENTO	PRIMER APE	LLIDO	SEGUNDO APE	LL#BO		NOMBRES		
PO DOC N C T E P B OV			1	ŧ		<u>,</u>)		
PECHA SEXO NA	CIGNALIDAD	DIRECCION RES	SIDENCIA	MUN	CIPIO	OE	OTHEMATRA	
with the in	4.34	Parameter 1	170	* # 2 3 + 3 to		j		ليل
TELEFONO		OCUPACION U OFICIO	· ·	ODIGO ODIGO	ES EMPLEADOR	INGRE	SO MENSUAL	
		ř, t		SI (%C	SI PAO	\$		
DATOS DEL EMPLEADO O EN	TIDAD AGRUPADORA		<u> </u>					
- No. DOCUMENTO		NOMBRE C	RAZON SOCIAL		SU	CURSAL	NATURAL	LEZA
PO DOC. N. C. E. P. DV				i.		1111	PUBLICA PRIVADA	
	<u> </u>				EPARTAMENTO		TELEFONO	
	DIRECCION		MUNICIPIO		ELMINMENTO.		12201 5110	
				ن لنت	Ľ	<u> </u>		
INFORMACION DE BENEFICIA	nine							
No. DOCUMENTO 1880		SEC.	SUNDO APELLIDO	NOMBRES	s	EXC FECHANA	CIMIENTO C	OP 11
UKA.	<u> </u>				a s	F 1 1 1	- # -	
			-		N	F : 1 4	1 3:	
	·				Į.	s F - ∞ 1 M	: 1 [
				············	y	F 1 1	i 1 •]	
					3.	6 F V S	i 19	
					Į,	F . 1	1 /2	\perp
II. VINCULACION A PER	ISIONES							IDIADI
TIPO NOVEDA	Ò	Ha COM2400	SI MARCO TRASLAGO	INDIQUE ADMINISTRAL	OGRA DE PENSIONI	ES ANTERIOR	SUBSI	_
ACTUALIZACION TRASLADO E	E REGIMEN	HA COTIZADO MAS DE 150 SE- MANAS A LAS CAJAS O FONDOS	SI MARCO TRASLADO	INDIQUE ADMINISTRAI	DORA DE PENSION		Si	НС
ACTUALIZACION TRASLADO DE AFILIACION 11. VEZ IRASLADO DE EL AFILIACIO DE COIDE		MAS DE 150 SE- MANAS A LAS CAJAS O FONDOS IND INDICATOR A REGISTRA A REGISTR	GO CONSTAR QUE LA ELECCION FIS: INA NECIDIA CON PRESTACIONES DICTINI SERVICIONES DISTANTACIONES DICTINI SERVICIONES DISTANTACIONES DICTINI SERVICIONES DE FEGURA.	REGIMEN SOLIDARIO DE DA LA HE EFECTUADO EN IONES, MANAFIESTO FUIE S SOCIALES MAPA OUE		CODIG	Si	На
ACTUALIZACION TRASLADO E AFILIACION 1a. VEZ RASLADO DE ONNE COII SI CI	E REGIMEN	MAN S DE 150 SE- SI MANAS A LAS CAJAS O FONDOS NO IARRA CONTAINA DEPE IMPORTANT AL REGIMEN PO TO THE CONTRAIN AL REGIMENT PO TO THE CONTRA	CO CONTAG CUE LA ELECCUM DE	REGIMEN SOLIDARIO DE DA LA HE ERECTUDO EN INDRES MANAFIESTO O'UE US SOCIALES MARA OUE LES Y O'UE LOS DATOS		CODIG	Si Si	Но
ACTUALIZACION TRASLADO DE AFILIACION 18. VEZ TRASLADO DE EL ASULADO DE CONTROL	EREGIMEN	MAN DE 150 SE SI MANAS A LAS CAJAS O FONDOS NO INSERTA RECORDS O NO INSERTA PARA PARA PARA PARA PARA PARA PARA P	IGO CONSTAR QUE LA ELECCION DE: INA NEGUA CON PRESTACIONES DEFINI PINA ILIERE, ESPONTANCA Y SIN PRES ELEGIDO AL INSTITUTO DE SEGUINE MONESTER AUS APONES PENSIONA	REGIMEN SQUIDARIO DE DA LA HE EFECTUDO EN INDRES MARAFIESTO (71)E IS STODIES MARA OUE ES Y O'DE, LOS CUMOS ON MERCADORIO DE MERCADORIO SE Y O'DE, LOS CUMOS ON MERCADORIO SE Y O'DE LOS CUMOS ON MERCADORIO SE Y O'DE LOS CUMOS	} . · ·	CODIG	SI	НО

LEA LAS INSTRUCCIONES QUE SE ENCUENTRAN AL RESPALDO ANTES DE DILIGENCIAR ESTE FORMATO

EMPLEADOR

• .				Campa Indiana	11	-07-0310
so	LICITUD DE VIN	CULACIO	ON DEL 1	TRABAJAI	DOR (TECHA DA HORA
SEGURO SOCIAL Protection Laboral	L SISTEMA GENER	ALDERIE	SGOS PR	OFESIONAL	ES .	NOMERO RADICACION
CIUDAD FECHA DILI	CENCIAMIENTO				(3)	46
FINFORMACION DEL TR	ABAJADOR	AFILIACION	ACT	UALIZACION O	MODIFICACION (RETIRO
N. DOCOMENIO	PRIMER APELLIDO		SEGUNDO A	PELLIDO	NO	MBRES
ا ۱۸ اتانافات ۱۸	Patino		andan	asa	Maria	Leticia
33.199.485 INGRESO		VACIONALIDAD	1		EPS - ACTUAL	
1.965,19,03	2577	ombiac	ام خ	calud		
DIRECT	CION DONDE LABORA		CIUDAI	/MUNICIPIO	DEPARTAMEN	TELEFONO
Centro de s	salud pust	runa	Mag	208 <i>0é</i>	Bonuar	
}	CCION RESIDENCIA	^ ~	CIUDAI	/MUNICIPIO	DEPARTAME	NTO TELEFONO
3-96.	1 calle 17	G#	Maga	1080e	BOLIVAY	- 6982394
		OCUPACION /	CARGO ACTUA	L		
	Medic	0 4	HON	5.		
II. INFORMACION DE SE	्राव्ह ्यावारक	DAZ	ON SOCIAL O N	OMBRE		,
I .	Empresa			Estad	o dei	SUCÜRSAL
180601359B18	Municipio	o de	May	gan 306	<u> </u>	أنسسا
Centro de s	Salud cami	3.0	CIUDA	D/MUNICIPIO	DEPARTAMEN'	TO TELEFONO
	Proceed		Mag	angué	Bolivar	688210B
III. INFORMACION DE B	PRIMER APELLIDO	SECUNDO	APELLIDO	T NOUD	nee heveler	про
29598649	_	Pati		NOMBI	ME	CHA NACIMIENTO PAR NOV.
	Cano	-		IJan ?		396'03'09 4 1
298 29598647	Cano	Pati	n0	30136	1 1 1	748'07'104 I
		<u> </u>		<u> </u>		1111
4				<u> </u>	M F '	
IV. FIRMA DECLARO BAJO JURAMENTO						SF.31002
QUE LOS ANTECEDENTES DEL TRABAJADOR INCLUIDOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO SON LOS QUE CORRESPONDEN A LA INFORMACION QUE ME HA	MA REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA	יג ו	Hawa	Patitio		PRESPONSABLE ARP

FUNCIONARIO, RESPONSABLE ARP

REPUBLICA DE COLOMBIA

SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

III. INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR LA E.P.S.

FECHA DE RADICACIÓN

SaludCoop EPS
NIT. 800.250.119-1

FIRMA EMPLEADOR

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN E INSCRIPCIÓN A LA E.P.S.

NUMERO DE RADICACIÓN
5239460

REGIMEN CONTRIBUTIVO PARA TRABAJADORES DEPENDIENTES Y SERVIDORES PÚBLICOS	CÓDIGO	 	
EA LAS INSTRUCCIONES QUE SE ENCUENTRAN AL RESPALDO ANYES DE DILIGENCIAR ESTE FORMATO	ais	1	

. INFORMACIÓN PARA	SER	DIL				OTIZANT	COLECTIV	BEZA	FECHA DE AF	PAR SI IAC	CION	AL SIS	TEM	A A			М		D	
TIPO DE AFILIACIÓN				NDIVIDU	AL V		OLECTIV	<u>^ </u>	FEORIA DE AI	IIIPT	31011	/12 OIL			щ)			00	<u> </u>	
DENTIFICACIÓN DEL COTIZ	ANTI	Ε		044 4	DELLIN	O DE CAS	ADA		NOMBRE											
1er, APELLIDO				200. A	FELLION	o o oc ono								,	٦					
							25			, Ć	, J.		<u> </u>	+,		ا ناس				
le. IDENTIFICACIÓN			, DV	TIPO	1	FECHA DE	VACIMIEN	ΤΟ	AÑO	~ N	1ES				DÍA	T.		SI	EXO	M F
DIRECCIÓN DONDE LABORA	,,,,,,			, ,				-11	TELÉFONO:							FAX	(:			
CIUDAD/MPIO.			- مستدر المار مستم و) A	· ·	DEPA	RTAMENT		Adio	i d	<u> </u>									7
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA			Control of the Control of the Contr			- ·	-1.2-	. ⊃		-7	2,,	~ (·				TEI	ÉFON	10		
CIUDAD/MPIO.		Auga Naga				DEPA	RTAMENT	О,	- NWC		مسي									, i.e.
ENTIDAD ANTERIOR DE PRE			O SEGURID/	D SOCI	AL EN S	SALUD O E	PS				<u> </u>						-			· · · ·
NOMBRE DE ENTIDAD							·								CÓDI	GO				
TOMOTIC DE ELTITIONS			מו	ENTIFIC/	ACIÓN D	E BENEFIC	IARIOS										PAR	ENTE	sco	
			10		101011 0					Ţ										z
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN		COTIZANTE		•		NOMBRE	os			SE	хо		ECHA DE MIEN		CONYUGUE	COMPAÑERA (O)	HIJOS	PADRES	OTROS	CAUSALES DESAPROBACIÓN
		C01							···	_	,				3					SEO DES
	TD		1er. APELLIC			PELLIDO	<u> </u>	OMBRE	- arrithma	M	F	AÑO		DIA	1	2	3	4	5	
1 23444	774		Con	 .		<u> 4</u> = 0			Davie	丛		20	03				-7		<u> </u>	
2 54 1 2 2 4 4	for.		part of the		200	-(7,)		. 46	<u>II Jar</u>	×		4	00	HD			7.			
3	ĺ,																			
4																				
5									Mary Mary											
6							•												L	
7	1		<u> </u>		****									[l	
DIRECCIÓN RESIDEI	NCIA		TELÉ	FONO	MU	UNICIPIO		DEPART	AMENTO		<u> </u>				IPS					CÓDIGO
1	/ .	5	73		51		<i>;=</i> [<i>i</i>].		ومستح الدائرة و				·	, ·	- ,	٠,				
2	·	. حدث	17				./	*	. /"							<u>_</u> ^				
3	•																			
4									and and	1										
5			-							+										
LUARI							_			十									-	
6										+										
																				1
SERVACIONES:																				
DECLARACION JURADA: (LOS) COTIZANTE (S) Y BE A OTRA EPS	ENEF	ICIAF	RIO (S) REPO	RTADO (S) NO E	STA (N) AF	::IADO(S)	EN CC	EÑOR A ITREGAR ONSIGNAR PORTANTI JALES POI	SU E N	ER(CO ÚMI	O A TIZA(ERO	NUI CION DE	ESTI SA OFI	LUD Cina	FUN COC S B	ICIO IP H ANC	NAR A PI	REVI AS E	PARA STO UN EN LAS
FIRMA Y C.C. TRABA	JADO	DRES	DEPENDIEN	TES Y SE	ERVIDOR	RES PUBLIC	os		A5-0 - UL	2112	11.5									-
-																				
II. INFORMACIÓN PARA			HLIGENCI	ADA PO	OR EL	EMPLEA	ООН													
IDENTIFICACIÓN DEL EMP					TIDE	S INV	OMBRE O	DAZÓN	COCIAL ==											. ~
No. IDENTIFICACIÓN		 		v	TIPO	וע	- O Show		<u> </u>	· · · · ·			**.	FA	γ.		1			11
DIRECCIÓN DOMICILIO PRIN	CIPAL	<u> </u>		180 -		<u> </u>		ILELE	ONO 6 5	****		7			ريز (ب		1 188	4	Ť	h
ACTIVIDAD ECONÓMICA			<u> </u>	3.5 m. Z	1 128	CÓ0			ADM. RIES			r.	1,5	<u> </u>					-	···········
CIUDAD/MPIO.		٠				DEP	ARTAMEN	ITO	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10										<u> </u>
FORMACIÓN SOBRE EL			00																<u>:</u>	
FECHA DE INGRESO AÑO			MES	DÍA -	. CA	ARGO :					ING	RESO	BASE	\$			ung und			-

FECHA DILIGENCIAMIENTO

ATENCIÓN:

USTED NO ESTA OBLIGADO A DILIGENCIAR ESTE FORMULARIO (FIRCCOT) EN LOS SIGUIENTES CASOS:

- Si ya está afiliado como cotizante o beneficiario a una EPS y dicha afiliación se encuentra vigente. En este caso deberá diligenciar el formulario F:IRC003
- Si Si usted es trabajador independiente o pensionado, en este caso deberá diligenciar el formulario F:IRC002.
- Si esta usted afiliado al Régimen Subsidiado del Sistema General de Segundad Social en Salud y ésta afiliación está vigente.

Antes de proceder al diligenciamiento del formulario en la parte que le corresponde, el trabajador o servidor público debe conocer y tener en cuenta lo siguiente:

- La afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud es obligatoria para todos los residentes en el Territorio Nacional.
- Todo empleador o patrono está obligado a afiliar a sus trabajadores a la Entidad Promotora de Salud (EPS) que ellos escojan.
- Salvo las circunstancias previstas en la ley una vez afiliado el trabajador sólo podra cambiar de EPS luego de permanecer en ella durante el periódo de tiempo establecido por el Sistema General en Seguridad Social en Salud.
- El trabajador cotizante y su grupo familiar deberán estar afliados a la misma EPS, independientemente de que varios miembros del grupo coticen, sarvo los casos expresamente previstos por la ley.
- El trabajador está obligado a aportar la documentación que soporie la información consignada por el en el formulario F:IRC001.
- Ningún residente en el Territono ndependiente de su condicion de afiliado cotizante o afiliado beneficiario podrá estar afiliado Nacional simultaneamente a más de una Entidad Promotora de Salud o pertenece: simultaneamente a los dos Regimenes (contributivo y subsidiado).
- La veracidad de la información contenida en el formulario F:IRC001 es responsabilidad de quien
- Una vez diligenciada la parte pertinente del formulario por parte del trabajador o servidor público éste debe entregario al empleador quien posicio esta ocuca emagano ai empleación que le luego de consignar la información que le corresponde la entregará a la EPS escogida por el trabajador o servidor público.
- Con la primera atitiación de un trabajador o servidor público a una cualquiera de las EPS quedaré afiliado a: Sistema de Seguridad Social en
- 10. Para la plena vigencia del contrato de Afiliación a la EPS se requiere además del correcto y completo diligenciamiento del formulario de afiliación (FIRO01) el aporte de los documentos anexos que soportan la información registrada en al y el nago a la EPS de la PRIMERA y el pago a la EPS de la PRIMERA COTIZACION
- Cuando se trate de enfermedades que requieran manejo quirúrgico de tipo electivo y que se encuentren catalogadas en el manual de Actividades. Intervenciones y Procedimientos - MAPIPOS - como el grupo 8 o superiores, se deberán haber cotizado 52 semanas, de las cuales al menos 26 semanas, deben haber sido panadas. al menos 26 semanas, deben haber sido pagadas en el último año

DILIGENCIE EL FORMULARIO A MAQUINA LETRA IMPRENTA LEGIBLE Y CLARA S CLARA SIN BORRONES NI TACHONES.

El numeral I deberá ser diligenciado por el afiliado cotizante o cabeza del grupo familiar,

Fecha de Attilación al Sistema: indique los dos outimos digitos en números arábigos del (A) año, (M) mes, y (D) dia de la fecha en la cual se aflito por primera vez a una Entidad Promotora de Salud.

Información para ser diligenciada por el cotizante o cabeza del grupo familiar.

identificación del cotizante

Deberá llenar los espacios correspondientes a

- Apellidos y Nombres: Escribalos según el orden establecido y conforme figura en el documento de
- · Número de identificación: Escriba completo el número del documento de identificación.
- Tipo: Tipo de documentación: Coloque si es:

C.C.: Cédula de Ciudadania

Cédula de Extranjería.

C.E.: T.I.: Tarjeta de Identidad.

NIT.: Número de Identificación Tributaria.

PA: R.C.: Pasacorte

Registro Civil de Nacimiento. N.U.I.P.: Número Unico de Identificación Personal.

- Fecha de Nacimiento: Escriba los dos últimos dígitos y en números arábigos la fecha (año, mes y
- Sexo: Marque con una equis (X) al frente de la casilla correspondiente.

M = Masculino, F ≈ Femenino

Dirección donda labora y da la residencia: Escriba la dirección del sitio donde trabaja y de la residencia, número telefónico, fax, nombre de la ciudad/municipio y departamento.

Entidad Anterior de Previsión o Seguridad Social en

· Nombre de la Entidad: Escriba el nombre de la última Entidad en la cual se encontraba affiliado o de la cual se traslada. En caso de traslado el afiliado debe certificar que su decisión es libre y voluntaria.

- Número de Identificación: Escriba completo el número del documento de identificación.
- TD. Tipo de documentación: coloque si es:

C.C.: Cédula de Ciudadanía C.E.: Cédula de Extranjería.

T.I.: Tarjeta de Identidad.

NIT.: Número de Identificación Tributaria.

R.C.: Para los menores de slete (7) años debe escribir el número de Registro Civil.

- Cotizanta: Marque con una aquis (X) si el beneficiario inscrito en su grupo familiar cotiza.
- Apellidos y Nombres: Escriba los apellidos y nomores según el orden establecido y conforme figura en el documento de identidad.
- Sexo: Marque con una equis (X) al frente de la casilla correspondiente;

M = Masculino, F = Femenino.

- Fecha de Nacimiento: Escriba los dos últimos dígitos y en números arábigos la fecha (año, mes y
- Parentesco: Marque con una equis (X) el tipo de parentesco y anexe los documentos que acrediten tal

Parentesco - otros: Señale otros cuando no esté contempiado en aiguna de las anteriores previstas y que cumpla con los requisitos de ley.

Dirección, residencia, teléfono, departamento, municipio: Escriba estos datos del beneficiario en el mismo orden del campo.

consignada

il. Información para ser diligenciada per a Emplesdor.

identificación del Empleador:

- Número de identificación: Escriba el Número de Identificación completo.
- Tipo: Tipo de documentación: Coloque si es:

C.; Cédula de Ciudadanía. C.E.: Cédula de Extranjería.

NIT.: Número de Identificación Tributaria.

Nombre ó razón social del empleador.

- Dirección domicilio principal, teléfono ciudad/municipio y departamento de la sede de la Emoresa.
- Actividad Económica: Se debe illenar con la información de la actividad económica principal del
- · Código: De acuerdo con la clasificación Administrativa Especial de la Dirección de Impuestos Nacionales (DIAN) en la resolución No. 4911 de 1994 o de la Resolución que la modifique.
- Adm. Riesgos Prof.: Indique el Nombre de la Administradora de Riesgos Profesionales a la cual está afiliado el empleador.

información sobre el empleado cotizante

- cha de ingreso a la Empresa: Escriba los dos últimos dígitos y en números arábigos la fecha (año
- Cargo: Escriba el cargo que desempena actualmente.
- Ingreso base: El ingreso base de cotización tendrá un límite máximo de 20 salarios mínimos legales coloque en esta casilla la organies, conque en esta cestia le conespondiente ai dato que se obtiene de siguiente manera: Cifra

El ingreso base de cotización de los empleados del sector privado está constituido por los siguientes

- Remuneración ordinaria fija o variable.
- Primas sobresueldo.
- Bonificaciones habituales
- Horas extras dominicales y festivos.
- Porcentajes sobre ventas
- Comisiones y viáticos permanentes.

El ingreso base de cotización para los servidores públicos está constituido por:

- La asignación básica mensual.
- Gastos de representación.

 Prima técnica, ascencional de antigüedad o de capacitación cuando sea factor salarial. Remuneración por dominicates o festivos. Horas extras o jornadas nocturnas.

Bonificación por servicios.

Para los empleados con salario integral la base de cotización será del 70% de su salario.

- Firma autorizada: Firma la persona a quien el empleador autorice como responsable de la información contenida en el formato.
- Ciudad y fecha en la que el empleador liena el formulario.

lli. Información para ser diligenciada por la EPS

- Estrato Socioeconómico: Para su determinación se tomará la información que presente el inicialmente serà aquel determinado por el Sistema de Identificación de Beneficiarios (SISBEN) o en su defecto el de los servicios públicos de la residencia indicada por el cotizante en éste formulario.
- Ciudad y fecha en la que la EPS recibe el formulario.

E.S.E. DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE

RESOLUCIÓN No. 0024 DE 2003 (Mayo 12)

"Por medio del cual se efectúa un nombramiento en Provisionalidad en la Planta de cargos de La Empresa Social del Estado del Municipio de

EL GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE, en uso de sus atribuciones estatutarias y legales,

Magangué".

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO:

Nómbrese en Provisionalidad a la Doctora MARIA LETICIA PATIÑO CANDANOSA, identificada con la cédula de ciudadanía número 33.199.485 expedida en Magangué en el cargo de MEDICO 4 HORAS, código 310 con una asignación mensual de \$ 1.001.571.00.

ARTICULO SEGUNDO:

Envíese copia de la presente Resolución a la interesada para su debida posesión y a servicios Administrativos para los fines

pertinentes.

ARTICULO TERCERO:

La presente Resolución rige a partir de la

fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

Dada en Magangué a los doce (12) días del mes de Mayo de dos mil tres (2003).



FORMATO UNICO

HOJA DE VIDA

República de Colombia (LEY 190 DE 1.995) Departamento Administrativo de la Función Pública



ENTIDAD RECEPTORA ALCALDIA DE MAGANGUE

INFORMACION BASICA I. DATOS PERSONALES

MAER APELLICO SEGUND	O APELLIDO		the second of the second of	
PATINO CA	AZOVACU	MARIA LE	TICIA	
COMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO 1	99 4 85 NACIONALIDAD			EXTRANIERO
LIPRETA MILITAR CLASE TO E	MUMERO	D.M. PAIS DE N	ACIMIENTO	
CO1DOBA	AYAPEL		LOMBIA	FECHA DE NACIMIENTO
COLOMBIA	BOLIVAR		UNICIPIO 3	ANO
WHATEO C 1713433-9	TELEFONDS	ESTADO CIVIL		J 6 PERSONAS A CARG
CHAIRD CHI)#33-4			CASACO TRO	<u> </u>
EDUCACION BASICA Y MEDIA	H. FORMACION ACAI	DEMICA		
MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO . EDUCACION BASICA SECUNDARIA Y MEDI	APROBADO (LOS GRADOS DE 1º A 6º DI A).	E BACHILLERATO EQUIVALEN A	LOS GRADOS 6+ A 11	+ DE
EDUCACION SASICA MEDIA TIT	ULO CETENIDO			
74 27 34 48 84 64 72 88 92 104 X	BACHILLER			Taken and the same of the same
			······································	·
EBUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POS DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO OF	TGRADO)			
EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA 'TO ESPECIALIZACION), 'MG' (MAESTRIA O MA	C (TECNICA), "TL" (TECNOLOGIA), "TF" (TECNOLOGIA ESPECIALIZADA),	"UN"(UNIVERSITARIA)	, 'ES'
MODALIDAO : GRADUAD	ol			
ACADEMICA SENESTRES SI M APROBADOS	**** ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** *	ESTUDIOS O TITULOS O	BTENIDOS	
DN 12 X	MEDICO	CIRUSANO		1
			·	
				And American
EN CASO QUE SUS ESTUDIOS SEAN POR A	ICDULOS, CREDITOS O AÑOS CONVIE	RTALOS EN SEMESTRES	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
SI SU O SUS PROFESIONES ESTAN REGLA				
PRO	FESION O TITULO			MATRICULA O ROFESIONAL
				
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •				

OCUPACION	TIEMPO	DE EXPE	HIENCIA .	VINC	ULADO(IACION LABORAL [INDIQUE EL NOMBRE DE LA ULTIMA ENTIDAD PUBLICA (ESTATAL U
0.01 1.01011	ANOS	MESES:	DIAS	51	NO	OFICIAL) EN LA QUE LABORO O LABORA COMO SERVIDOR PUBLICO O
SERVIDOR PUBLICO	14			X	\Box	CONTRATISTA DE PRESTACION DE SERVICIOS:
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	31			×		SECRETARÍA DE SALUD
RABAJADOR INDEPENDIENTE O POR CUENTA PROPIA				-	4	DE CICUCO BOLIVAR.
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	20			-		

SISTEMA UNICO DE INFORMACION DE PERSONAL



FORMATO UNICO HOJA DE VIDA

República de Colombia
Departamento Administrativo de la
Función Pública :

(LEY 190 DE 1,995)

ENTIDAD RECEPTORA ALCALDIA DE MAGANGUE

INFORMACION DETALLADA

JE FORMACION ACADEMICA

CION, ESTABLECIMIENTOB Y MUNICIPIOS DONDE CURSO LOS ESTU	I de la companya della companya della companya de la companya della companya dell		
CION, ESTABLECIMIENTOS Y MUNICIPIOS DONDE CURSO LOS ESTU	LA HOUA DE IMERCAMANAM PLACA.	0.000	
MUN, ESTABLECIMIENTOS V MINICIPIOS DONDE OLIGANIA LANGUESTA	ELLINAL RE IMPOUNTATION RESIDE	l COMPLEMENTE I AC ALTAG	RE FERLIA OF TOOL
TOR ESTIMATE OF THE PROPERTY O	DIGE OF FRUITAINS HANGE TOWN	A AAM CHINEIA IE FAG AWIND	US PEUPIAN DE TERMINA.
	A 100 HE SECONALION BARICA: WELL	DLV EDHAANAN SUDESIAS	
	or at a 114E D	17 EDGEWOLK 2000 FRIGH	

1. EDUCACION BASICA Y MEDIA

FECHA DE	MEE AAG	establecimiento donde curbo el ultimo año	MUNICIPIO	
	12 85	LICEO JOAQUIN.F. VEEZ	MAGANGU E	

2. EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

HOCALIDAD FERMINACION	ESTABLECIMIENTO	MUNICIPIO
10 08 93	UNIVERSIDAD METROPOLITANA	BARRALIQUILLA

3. OTROS ESTUDIOS

RELACIONE : CAP DEL SENA, CURSOS, DIPLOMADO, ESTUDIOS DE EDUCACION NO FORMAL, SIMPOSIOS, TALLERES Y DEMAS ESTUDIOS QUE PUENA COMPROBAR MEDIANTE CERTIFICADOS

NOMBRE	ESTABLECIMIENTO	110040	1 255
PRINCE SIMPOSIONEDICO QUIEURDICO	The state of the second	HORAS	AÑO
STIESTICS COTEVENTED	ASHEDAS-ESE HOSP. S.J. DE DIOS	16	1996
ACTUALIZACIÓN EN CIENCIAS DE SALUD	OTAA STILL STILL		
•	OBRA SOCIAL DIOCESANA	<u> </u>	1996
CAPACITACIONEN SALUD REPRODUCTIVI	0 0000		
		12	1997
200 CONGRESO SUCREDIO DE GIR YOBST.	500 50 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10		
1000 90 0110 10001	DCC SUCREMA NE GIN. YOBST.	16	2002
			-
			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
		 	· · · · · ·
			<u> </u>
		 +	
· EMPLEADOR (CONTRATANTE -		

FORMATO UNICO

HOJA DE VIDA

República de Colombia
Departamento Administrativo de la
Función Pública

(LEY 190 DE 1.995)

ENTIDAD RECEPTORA ALCALDIA DE MAGANGUE

02

INFORMACION DETALLADA

					· · · ·				
									<u>. </u>
						-			
DEFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTE	S Al ESDAÜR								
DIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTE	LO HAI	L GUE: HAB	LO E	ESCRIBE FF	DE FOR	SCRIB	ULAR, BIEN O	MUY BIEN	
	P B	MB	R B		a	B. I W	iß .	oper while to man	ERVACIONES
	1, 1	1 1	- 1	1	l T	T			ICHARDIONES
	 	+		 					
		+-+					 		

VE EXPERIENCIA LABORAL
TENGA EN CUENTA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES:
TO PARA LEGISLATION IT TO THE SERVICIOS EN ESTRICTO ORIGINA COMPANY OF THE SERVICIOS EN ESTRICTO ORIGINAL COMPANY
B) PARA LEDICACION: TC-TIERRO CAMPALO DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL O ULTIMO EMPLEO O SERVICIO PRESTADO. C PARA C.R. (CLUSA DEL RETIRO). ESRIRA EL MUMERO CORRESPONDIENTE DE ACUERDO CON LOS SIGUIENTES MOTIVOS: O1 TERMINACION DE LA OBRA. DEL PLAZO DEL CONTRATO O VENCIMIENTO CEL PERIODO.
33 HISTA CAUSA DAG PARTE DEL CARTE ALCON O INCLUMENTO DEL CONTRATICTA
184 CLAUSINA DECEMBRA DE CONTRATAL DE CONTRA
US CESS OF ACTIVIDADES DEL EMPLEADOR POR MAS DE 130 DIAS
10 HEADADLA OF PROPERTY AND A COURSE
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE
DEPARTAMENTO COLOMAIA
DEPARTAMENTO T.P. S PUBLICA FRIVADA PAIS COLOHBIA. TELEFORAS COLOHBIA.
TELEPORES CONTROL OF THE PROPERTY OF THE PROPE
FEDERALISM TO FE
EMPLEOS OCCUPANA EXTERNA.
EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES
TELEGRAPH DIRECTION 1 - O
ESPECIFIQUE OUT
1 005 10 pt M1 P1 001 1
- SOPODE TO TEPNA
DEPARTAMENTO PAIS
MUNICIPIO
TELEFONOS FECHA DE INGRESO FECHA DE RETIRO 1 TIEMPO DE SERVICIO
HERPO DE SCHALCIO DEDICACION LES PER LOS DE LA CONTRACTOR DE SCHALCIO DE SCHALCION
ULTIMO CARGO O CONTRATO AND
OEPENDENCIA OD [1]
- EMPLEADOR O CONTRATANTE -



FORMATO UNICO HOJA DE VIDA

República de Colombia
Departamento Administrativo de la
Función Pública

(LEY 190 DE 1.995)

1.995)

NOMBRE Y FIRMA JEFE DE PERSONAL

WEADER OF THE

EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO		TO THE RESERVE OF THE PARTY OF		תושע ווטוי	LLADA			ſ	
OFFARTAMENTO	*	The Control of the Co	EXPERIENC	A LABORAL (C					
OCTAIN:AMERIC				_	PUBLIC	PRIVADA	PAIS		
		MUNICIPIO	1			1 2			
PELEFOXOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIR	0 ! TIENDO	DE SERVICIO		1	RECCICH	·	
	DIA MES AN				DEBICACIO	N			ESPECIFIQUE "GO"
ULTIMO CARGO O CONTRATO		2 1 NE 2 1	ANO ANOS I	MESES DIAS DEPENDENCIA	1C 1	MT2	(P 3	00 3	
MPRESA O ENTIDAD				DEI CHUCK					
					PUSLICA	PRIVADA	PAIS		
EPARTAMENTO.		MUNICIPIO			1	2	ricia .		
ELEFONOS	FECHA DE INGRESO		_			Dii	RECCION		
	1	FECHA DE RETIRO	TIEMPO	DE SERVICIO	#913A31GBG				
LTIMO CARGO O CONTRATO	<u>Î DIA Î MES Î AÑO</u>	DIDIA MES L	ANO ANOS I M	ESES DIAS	TC [1]	MI 2	TP[]	00	SSPECIFIQUE TOOT
		•	ſ	DEPENDENCIA			1, 11	004	
PRESA O ENTIDAD									•
PARTAMENTO					PUSLICA	PRIVADA	PAIS	,	
_		MUNICIPIO			<u> </u>		ECCION		
LEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	i îiêMPO D	E SERVICIO 1	DEDICACION			_	
7315 3000	DIA MES AND	DIA 1 WES 1 A						1	ESPECIFIQUE TOD
TIMO CARGO O CONTRATO		* ************************************	1 Anus I ME	DEPENDENCIA	16 (1)	141 2	[P[3]	00 1	
			1						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
A TODOS LOS EFECTOS OS POR MI ANOTADOS	SIFCALES CEPTION	VIII. FI	SHA DELASE	THANTE					
OS POR MI ANOTADOS									
	ES. (ART. 5- DE LA LI	····							
		EY 190/95).							
	•	EY 190/95).			+ 9	lai	1 Pa	leis cc+ 3	<u></u>
		EY 190/95).	-AVACIONIC-	0.	+ 9	lai	THERE	leig_ce# 3	<u></u>
		EY 190/95).	ERVACIONES	DE LA UNIDAD	JE PERSO	lai	THERE	leio_cef 3	<u></u>
		EY 190/95).	ERVACIONES:	DE CA UNIDAD	JE PERSO	lai	THERE	Deig (cof 3	<u> </u>
		EY 190/95).	ERVACIONES	OE LA UNIDAU	JE PERSO	Law NAC	THERE	leis (cof 3) _ 3199485 H/9
		EY 190/95).	ERVACIONES	DE CA UNIDAD	JE PERSO	lai	THERE	leis (cof 3) _ 3199485 H/9
IA DE VIDA, SON VERAC		EY 190/95).	ERVACIONES	DE LA UNIDAU	JE PERSO	Val	THERE	leis (cof 3) _ 3199485 H/q

- EMPLEADOR O CONTRATANTE -

Regulation de Colombia Departamento Administrativo FUNCIÓN Público

FORMATO UNICO DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA PERSONA NATURAL. (LEY 190 DE 1.995)

Entidad Receptors

Alcaldía Magangué

		DECLARAÇION JURAME	NEATTA	
		1.1 DE BIENES Y REN		
TO MARIA LETICIA	PATIDO			
IDENTIFICADO CON: OC. # C.E		CANDANOS	5 <u>Α</u>	
PAIS COLOMBIA	W.	33199485	CON DC	····
OUVER TRUE TO THE TANK THE TAN	DEPARTAMENTO	BOLIVAR	MUNICIPIO A	AG ANGUE
(A)Jた はひ	# 33- 96		TELEFONOS	46 AN60 6
Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER	R GRADO DE CONSANGU	INIDAD A	TELEFONOS 2	394
HOMBRES Y APELLIDOS	Section 1		·	
Tuni	the second of the second	DOCUME	NTO DE IDENTIFICACION	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
TUAN DAVID C	ANO PATIO	10 PG: 295	98642	
JORGE IVAN CI	ANO PATIN	00 R6-293	00075	H130
		- 100.090	16041	H130
				
•				
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
	<u> </u>			
ECLARO, E! CUMPLIMIENTO DE LO DISPUES 14 DE LA LLY 190 DE 1,995 PARA TOMAR PO ADOS PREVIAMENTE DOUE LOS UNICOS JE RELACIONO A CONTINUACION: 1.95 JIGRESOS YRENTAS QUE OBTUVE EN EL TATIMO AR	ÑO" GRAVABLE FUERON:	TOTAL COM SEN FOR	TUCION POLITICA DE COM ALIZACION DE PARA I IMA PERSONAL O POR IN	LOMBIA Y EN LUS ARTICULUS MODIFICAR LOS DATOS CONSI ITERPUESTA PERSONA, SON LO
CONCEPTO SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORALS	NOT GRAVABLE FJERON:	2, INCISO 3•, DE LA CONSTI TIRARME PARA ACTU POSEO A LA FECHA , EN FOR	TUCION POLITICA DE COI ALIZACION PARA ; IMA PERSONAL O POR IN	TERPUESTA PERSONA, SON LO
CONCEPTO SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORALE CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	NOT GRAVABLE FJERON:		TUCION P∩LITICA DE COR ALIZACION ☐ PARA I IMA PERSONAL O POR IN	TERPUESTA PERSONA, SON LO
CONCEPTO SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORALE CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS GASTOS DE REPRESENTACION	NOT GRAVABLE FJERON:	TOTAL COM SEN FOR	TUCION POLITICA DE COI ALIZACION TO PARA I IMA PERSONAL O POR IN	TERPUESTA PERSONA, SON LO
CONCEPTO SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORALE CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS EASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS	NOT GRAVABLE FJERON:		TUCION POLITICA DE COI ALIZACION TO PARA I IMA PERSONAL O POR IN	TERPUESTA PERSONA, SON LO
CONCEPTO SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORALE CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS EASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONORARICS	NOT GRAVABLE FJERON:		TUCION POLITICA DE COI ALIZACION TO PARA, IMA PERSONAL O POR IN	TERPUESTA PERSONA, SON LO
CONCEPTO SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORALE CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS EASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS	NOT GRAVABLE FJERON:		TUCION POLITICA DE COI ALIZACION DE PARA I IMA PERSONAL O POR IN	TERPUESTA PERSONA, SON LO
CONCEPTO CONCEPTO SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORALE CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONORARICS OTROS INGRESOS Y RENTAS	NO GRAVABLE FUERON:	ON COPA, EN FOR	TUCION POLITICA DE COI ALIZACION TO PARA I IMA PERSONAL O POR IN	TERPUESTA PERSONA, SON LO
CONCEPTO CONCEPTO CONCEPTO SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORALE CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONORARICS OTROS INGRESOS Y RENTAS SCUENTAS CORPIENTES Y DE AMORRO OLIDOS	NO GRAVABLE FJERON:	ON COPA, EN FOR	TUCION POLITICA DE COR ALIZACION TO PARA, IMA PERSONAL O POR IN	TERPUESTA PERSONA, SON LO
CONCEPTO CONCEPTO CONCEPTO SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORALE CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONORARICS OTROS INGRESOS Y RENTAS SCUENTAS CORPIENTES Y DE AMORRO OLIDOS	NOT GRAVABLE FJERON: SS TOTAL LOMBIA Y EN EL EXTERIOR SON	STECHA, EN FOR	IMA PERSONAL O POR IN	VALOR VALOR 12.000.000
CONCEPTO CONCEPTO CONCEPTO SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORALE CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONORARICS OTROS INGRESOS Y RENTAS SCUENTAS CORPIENTES Y DE AMORRO OLIDOS	NOT GRAVABLE FJERON: SS TOTAL LOMBIA Y EN EL EXTERIOR SON	ON COPA, EN FOR	MA PERSONAL O POR IN	VALOR VALOR VALOR VALOR SALDG
CONCEPTO CONCEPTO CONCEPTO SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORALE CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONORARICS OTROS INGRESOS Y RENTAS SCUENTAS CORPIENTES Y DE AMORRO OLIDOS	NOT GRAVABLE FJERON: SS TOTAL LOMBIA Y EN EL EXTERIOR SON	STECHA, EN FOR	IMA PERSONAL O POR IN	VALOR 12.000.000
CONCEPTO CONCEPTO CONCEPTO SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORALE CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONORARICS OTROS INGRESOS Y RENTAS SCUENTAS CORPIENTES Y DE AMORRO OLIDOS	NOT GRAVABLE FJERON: SS TOTAL LOMBIA Y EN EL EXTERIOR SON	STECHA, EN FOR	MA PERSONAL O POR IN	VALOR VALOR VALOR VALOR SALDG
CONCEPTO CONCEPTO SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORALE CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONORARICS OTROS INGRESOS Y RENTAS S CUENTAS CORPIENTES Y DE AHORRO OU POSEO EN COI ENTIDAD FINANCIERA	NOT GRAVABLE FJERON: SS TOTAL LOMBIA Y EN EL EXTERIOR SON	STECHA, EN FOR	MA PERSONAL O POR IN	VALOR VALOR VALOR VALOR SALDG
CONCEPTO CONCEPTO SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORALE CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONORARICS OTROS INGRESOS Y RENTAS S CUENTAS CORPIENTES Y DE AHORRO OU POSEO EN COI ENTIDAD FINANCIERA	NOT GRAVABLE FJERON: SS TOTAL LOMBIA Y EN EL EXTERIOR SON	STECHA, EN FOR	MA PERSONAL O POR IN	VALOR VALOR VALOR VALOR SALDG
CONCEPTO CONCEPTO SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORALE CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS EASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONORARICS OTROS INGRESOS Y RENTAS SCUENTAS CORPIENTES Y DE AHORRO OU POSEO EN COI ENTIDAD FINANCIERA.	TOTAL LOMBIA Y EN EL EXTERIOR SON CUENT	STECHA, EN FOR	MA PERSONAL O POR IN	VALOR VALOR VALOR VALOR SALDG
CONCEPTO CONCEPTO SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORALE CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS EASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONORARIOS OTROS INGRESOS Y RENTAS SE CUENTAS CORPIENTES Y DE ANORRO OU POSEO EN COL ENTIDAD FINANCIERA. SE BIENES PATRIMONIALES SON LOS SIGUIENTES TIPO DE BIEN	TOTAL LOMBIA Y EN EL EXTERIOR SON CUENT	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA	VALOR VALOR 12.000.000 SALDG DE LA CUENTA
CONCEPTO CONCEPTO SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORALE CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS EASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONORARIOS OTROS INGRESOS Y RENTAS ESCUENTAS CORPIENTES Y DE AHORRO OU POSEO EN COI ENTIDAD FINÂNCIERA.	TOTAL LOMBIA Y EN EL EXTERIOR SON CUENT	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA	VALOR VALOR VALOR VALOR VALOR
CONCEPTO CONCEPTO SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORALE CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS EASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONORARICS OTROS INGRESOS Y RENTAS SCUENTAS CORPIENTES Y DE ANORRO OU POSEO EN COL ENTIDAD FINANCIERA. SEIENES PATRIMONIALES SON LOS SIGUIENTES TIPO DE BIEN	TOTAL LOMBIA Y EN EL EXTERIOR SON CUENT	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA	VALOR VALOR 12.000.000 SALDG DE LA CUENTA
CONCEPTO CONCEPTO SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORALE CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS EASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONORARICS OTROS INGRESOS Y RENTAS SCUENTAS CORPIENTES Y DE ANORRO OU POSEO EN COL ENTIDAD FINANCIERA. SEIENES PATRIMONIALES SON LOS SIGUIENTES TIPO DE BIEN	TOTAL LOMBIA Y EN EL EXTERIOR SON CUENT	NUMERO DE LA CUENTA DE LA CUENTA DE LA CUENTA DE LA CUENTA DEL BI	SEDE DE LA	VALOR VALOR VALOR VALOR VALOR
CONCEPTO CONCEPTO SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORALE CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS EASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONORARIOS OTROS INGRESOS Y RENTAS SE CUENTAS CORPIENTES Y DE ANORRO OU POSEO EN COL ENTIDAD FINANCIERA. SE BIENES PATRIMONIALES SON LOS SIGUIENTES TIPO DE BIEN	TOTAL LOMBIA Y EN EL EXTERIOR SON CUENT	NUMERO DE LA CUENTA DE LA CUENTA DE LA CUENTA DE LA CUENTA DEL BI	SEDE DE LA	VALOR VALOR VALOR VALOR VALOR



CON AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA

LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA

DE BARRANQUILLA COLOMBIA

HABIENDO SIDO COMPLETADOS POR NUESTRO ALUMNO

MARIA LETICIA PATINO CANDANOSA

C.C.N. 33.199.485 de Magangué Bol.

TODOS LOS ESTUDIOS Y PRACTICAS REQUERIDOS POR NUESTROS ESTATUTOS UNIVERSITARIOS LE OTORGA EL TITULO DE

MEDICO Y CIRUJANO

EN CONSTANCIA DE ELLO SE FIRMA Y REFRENDA CON EL SELLO MAYOR DE LA UNIVERSIDAD

leur lair su therier





SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL

DE REGISTIRO DE DIPLOMA M - 93/40 - 1957 - 94

de Agosto

UNIVERSIDAD METROPOLITANA

CIENCIAS DE LA SALUD

106

Acta de Grado: Programa MEDICINA

Código: MD-40-1957-94

Otorvada 🖛 📑

MARIA LETICIA PATIÑO CANDANOSA

C.C. No. 33.199.485 de Magangué -Bol.

En Barranquilla a los — días del mes de agosto de 1.99 — el Consejo Directivo, el Rector de la Universidad Metropolitana y su Vice-Rector, Decano de División, Directores de Programa de Medicina, Bacteriología, Fisioterapia, Enfermería, Psicología, Odontología, Trabajo Social, Nutrición y Dietética, Filosofía y Letras y Fonoaudiología en presencia de su cuerpo docente se reunen en el Salón de Actos de la Institución para, en uso de sus facultades estatutarias que le han sido conferidas por el Ministerio de Educación del Gobierno de Tolombia, otorgar grado Académico al alumno del programa de: MEDICINA espués de la toma del juramento el Señor Rector entregó el Diploma de:

MEDICO Y CIRUJANO

One dice asi:

EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA, CON AUTORIZACION DEL MINISTE-RIO DE EDUCACION NACIONAL, LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA DE BARRANQUILLA COLOMBIA HABIENDO SIDO COMPLETADOS POR NUESTRO ALUM-NO: MARIA LETICIA PATIÑO CANDANOSA TODOS LOS ESTUDIOS Y PRACTICAS REQUERIDOS POR NUESTROS ESTATUTOS UNIVERSITARIOS

LE OTORGA EL TITULO DE:

MEDICO Y CIRUJANO

EN CONSTANCIA DE ELLO SE FIRMA Y REFRENDA CON EL SELLO MAYOR DE LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA.

Tras de felicitar a los graduados se dio por clausurado el Acto de Grado siendo las 7:00 p.m.

del dia 19 de aggista de 1994

Eduardo Acosta Bendek

Danier Pro

المكواند.

FERNANDOS VAS QUEENO

Directo del Programa de

lesús Sáez de Ibarra

UNIVERSIDAD METROPOLITANA

Ciencias de la Salud



CONFORMIDAD AL DECRETO 2150 DEL GOBIERNO NACIONAL DEL 5
DE DICIEMBRE DE 1995

CERTIFICA:

Que ' MARTA ARTICIA PATI	SC CANDANGSA.X.X.X.
Can cedula de ciudadanía No	33.199.485 de Magangu€ -Rol.
Tene registrado su título de	MEDICO Y CIRUJANO
Acta de grado código	M-40-1957-94
Registro de diploma No	M-93/40-1957-94
Anctado al folio <u>7 </u>	0/96 De fecha OCTUPRE 30 DE 1997
En constancia se firma y sella e	en Barranquilla, a los <u>30</u> días del mes de
<u>0000888F</u> de 199_7	

JESUS SAEZ DE IBARRA Vice-Rector

> Calle 76 No. 42 - 78 Tels. Rectoria: 3686572 - 3587889 - 3587889 Admisiones: 3587995 Vasc (958) 3583378 Apdo, Aéreo 50-576 Barranquilla - Colombia

108

BINGSLEJI (BUDR), Abril

25 de 2003

Beneriati Patino dandandsa Maria Letidia

La Produceduría Beneral de la Madián

DESTIFICA

Esta Cartificado de Antecedentes registra las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a la fecha y aquallas que sa refieren a sanciones o inhabilidades que se ancuentran vigantes.

Es VALIDO para posesionarse en cargos que NO exijan para su desampeño AMBENDIA DE SANCIONES.

El presente Certificado tiene vigencia de tres (3) meses a partir de la fecha de su expedición en todo el territorio nacional.

ADVERTENDIA: Bi al No. de la Dúula de Ciudadenia no corresponda con el de la persona la quien sa expide, este certificado carece de valides.

MAGALYS MERCEDES ARALUC MESTRE
JEFE
DIVISION CENTRO DE ATENCION AL FUBLICO

MAM/SUDR.

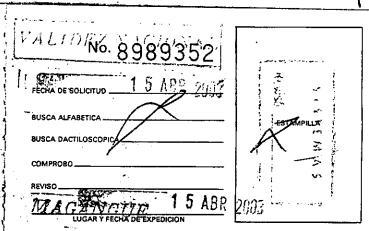
OSSERVACIONE:

DE ACUERDO AL, FORMATO EL CERTIFICADO JUDICIAL TENDRA VALIDEZ POR UN AÑO CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICION, Y PODRA SER REFRENDADO CADA AÑO, VENCIDOS LOS CINCO AÑOS PERDERA SU MIGENCIA, NO PODRA REFREN-DARSE Y DEBERA REEMPUAZARSE POR UNO NUEVO. LOS QUE SE EXPIDAN PARA SAUR DEL PAIS TENDRAN VALIDEZ FOR TREINTA (30) DIAS. (ARTICULO 17 DEL DECRETO 2398 DE 1988).

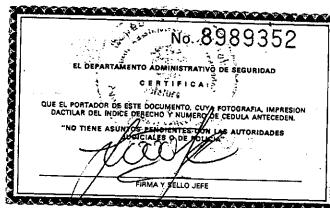
EL CERTIFICADO QUE EXPIDA EL DAS EN BOGOTA. SERA VALUDO EN TODO EL TERRITO-RIO NACIONAL LOS QUE SE EXPIDAN POR CUALQUIERA DE SUS REPARTICIONES TEN-DRAN VALIDEZ UNICAMENTE EN EL TERRITORIO DE SU JURISDICCION. EL JEFE DEL DEPARTAMENTO PODRA EN CASOS ESPECIALES. DELEGAR A LAS REPARTICIONES QUE ESTIME CONVEMIENTES LA EXPEDICION DEL CERTIFICADO JUDICIAL CON VALIDEZ NACIONAL, (ARTICULO, 15 DEL DECRETO 2398. DE 1986)

los certificados judiciales y de policia. Se expediran solamente en los formatos que adopte el das sin que puedan ser retenidos por ninguna autoridad, salvo los casos en que el documento se requiera como prueba material de una investigacion de caracter penal jart. 14 del decreto 2388

1 5 ARR 2002 PC95







OBRA SOCIAL MAGANGUE DIOCESANA

MAYO 1º DE 1971 MAYO 1º DE 1996

MARIA PATIÑO CANDANOSA

Que el Dr. (a)

Asistió al 30 Curso de Actualización de Ciencia de la Salud realizado en Magangué el día primero de Mayo de 1996 en conmemoración de los 25 años de servicios de la Obra Social Diocesana de Magangué

Dr. Oswaldo Figueroa Avita Director Evento Científico

Hua. Ouca Requis Ossioll

Hna. Aura Regina Osorio M. Directora Obra Social Diocesanu

ASMINDAS

SECCIONAL MAGANGUE - BAID MAGANGUE E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE MAGANGUE



Da. MARIA L. PATINO CANDANOSA

Rsistió al 🚿

PRIMER SIMPOSIO MEDICO QUIRURGICO

"Reencuentro Médicos Maganguelleños" Realizado en la ciudad de Maganguellos días 28 y 29 de Junio de 1

Dr. ELIGIO XLVAREZ VELASQUEZ PRESIDENTE ASMITTAS

GERENTE ES.E. HÓSPITAL S.J. DE DIOS Dr. ALBERTO LATORRE PADAUI



REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE BOLIVAR

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD DE BOLIVAR LABORATORIO BOEHRINGER. INGELHEIM S.A

CERTIFICA QUE:

MARIA PATINO CANDANOSA

Participó en el Taller de

"CAPACITACIÓN EN SALUD REPRODUCTIVA".

Realizado en la Ciudad de	Magazza	durante los días <u>as 3-28</u> del
mes <u>lightembre</u> de	1997.	
	n tener y que el crecin	s reflexionó y se comprometió a trabaja y rural a que puedan decidir con eficienció miento de la población se acompañe con la
.27.7	Angela Jomesy	DE MAGANGUE
DASALUD DE BOLI		LABORATORIOS BOEHRINGER. INGELHEIMS A

\$

La Sociedad Sucreña de Ginecología y Obstetricia

Certifica que

MARIA LETICIA PATIÑO

Asistió como

ASISTENTE

Il Congreso Sucreño de Ginecología y Obstetricia

Sincelejo, Noviembre 1 y 2 de 2002

Wilack Palmeth P.
Presidente ssgo

Gynodian depos

Melianestight

Ricardo Domínguez Secretario ssgo

Diane 35