

RESOLUCIÓN No 79
(Marzo 1 de 2017)

**POR MEDIO DEL CUAL SE AUTORIZA A UNA COMISION DE CAPACITACION A UN
FUNCIONARIO DE LA E.S.E CARMEM EMILIA OSPINA, SE RECONOCE Y ORDENA EL PAGO DE
VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE**

CONSIDERANDO:

Que se requiere comisionar al **Dr. GULLERMO BONILLA ESCOBAR**, identificado con cédula de ciudadanía N° 4.919.758 de Paicol con el fin de asistir al 8 Simposio Internacional de Seguridad del paciente y asistir a la referenciación en la ESE del norte en la ciudad de Cali - Valle los días del 6 al 10 de Marzo de 2017 pernoctado quien saldrá de la ciudad de Neiva.

Que la Gerencia autorizó al **Dr. GULLERMO BONILLA ESCOBAR**, para que pueda asistir al 8 Simposio Internacional de Seguridad del paciente y asistir a la referenciación en la ESE del norte en la ciudad de Cali - Valle los días del 6 al 10 de Marzo de 2017 pernoctado quien saldrá de la ciudad de Neiva.

Que el Acuerdo No. 05 del 08 de Agosto de 2016, de la Junta Directiva, autoriza el reconocimiento y pago de viáticos a los funcionarios que en razón a su oficio deban trasladarse de su sede habitual de trabajo, pernoctada en un 100% y no pernoctada en un 50%.

Que la institución cuenta con los recursos para financiar esta clase de comisión al **Dr. GULLERMO BONILLA ESCOBAR**, son los contemplados en el presupuesto de la entidad, para la vigencia 2017, Rubro de Viáticos, Código Presupuestal 2020203 y Rubro de Gastos de Viaje, Código Presupuestal 2020215, el cual se invertirá de acuerdo con el certificado de Disponibilidad CDP- **1375** de 01 de Marzo de 2017.

Que en mérito de lo anteriormente expuesto,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Conferir comisión de servicio al siguiente funcionario, para que se traslade de la sede habitual de trabajo por el día y por el objeto que a continuación se señala:

Nombre:	GUILLERMO BONILLA ESCOBAR
C.C. No.:	4.919.758
Cargo:	ODONTOLOGO
Lugar de la Comisión:	CALI
No. De Días de la Comisión:	(05) 6, 7, 8, 9, 10 de MARZO DE 2017
Objetivo de la Comisión:	"ASISTIR AL 8 SIMPOSIO INTERNACIONAL DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y ASISTIR A LA REFERENCIACIÓN EN LA ESE DEL NORTE EN LA CIUDAD DE CALI - VALLE DEMAS FUNCIONES INHERENTES A SU CARGO.

ARTICULO SEGUNDO: Asignar los viáticos y gastos de viaje al siguiente funcionario:

Nombre:	GUILLERMO BONILLA ESCOBAR
C.C. No.:	4.919.758
Cargo:	ODONTOLOGO
Lugar de la Comisión:	CALI
No. De Días de la Comisión:	(05) 6, 7, 8, 9, 10 de MARZO DE 2017
Objetivo de la Comisión:	"ASISTIR AL 8 SIMPOSIO INTERNACIONAL DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y ASISTIR A LA REFERENCIACIÓN EN LA ESE DEL NORTE EN LA CIUDAD DE CALI - VALLE DEMAS FUNCIONES INHERENTES A SU CARGO.



"Servimos con Excelencia Humana"

Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Cancaima
carrera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

No. Días Pernoctados:	(04) 7,8,9 Y 10 DE MARZO DE 2017
No. Días No Pernoctados:	(1)
Valor a Viaticar:	\$ 881.396
Gastos de Viaje	\$ 300.000

ARTÍCULO TERCERO Páguese las siguientes sumas por concepto de viáticos y gastos de viaje:

Nombre	DCP No.	VALOR
GUILLERMO BONILLA ESCOBAR	1375	\$1.181.396

ARTÍCULO CUARTO: Páguese la siguiente suma por concepto de viáticos y gastos de viaje a la funcionaria de conformidad con el CDP No. 1375 de fecha 01 de Marzo de 2017, por valor de **UN MILLÓN CIENTO OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS MCTE (\$1.181.396).**

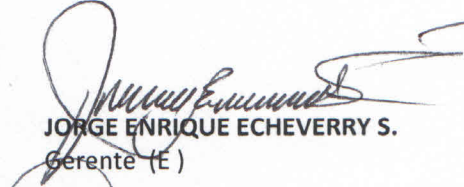
ARTÍCULO QUINTO: EL Funcionario deberá Socializar los conocimientos y temáticas desarrolladas en la capacitación en la capacitación.

ARTÍCULO SEXTO: Una vez terminada la presente comisión el funcionario comisionado deberá legalizar la respectiva comisión dentro de los cinco días siguientes; anexando los respectivos soportes y el Comprobante de Permanencia ante el Área de Tesorería y Presupuesto.

ARTÍCULO SEPTIMO: La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Neiva, a los Primeros (01) días del mes de Marzo de 2017.


JORGE ENRIQUE ECHEVERRY S.
Gerente (E)


PATRICIA QUINTERO FIERRO
Subgerente


ROGIO CORREA LOSADA
Coordinador Talento Humano


Proyecto: SILVIA-CRISTINA OSORIO SAAVEDRA
Apoyo Profesional Talento Humano.

"Servimos con Excelencia Humana"



Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
carrera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Linea Amiga: 8632828

01-CAL-002120-I-2017

COMUNICACION INTERNA

Neiva - Huila, 15 de Febrero de 2017

Doctor
JORGE ENRIQUE ECHEVERRY SALAMANCA
Gerente (E)
GERENCIA
E.S.E. Carmen Emilia Ospina

Asunto: Participacion 8 Simposio Internacional de Seguridad del Paciente Cali-Colombia

Cordial saludo.

En concordancia con el desarrollo de las actividades del proceso de GARANTÍA DE LA CALIDAD, y específicamente con la implementación obligatoria de la resolución 2003 de 2014, del SOGC, en lo referente a la seguridad del paciente, el área de calidad le manifiesta la voluntad de participar en el 8 SIMPOSIO INTERNACIONAL DE SEGURIDAD DEL PACIENTE, a realizarse del 8 al 10 de marzo de 2017 en la ciudad de CALI, organizado por la CLÍNICA IMBANACO de Cali, institución acreditada con altos estándares de calidad.

Aprovechando la oportunidad se articularia una referenciación con la ESE DEL NORTE DE CALI, que opera un modelo similar al de nuestra organización, con varias sedes de atención ambulatoria y una sede de atención de urgencias para aproximadamente 700.000 usuarios.

Las personas interesadas en participar son el Dr. RAÚL PÉREZ SALAZAR y GUILLERMO BONILLA ESCOBAR funcionarios de planta y la Dra. NAUDY MARCELA MARTINEZ MURILLO y la Dra. SONIA PATRICIA MUÑOZ CALDERÓN colaboradores contratistas.

NAUDY MARCELA MARTINEZ MURILLO
Coordinador Calidad

Proyectó : N.Martinez

"Servimos con Excelencia Humana"



No imprimas si no es necesario. Ahorremos Papel

<p>ESE DEL NORTE Zona Norte 310000 - 30 Los Cocorinos calle 21 No. 55-13 Palmiras Teléfono: 8011111 ext. 500</p>	<p>ESE DEL NORTE Zona Oriente 310000 - 30 Los Cocorinos calle 21 No. 55-13 Palmiras Teléfono: 8011111 ext. 500</p>	<p>ESE DEL NORTE Hospital Canaima 310000 - 30 Los Cocorinos calle 21 No. 55-13 Palmiras Teléfono: 8011111 ext. 500</p>	<p>ESE DEL NORTE Zona Sur 310000 - 30 Los Cocorinos calle 21 No. 55-13 Palmiras Teléfono: 8011111 ext. 500</p>	<p>ESE DEL NORTE Sistema de Información Atención al Usuario Línea Arroyo 8000000</p>
---	---	---	---	---

01-GER-002148-I-2017

COMUNICACION INTERNA

Neiva - Huila, 15 de Febrero de 2017

Doctora
BETTY TRUJILLO PEREZ
Tesorero General
TESORERIA
E.S.E. Carmen Emilia Ospina

Asunto: Autorización pago Simposio.

Cordial saludo,

De manera atenta me permito manifestarle que esta gerencia autorizo la participación de los doctores RAUL PEREZ SALAZAR, Jefe de Grupo y GUILLERMO BONILLA ESCOBAR, Odontólogo área de Calidad, funcionarios de la ESE CEO, al 8 Simposio Internacional de Seguridad del Paciente en la Ciudad de Cali, a realizarse del 08 al 10 de marzo de 2017, por tal razón autorizo el pago a dicho Simposio.

Agradezco la atención a la presente.

Atentamente,


JORGE ENRIQUE ECHEVERRY SALAMANCA
Gerente (e)

Copia Interna: Doctora - MARTHA LILIANA RODRIGUEZ GARCIA - Gestora Contable

Proyectó: O.Yacuma

No imprimas si no es necesario. Ahorremos Papel



"Servimos con Excelencia humana"

Zona Neiva Calle 24 No. 527 Las Grapias Teléfono: 661113 ext. 602	Zona Obispo Calle 24 No. 552 Las Grapias Teléfono: 661113 ext. 602	Neiva - Zona 2 Calle 24 No. 552 Las Grapias Teléfono: 661113 ext. 602	Zona 1 Calle 24 No. 552 Las Grapias Teléfono: 661113 ext. 602	Zona 3 Calle 24 No. 552 Las Grapias Teléfono: 661113 ext. 602
---	--	---	---	---

Evento: 8° Simposio Internacional de Seguridad del Paciente "Prácticas Clínicas sin Errores"

Marzo 8 al 10 de 2017 – Centro de Eventos Valle del Pacífico Cali

Formulario de Inscripción

Remitir al correo: mercadeo@imbanaco.com.co

Empresa

Razón social: E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA

Autoriza pago: Si, dos participantes.

Nit: _813.005.265-7

Expedido en: Neiva

Dirección: Kra.22 con calle 26 sur

Ciudad: Neiva

Teléfono Fijo: 8631818

Anexar copia de R.U.T actualizado

Persona Natural QUE REQUIERA FACTURA

Nombres y Apellidos: _____

Documento de Identidad: _____ Expedido en: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____

Teléfono Fijo: _____ Cel.: _____ e-mail: _____

Anexar copia de R.U.T actualizado

Si no tiene R.U.T. anexar fotocopia del Documento de Identidad

Persona a quien se remite factura: E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA

Valor total de inscripción: \$ 1.380.000 IVA Incluido

Cantidad de Personas a Inscribir: 2

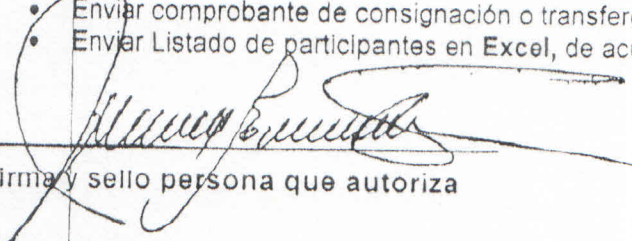
¿Por cuál medio se enteró del simposio? Remisión de Información

Forma de pago: ANTICIPADO 100% consignando o realizando transferencia electrónica a la cuenta corriente de BANCOLOMBIA No. 077-307200-01 a nombre del Centro Médico Imbanaco de Cali SA. Nit 890307200-5

La empresa debe comprometerse a:

- Enviar formato diligenciado al correo electrónico mercadeo@imbanaco.com.co
- Enviar comprobante de consignación o transferencia electrónica, al mismo correo.
- Enviar Listado de participantes en Excel, de acuerdo al formato adjunto.

Firma y sello persona que autoriza



FACTURA DE VENTA

CENTRO MEDICO IMBANACO DE CALI S.A.

Número: 01 -FC -00042416

NIT 890307200-5

Ciudad: CALI

Dirección: CR 38A 5A 100

Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMEN EMILIA O

Fecha Expedición: 2017/02/14

NIT 813005265-7

Fecha Vencimiento: 2017/03/16

Dirección: CR 22 CL 26 SUR

Forma de Pago: CREDITO 30 DIAS

Telefono:

Moneda: COP

Descripción

Valor Total

PATROCINIO AL VIII SIMPOSIO INTERNACIONAL DE SEGURIDAD AL PACIENTE 2017

\$1.159.664,00

TOTAL Bruto

\$1.159.664,00

VALOR IVA

\$220.336,00

TOTAL

\$1.380.000,00

Valor Letras: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESO COLOMBIANO M/CTE. * * * * *

Observación: PATROCINIO AL VIII SIMPOSIO INTERNACIONAL DE SEGURIDAD AL PACIENTE 2017

CENTRO MEDICO IMBANACO DE CALI S.A.

EL CLIENTE

NIT 890307200-5

Nit: 813005265-7

El no pago de esta Factura a la fecha de su vencimiento, causara un interes del 1.5% mensual por mora

Grandes contribuyentes Res. 2509/93 - Autoretenedores a titulo de renta Res. 064 de FEB/05/92.

Autoretenedores de IND. Y CIO RES. 421 AB/29/97 - IVA REGIMEN COMUN - Retenedor de IVA E ICA.

Para todos los efectos legales esta Factura Cambiaria de Compraventa se asimila a la Letra de Cambio según el Artículo 774 del Código de Comercio.

Acepto mi responsabilidad por esta Factura de Venta y me comprometo al pago en el caso de que la persona, Compañía o Entidad aquí indicada, dejara de pagar parcial o totalmente estos cargos.

Factura impresa por computador según Resolución Facturación Dian No 18762002048123 de Fecha 2017-02-02 del OIFO -00041895 al OIFO -00050000



Sucursal Virtual Empresas

CONSULTAS DEPOSITOS ENTREGAS Y DEPOSITOS CREDITOS Y TARJETAS TRANSFERENCIAS AUTOMAZOS OTRAS SERVICIOS INFORMACION
 DE CREDITO PAGOS TRANSACCIONES ADMINISTRATIVO AL CLIENTE USUARIO

Pendientes	0
Recibazados	0
Otros	0
Todos	1

Tipo de Pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del Pago: TG2017-1-085
 Cuenta a Debitar: 076-188972-76 - Corriente
 Nit de la Cuenta: 813605265
 Nombre de la Cuenta: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
 Valor Total: 1.380.000.00

Número Total de Registros: 1
 Fecha de Creación del Lote: 15/02/2017
 Fecha de Aplicación: 15/02/2017
 Fecha de Envío: 15/02/2017
 Número de Secuencia: A
 Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa): 15/02/2017

Estado: Orden de pago recibida en proceso de verificación

Búsqueda de Registros

Nombre Beneficiario:

Identificación Beneficiario:

Cuenta Beneficiario:

Valor:

Ver Lote

Todos	Nro. Registro	Código Transacción	Descripción Transacción	Nombre Beneficiario	Identificación Beneficiario	Cuenta Beneficiario	Valor	Entidad	Tipo Producto
<input checked="" type="checkbox"/>	1	OKA	ASIGNADO EN BANCOLOMBIA, PROVEENIENTE DE CLIENTE	CENTRO MEDICO HISA	8903072095	773220901	1.380.000.00	BANCOLOMBIA	CORRIENTE

4.110%

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CARMEN EMILIA OSPINA

NIT. 813.005.265-7

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

REFERENCIACIÓN Y 8 SIMPOSIO INTERNACIONAL DE SEGURIDAD DEL PACIENTE - CALI

06 de marzo	Vaije en horas de la noche
07 de marzo	Referenciación en ESE del Norte de Cali
08 de marzo	Curso presimposio
09-10 de marzo	Participación simposio



Servimos con Excelencia Humana

Zona Norte
Calle 34 No. 8-30 Barrio Granjas
Tel: 863 18 18 Ext: 6000

Zona Oriente
Calle 18A entre Carrera 54 y 55 Hospital Comuna 10
Tel: 863 18 18 Ext: 6308

Hospital Cuatrima
Calle 26 Sur con Cra. 22
Tel: 863 18 18 Ext: 6587

Zona Sur
Calle 2 C No. 28-13 Barrio Los Parques
Tel: 863 18 18 Ext: 6200

Teléfonos: Subgerencia: 872 62 61 / Gerencia 872 63 60 / Referencia 872 62 60 / Atención al usuario 872 63 66. Neiva Línea Amiga 8632828 (Citas)

Correo de Outlook

Buscar en Correo y Contactos

Carpetas

- Bandeja de entrada 66
- Correo no deseado 4
- Borradores 11
- Elementos enviados
- Elementos eliminados
- Archivo

Nuevo |
 Responder |
 Eliminar |
 Archivar |
 Correo no deseado |

RV: 8º Simposio de Seguridad del Paciente, prácticas clínicas sin errores

N Naudy Marcela Martinez Murillo <naudymartinez-76@hotmail.com>

mié 08/02 8:32 p.m.
 Usted: somia.patricia.munoz@gmail.com

Responder |

Hola modificaron la fecha para el pago....super.

Naudy Marcela Martinez Murillo

De: Centro Médico Imbanaco <irrasas@imbanaco.com.co>
 Enviado: miércoles, 08 de febrero de 2017 8:35 a. m.
 Para: naudymartinez-76@hotmail.com
 Asunto: 8º Simposio de Seguridad del Paciente, prácticas clínicas sin errores

Este es un e-mailing promocional del 8º Simposio Internacional de Seguridad del Paciente, si no puede ver este mensaje haga clic [aquí](#).

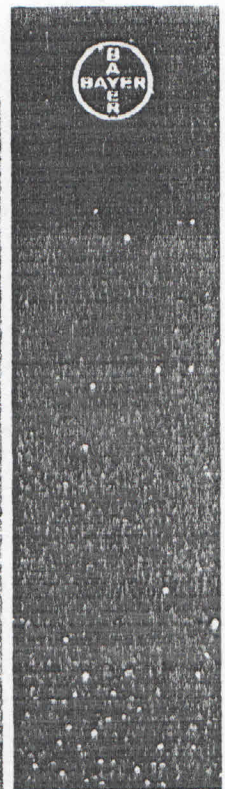
APROVECHE TEMPORADA DE PRE-VENTA HASTA EL 15 DE FEBRERO

[www.seguridaddelpaciente.com]



8º Simposio Internacional
 de **Seguridad del Paciente**
 Prácticas Clínicas sin Errores

8 y 10 de marzo de 2017
Cali, Colombia





8º Simposio Internacional de Seguridad del Paciente

Prácticas Clínicas sin Errores

8, 9 y 10 de marzo de 2017
Cali, Colombia

Dirigido a

• Directores Médicos y Administrativos de IPS y EPS. • Médicos. • Personal de Enfermería. • Fisioterapeutas.
• Químicos Farmacéuticos. • Jefes de Compras y Calidad del sector salud. • Directivos de las Facultades de Salud.

Tarifas de Inscripción por persona

Curso Presimposio 8 de marzo de 2017

Centro Médico Imbanaco, Sede Principal
TEAM STEPPS: Mejoramiento del Trabajo en
Equipo y la Comunicación
(Cupos limitados)

Hasta el 15 de febrero de 2017 \$299.000

A partir del 16 de febrero de 2017 \$399.000

Estos precios incluyen IVA

Grupos de 4 o más personas aplica descuento del 10%

Simposio 9 y 10 de marzo de 2017

Centro de Eventos Valle del Pacífico
Cali, Colombia

Hasta el 15 de febrero de 2017 \$499.000

A partir del 16 de febrero de 2017 \$599.000

Estos precios incluyen IVA

Grupos de 4 o más personas aplica descuento del 10%

Simposio + 1 Curso Presimposio

8, 9 y 10 de marzo de 2017
Centro de Eventos Valle del Pacífico Cali
Centro Médico Imbanaco

Hasta el 15 de febrero de 2017 \$699.000

A partir del 16 de febrero de 2017 \$799.000

Estos precios incluyen IVA

Grupos de 4 o más personas aplica descuento del 10%

Consulta los temas de los cursos, agenda académica, perfiles de conferencistas
y programación general del simposio en www.seguridaddelpaciente.com.co

eventti
EVENTOS Y COMERCIALIZACIONES
Operador Logístico 310 8363378

Informes e inscripciones

simposiodeseguridadimbanaco.com.co
www.seguridaddelpaciente.com

FACEBOOK.COM/simposiodeseguridad
@cmimbanaco
Cali, Colombia

Inscripciones particulares y corporativas

Liliana Hurtado
simposiodeseguridadimbanaco.com.co
Consultador: (57 2) 682 1000
Extensión: 16830

15630

Comercialización de Patrocinios

Naciuel Rosas
rosas@imbanaco.com.co
Consultador: (57 2) 682 1000
Extensión: 13158