

	E.S.E. HOSPITAL EL PEÑÓN SANTANDER		
	Nit 900000615 - 4		
	Codigo.	Versión : 01 Fecha : 31/07/2018	
	INFORME DE SUPERVISION	Página 3 de 13	

INFORME DE SUPERVISION N° 01

E.S.E HOSPITAL EL PEÑÓN SANTANDER NIT No 900 000 615-4	CONTRATO N°	2022-054 de 2022
	CONTRATANTE:	E.S.E HOSPITAL EL PEÑÓN SANTANDER NIT.900.000.615-4 RL: YENNY ELIZABETH CONTRERAS PEREZ
	CONTRATISTA:	BERTHA YORLANI OLACHICA HERNANDEZ C.C. 63.420.167 de El Peñón Santander
	DURACION:	CINCO (05) MESES, CATORCE (14) DIAS, contados a partir de la suscripción del acta de inicio.
	OBJETO:	"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO REGENTE DE FARMACIA DE LA ESE HOSPITAL EL PEÑÓN SANTANDER".
	VALOR:	SIETE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS COP (\$ 7.700.000)
	SUPERVISOR:	ANGELICA SANTAMARIA HERNANDEZ
	FECHA DE INICIO:	18 DE JULIO DE 2022
	FECHA TERMINACION:	30 DE DICIEMBRE DE 2022
	PERIODO A PAGAR	18 DE JULIO DEL 2022 AL 31 DE JULIO DEL 2022
	VALOR A PAGAR	SETECIENTOS MIL PESOS COP (\$700.000)

Con base en el informe presentado por el contratista respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte de la ESE Hospital el Peñón Santander, tomando como base el presente informe de Supervisión por un valor de SETECIENTOS MIL PESOS (\$700.000)

CERTIFICO QUE:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

N°	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA
----	------------	---------------------



315 700 7047 / 3157007050



esepenonsantander@hotmail.com



Sector 11 De Marzo



<http://http://www.eselpeñonsantander.gov.co>



E.S.E. HOSPITAL EL PEÑON SANTANDER

Nit. 900000615 - 4

Codigo.

Versión : 01 Fecha : 31/07/2018

INFORME DE SUPERVISION

Página 4 de 13



				OBSERVACIONES
		SI	NO	
1	Mantener actualizado el inventario de farmacia	X		Se ingresan las facturas al sistema
2	Recibir los pedidos y organizarlos donde corresponda.	X		Ingresa los pedidos y se organizan los pedidos
3	Entregar a los usuarios de salud los medicamentos requeridos en las formulas médicas.	X		Entregar los medicamentos dejando como evidencia la firma o la huella del paciente
4	Presentar en el término correspondiente los informes requeridos por la Secretaria de Salud Departamental; al igual el informe del SISMED	X		El informe de la secretaria se realiza en los 10 primeros días de cada mes y el sismed se realiza trimestralmente
5	Realizar los trámites correspondientes para actualización de firma y adquisición de recetas utilizados en la formulación de Medicamentos de Control.		X	Se envía documentación completa de la Dr. Jose Gabriel Restom M-S.S la cual envían receta para transcribir medicamentos de control y enviar a la secretaria de salud departamental
6	Mantener en orden la farmacia y responder por los elementos existentes.	X		De acuerdo a lo existente se mantiene ordenando y elementos en buen estado
7	Revisar e implementar protocolos de compra de medicamentos, recepción de medicamentos, tecnovigilancia, fármaco vigilancia, comités de farmacia y todo lo relacionado con la normatividad vigente en servicio farmacéuticos.	X		Se realiza comité de farmacia cada 2 meses y se revisa la plataforma del INVIMA por si hay alertas sanitarias
8	Registrar en el sistema la entrada y salida de medicamentos, conforme a las facturas de compra y formulas expedidas por los profesionales del hospital.	X		Se ingresan todas las formulas despachadas por los profesionales del hospital en el servicio de farmacia
9	Entregar los informes requeridos por la Gerencia de la ESE Hospital El Peñon Santander.	X		Se entrega informe semanal requerido por la Gerencia de entregas de E.P.P al personal de salud
10	Las demás actividades que se requieran para el normal desarrollo	X		Se realiza entrega de insumos de aseo y papelería al personal de salud



315 700 7047 / 3157007050



ecopenonsantander@hotmail.com



Sector 11 De Marzo



<http://www.eseelpenonsantander.gov.co>

	E.S.E. HOSPITAL EL PEÑON SANTANDER		
	Nit 900000615 - 4		
	Codigo.	Versión : 01 Fecha : 31/07/2018	
	INFORME DE SUPERVISION	Página 5 de 13	

	de las actividades misionales de la E.S.E., y que le sean asignadas por la Gerente.			
11	Asumir todas las obligaciones antes mencionadas en todos los programas, convenios, contratos que la ESE llegue a suscribir con entidades públicas o privadas.	X		Se realiza todo lo anterior mencionado

Se refiere que según revisión realizada minuciosamente al informe del contratista puede verse soporte de la ejecución de las actividades mediante Documentación y registro fotográfico.

1. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

Se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social.

A continuación, se relaciona los pagos del periodo, a saber:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	JULIO de 2022
	Fecha de pago	29-07-2022
	Nº de Planilla	9437943168
	Ingreso Base de Cotización	\$ 1.000.000
	Valor cotizado	\$69.400
	EPS	NUEVA EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	JULIO de 2022
	Fecha de pago	29-07-2022
	Nº de Planilla	9437943168
	Ingreso Base de Cotización	\$ 1.000.000
	Valor cotizado	\$ 54.200
	A.F.P	PROTECCION
APORTE A.R.P.	Periodo de cotización	JULIO de 2022
	Fecha de pago	29-07-2022
	Nº de Planilla	9437943168



315 700 7047 / 3157007050



esepenonsantander@hotmail.com



Sector 11 De Marzo



<http://www.escepenonsantander.gov.co>

	E.S.E. HOSPITAL EL PEÑÓN SANTANDER		
	Nit. 900000615 - 4		
	Código.	Versión : 01 Fecha : 31/07/2018	
	INFORME DE SUPERVISION	Página 6 de 13	

PARAFISCALES	Ingreso Base de Cotización	\$ 1.000.000
	Valor cotizado	\$ 10.600
	A.R.P.	COLMENA
	SENA	No Aplica
	I.C.B.F.	No Aplica
	Caja de Compensación	No Aplica

2. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

Durante el presente período no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.

3. LLAMADAS DE ATENCION AL CONTRATISTA

Durante el presente período no se han presentado llamados de atención al contratista.

Por lo anterior, el suscrito Supervisor **ANGELICA SANTAMARIA HERNANDEZ**, hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

Se expide en la ESE Hospital el Peñón Santander, a los 29 días del mes de julio de 2022.

ANGELICA SANTAMARIA HERNANDEZ
Supervisor contrato

- Anexo Registro Fotográfico



E.S.E. HOSPITAL EL PEÑÓN SANTANDER

Nit. 900000615 - 4

Código.

Versión : 01 Fecha : 31/07/2018

INFORME DE SUPERVISION

Página 8 de 13



315 700 7047 / 3157007050



esepenonsantander@hotmail.com



Sector 11 De Marzo



<http://http://www.escepenonsantander.gov.co>



E.S.E. HOSPITAL EL PEÑON SANTANDER

NIT 900000615 - 4

Codigo.

Versión : 01 Fecha : 31/07/2018

INFORME DE SUPERVISION

Página 10 de 13



Fecha de Reunión: 30 de Julio del 2022

Tipo de Reunión: COMITÉ DE FARMACIA
FARMACOVIGILANCIA Y TECNICOVIGILANCIA

Hora de Inicio: 14:00 pm

Hora de Finalización: 14:30 pm

Lugar: ESE HOSPITAL EL PEÑON SANTANDER

Acta N°: 63 Convocada por:
YENNY ELIZABETH CONTRERAS PEREZ
GERENTE

Convocados:
Integrantes del comité de farmacia y Funcionarios del área esencial

- Administrativo: Angélica Santamaría
- DRA. Marlene Domínguez Contreras
- DRA. Michel Dailiana Camacho
- DRT. José Gabriel Escobar
- Jefe Tallera Vanessa Romero
- Regente de farmacia Bertha Yolanda Olachea

Orden del Día:

1. Verificación del Quorum
2. Lectura y aprobación del acta anterior
3. Verificación de compromisos acta anterior
4. Desarrollo del Comité

5. Compromisos

Desarrollo de la Reunión:

1. VERIFICACION DEL QUORUM: La secretaria técnica verifica la asistencia de los participantes del comité la cual se encuentran presentes para el desarrollo de la reunión del comité de farmacia.
2. LECTURA Y APROBACION DEL ACTA ANTERIOR
 - Presentación de incidentes y/o eventos relacionados con los Programas de Farmaco vigilancia, Tecno vigilancia y Transmisión 2022
 - Presentación de alertas del Sistema de Farmaco vigilancia Tecno vigilancia y Transmisión 2022
 - Proposiciones y votos
 - Se da inicio al desarrollo del Comité de Farmacia y Terapéutica el día 29 de abril del 2022 a las 15:00 pm. Se verifica Quorum, y se leen los siguientes temas:
 - Para el mes de marzo y abril tenemos las siguientes alertas sanitarias

NIT. 900000615 - 4



E.S.E. HOSPITAL EL PEÑON SANTANDER

NIT 900000615 - 4

Codigo.

Versión : 01 Fecha : 31/07/2018

INFORME DE SUPERVISION

Página 11 de 13



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
[Handwritten notes and signatures across the table rows]																																																																																																			



315 700 7847 / 3157087850



esopenonsantander@hotmail.com



Sector 11 De Marzo



<http://http://www.eselpeñonsantander.gov.co>



E.S.E. HOSPITAL EL PEÑON SANTANDER

Nit 900000615 - 4

Codigo.

Versión : 01 Fecha : 31/07/2018

INFORME DE SUPERVISION

Página 12 de 13



Handwritten medical report on a grid background. The text is written in Spanish and includes patient information, clinical history, and a diagnosis. The diagnosis is "Crisis hipertensiva grado III".

Continuation of the handwritten medical report on a grid background. It includes further clinical details and a signature at the bottom.



315 700 7047 / 3157007050



esepenonsantander@hotmail.com



Sector 11 De Marzo



<http://www.eselpeñonsantander.gov.co>

**INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES DEL CONTRATO PRESTACION DE
SERVICIOS N° 2022-054 DE 2022**

Doctora:

YENNY ELIZABETH CONTRERAS PEREZ

Gerente

ESE Hospital El Peñón Santander

Supervisor:

ANGELICA SANTAMARIA HERNANDEZ

Técnico Administrativo

De acuerdo al contrato No. 2022-054 DE 2022 presento como contratista el cumplimiento en el periodo del 18 de julio al 31 de julio de 2022, con las actividades referentes al objeto de su contrato **"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO**

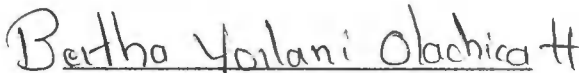
REGENTE DE FARMACIA DE LA ESE HOSPITAL EL PEÑÓN SANTANDER".

PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	18/07/ 2022	31/07/2022
FECHA DE PRESENTACIÓN	29/07/2022	
NUMERO DE INFORME	01	

Realizando las siguientes actividades:

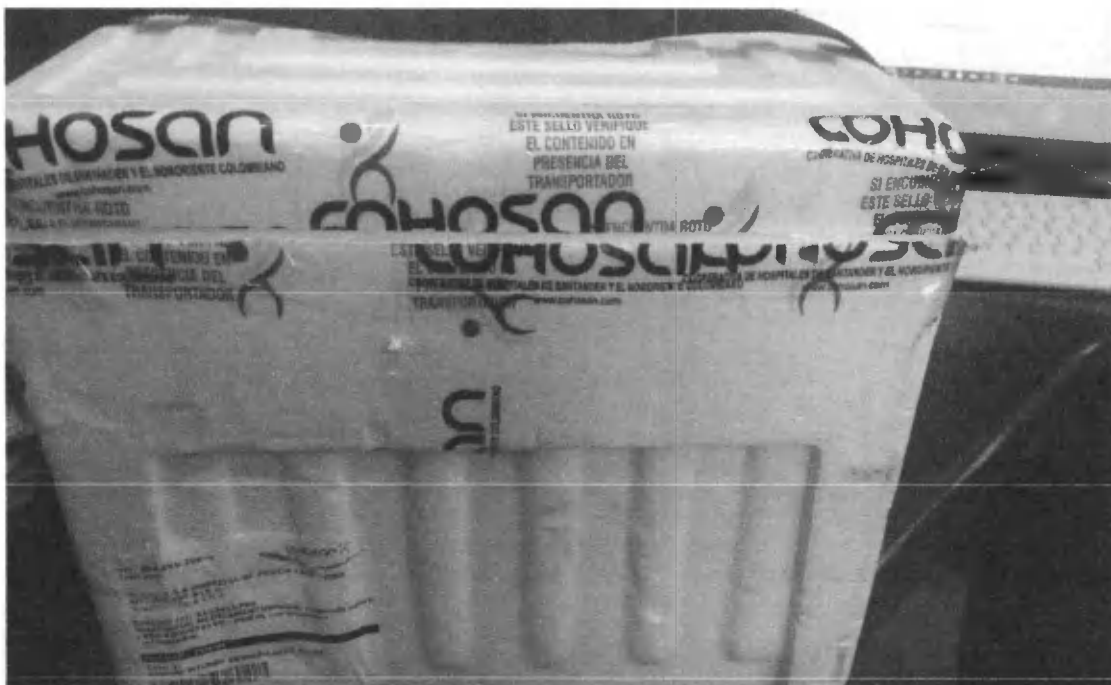
N°	ACTIVIDAD	TAREAS REALIZADAS	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO
1	Mantener actualizado el inventario de farmacia	se mantiene organizado el inventario de medicamentos del hospital	Anexo 1
2	Recibir los pedidos y organizarlos donde correspondan.	Recibir los pedidos y organizarlos	Anexo 2
3	Entregar a los usuarios de salud los medicamentos requeridos en las formulas médicas.	Entregar los medicamentos dejando como evidencia la firma o la huella del paciente	Anexo 3
4	Presentar en el término correspondiente los informes requeridos por la Secretaria de Salud Departamental; al igual el informe del SISMED	El informe de la secretaria se realiza en los 10 primeros días de cada mes y el sismed se realiza trimestralmente	Anexo 4
5	Realizar los trámites correspondientes para actualización de firma y adquisición de recetas utilizados en la formulación de Medicamentos de Control.	Se envía documentación completa para la secretaria de salud departamental a nombre del Dr. José Gabriel Restom para transcribir medicamentos de control	Anexo 5

6	Mantener en orden la farmacia y responder por los elementos existentes.	De acuerdo a lo existente se mantiene ordenando y elementos en buen estado	Anexo 6
7	Revisar e implementar protocolos de compra de medicamentos, recepción de medicamentos, técnico vigilancia, fármaco vigilancia, comités de farmacia y todo lo relacionado con la normatividad vigente en servicio farmacéuticos.	Se realiza comité de farmacia cada 2 meses y se revisa la plataforma del INVIMA por si hay alertas sanitarias	Anexo 7
8	Registrar en el sistemas la entrada y salida de medicamentos, conforme a las facturas de compra y formulas expedidas por los profesionales del hospital.	Se ingresan todas las formulas despachadas por los profesionales del hospital en el servicio de farmacia	Anexo 8
9	Entregar los informes requeridos por la Gerencia de la ESE Hospital El Peñón Santander.	Se entrega informe semanal requerido por la Gerencia de entregas de E.P.P al personal de salud	Anexo 9
10	Las demás actividades que se requieran para el normal desarrollo de las actividades misionales de la E.S.E., y que le sean asignadas por la Gerente.	Se realiza entrega de insumos de aseo y papelería al personal de salud	Anexo 10
11	Asumir todas las obligaciones antes mencionadas en todos los programas, convenios, contratos que la ESE llegue a suscribir con entidades públicas o privadas.		


BERTHA YORLANI OLACHICA HERNANDEZ
 C.C. 63.420.167 de El Peñón Santander

ANEXO 1

ANEXO 2





ANEXO 3



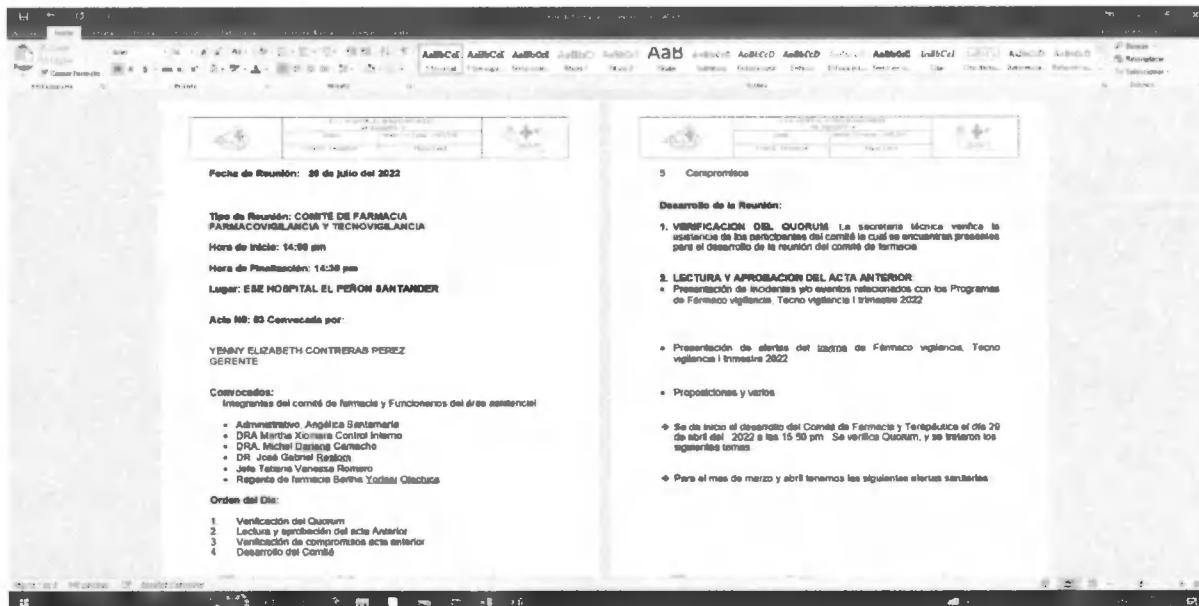
ANEXO 4

[illegible]

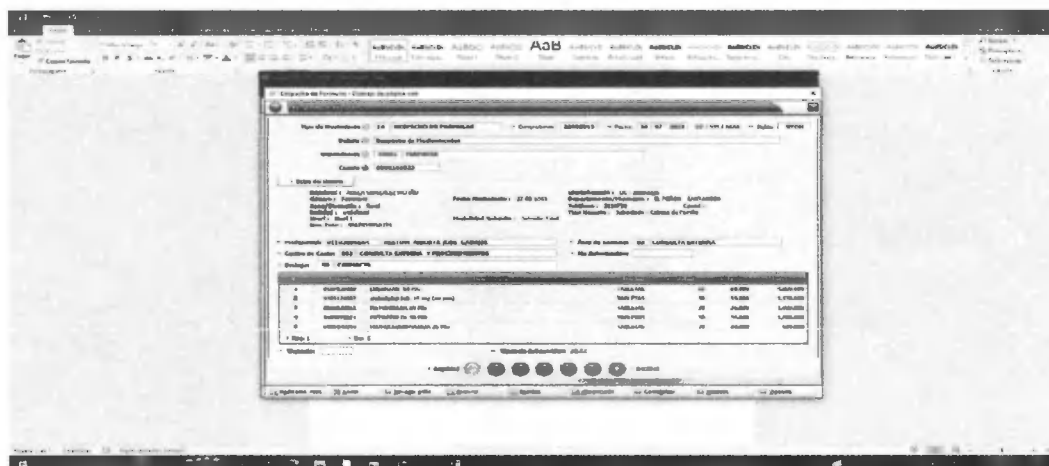
ANEXO 6



ANEXO 7



ANEXO 8



ANEXO 9

[illegible][illegible]

ANEXO 10

[illegible]



Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación: dv	Razon Social	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 63420167	OLACHICA HERNANDEZ BERTHA YORLANI	INDEPENDIENTE	olachicay@hotmail.com	EL PEÑON-SANTANDER	3102435985

Clave: 9437943168

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2022/08/16	0	\$0	\$134,200

Periodo Pensión: 2022-07 / Periodo Salud: 2022-07 /

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	\$69,400
PROTECCION		1	\$69,400
ARL	1	1	\$10,600
COLMENA		1	\$10,600
EPS	1	1	\$54,200
NUEVA E.P.S.		1	\$54,200
SUBTOTAL			\$134,200
COMISION OPERADOR			\$0
IVA			\$0
TOTAL			\$134,200

Canales de Pago



NO BANCARIOS



Cajías registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción \$9.999.999

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT. 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Boyota

PAGO DE FACTURAS

1506 PLANILLA AS APORTES EN LINEA
CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA 9437943168
NUMERO DE APROBACION 748738
Fecha: 29/07/2022 08:51:56
NÚM. TRANSACCION 1068377041
Valor \$134.200,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA APROBACION DE ESTE TIKETE INFORMA QUE ESTE ES EL ÚNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO EN LINEA NACIONAL. 018000512825 ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION DEBERIA DE REFERENCIAR EL PAGO DEL MONTO DE LA FECHA, HORA Y TIPO DE PAGO DEL SUPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTÁ DE ACUERDO CON LA INFORMACION REALIZADA, INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORME DE INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION NADAR PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTIVO NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 993257 EL PEÑON SANTANDER (S) (T)

Cajera: ALNERUQUI

Recibí Conforme: _____
C.C. _____

CUENTA DE COBRO N° 001

Contrato N° 2022-054 de 2022

ESE HOSPITAL EL PEÑÓN SANTANDER
NIT. 900000615-4

DEBE A:

BERTHA YORLANI OLACHICA HERNANDEZ
C.C. 63.420.167 de El Peñón Santander

LA SUMA DE

SETECIENTOS MIL PESOS (\$700.000)

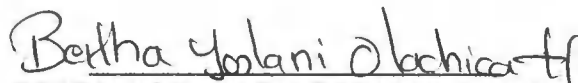
POR CONCEPTO DE:

"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO REGENTE DE FARMACIA DE LA
ESE HOSPITAL EL PEÑÓN SANTANDER"

**ENTRE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 18 DE JULIO DEL 2022 AL 31 DE JULIO DEL
2022**

CONSIGNAR A CUENTA N°:

CUENTA DE AHORROS N° 329-382484-51 DE BANCOLOMBIA DE MI PROPIEDAD


BERTHA YORLANI OLACHICA HERNANDEZ
C.C. 63.420.167 de El Peñón Santander

	E.S.E. HOSPITAL EL PEÑÓN SANTANDER		
	Nit. 900000615 - 4		
	Código.	Versión : 01 Fecha : 31/07/2018	
	INFORME DE SUPERVISION	Página 1 de 13	

ACTA DE PAGO 001

E.S.E HOSPITAL EL PEÑÓN SANTANDER NIT No 900 000 615-4	CONTRATO N°	N° 2022-054 DE 2022
	CONTRATANTE:	E.S.E HOSPITAL EL PEÑÓN SANTANDER NIT.900.000.615-4 RL: YENNY ELIZABETH CONTRERAS PEREZ
	CONTRATISTA:	BERTHA YORLANI OLACHICA HERNANDEZ C.C. 63.420.167 de El Peñón Santander
	DURACION:	CINCO (05) MESES, Y CATORCE (14) DIAS contados a partir de la suscripción del acta de inicio.
	OBJETO:	"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO REGENTE DE FARMACIA DE LA ESE HOSPITAL EL PEÑÓN SANTANDER".
	VALOR:	SIETE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS COP (\$ 7.700.000)
	SUPERVISOR:	ANGELICA SANTAMARIA HERNANDEZ
	FECHA DE INICIO:	18 DE JULIO DE 2022
	FECHA TERMINACION:	30 DE DICIEMBRE DE 2022
	PERIODO A PAGAR	18 DE JULIO DEL 2022 AL 31 DE JULIO DEL 2022
	VALOR A PAGAR	SETECIENTOS MIL PESOS COP (\$700.000)

En El Peñón Santander, a los Veintinueve (29) días del mes de Julio del Dos Mil Veinte dos (2022) se reunieron en las instalaciones de la ESE Hospital El Peñón Santander las siguientes personas: **YENNY ELIZABETH CONTRERAS PEREZ** Gerente de la ESE Hospital El Peñón Santander y **BERTHA YORLANI OLACHICA HERNANDEZ** identificada con C.C. No. 63.420.167 de El Peñón Santander, como Contratista, con el objeto de suscribir a la presente acta de pago, en virtud de la forma de pago del 01, correspondiente desde el 18 de Julio del 2022 al 31 de Julio del mismo año, Planilla de pago de seguridad social No. 9437943168 de fecha de 29 de Julio de 2022 presentadas por el contratista, se autoriza el pago de la suma de **SETECIENTOS MIL PESOS (\$700.000)**, correspondiente a la ejecución de las actividades del **Contrato de Prestación de Servicios No. 2022-0054**, cuyo objeto principal es **"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO REGENTE DE FARMACIA DE LA ESE HOSPITAL EL PEÑÓN SANTANDER"**.



	E.S.E. HOSPITAL EL PEÑÓN SANTANDER		
	Nit. 900000615 - 4		
	Código.	Versión : 01 Fecha : 31/07/2018	
	INFORME DE SUPERVISION	Página 2 de 13	

I. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

EJECUCIÓN:

	PRESTACION DE SERVICIOS	
VALOR DEL CONTRATO		\$ 7.700.000'
ACTA PARCIAL # 1	\$ 700.000'	
SALDO POR EJECUTAR	\$ 7.000.000'	
SUMAS IGUALES	\$ 7.700.000'	\$ 7.700.000'

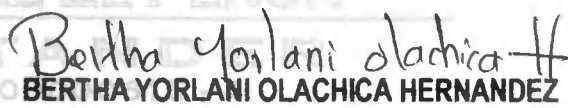
PAGO A REALIZARSE EN EL ACTA DE PAGO 01

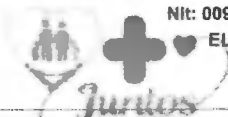
Valor ejecutado en la presente acta	\$ 700.000
Saldo a favor de la ese	\$ 0
Valor a pagar en la presente acta	\$ 700.000

Son: **SETECIENTOS MIL PESOS COP (\$ 700.000)**

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron:


YENNY ELIZABETH CONTRERAS PEREZ
 Gerente
 ESE Hospital El Peñón Santander


BERTHA YORLANI OLACHICA HERNANDEZ
 C.C. 63.420.167 de El Peñón
 Contratista

E.S.E. HOSPITAL EL PEÑON SANTANDER Nit: 00900000615 - 4 	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL	Pág
	2022	07	29	No: CG 22-00296	Con: 1 1

Beneficiario: CC: 00063420167 - 1 - BERTHA YORLANI OLACHICA HERNANDEZ

CP 22-00256, CD 22-00159, ACTA PARCIAL NO 01 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO REGENTE DE FARMACIA DE LA ESE HOSPITAL EL PEÑON SANTANDER.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva	700,000.00	0.00	Rete Ica - 7x1000/	0.00	4,900.00

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036190	2.4.5.02.09.01	FCM	700,000.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035190			0.00	700,000.00	0.00
3	Prestación de Servicios	73550302			700,000.00	0.00	700,000.00
4	SERVICIOS	24905501			0.00	700,000.00	700,000.00
TOTALES \$					1,400,000.00	1,400,000.00	

ANGELICA

Elaboró

Ordenador del Gasto



E.S.E. HOSPITAL EL PEÑON SANTANDER

Nit: 00900000615 - 4

EL PEÑON



AÑO MES DÍA

COMPROBANTE DE EGRESO

Pág

2022 08 05

No: CE 22-00289

Con: 1

1

Beneficiario: CC: 00063420167 - 1 - BERTHA YORLANI OLACHICA HERNANDEZ

CG 22-00296, CP 22-00256, CD 22-00159, ACTA PARCIAL NO 01 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO REGENTE DE FARMACIA DE LA ESE HOSPITAL EL PEÑON SANTANDER.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Valor de la Cuenta	700,000.00		
Total Descuentos \$	0.00		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1308	SERVICIOS	24905501	2.4.5.02.09.01	FCM	700,000.00	0.00	700,000.00
1514	Industria y Comercio	24362703			0.00	4,900.00	700,000.00
0828	Cta principal 329-241282-36	1110050102			0.00	695,100.00	695,100.00

SUMAS IGUALES \$

700,000.00

700,000.00

Valor a pagar: \$ 695,100.00

En letras: SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CIENTO PESOS m/cte.

ANGELICA

Elaboró

Odenador del Gasto

Recibo
Bertha Yorlani Olachica
C.C. 63420167 de El Peñon