INFORME DE SUPERVISION Nº 03

E.S.E HOSPITAL EL PEÑÒN SANTANDER NIT No 900 000 615-4	**CONTRATO Nº**	2022-054 de 2022
	CONTRATANTE:	E.S.E HOSPITAL EL PEÑÒN 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	01 DE SEPTIEMBRE DEL 2022 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2022
	VALOR A PAGAR	UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS COP ($1.400.000)

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 UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS ($1.400.000)

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:

Nº	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA		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		Ingresan 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 recetarios 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 recetario 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, tecno vigilancia, 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 Peñón Santander.	X		S e 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 de las actividades misionales de la E.S.E., y que le sean asignadas por la Gerente.	**X**		Se realiza entrega de insumos de aseo y papelería al personal de salud
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	SEPTIEMBRE de 2022
	Fecha de pago	26-09-2022
	Nº de Planilla	9440370028
	Ingreso Base de Cotización	$ 1.000.000
	Valor cotizado	$125.000
	EPS	NUEVA EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	SEPTIEMBRE de 2022
	Fecha de pago	26-09-2022
	Nº de Planilla	9440370028
	Ingreso Base de Cotización	$ 1.000.000
	Valor cotizado	$ 160.000
	A.F.P	PROTECCION
APORTE A.R.P.	Periodo de cotización	SEPTIEMBRE de 2022

	Fecha de pago	26-09-2022
	N° de Planilla	9440370028
	Ingreso Base de Cotización	$ 1.000.000
	Valor cotizado	$ 24.400
	A.R.P.	COLMENA
PARAFISCALES	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.

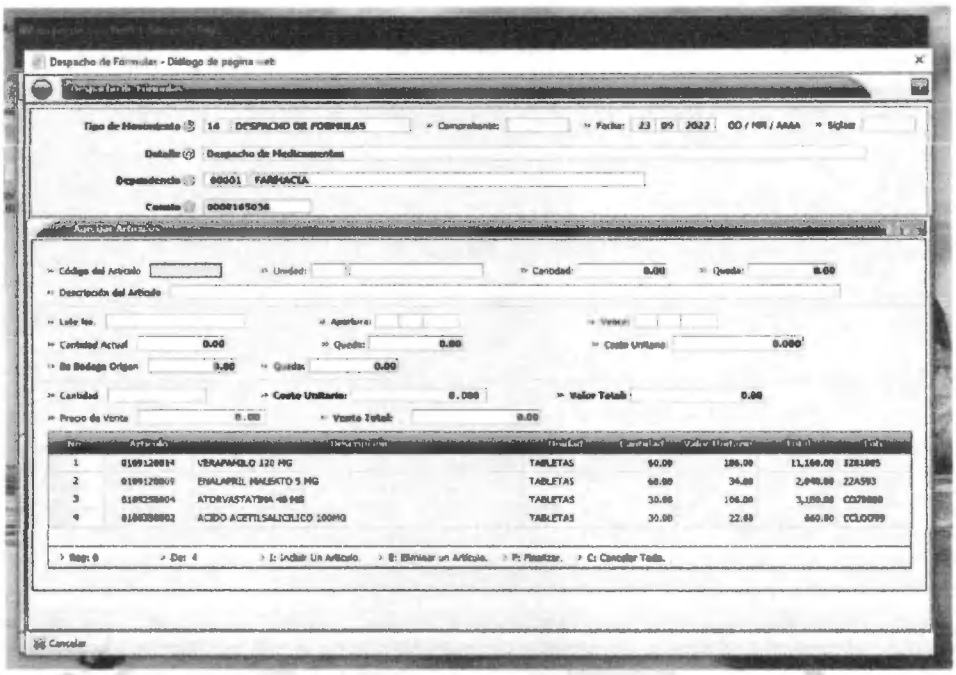
Por lo anterior, el suscrito Supervisor **ANGELICA SANTAMARIA HERNANDEZ**, hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

Se expide en la ESE Hospital el Peñón Santander, a los 30 días del mes de septiembre de 2022.

ANGELICA SANTAMARIA HERNANDEZ
Supervisor contrato

- Anexo Registro Fotográfico

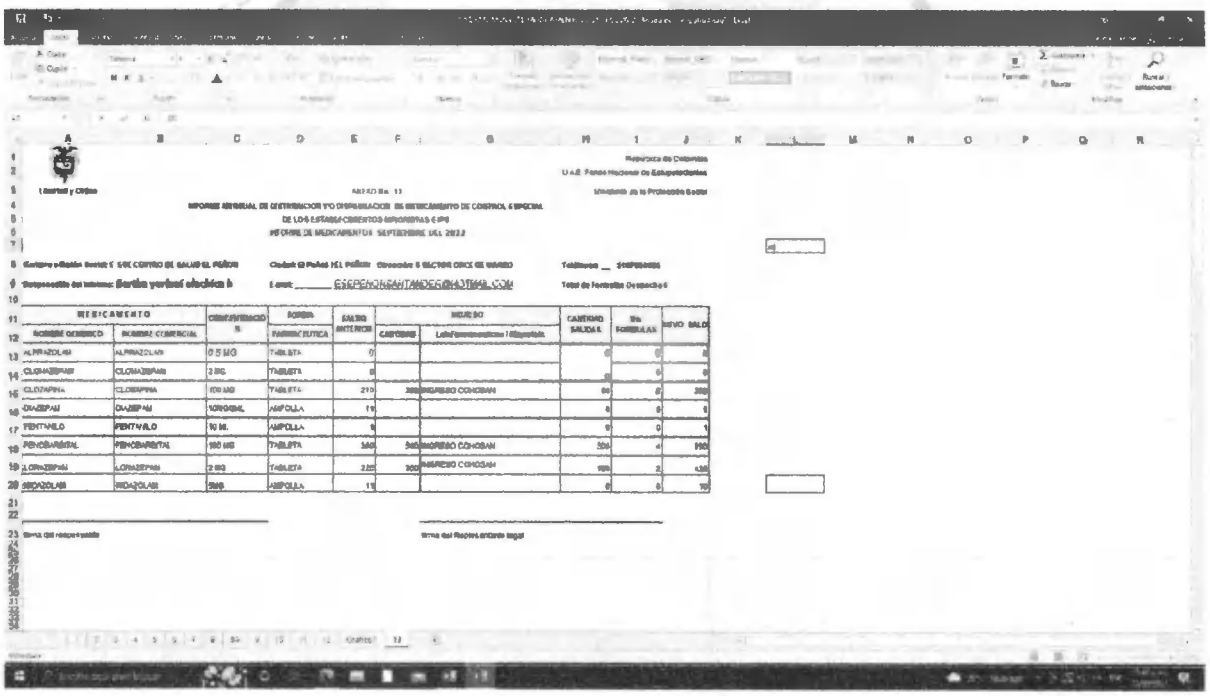
ANEXO 1



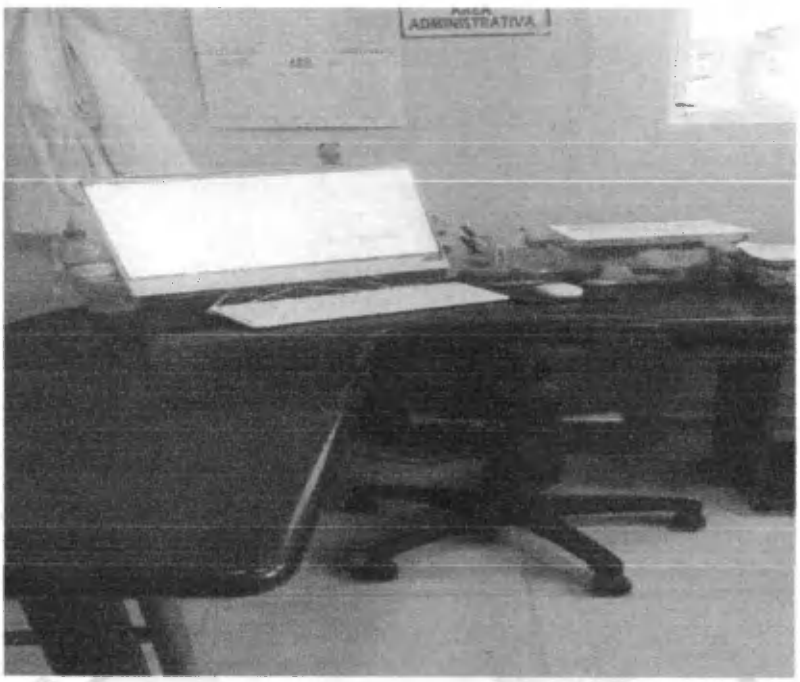
ANEXO 2

ANEXO 3

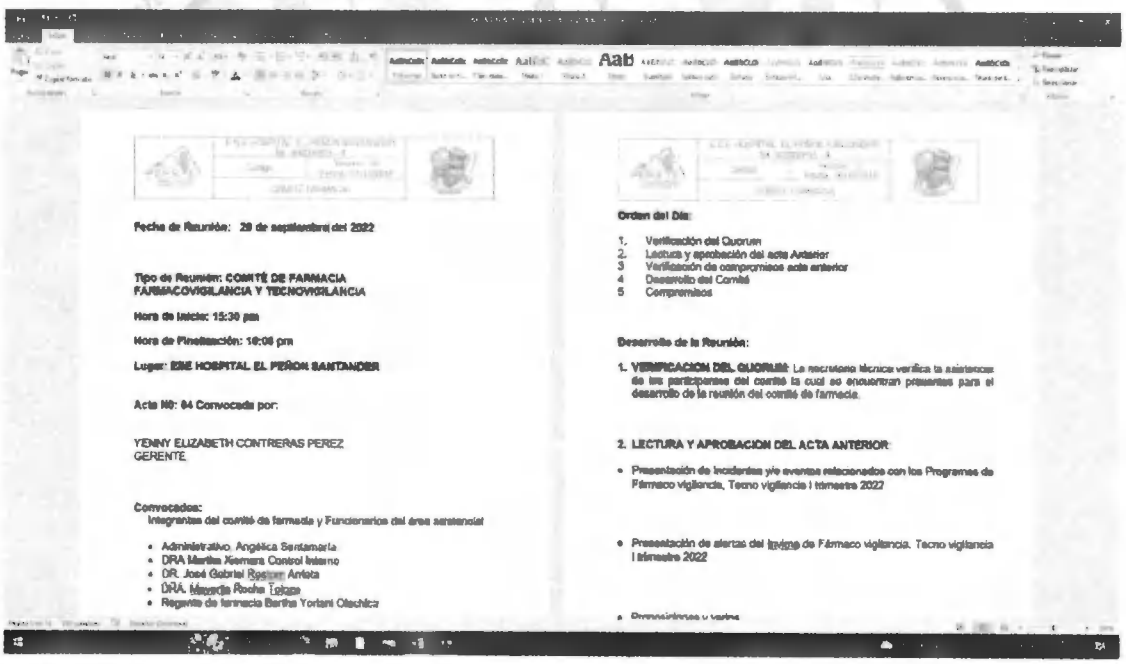
ANEXO 4



ANEXO 6



ANEXO 7



Fecha de Reunión: 29 de septiembre del 2022

Tipo de Reunión: COMITÉ DE FARMACIA FARMACOVIGILANCIA Y TECNOVIGILANCIA

Hora de Inicio: 15:30 pm

Hora de Finalización: 16:00 pm

Lugar: ESE HOSPITAL EL PEÑON SANTANDER

Acta N0: 04 Convocada por:

YENNY ELIZABETH CONTRERAS PEREZ
GERENTE

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

- Administrativo. Angélica Santamaría
- DRA Martha Xiomara Control Interno
- DR. José Gabriel Rosales Arteta
- DRA. Miranda Rocha Tolosa
- Regente de farmacia Bertha Yorlani Olachica

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:

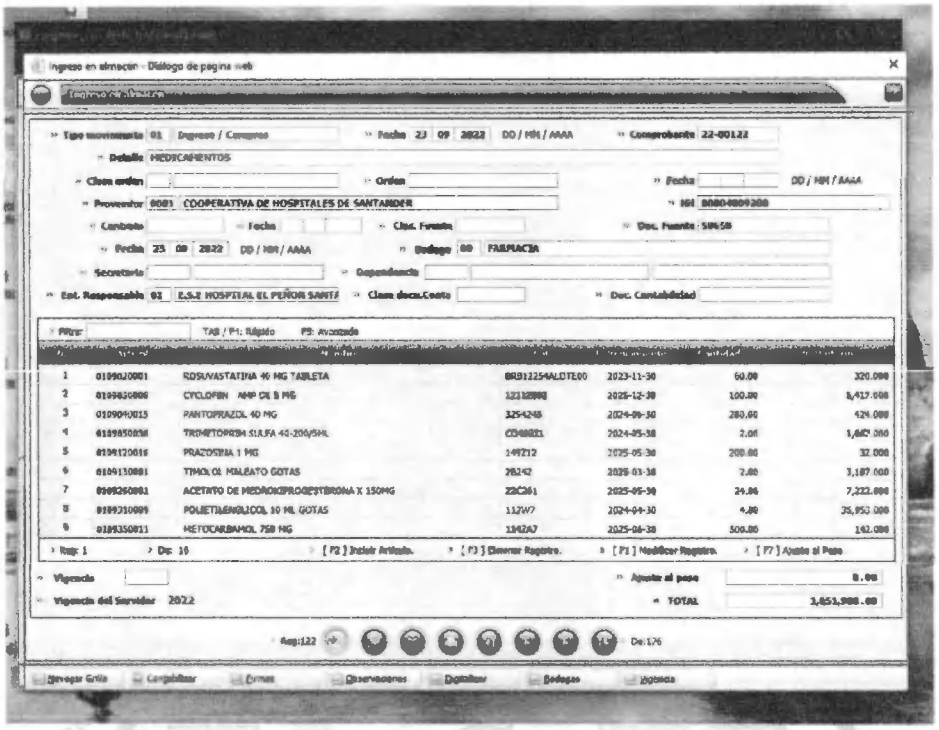
1. VERIFICACION DEL QUORUM: La secretaria técnica verifica la asistencia de los participantes del comité la cual se encuentran presentes para el desarrollo de la reunión del comité de farmacia.

2. LECTURA Y APROBACION DEL ACTA ANTERIOR:

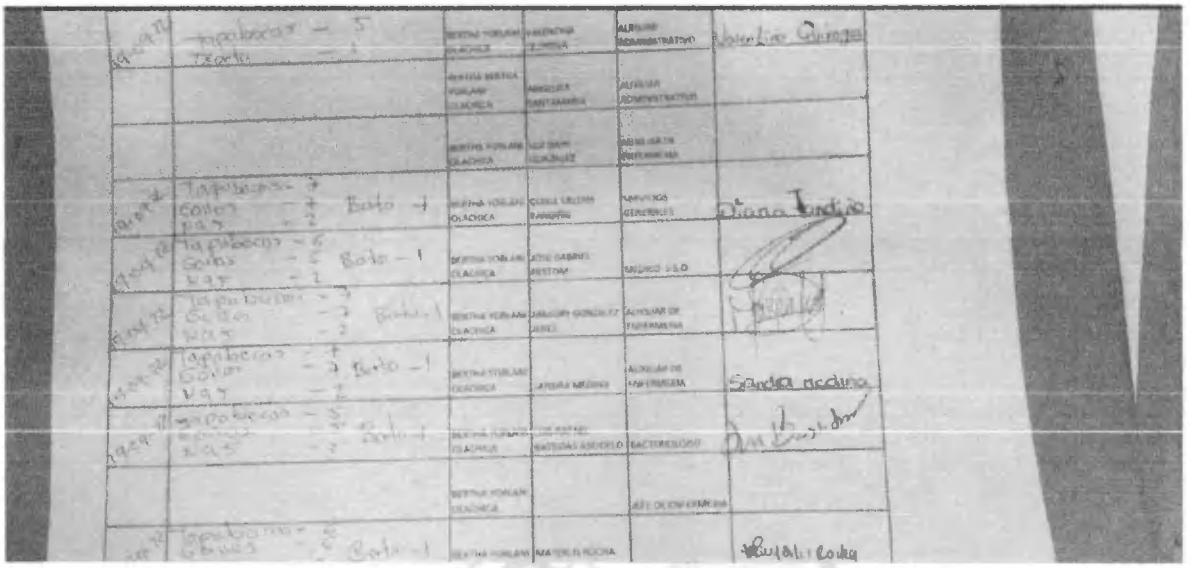
- Presentación de incidentes y/o eventos relacionados con los Programas de Fármaco vigilancia, Tecno vigilancia I trimestre 2022

- Presentación de alertas del informe de Fármaco vigilancia. Tecno vigilancia I trimestre 2022

ANEXO 8



ANEXO 9



ANEXO 10

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 01 de septiembre al 30 de septiembre 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	01/09/ 2022	30/09/2022
FECHA DE PRESENTACIÓN	30/09/2022	
NUMERO DE INFORME	03	

Realizando las siguientes actividades:

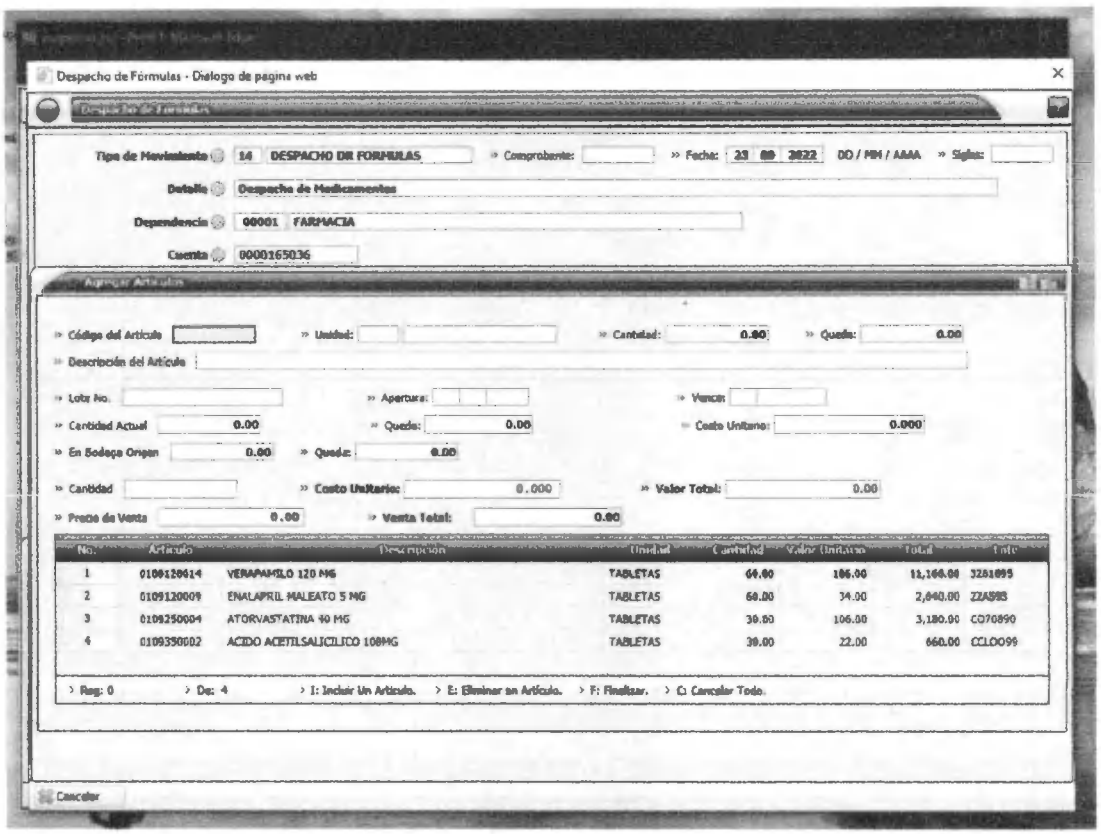
Nº	ACTIVIDAD	TAREAS REALIZADAS	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO
1	Mantener actualizado el inventario de farmacia	se mantiene organizado el inventario de medicamentos del hospital	**Anexo 1**
2	Recibir los pedidos y organizarlos donde correspondan.	Recibir los pedidos y organizarlos	**Anexo 2**
3	Entregar a los usuarios de salud los medicamentos requeridos en las fórmulas 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 recetarios 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	
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, tecno 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 sistema la entrada y salida de medicamentos, conforme a las facturas de compra y formulas expedidas por los profesionales del hospital.	Se ingresan todas las fórmulas 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.	S e 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 H

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

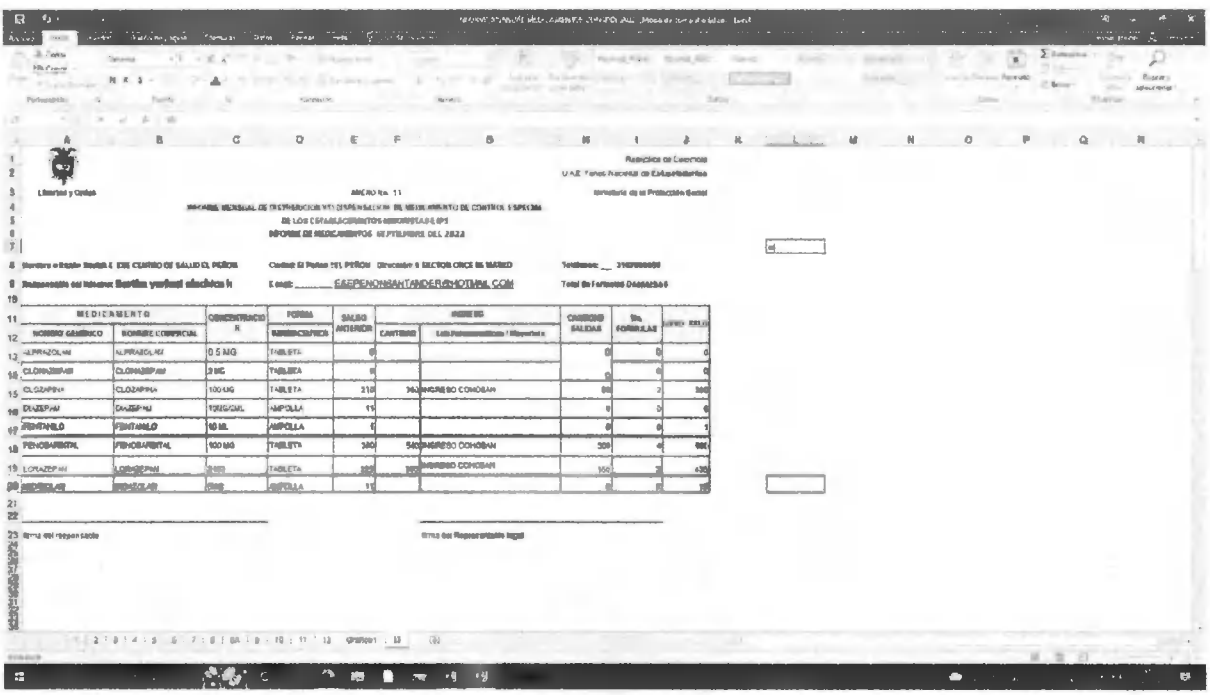
ANEXO 1



ANEXO 2

ANEXO 3

ANEXO 4



Libertad y Orden

Ministerio de la Protección Social

ANEXO No. 11

INFORME MENSUAL DE DISTRIBUCIÓN Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTO DE CONTROL ESPECIAL
DE LOS ESTABLECIMIENTOS HOSPITALARIOS
INFORME DE MEDICAMENTOS SEPTIEMBRE DEL 2022

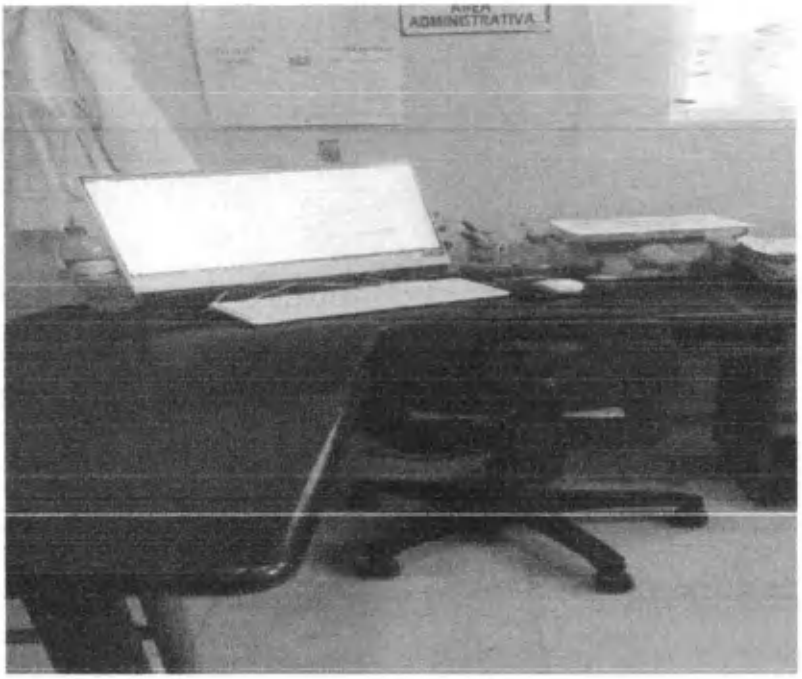
Nombre o Razón Social: ESE CENTRO DE SALUD EL PEÑON Ciudad: El Peñon 151 PEÑON Dirección: 6 SECTOR CRUCE DE MARCO Teléfono: [illegible]

Responsable del Informe: Bertha yurfaut alachica h E-mail: ESEPENONSANTANDER@HOTMAIL.COM Total de Formulas Despachadas

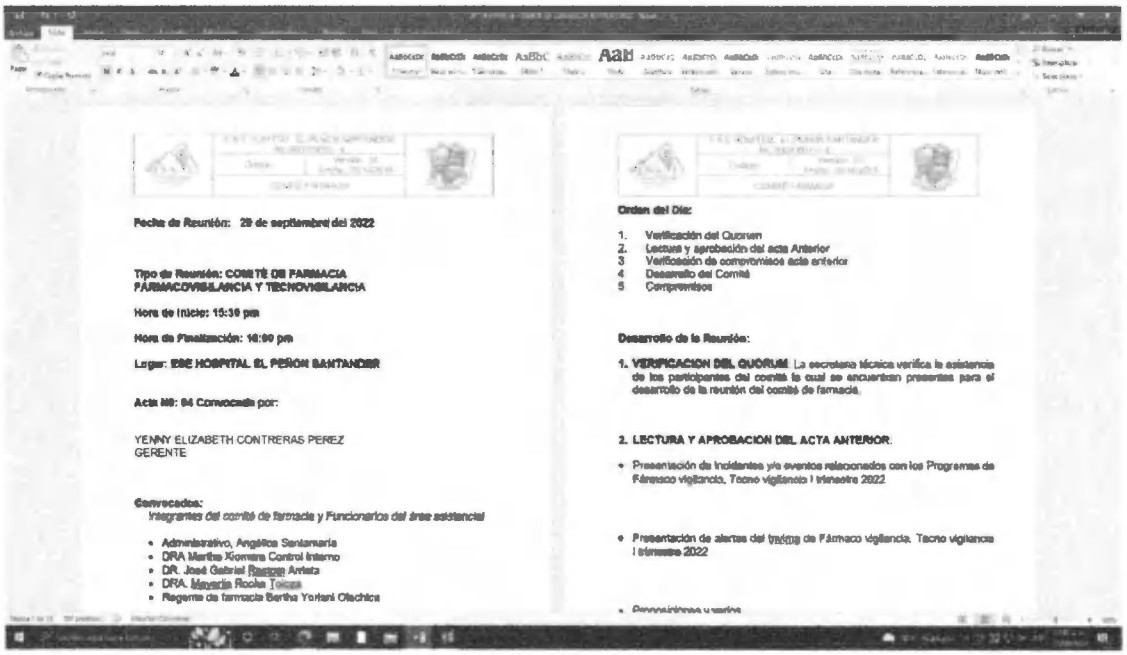
MEDICAMENTO		CONCENTRACION	FORMA	SALDO ANTERIOR	INGRESO		CANTIDAD SALIDAS	No. FORMULAS	[illegible]
NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL		FARMACEUTICA		CANTIDAD	Lote Fenomenalidad / Mayorista			
ALPRAZOLAM	ALPRAZOLAM	0.5 MG	TABLETA	0			0	0	0
CLONAZEPAM	CLONAZEPAM	2 MG	TABLETA	0			0	0	0
CLOZAPINA	CLOZAPINA	100 MG	TABLETA	210	360	INGRESO CONOBAN	60	2	360
DIAZEPAM	DIAZEPAM	10MG/ML	AMPOLLA	11			0	0	0
FENTANILO	FENTANILO	10 ML	AMPOLLA	0			0	0	1
FENOBARBITAL	FENOBARBITAL	100 MG	TABLETA	360	540	INGRESO CONOBAN	300	4	[illegible]
LORAZEPAM	LORAZEPAM	2 MG	TABLETA	[illegible]	[illegible]	INGRESO CONOBAN	150	2	430
MIDAZOLAM	MIDAZOLAM	[illegible]	AMPOLLA	11			0	0	[illegible]

firma del responsable firma del Representante legal

ANEXO 6



ANEXO 7



Fecha de Reunión: 29 de septiembre del 2022

Tipo de Reunión: COMITÉ DE FARMACIA FARMACOVIGILANCIA Y TECNOVIGILANCIA

Hora de Inicio: 15:30 pm

Hora de Finalización: 16:00 pm

Lugar: ESE HOSPITAL EL PEÑON SANTANDER

Acta N0: 04 **Convocada por:**

YENNY ELIZABETH CONTRERAS PEREZ
GERENTE

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

- Administrativo, Angélica Santamaría
- DRA Martha Xiomara Control Interno
- DR. José Gabriel Restrepo Arrieta
- DRA. Mayerlin Rocha Tarazona
- Regente de farmacia Bertha Yorlani Olachica

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:

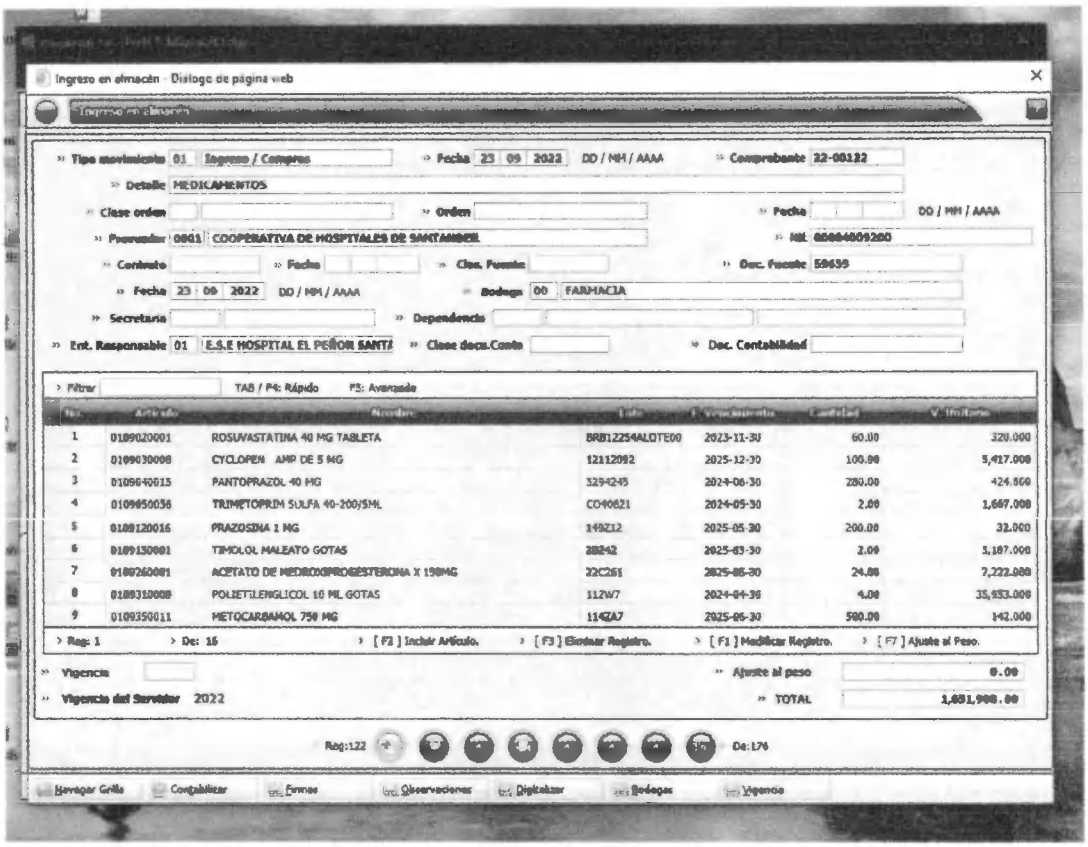
1. **VERIFICACION DEL QUORUM**. La secretaria técnica verifica la asistencia de los participantes del comité la cual se encuentran presentes para el desarrollo de la reunión del comité de farmacia.

2. **LECTURA Y APROBACION DEL ACTA ANTERIOR**.

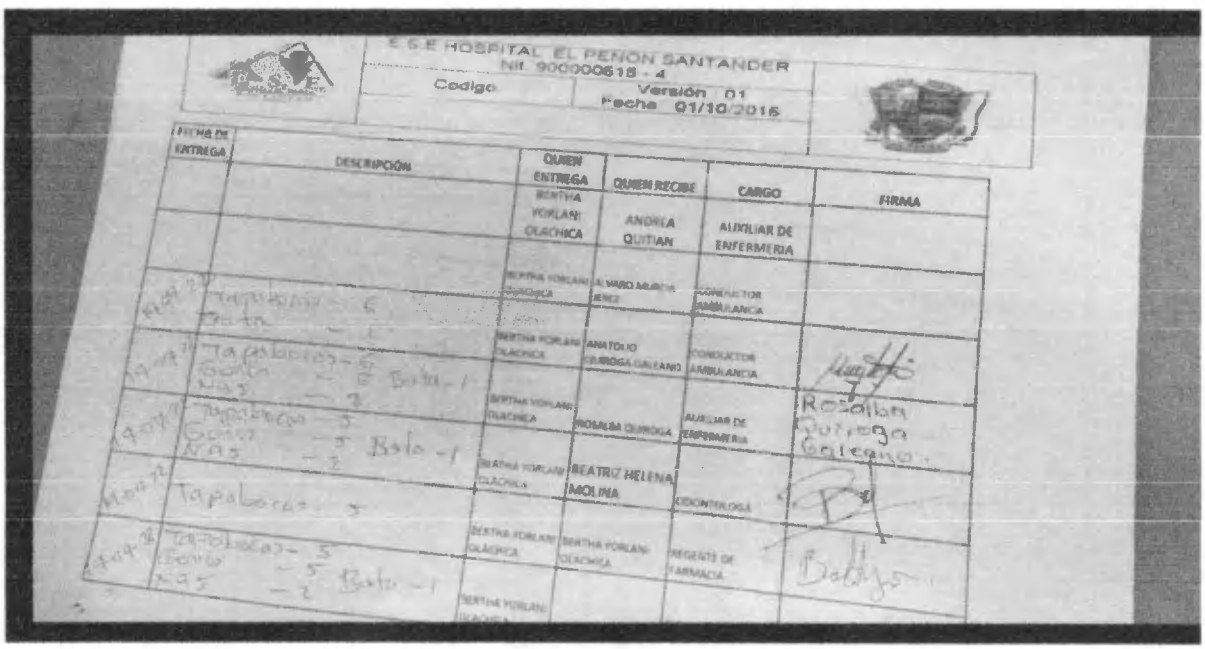
- Presentación de Incidentes y/o eventos relacionados con los Programas de Fármaco vigilancia, Tecno vigilancia I trimestre 2022

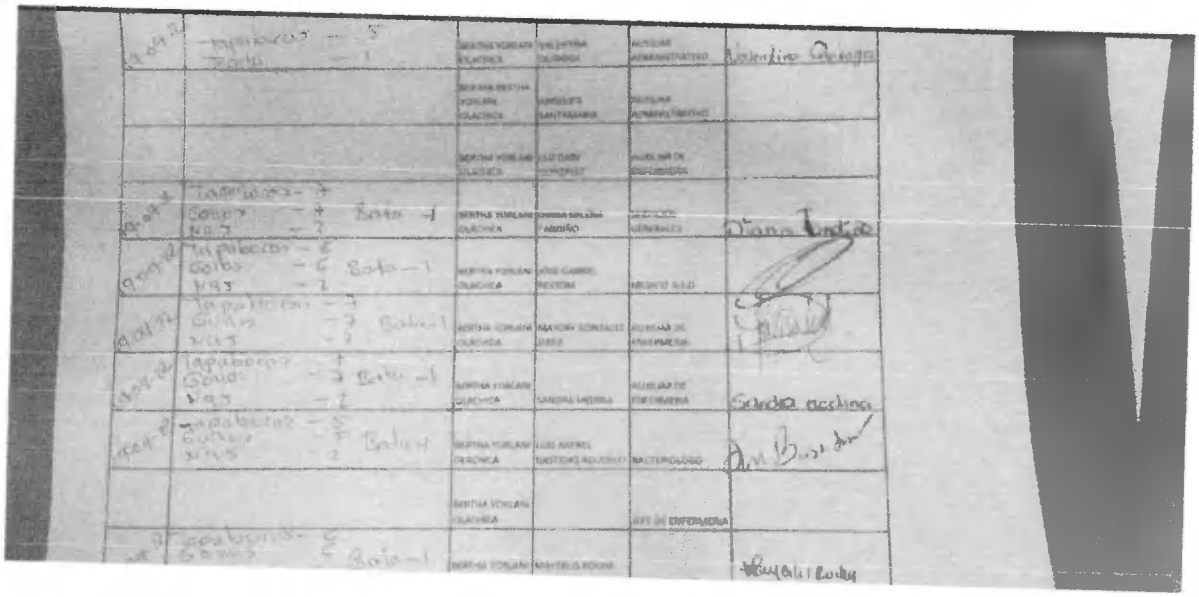
- Presentación de alertas del trimestre de Fármaco vigilancia, Tecno vigilancia I trimestre 2022

ANEXO 8



ANEXO 9





ANEXO 10

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

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

Clave: 9440370028

Periodo Pensión: 2022-09 **Periodo Salud: 2022-09**

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2022/10/14	0	$0	$309,400
2022/10/18	0	$0	$309,400

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$160,000
PROTECCION		1	$160,000
ARL	1	1	$24,400
COLMENA		1	$24,400
EPS	1	1	$125,000
NUEVA E.P.S.		1	$125,000
SUBTOTAL			$309,400
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$309,400

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas Banco de Occidente Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Efecty éxito SURTIMAX Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota
PAGO DE FACTURAS
1506 PLANILLA AS APORTES EN LINEA
CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE
REFERENCIA 9440370028
NUMERO DE APROBACION 855106
Fecha: 26/09/2022 09:09:34
NUM. TRANSACCION 1073333988
Valor $309.400,00

CORRESPONSAL BANCARIO BANCO DE OCCIDENTE
INFORMACION ESTE ES UN COMPROBANTE DE PAGO
PUNTO DE ATENCION
SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION
REAL LO CANCELADO.
RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS
POSTERIORES.

PS Recuerde: 99257 EL PEÑON
SANTANDER ()(T)
Cajero: ALNERUQUI

Recibí Conforme:
C.C.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63420167		OLACHICA HERNANDEZ BERTHA YORLANI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Sector 11 de Marzo	EL PEÑON-SANTANDER	6588325	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09		9440370028	I	2022/10/18			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$309,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$309,400
Ciudad: EL PEÑON Depto: SANTANDER (1 Afiliados)							$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$309,400
1	CC	63420167	OLACHICA BERTHA	2 X029 1		30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,000,000	2.4362	$24,400	0	$0	$0	No	$309,400
Total Afiliados(1)							$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$309,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63420167		OLACHICA HERNANDEZ BERTHA YORLANI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Sector 11 de Marzo	EL PEÑON-SANTANDER	6588325	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09		9440370028	I	2022/10/18			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$0	$0	$24,400
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$24,400	$0	$0	$24,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$309,400	$0	$0	$309,400

CUENTA DE COBRO N° 003

Contrato N° 2022-054 de 2022

ESE HOSPITAL EL PEÑON SANTANDER
NIT. 900000615-4

DEBE A:

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

LA SUMA DE

UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS ($1.400.000)

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 01 DE SEPTIEMBRE DEL 2022 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2022

CONSIGNAR A CUENTA N°:

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

Bertha Yorlani olachica H

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

ACTA DE PAGO 003

E.S.E HOSPITAL EL PEÑÒN SANTANDER NIT No 900 000 615-4	**CONTRATO Nº**	**Nª 2022-054 DE 2022**
	CONTRATANTE:	E.S.E HOSPITAL EL PEÑÒN 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	01 DE SEPTIEMBRE DEL 2022 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2022
	VALOR A PAGAR	**UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS COP ($1.400.000)**

En El Peñón Santander, a los Treinta (30) días del mes de Septiembre 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 **03**, correspondiente desde el 01 de septiembre del 2022 al 30 de septiembre del mismo año , Planilla de pago de seguridad social No.9440370028 de fecha de 26 de septiembre de 2022 presentadas por el contratista, se autoriza el pago de la suma de **UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS ($1.400.000),** 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".**

I. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

EJECUCIÓN:

	PRESTACION DE SERVICIOS	
VALOR DEL CONTRATO		**$ 7.700.000**
ACTA PARCIAL # 1	$ 700.000	
ACTA PARCIAL # 2	$1.400.000	
ACTA PARCIAL # 3	$1.400.000	
SALDO POR EJECUTAR	$ 4.200.000	
SUMAS IGUALES	**$ 7.700.000**	**$ 7.700.000**

PAGO A REALIZARSE EN EL ACTA DE PAGO 03

Valor ejecutado en la presente acta	$ 1.400.000
Saldo a favor de la ese	$ 0
Valor a pagar en la presente acta	$ 1.400.000

Son: **MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS COP ($ 1.400.000)**

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 H

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

E.S.E. HOSPITAL EL PEÑON SANTANDER Nit: 00900000615 - 4 EL PEÑON	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL	Pág
	2022	09	30	No: CG 22-00375 Con: 1	1

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

CP 22-00256, CD 22-00159, ACTA PARCIAL NO 03 MES DE SEPTIEMBRE DE 2022. 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	1,400,000.00	0.00	Rete Ica - 7x1000	0.00	9,800.00

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	1,400,000.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035190			0.00	1,400,000.00	0.00
3	Prestación de Servicios	73550302			1,400,000.00	0.00	1,400,000.00
4	SERVICIOS	24905501			0.00	1,400,000.00	1,400,000.00
				TOTALES $	2,800,000.00	2,800,000.00	

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	09	30	No: CE 22-00359 Con: 1	1

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

CG 22-00375, CP 22-00256, CD 22-00159, ACTA PARCIAL NO 03 MES DE SEPTIEMBRE DE 2022. 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	1,400,000.00		
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	1,400,000.00	0.00	1,400,000.00
1514	Industria y Comercio	24362703			0.00	9,800.00	1,400,000.00
0828	Cta principal 329-241282-36	1110050102			0.00	1,390,200.00	1,390,200.00

	SUMAS IGUALES $	1,400,000.00	1,400,000.00

Valor a pagar: $ 1,390,200.00

En letras: UN MILLÓN TRESCIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS PESOS m/cte.

ANGELICA		Recibí: Bertha Yorlani Olachica H
Elaboró	Ordenador del Gasto	C.C. 63420167 de El Peñon