

	E.S.E. HOSPITAL EL PEÑÓN SANTANDER		
	Nit. 900000615 - 4		
	Código.	Versión : 01 Fecha : 31/07/2018	
	INFORME DE SUPERVISION	Página 3 de 11	

INFORME DE SUPERVISION N° 03 /

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	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:



315 700 7047 / 3157007050



esopenonsantander@hotmail.com



Sector 11 De Marzo



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



E.S.E. HOSPITAL EL PEÑÓN SANTANDER

Nit. 900000615 - 4

Código.

Versión : 01 Fecha : 31/07/2018

INFORME DE SUPERVISION

Página 4 de 11



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		Se entrega informe semanal requerido por la Gerencia de entregas de E.P.P al personal de salud



315 700 7047 / 3157007050



esapenonsantander@hotmail.com



Sector 11 De Marzo



<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 5 de 11



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 período, a saber:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	SEPTIEMBRE de 2022 ¹
	Fecha de pago	26-09-2022 ¹
	Nº de Planilla	9440370028 ¹
	Ingreso Base de Cotización	\$ 1.000.000 ¹
	Valor cotizado	\$125.000 ¹
	EPS	NUEVA EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	SEPTIEMBRE de 2022 ¹
	Fecha de pago	26-09-2022 ¹
	Nº de Planilla	9440370028 ¹
	Ingreso Base de Cotización	\$ 1.000.000 ¹
	Valor cotizado	\$ 160.000 ¹
	A.F.P	PROTECCION
APORTE A.R.P.	Periodo de cotización	SEPTIEMBRE de 2022 ¹



315 700 7047 / 3157007050



esepenonsantander@hotmail.com



Sector 11 De Marzo



<http://http://www.esepenonsantander.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 11	

	Fecha de pago	26-09-2022
	Nº 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 periodo no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.

3. LLAMADAS DE ATENCION AL CONTRATISTA

Durante el presente periodo 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



E.S.E. HOSPITAL EL PEÑON SANTANDER

Nit. 900000615 - 4

Código.

Versión : 01 Fecha : 31/07/2018

INFORME DE SUPERVISION

Página 7 de 11



ANEXO 1

Despacho de Farmacia - Diálogo de página web

Tipo de Movimiento: 16 DESPACHO DE FARMACIAS Comprobante: Fecha: 23/09/2022 CO / HSE / AAAA Signar

Detalle: Despacho de Medicamentos

Dependencia: 00001 FARMACIA

Código: 0000165036

Artículo

Código del Artículo: Unidad: Cantidad: 0.00 Queda: 0.00

Descripción del Artículo

Lotif No. Apertura: Fecha: Costo Unitario: 0.000

Costo Actual: 0.00 Queda: 0.00 Costo Unitario: 0.000

En Bodega Origen: 0.00 Queda: 0.00

Cantidad: Costo Unitario: 0.000 Valor Total: 0.00

Precio de Venta: 0.00 Venta Total: 0.00

Nº	Artículo	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Equi	Equi
1	0109120014	VERAPAMIL 120 MG	TABLETAS	90.00	13,560.00	1221895		
2	0109120015	ENALAPRIL MALEATO 5 MG	TABLETAS	60.00	34.00	2,040.00	224593	
3	0109200004	ATORVASTATINA 40 MG	TABLETAS	30.00	106.00	3,180.00	0279000	
4	0109200002	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	TABLETAS	30.00	22.00	660.00	0279000	

> Reg: 0 > Del: 4 > I: Incluir Un Artículo > E: Eliminar un Artículo > P: Ponerse > C: Cancelar Toda

Cancelar

ANEXO 2



315 700 7047 / 3157007050



esopenonsantander@hotmail.com



Sector 11 De Marzo



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



E.S.E. HOSPITAL EL PEÑON SANTANDER

Nit. 900000615 - 4

Codigo.

Versión : 01 Fecha : 31/07/2018

INFORME DE SUPERVISION

Página 8 de 11



ANEXO 3



ANEXO 4

Reporte de Colombia
U.E. Páramo Nacional de Supervigilancia
Unidad de la Protección Social

ASISTENTE SOCIAL 13

IMPORTE ANUAL DE DISTRIBUCIÓN Y/O REPOSICIÓN DE MEDICAMENTO DE CONTROL, E SPECIMEN DE LOS LABORATORIOS REGIONALES E IPS

PERIODO DE REGISTRO: SEPTIEMBRE DEL 2022

Centro o Sede: Centro de Salud EL PEÑON Ciudad: El Peñon El Peñon Dirección: SECCION ORICE DE VIGILANCIA Teléfono: 315 700 7047

Responsable del informe: Carolina yohana alvarado E-mail: ESEPEENONSANTANDER@hotmail.com Tipo de Formulario: Origen de la Información

11	REPOSICIÓN		12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
NOMBRE COMERCIAL	BRANDE COMERCIAL	CONCENTRACION	FORMA FARMACÉUTICA	FECHA DE RECEPCIÓN	CANTIDAD	LABORATORIO	CANTIDAD SALIDA	SIN FORMULARIO	DEVO BALD												
ALFACOLAM	ALFACOLAM	0.5 MG	TABLETA	0	0		0	0	0												
CLONAZEPAM	CLONAZEPAM	2 MG	TABLETA	0	0		0	0	0												
CLONAZEPAM	CLONAZEPAM	10 MG	TABLETA	210	210	LABORATORIO COLOMBIAN	0	0	210												
CLONAZEPAM	CLONAZEPAM	10 MG	AMPOLLA	10	10		0	0	10												
PENTHENO	PENTHENO	10 MG	AMPOLLA	0	0		0	0	0												
PERICLOFENIL	PERICLOFENIL	100 MG	TABLETA	300	300	LABORATORIO COLOMBIAN	300	0	0												
CLONAZEPAM	CLONAZEPAM	2 MG	TABLETA	230	230	LABORATORIO COLOMBIAN	100	0	130												
SEDACOLAM	SEDACOLAM	500	AMPOLLA	10	10		0	0	10												

Fecha del Reporte: 31/07/2022



315 700 7047 / 3157007050



ESEPEENONSANTANDER@hotmail.com



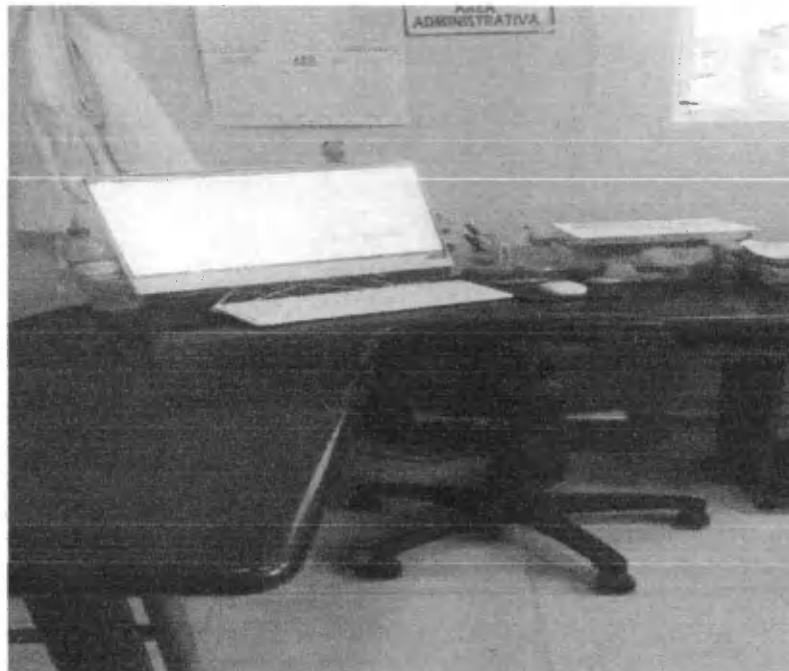
Sector 11 De Marzo



http://http://www.esceipenonsantander.gov.co

	E.S.E. HOSPITAL EL PEÑON SANTANDER		
	NIT. 900000615 - 4		
	Codigo.	Versión : 01 Fecha : 31/07/2018	
	INFORME DE SUPERVISION	Página 9 de 11	

ANEXO 6

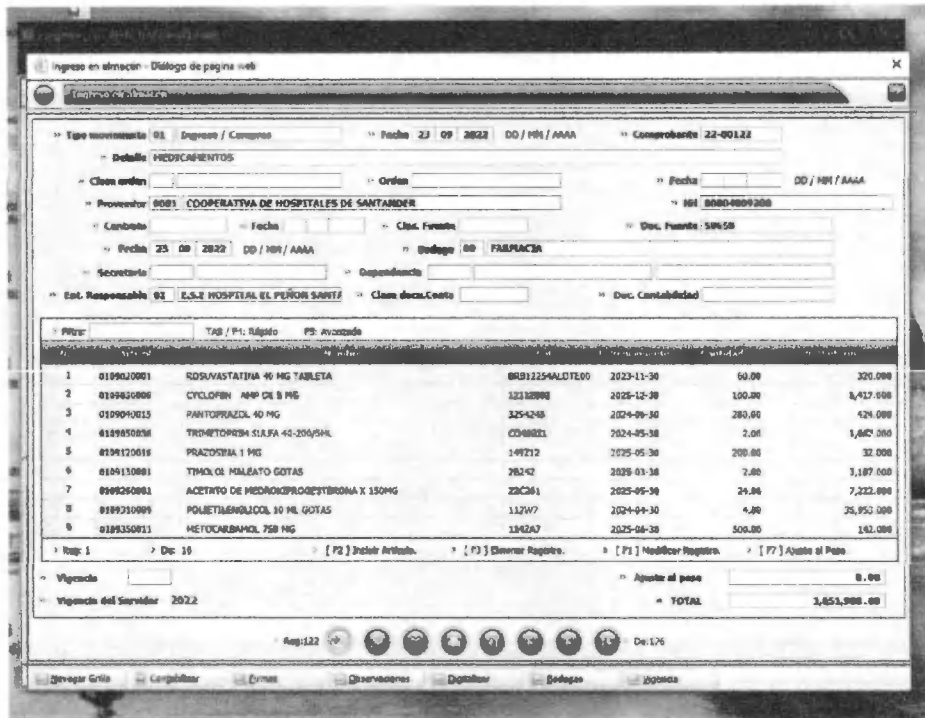


ANEXO 7

E.S.E. HOSPITAL EL PEÑON SANTANDER	
<p>Fecha de Reunión: 29 de septiembre del 2022</p> <p>Tipo de Reunión: COMITÉ DE FARMACIA FARMACOVIGILANCIA Y TECNOSIGILANCIA</p> <p>Hora de Inicio: 15:30 pm</p> <p>Hora de Finalización: 16:08 pm</p> <p>Lugar: ESE HOSPITAL EL PEÑON SANTANDER</p> <p>Acta N°: 04 Convocada por: YENNY ELIZABETH CONTRERAS PEREZ GERENTE</p> <p>Convocados: Integrantes del comité de farmacia y Funcionarios del área asistencial</p> <ul style="list-style-type: none"> • Administrativo: Angélica Santander • DRA Martha Herrera Control Interno • DRA. José Gabriel Rojas Ariza • DRA. Mayra Paola Rojas López • Regente de farmacia Bertha Yoris Olachea 	<p>Orden del Día:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Verificación del Quorum 2. Lectura y aprobación del acta anterior 3. Verificación de compromisos acta anterior 4. Desarrollo del Comité 5. Compromisos <p>Desarrollo de la Reunión:</p> <p>1. VERIFICACION DEL CUORUM: La secretaria médica verifica la asistencia de los participantes del comité la cual se encuentran presentes para el desarrollo de la reunión del comité de farmacia.</p> <p>2. LECTURA Y APROBACION DEL ACTA ANTERIOR</p> <ul style="list-style-type: none"> • Presentación de incidentes y/o eventos relacionados con los Programas de Farmaco vigilancia, Tecno vigilancia I trimestre 2022 • Presentación de alertas del Sistema de Farmaco vigilancia, Tecno vigilancia I trimestre 2022

	E.S.E. HOSPITAL EL PEÑON SANTANDER Nit. 900000615 - 4		
	Código.	Versión : 01 Fecha : 31/07/2018	
	INFORME DE SUPERVISION	Página 10 de 11	

ANEXO 8



Detalle: MEDICAMENTOS

Clas. orden: 0001 COOPERATIVA DE HOSPITALES DE SANTANDER

Fecha: 23 09 2022

Nº	Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	0199020001	ROSUVASTATINA 40 MG TABLETA	60.00	320.000	320.000
2	0199020006	CYCLOFIN AMP DE 8 MG	100.00	8,417.000	8,417.000
3	0199020013	PANTOPRAZOL 40 MG	280.00	426.000	426.000
4	0199050036	TRIMETOPRIM SULFA 40-200/SAL	2.00	1,647.360	1,647.360
5	0199120019	PRACOSINA 1 MG	200.00	32.000	32.000
6	0199130081	TRIMOL MELEATO GOTAS	2.00	3,187.000	3,187.000
7	0199200061	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA X 150MG	24.00	7,223.000	7,223.000
8	0199210009	POLETIMANOL 10 MG GOTAS	4.00	25,952.000	25,952.000
9	0199350011	METOCARBAMOL 750 MG	500.00	162.000	162.000

TOTAL: 3,653,988.00

ANEXO 9



E.S.E. HOSPITAL EL PEÑON SANTANDER
Nit. 900000615 - 4

Código: Versión: 01
Fecha: 01/10/2018

FECHA DE ENTREGA	DESCRIPCION	QUEM ENTREGA	QUEM RECIBE	CARGO	FIRMA
01/10/2018	Medicamentos	YOLANI OLIVERA	ANDREA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
01/10/2018	Medicamentos	YOLANI OLIVERA	ANDREA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
01/10/2018	Medicamentos	YOLANI OLIVERA	ANDREA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
01/10/2018	Medicamentos	YOLANI OLIVERA	ANDREA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
01/10/2018	Medicamentos	YOLANI OLIVERA	ANDREA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
01/10/2018	Medicamentos	YOLANI OLIVERA	ANDREA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
01/10/2018	Medicamentos	YOLANI OLIVERA	ANDREA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
01/10/2018	Medicamentos	YOLANI OLIVERA	ANDREA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
01/10/2018	Medicamentos	YOLANI OLIVERA	ANDREA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
01/10/2018	Medicamentos	YOLANI OLIVERA	ANDREA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	

**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

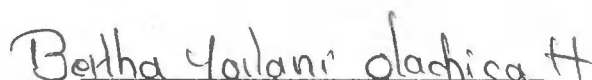
De acuerdo al contrato No. 2022-054 DE 2022/ presento como contratista el cumplimiento en el periodo del 01 de septiembre al 30 de septiembre de 2022, con las actividades referentes al objeto de su contrato **"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO REGENTE DE FARMACIA DE LA ESE HOSPITAL EL 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:

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 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 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	
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.	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

Despacho de Fórmulas - Diálogo de página web

Despacho de Fórmulas

Tipo de Movimiento: **14 DESPACHO DR FORMULAS** Comprobante: Fecha: **23 08 2022** DD / MM / AAAA Signa:

Detalle: **Despacho de Medicamentos**

Dependencia: **00001 FARMACIA**

Cuenta: **0000165036**

Agregar Artículos

Código del Artículo: Unidad: Cantidad: **0.00** Queda: **0.00**

Descripción del Artículo:

Lote No.: Aperturas: Vencim:

Cantidad Actual: **0.00** Queda: **0.00** Costo Unitario: **0.000**

En Bodega Origen: **0.00** Queda: **0.00**

Cantidad: Costo Unitario: **0.000** Valor Total: **0.00**

Precio de Venta: **0.00** Venta Total: **0.00**

No.	Artículo	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Total	Info
1	0109120014	VERAPAMILLO 120 MG	TABLETAS	66.00	186.00	12,166.00	3281095
2	0109120009	ENALAPRIL MALEATO 5 MG	TABLETAS	66.00	34.00	2,840.00	22AS983
3	0109250004	ATORVASTATINA 40 MG	TABLETAS	30.00	106.00	3,180.00	C070890
4	0109350002	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	TABLETAS	30.00	22.00	660.00	CCL0096

> Reg: 0 > Det: 4 > I: Incluir Un Artículo. > E: Eliminar un Artículo. > F: Finalizar. > C: Cancelar Todo.

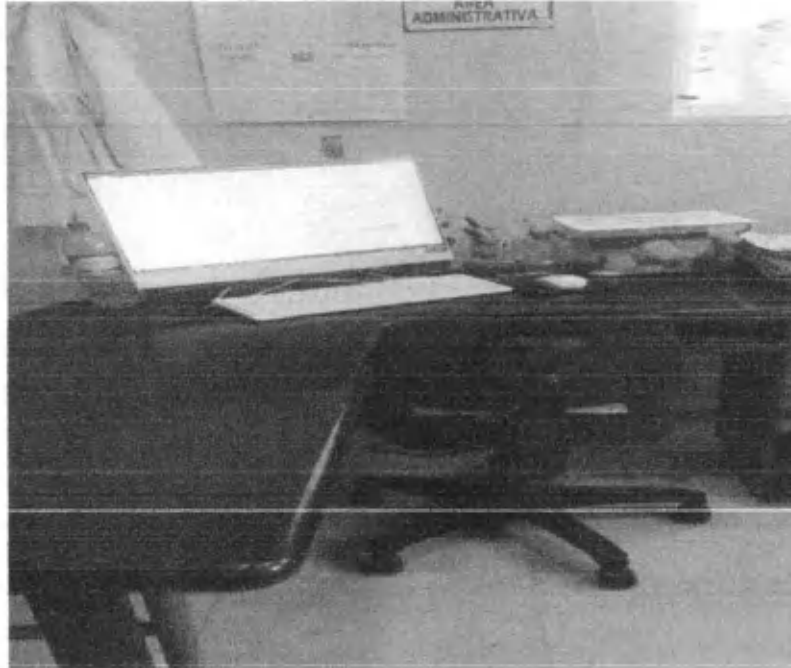
Cancelar

ANEXO 2



[illegible]

ANEXO 6



ANEXO 7

F.E.E. Hospital El Perón Santander	
Nombre	Apellido
Yenny Elizabeth Contreras Perez	Gerente

Fecha de Reunión: 29 de septiembre del 2022

Tipo de Reunión: COMITÉ DE FARMACIA
FARMACOVIGILANCIA Y TECNOMIGILANCIA

Hora de Inicio: 15:30 pm

Hora de Finalización: 16:00 pm

Lugar: ESE HOSPITAL EL PERÓN SANTANDER

Acta N°: 04 Convocado por:

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

- Administrativo, Angélica Santamaría
- DRA. Maritza Ximenes Contreras
- DR. José Gabriel Riquelme Ariza
- DRA. Mayra de la Rocha Torres
- Regente de farmacia Bertha Yofani Olachea

Orden del Día:

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

Desarrollo de la Reunión:

1. **VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM:** 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 APROBACIÓN DEL ACTA ANTERIOR:**
 - Presentación de incidentes y/o eventos relacionados con los Programas de Farmaco vigilancia, Tecno vigilancia I trimestre 2022.
 - Presentación de alertas del trabajo de Farmaco vigilancia, Tecno vigilancia I trimestre 2022.
 - Disposiciones u otras

ANEXO 8

Ingreso en almacén - Diálogo de página web

Ingreso en almacén

1 Tipo movimiento: 01 Ingreso / Compra Fecha: 23 09 2022 DO / MM / AAAA Comprobante: 22-00122

Detalle: MEDICAMENTOS

Clase orden: Orden Fecha: DO / MM / AAAA

Proveedor: 0001 COOPERATIVA DE HOSPITALES DE SANTANDER NIT: 65084005200

Contrato: Fecha: Clas. Fuente: Doc. Fuente: 59639

Fecha: 23 09 2022 DO / MM / AAAA Bodega: 00 FARMACIA

Secretaría: Dependencia: Dec. Contabilidad:

Ent. Responsable: 01 E.S.E HOSPITAL EL PEÑON SANTANDER Clase docs. Conto: Dec. Contabilidad:

Filtrar TAB / P4: Rápido PS: Avanzada

Nº	Artículo	Almacén	Fecha	Vencimiento	Cantidad	V. Unitario
1	0109020001 ROSUVASTATINA 40 MG TABLETA	BR012254ALDTE00	2023-11-30		60.00	320.000
2	0109030008 CYCLOPEN AMP DE 5 MG	12112092	2025-12-30		100.00	5,917.000
3	0109040015 PANTOPRAZOL 40 MG	3294245	2024-06-30		280.00	424.500
4	0109050038 TRIMETOPRIM SULFA 40-200/5ML	CO40021	2024-05-30		2.00	1,667.000
5	0109120016 PRAZOSINA 1 MG	149212	2025-05-30		200.00	32.000
6	0109130001 TIMOLOL MALEATO GOTAS	20242	2025-03-30		2.00	5,107.000
7	0109260001 ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA X 190MG	22C261	2025-05-30		24.00	7,222.000
8	0109310000 POLIETILENGLICOL 10 ML GOTAS	11267	2024-04-30		4.00	35,833.000
9	0109350011 METOCARBAMOL 750 MG	1142A7	2025-05-30		500.00	142.000

Reg: 1 De: 15 [F2] Incluir Artículo [F3] Eliminar Registro [F1] Modificar Registro [F7] Ajuste al Peso

Vigencia: Ajuste al peso: 0.00

Vigencia del Servicio: 2022 TOTAL: 1,681,900.00

Reg: 122 De: 176

Navegar Grilla Contabilizar Formas Observaciones Digitalizar Bodegas Vigencia

ANEXO 9

E.S.E HOSPITAL EL PEÑON SANTANDER
NIT 900000618-4

Código: Versión: 01
Fecha: 01/10/2016

FIRMA DE ENTREGA	DESCRIPCION	QUIEN ENTREGA	QUIEN RECIBE	CARGO	FIRMA
		BERTHA FORLANI OLACHEA	ANDREA QUITIAN	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
		BERTHA FORLANI OLACHEA	ALVARO MARTIN JEREZ	CONDUCTOR AMBULANCIA	
		BERTHA FORLANI OLACHEA	ANATOLIO GILBERTO GALEANO	CONDUCTOR AMBULANCIA	
		BERTHA FORLANI OLACHEA	ROSALBA OLACHEA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	Rosalba Olachea Galeano
		BERTHA FORLANI OLACHEA	BEATRIZ HELENA MOLINA	ECOFISIOLOGA	
		BERTHA FORLANI OLACHEA	BERTHA FORLANI OLACHEA	REGENTE DE FARMACIA	Bertha
		BERTHA FORLANI OLACHEA			



Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	Razón Social	Clave Aportante	Sucursal Principal	Córeo Electrónico	Ciudad/Departamento	Celular
CC 63420167	OLACHICA HERNANDEZ BERTHA YORLANI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	olachicay@hotmail.com	EL PEÑON-SANTANDER	31024335985

Clave: 9440370028

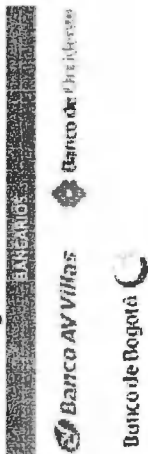
Periodo Pensión: 2022-09 /

Periodo Salud: 2022-09

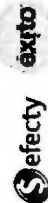
Paguión	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2022/10/14	0	\$0	\$309,400
2022/10/18	0	\$0	\$309,400

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



NO BANCARIOS



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 Bogotá

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
DO: 581206
NUM. TRANSACCION 1073343398
Valor \$309.400,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE VALIDA SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA INFORMACION. ESTE ES EL ÚNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 0180000512823. ANTES DE REALIZARSE DEL PUNTO DE ATENCION DE CALLE, VERIFIQUE LA REFERENCIA DE PAGO, CONDENTO LA ECLAR, DATA TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION, ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO. INFORMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NO EFECTUO NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRÁ LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

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

Recibi 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		OLACHEA HERNANDEZ BERTHA YORLANI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Sector 11 de Marzo	EL PEÑON-SANTANDER	6588325	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor	
2022-09	2022-09	9440370028	1		2022/10/18		0		
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO									
No.	Identificación	Nombre	HOVEDADES	HOVEDADES	PENSION	SALUD	CCF	RIESGOS	PARAFISCALES
					IBCF	Aporte	IBCF	Aporte	IBCF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Custodio de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Ciudad: EL PEÑON Depto: SANTANDER (1 Afiliados)									
1	63420167	OLACHEA BERTHA			2.3028 30	\$1,000,000	\$160,000	\$125,000	\$1,000,000
Total Afiliados (3)									
						\$1,000,000	\$160,000	\$125,000	\$1,000,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 63420167		OLACHEA HERNANDEZ BERTHA YORLANI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Sector 11 de Marzo	EL PEÑON-SANTANDER	6588325	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor	
2022-09	2022-09	9440370028	1		2022/10/18		0		
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
APP (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	
NUOVA E.P.S.	EP9037	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)✓

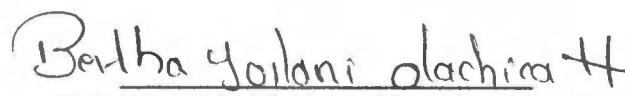
POR CONCEPTO DE:

"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 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	
	ACTA DE PAGO	Página 1 de 13	

ACTA DE PAGO 003

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	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".

	E.S.E. HOSPITAL EL PEÑON SANTANDER		
	Nit. 900000615 - 4		
	Codigo.	Versión : 01 Fecha : 31/07/2018	
	ACTA DE PAGO	Página 2 de 13	

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/

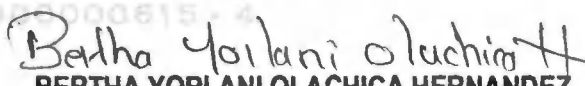
PAGO A REALIZARSE EN EL ACTA DE PAGO 03/

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 Peñon Santander


BERTHA YORLANI OLACHICA HERNANDEZ
 C.C. 63.420.167 de El Peñon
 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	Rata 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

Ordenado por 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

Elaboró

Ordenador del Gasto

Recibí:
Bertha Yorlani Olachica H
c.c. 63420679 El Peñon