HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL ESE	SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD FORMATO CERTIFICADO PARA LA AUTORIZACION DE PAGOS AL CONTRATISTA	
Código: HSR-ARF-APR-P01-M02-FD8	Versión: 01	Página: 1 de 1
HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL E.S.E		

CERTIFICADO PARA LA AUTORIZACION DE PAGOS AL CONTRATISTA.

INFORMACION DEL CONTRATISTA:

Nombre o Razón Social	CARLOS ANDRES MENDOZA RAMIREZ
NIT:	93,137,146

INFORMACION DE CONTRATO

Número	225
Fecha de Suscripción	24 de agosto de 2022
Fecha de iniciación de Actividades	24 de agosto de 2022
Nombre del Supervisor:	DIANA MARCELA SANCHEZ MOLINA

CONCEPTO DEL SUPERVISOR:

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A CABALIDAD Y EN EL TIEMPO PACTADO CON EL OBJETO Y OBLIGACIONES CONTRATADAS	SI	X
	NO	

POR LO CUAL SE AUTORIZA EL PAGO QUE CORRESPONDE A:

Primero	Segundo	Tercero	Cuarto	Otro X	NOVIEMBRE
Valor del pago		$ 3,750,000		Saldo del contrato	$ -

OBSERVACIONES:

Ciudad y Fecha: El Espinal Tolima,

Firma Supervisor:

28-12-2022

ORDEN DE PAGO No. 75052

HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL ESE
Nit 890701033

DIA	MES	AÑO
20	dic	2022

SEÑOR(a) TESORERO(a): SIRVASE PAGAR A FAVOR DE:

Nombre y Apellidos: CARLOS ANDRES MENDOZA RAMIREZ C.C ó Nit: 93137146

Factura: DS184/CC01 Contrato: 225

La suma de : Tres millones Setecientos VeintiTres mil Setecientos Cincuenta Pesos M/Cte.

Por concepto de : Servicio de perifoneo, para la promoción de las dimensiones correspondientes al contrato interadministrativo No. 515, suscrito con la Alcaldía del Espinal, según contrato 225, durante el periodo del 24 agosto al 30 de noviembre 2022.

Concepto	Valor Afectado	(-) Descuento	Neto a Pagar
Valor Cuenta de Cobro	3,750,000		
Rete Ica de Servicios 0.70%		26,250	
Total Anticipos		0	
TOTALES ---------->			3,723,750

No. Registro	Vigencia	Codigo	Vigencia	Fondo	Valor
571	2022	212020200810	2022	001	3,750,000

RECIBI EL VALOR DE LA PRESENTE FACTURA O CUENTA DE COBRO A CONFORMIDAD

Recibí : _____ CXP - Autorizado _____

C.C / Nit

MENDOZA RAMIREZ CARLOS ANDRES

Documento : 93137146 Dirección : CL 5 6 29 CHICORAL Teléfono : 3118592720
Código Postal : 733520. Espinal, Tolima
Email : RUMBADEANDRETTY@GMAIL.COM Régimen: No Responsable de IVA

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DS184

- INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE -

Razón Social : ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL
Nit : 890701033
Dirección : CALLE 4 # 6 29
Teléfono : 6082482818
Dirección de Notificación Electrónica : facte.ectronicahsre@hsrese.gov.co

- INFORMACIÓN DEL DOCUMENTO -

Emisión : 20.12.2022 Fecha Recepción : 21.12.2022 Modalidad de Pago : Contado Plazo : 0 Días.

Detalle de servicios prestados para el documento número : DS184

Código	Descripción	Fecha	Tipo de Operacion	Valor/Unitario	Cantidad	Valor Total
MEN01	Servicio de perifoneo, para la promoción de las dimensiones correspondientes al contrato interadministrativo No. 515, suscrito con la Alcaldía del Espinal, según contrato 225, durante el periodo del 24 agosto al 30 de noviembre 2022.		Por operación	$ 3,750,000	1	$ 3,750,000

SON : *TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L*

Subtotal : $ 3,750,000
Descuento : $ 0
Total : **$ 3,750,000**

Observaciones :

Aceptado

ROSA ANGELICA GUZMAN SANCHEZ

MENDOZA RAMIREZ CARLOS ANDRES

Hago constar que he recibido a satisfacción los Bienes y Servicios aquí relacionados

Autorización 18764033034081 aprobado en 2022-08-08 prefijo DS desde el número 1 al 5000 Vigencia: 12 Meses
- Representación Gráfica - Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar
Código Único de Documento Soporte - CUDE
:56ec2f673cd244195434602ab8cd89220aba074e105e7411271badc6f52611f93ebcaf0a29ac77b8bb202aa013aac091

CUENTA DE COBRO No 01

HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL TOLIMA

DEBE A

Carlos Andrés Mendoza Ramírez
Establecimiento de comercio
LA RUMBA DE ANDRETTY

C.C.No. 93.137.146 del Espinal

LA SUMA DE

TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($ 3`750.000)

CONTRATO No. 225

CONTRATAR LA PRESTACION DEL SERVICIO DE PERIFONEO, PARA LA PROMOCION DE LAS DIMENSIONES CORRESPONDIENTES AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 515 Y SU ANEXO TECNICO, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE EL ESPINAL Y EL HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E. DE EL ESPINAL.

CUENTA BANCARIA

CUENTA DE AHORROS No.41100001719 BANCOLOMBIA

PERIODO COMPRENDIDO DEL 24 DE AGOSTO AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2022

Carlos Andres Mendoza R.
CARLOS ANDRES MENDOZA RAMIREZ
C.C 93.137.146

05184

FECHA DE PRESENTACION DE CUENTA
2 DE DICIEMBRE DE 2022

El Espinal, 30 de Diciembre del año 2022.

Señores:
HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E. DEL ESPINAL
Dra. DIANA MARCELA SANCHEZ MOLINA
Profesional Universitario – Mercadeo y contratación

ASUNTO: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE PERIFONEO, PARA LA PROMOCIÓN DE LAS DIMENSIONES CORRESPONDIENTES AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 515 DEL 4 DE JUNIO DE 2022 Y SU ANEXO TÉCNICO, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE EL ESPINAL Y EL HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E. DE EL ESPINAL.

- **MES DE OCTUBRE**

MES DE OCTUBRE						
DO	LU	MA	MI	JU	VI	SA
						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					

PROGRAMA	DESCRIPCION	Total Horas perifoneo
Enfermedades crónicas no transmisibles	Promoción de actividad física regular, alimentación saludables y prevención del consumo de tabaco, alcohol, en el marco de la estrategia "ESPINAL se mueve".	45
Vida saludable y condiciones transmisible	Jornadas de recolección de inservibles en los barrios y veredas	3
	primer jornada de vacunación antirrábica canina o felina 2022	15
TOTAL HORAS		63

MES DE NOVIEMBRE						
DO	LU	MA	MI	JU	VI	SA
		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			

PROGRAMA	DESCRIPCION	Total Horas perifoneo
Enfermedades crónicas no transmisibles	Promoción de actividad física regular, alimentación saludables y prevención del consumo de tabaco, alcohol, en el marco de la estrategia "ESPINAL se mueve".	45
Vida saludable y condiciones transmisible	Jornadas de recolección de inservibles en los barrios y veredas	2
	primer jornada de vacunación antirrábica canina o felina 2022	15
TOTAL HORAS		62

POBLACION		
1. La difusión se realizó por el municipio de El Espinal tanto en la zona urbana como rural, impactando los siguientes barrios y veredas; entre otros (as):		
B/ San Rafael	B/ Cafasur	B/ Juan Pablo II
B/ Isaías Olivar	B/ Comfatolima	B/ La Magdalena
B/ Nacional	B/ Divino Niño	B/ Caballero y Góngora
B/ La Magdalena	B/ Entre Ríos	B/ Villa Catalina
B/ Villa Laura	B/ Villa Lorena	B/ Saucedal
B/ Santa Margarita	B/ 1° de Mayo	B/ Rondon
B/ Libertador	B/ Betania Campestre	B/ Arkabal
B/ Belen	Vda. San Francisco C	Vda. Dindalito Centro
Vda. Dindalito Sena	Vda. Dindalito Unión	Vda. Guayabal
Vda. La Arenosa	Vda. La trinidad	

Todas las piezas de información difundidas se diseñaron y se difundieron de acuerdo al manual de imagen de la Alcaldía municipal de Espinal.

#seguimosconstruyendosaludcondecisionyfirmeza

De acuerdo a la anterior distribución se realizó el perifoneo de las dimensiones correspondientes al contrato interadministrativo no. 515, en un total de 125 horas, lo anterior a través del contrato No.225 del año 2022. El valor total de perifoneo móvil es de tres millones setecientos cincuenta mil pesos ($3.750.000) moneda corriente.

Cordialmente,

Carlos Andres Mendoza R.

CARLOS ANDRES MENDOZA RAMIREZ

C.C.93.137.146 DE EL ESPINAL

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93137146		MENDOZA RAMIREZ CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 5 a 29	ESPINAL-TOLIMA	2111111	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	279394001	94393402735	E	2022/10/12	2022/10/03	BANCO DE OCCIDENTE	0	$285,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: ESPINAL Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	93137146	MENDOZA CARLOS	23/901	30	$1,000,000	$160,000	EPS041	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

Santander

2022/10/03 01:23 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93137146		MENDOZA RAMIREZ CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 5 a 29	ESPINAL-TOLIMA	2111111	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	27924001	94379230435	I	2022/10/12	2022/10/03	BANCO DE OCCIDENTE	0	$285,000

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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$0	$0	$160,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$285,000	$0	$0	$285,000

2022/10/03 01:23 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93137148		MENDOZA RAMIREZ CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 5 6 29	ESPINAL-TOLIMA	2111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	36402436	94418794607	E	2022/11/11	2022/11/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$285,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: ESPINAL Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	93137148	MENDOZA CARLOS	230301	30	$1,000,000	050401	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

 Octubre

2022/11/04 09:34 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93137146		MENDOZA RAMIREZ CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 5 6 29	ESPINAL-TOLIMA	2111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	36602436	94416799O7	I	2022/11/11	2022/11/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$285,000

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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$0	$0	$160,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$285,000	$0	$0	$285,000

2022/11/04 09:34 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13131146		MENDOZA RAMIREZ CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 5 6 24	ESPINAL-TOLIMA	2111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2022-11	43396089	9447168915	I	2023/12/13	2022/12/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	$295,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
[redacted]					[redacted]	[redacted]			[redacted]	[redacted]			$0	$0			[redacted]	[redacted]		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: ESPINAL Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$10,500		$0	$0
1	CC	9113146	MENDOZA CARLOS	230301	$1,000,000	$160,000	[redacted]	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	[redacted]	30	$1,000,000	$10,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$10,500		$0	$0

Noviembre

2022/12/01 01:22 PM

HOSPITAL SAN RAFAEL	**SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD** **INFORME DE SUPERVISION**		
Código: **HSR-ARF-APR-P01-F09**	**Versión:01**	**Página:1 de 3**	
HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL E.S.E			

CONTRATO Nro. 225 FECHA: 24-08-2022

CONTRATISTA: CARLOS ANDRES MENDOZA RAMIREZ

NIT. 93.137.146

OBJETO: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PERIFONEO, PARA LA PROMOCION DE LAS DIMENSIONES CORRESPONDIENTES AL CONTRATO INTERADMINTRATIVO 515 Y SU ANEXO TECNICO SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPAL DE ESPINAL PARA EL HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL TOLIMA E.S.E.

CDP: 510 RP 571

PLAZO DE EJECUCIÓN: CIENTO VEINTIOCHO (128) DÍAS

POLIZAS: NO APLICA

ACTA DE INICIO FIRMADA EL DÍA 24-08-2022

SEGURIDAD SOCIAL:

PLANILLA NRO. 9443168913 PERIODO: NOVIEMBRE FECHA PAGO:01/12/2022

ESTAMPILLAS: NO APLICA

SARLAFT:

EL OFICIAL DE CUMPLIMIENTO HA REVISADO EL SARLAFT Y CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO PRESENTÓ INCONVENIENTES INHABILITANTES.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

1. EL CONTRATISTA PRESTO LOS SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO SEGÚN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CONTEMPLADAS EN LA PROPUESTA Y ESTUDIOS PREVIOS DEL CONTRATO NO. 225.

ITEM	ACTIVIDAD	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1	Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato.	X		
2	Cumplir con la difusión de los mensajes (jingles) de perifoneo, entregadas por el contratante en los horarios y programas establecidos, de acuerdo a los requerimientos de sintonía según la población objeto.	X		
3	Abstenerse de alterar o modificar los contenidos de los mensajes (jingles) de perifoneo.	X		
4	Contar con los elementos y/o dispositivos idóneos para llevar a a cabo el cumplimiento del contrato	X		
5	Cumplir con las demás obligaciones que se deriven de la naturaleza del contrato	X		
6	Coordinar con el supervisor del contrato, lo honorarios tiempos y lugares establecidos para llevar a a cabo el servicio.	X		

HOSPITAL SAN RAFAEL	**SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD** **INFORME DE SUPERVISION**	
Código: **HSR-ARF-APR-P01-F09**	**Versión:01**	**Página:3 de 3**
HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL E.S.E		

EJECUCION FINANCIERA:

TOTAL EJECUTADO EN EL PERIODO: $3.750.000

EJECUTADO ACUMULADO: N/A

SALDO POR EJECUTAR: $0

OBSERVACIONES: SE REALIZA SUPERVISIÓN DEL MES DE NOVIEMBRE DEL 2022

FECHA: 21-12-2022

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____