INFORME DE SUPERVISION Nº 05

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 NOVIEMBRE DEL 2022 AL 30 DE NOVIEMBRE 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 Dra. Mayerlis Toloza 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

	expedidas por los profesionales del hospital.			
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 período, a saber:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	NOVIEMBRE de 2022
	Fecha de pago	02-12-2022
	Nº de Planilla	9443280864
	Ingreso Base de Cotización	$ 1.000.000
	Valor cotizado	$125.000
	EPS	NUEVA EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	NOVIEMBRE de 2022
	Fecha de pago	02-12-2022
	Nº de Planilla	9443280864

	Ingreso Base de Cotización	$ 1.000.000
	Valor cotizado	$ 160.000
	A.F.P	PROTECCION
APORTE A.R.P.	Periodo de cotización	NOVIEMBRE de 2022
	Fecha de pago	02-12-2022
	Nº de Planilla	9443280864
	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.

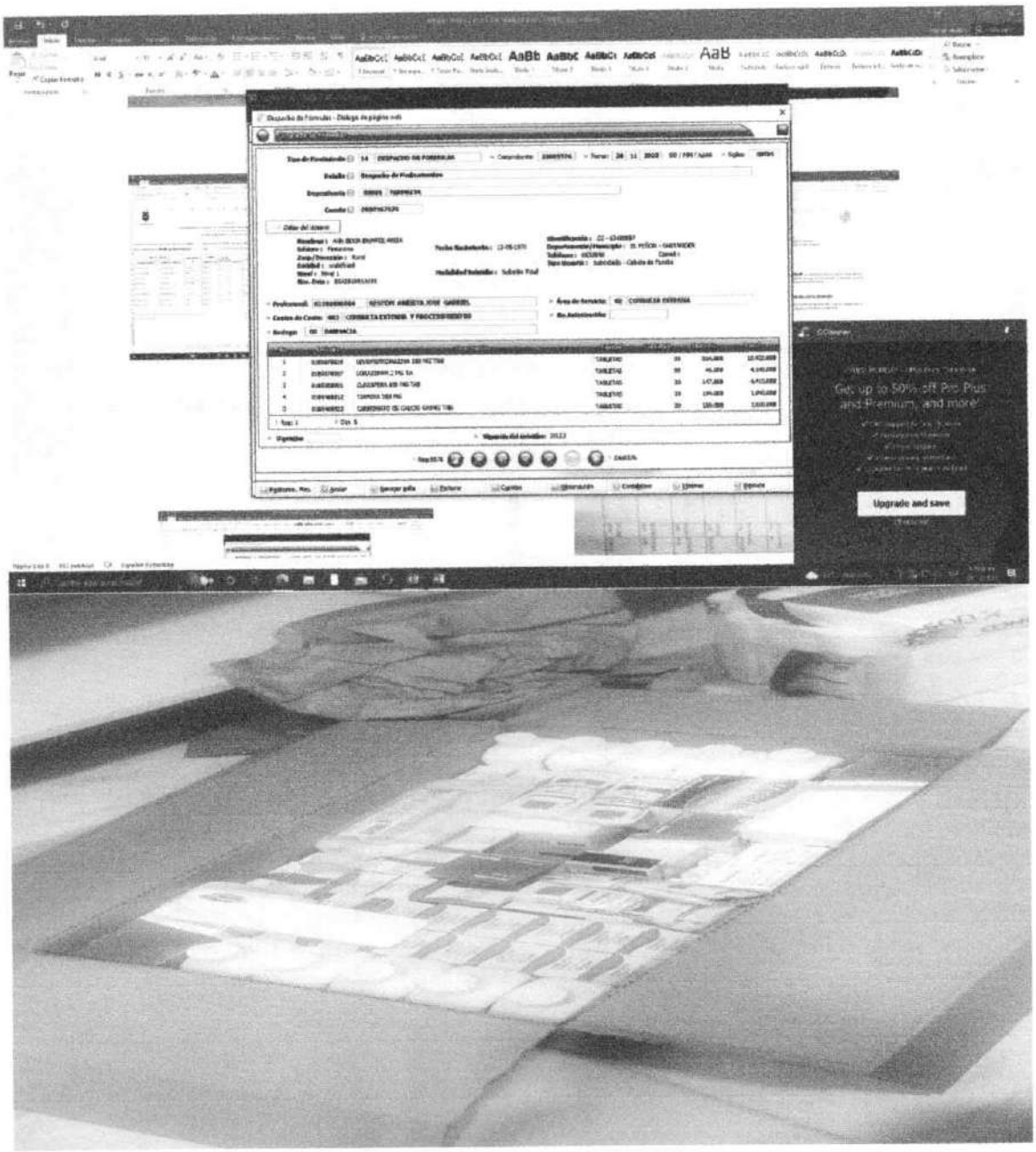
Por lo anterior, el suscrito Supervisor **ANGELICA SANTAMARIA HERNANDEZ**, hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

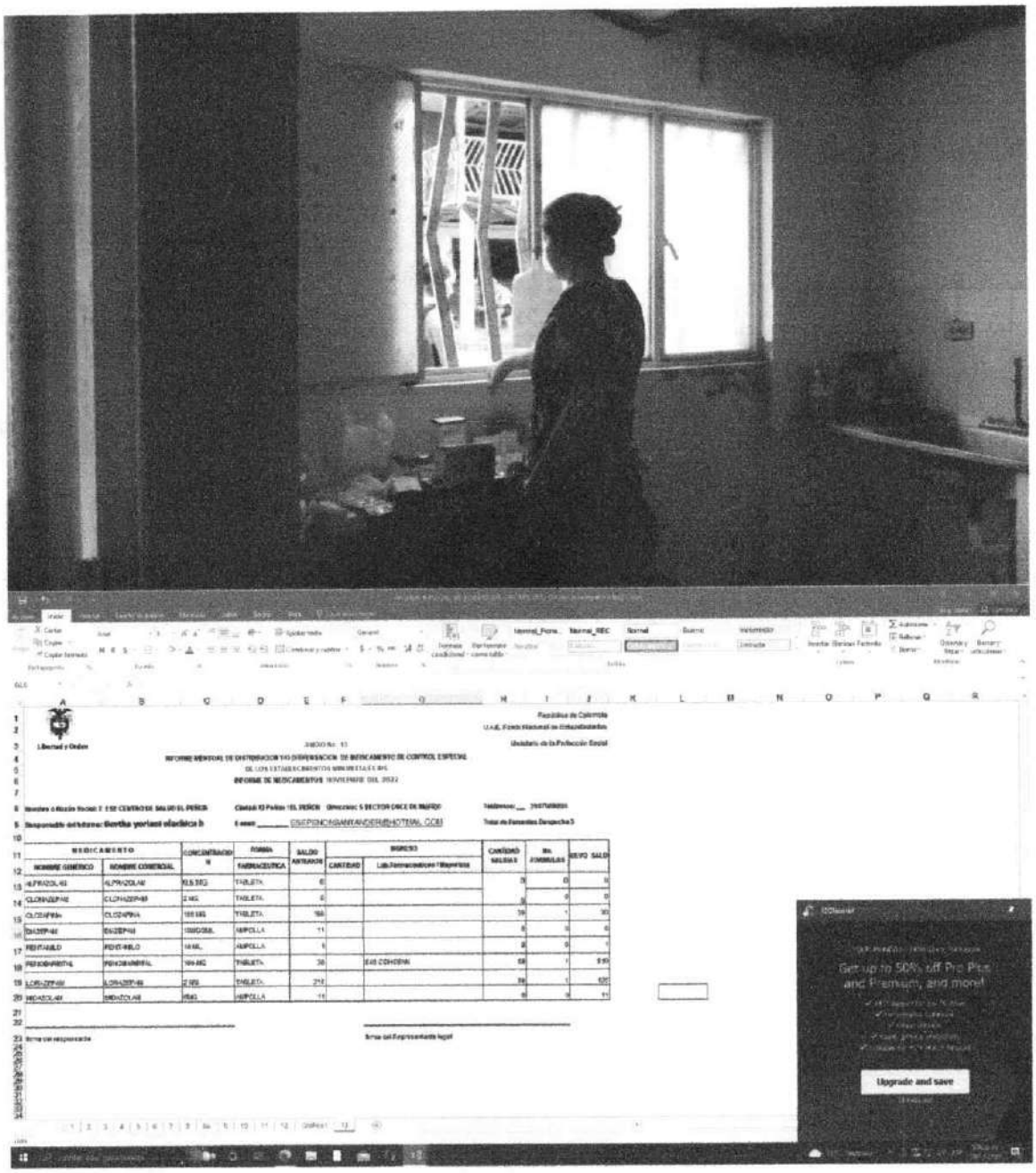
Se expide en la ESE Hospital el Peñón Santander, a los 30 días del mes de noviembre de 2022.

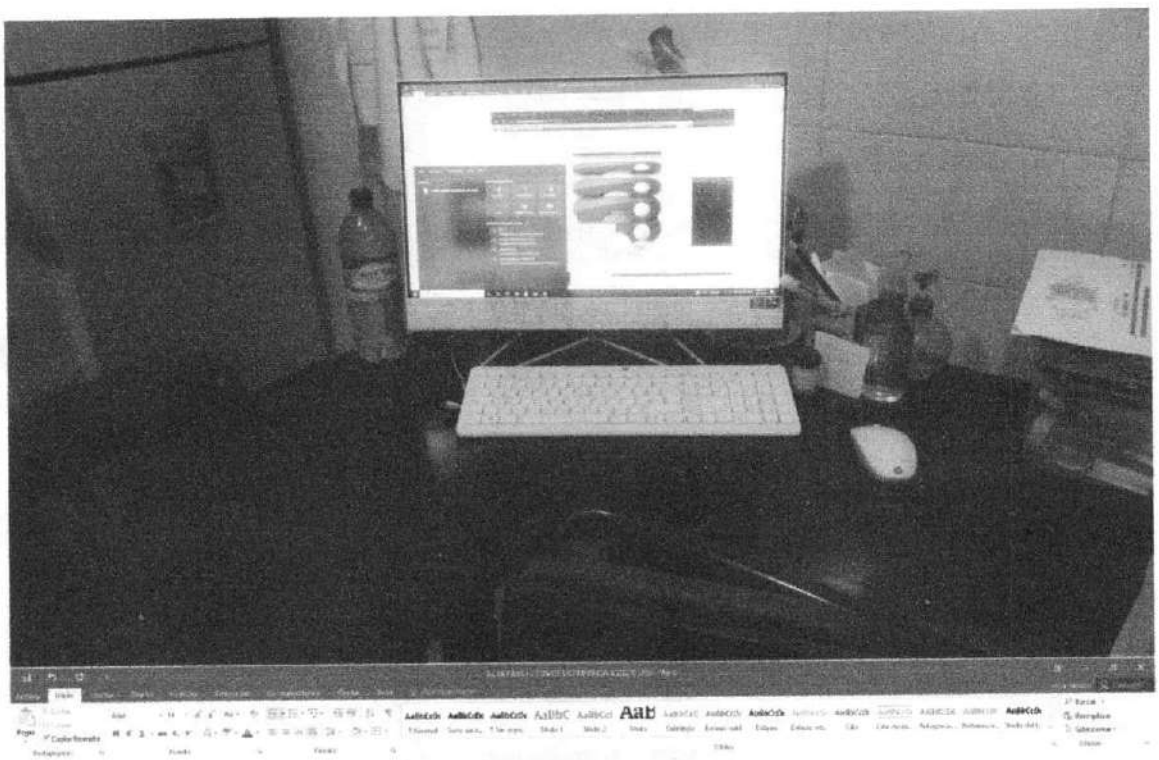
ANGELICA SANTAMARIA HERNANDEZ
Supervisor contrato

- Anexo Registro Fotográfico

- Anexo Registro Fotográfico







Fecha de Reunión: 31 de octubre del 2022

Tipo de Reunión: COMITE DE FARMACIA FÁRMACOVIGILANCIA Y TECNOVIGILANCIA

Hora de Inicio: 14:30 pm

Hora de Finalización: 15:00 pm

Lugar: ESE HOSPITAL EL PEÑON SANTANDER

Acta N0: 05 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 Reséom Arrieta
- DRA. Mayerlis Rocha Toloza
- 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:

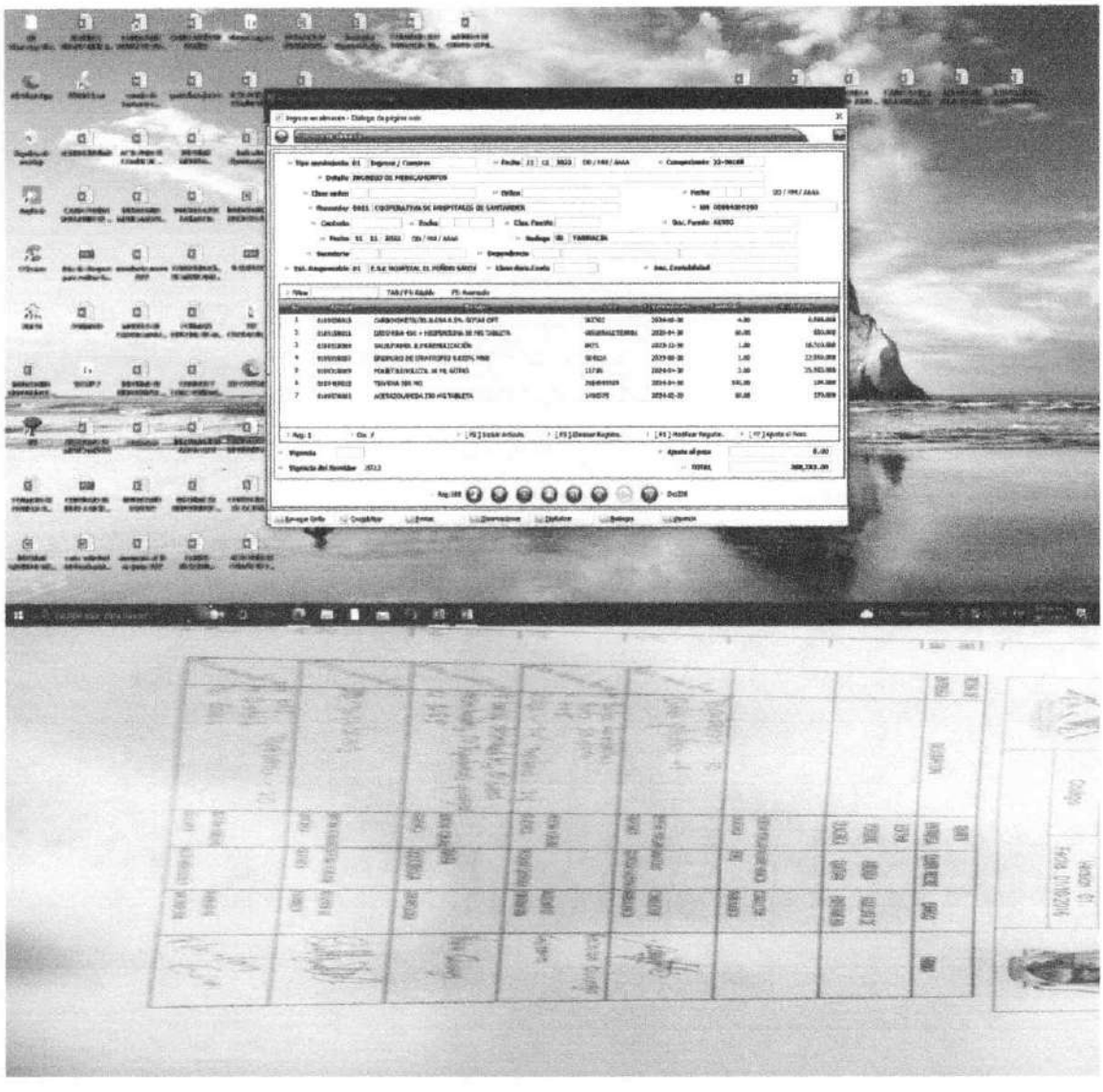
1. **VERIFICACION DEL QUORUM**: La secretaria técnica verifica la asistencia de los participantes del comité la cual se encuentran presentes para el desarrollo de la reunión del comité de farmacia.

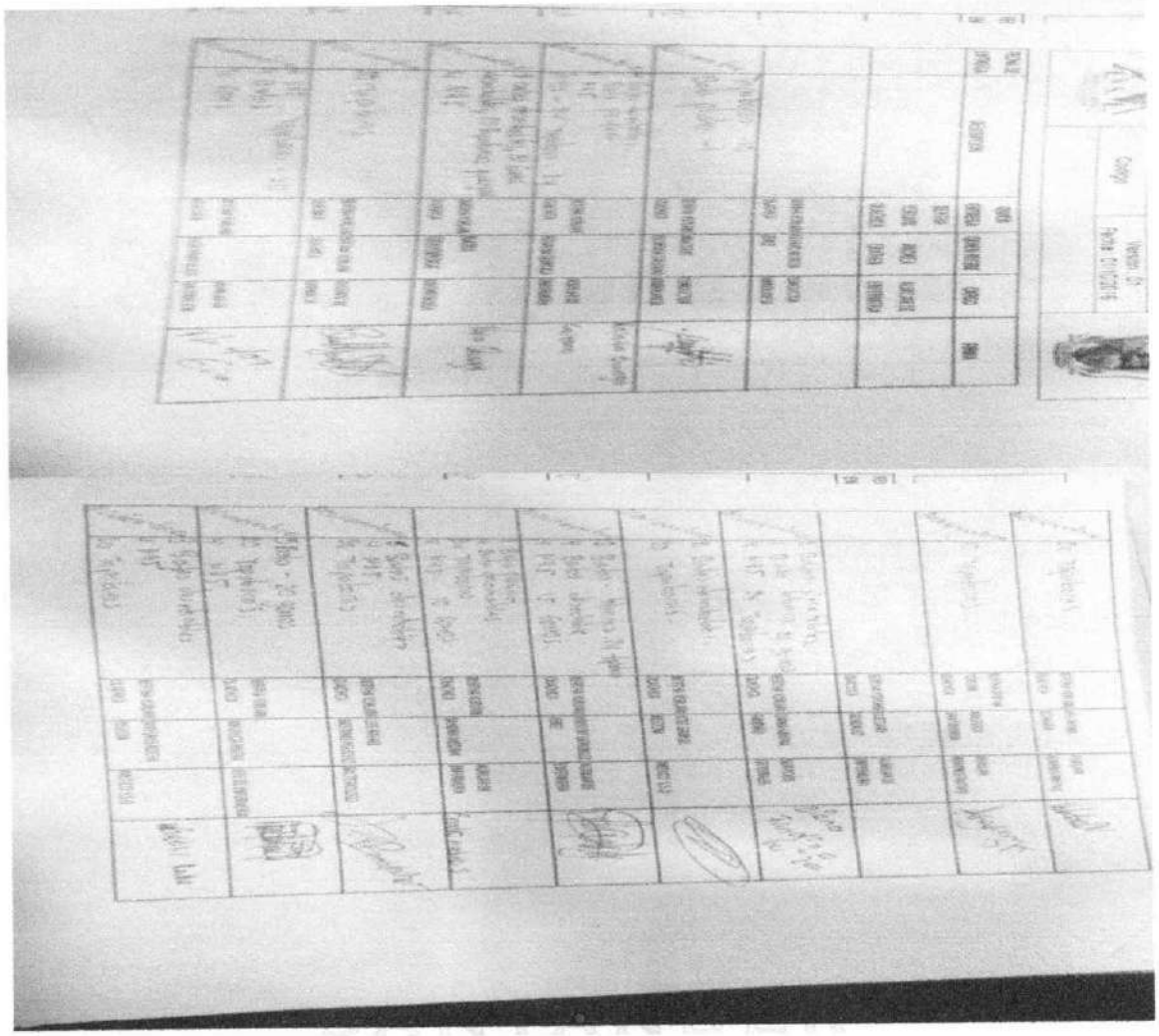
2. LECTURA Y APROBACION DEL ACTA ANTERIOR:

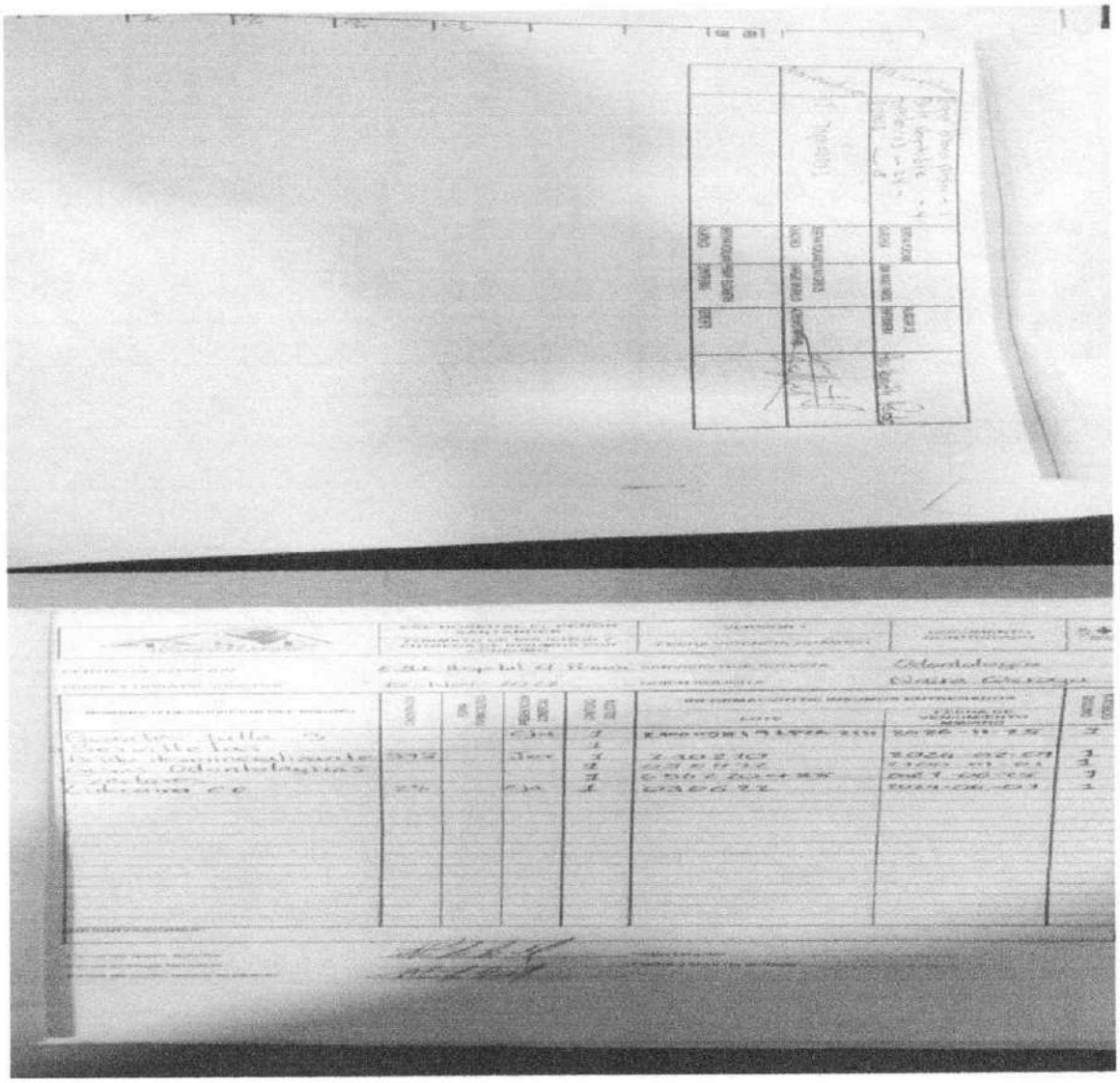
- Presentación de incidentes y/o eventos relacionados con los Programas de Fármaco vigilancia, Tecno vigilancia tercer trimestre 2022

- Presentación de alertas del Invima de Fármaco vigilancia, Tecno vigilancia tercer trimestre 2022

- Proposiciones y varios







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 noviembre al 30 de noviembre 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	01/11/ 2022	30/11/2022
FECHA DE PRESENTACIÓN	01/12/2022	
NUMERO DE INFORME	05	

Realizando las siguientes actividades:

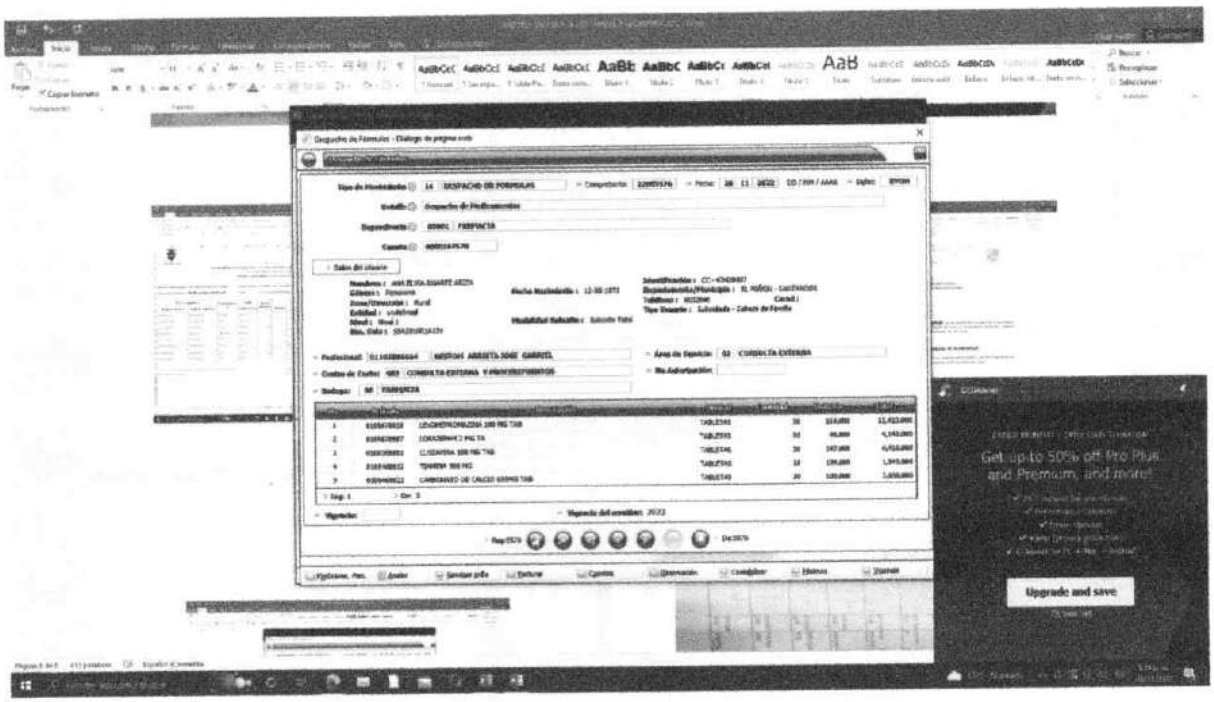
Nº	ACTIVIDAD	TAREAS REALIZADAS	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO
1	Mantener actualizado el inventario de farmacia	se mantiene organizado el inventario de medicamentos del hospital	**Anexo 1**
2	Recibir los pedidos y organizarlos donde correspondan.	Recibir los pedidos y organizarlos	**Anexo 2**
3	Entregar a los usuarios de salud los medicamentos requeridos en las 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 recetarios utilizados en la formulación de Medicamentos de Control.	Se envía documentación completa para la secretaria de salud departamental a nombre del Dra. Mayerlis Toloza 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, 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 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.	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.		

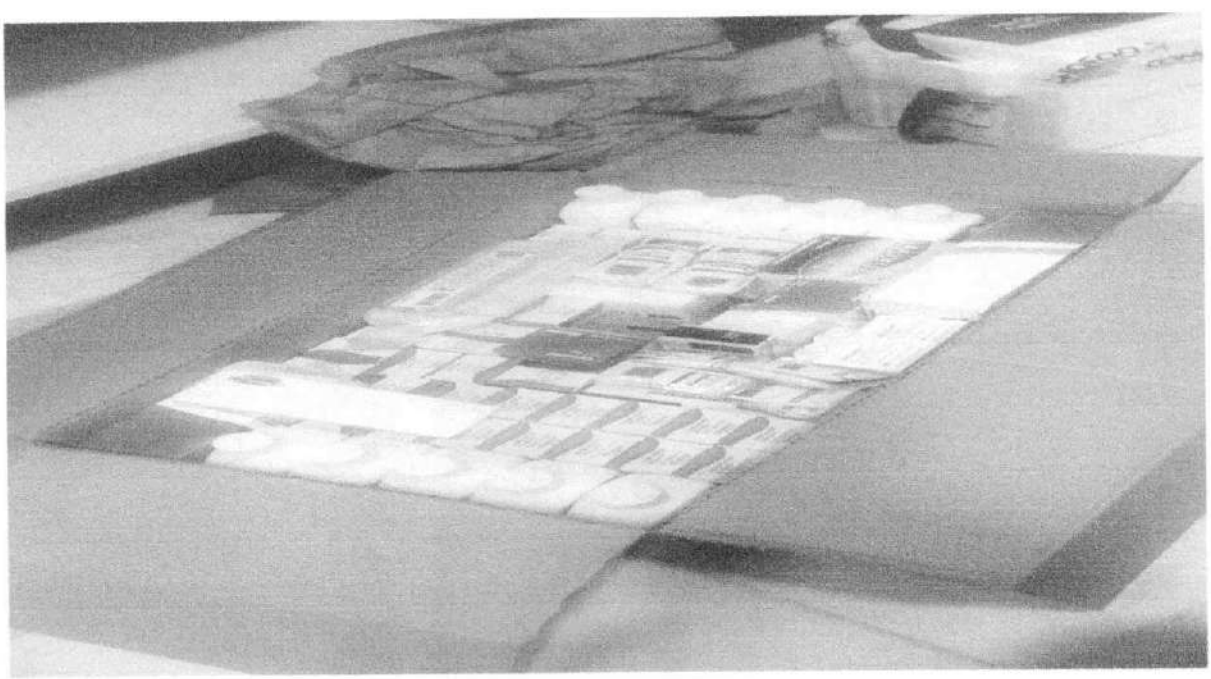
Bertha Yolani Olachica H

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

ANEXO 1



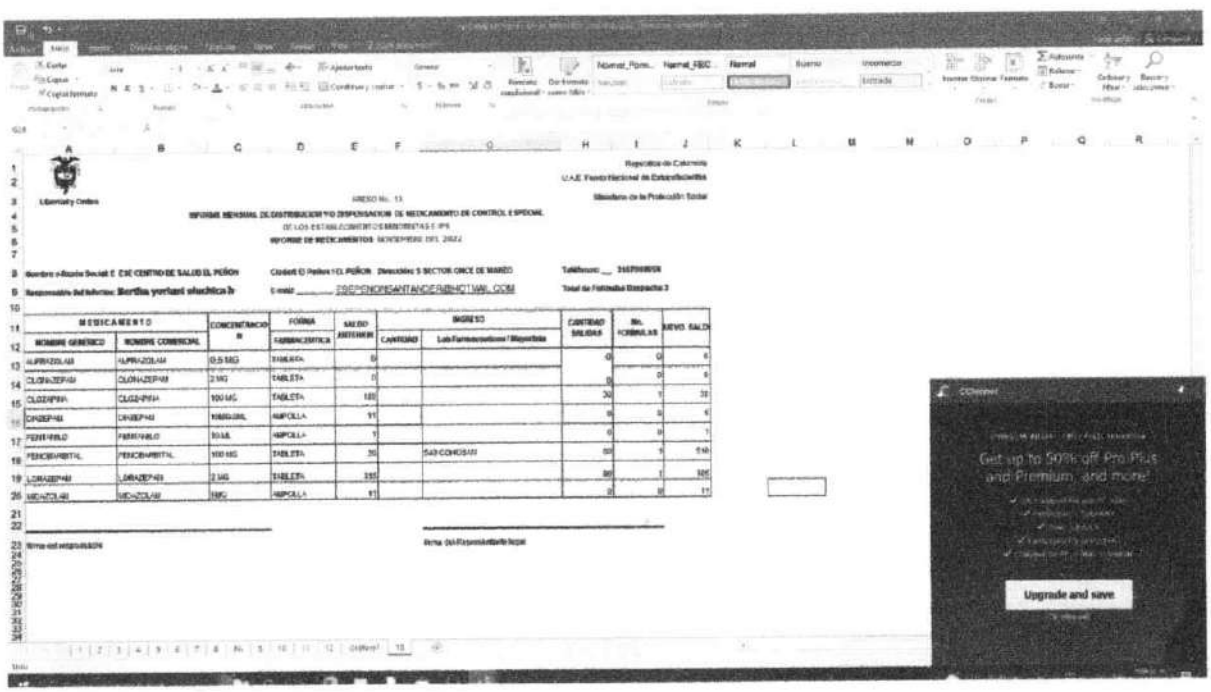
ANEXO 2



ANEXO 3



ANEXO 4



Republica de Colombia
U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes
Ministerio de la Protección Social

ANEXO No. 13

INFORME MENSUAL DE DISTRIBUCION Y/O DISPENSACION DE MEDICAMENTO DE CONTROL ESPECIAL
DE LOS ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS E IPS
INFORME DE MEDICAMENTOS NOVIEMBRE DEL 2022

Nombre o Razón Social: E.S.E. CSE CENTRO DE SALUD EL PEÑON — Ciudad: El Peñon — Departamento: EL PEÑON — Dirección: 5 SECTOR ONCE DE MARZO — Teléfono(s): 3107008858
Responsable del Informe: Bertha yorlani vinchica b — E-mail: DSEPENDIPRESIANDE@HOTMAIL.COM — Total de Folios(No Diligenciados): 3

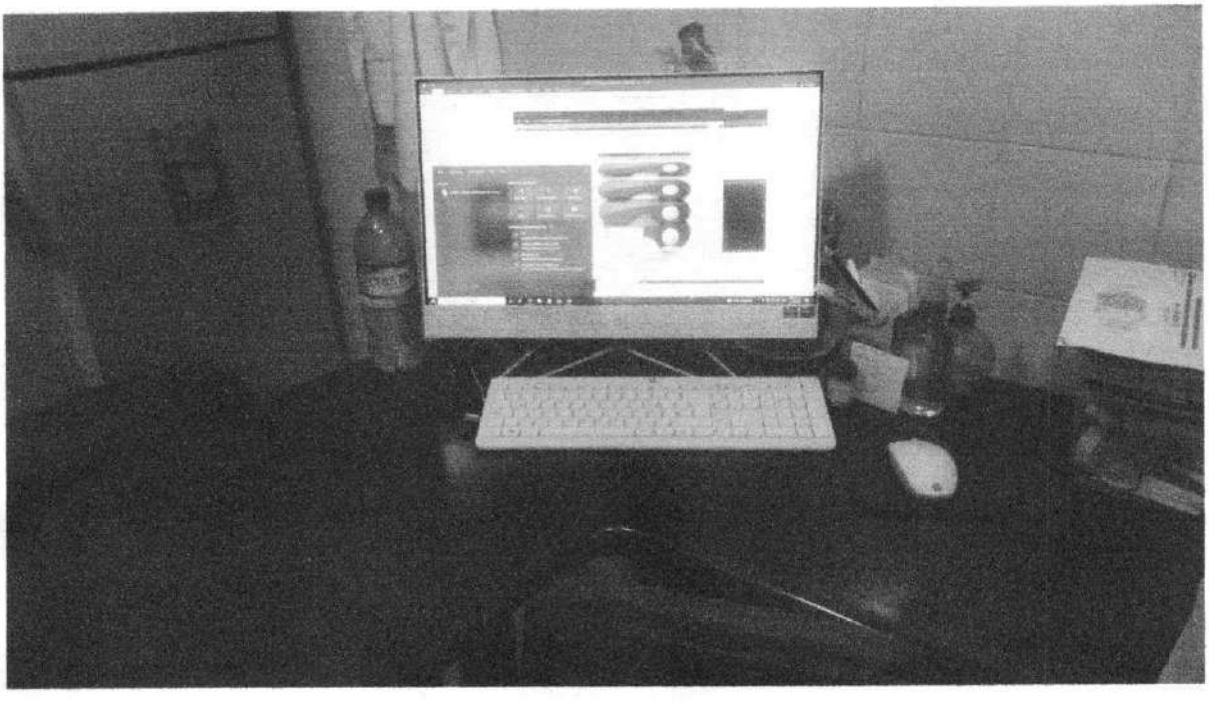
MEDICAMENTO		CONCENTRACION	FORMA FARMACEUTICA	SALDO ANTERIOR	INGRESO		CANTIDAD SALIDAS	No. FORMULAS	NUEVO SALDO
NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL				CANTIDAD	Lab.Farmaceuticos / Mayorista			
ALPRAZOLAM	ALPRAZOLAM	0.5 MG	TABLETA	0			0	0	0
CLONAZEPAM	CLONAZEPAM	2 MG	TABLETA	0			0	0	0
CLOZAPINA	CLOZAPINA	100 MG	TABLETA	100			30	1	70
DIAZEPAM	DIAZEPAM	10MG/2ML	AMPOLLA	91			0	0	0
FENITOINA	FENITOINA	50 MG	AMPOLLA	1			0	0	1
FENOBARBITAL	FENOBARBITAL	100 MG	TABLETA	70		SAID CONOSAN	60	1	510
LORAZEPAM	LORAZEPAM	2 MG	TABLETA	330			80	1	320
MIDAZOLAM	MIDAZOLAM	5MG	AMPOLLA	91			0	0	91

Firma del responsable

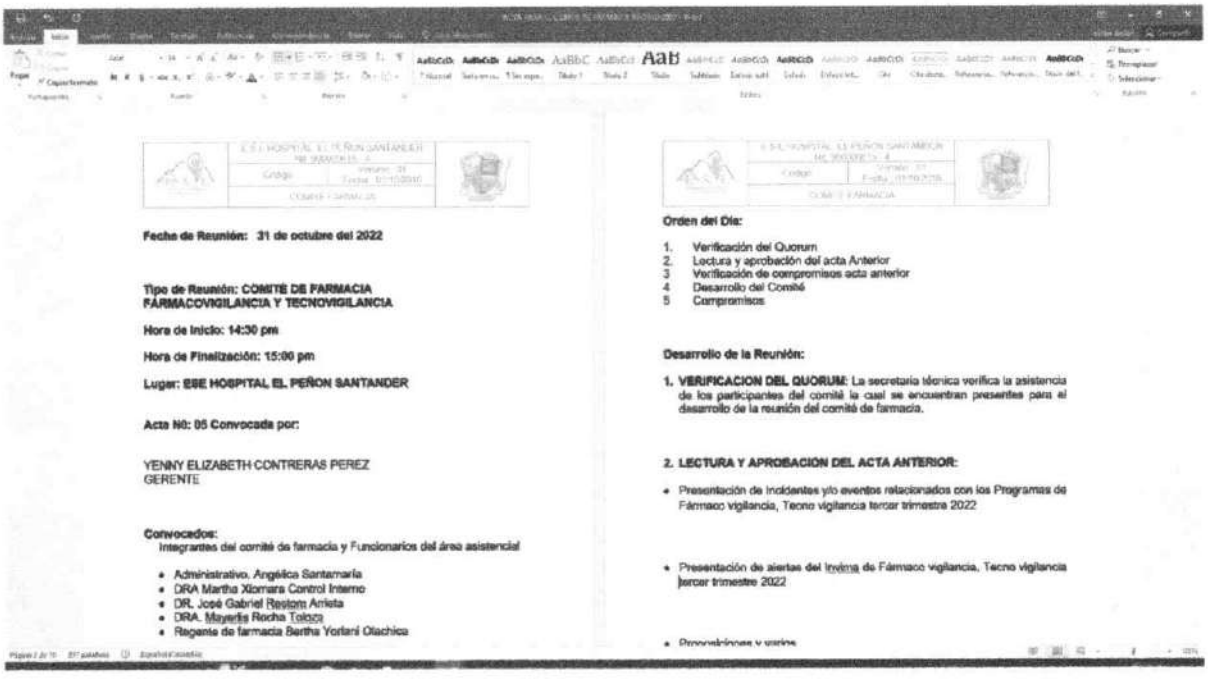
Firma (s) Farmaceutico(s) que recibe

Get up to 50% off Pro Plus and Premium, and more!
Upgrade and save

ANEXO 6



ANEXO 7



Fecha de Reunión: 31 de octubre del 2022

Tipo de Reunión: COMITE DE FARMACIA FARMACOVIGILANCIA Y TECNOVIGILANCIA

Hora de Inicio: 14:30 pm

Hora de Finalización: 15:00 pm

Lugar: ESE HOSPITAL EL PEÑON SANTANDER

Acta N0: 05 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 Restom Arrieta
- DRA. Mayerlis Rocha Tolosa
- Regente de farmacia Bertha Yorlani Olachica

Orden del Dia:

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:

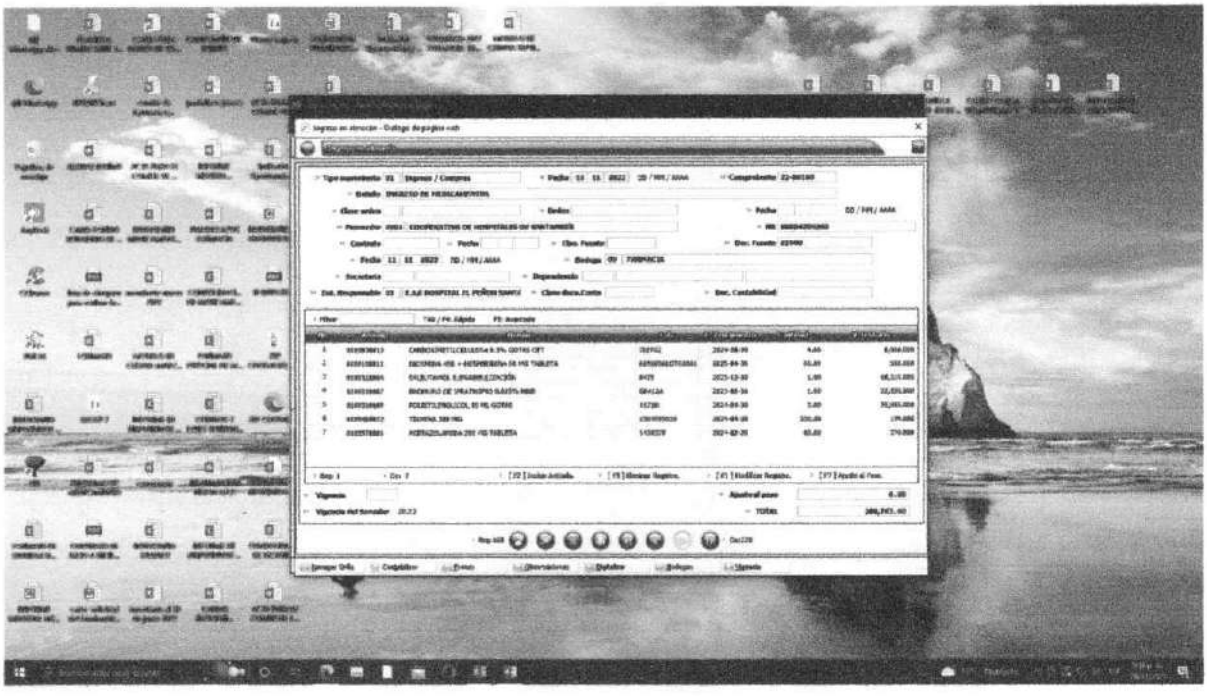
1. **VERIFICACION DEL QUORUM:** La secretaria técnica verifica la asistencia de los participantes del comité la cual se encuentran presentes para el desarrollo de la reunión del comité de farmacia.

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

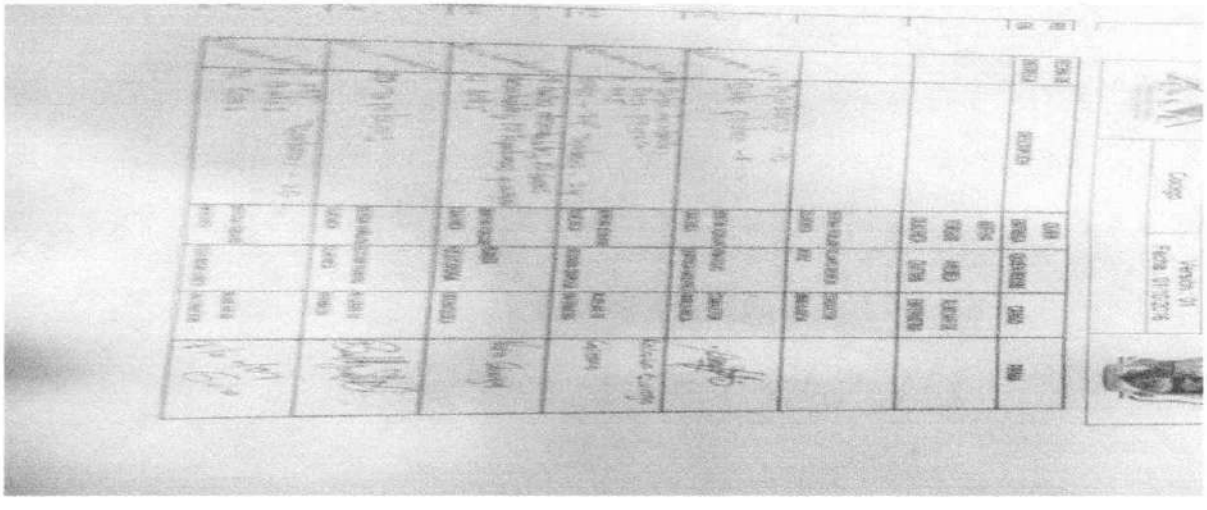
- Presentación de Incidentes y/o eventos relacionados con los Programas de Fármaco vigilancia, Tecno vigilancia tercer trimestre 2022

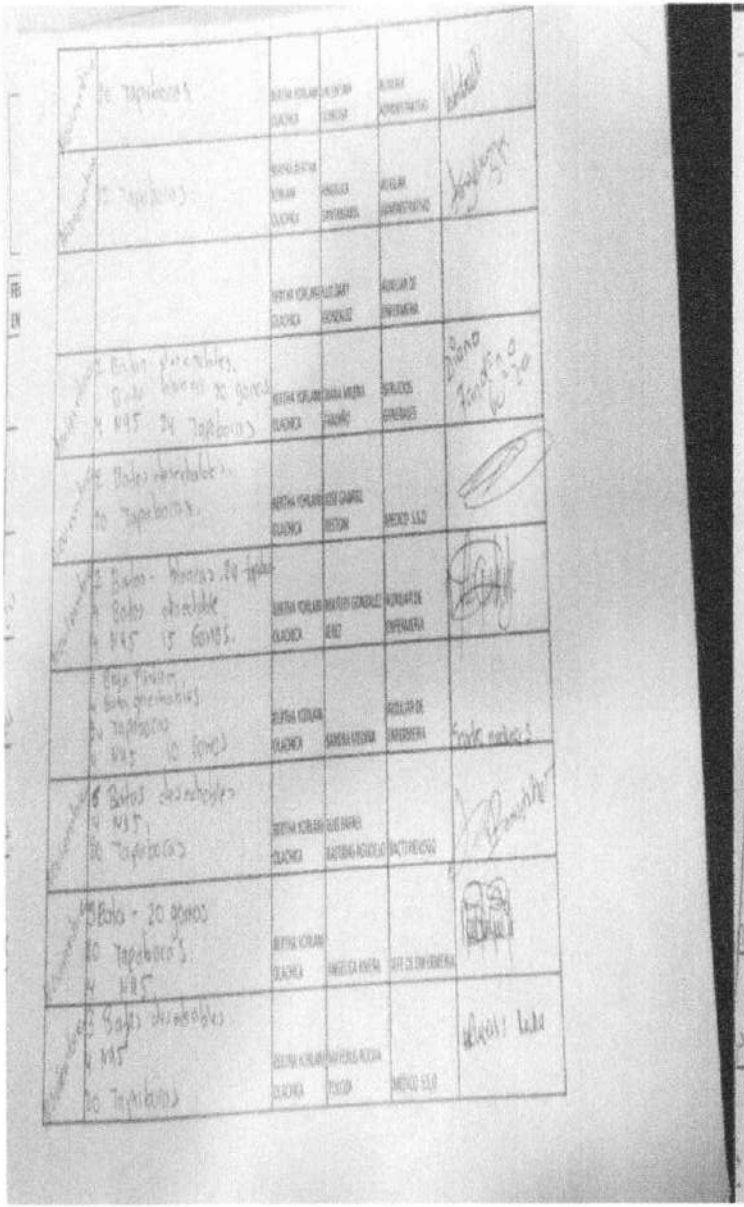
- Presentación de alertas del Invima de Fármaco vigilancia, Tecno vigilancia tercer trimestre 2022

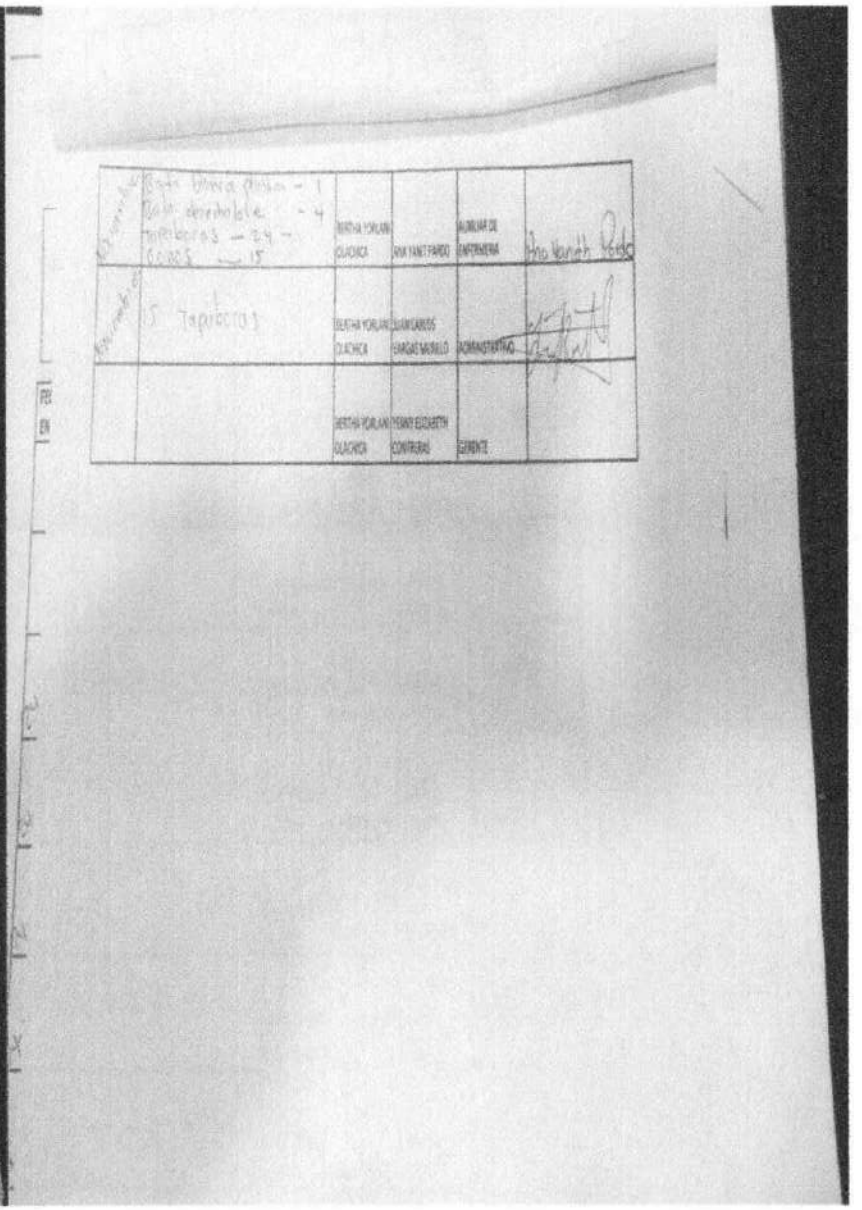
ANEXO 8



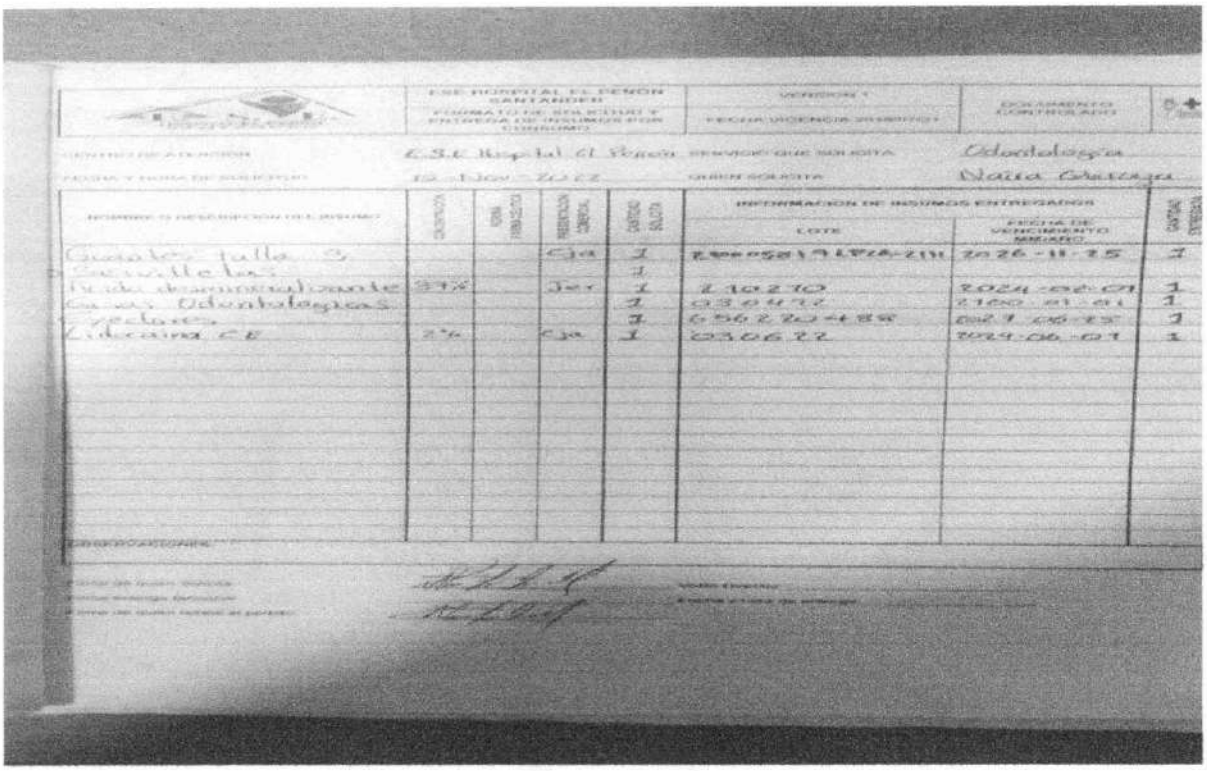
ANEXO 9







ANEXO 10



E.S.E. HOSPITAL EL PEÑON SANTANDER

FORMATO DE SOLICITUD Y ENTREGA DE INSUMOS FICHA CLINICA

VERSION 1

FECHA VIGENCIA 29/09/2021

DOCUMENTO CONTROLADO

CENTRO DE ATENCION: E.S.E. Hospital El Peñon

SERVICIO QUE SOLICITA: Odontologia

FECHA Y HORA DE SOLICITUD: 15 - Nov - 2022

QUIEN SOLICITA: Diana Chaparro

NOMBRE O DESCRIPCION DEL INSUMO	CONCENTRACION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION COMERCIAL	CANTIDAD SOLICITADA	INFORMACION DE INSUMOS ENTREGADOS		CANTIDAD ENTREGADA
					LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO MM/AA/DD	
Guantes talla S			Caja	1	230052819878-2111	2026-11-15	1
Cepillos				1			
Acido desmineralizante	37%		Jeri	1	110210	2024-02-01	1
Conos Odontologicos				1	030492	2100-01-01	1
Pelotas				1	6562423488	2021-06-15	1
Lidocaina CE	2%		Caja	1	030622	2024-06-01	1

OBSERVACIONES:

ENTREGA DE INSUMOS

RECIBE

VOBO Enfermera

FECHA Y HORA DE ENTREGA

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

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

Clave: 9443280864

Periodo Pensión: 2022-11 **Periodo Salud: 2022-11**

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2022/12/15	0	$0	$309,400
2022/12/16	0	$0	$309,400
2022/12/19	3	$1,200	$310,600
2022/12/20	4	$1,500	$310,900
2022/12/21	5	$1,800	$311,200
2022/12/22	6	$2,200	$311,600
2022/12/23	7	$2,500	$311,900
2022/12/26	10	$3,500	$312,900
2022/12/27	11	$3,700	$313,100
2022/12/28	12	$4,200	$313,600

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

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. SU ACEPTACION DE ESTE TIQUETE INFORMACION DE PAGO ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. CONVENIO 12825 OTRO TIQUETE NO ES VALIDO COMO RECIBO DE PAGO. LA FECHA DE PAGO ES LA FECHA REGISTRADA EN EL TIQUETE. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION REGISTRADA EN EL TIQUETE, FAVOR REALIZAR LA CORRECCION DENTRO DE LOS 3 DIAS HABILES SIGUIENTES A LA FECHA DE PAGO. PASADO ESTE TIEMPO NO SE ACEPTARAN RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 99257 EL PEÑON SANTANDER () (T)

Cajero: ALNERUQUI

Recibí Conforme:

C.C.

Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1506 PLANILLA AS APORTES EN LINEA

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA 9443280864

NUMERO DE APROBACION 766657

Fecha: 02/12/2022 09:39:22

DO: 0161276

NUM. TRANSACCION 1079135798

Valor $309.400.00

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
2022-11	2022-11		9443280864	I	2022/12/16			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct it vip		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			23020 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,000,000	2.436%	$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
2022-11	2022-11		9443280864	I	2022/12/16			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° 05

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 NOVIEMBRE DEL 2022 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2022

CONSIGNAR A CUENTA Nº:

CUENTA DE AHORROS Nº 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 005

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 NOVIEMBRE DEL 2022 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2022
	VALOR A PAGAR	**UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS COP ($1.400.000)**

En El Peñón Santander, a los un (**01**) días del mes de diciembre 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 **05**, correspondiente desde el 01 de noviembre del 2022 al 30 de noviembre del mismo año, Planilla de pago de seguridad social No. 9443280864 de fecha de 02 de diciembre 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	
ACTA PARCIAL # 4	$1.400.000	
ACTA PARCIAL # 5	$1.400.000	
SALDO POR EJECUTAR	$ 1.400.000	
SUMAS IGUALES	**$ 7.700.000**	**$ 7.700.000**

PAGO A REALIZARSE EN EL ACTA DE PAGO 05

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

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	12	01	No: CG 22-00472 Con: 1	1

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

CP 22-00256, CD 22-00159,ACTA PARCIAL NO 05 MES DE NOVIEMBRE 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	12	02	**No: CE 22-00442** Con: 1	1

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

CG 22-00472, CP 22-00256, CD 22-00159,ACTA PARCIAL NO 05 MES DE NOVIEMBRE 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

Odenador del Gasto

Recibí:
C.C. de