LA ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA
NIT: 900.196.366-6

DEBE A:

EDITH ROCIO BASTIDAS PEÑALOZA
CC.23.151.438 DE SIMITI-BOLIVAR

La suma de: Un millón ochocientos mil M/L ($1.800.000)

Por concepto: Prestación de servicios como REGENTE DE FARMACIA, a la ESE Hospital San Antonio de Padua, del 01 al 31 de julio del 2023, según contrato No. 270-2023.

Edith R Bastidas P.
EDITH ROCIO BASTIDAS PEÑALOZA
CC23.151.438 DE SIMITI-BOLIVAR

Anexo: informe de actividades, planilla pagada de seguridad social.

5/08/23

INFORME DE GESTIÓN Y/O ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME:	01 / 07 / 2023 a 31 / 07 / 2023	**SITIO DE EJECUCIÓN:**	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA DE SIMITÍ
No. CONTRATO	No. 270 – 2023	**FECHA DEL CONTRATO**	01 / JULIO / 2023
CONTRATISTA:	EDITH ROCIO BASTIDAS PEÑALOZA – CC 23151438	**NÚMERO CONTACTO CONTRATISTA:**	3167817575
OBJETO DEL CONTRATO:	REGENTE DE FARMACIA		
SUPERVISOR:	ANGELA PAOLA GALVIS JIMENEZ		

ITEM	ENTIDAD O FONDO	FECHA DE PAGO DÍA – MES - AÑO	VALOR PAGADO
PENSIÓN	PORVENIR	21/07/2023	$ 185.600
SALUD	NUEVA EPS	21/07/2023	$ 145.000
RIESGOS LABORALES	POSITIVA	21/07/2023	$ 12.200
No. de PLANILLA	8635480654	**VALOR TOTAL:**	$ 342.800

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	GESTIONES / ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DEL INFORME	EVIDENCIAS
1. Responder por el manejo de los medicamentos y material médico quirúrgico que ingresan a farmacia y en especial medicamentos de control oficial.	Vigilar por el manejo de medicamentos y dispositivos medico quirúrgico de la ESE HSAP	
2. registrar en el libro oficial el movimiento de la droga de control.	Llevar un registro diario de las salidas de medicamentos de control especial	
3. determinar las necesidades diarias me medicamentos y material médico quirúrgico y realizar el procedimiento de solicitud de compra.	Hacer solicitudes de medicamentos y dispositivos que se agoten en el área de almacén de farmacia	
4. participar en la realización de investigaciones y eventos de farmacia .	Reportar los eventos adversos de medicamentos y dispositivos médico y acudir a las reuniones solicitadas	
5. dar información sobre el uso de medicamentos al personal del hospital y al público en general.	Explicar el uso adecuado de medicamentos y dispositivos que se manejan en el hospital	
6. supervisar y revisar los consumos diarios de farmacia.	. supervisar y revisar los consumos diarios de farmacia en el kardex	
7 realizar, supervisar y coordinar con los auxiliares de farmacia el inventario físico de medicamentos de acuerdo con la periocidad establecida	Realizar el inventario del área de almacén	

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 23151438		BASTIDAS PEÑALOZA EDITH ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 8A # 12A-22	SIMITI-BOLIVAR	3167817575	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	15188239	9454649756	I	2023/08/10	2023/08/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$342,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$12,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$12,200		$0	$0
Ciudad: SIMITI Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$12,200		$0	$0
1	CC	23151438 BASTIDAS EDITH	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$12,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$12,200		$0	$0

2023/08/04 09:36 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 23151438		EDITH ROCIO BASTIDAS PEÑALOZA	INDEPENDIENTE	Principal	CALLE 8A #12A-22	SIMITI-BOLIVAR	3167817575	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	15188239	9454649756	I	2023/08/10	2023/08/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$342,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,200	$0	$0	$12,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,200	$0	$0	$12,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$342,800	$0	$0	$342,800

2023/08/04 09:36 AM

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A**, se identificó que **EDITH ROCIO BASTIDAS PEÑALOZA** con **CC** No. **23151438**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Empleador	Datos de la Relación Laboral
Empleador: NI 900196366 - E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA	**Fecha de última cobertura:** 14/01/2022 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR DEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 3 **Cargo :** REGENTE FARMACIA **Fecha fin de Retiro:** 30/12/2023

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20230101899668.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 4 días del mes de agosto de 2023.

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

MIS_4_1_3_FR15 v_06

nueva eps

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) EDITH ROCIO BASTIDAS PE?ALOZA identificado(a) con CC 23151438 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/01/2020

Estado de la Afiliación:	**Vigente**
IPS:	**E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA - SIMITI**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 4 días del mes 8 del año 2023.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

EDITH ROCIO BASTIDAS PEÑALOZA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **23.151.438**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 4 de Agosto del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.