Centro De Especialistas
SANTA BARBARA I.P.S S.A.S
NIT. 900.051.899-7

Cra 38 No 36-30 Barzal Tels: 6848597 – 3138517542 V/cio
Cra 14 No 12-34 Tel: 6574516 Cel: 3112703665 Acacias – Meta
Email: Santabarbara.ips@gmail.com www.ipssantabarbara.com

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No 18764038909412
DESDE CAST 3336 hasta CAST 5000. Vence 2023-11-01

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

CAST No. 4718

Actividad Economica ICA 8621

No somos responsables del IVA

CLIENTE	HOSPITAL DE CASTILLA LA NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	DETALLE	CAST 4718
NIT	900004059 7		

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CARRERA 10 4 43	Castilla La Nueva	0

FECHA FACTURA	FECHA VENC.	EMAIL CLIENTE	ELABORO	FORMA DE PAGO
21/07/2023	20/08/2023	tesoreriaesecastilla@hotmail.com	CENTRO DE ESPECIALI	Credito

Item	Cantidad	Código	Descripción	Valor Unitario	Total
1	17	993503-1	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	58.500	994.500

Total líneas o ítems: 1

Valor en Letras

NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	994.500
COPAGO	0
TOTAL FACTURA	994.500

NOTA

Por favor realizar su pago a la cuenta de ahorros número 6326-5554928 Bancolombia a nombre de Centro de especialistas Santa Bárbara y enviar soporte de pago al correo electrónico: santabárbara.ipsgmail.com o santabarbara.ipsfacturaciongmail.com.

El soporte es muy importante para mantener los saldos de cartera conciliados y una exacta depuración de cartera.
NOTA: La retención en la fuente que se nos aplica es del 2 % por servicios integrales de salud prestados por una IPS (Art 75 Ley 1111 de 06



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación 21/07/2023 08:09:35

CUFE: 6e70ee7ee6e70081d0bdf6e6127e2ee9246e0800e2e8be9257e6ed2378772e52e0f676fef61e6210d7511e0678b1bd64 Expedición:21/07/2023 08:12 AM

Santa Barbara

DATOS GENERALES

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01	06	2023	**A**	30	06	2023
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	**FÍSICA**			**PRESUPUESTAL**			
	52			42			
INFORME PERIÓDICO	X	**N°**	3				
INFORME UNICO							

Datos del supervisor

NOMBRE DEL SUPERVISOR	LUIS ENRIQUE BARON TELLO
DEPENDENCIA	SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
CARGO	SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
FUNCIONARIO APOYO A LA SUPERVISIÓN	*N/A*

Datos del contrato

NUMERO Y TIPO DE CONTRATO	*CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS* N°2023-100
OBJETO PRESTACION DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS PARA LA REALIZACION DE VALORACIONES y EXAMENES MÉDICOS OCUPACIONALES PARA EL TALENTO HUMANO DEL HOSPITAL DE CASTILLA LA NUEVA E.S.E.	
CONTRATISTA	CENTRO DE ESPECIALISTAS SANTA BARBARA IPS S.A.S NIT: 900.051.899-7 R/L: CLAUDIA PATRICIA MOLANO GARAVITO
FECHA DE CONTRATO	10/04/2023
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT DEL CONTRATISTA	900.051.899-7
VALOR	DIEZ MILLONES DE PESOS MCTE. ($10.000.000)
PLAZO	29/12/2023 O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, LO PRIMERO QUE OCURRA
FECHA ACTA DE INICIO	*10/04/2023*
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	*29/12/2023*
ADICION	Fecha: DD/MM/AA N° de Adición: N/A Valor: N° y fecha del Registro Presupuestal: DD/MM/AA
PRORROGA	DD/MM/AA N/A
SUSPENSIÓN	*N/A*
VENCIMIENTO PÓLIZAS Y GARANTÍAS	

Santa Bárbara

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

NÚMERO DE	OBLIGACIÓN	DESCRIPICION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA EN CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES
1	. Iniciar la ejecución del presente contrato solo una vez cumplidos los requisitos exigidos para ello y, a más tardar, dentro del día siguiente a aquel en que se suscriba el acta de inicio.	Inicié el presente contrato una vez cumplidos los requisitos exigidos para el mismo, el día diez (10) de abril del 2023
2	2. Prestar los exámenes ofrecidos siguiendo los estándares de calidad, la normatividad profesional y legal del procedimiento a efectuar.	El contrato se desarrolla dentro los estándares de calidad, la normatividad profesional y legal de los procedimientos establecidos.
	3. Prestar el servicio en los términos y condiciones establecidos en la propuesta, para lo cual actualizará sus conocimientos profesionales y científicos según la evolución académica del procesamiento de los exámenes, contando con los equipos adecuados y que están a la vanguardia del procedimiento científico. El CONTRATISTA deberá acreditar la idoneidad de los equipos a utilizar, la idoneidad de los profesionales, y la autorización de las entidades gubernamentales que le permiten operar.	El servicio se presta dentro de los términos y condiciones establecidos en la propuesta
	4. Presentar resultados de los exámenes de manera oportuna, protegiendo el resultado del mismo.	Se ha realizado la entrega de los resultados de manera oportuna y protegiendo el resultado del mismo.
	5. Entregar al Hospital los resultados de los exámenes en el término apropiado según el procedimiento de cada servicio, teniendo en cuenta que el servicio se debe hacer con celeridad. Para todos los efectos, la entrega de los resultados no podrá ser superior a tres (03) días	Se ha dado cumplimiento en la entrega de los resultados en el término requerido
	6. EL CONTRATISTA garantizará el mayor profesionalismo, y el cumplimiento estricto de los protocolos y procedimientos científicos del análisis para la prueba según la técnica.	El contrato se desarrolla dentro de los términos y dando cumplimiento estricto de los protocolos y procedimientos establecidos.
	7. EL CONTRATISTA realizará un informe técnico del proceso de análisis de las pruebas efectuadas.	Se desarrolla el informe sobre los servicios prestados desde el inicio del contrato al 30 de junio de 2023
	. 8. EL CONTRATISTA explicará al personal del HOSPITAL que se va a realizar los exámenes, la preparación previa e información necesaria para la correcta toma de los exámenes.	Se ha entregado la información necesaria para la correcta toma de los exámenes al personal a realizar la prestación de servicios.
	10. El CONTRATISTA garantizará la toma de los exámenes, en la sede que disponga, en el municipio de Castilla la Nueva (META).	Se ha garantizado la prestación de los siguientes servicios durante este periodo en el municipio de Castilla

<table>
<tr>
<td></td>
<td>PARAGRAFO: Excepcionalmente a la disposición anterior, el examen TEST PSICOSENSOMETRO se practicará en la sede que dispone el CONTRATISTA en la ciudad de Acacias (Meta).</td>
<td>10 AL 26 DE ABRIL DE 2023
<table>
<tr><th>SERVICIOS</th><th>CANTIDAD</th></tr>
<tr><td>Examen Ocupacional periódico</td><td>38</td></tr>
<tr><td>Audiometría</td><td>2</td></tr>
<tr><td>Optometría</td><td>38</td></tr>
<tr><td>Vacunación Hepatitis B</td><td>23</td></tr>
<tr><td>Piscosensometricas (acacias)</td><td>2</td></tr>
</table>
27 DE ABRIL AL 31 DE MAYO DE 2023
<table>
<tr><th>SERVICIOS</th><th>CANTIDAD</th></tr>
<tr><td>Examen Ocupacional periódico</td><td>1</td></tr>
<tr><td>Examen Ocupacional egreso</td><td>1</td></tr>
<tr><td>Optometría</td><td>1</td></tr>
<tr><td>Vacunación Hepatitis B</td><td>10</td></tr>
</table>
1 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2023
<table>
<tr><th>SERVICIOS</th><th>CANTIDAD</th></tr>
<tr><td>Vacunación Hepatitis B</td><td>17</td></tr>
</table></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>11. Dar estricto cumplimiento al sostenimiento de las buenas relaciones interpersonales entre contratistas, entre contratistas y personal de planta, y entre contratistas y usuario. 12. Las demás que se deriven de la naturaleza del contrato y que garanticen su cabal y oportuna ejecución.</td>
<td>Se ha dado estricto cumplimiento al sostenimiento de las buenas relaciones interpersonales entre contratistas y personal de planta, y entre contratistas y usuarios</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Certificar estar al día en las obligaciones al Sistema General de Seguridad Social Integral.</td>
<td>Se adjunta certificación de paz y salvo de parafiscales firmada por revisor fiscal.</td>
</tr>
</table>

2. INFORME GENERAL DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

El contrato se desarrolla dentro del plazo y valores establecidos.

VALOR DEL CONTRATO	VALOR SERVICIO PRESTADO	SALDO
$ 10.000.000		10.000.000
FACT. 4182	$ 3.500.900	6.499.100
FACT 4508	$ 668.000	5.831.100
FACT 4718	$ 994.500	4.836.600

Dentro del periodo del informe se adjunta la relación de pacientes atendidos y el consolidado por servicio prestado a la fecha del informe.

Santa Bárbara

10 AL 26 DE ABRIL DE 2023

Concepto	Cantidad	V/r Unitario	V/r Total
Aplicación de prueba psicosensometrica	2	$68.700	$ 137.400
Audiometría	2	$21.000	$ 42.000
Examen médico ocupacional periódico	38	$31.000	$1.178.000
Optometría	38	$21.000	$ 798.000
Vacunación contra Hepatitis B	23	$58.500	$1.345.500
VALOR TOTAL			$3.500.900

27 DE ABRIL AL 31 DE MAYO DE 2023

Concepto	Cantidad	V/r Unitario	V/r Total
Examen médico ocupacional periódico	1	$31.000	$ 31.000
Examen médico ocupacional egreso	1	$31.000	$ 31.000
Optometría	1	$21.000	$ 21.000
Vacunación contra Hepatitis B	10	$58.500	$ 585.000
VALOR TOTAL			$ 668.000

1 AL 30 DE JUNIO DE 2023

Concepto	Cantidad	V/r Unitario	V/r Total
Vacunación contra Hepatitis B	17	$ 58.500	$ 994.500
VALOR TOTAL			$ 994.500

Concepto	CONSOLIDADO		
	Cantidad	V/r Unitario	V/r Total
Aplicación de prueba psicosensometrica	2	$ 68.700	$ 137.400
Audiometría	2	$ 21.000	$ 42.000
Examen médico ocupacional periódico	39	$ 31.000	$ 1.209.000
Examen médico ocupacional egreso	1	$ 31.000	$ 31.000
Optometría	39	$ 21.000	$ 819.000
Vacunación contra Hepatitis B	50	$ 58.500	$2.925.000
VALOR TOTAL			$5.163.400

FECHA DE ELABORACIÓN: 19/07/2023

CLAUDIA PATRICIA MOLANO GARAVITO
Representante Legal

Centro de Especialistas
Santa Barbara I.P.S E.U
Nit. 900.051.899-7

Cra 38 No 36-30 Barzal Tels: 6848597 – 3138517542 Vicio
Cra 14 No 12-34 Tel: 6574516 Cel: 3112703665 Acacias – Meta
Email: Santabarbara.ips@gmail.com www.ipssantabarbara.com

RELACION DE USUARIOS ATENDIDOS

EMPRESA: HOSPITAL CASTILLA LA NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha:01/06/2023 **Usuario:** CC 1006862958 DANNY JULIETH TRANSLAVIÑA VILLAMIL **Cargo:**	**Vr. Total:** $58.500
993503-1 VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	
Fecha:01/06/2023 **Usuario:** CC 1006863168 YESSICA FERNANDA ALDANA CONDE **Cargo:** AUXILIAR DE	**Vr. Total:** $58.500
993503-1 VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	
Fecha:01/06/2023 **Usuario:** CC 1123085411 SINDY NAYIBE BARAHONA SALAMANCA **Cargo:** AUXILIAR DE	**Vr. Total:** $58.500
993503-1 VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	
Fecha:01/06/2023 **Usuario:** CC 1123511473 GENNY TATIANA GUERRERO MORALES **Cargo:** AUXILIAR D	**Vr. Total:** $58.500
993503-1 VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	
Fecha:01/06/2023 **Usuario:** CC 17423074 ANCIZAR PEÑA ROMERO **Cargo:** AUXILIAR DE ENFERMERIA	**Vr. Total:** $58.500
993503-1 VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	
Fecha:01/06/2023 **Usuario:** CC 17976003 NEILBER ALBERTO CHURIO PUMAREJO **Cargo:**	**Vr. Total:** $58.500
993503-1 VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	
Fecha:01/06/2023 **Usuario:** CC 31021497 YASMIN GARAVITO QUIROGA **Cargo:**	**Vr. Total:** $58.500
993503-1 VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	
Fecha:01/06/2023 **Usuario:** CC 72149435 JOSE ANTONIO DE LA CRUZ OROZCO **Cargo:**	**Vr. Total:** $58.500
993503-1 VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	
Fecha:01/06/2023 **Usuario:** CC 72171561 PEDRO SEGUNDO BARBOZA LADEUS **Cargo:** MEDICO	**Vr. Total:** $58.500
993503-1 VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	
Fecha:08/06/2023 **Usuario:** CC 1120357299 SANDRA MILENA BUCURO POLOCHE **Cargo:** REGENTE DE F	**Vr. Total:** $58.500
993503-1 VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	
Fecha:08/06/2023 **Usuario:** CC 1123085683 JORGE ALBERTO QUINTANA ROMERO **Cargo:** MEDICO GEN	**Vr. Total:** $58.500
993503-1 VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	
Fecha:08/06/2023 **Usuario:** CC 40187309 IVON ALEXANDRA MARTINEZ MARIN **Cargo:** AUXILIAR DE EN	**Vr. Total:** $58.500
993503-1 VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	
Fecha:15/06/2023 **Usuario:** CC 1120498413 FLOR MARINELDA BERMEJO MARTINEZ **Cargo:** AUXILIAR F	**Vr. Total:** $58.500
993503-1 VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	
Fecha:29/06/2023 **Usuario:** CC 1102580713 CANDELARIA ESTHER MARTINEZ MONTOY **Cargo:** SERVIC	**Vr. Total:** $58.500
993503-1 VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	
Fecha:29/06/2023 **Usuario:** CC 1123086570 NAZLY VIVIANA TELLEZ CASTRO **Cargo:** SERVICIOS GENE	**Vr. Total:** $58.500

Centro de Especialistas
Santa Barbara I.P.S E.U
Nit. 900.051.899-7

Cra 38 No 36-30 Barzal Tels: 6848597 – 3138517542 Vicio
Cra 14 No 12-34 Tel: 6574516 Cel: 3112703665 Acacias – Meta
Email: Santabarbara.ips@gmail.com www.ipssantabarbara.com

RELACION DE USUARIOS ATENDIDOS

EMPRESA: HOSPITAL CASTILLA LA NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

993503-1 VACUNACION
CONTRA HEPATITIS B

Fecha:29/06/2023 **Usuario:** CC 40331507 ANA GRACIELA URREGO PEREZ **Cargo:** SERVICIOS GENERA **Vr. Total:** $58.500

993503-1 VACUNACION
CONTRA HEPATITIS B

Fecha:29/06/2023 **Usuario:** CC 40433993 NELLY ROCIO LEON RIAÑO **Cargo:** SERVICIOS GENERALES **Vr. Total:** $58.500

993503-1 VACUNACION
CONTRA HEPATITIS B

CONSOLIDADO TOTAL DE CONCEPTOS

Codigo	Concepto	Cant.	Vr. Unitario	Vr. Total
993503-1	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	17	$58.500	$994.500
			VALOR TOTAL	$994.500

Registrado y Generado Por: ANGIE MELISSA CORREA PARDO

Centro de Especialistas
Santa Bárbara IPS

Yo MARTHA ISABEL PEÑA TIJO en mi condición de REVISORA FISCAL del CENTRO DE ESPECIALISTAS SANTA BARBARA IPS SAS identificado con Nit 900.051.899-7 debidamente inscrito en la cámara de comercio de Villavicencio certifico el pago de los aportes a seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (instituto colombiano de Bienestar familiar, Servicio Nacional de aprendizaje SENA y Caja de compensación Familiar), cuando a ello hubiere lugar, correspondiente a la nómina de los últimos seis meses calendario legalmente exigibles a la fecha; siendo la última planilla cancelada número 9452784371 con pago registrado el 26 de junio de 2023.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas concordantes.

Dada en Villavicencio, a los diecinueve (19) días del mes de julio de 2023.

MARTHA ISABEL PEÑA TIJO
CC. 40.393.726 de Villavicencio
Tarjeta Profesional No. 74679-T

Powered by CamScanner

República de Colombia
Ministerio de Educacion Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



74679-T

MARTHA ISABEL
PEÑA TIJO
C.C. 40393726
RESOLUCION INSCRIPCION 124 FECHA 22/0[illegible]
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

Presidente 81394

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educacion Nacional - Junta Central de Contadores.

040393726

VALIDO PARA TRAMITE SANTA BARBARA 2023

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

428E2DA15B71C81C

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MARTHA ISABEL PEÑA TIJO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 40393726 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 74679-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Julio de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

LA SUSCRITA TESORERA DEL HOSPITAL DE CASTILLA LA NUEVA E.S.E ACTUANDO EN CALIDAD DE SUPERVISORA DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS No.2023-100

CERTIFICA QUE:

CENTRO DE ESPECIALISTAS SANTA BARBARA IPS S.A.S., identificado con NIT: 900.051.899-7, cumplió con la prestación de los servicios contemplados en el Contrato de Prestación de Servicios Especializados No. **2023-100,** cuyo objeto es **"PRESTACION DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS PARA LA REALIZACION DE VALORACIONES Y EXAMENES MÉDICOS OCUPACIONALES PARA EL TALENTO HUMANO DEL HOSPITAL DE CASTILLA LA NUEVA E.S.E."**, según factura N. CAST 4718, radicada el día 21 de julio de 2023.

Dada en la Oficina de la Tesorería General, adscrita a la dependencia de la Subgerencia Administrativa y Financiera del Hospital de Castilla La Nueva E.S.E., a los treinta y un (31) días del mes de julio de dos mil veintitrés (2023).

LEYDI TATIANA OLARTE ÑAÑEZ
Tesorera General

Elaboró	Revisó	Aprobó
Sofia Hernandez Apoyo Técnico S.A.F - Contratista Fecha: 31/07/2023	Cristian Camilo Torres Garcia Asesor Jurídico Fecha: 31/07/2023	Luis Enrique Barón Tello Subgerente Administrativo y Financiero Fecha: 31/07/2023