DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : a211315e0fc28fcfd406d1f1b0ea658883b2c756d1c6460c90c0172310d71fe12dee564f13adc778218238503c865cbe

Número de Factura: FER-1118
Fecha de Emisión: 01/11/2023
Fecha de Vencimiento: 30/11/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferecia Crédito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: BALLESTEROS PINZON ROCIO
Nombre Comercial: BALLESTEROS PINZON ROCIO
Nit del Emisor: 63436224
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 6910

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CL 34 10 29 OF 401
Teléfono / Móvil: 6734513
Correo: rociobalesterospinzon@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890205456
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ -

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Barbosa
Dirección: CR 9 15 54
Teléfono / Móvil: 3 1 1 8 2 0 9 1 9 2
Correo: gerenciahospitalbarbosa@gmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	11	Honorarios Contrato de Prestación de servicios profesionales para la representación judicial y extrajudicial en los procesos que la E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO haga parte o sea convocado. Periodo Facturado mes de OCTUBRE de 2023	HUR	1,00	$ 4.378.151,26	$ 0,00	$ 0,00	$ 831.848,74	19.00			$ 4.378.151,26

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-11-01 07:51:00
Documento generado el: 2023-11-01 07:50:58
Generado por:Solución Gratuita DIAN Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		4.378.151,26
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		4.378.151,26
IVA		831.848,74
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		831.848,74
Total neto factura (=)		5.210.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 5.210.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764049395535 Rango desde: 1099 Rango hasta: 1200 Vigencia: 2023-11-24

ROCIO BALLESTEROS PINZON
ABOGADA ESPECIALIZADA
Universidad Santo Tomas de Aquino, La Libre de Colombia, Nacional de Colombia
Y Externado de Colombia

CUENTA No 4

ROCIO BALLESTEROS PINZÓN ABOGADA ESPECIALIZADA

PERIODO: octubre de 2023

Documentos anexos.

1. Oficio remisorio
2. Informe y base de procesos de la E.S.E. Hospital Integrado San Bernardo de Barbosa (S)
3. Acta de cumplimiento contractual
4. Certificaciones de pagos a seguridad social y parafiscal ciclo 2023-10
5. Proyección RESOLUCION ALERTA HOSPITALARIA POR ELECCIONES TERRITORIALES DEL 29 DE OCTUBRE 2023
6. Proyección Contestación ACCIÓN DE TUTELA ACCIONANTE: JOSÉ LUIS REYES PARDO 11001-03-15-000-2023-06215-00
7. Proyección oficio SOLICITUD DE REVISION DE OFICIOS ADJUNTOS - PROGRAMACION DE REUNION
8. Radicación OBJECIÓN A LA LIQUIDACIÓN DEL CRÉDITO DEMANDANTE: ELEONORA CORTES VELAZCO RADICACION: 686793333001-2018-00319-00
9. Radicación ACLARACIÓN, ADICIÓN Y/O MODIFICACION DE AUTO DEMANDANTE: SERVITEM LTDA. RADICADO: 686793333003-2018-00374-01
10. Emisión de Respuesta Fwd: OFICIO LEVANTAR EMBARGO
11. Emisión de Respuesta Fwd: Auto requerimiento tutela 2023-199
12. Emisión de Respuesta SOLICITUD HISTORIA CLINICA - CASO DEMANDA
13. Emisión de Respuesta Fwd: REITERACION DE RESPUESTA, OFICIO DE DERECHO DE PETICION
14. Emisión de Respuesta a la Solicitud Fwd: SOLICITUD COPIA DE HISTORIA CLINICA

15. Emisión de Respuesta a la Solicitud "Fwd: SOLICITUD HISTORIA CLINICA COMPLETA"

16. Emisión de Respuesta a la Solicitud "Fwd: Derecho de petición."

17. Emisión de Respuesta a la Solicitud "ASUNTO: SOLICITUD INFORME INCAPACIDAD MEDICA"

18. Emisión de Respuesta a la Solicitud "Fwd: Caso tuberculosis"

ROCIO BALLESTEROS PINZON
ABOGADA ESPECIALIZADA
Universidad Santo Tomas de Aquino, La Libre de Colombia, Nacional de Colombia
Y Externado de Colombia

Bucaramanga, 01 de noviembre de 2023

Doctora
DEYSI MARYORY GORDILLO MORENO
Gerente
E.S.E. Hospital Integrado San Bernardo de Barbosa (S)
E.S.D.

Ref. Remisión cuenta de cobro ***CONTRATO No 4 HISB-CD-099-2023*** *mes de octubre de 2023*

Cordial saludo

Dra. Adjunto le remito la cuenta de la referencia con sus correspondientes soportes para su correspondiente trámite.

De usted

Atentamente

ROCIO BALLESTEROS PINZON
C.C. No. 63.436.224 de Vélez

Calle 34 No 10 - 29 Centro Empresarial BELUZ Oficina 401 – Bucaramanga – Colombia
Tel:(097) 6970298 o Celular: 3144137331

ROCIO BALLESTEROS PINZON
ABOGADA ESPECIALIZADA
Universidad Santo Tomas de Aquino, La Libre de Colombia, Nacional de Colombia
Y Externado de Colombia

ACTA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. HISB-CD-099-2023

En la ciudad de Bucaramanga, a los 01 días del mes de noviembre de 2023, la Dra. ROCIO BALLESTEROS PINZON identificada con C.C. No. 63.436.224 de Vélez y T.P No. 107.904 del C.S de la J, entregó informe de procesos con el fin de suscribir la presente acta, dejando constancia que el contratista cumplió a satisfacción con las actividades previstas en el objeto contractual, correspondiente al mes de octubre de 2023.

1. *Base de procesos judiciales.*
2. *Adjunto certificación de aportes a la seguridad social en salud, pensión y pagos parafiscales conforme a la Ley, certificada y confrontada con los respectivos originales.*
3. *Anexos de cumplimiento contractual.*

Lo anterior, para efectos del pago de honorarios como abogada externa de la E.S.E. Hospital Integrado San Bernardo de Barbosa (S).

En constancia se firma por

ROCIO BALLESTEROS PINZON
C.C. No. 63.436.224 de Vélez
Contratista

INFORME DE SUPERVISIÓN

TIPO DE CONTRATO:				**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**		
CONTRATO No. Y FECHA:				**No. HISB-CD-099-2023** Del 04 de julio 2023.		
CONTRATISTA:				**ROCIO BALLESTEROS PINZON**		
Nit o C.C. No.				**63.436.224 DE VELEZ**		
OBJETO:				PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REPRESENTACION JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL EN LOS PROCESOS QUE LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO HAGA PARTE O SEA CONVOCADO		
VALOR INICIAL:				**$ 30.740.800**		
VALOR ADICIONAL:				NO APLICA		
PLAZO INICIAL:				**Del 04 de julio al 31 de diciembre 2023**		
PLAZO ADICIONAL:				NO APLICA-		
SUPERVISOR:				**DEYSI MARYORY GORDILLO MORENO**		
C.C. No. DEL INTERVENTOR				**27.984.033 DE BARBOSA**		
FECHA DE INICIACIÓN:				**04 de julio de 2023**		
ACTA DE SUSPENSIÓN	Nº	Nº	Nº	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
ACTA DE REINICIACIÓN	Nº	Nº	Nº	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
FECHA DE TERMINACIÓN:				**31 de diciembre 2023**		
MUNICIPIO:				Barbosa –Santander.		
OFICINA GESTORA:				ADMINISTRACIÓN-TALENTO HUMANO		
VALOR A PAGAR				**$5.210.000**		
PERIODO DE PAGO:				**DESDE: 01 de octubre de 2023**	**HASTA: 31 de octubre de 2023**	

Con base en los informes presentados por el Contratista: **ROCIO BALLESTEROS PINZON** respecto a las actividades ejecutadas en ejecución del contrato **HISB-CD-099-2023** del 04 de julio 2023; y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por

C E R T I F I C O Q U E:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el contrato **HISB-CD-099-2023** y una vez revisada la documentación suministrada por el Contratista, con relación al desarrollo y ejecución de este, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

1. Ejercer como abogada y apoderada especial, la representación judicial y extrajudicial en los procesos que la E.S.E. Hospital Integrado San Bernardo haga parte o sea convocado, esto implica la asistencia a las audiencias virtuales o presenciales, la contestación de requerimientos y de demandas, la presentación de excepciones, recurso, alegatos, nulidades y demás medios necesarios que contribuyan a proteger y salvaguardar los intereses de la entidad.
2. Proyectar los aspectos jurídicos de respuesta a los derechos de petición que lo requieran.
3. Proyectar respuestas a las acciones de tutela, acciones populares, de grupo y de cumplimiento, que se interpongan en contra la entidad.
4. Emitir conceptos jurídicos frente a áreas o temas específicos que requiera la entidad para la toma de decisiones.
5. Brindar asistencia y orientación jurídica en los asuntos administrativos y laborales que lo requieran.
6. Apoyar la elaboración de respuestas a informes o requerimiento de los órganos de vigilancia y control.
7. Resolver consultas jurídicas elevadas por directivas y funcionarios de la entidad relacionadas con el ejercicio de sus funciones.
8. Adelantar y tramitar todos los cobros coactivos que se adelanten en contra o que realice la Entidad.
9. Las demás actividades que sean designadas por el supervisor y que guarden relación con el objeto contractual.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al Sistema de Seguridad Social, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

A continuación, se relacionan los pagos del período, a saber:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	OCTUBRE DE 2023
	Fecha de pago	30/10/2023
	N.º de Planilla	71735367
	Ingreso Base de Cotización	$5.162.000
	Valor cotizado	$645.300
	EPS	Sanitas EPS

	Ingreso Base de Cotización	$5.162.000
	Valor cotizado	$877.800
	Fondo de Pensiones	Colpensiones
APORTE A.R.P.	Periodo de cotización	OCTUBRE DE 2023
	Fecha de pago	30/10/2023
	N.º de Planilla	71735367
	Ingreso Base de Cotización	$5.162.000
	Valor cotizado	$27.000
	A.R.P.	Positiva Seguros
PARAFISCALES	SENA	No aplica
	I.C.B.F.	No aplica
	Caja de Compensación	No aplica

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

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, al primer (01) día del mes de noviembre de 2023.

DEYSI MARYORY GORDILLO MORENO
SUPERVISOR

E.S.E. Hospital Integrado San Bernardo	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** **HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO**	**Página:** 1 de 1
	SOLICITUD DE OBLIGACION CONTRAIDA	**Versión:** 1
		Fecha de aprobación: /2019

Fecha y Hora:	**No. Radicado:**	**No. Folios**

BENEFICIARIO :	**ROCIO BALLESTEROS PINZON**							
C.C. o NIT :	**63.436.224 DE VELEZ**							
VALOR :	**CINCO MILLONES DOSCIENTOS DIEZ ML PESOS M/CTE ($5.210.000)**							
DOCUMENTO PRINCIPAL	**Contrato**	**X**			**No.**	**HISB-CD-099-2023**	**Fecha**	**04/07/2023**
	Adicional		**Otro**		**No.**		**Fecha**	
DOCUMENTOS ANEXOS:	**Pago Seguridad Social y Parafiscales**	**X**	**Certificación Bancaria**		**Certificación Aportes Sena en Contratos de Obra**			
	Entrada Almacén		**Rembolsos de Caja Menor**		**Resolución**			
	Otros	**X**	**INFORME DE SUPERVISION, INFORME DE ACTIVIDADES, PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, ACTA DE RECIBO PARCIAL.**					
CDP Nº: 23-00276	**RP Nº:** 23-00277	**Rubro Presupuestal:** **2.1.2.02.02.008.05**			**Vigencia:** **2023**			
Periodo a Cobrar	**Desde:** **01/10/2023**	**Hasta:** 31/10/2023	**Acta**		**Parcial**	**X**	**No.**	**04**
			Informe Supervision	**X**	**Final**			
CONCEPTO:	**PAGO PARCIAL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No HISB-CD-099-2023**, ""PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REPRESENTACION JUDICIALY EXTRAJUDICIAL EN LOS PROCESOS QUE LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO HAGA PARTE O SEA CONVOCADO".							

RESPONSABLES:

DEYSI MARYORY GORDILLO MORENO
SUPERVISOR

ROCIO BALLESTEROS PINZON
CONTRATISTA

Vo. Bo. CONTRATACION

CONCEPTO	BASE	VALOR RETENCIONES Y/O DEDUCCIONES
Vr. Antes de IVA		
IVA		
R. Fuente 1		
R. ICA		

ACTA DE RECIBO PARCIAL 004

TIPO DE CONTRATO :				**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**		
CONTRATO No. Y FECHA:				No. HISB-CD-099-2023 Del 04 de julio 2023.		
CONTRATISTA:				**ROCIO BALLESTEROS PINZON**		
NIT o C.C. No.				**63.436.224 DE VELEZ**		
OBJETO:				"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REPRESENTACION JUDICIALY EXTRAJUDICIAL EN LOS PROCESOS QUE LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO HAGA PARTE O SEA CONVOCADO"		
VALOR INICIAL:				**$ 30.740.800**		
VALOR ADICIONAL:				**0**		
PLAZO INICIAL:				**Del 04 de julio al 31 de diciembre 2023**		
PLAZO ADICIONAL:				0		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:				**%**		
SUPERVISOR:				**DEYSI MARYORY GORDILLO MORENO**		
C.C. DEL SUPERVISOR				**27.984.033 DE BARBISA**		
FECHA DE INICIACIÓN:				**04 de julio de 2023**		
ACTA DE SUSPENSIÓN	Nº	Nº	Nº	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
ACTA DE REINICIACIÓN	Nº	Nº	Nº	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
FECHA DE TERMINACIÓN:				**31 de diciembre 2023**		
MUNICIPIO:				BARBOSA		
OFICINA GESTORA:				ADMINISTRACIÓN		

En Barbosa (Santander), al (01) Día del mes de noviembre de dos mil veintidós (2023), se reunieron, **DEYSI MARYORY GORDILLO MORENO**, en calidad de Supervisor del contrato referido y **ROCIO BALLESTEROS PINZON** quien comparece en **NOMBRE PROPIO** como Contratista, con el Fin de elaborar la presente, **ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 02 DEL CONTRATO No** HISB-CD-099-2023, correspondiente a la ejecución de actividades por el periodo comprendido **del 01 de octubre al 31 de octubre 2023**, de acuerdo con las actividades ejecutadas y consignadas en el anexo Nº 1, el cual hace parte integral de la presente acta, así como del informe del Supervisor.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 01	**$ 4.690.800**
VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 02	**$ 5.210.000**
VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 03	**$ 5.210.000**
VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 04	**$ 5.210.000**
SALDO	**$ 10.420.000**

SON: CINCO MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE ($5.210.000).

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, al (01) Día del mes de noviembre de dos mil veintidós (2023)

DEYSI MARYORY GORDILLO M
SUPERVISOR

ROCIO BALLESTEROS PINZON
CONTRATISTA

08	11	2023		4,340,937.00

BALLESTEROS PINZON ROCIO

CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS m/cte**********

ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO DE BARBOSA Nit: 00890205456 - 5 BARBOSA	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
	2023	11	08	No: CE 23-00814 Con: 1	1

Doc. de Pago : TRANSF	Nombre Banco : BANCO POPULAR	Benef : BALLESTEROS PINZON ROCIO
Cuenta Número : 49000101-3	Nombre Cuenta : 101-3 FONDOS COMUNES	Nit : 00063436224

CG 23-00942, CP 23-00277, CD 23-00276, PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REPRESENTACION JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL EN LOS PROCESOS QUE LA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN B ERNARDO DE BARBOSA SANTANDER HAGA PARTE O SEA CONVOCADO. FER-1118

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Retención en la Fuente	437,815.00	Iva Retenido	124,777.00
Estampilla Pro Cultura	87,563.00	Estampilla Pro-Anciano	175,126.00
Ind y Cio	43,782.00		
Total Descuentos $	**869,063.00**		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
2072	Honorarios	24905401	2.1.2.02.02.008.05	RP	5,210,000.00	0.00	5,210,000.00
0023	Iva Retenido	24362501			0.00	124,777.00	831,848.74
0016	Honorarios	24360301			0.00	437,815.00	4,378,151.26
1767	Rete Ica por Honorarios	24370301			0.00	43,782.00	4,378,151.26
2137	estampilla pro cultura	24072205			0.00	87,563.00	4,378,151.26
2089	estampilla pro bienestar adulto mayor alc	24072204			0.00	175,126.00	4,378,151.26
0404	49000101-3 Fondos Comunes Popular	11100502			0.00	4,340,937.00	4,340,937.00

SUMAS IGUALES $	**5,210,000.00**	**5,210,000.00**

Valor a pagar: $ 4,340,937.00

En letras: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS m/cte.**********

SANDRA

Elaboró

Ordenador del Gasto

Recibí:

C.C.