

ORGANIZACION EMPRESARIAL PUBLICA LTDA.
NIT 900.113.723-7
Cr 14 35 26 Of 402
Tel: (57) 3004826659
Bucaramanga - Colombia
oepltda@gmail.com

Factura de Venta Electrónica
No. 777

Señores	ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO DE BARBOSA		
NIT	890.205.456-5	**Teléfono**	(607) 7485951 - Ext. 000
Dirección	CR 9 15 54	**Ciudad**	Barbosa - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	20/11/2023, 09:19
Expedición	20/11/2023, 09:19
Vencimiento	20/11/2023

Ítem	Cantidad	Descripción	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	1.00	PRESTACION DE SERV PROF DE APOYO Y ASESORIA A LA GESTION ADMINIST RELACIONADO CON PASIVOS PENSIONALE	1,680,672.27	1,680,672.27

Total items: 1

Valor en Letras:
Dos millones de pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Consignación $ 2,000,000.00

Total Bruto	1,680,672.27
IVA 19%	319,327.73
Total a Pagar	2,000,000.00

Observaciones:
"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO Y ASESORIA ALA GESTION ADMINISTRATIVA RELACIONADA CON PASIVO PENSIONAL EN LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO" SEPTIMA FACTURA CORREPONDIENTE A OCTUBRE.

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764050413243 aprobado en 20230614 prefijo desde el número 751 al 850 Vigencia: 12 Meses**

INFORME DE SUPERVISIÓN

TIPO DE CONTRATO:				PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO Y ASESORIA		
CONTRATO No. Y FECHA:				No. HISB-CD-056-2023 Del 12 de abril de 2023.		
CONTRATISTA:				ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL PUBLICA LTDA /R.L MARIA ANTONIA VALBUENA GOMEZ		
Nit o C.C. No.				NIT.900.113.723-7 / C.C. 63.302.7266 DE BUCARAMANGA		
OBJETO:				PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO Y ASESORIA A LA GESTION ADMINISTRATIVA RELACIONADA CON LOS PASIVOS PENSIONALES DE LA E.S.E.		
VALOR INICIAL:				$15.333.333		
VALOR ADICIONAL:				NO APLICA		
PLAZO INICIAL:				Del 12 de abril al 30 de noviembre 2023		
PLAZO ADICIONAL:				NO APLICA		
SUPERVISOR:				SANDRA YAMILE ROJAS RICO		
C.C. No. DEL INTERVENTOR				51.956.190 DE BOGOTÁ		
FECHA DE INICIACIÓN:				12 de abril 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:				30 de noviembre 2023		
MUNICIPIO:				Barbosa –Santander.		
OFICINA GESTORA:				TESORERIA		
VALOR A PAGAR				$2.000.000		
PERIODO DE PAGO:				DESDE: 01 de octubre de 2023		HASTA: 30 de octubre de 2023

Con base en los informes presentados por el Contratista: **MARIA ANTONIA VALBUENA GOMEZ COMO REPRESENTANTE LEGAL DE ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL PUBLICA LTDA** respecto a las actividades ejecutadas en ejecución del contrato **HISB-CD-056-2023**, del 21 de noviembre de 2023; y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte de la E.S.E. Hospital Integrado San Bernardo de Barbosa, tomando como base el presente informe por valor a pagar de dos millones de pesos m/cte ($2.000.000).

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

De acuerdo con las condiciones establecidas en el contrato **HISB-CD-056-2023** 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. Realizar la actualización de PASIVOCOL según la marca la norma correspondiente a la vigencia 2022.

    - Se realiza un nuevo cargue de la base de datos de la entidad el día 10 de octubre, incluyendo información de los pensionados de la entidad (anexo 1)

2. Depurar de la base PASIVOCOL los registros correspondientes a personal con pasivos a cargo de la Gobernación o de la nación.

    - Se procede a realizar las inconsistencias generadas en la base de datos de la plataforma PASIVOCOL (anexo 2)

3. Cumplir con lo normado por el Gobierno Nacional especialmente con lo establecido en el Decreto 586 emanado por el Ministerio de Hacienda y Crédito público.

    - Considerando que el requisito para entrar en corte de cuenta de los retirados del contrato de concurrencia del que hace mención el Decreto 586 de 2017 es que estos se encuentren relacionados como retirados en el mismo, se procede a revisar el listado de retirados de la entidad, encontrándose que el HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO DE BARBOSA, no cuenta con retirados enlistada por lo que no hay lugar a la presente de estos formatos ante el Ministerio de Hacienda y Crédito Publico

4. Realizar el acompañamiento a la ESE en la validación y verificación de los certificados de tiempos laborados con destino a emisión de bono pensional, determinando la responsabilidad de la ESE en este caso y en caso de que no aplique redireccionarlos a la entidad que corresponda.
    - Se procede a diligenciar los formatos CETILES pendientes por corrección de la entidad. (anexo 2)
    - Se proyecta respuesta a petición elevada a la Gobernación de Santander en marco del proceso adelantado en el caso del señor Alfredo Ramírez. (anexo 3)

5. Las demás que sean designadas por el supervisor del contrato y que tengan relación con el objeto contractual.

    - A petición de la entidad se emite concepto indicando concepto relacionado con la mesada 14 de la entidad, para dar respuesta a apoderado judicial de pensionada con pensión compartida entre la ESE y COLPENSIONES (anexo 4)

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	08/11/2023
	Nº de Planilla	7898455256
	Ingreso Base de Cotización	$8.500.000
	Valor cotizado	$340.900
	EPS	SALUD TOTAL
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	OCTUBRE DE 2023
	Fecha de pago	08/11/2023
	Nº de Planilla	7898455256
	Ingreso Base de Cotización	$3.500.000
	Valor cotizado	$551.400

	Fondo de Pensiones	COLFONDOS
APORTE A.R.P.	Periodo de cotización	OCTUBRE DE 2023
	Fecha de pago	08/11/2023
	Nº de Planilla	7898455256
	Ingreso Base de Cotización	$8.500.00
	Valor cotizado	$44.600
	A.R.P.	POSITIVA

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, a los veintiún (21) días del mes de noviembre de 2023.

SANDRA YAMILE ROJAS RICO
SUPERVISOR

ESE 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 :	**ORGANIZACION EMPRESARIAL PUBLICA LTDA / R.L. MARIA ANTONIA VALBUENA GOMEZ**
C.C. o NIT :	**NIT.900.113.723- 7 /R.L. 63.302.726 DE BUCARAMANGA**
VALOR :	**DOS MILLONES DE PESOS M/CTE. ($2.000.000)**

DOCUMENTO PRINCIPAL	**Contrato**	**X**					**No.**	**HISB-CD-056-2023**	**Fecha**	**21/11/2023**
	Adicional		**Otro**				**No.**		**Fecha**	

DOCUMENTOS ANEXOS:	**Pago Seguridad Social y Parafiscales**	**X**	**Certificación Bancaria**	**X**	**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: 23-00174	**RP Nº:** 23-00175	**Rubro Presupuestal: 2.4.5.02.08.02**	**Vigencia: 2023**

Periodo a Cobrar	**Desde: 01/10/2023**	**Hasta: 30/10/2023**	**Acta**		**Parcial**	**X**	**No.**	**07**
			Informe Supervisión	**X**	**Final**			

CONCEPTO:	**PAGO PARCIAL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No HISB-CD-056-2023**, "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO Y ASESORIA EN LA GESTION ADMINISTRATIVA RELACIONADA CON LOS PASIVOS PENSIONALES DE LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO"

RESPONSABLES:

SANDRA YAMILE ROJAS RICO
SUPERVISOR

MARIA ANTONIA VALBUENA GOMEZ
R.L. ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL PUBLICA LTDA
CONTRATISTA

Vo. Bo. CONTRATACION

ACTA DE RECIBO PARCIAL 07

TIPO DE CONTRATO:				CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
CONTRATO No. Y FECHA:				HISB-CD-056-2023 DEL 12 DE ABRIL 2023		
CONTRATISTA:				ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL PUBLICA LTDA / R.L. MARIA ANTONIA VALBUENA GOMEZ		
NIT o C.C. No.				NIT.900.113.723-7 / C.C. 63.302.726 DE BUCARAMANGA		
OBJETO:				"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO Y ASESORIA A LA GESTION ADMINISTRATIVA RELACIONADA CON LOS PASIVOS PENSIONALES DE LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO"		
VALOR INICIAL:				$ 15.333.333		
VALOR ADICIONAL:				0		
PLAZO INICIAL:				DEL 12 DE ABRIL AL 30 DE NOVIEMBRE 2023		
PLAZO ADICIONAL:				0		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:				87%		
SUPERVISOR:				SANDRA YAMILE ROJAS RICO		
C.C. DEL SUPERVISOR				51.956.190 DE BOGOTÁ		
FECHA DE INICIACIÓN:				12 DE ABRIL 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:				30 DE NOVIEMBRE 2023		
MUNICIPIO:				BARBOSA		
OFICINA GESTORA:				TESORERIA		

En Barbosa (Santander), a los veintiún (21) Días del mes de noviembre de 2023, se reunieron, **SANDRA YAMILE ROJAS RICO**, en calidad de Supervisor del contrato referido y **MARIA ANTONIA VALBUENA GOMEZ** quien comparece como **REPRESENTE LEGAL DE LA EMPRESA ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL PUBLICA LTDA** como Contratista, con el Fin de elaborar la presente, **ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 07 DEL CONTRATO No HISB-CD-056-2023**, correspondiente a la ejecución de actividades por el periodo comprendido **del 01 de octubre al 30 de octubre de 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. 07	**$ 2.000.000,00**
SALDO	**$ 2.000.000,00**

SON: DOS MILLONES DE PESOS M/CTE.: ($2.000.000).

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los veintiún (21) Días del mes de noviembre 2023.

SANDRA YAMILE ROJAS RICO
SUPERVISOR

MARIA ANTONIA VALBUENA
R. L. OEP LTDA
CONTRATISTA

23	11	2023	6,665,548.00

ORGANIZACION EMPRESARIAL PUBLICA LTDA

SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS m/cte**********

ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO DE BARBOSA
Nit: 00890205456 - 5
BARBOSA

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2023	11	23	**No: CE 23-00873** Con: 1	1

Doc. de Pago : TRANSF
Cuenta Número : 49000101-3
Nombre Banco : BANCO POPULAR
Nombre Cuenta : 101-3 FONDOS COMUNES
Benef : ORGANIZACION EMPRESARIAL PUBLICA LTDA
Nit : 00900113723 - 7

CG 23-01037, CG 23-01038, CG 23-01039, CG 23-01040, CP 23-00175, CD 23-00174, PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO Y ASESORÍA A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA RELACIONADA CON PASIVOS PENSIONALES EN LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO. FEV-774, FEV-775, FEV-776, FEV- 777.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Retención en la Fuente	672,268.00	Iva Retenido	191,596.00
Estampilla Pro Cultura	134,452.00	Estampilla Pro-Anciano	268,908.00
Ind y Cio	67,228.00		
Total Descuentos $	**1,334,452.00**		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
2072	Honorarios	24905401	2.4.5.02.08.02	RP	2,000,000.00	0.00	8,000,000.00
2072	Honorarios	24905401	2.4.5.02.08.02	RP	2,000,000.00	0.00	8,000,000.00
2072	Honorarios	24905401	2.4.5.02.08.02	RP	2,000,000.00	0.00	8,000,000.00
2072	Honorarios	24905401	2.4.5.02.08.02	RP	2,000,000.00	0.00	8,000,000.00
0023	Iva Retenido	24362501			0.00	47,899.00	319,327.73
0016	Honorarios	24360301			0.00	168,067.00	1,680,672.27
1767	Rete Ica por Honorarios	24370301			0.00	16,807.00	1,680,672.27
2137	estampilla pro cultura	24072205			0.00	33,613.00	1,680,672.27
2089	estampilla pro bienestar adulto mayor alc	24072204			0.00	67,227.00	1,680,672.27
0023	Iva Retenido	24362501			0.00	47,899.00	319,327.73
0016	Honorarios	24360301			0.00	168,067.00	1,680,672.27
1767	Rete Ica por Honorarios	24370301			0.00	16,807.00	1,680,672.27
2137	estampilla pro cultura	24072205			0.00	33,613.00	1,680,672.27
2089	estampilla pro bienestar adulto mayor alc	24072204			0.00	67,227.00	1,680,672.27
0023	Iva Retenido	24362501			0.00	47,899.00	319,327.73
0016	Honorarios	24360301			0.00	168,067.00	1,680,672.27
1767	Rete Ica por Honorarios	24370301			0.00	16,807.00	1,680,672.27
2137	estampilla pro cultura	24072205			0.00	33,613.00	1,680,672.27
2089	estampilla pro bienestar adulto mayor alc	24072204			0.00	67,227.00	1,680,672.27
0023	Iva Retenido	24362501			0.00	47,899.00	319,327.73
				PASAN $	**8,000,000.00**	**1,048,738.00**	

Doc. de Pago : TRANSF	Nombre Banco : BANCO POPULAR	Benef : ORGANIZACION EMPRESARIAL PUBLICA LTDA
Cuenta Número : 49000101-3	Nombre Cuenta : 101-3 FONDOS COMUNES	Nit : 00900113723 - 7

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
				VIENEN $	**8,000,000.00**	**1,648,735.00**	
0016	Honorarios	24360301			0.00	168,067.00	1,680,672.27
1767	Rete Ica por Honorarios	24370301			0.00	16,807.00	1,680,672.27
2137	estampilla pro cultura	24072205			0.00	33,613.00	1,680,672.27
2089	estampilla pro bienestar adulto mayor alc	24072204			0.00	67,227.00	1,680,672.27
0404	49000101-3 Fondos Comunes Popular	11100502			0.00	6,665,548.00	6,665,548.00

	SUMAS IGUALES $	**8,000,000.00**	**8,000,000.00**

Valor a pagar: $ 6,665,548.00

En letras: SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS m/cte.**********

SANDRAR

Elaboró

Ordenador del Gasto

Recibí:

C.C.