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. 828

Fecha y hora Factura

Generación	05/03/2024, 09:07
Expedición	05/03/2024, 09:07
Vencimiento	05/03/2024

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

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 ASESORÍA A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA RELACIONADA CON PASIVOS PENSIONALES EN LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO".

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**

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

INFORME ACTIVIDADES 2.

CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. HISB-CD-046 -2024, DEL 24 DE ENERO DE 2024.	
LUGAR Y FECHA DEL PRESENTE INFORME:	BARBOSA, 18 de marzo de 2024	
NOMBRE DEL CONTRATANTE:	E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARIA ANTONIA VALBUENA GOMEZ R.L. ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL PUBLICA LTDA.	
CORREO:	oepltda@gmail.com	
TELÉFONO:	3012718368	
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PROFESIONALES Y ASESORIA A LA GESTION ADMINISTRATIVA RELACIONADA CON LOS PASIVOS PENSIONALES DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN BERNARDO DE BARBOSA.	
FECHA DE INICIACIÓN:	24 de enero de 2024	
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 de marzo 2024	
PLAZO DEL CONTRATO:	Del 24 de enero al 31 de marzo 2024	
PERIODO DE PAGO:	Del 01 de febrero a 29 de febrero 2024	
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL		
NUMERO DE PLANILLA:	No. 1742499269	
IBC:	$ 8.500.000	
SALUD:	SALUD TOTAL	$ 340.900
PENSIÓN:	COLFONDOS	$ 551.400
ARL:	POSITIVA ARL	$ 44.600
TOTAL APORTES MES		$ 952.900

ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO DERIVADAS DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO.

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

    - Se asiste a capacitación programada por la plataforma PASIVOCOL, con el fin de conocer los nuevos lineamientos de la entidad. (Anexo 1).

2. 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

3. Acompañar a la entidad en la presentación de excepciones a cuentas de cobro de las administradoras de fondos de pensiones.

    - Se presentan objeciones al cobro persuasivo GNAR-AP-03777309, radicado por COLPENSIONES, correspondiente a periodos cancelados previamente por la institución (Anexo 2).

4. Las demás asignadas por el supervisor del contrato.

    - Se proyecta y radica solicitud de corrección de historia laboral correspondiente a la señora ROSALBA SANTAMARIA, con la respectiva respuesta a la peticionaria (Anexo 3).

    - Se proyecta respuesta a la petición de la señora PATRICIA PEÑALOZA QUIÑONES, quien presenta error en la cedula con la cual se efectuaron los pagos de aporte a pensión. (Anexo 4)

ORGANIZACIÓN
EMPRESARIAL PUBLICA

NIT.900113723-7

MARIA ANTONIA VALBUENA GOMEZ
R.L. ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL PUBLICA LTDA
C.C. No 63.302.726 de Bucaramanga

INFORME DE SUPERVISIÓN

TIPO DE CONTRATO:				PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
CONTRATO No. Y FECHA:				No. HISB-CD-046-2024 Del 24 de enero de 2024.		
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:				$4.533.333		
VALOR ADICIONAL:				N.A.		
PLAZO INICIAL:				Del 24 de enero a 31 de marzo de 2024.		
PLAZO ADICIONAL:				N.A.		
SUPERVISOR:				SANDRA YAMILE ROJAS RICO		
C.C. No. DEL INTERVENTOR				51.956.190 DE BOGOTÁ		
FECHA DE INICIACIÓN:				24 de enero de 2024		
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 marzo de 2024.		
MUNICIPIO:				Barbosa –Santander.		
OFICINA GESTORA:				TESORERIA		
VALOR A PAGAR				$2.000.000		
PERIODO DE PAGO:				DESDE: 01 de febrero de 2024		HASTA: 29 de febrero de 2024

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-046-2024**, del 24 de enero de 2024; 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-046-2024** 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:

ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO DERIVADAS DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO.

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

    - Se asiste a capacitación programada por la plataforma PASIVOCOL, con el fin de conocer los nuevos lineamientos de la entidad. (Anexo 1).

2. 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

3. Acompañar a la entidad en la presentación de excepciones a cuentas de cobro de las administradoras de fondos de pensiones.

    - Se presentan objeciones al cobro persuasivo GNAR-AP-03777309, radicado por COLPENSIONES, correspondiente a periodos cancelados previamente por la institución (Anexo 2).

4. Las demás asignadas por el supervisor del contrato.

    - Se proyecta y radica solicitud de corrección de historia laboral correspondiente a la señora ROSALBA SANTAMARIA, con la respectiva respuesta a la peticionaria (Anexo 3).

- Se proyecta respuesta a la petición de la señora PATRICIA PEÑALOZA QUIÑONES, quien presenta error en la cedula con la cual se efectuaron los pagos de aporte a pensión. (Anexo 4)

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

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	MARZO-2024
	Fecha de pago	07-marzo-2024
	Nro. de Planilla	1742499269
	Ingreso Base de Cotización	$ 8.500.000
	Valor cotizado	$ 340.000
	EPS	SALUD TOTAL
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	FEBRERO-2024
	Fecha de pago	07-marzo-2024
	Nro. de Planilla	1742499269
	Ingreso Base de Cotización	$ 3.500.000
	Valor cotizado	$ 560.000
	Fondo de Pensiones	COLFONDOS
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	FEBRERO-2024
	Fecha de pago	07-marzo-2024
	Nro. de Planilla	1742499269
	Ingreso Base de Cotización	$ 8.500.000
	Valor cotizado	$ 44.400
	A.R.L.	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 dieciocho (18) días del mes de marzo de 2024.

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 PESOS M/CTE. ($2.000.000)

DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato	X					No.	HISB-CD-046-2024	Fecha	24/01/2024
	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: 24-00088	RP Nº: 24-00088	Rubro Presupuestal: 2.4.5.02.08.02	Vigencia: 2024

Periodo a Cobrar	Desde: 01/02/2024	Hasta: 29/02/2024	Acta		Parcial	X	No.	02
			Informe Supervision	X	Final			

CONCEPTO:	**PAGO 2 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No HISB-CD-046-2023**, "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

CONCEPTO	BASE	VALOR RETENCIONES Y/O DEDUCCIONES
Vr. Antes de IVA	$1.680.672,27	
IVA	$319.327,73	
R. Fuente 1		
R. ICA		
Conmoción / Otros		

OBSERVACIONES

ACTA DE RECIBO PARCIAL 02

TIPO DE CONTRATO:				CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
CONTRATO No. Y FECHA:				HISB-CD-046-2024 DEL 24 DE ENERO 2024		
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:				$ 4.533.333		
VALOR ADICIONAL:				0		
PLAZO INICIAL:				DEL 24 DE ENERO AL 31 DE MARZO 2024		
PLAZO ADICIONAL:				N.A.		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:				%		
SUPERVISOR:				SANDRA YAMILE ROJAS RICO		
C.C. DEL SUPERVISOR				51.956.190 DE BOGOTÁ		
FECHA DE INICIACIÓN:				24 DE ENERO 2024		
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 MARZO DE 2024		
MUNICIPIO:				BARBOSA		
OFICINA GESTORA:				TESORERIA		

En Barbosa (Santander), a los dieciocho (18) días del mes de marzo de 2024, 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 FINAL DEL CONTRATO No HISB-CD-046-2024**, correspondiente a la ejecución de actividades por el periodo comprendido **del 01 de febrero al 29 de febrero de 2024**, de acuerdo con las actividades ejecutadas y consignadas en el anexo Nº2, 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 01	**$ 533.333,00**
VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL 02	**$ 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 dieciocho (18) Días del mes de marzo de 2024.

SANDRA YAMILE ROJAS RICO
SUPERVISOR

MARIA ANTONIA VALBUENA
R. L. OEP LTDA
CONTRATISTA

18	03	2024	1,666,387.00

ORGANIZACION EMPRESARIAL PUBLICA LTDA

UN MILLóN SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS m/cte**********

ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO DE BARBOSA
Nit: 800890205456 - 5
BARBOSA

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO		Pág
2024	03	18	**No: CE 24-00187**	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 24-00212, CP 24-00088, CD 24-00089, 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-828

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Retención en la Fuente	168,067.00	Iva Retenido	47,899.00
Estampilla Pro Cultura	33,613.00	Estampilla Pro-Anciano	67,227.00
Ind y Cio	16,807.00		
Total Descuentos $	**333,613.00**		

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	2,000,000.00
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 aic	24072204			0.00	67,227.00	1,680,672.27
0404	49000101-3 Fondos Comunes Popular	11100502			0.00	1,666,387.00	1,666,387.00

SUMAS IGUALES $ 2,000,000.00 2,000,000.00

Valor a pagar: $ 1,666,387.00
En letras: UN MILLóN SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS m/cte.**********

SANDRAR
Elaboró

Ordenador del Gasto

Recibí:
C.C.