**MONICA CECILIA DE LA PORTILLA MAYA**

NIT: 51958303-4

Régimen: No responsable de IVA

Persona Natural

CR 23 65 A 41 P 10 IN 1003, Manizales, Caldas, Colombia

Tel. 3153220773

Autorización factura electrónica de venta No. 18764051514092 válida desde 2023-07-06 hasta 2024-01-06 rango desde FE-501 hasta FE-1000.

Ob # 620

28

Cliente: E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DEL MUNICIPIO DE MARMATO
NIT: 810001392-5
Dirección: CARRERA 2 DG 3 CALLE 6 URBANIZACIÓN BETULIA, Marmato, Caldas, Colombia
Teléfono: 3215179666
Email: hospitalmarmato@gmail.com

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago: 03/10/2023
Total de Líneas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:

FE - 625

MONEDA: COP Colombia, Pesos**HORA EMISIÓN:** 09:48:39**FECHA FIRMADO:** 03/10/2023 09:48:41**FECHA DE EMISIÓN****FECHA DE VENCIMIENTO**

DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
03	10	2023	03	10	2023

#	CÓDIGO	SERVICIO	CANTIDAD	TOTAL SERVICIO	TOTAL
1	0001	AUDIOMETRÍAS TAMIZ PARA USUARIOS DEL HOSPITAL	1,00	\$3.500.000,00	\$3.500.000,00

Notas:
CONTRATO 071-2023

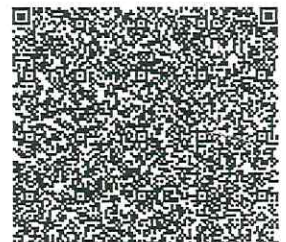
Subtotal:	\$3.500.000,00
Cargos:	\$0.00
Descuento:	\$0.00
TOTAL:	\$3.500.000,00

SON: (tres millones quinientos mil pesos)
CUFE: 9b475deb565871435c41eb249055c21c13eada4fccf7a5aec911dbea917db881da0555822c0c5fa12e110d7dfa0c96bd

irma Digital: ZdlOr6Wi2brAO1dNuxKR3KLnK7WvBdMIZYjva8mNo1L6wek2N7PYb9BS2HUh9V5
sBKUIZFcyHQYHkXTumrVYC3LVss39mq1vXDUU/LJL3clYd9zsZ
1B5QEm6Tlup Z/aa6LhIX5+rnoU3emjgvesseTUCdP8Ny1OQ2YIXtUz5SUGV5my2TI5RYNDVh xvMKA044pR4T729gRLvgUNRIUNOzWqDT21a
pYf+9x/NDk6s7FUW2W/cG5ekhow3 12LyLDLaRuAgp2/UJyp56mM8v6d+8bx7CSQyDUXgsAZ77+zt1teX3k3jnwRqKP3Y Rd0GfFyo7LfumC8QEijZ
A==

sta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a
atisfacción.

representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.



 E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO <i>Su salud es nuestra misión</i>	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE MARMATO	Fecha: 2019-10-18
	PROCESO: Gestión Integral de la Calidad	Versión: 01
	FORMATO DE CARTA U OFICIO	Código: SIC-FO-029
		Página 1 de 2

FECHA INFORME	09 DE NOVIEMBRE DE 2023
----------------------	--------------------------------

INFORME DE SUPERVISION Y PAGO

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN				
Nº CONTRATO	071-2023				
CONTRATISTA	MÓNICA CECILIA DE LA PORTILLA MAYA				
OBJETO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FONOAUDIÓLOGA ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL PARA LA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE MARMATO, CALDAS.				
VALOR DEL CONTRATO	DIEZ MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$10.500.000 M/CTE)				
DURACIÓN CONTRATO (PLAZO)	1 MES	FECHA INICIACIÓN	17/08/2023	FECHA TERMINACIÓN	30/09/2023

ANÁLISIS DEL SUPERVISOR

ACTIVIDAD REALIZADA DE ACUERDO A LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO	ANÁLISIS	NIVEL DE CUMPLIMIENTO %
1. Realizar sus actividades de manera concertada con la Gerencia del Hospital. 2. Realizar el siguiente los exámenes diagnosticos de audiometría y fonodimetria según la programación con la empresas contratantes. 3. Realización de consulta especializada en audiometría y fonodimetria. 4. Presentar los informes de actividades solicitados por el interventor de la presente orden. 5. Atender los requerimientos del sistema de referencia y contrarreferencia. 6. Remitir a interconsulta.	De acuerdo a los informes presentados por el contratista, las actividades descritas en el contrato 071-2023 fueron cumplidas a cabalidad.	El nivel de cumplimiento es el ideal al que corresponde con el objeto del Contrato.

OBSERVACIONES

En general la contratista cumple con lo estipulado en el objeto del contrato y a las indicaciones que se le sugieren por parte del supervisor.

El suscrito supervisor HACE CONSTAR:

Que el contratista, ha cumplido con el objeto del contrato y se autoriza el pago del **Acta Nro. (02)**, lo anterior con lo establecido en la Ley 80 de 1993 y el manual de contratación para la E.S.E Hospital San

¡SU SALUD ES NUESTRA MISIÓN!

Carrera 2 Diagonal 3 con calle 6- Urbanización La Betulia
 Teléfonos: (096) 8598240 - 3114198265
hospitalmarmato-caldas.gov.co. Email: hospitalmarmato@gmail.com

 E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO <i>Su salud es nuestra misión</i>	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE MARMATO		Fecha: 2019-10-18
	PROCESO: Gestión Integral de la Calidad		Versión: 01
	FORMATO DE CARTA U OFICIO		Código: SIC-FO-029
			Página 2 de 2

Antonio de Marmato, además se verificó que el contratista cumplió con lo establecido en la Ley Nro. 789 de 2002.

Por lo anterior puede ordenarse el respectivo pago.

NOMBRE DEL SUPERVISOR	MÓNICA EUGENIA MORALES CARMONA
FIRMA	<i>Mónica E Morales C.</i>

¡SU SALUD ES NUESTRA MISIÓN!

Carrera 2 Diagonal 3 con calle 6- Urbanización La Betulia
 Teléfonos: (096) 8598240 - 3114198265
hospitalmarmato-caldas.gov.co. Email: hospitalmarmato@gmail.com



**E.S.E. HOSPITAL
SAN ANTONIO**
Su salud es nuestra misión

NIT. 810.001.392-5

18,407

Teléfono: 859 8090 - Marmato - Caldas

E-mail: hospitalmarmato@gmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 18407

A favor de: **MONICA CECILIA DE LA PORTILLA MAYA**

La Suma de: **TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ML.**

\$

3,500,000

Por el Siguiente Concepto

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FONOAUDIOLOGA
COMO FONOAUDIOLOGA, ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
DE LA ESE SAN ANTONIO DE MARMATO CALDAS, SEGÚN FACTURA
NUMERO: FE-625.

3,500,000

MENOS RETEFUENTE POR HONORARIOS DEL 11%

LÍQUIDO A PAGAR \$

3,500,000

Cheque N°:

Banco:

ACH

Fecha:

DAVIVIENDA

09 DE NOVIEMBRE DE 2023

13

CEDULA N°: 51.958.303

CUENTA AHORROS: 638412205

BBVA COLOMBIA

PAGADO

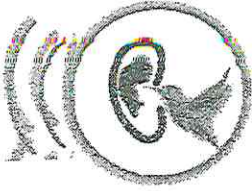
RECIBÍ CONFORME

Monica e Morales C.

ORDENADOR

PAGADOR

C.C. O NIT.



MONICA CECILIA DE LA PORTILLA MAYA

NIT: 51958303-4

Régimen: No responsable de IVA

Persona Natural

CR 23 65 A 41 P 10 IN 1003, Manizales, Caldas, Colombia

Tel. 3153220773

Autorización factura electrónica de venta No. 18764051514092 válida desde 2023-07-06 hasta 2024-01-06 rango desde FE-501 hasta FE-1000.

Ob 4567-568

Cliente: E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DEL MUNICIPIO DE MARMATO
NIT: 810001392-5
Dirección: CARRERA 2 DG 3 CALLE 6 URBANIZACIÓN BETULIA, Marmato, Caldas, Colombia
Teléfono: 3215179666
Email: hospitalmarmato@gmail.com

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago: 11/09/2023
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: FE - 623
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 09:18:58
FECHA FIRMADO: 11/09/2023 09:19:00

FECHA DE EMISIÓN **FECHA DE VENCIMIENTO**

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
11	09	2023	11	09	2023

#	CÓDIGO	SERVICIO	CANTIDAD	TOTAL SERVICIO	TOTAL
1	0001	AUDIOMETRÍAS TAMIZ PARA USUARIOS DEL HOSPITAL	1,00	\$7.000.000,00	\$7.000.000,00

Notas:
CONTRATO 071-2023

SON: (siete millones pesos)
CUFE: 415431eaf16a61aa033a1a20df96d4e30d86c603c8957bccb8212da79345766b370745f9d7abe4609984d5d85cc23b31

Subtotal:	\$7.000.000,00
Cargos:	\$0.00
Descuento:	\$0.00
TOTAL:	\$7.000.000,00

Firma Digital: k3QHUMhgrWzgLSAKoUdGs6ve7gWRSHGG70i//BNLOnFlaFJApl5i858eM6QVORqN
wCTTghxKlhxDOxO2J4PpSp8KOUnz6y9w2iZmYPofasiDYID
cDnB70jbUQUyJ /nhG+eoKazynLzsfQAurgOkc2eb9yUITEKUPWRGUWf5dEWMAMi8yg/Z0+g1yXQ Cw8UUE1nXaupqCQoQcmjBJRq2B7I3XRLu
gJzvdujPCrnm0i597Q7E9BwiTbKfb PK8QEZe+I6wMtbftU7Ak3WmMA2i0UsFYK7H9Ei5fNoQRMccAT1Sfa0IF80wtuJgQ ABaqMGBN33CNQ5CioL
Kw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.





NIT. 810.001.392-5

18,330

Teléfono: 859 8090 - Marmato - Caldas

E-mail: hospitalmarmato@gmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 18330

A favor de: **MONICA CECILIA DE LA PORTILLA MAYA**

La Suma de: **SIETE MILLONES DE PESOS ML.**

\$

7,000,000

Por el Siguiete Concepto

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FONOAUDIOLOGA
COMO FONOAUDIOLOGA, ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
DE LA ESE SAN ANTONIO DE MARMATO CALDAS, SEGÚN FACTURA
NUMERO: FE-623

7,000,000

MENOS RETEFUENTE POR HONORARIOS DEL 11%

LÍQUIDO A PAGAR

\$

7,000,000

Cheque N°:

Banco:

ACH

Fecha:

DAVIVIENDA

16 DE SEPTIEMBRE DE 2023.

CEDULA N°: 51.958.303

CUENTA AHORROS: 638412205

BBVA COLOMBIA

PAGADO

RECIBÍ CONFORME

Mónica E. Morales C.

ORDENADOR

PAGADOR

C.C. O NIT.

 E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO <i>Su salud es nuestra misión</i>	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE MARMATO	Fecha: 2019-10-18
	PROCESO: Gestión Integral de la Calidad	Versión: 01
	FORMATO DE CARTA U OFICIO	Código: SIC-FO-029
		Página 1 de 2

FECHA INFORME	16 DE SEPTIEMBRE DE 2023
----------------------	---------------------------------

INFORME DE SUPERVISION Y PAGO

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN				
Nº CONTRATO	071-2023				
CONTRATISTA	MÓNICA CECILIA DE LA PORTILLA MAYA				
OBJETO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FONOAUDIÓLOGA ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL PARA LA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE MARMATO, CALDAS.				
VALOR DEL CONTRATO	DIEZ MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$10.500.000 M/CTE)				
DURACIÓN CONTRATO (PLAZO)	1 MES	FECHA INICIACIÓN	17/08/2023	FECHA TERMINACIÓN	30/09/2023

ANÁLISIS DEL SUPERVISOR

ACTIVIDAD REALIZADA DE ACUERDO A LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO	ANÁLISIS	NIVEL DE CUMPLIMIENTO %
1. Realizar sus actividades de manera concertada con la Gerencia del Hospital. 2. Realizar el siguiente los exámenes diagnosticos de audiometria y fonodimetria según la programación con la empresas contratantes. 3. Realización de consulta especializada en audiometria y fonodimetria. 4. Presentar los informes de actividades solicitados por el interventor de la presente orden. 5. Atender los requerimientos del sistema de referencia y contrarreferencia. 6. Remitir a interconsulta.	De acuerdo a los informes presentados por el contratista, las actividades descritas en el contrato 071-2023 fueron cumplidas a cabalidad.	El nivel de cumplimiento es el ideal al que corresponde con el objeto del Contrato.

OBSERVACIONES

En general la contratista cumple con lo estipulado en el objeto del contrato y a las indicaciones que se le sugieren por parte del supervisor.

El suscrito supervisor HACE CONSTAR:

Que el contratista, ha cumplido con el objeto del contrato y se autoriza el pago del **Acta Nro. (01)**, lo anterior con lo establecido en la Ley 80 de 1993 y el manual de contratación para la E.S.E Hospital San

ISU SALUD ES NUESTRA MISIÓN!

Carrera 2 Diagonal 3 con calle 6- Urbanización La Betulia
 Teléfonos: (096) 8598240 - 3114198265
hospitalmarmato-caldas.gov.co. Email: hospitalmarmato@gmail.com

 E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO <i>Su salud es nuestra misión</i>	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE MARMATO	Fecha: 2019-10-18
	PROCESO: Gestión Integral de la Calidad	Versión: 01
	FORMATO DE CARTA U OFICIO	Código: SIC-FO-029
		Página 2 de 2

Antonio de Marmato, además se verificó que el contratista cumplió con lo establecido en la Ley Nro. 789 de 2002.

Por lo anterior puede ordenarse el respectivo pago.

NOMBRE DEL SUPERVISOR	MÓNICA EUGENIA MORALES CARMONA
FIRMA	<i>Mónica E Morales C.</i>

¡SU SALUD ES NUESTRA MISIÓN!

Carrera 2 Diagonal 3 con calle 6- Urbanización La Betulia
 Teléfonos: (096) 8598240 - 3114198265
hospitalmarmato-caldas.gov.co. Email: hospitalmarmato@gmail.com