LA ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA
NIT: 900.196.366-6

DEBE A:

EDITH ROCIO BASTIDAS PEÑALOZA
CC.23.151.438 DE SIMITI-BOLIVAR

La suma de: Un millón ochocientos mil M/L ($1.850.000)

Por concepto: Prestación de servicios como REGENTE DE FARMACIA, a la ESE Hospital San Antonio de Padua, del 01 al 30 de noviembre del 2024, según contrato No. 284-2024.

Edith R Bastidas P

EDITH ROCIO BASTIDAS PEÑALOZA
CC23.151.438 DE SIMITI-BOLIVAR

Anexo: informe de actividades, planilla pagada de seguridad social.

INFORME DE GESTIÓN Y/O ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME:	01 / 11 / 2024 a 30 / 11/ 2024	**SITIO DE EJECUCIÓN:**	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA DE SIMITÍ
No. CONTRATO	No 284-2024	**FECHA DEL CONTRATO**	01/JULIO / 2024
CONTRATISTA:	EDITH ROCIO BASTIDAS PEÑALOZA – CC 23151438	**NÚMERO CONTACTO CONTRATISTA:**	3167817575
OBJETO DEL CONTRATO:	REGENTE DE FARMACIA		
SUPERVISOR:	ANGELA PAOLA GALVIS JIMENEZ		

ITEM	ENTIDAD O FONDO	FECHA DE PAGO DÍA – MES - AÑO	VALOR PAGADO
PENSIÓN	PORVENIR	18/11/2024	$ 208.000
SALUD	NUEVA EPS	18/11/2024	$ 162.500
RIESGOS LABORALES	POSITIVA	18/11/2024	$ 13.600
No. de PLANILLA	9476242744	**VALOR TOTAL:**	$ 384.100

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	GESTIONES / ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DEL INFORME	EVIDENCIAS
1. Responder por el manejo de los medicamentos y material médico quirúrgico que ingresan a farmacia y en especial medicamentos de control oficial.	Vigilar por el manejo de medicamentos y dispositivos médico quirúrgico de la ESE HSAP	
2. registrar en el libro oficial el movimiento de la droga de control.	Llevar un registro diario de las salidas de medicamentos de control especial	
3. determinar las necesidades diarias me medicamentos y material médico quirúrgico y realizar el procedimiento de solicitud de compra.	Hacer solicitudes de medicamentos y dispositivos que se agoten en el área de almacén de farmacia	
4. participar en la realización de investigaciones y eventos de farmacia .	Reportar los eventos adversos de medicamentos y dispositivos médico y acudir a las reuniones solicitadas	
5. dar información sobre el uso de medicamentos al personal del hospital y al público en general.	Explicar el uso adecuado de medicamentos y dispositivos que se manejan en el hospital	
6. supervisar y revisar los consumos diarios de almacen.	. supervisar y revisar los consumos diarios de alamacen en el kardex	
7 realizar, supervisar y coordinar con los auxiliares de farmacia el inventario físico de medicamentos de acuerdo con la periocidad establecida	Realizar el inventario del área de almacén	

8. hacer recepción y revisión de medicamentos y material médico quirúrgico.	Llenar los formatos de recepción técnica adecuadamente	
9. • Registrar la fecha de vencimiento, No. de lote, registro sanitario y no conformidades de cada recepción	Registrar la fecha de vencimiento, No. de lote, registro sanitario y no conformidades de cada recepción que ingresan al hospital	
10. • Responder por el inventario físico de medicamentos y materiales médicos asignados a la farmacia	Estar pendiente de la rotación física que se presenta en el área de farmacia	
11. • Almacenamiento de medicamentos y material médico quirúrgico.	vigilar que los medicamentos y dispositivos médicos sean almacenados a temperatura adecuada, llevando el formato de temperatura	

Nota 1: en caso de Evidencias como fotos o imágenes, se deberán anexar al formato.

Nota 2: el presente documento debidamente diligenciado forma parte de los anexos que acompañan la cuenta de cobro, así como la ejecución del contrato.

Edith R Bastidas P

Firma del Contratista

C.C. 23151438 expedida en Simití (Bol).

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 23151438		BASTIDAS PEÑALOZA EDITH ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 8A # 12A-22	SIMITI-BOLIVAR	3167817575	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	17340468	9476242744	I	2024/12/10	2024/11/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$384,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: SIMITI Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
1	CC	23151438 BASTIDAS EDITH	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0

2024/11/18 04:27 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 23151438		BASTIDAS PEÑALOZA EDITH ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 8A # 12A-22	SIMITI-BOLIVAR	3167817575	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	17340468	9476242744	I	2024/12/10	2024/11/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$384,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100

PLANILLA PAGADA

2024/11/18 04:27 PM