CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE 01 AL 31 DE MARZO DEL 2026, CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL LA CANDELARIA E.S.E. DE EL BANCO MAGDALENA Y ISAEL PACHECO MENESES

ASUNTO: INFORME DE ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO

CONTRATANTE: HOSPITAL LA CANDELARIA E.S.E. DE EL BANCO, MAGDALENA.

CONTRATISTA: ISAEL PACHECO MENESES

IDENTIFICACION: 1004501001

VALOR: UN MILLON SETECIENTOS SECENTA MIL ($1.760.000)

PLAZO: UN MES CONTADOS DEL 01 AL 31 MARZO 2026

OBJETO: AUXILIAR DE FARMACIA

INFORME DE ACTIVIDADES

1. Cumplimiento del horario de trabajo.
2. Recibir y entregar turno que me corresponda.
3. Responder por la adecuada recepción y distribución de pedidos de medicamentos.
4. Clasificar y ordenar de conformidad con el manual de normas y procedimientos establecidos, la existencia de la droguería.
5. Vigilar el periodo de vigencia de los medicamentos a vencer.
6. Ordenar en los estantes los productos farmacéuticos y elementos para la preparación de fórmulas.
7. Actualizar el sistema y realizar facturación de acuerdo a las indicaciones y procedimientos señalados.
8. Vigilar y salvaguardar los medicamentos y cuidar de que sean utilizados debida y racionalmente de conformidad a la formula médica.



ISAEL PACHECO MENESES
1004501001

E.S.E. HOSPITAL LA CANDELARIA
Contigo, desde Siempre!
Desde 1942
800.154.347-3

CUENTA DE COBRO

E.S.E. HOSPITAL LA CANDELARIA
NIT: 800154347-3

DEBE A

ISAEL PACHECO MENESES
C.C. No. 1004501001 De el Banco Magdalena

LA SUMA DE: UN MILLON SETECIENTOS SECENTA MIL ($1.760.000)

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicio Durante el Mes
De MARZO 2026

“Manifiesto que no he contratado o vinculado dos (2) o mas trabajadores asociados a mi actividad, por tal motivo solicito me practiquen retencion a la Fuente con base en el articulo: 383”

NUMERO DE CUENTA DE AHORROS: 0125118504 BANCO BBVA

Cordialmente;

ISAEL PACHECO MENESES
CC. 1004501001

RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA

OPERADOR DE INFORMACIÓN ASOPAGOS

Razón social: ISAEL PACHECO MENESES *Identificación: CC-1004501001* *Código dependencia o sucursal: 0* *Nombre dependencia o sucursal: 0* *Fecha de generación del reporte: 2026-04-06* *Período pensión: 2026-03* *Período salud: 2026-03* *Clase de planilla: Asistida*	**Pagada**

REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO DE PLANILLA	TOTAL A PAGAR	FECHA LÍMITE DE PAGO	ESTADO
8625732072	I	$541.800	2026-04-06	Pagada

Puntos de Recaudo: