E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO Julio Méndez Barreneche	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE	Código FINC3F	Versión 2
	FORMATO CUENTA DE COBRO Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO A CONTRATISTAS DE PS	Fecha de vigencia 29/05/2020	

DATOS DEL CONTRATISTA						
					FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 31/10/2022	
Nombres y apellidos :	MARJOIRIE TATIANA FUENTES PIMIENTA					39045684
Correo electrónico :	sabas.re@hotmail.com				telefono-3015016636	
Dirección domicilio:	torres del mayor apto 304 torre 2				Ciudad:	Santa Marta
Régimen del IVA:	Simplificado x Común		¿Declarante de renta?		no	¿Está obligado a facturar? No
¿Personas a cargo?	si	¿Aporte Voluntario a Fondo de Pensiones?			no	
¿Ahorro Voluntario a cuentas AFC?		No		¿Pago de Intereses crédito de Vivienda? No		
Banco al cual consignar:	Banco BBVA		Tipo de cta.:	AHORRO	Nº Cuenta:	518151626

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO						
Nº del contrato:	CD20222488	Nº RP:	3045	N° CDP:	774	Plazo - Duración: 05 meses
¿Adición o prorroga?	N/A	Tiempo prorrogado		N/A		Valor Adicionado:
Fecha de Inicio Contrato	1/08/2022	Fecha de Terminación Contrato		31/12/2022		Valor del contrato: $25.000.000
N° CDP (Adición):	N/A	Objeto del Contrato	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ABOGADO EN LA OFICINA ASESORA DE Y CONTROL DISCIPLINARIO EN MATERIA DE CONTRATACION Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS			
Nº RP: (Adición)	N/A					
¿Suspendido?		Fecha de reinicio			Nueva Fecha de terminación	
Valor Total del Contrato (adició	N/A		Periodo objeto de Cobro	Del	1/10/2022	31/10/2022
Valor a pagar correspondiente al periodo objeto de cobro?				5,000,000		

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
Mes de pagado de seguridad social			septiembre	IBC $ 2,000,000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 250.000		Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 320,000
Nivel / aporte de riesgo ARL	3	$ 48.800	Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional: NO	
			Total Pago Seguridad Social	$618,800

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ver Informe Anexo

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL

1. Cumplí las actividades del objeto contractual descritas en el informe anexo; **2.** Toda la información aquí suministrada es verídica; **3.** He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

Firma del Contratista

MARJOIRIE TATIANA FUENTES PIMIENTA
cc.39045684 santa marta

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, **CERTIFICO:**

1.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe anexo, dentro del período de cobro.

2.- Que el contratistas ha realizado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por medio de la planilla adjunta al presente formato, en concordancia con el periodo objeto de la presente certificación y que los mismos han sido liquidados de

Firma del Supervisor

ANA MARIA CORDOBA LEAL
C.C. 39,560,615 de Giradot

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO Julio Méndez Barreneche

INFORME DE ACTIVIDADES

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. CD20222488 DE FECHA 1/10/2022
CELEBRADO ENTRE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE Y
MARJOIRIE TATIANA FUENTES PIMIENTA CON C.C Nº **39.045.684**

I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PERIODO QUE CUBRE EL INFORME:	TERCER -PAGO-OCTUBRE
UNIDAD FUNCIONAL EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	OFICINA DE JURIDICA Y CONTROL DISCIPLINARIO
NOMBRE DEL SUPERVISOR	ANA MARIA CORDOBA LEAL

II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO

	OBLIGACIONES GENERALES	CUMPLIÓ SI, NO, PARCIAL, N/A	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS REALIZADAS EN EL PERÍODO
1	• brindar asesoría en temas administrativos tales como elaboración de contratos, resoluciones, apertura de procesos contractuales, conciliaciones, acciones de repetición etc.	NO	Elaboracion lineas bases, ips-17,ips-18,ips-18-I, informes de planes estrategicos y solicitudes de devoluciones de titulos a los despachos judiciales,banco agrario y cuenta judicial.
2	• Llevar la representación del H.U.F.T, ante los juzgados administrativos, en los diferentes procesos que cursen, presentarse en las instalaciones del H.U.F.T al menos dos veces semanales con el fin de recibir instrucciones	SI	Revision de los estados judiciales
3	• asumir la representación judicial de la E.S.E. en los asuntos o procesos específicos donde se le otorgue poder, ya sea en sede administrativa o jurisdiccional.	SI	Contestacion de peticiones, contestacion de tutelas
4	• obrar con la diligencia y cuidado profesional que se deriva de la representación judicial encomendada,	SI	Apoyo y proyección de informes ante directivas.
5	contestar oportunamente las demandas o asuntos asignados a su cargo	SI	Actualización y elaboracion de informes
6	velar por el buen desempeño del proceso , asistir a las audiencias previamente programadas	SI	Asistencia y representación ante los juzgados administrativos
7	interponer dentro de los términos legales los recursos ordinarios a que haya lugar, es decir los recursos de reposición, apelación y casación.	No	Se asisitio en termino y de forma virtual a las audiencias respectivas, se presentaron los oficios correspondientes ante los despachos y se respondió en tiempo real los requerimientos de los despachos judiciales.
	USUARIO: 39045684		CLAVE: mayo0328

ANEXO SOPORTES DOCUMENTALES AL INFORME EL SIGUIENTE NUMERO DE FOLIOS O CD:

Nota: Si requiere incluir actividades adicionales relacionadas con el objeto del contrato o más detalle, incluya filas adicionales.

Ana Maria Cordoba

JEFE OFICINA JURIDICA
Y CONTROL DISCIPLINARIO
HUJM

FIRMA DEL CONTRATISTA. **C.C.** **39.045.684**

APROBÓ SUPERVISOR

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 39045684		FUENTES PIMIENTA MARJOIRIE TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TORRES DEL MAYOR APTO 304 TORRE 2	SANTA MARTA-MAGDALENA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	89003136	9441840835	I	2022/10/21	2022/10/25	BANCO DE OCCIDENTE	4	$621,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$1,300	$0	$321,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$320,000	$1,300	$0	$321,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,800	$200	$0	$49,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$48,800	$200	$0	$49,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$1,000	$0	$251,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$250,000	$1,000	$0	$251,000
TOTAL				1	$618,800	$2,500	$0	$621,300

2022/10/25 04:30 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 39045684		FUENTES PIMIENTA MARJOIRIE TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TORRES DEL MAYOR APTO 304 TORRE 2	SANTA MARTA-MAGDALENA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	89003136	9441840835	I	2022/10/21	2022/10/25	BANCO DE OCCIDENTE	4	$621,300

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)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
1	CC 39045684	FUENTES MARJOIRIE	25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,000,000	$48,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0