INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN No. 01

ASUNTO: INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES DEL CONTRATO Nro. 147 DE 2023

Número de contrato	147-2023		
Fecha del contrato	01 DE DICIEMBRE 2023		
Contratista	CONSULTORES JURIDICOS ASOCIADOS C&F SAS R/L FELIX ALEXANDER LANDINEZ SALGUERO		
Identificación del contratista	NIT 901.775095-3 CC R/L80.065.623		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GERENCIA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL ESTADO ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA EN LA ASESORÍA INTEGRAL EN LO RELACIONADO CON EL EMPALME Y EL PLAN DE GESTIÓN.		
Anticipo del contrato	N/A		
Valor del contrato	CUATRO MILLONES DE PESOS ($ 4'000.000) M/cte.		
Valor adicional No. 01	N/A		
Plazo de ejecución	TREINTA Y UN (31) DIAS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.		
Plazo adicional No. 01	N/A		
No. CDP:	00000519 DEL 22 DE NOVIEMBRE 2023	ADICIÓN 01: N/A	ADICIÓN 01: N/A
No. RP:	00000548 DEL 01 DE DICIEMBRE 2023	ADICIÓN 01: N/A	ADICIÓN 01: N/A
Fecha de inicio:	01 DE DICIEMBRE 2023		
Acta de suspensión: Nº XX	DD/MMMM/AAAA		
Acta de reiniciación: Nº XX	DD/MMMM/AAAA		
Fecha de terminación efectiva:	31 DICIEMBRE 2023		
Nombre del supervisor	LUIS CARLOS MANTILLA MANTILLA		
Periodo del presente pago	**DESDE:** 01 DE DICIEMBRE 2023	**HASTA:** 31 DE DICIEMBRE 2023	
Valor a pagar por el presente informe	CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($4'000.000)		

En la ciudad de Floridablanca, a los veintisiete (27) días de diciembre de 2023, se reunieron el/la Señor(a) **LUIS CARLOS MANTILLA MANTILLA** *en calidad de SUPERVISOR(A) y* **FELIX ALEXANDER LANDINEZ SALGUERO**, *quien comparece en calidad de Representante Legal de* **CONSULTORES JURIDICOS ASOCIADOS C&F SAS**, *como Contratista, para suscribir el presente informe de actividades y supervisión, de acuerdo con las condiciones establecidas en el contrato. Una vez revisada la documentación suministrada por el contratista y/o supervisor con relación a la ejecución del contrato se observa que las actividades representativas realizadas durante el periodo mencionado son las siguientes:*

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS

No	ACTIVIDADES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
1	Apoyar la elaboración del informe de empalme con la nueva Gerencia de la ESE	• Proyección y presentación de cronograma del Proceso de Empalme. (Expedientes de archivo digital ubicados en el equipo de cómputo oficina jurídica de la entidad hospitalaria.)	Reposan en la entidad
2	Apoyar la elaboración del informe de gestión de la actual gerencia periodo 2020-2023	• Convocatoria Nro. 03 para asistencia reunión de empalme a las diferentes áreas para entrega de información de la vigencia 2022. Via correo electrónico enviado desde contratacion@hospiflorida.gov.co • Convocatoria Nro. 02 para asistencia reunión de empalme a las diferentes áreas para entrega de información de la vigencia 2021. Via correo electrónico enviado desde contratacion@hospiflorida.gov.co • Convocatoria Nro. 01 para asistencia reunión de empalme a las diferentes áreas para entrega de información de la	Reposan en la entidad .

		vigencia 2020. Vía correo electrónico enviado desde contratacion@hospiflorida.gov.co • Envio a las áreas el Acta de Informe de gestión para su respectivo diligenciamiento. Vía correo electrónico enviado desde contratacion@hospiflorida.gov.co • Proyección de información del Acta de Informe de Gestión con la información aportada por las diferentes áreas con corte de vigencia 2022. Expedientes de archivo digital ubicados en el equipo de cómputo oficina jurídica de la entidad hospitalaria	
3	Apoyar en la preparación de la rendición de cuentas de la actual gerente para el periodo 2020-2023	• Proyección de oficio de requerimiento de información relacionada con convenio docencia y plan de intervención colectiva durante la vigencia 2020-2023 a la Jefe Nubia. Expedientes de archivo digital ubicados en el equipo de cómputo oficina jurídica de la entidad hospitalaria y enviado mediante correo electrónico.	Reposan en la entidad
4	Requerir a las diferentes dependencias de la ESE la información necesaria para el informe de empalme	• Envio de lineamientos e instrucciones a las diferentes áreas para suministro de información del proceso de empalme. Vía correo electrónico enviado desde contratacion@hospiflorida.gov.co • Requerimiento de información a las áreas para proceso de empalme por vigencia, desde 2020, 2021, y 2022. Vía correo electrónico enviado desde contratacion@hospiflorida.gov.co • Seguimiento a las diferentes áreas para la recolección de información en los tiempos establecidos vía telefónica y correo electrónico. Vía Whatsapp y correo electrónico	Reposan en la entidad
5	Consolidar la información aportada por los responsables de cada dependencia de la ESE	• Recolección de información de cada una de las áreas para envío de requerimiento realizado por la Gobernación de Santander en el marco del proceso de empalme. Vía Whatsapp y correo electrónico. • Proyección de oficio de respuesta al requerimiento realizado por la Gobernación de Santander relacionado al proceso de empalme. Expedientes de archivo digital ubicados en el equipo de cómputo oficina jurídica de la entidad hospitalaria • Organización de información del Acta de Informe de Gestión con la información aportada por las diferentes áreas. Expedientes de archivo digital ubicados en el equipo de cómputo oficina jurídica de la entidad hospitalaria.	Reposan en la entidad

2. BALANCE FINANCIERO

RELACIÓN Y BALANCE		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 4.000.000	
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO		
ANTICIPO		$ 0
VALOR EJECUTADO		$4.000.000
VALOR A PAGAR		$ 4.000.000
SALDO		$ 4.000.000
SUMAS IGUALES	$ 4.000.000	$ 4.000.000

Forma de pago: La E.S.E Hospital San Juan de Dios de Floridablanca pagara al contratista el valor del contrato por mensualidades vencidas, previa presentación de la cuenta de cobro y/o facturas por el suministro realizado por el contratista, debidamente avaladas por el Supervisor, dentro de los noventa (90) días siguientes a la radicación de la factura, con la respectiva constancia y/o certificación de cumplimiento del objeto contractual suscrita por el supervisor técnico, igualmente

deberá anexar certificación de pago de aportes parafiscales relativos al sistema de seguridad social integral, así como los propios del SENA, ICBF y cajas de compensación familiar cuando corresponda y las estampillas a que hubiere lugar. El termino establecido en la presente clausula quedara sujeto a la disponibilidad de recursos en caja.

CERTIFICO QUE,

De acuerdo con las condiciones establecidas en el Contrato Nro. 147 de 2023 y una vez revisada la documentación y el informe suministrado por el Contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, durante el periodo reportado, se dio cumplimiento a las actividades del contrato y el objeto contractual.

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, y que la seguridad social presentada corresponde al presente contrato, de acuerdo al decreto 1273 del 2018:

Se adjunta evidencia de los aportes al sistema general de seguridad social en los siguientes términos:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	DICIEMBRE
	Fecha de pago	27/12/2023
	Nro. de Planilla	73579102
	Ingreso Base de Cotización	$ 1'160.000
	Valor cotizado	$ 145.000
	EPS	Salud Total EPS - Sanitas EPS - NUEVA E.P.S. S.A. MOV
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	DICIEMBRE
	Fecha de pago	27/12/2023
	Nro. de Planilla	73579102
	Ingreso Base de Cotización	$ 1'160.000
	Valor cotizado	$ 185.600
	Fondo de Pensiones	Protección (ING + Protección) – Porvenir – Colfondos - Colpensiones
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	DICIEMBRE
	Fecha de pago	27/12/2023
	Nro. de Planilla	73579102
	Ingreso Base de Cotización	$ 1'160.000
	Valor cotizado	$ 6.100
	A.R.L.	ARL SURA

OBSERVACIONES:

Por lo anterior, se deja constancia que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos en la ejecución del objeto del contrato.

Se expide en Floridablanca – Santander a los veintisiete (27) DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2023.

FELIX ALEXANDER LANDINEZ SALGUERO CONTRATISTA	LUIS CARLOS MANTILLA MANTILLA SUPERVISOR DEL CONTRATO

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
JAIME ALBERTO HERNÁNDEZ SUÁREZ	OFICINA DE CALIDAD ESE Hospital San Juan de Dios de Floridablanca	OFICINA DE CALIDAD ESE Hospital San Juan de Dios de Floridablanca

Asesor Jurídico Contratación		

CONTROL DE CAMBIOS			
VERSIÓN	FECHA DE APROBACIÓN	FECHA DE IMPLEMENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO
01	23 Febrero de 2.023	08 Marzo de 2.023	Emisión inicial para el proceso de jurídica y contratación

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
f7993d69bbcd882e3634a6a3338c70528c66c87ad625461f988945df30f47d9f921db6280c67fba48c2e684f4e592e86

Número de Factura: FE-1
Fecha de Emisión: 27/12/2023
Fecha de Vencimiento: 06/01/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CONSULTORES JURIDICOS ASOCIADOS C&F S.A.S.
Nombre Comercial: CONSULTORES JURIDICOS ASOCIADOS C&F S.A.S.
Nit del Emisor: 901775095
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 6910
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CALLE 10 # 34 - 49 APARTAMENTO 604 TORRE 1
Teléfono / Móvil: 3118282059
Correo: LANDINEzCONTRATACION@GMAIL.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890202024
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Floridablanca
Dirección: CRA 8 # 3-30
Teléfono / Móvil: 6751598
Correo: tesoreria1hospiflorida@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	56111804	PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GERENCIA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL ESTADO ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA EN LA ASESORIA INTEGRAL EN LO RELACIONADO CON EL EMPALME Y EL PLAN DE GESTIONN	94	1,00	$ 3.361.344,54	$ 0,00	$ 0,00	$ 638.655,46	19.00			$ 3.361.344,54

Notas Finales

Cobro del contrato de prestación de servicios No. 147 de 2023.
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2023-12-27 15:07:38
Documento generado el: 2023-12-27 15:07:37
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	3.361.344,54
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	3.361.344,54
IVA	638.655,46
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	638.655,46
Total neto factura (=)	4.000.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 4.000.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764062372660 Rango desde: 1 Rango hasta: 100 Vigencia: 2024-12-21

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901775006-3	CONSULTORES JURIDICOS ASOCIADOS CYF SAS	CALLE 10 No. 34-49	3118282069	landinezcontratacion@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			SANTANDER	BUCARAMANGA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E	27/12/2023	73570102	$441.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código APP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-6	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	800003790-5	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF30	Cajasan	890200105-1	46.400	0	0	46.400	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
23.200	0	0	23.200	1
ICBF				
34.800	0	0	34.800	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	1	46.400	46.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	34.800	34.800
MEN	0	0	0
SENA	1	23.200	23.200
TOTALES	6	441.100	441.100

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901775095-3	CONSULTORES JURIDICOS ASOCIADOS CYF SAS	CALLE 10 No. 34-49	3116282069	landinezcontratacion@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			SANTANDER	BUCARAMANGA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E	27/12/2023	73570102	$441.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Estudiante	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Días a Reportar	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80089623	LANDINEZ SALGUERO FELIX ALEXANDER	1	0			N	X																230301	1.160.000	160.000	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	146.000	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF09	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

CONSULTORES JURIDICOS ASOCIADOS C&F S.A.S.

CERTIFICACIÓN DE ACREDITACION DE PAGOS Y APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

FELIX ALEXANDER LANDINEZ SALGUERO, identificado con cédula de ciudadanía No. 80.065.623 de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de **CONSULTORES JURIDICOS ASOCIADOS C&F S.A.S**, con **NIT 901.775.075-3**, **certifico** que la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley, y se encuentra al día y a paz y salvo, por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Igualmente, hace constar se encuentra al día con el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley de las personas que se encuentran vinculadas a la empresa.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Bucaramanga, diciembre de 2023.

Atentamente,

R/L. FELIX ALEXANDER LANDINEZ SALGUERO
CONSULTORES JURIDICOS ASOCIADOS C&F S.A.S