ACTA DE SUPERVISIÓN GJU-ADQ-FO-06, Versión 4 GESTIÓN JURÍDICA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISIÓN N° 03

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO N°. 286 de 2024	VALOR: $352.500.000	PLAZO DEL CONTRATO: A partir de la suscripción del acta de inicio hasta el 31 de diciembre de 2024
OBJETO DEL CONTRATO: "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASUMIR LA REPRESENTACION Y DEFENSA JUDICIAL Y/O EXTRAJUDICIAL O PREJUDICIAL DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER EN LAS ACTUACIONES EN QUE SEA PARTE"		
CONTRATISTA: CONSULTORES JURIDICOS ASOCIADOS C&F S.A.S		NIT. 901.775.095-3
COD.PRESUPUESTAL:2.1.2.02.02.008.01	CDP: 746 DEL 9 DE MAYO DE 2024	RP:1114 del 20 de mayo de 2024
PÓLIZA N° CBC-100056622 Cumplimiento N° Responsabilidad civil N° CBC-100010311	VIGENCIA DEL AMPARO Cumplimiento: Del 20-05-2024 al 30-06-2025 Salarios y prestaciones: Del 20-05-2024 al 31-12-2027 Calidad: Del 20-05-2024 al 30-06-2025 Responsabilidad civil: Del 20-05-2024 al 31-12-2024	COMPAÑÍA: MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
FECHA DE INICIO: 21 DE MAYO DE 2024		FECHA DE FINALIZACIÓN: 31 DE DICIEMBRE DE 2024
AFILIACIÓN A SALUD: SANITAS EPS - EPS SURA, NUEVA EPS		AFILIACION A PENSIÓN: PORVENIR - COLFONDOS - COLPENSIONES
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES: SURA		CAJA DE COMPENSACIÓN: CAJASAN

2. EJECUCIÓN DEL CONTRATO

2.1 BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$352.500.000
VALOR SALDO ANTERIOR:	$289.833.334

FECHA:	FACTURA N°	COMPROBANTE DE ENTRADA N°	DESCRIPCIÓN:	VALOR EJECUTADO	SALDO
05-06-24	FE-17	N/A	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASUMIR LA REPRESENTACION Y DEFENSA JUDICIAL Y/O EXTRAJUDICIAL O PREJUDICIAL DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER EN LAS ACTUACIONES EN QUE SEA PARTE COMPRENDIDO DEL DÍA 21 AL 31 DE MAYO 2024	$15.666.666	$336.833.334
28-06-24	FE-22	N/A	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASUMIR LA REPRESENTACION Y DEFENSA JUDICIAL Y/O EXTRAJUDICIAL O PREJUDICIAL DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER EN LAS ACTUACIONES EN QUE SEA PARTE COMPRENDIDO DEL	$47.000.000	$289.833.334

			DÍA 1 DE JUNIO A 30 DE JUNIO DE 2024		
31-07-24	FE- 24	N/A	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASUMIR LA REPRESENTACION Y DEFENSA JUDICIAL Y/O EXTRAJUDICIAL O PREJUDICIAL DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER EN LAS ACTUACIONES EN QUE SEA PARTE COMPRENDIDO DEL DÍA 1 AL 31 DE JULIO 2024	$47.000.000	$242.833.334
				VALOR A PAGAR	$47.000.000
				SALDO	$242.833.334

2.2 RELACIÓN DE TALENTO HUMANO

CARGO/PERFIL	NOMBRE	CÉDULA	PERIODO CUBIERTO
Profesional especializado – especialización en Derecho Publico	FELIX ALEXANDER LANDINEZ SALGUERO	80.065.623	JULIO DE 2024
Profesional especializado – especialización en Derecho Laboral	CESAR AUGUSTO ARDILA PATIÑO	80.054.751	JULIO DE 2024
Profesional especializado – especialización en Derecho Administrativo	CAMILA ANDREA ARIAS ESTUPIÑAN	1.100.962.999	JULIO DE 2024
Profesional Universitario	CLAUDIA ISABEL GARCIA SANDOVAL	1.098.705.089	JULIO DE 2024
Dependiente Judicial	CENDY BRIYITH RUEDA HERNANDEZ	1.098.732.181	JULIO DE 2024

2.3 OBSERVACIONES

3. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

En calidad de **Supervisor** certifico que el contratista CONSULTORES JURIDICOS ASOCIADOS C&F SAS viene desarrollando el objeto del contrato No. 286 del año 2024 y durante el periodo comprendido del día 1 al 31 del mes de JULIO del año 2024 prestó sus servicios de: "**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASUMIR LA REPRESENTACION Y DEFENSA JUDICIAL Y/O EXTRAJUDICIAL O PREJUDICIAL DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER EN LAS ACTUACIONES EN QUE SEA PARTE**" y el pago de los aportes a la seguridad social.

Se expide en Bucaramanga el primer (1) día del mes **agosto** de 2024.

YESSICA MÁRQUEZ GUTIÉRREZ
JEFE DE OFICINA ASESORA JURÍDICA
SUPERVISORA

Elaboró: Cendy Rueda Cargo/Perfil: Dependiente judicial

ACTA DE SUPERVISIÓN GJU-ADQ-FO-06, Versión 4 GESTIÓN JURÍDICA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISIÓN N° 03

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO Nº. 286 de 2024	VALOR: $352.500.000	PLAZO DEL CONTRATO: A partir de la suscripción del acta de inicio hasta el 31 de diciembre de 2024
OBJETO DEL CONTRATO: "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASUMIR LA REPRESENTACION Y DEFENSA JUDICIAL Y/O EXTRAJUDICIAL O PREJUDICIAL DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER EN LAS ACTUACIONES EN QUE SEA PARTE"		
CONTRATISTA: CONSULTORES JURIDICOS ASOCIADOS C&F S.A.S		NIT. 901.775.095-3
COD.PRESUPUESTAL:2.1.2.02.02.008.01	CDP: 746 DEL 9 DE MAYO DE 2024	RP:1114 del 20 de mayo de 2024
PÓLIZA N° CBC-100056622 Cumplimiento N° Responsabilidad civil N° CBC-100010311	VIGENCIA DEL AMPARO Cumplimiento: Del 20-05-2024 al 30-06-2025 Salarios y prestaciones: Del 20-05-2024 al 31-12-2027 Calidad: Del 20-05-2024 al 30-06-2025 Responsabilidad civil: Del 20-05-2024 al 31-12-2024	COMPAÑÍA: MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
FECHA DE INICIO: 21 DE MAYO DE 2024		FECHA DE FINALIZACIÓN: 31 DE DICIEMBRE DE 2024
AFILIACIÓN A SALUD: SANITAS EPS – EPS SURA- NUEVA EPS		AFILIACION A PENSIÓN: PORVENIR – COLFONDOS - COLPENSIONES
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES: SURA		CAJA DE COMPENSACIÓN: CAJASAN

2. EJECUCIÓN DEL CONTRATO

2.1 BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$352.500.000
VALOR SALDO ANTERIOR:	$289.833.334

FECHA:	FACTURA N°	COMPROBANTE DE ENTRADA N°	DESCRIPCIÓN:	VALOR EJECUTADO	SALDO
05-06-24	FE-17	N/A	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASUMIR LA REPRESENTACION Y DEFENSA JUDICIAL Y/O EXTRAJUDICIAL O PREJUDICIAL DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER EN LAS ACTUACIONES EN QUE SEA PARTE COMPRENDIDO DEL DÍA 21 AL 31 DE MAYO 2024	$15.666.666	$336.833.334
28-06-24	FE-22	N/A	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASUMIR LA REPRESENTACION Y DEFENSA JUDICIAL Y/O EXTRAJUDICIAL O PREJUDICIAL DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER EN LAS ACTUACIONES EN QUE SEA PARTE COMPRENDIDO DEL	$47.000.000	$289.833.334

			DÍA 1 DE JUNIO A 30 DE JUNIO DE 2024		
31-07-24	FE- 24	N/A	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASUMIR LA REPRESENTACION Y DEFENSA JUDICIAL Y/O EXTRAJUDICIAL O PREJUDICIAL DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER EN LAS ACTUACIONES EN QUE SEA PARTE COMPRENDIDO DEL DÍA 1 AL 31 DE JULIO 2024	$47.000.000	$242.833.334
				VALOR A PAGAR	$47.000.000
				SALDO	$242.833.334

2.2 RELACIÓN DE TALENTO HUMANO

CARGO/PERFIL	NOMBRE	CÉDULA	PERIODO CUBIERTO
Profesional especializado – especialización en Derecho Publico	FELIX ALEXANDER LANDINEZ SALGUERO	80.065.623	JULIO DE 2024
Profesional especializado – especialización en Derecho Laboral	CESAR AUGUSTO ARDILA PATIÑO	80.054.751	JULIO DE 2024
Profesional especializado – especialización en Derecho Administrativo	CAMILA ANDREA ARIAS ESTUPIÑAN	1.100.962.999	JULIO DE 2024
Profesional Universitario	CLAUDIA ISABEL GARCIA SANDOVAL	1.098.705.089	JULIO DE 2024
Dependiente Judicial	CENDY BRIYITH RUEDA HERNANDEZ	1.098.732.181	JULIO DE 2024

2.3 OBSERVACIONES

3. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

En calidad de **Supervisor**, certifico que el contratista CONSULTORES JURIDICOS ASOCIADOS C&F SAS, viene desarrollando el objeto del contrato No. 286 del año 2024, y durante el periodo comprendido del día 1 al 31 del mes de JULIO del año 2024; prestó sus servicios de: "**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASUMIR LA REPRESENTACION Y DEFENSA JUDICIAL Y/O EXTRAJUDICIAL O PREJUDICIAL DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER EN LAS ACTUACIONES EN QUE SEA PARTE**" y el pago de los aportes a la seguridad social.

Se expide en Bucaramanga el primer (1) día del mes **agosto** de 2024.

YESSICA MÁRQUEZ GUTIÉRREZ
JEFE DE OFICINA ASESORA JURÍDICA
SUPERVISORA

Elaboró: Cendy Rueda Cargo/Perfil: Dependiente judicial

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Compromiso Nº 1114

A favor de **CONSULTORES JURIDICOS ASOCIADOS C&F SAS**

Con identificación No. 901775095 se le constituyó Registro Presupuestal según documento CTO 286 DE 2024 con cargo al (los) rubro(s) :

CDP	FECHA CDP	RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR
746	09/05/2024	2.1.2.02.02.008.01	HONORARIOS	352.500.000,00

Valor Total Registro Presupuestal: **352.500.000,00**

Objeto:

CONTRATO No 286 DE 2024 CUYO OBJETOS ES LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASUMIR LA REPRESENTACION Y DEFENSA JUDICIAL Y/O EXTRAJUDICIAL O PREJUDICIAL DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER EN LAS ACTUACIONES EN QUE SEA PARTE.

Fecha de Vencimiento: **31/12/2024**

Expedido en Bucaramanga, el **20/05/2024**

Dra. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
Nº 746

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

Que en el Presupuesto de Gastos la entidad, para la vigencia 2024 existe disponibilidad en el (los) siguiente (s) rubro(s) presupuestal(es)

RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
2.1.2.02.02.008.01	*HONORARIOS*	*352.500.000,00*
Saldo Rubro:	*6.625.822.385,00*	

Valor Total del Certificado: 352.500.000,00

OBJETO CDP : PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASUMIR LA REPRESENTACIÓN Y DEFENSA JUDICIAL Y/O EXTRAJUDICIAL O PREJUDICIAL DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER EN LAS ACTUACIONES EN QUE SEA PARTE

Por un plazo hasta **31/12/2024**

Expedido en Bucaramanga a **09/05/2024**

Dra. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

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 en el periodo comprendido entre el 1 de julio y el 31 de julio de 2024, 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, agosto 1 de 2024.

Atentamente,

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

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 en el periodo comprendido entre el 1 de julio y el 31 de julio de 2024, 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, agosto 1 de 2024.

Atentamente,



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

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

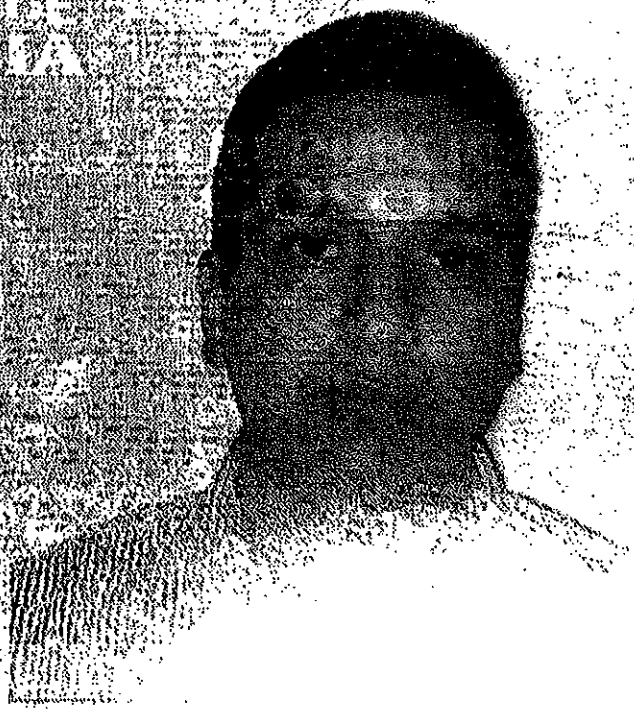
NUMERO **80.065.623**

LANDINEZ SALGUERO

APELLIDOS

FELIX ALEXANDER

NOMBRES



FIRMA

Escaneado con CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-MAY-1979**

CAPITANEJO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

02-SEP-1997 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00209999-M-0080065623-20100121 0020188811A 1 1520575858

Escaneado con CamScanner

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	3118282059	landinezcontratacion@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			SANTANDER	BUCARAMANGA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	26/07/2024	78914599	$3.711.800	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	160,000	0		0		0	3	400	0	160,400	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	380,000	0		0		0	3	900	0	380,900	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	64,000	0		0		0	3	200	0	64,200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	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	800224808-8	1,376,000	0	0	0	0	3	3,200	0	1,379,200	3
231001	Colfondos	800227940-6	640,000	0	0	0	0	3	1,500	0	641,500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	400,000	0	0	0	0	3	1,000	0	401,000	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	890903790-5	79,000				79,000	3	200	79,200			790	79,200	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF39	Cajasan	890200106-1	604,000	3	1,400	605,400	5

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	3	0	0	0
ICBF				
0	3	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	604,000	605,500
Pensión	3	2,416,000	2,421,700
Riesgos Laborales	1	79,000	79,200
CCF	1	604,000	605,400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	3,703,000	3,711,800

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	3118282059	landinezcontratacion@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			SANTANDER	BUCARAMANGA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	26/07/2024	78914599	$3.711.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Beneficiario	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1098705089	GARCIA SANDOVAL CLAUDIA ISABEL	1	0			S																	231001	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS005	4.000.000	160.000	14-11	4.000.000	1	20.900	CCF39	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
2	CC	1098732181	RUEDA HERNANDEZ CENDY BRIYITH	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS037	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	1	8.400	CCF39	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
3	CC	1098740405	LANDINEZ VILLARREAL SERGIO ANDRES	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS010	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	1	10.500	CCF39	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
4	CC	1098773352	ORDOÑEZ GRIMALDOS SILVIA KATHERINE	1	0			S																	25-14	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS010	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	1	13.100	CCF39	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
5	CC	80085623	LANDINEZ SALGUERO FELIX ALEXANDER	1	0			S																	230301	5.000.000	800.000	0	0	0	0	EPS010	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	1	26.100	CCF39	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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
NI	901775095-3	CONSULTORES JURIDICOS ASOCIADOS CYF SAS		CALLE 10 No. 34-49	3118282059	landinezcontratacion@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			SANTANDER	BUCARAMANGA	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 5 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-07	2024-06	E	26/07/2024	78914599	$3.711.800

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. en exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1098705089	GARCIA SANDOVAL CLAUDIA ISABEL	1	0			S																	231001	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS005	4.000.000	160.000	14-11	4.000.000	1	20.900	CCF39	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
2	CC	1098732181	RUEDA HERNANDEZ CENDY BRIYITH	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS037	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	1	8.400	CCF39	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
3	CC	1098740406	LANDINEZ VILLARREAL SERGIO ANDRES	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS010	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	1	10.500	CCF39	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
4	CC	1098773352	ORDOÑEZ GRIMALDOS SILVIA KATHERINE	1	0			S																	25-14	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS010	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	1	13.100	CCF39	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
5	CC	80065623	LANDINEZ SALGUERO FELIX ALEXANDER	1	0			S																	230301	5.000.000	800.000	0	0	0	0	EPS010	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	1	26.100	CCF39	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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	3118282059	landinezcontratacion@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			SANTANDER	BUCARAMANGA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	26/07/2024	78914599	$3.711.800	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	160.000	0		0		0	3	400	0	160.400	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	380.000	0		0		0	3	900	0	380.900	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	64.000	0		0		0	3	200	0	64.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	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	800224808-8	1.376.900	0	0	0	0	3	3.200	0	1.379.200	3
231001	Colfondos	800227940-6	640.000	0	0	0	0	3	1.500	0	641.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	400.000	0	0	0	0	3	1.000	0	401.000	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	890903790-5	79.000				79.000	3	200	79.200			790	79.200	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF39	Cajasan	890200106-1	604.000	3	1.400	605.400	5

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	3	0	0	0
ICBF				
0	3	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	604.000	605.500
Pensión	3	2.416.000	2.421.700
Riesgos Laborales	1	79.000	79.200
CCF	1	604.000	605.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	3.703.000	3.711.800

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
CC	80054751	CESAR AUGUSTO ARDILA PATIÑO		Carrera 36 # 44 - 35 oficina 702	6521238	cesarardila1979@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA		SI

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	
2024-07	2024-07	I	31/07/2024	78740735	$798.000	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	350.000	0		0		0	0	0	0	350.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	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
230201	Proleccion (ING + Proteccion)	800229739-0	448.000	0	0	0	0	0	0		448.000	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	350.000	350.000
Pensión	1	448.000	448.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	798.000	798.000

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
CC	80054751	CESAR AUGUSTO ARDILA PATIÑO	Carrera 36 # 44 - 35 oficina 702	6521238	cesarardila1979@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		SI

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	
2024-07	2024-07	I	31/07/2024	78740735	$798.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	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	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80054751	ARDILA PATIÑO CESAR AUGUSTO	3	0			N																	230201	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS005	2.800.000	350.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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
CC	80054751	CESAR AUGUSTO ARDILA PATIÑO	Carrera 36 # 44 - 35 oficina 702	6521238	cesarardila1979@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	SI

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	
2024-07	2024-07	I	31/07/2024	78740735	$798,000	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	350,000	0		0		0	0	0	0	350,000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	448,000	0	0	0	0	0	0		448,000	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	350,000	350,000
Pensión	1	448,000	448,000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	798,000	798,000

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
CC	80054751	CESAR AUGUSTO ARDILA PATIÑO	Carrera 36 # 44 - 35 oficina 702	6521238	cesarardila1979@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-07	2024-07	I	31/07/2024	78740735	$798.000

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Sublim	Extranjero	Colom. exterior	Dpto/Mpio	ING	RET	TDE	TAE	TDP	LMA	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	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80054751	ARDILA PATIÑO CESAR AUGUSTO	3	0			23																	230201	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS005	2.800.000	350.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1100962999
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CAMILA ANDREA ARIAS ESTUPIÑAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CALLE 16 NO. 13-15	TELÉFONO:	7279228
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	Unico		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7932420699	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2024
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024-07-19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			768606841

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 288,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288,000	$ 0	$ 288,000
SUBTOTALES:										$ 288,000	$ 0	$ 288,000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 225,000	$ 0	$ 0	$ 225,000
SUBTOTALES:													$ 225,000	$ 0	$ 0	$ 225,000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9,400	$ 9,400	$ 0	$ 0	$ 9,400
SUBTOTALES:									$ 9,400	$ 0	$ 0	$ 9,400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																												PENSIÓN							SALUD						ARP													
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE	IVG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1100962999	ARIAS ESTUPIÑAN CAMILA ANDREA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1,600,000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1,800,000	$ 288,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288,000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,800,000	$ 225,000	$ 0	$ 225,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,800,000	1100962999	$ 9,400	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 522.400

Aportes Pagados

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1100962999
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CAMILA ANDREA ARIAS ESTUPIÑAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CALLE 16 NO. 13-15	TELÉFONO:	7279228
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7932420699	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/07/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		785606841

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288.000	$ 0	$ 288.000
SUBTOTALES:										$ 288.000	$ 0	$ 288.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 225.000
SUBTOTALES:													$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 225.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.400	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 9.400
SUBTOTALES:									$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 9.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1100962999	ARIAS ESTUPIÑAN CAMILA ANDREA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.800.000			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.800.000	$ 225.000	$ 0	$ 225.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.800.000	110096299	$ 9.400

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 522.400

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
c2b9bdbef92e4a5f0fdd37525c7f87a37d9051e39420c574f265d22e3f0931aa17ed15aa9e123cbdb3efb156183a9acc

Número de Factura: FE-24
Fecha de Emisión: 31/07/2024
Fecha de Vencimiento: 15/08/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido: 0
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 Natural
Régimen Fiscal:O-47
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: CALLE 10 # 34-49 APTO 604 TORRE 1
Teléfono / Móvil: 3118282059
Correo: landinezcontratacion@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900006037
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País:
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: CR 33 28 126
Teléfono / Móvil: 6910030
Correo: contabilidad@hus.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASUMIR LA REPRESENTACIÓN Y DEFENSA JUDICIAL Y/O EXTRAJUDICIAL O PREJUDICIAL DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER EN LAS ACTUACIONES EN QUE SEA PARTE	EA	1,00	$ 39.495.798,32	$ 0,00	$ 0,00	$ 7.504.201,68	19.00			$ 39.495.798,32

Notas Finales

El periodo a cobrar corresponde del 1 al 31 de julio de 2024

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2024-07-31 08:23:16
Documento generado el: 2024-07-31 08:23:16
Generado por: Software Propio
Nit:901775095

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	—

Subtotal			39.495.798,32
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			39.495.798,32
IVA			7.504.201,68
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total Impuesto (=)			7.504.201,68
Total neto factura (=)			47.000.000,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	47.000.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
c2b9bdbef92e4a5f0fdd37525c7f87a37d9051e39420c574f265d22e3f0931aa17ed15aa9e123cbdb3efb156183a9acc

Número de Factura: FE-24
Fecha de Emisión: 31/07/2024
Fecha de Vencimiento: 15/08/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido: 0
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 Natural
Régimen Fiscal:O-47
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: CALLE 10 # 34-49 APTO 604 TORRE 1
Teléfono / Móvil: 3118282059
Correo: landinezcontratacion@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900006037
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País:
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: CR 33 28 126
Teléfono / Móvil: 6910030
Correo: contabilidad@hus.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASUMIR LA REPRESENTACIÓN Y DEFENSA JUDICIAL Y/O EXTRAJUDICIAL O PREJUDICIAL DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER EN LAS ACTUACIONES EN QUE SEA PARTE	EA	1,00	$ 39.495.798,32	$ 0,00	$ 0,00	$ 7.504.201,68	19.00			$ 39.495.798,32

Notas Finales

El periodo a cobrar corresponde del 1 al 31 de julio de 2024

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2024-07-31 08:23:16
Documento generado el: 2024-07-31 08:23:16
Generado por: Software Propio
Nit:901775095

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			39.495.798,32
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			39.495.798,32
IVA			7.504.201,68
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			7.504.201,68
Total neto factura (=)			47.000.000,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	47.000.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
c2b9bdbef92e4a5f0fdd37525c7f87a37d9051e39420c574f265d22e3f0931aa17ed15aa9e123cbdb3efb156183a9acc

Número de Factura: FE-24
Fecha de Emisión: 31/07/2024
Fecha de Vencimiento: 15/08/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido: 0
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 Natural
Régimen Fiscal: O-47
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: CALLE 10 # 34-49 APTO 604 TORRE 1
Teléfono / Móvil: 3118282059
Correo: landinezcontratacion@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900006037
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País:
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: CR 33 28 126
Teléfono / Móvil: 6910030
Correo: contabilidad@hus.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASUMIR LA REPRESENTACIÓN Y DEFENSA JUDICIAL Y/O EXTRAJUDICIAL O PREJUDICIAL DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER EN LAS ACTUACIONES EN QUE SEA PARTE	EA	1,00	$ 39.495.798,32	$ 0,00	$ 0,00	$ 7.504.201,68	19.00			$ 39.495.798,32

Notas Finales

El periodo a cobrar corresponde del 1 al 31 de julio de 2024

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2024-07-31 08:23:16
Documento generado el: 2024-07-31 08:23:16
Generado por: Software Propio
Nit:901775095

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	39.495.798,32
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	39.495.798,32
IVA	7.504.201,68
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	7.504.201,68
Total neto factura (=)	47.000.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 47.000.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

Numero de Autorización: 18764062372560 Rango desde: 1 Rango hasta: 100 Vigencia: 2024-12-21

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
c2b9bdbef92e4a5f0fdd37525c7f87a37d9051e39420c574f265d22e3f0931aa17ed15aa9e123cbdb3efb156183a9acc

Número de Factura: FE-24
Fecha de Emisión: 31/07/2024
Fecha de Vencimiento: 15/08/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido: 0
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 Natural
Régimen Fiscal:O-47
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: CALLE 10 # 34-49 APTO 604 TORRE 1
Teléfono / Móvil: 3118282059
Correo: landinezcontratacion@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900006037
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País:
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: CR 33 28 126
Teléfono / Móvil: 6910030
Correo: contabilidad@hus.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASUMIR LA REPRESENTACIÓN Y DEFENSA JUDICIAL Y/O EXTRAJUDICIAL O PREJUDICIAL DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER EN LAS ACTUACIONES EN QUE SEA PARTE	EA	1,00	$ 39.495.798,32	$ 0,00	$ 0,00	$ 7.504.201,68	19.00			$ 39.495.798,32

Notas Finales

El periodo a cobrar corresponde del 1 al 31 de julio de 2024

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2024-07-31 08:23:16
Documento generado el: 2024-07-31 08:23:16
Generado por: Software Propio
Nit:901775095

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			39.495.798,32
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			39.495.798,32
IVA			7.504.201,68
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			7.504.201,68
Total neto factura (=)			47.000.000,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	47.000.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN
GJU-ADQ-FO-13, Versión 2
GESTIÓN JURÍDICA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

1. INFORMACIÓN GENERAL			
NÚMERO DE CONTRATO	286 DE 2024	**FECHA DE CONTRATO**	20 DE MAYO DE 2024
OBJETO	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASUMIR LA REPRESENTACION Y/O DEFENSA JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL O PREJUDICIAL DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER EN LAS ACTUACIONES EN QUE SEA PARTE**		
CONTRATISTA	**CONSULTORES JURIDICOS ASOCIADOS C&F S.A.S**		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NIT	**N°. IDENTIFICACIÓN**	901.775.095-3
VALOR INICIAL	$352'500.000	**PLAZO INICIAL**	A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA ACTA DE INICIO	21 DE MAYO DE 2024	**FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA**	31 DE DICIEMBRE DE 2024

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME		DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2024.	
FECHA DE PRESENTACIÓN	1 DE AGOSTO DE 2024.	**NÚMERO DE INFORME**	03
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	**FÍSICA**		**PRESUPUESTAL**
	31.7%		31.11%

NOMBRE DEL SUPERVISOR	**YESSICA MÁRQUEZ GUTIÉRREZ**
CARGO	**JEFE DE OFICINA ASESORA JURÍDICA**

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS			
N°.	**OBLIGACIÓN ESPECÍFICA**	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**EVIDENCIAS**
1	Ejercer la defensa de los intereses litigiosos de la ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER en los procesos judiciales que se adelantan en su contra, previo reparto y/o asignación de la oficina jurídica mediante poder especial escrito	• Se proyectaron y enviaron los alegatos de conclusión dentro del proceso de reparación directa Rad. 68001333300620200024800, dte: EMIRO SERRANO PEÑA, NABEL CECILIA MORENO LUNA, MABEL SOFIA SERRANO MORENO, JEISON ALEXANDER TIQUE SERRANO, JOHAN SANTIAGO MANTILLA SERRANO, IVAN RENE SERRANO MORENO • Se proyectaron y	https://drive.google.com/drive/folders/1XVamU4kzPX2xlY8wUkjr4qVD1azVtl8c?usp=sharing

6	Asignar una dependencia judicial personalizada o de modo virtual a cada expediente en trámite ante la jurisdicción ordinaria	• Se asigno un dependiente para los expedientes que se tramitan en la jurisdicción ordinaria.	
7	Sustanciar, proyectar y radicar dentro de la oportunidad las contestaciones de demandas, los recursos, los alegatos y demás actuaciones que procesalmente correspondan	• Se proyecto y radico dentro de las oportunidades procesales correspondientes.	https://drive.google.com/drive/folders/1XVamU4kzPX2xlY8wUkjr4qVD1azVtl8c?usp=sharing
8	Cumplir con lo ordenado por el Decreto 1069 del 26 de mayo de 2015, por medio de la cual se expide el Decreto Único Reglamentario del sector justicia y del Derecho en el parágrafo del artículo 2.2.3.4.1.10 funciones del apoderado que se establece que cuando la representación extrajudicial y judicial sea adelantada por abogados externos a la entidad se deberán incluir como obligaciones del contrato el cumplimiento de las responsabilidades asignadas para los apoderados en el presente artículo	• Se realiza el cumplimiento de lo ordenado en el Decreto 1069 de 2015.	
9	Diligenciar y actualizar las fichas que serán presentadas para estudio en los comités de conciliación de conformidad con los instructivos que la agencia nacional de defensa jurídica del estado expida para tal fin	• Se realizaron las fichas para presentar en los comités de conciliación de la ESE HUS.	https://drive.google.com/drive/folders/1XVamU4kzPX2xlY8wUkjr4qVD1azVtl8c?usp=sharing
10	Calificar el riesgo en cada uno de los procesos judiciales a su cargo, con un periodo no superior a seis (6) meses, así como cada vez que se prefiera una sentencia judicial sobre el mismo, de conformidad con la metodología que determine la Agencia Nacional de Defensa Judicial	• En el periodo a cobrar no se realizaron actividades relacionadas.	
11	Incorporar el valor de la provisión contable de los procesos a su cargo con un periodo no superior a seis (6) meses, así como cada vez que se profiera una sentencia judicial sobre el mismo de conformidad con la metodología que se establezca para tal fin	• En el periodo a cobrar no se realizaron actividades relacionadas.	
12	Guardar la absoluta reserva de la información que llegare a conocer en el cumplimiento de las actividades contratadas	• Se guardo absoluta reserva de la información que se conoce en el cumplimiento de las actividades establecidas en el contrato 286 de 2024.	

		accionante: Cristian Daniel Gáme z Pèrez • Se proyecta contestación a la acción de tutela rad. 68001-40-88-016-2024-00092-00, accionante: Doris Coromoto Roa • Se proyecta contestación a la acción de tutela rad. 680014088011-2024-00130-00, accionante: Claudia Milena Millan Ramos. • Se proyecta contestación a la acción de tutela rad. 684324089001-2024-00418-00, accionante: Yudi Alexandra Sepúlveda Moreno, actuando en representación de Álvaro Sepúlveda. • Se proyecta contestación a la acción de tutela rad. 68001-40-03-014-2024-00533-00, accionante: Ana Milena Acosta Prada, actuando en representación legal de su hijo Dylan Matías Acosta Acosta. • Se proyecta contestación a la acción de tutela rad. 2024-00186, accionante: Karen Tatiana Ayala Gomez. • Se proyecta contestación a la acción de tutela rad. 680014088-011-2024-00110-00, accionante: Fortunato Caballero Perez. • Se proyecta	

		Sánchez. • Se proyecta contestación a la acción de tutela rad. 68001-40-09-025-2024-00125-00, accionante: Pedro Márquez Rondón • Se proyecta contestación a la acción de tutela rad. 68307-40-46-002-2024-00087-00, accionante: Carlos Arturo Dueñas Garzón • Se proyecta contestación a la acción de tutela rad. 54498400400120240043500, accionante: Sonia Maria Quintero Clavijo • Se proyecta contestación a la acción de tutela rad. 68001-31-03-008-2023-00375-00, accionante: Jorge Armando Barragan Duarte • Se proyecta contestación a la acción de tutela rad. 68001318700120240 0040., accionante: Juan Carlos Quintero Ortega • Se proyecta contestación a la acción de tutela rad. 2024-000207-00., accionante: Ángela Patricia Joya Salgar en calidad de agente oficiosa de la menor Ayleen Luciana Delgado Joya • Se proyecta contestación a la acción de tutela rad. 54498400400120240 0440-00, accionante: Nancy Lemus Chona	

		contestación a la acción de tutela rad. 68001.31.87.002.2024.00051.00, accionante: Cesar Leonardo Si lva Díaz agente oficioso Luis Arturo Silva Leal. • Se proyecta contestación a la acción de tutela rad. 54-498-40-04-003-2024-00526-00, accionante: Ludys Trillos Pallares representante legal de Deiber Alfonso Ramírez Trillos • Se proyecta contestación a la acción de tutela rad. 2024-02-071, accionante: Gloria Amparo Saldaña Sanchez Ag. Of. Juan Miguel Escarraga Saldaña • Se proyecta contestación a la acción de tutela rad. 68406.40.89.001.2024.00364-00., accionante: Alix Barajas Florez, quien actúa como agente oficioso de Luzbin Velandia Barajas. • Se proyecta contestación a la acción de tutela rad. 2024-00201, accionante: David Lopez Castellanos, quien actúa en representación de su menor hijo HM. • Se proyecta contestación a la acción de tutela rad. 007-2024-00048, accionante: Luis Fernando Mantilla Ochoa - Hernan Arturo Cifuentes	

		acción de tutela rad. 682554089001.2024-00132.00, accionante: Olga Milena Leon Ariza • Se proyecta contestación a la acción de tutela rad. 680014189002-2024-00473-00, accionante: Yolanda Chiquillo Astroza como agente oficioso de Arcenilla Chiquillo Astroza • Se proyecta contestación a la acción de tutela rad. 688954089001-2024-00066-00, accionante: Leidy Janeth Jimenez Garcia - C.C 1.102.549.432, Representada Por La Personería De Zapatoca, En Calidad De Agente Oficiosa • Se proyecta contestación a la acción de tutela rad. 68001 31 03 005 2024 00241 00, accionante: Lilia Maria Peraza Hernandez	
14	Allegar para cada pago, informe detallado de las actuaciones realizadas en atención a la representación judicial o extrajudicial surtida en la mensualidad correspondiente	• Se allega informe de las actuaciones realizadas en el periodo a cobrar.	
15	EL contratista deberá aplicar a la documentación que se encuentre en su poder la normativa tendiente a gestión de archivos y manejo documental	• Se le aplico a la documentación la normativa tendiente a gestión de archivos y manejo documental.	
16	Acudir a las invitaciones o citaciones que la ESE HUS le realice, al igual que presentar los informes adicionales que le sean solicitados	• Se asistió a todas las invitaciones y citaciones que realizo la ESE HUS	
17	Emitir conceptos jurídicos sobre los diferentes temas o materias requeridos por la ESE HUS.	• En el periodo a cobrar no se realizaron actividades	

	proceso judicial, su estrategia de defensa y solicitar confirmación a la ESE HUS de sus actuaciones especialmente cuando existan circunstancias nuevas especiales que puedan definir el curso del proceso		
28	El contratista solicitará y mantendrá en su poder la información necesaria para que la ESE HUS pueda revisar las condiciones del proceso judicial, como copias de (i) actuaciones procesales, (ii) providencias judiciales, (iii) pruebas aportadas y practicadas y en general cualquier información relevante para la supervisión y toma de decisiones por parte de la ESE HUS	• Se actualiza de manera constante los expedientes de los procesos judiciales de acuerdo a las novedades que se presentan..	https://drive.google.com/drive/folders/1XVamU4kzPX2xlY8wUkjr4qVD1azVtl8c?usp=sharing
29	Apoyar y participar en las diferentes actividades tendientes a la implementación de estrategias institucionales dentro del ciclo de preparación para la acreditación	• En el periodo a cobrar no se realizaron actividades relacionadas.	
30	Dar trámite a cada uno de los requerimientos y derechos de petición que le sean asignados por parte de la Jefe de la Oficina Jurídica	• Se proyecto y envió respuesta a la petición presentada por CARMEN LUCIA ORDUZ GARCIA– historia clínica e imágenes diagnosticas de resultados a exámenes del señor EDUIN QUINTERO ORDUZ. • Se proyecto y envió respuesta a la petición presentada por CARLOS ERNESTO ANGULO GUERRERO, en representación del señor MICHAEL DUMAR MURILLO GARCIA – historia clínica del señor ALFREDO JESUS ORTEGA BASTIADAS (Q.E.P.D) • Se proyecto y envió respuesta a la petición presentada por SOL ANGEL GÓMEZ PLATA – Se informe a este despacho los nombres y datos de identificación del personal médico que intervino en la atención y/o procedimientos	https://drive.google.com/drive/folders/1fLqtpg9oN-vMJu5pJRjq0Pcm22_L37GN?usp=sharing

		am del día 07/06/2024 hasta las 11:59 am del día 07/06/2024, donde se registre el ingreso el arribo del lesionado y quien o quienes lo acompañan al y en el área de urgencias del E.S.E Hospital Universitario de Santander en dicho horario • Se proyecto y envió respuesta a la petición presentada por LUDWIN MANRIQUE MORENO – CERTIFICACION LABORAL DE LOS TIEMPOS TRABAJADOS Y TIPOS DE CONTRATO JUNTO CON SUELDO SALARIOS Y DEMÁS PRESTACIONES ADQUIRIDAS EN CADA CONTRATO Y ACTAS DE POSESIÓN DE CADA CONTRATO, PERIODOS DEL 01-07-1972 AL 31-12-1973 Y DEL 18-09-1982 AL 09-07-1984. • Se proyecto y envió respuesta a la petición presentada por MAYERLIS QUINTANA PALACIOS – Solicita se me haga expedición del registro del DANE de la señora MARIA ELENA SANCHEZ CABALLERO identificada con la cedula de ciudadanía No. 57.270.184. • Se proyecto y envió respuesta a la petición presentada por NOHEMI ACEVEDO MENDEZ – CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR • Se proyecto y envió respuesta a la petición	

		• Se proyecto y envió respuesta a la petición presentada por WILSON RICARDO RUIZ OLARTE – historia clínica. • Se proyecto y envió respuesta a la petición presentada por Mayor PRIETO SALAZAR EDWIN– historia clínica de JUAN ANDRES LOPEZ GOMEZ, identificado con C.C 1.006.966.340. • Se proyecto y envió respuesta a la petición presentada por BIBIANA BUSTOS TARAZONA – historia clínica de MARIA LUCRECIA BUSTOS identificada con C.C 37.814.964. • Se proyecto y envió respuesta a la petición presentada por MARTHA LUCIA VESGA NARANJO – solicitud asignación de cirugia. • Se proyecto y envió respuesta a la petición presentada por OLFA EDILIA LUENGAS VELANDIA – actualización de historia laboral cetil • Se proyecto y envió respuesta a la petición presentada por ANGELA MARIA PERDOMO – historia clínica. • Se proyecto y envió respuesta a la petición presentada por – historia clínica. • Se proyecto y envió respuesta a la petición presentada por MAYERLI PERDOMO ORTIZ – historia clínica EDY JOHANNA FLOREZ MARTINEZ, identificada con CC No. 37.746.329.	

		ISABEL DIAZ ROJAS – corrección exogena. • Se proyecto y envió respuesta a la petición presentada por LUIS ALEXANDER AMAYA RODRIGUEZ – citación audiencia juicio oral. • Se proyecto y envió respuesta a la petición presentada por WILSON RICARDO RUIZ OLARTE– historia clínica de WILSON RICARDO RUIZ OLARTE • Se proyecto y envió respuesta a la petición presentada por ANDREA JARAMILLO MOLANO– evento adverso vacuna covid. • Se proyecto y envió respuesta a la petición presentada por JUZGADO PRIMERO CIVIL CIRCUITO DE ORALIDAD DE MEDELLIN– información medicos. • Se proyecto y envió respuesta a la petición presentada por FRANZ HEDERICH GARCIA – historia clínica completa de JUAN FELIPE SALAZAR CASTRILLON. • Se proyecto y envió respuesta a la petición presentada por LUISA DELIA RUEDA PINTO – historia clínica de JOSÉ LEONARDO RODRÍGUEZ RUEDA, identificado con C.C 91.079.527 de Mogotes. • Se proyecto y envió respuesta a la petición presentada por CRISTIAN DANILO GUTIERREZ HERNANDEZ – información de ROBINSON SAMIAN	

		respuesta a la petición presentada por TRINIDAD MARÍA CORONADO AVELLA – historia clínica de NELSON MIGUEL CORONADO AVELLA identificado con CC 7.228.520 • Se proyecto y envió respuesta a la petición presentada por STEFHANY JOSE PERDOMO AZUAJE – historia clínica de JOSÉ MIGUEL BELLO SOTILLO, identificado con C.C identificado con número de cédula VENEZOLANA 24229551 • Se proyecto y envió respuesta a la petición presentada por SANDRA MILENA CESPEDES GONZALEZ – copia de los resultados de los exámenes realizados a la niña HANNAY VALENTINA SOLANO SERRANO Se proyecto y envió respuesta a la petición presentada por – historia clínica • Se proyecto y envió respuesta a la petición presentada por MAURICIO PATIÑO RICO – información contractual. • Se proyecto y envió respuesta a la petición presentada por DIEGO MAURICIO MOJICA RAMON – respuesta a Solicitud Probatoria Proceso N° 2024-2422-05 • Se proyecto y envió respuesta a la petición presentada por IRMA JANETH MENESES PORRAS – historia clínica del señor EDGAR	

		a audiencia de juicio oral 68001600025820180039200. • Se remite al área correspondiente citación a audiencia de juicio oral 68001600016020205484 6. • Se remite al área correspondiente citación a audiencia de juicio oral 68001600128020150143 1. • Se remite al área correspondiente citación a audiencia de juicio oral 68001600016020222561 7600. • Se remite al área correspondiente citación a audiencia de juicio oral 68001600000020170011 3.	

3. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES			
ÍTEM	**PERÍODO DE PAGO AÑO – MES**	**FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA**	**VALOR PAGADO**
PENSIÓN	2024 – 06	2024 – 07 – 26	$2.421.700
SALUD	2024 – 07	2024 – 07 – 26	$605.500
RIESGOS PROFESIONALES	2024 – 07	2024 – 07 – 26	$79.200
PARAFISCALES	2024 – 06	2024 – 07 – 26	$605.400

4. ANEXOS

CONTRATISTA		**SUPERVISOR**	
FIRMA		**FIRMA**	
NOMBRE COMPLETO	FELIX ALEXANDER LANDINEZ SALGUERO	**NOMBRE COMPLETO**	YESSICA MÁRQUEZ GUTIÉRREZ
PROFESIÓN U OFICIO	REPRESENTANTE LEGAL – CONSULTORES JURIDICOS ASOCIADOS C&F SAS	**CARGO**	JEFE DE OFICINA ASESORA JURÍDICA