

LILIBETH MONTENEGRO MEJIA
1082840723
CRA 56 # 6A-54
3013408626
ADANGERMONT@GMAIL.COM

CUENTA DE COBRO

DATOS PERSONALES

Fecha de Diligenciamiento:	2024-09-25		
NOMBRES Y APELLIDOS:	LILIBETH MONTENEGRO MEJIA		
DOCUMENTO:	1082840723		
DIRECCIÓN:	CRA 56 # 6A-54	TELÉFONO:	3013408626
CORREO ELECTRONICO:	ADANGERMONT@GMAIL.COM		

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que en la declaración de renta del año gravable 2024 no tomaré costos y deducciones

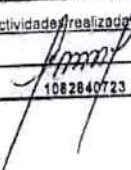
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° CONTRATO:	CD20244324						
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL GRUPO DE TRABAJO DEL CALL CENTER DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE.						
RP:	4985	CDP:	779	FECHA INICIO:	2024-08-05	FECHA FINAL:	2024-09-30
VALOR CONTRATO:	3.800.000,00			VALOR A PAGAR:	1.900.000,00		
BANCO A CONSIGNAR:	banco caja de social	TIPO DE CUENTA:	Ahorros	No. CUENTA:	24126301980		
CDP - ADICION:	0	RP - ADICION:	0	VALOR CONTRATO CON ADICION:	0,00		
PERIODO OBJETO DE COBRO:	Septiembre						

FIRMA


LILIBETH MONTENEGRO MEJIA
C.C. 1082840723 expedida en 7/06/2004

Falta del
DP Firmado

		FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO		CODIGO: GJC23F VERSION: 003 FECHA DE ÚLTIMA REVISIÓN: 22/09/2024 PÁGINA 1 de 1	
CELEBRADO ENTRE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE Y LILIBETH MONTENEGRO MEJIA CON C.C N° 1.082.840.723					
I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
OBJETO DEL CONTRATO:		PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL GRUPO DE TRABAJOS DEL CALL CENTER DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE			
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.		CD20244324		DE FECHA INICIO 5/8/2024	
II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO (Deben ser coherentes con las actividades específicas del objeto del contrato)					
ITEM					
1	Durante el mes Septiembre asigne (895) citas-WhatsApp ()				
2	Se brindo informacion necesaria solicitada po los usuarios que se comunican por los diferentes canales habilitados por el servicio de call center				
3	Durante el mes de Septiembre apoye en llamadas de confirmacion asignacion y reprogramacion de citas				
4	Realice la adecuada utilizacion de software tropa (citisalud)				
5	Guarde absoluta reserva de la informacion suministrada por el HUJMB				
6	Se cumplio con el horario asignado por el area para todas las necesidades presentadas durante todo el mes de Septiembre				
7					
III. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL					
No. DE PLANILLA:		9471621744		OPERADOR:	
CONCEPTO DEL PAGO		ENTIDAD		FECHA DE PAGO	
SALUD:		Salud Total		5/9/2024	
PENSIÓN:		Protección		5/9/2024	
RIESGOS LABORALES:		Positiva		5/9/2024	
IV. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA		APORTES EN LINEA VALOR PAGADO			
		162.600			
		208.000			
		31.700			
1 - Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del periodo de cobro. 2 - Que realicé el pago de la Seguridad Social por el valor que exige la Ley, pago del cual anexo copia simple. 3 - Que autorizo los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato.					
V. ANEXOS (Cuando se requiera como una de las obligaciones del contrato)					
Anexar evidencias fotográficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el periodo correspondiente					
FIRMA DEL CONTRATISTA:					
N° IDENTIFICACIÓN:		1082840723			

 JULIO MENDEZ BARRENECHE	FORMATO INFORME DE SUPERVISOR	Código: GJC22F	Versión: 1
		FECHA DE ÚLTIMA REVISIÓN: 16/01/2024	

CELEBRADO ENTRE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE Y
LILIBETH MONTENEGRO MEJIA identificado con C.C. 1082840723

Fecha de Diligenciamiento:	2024-09-25
----------------------------	------------

I. DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL GRUPO DE TRABAJO DEL CALL CENTER DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE.				
N° CONTRATO:	CD20244324	RP:	4985	CDP:	779
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	3.800.000,00	VALOR DE HONORARIOS PERIODO:	1.900.000,00		
FECHA DEL ACTA DE INICIO:	2024-08-05	FECHA DE FINALIZACION:	2024-09-30		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	CINDY SALLANNY MATTOS FIGUERA				
UNIDAD FUNCIONAL EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	UNIDAD FUNCIONAL DE SISTEMAS DE INFORMACION Y TIC				

II. MODIFICACIONES CONTRACTUALES

CDP - ADICION:	0	RP - ADICION:	0	VALOR CONTRATO CON ADICION:	0,00
----------------	---	---------------	---	-----------------------------	------

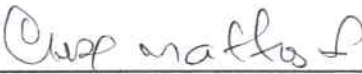
III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

IV. CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS

1. El contrato se encuentra debidamente legalizado: SI
2. El contratista autorizó que los impuestos que debe cancelar para la legalización del mencionado contrato le sean descontados del valor a cancelar como consta en la declaración del informe de ejecución de actividades: SI
3. Que el contratista presentó satisfactoriamente las obligaciones contractuales, los cuales pueden ser verificados en el informe anexo y en su respectiva carpeta contractual: SI
4. Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002: SI

Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisor doy visto bueno para el respectivo pago correspondiente al periodo del mes de Septiembre

V. FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES


CINDY SALLANNY MATTOS FIGUERA
55220303
UNIDAD FUNCIONAL DE SISTEMAS DE INFORMACION Y TIC

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 108240723		MONTECARGO MEJA LLIBETH	INDEPENDIENTE	PRIME PAUL	CRA 56 6 A 54 DIVINO NIÑO	SABITA MARTA-MACDONALEJA	3013408626	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Planilla	Fecha	Pago	Banko	Pago	Valor
2024-08	2024-08	1000007385	9471621744	1		2024/09/06	2024/09/05	BANCO DE BOGOTA	Dias Mora	\$402,200
									0	

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
PROTECCION	220201	800,229,739	0	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
SAUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL				1	\$402,200	\$0	\$0	\$402,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento
CC 108284073		MONTNECRO MEJIA LIBRETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 56 6 A 54 DIVINO NIÑO	SANTA MARTA-MAGDALENA
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION				Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	No
					1011408645	

Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Valor
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Valor
2024-08	2024-08	1000001385	9471621744	1	2024/09/06	2024/09/05	5402,200
					Banco	Dias Mora	
					BANCO DE BOGOTA	0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO					PENSION				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	Salud
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afilidos)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afilidos)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000
Código: SANTA MARTA Depto. MAGDALENA (1 Afilidos)					\$1,300,000	\$208,000	EF9002	30	\$1,300,000
1	CC 108284073	MONTNECRO MEJIA LIBRETH		30	\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000
Total					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000
CCF									
RIESGOS					PARAFISCALES				
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afilidos)					\$1,300,000	\$31,700			\$1,300,000
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afilidos)					\$1,300,000	\$31,700			\$1,300,000
Código: SANTA MARTA Depto. MAGDALENA (1 Afilidos)					\$1,300,000	\$31,700	14-23	30	\$1,300,000
1	CC 108284073	MONTNECRO MEJIA LIBRETH		30	\$1,300,000	\$31,700			\$1,300,000
Total					\$1,300,000	\$31,700			\$1,300,000

ACTA FINAL DEL CONTRATO NO. CD20244324 DEL 2024

NO. DEL CONTRATO	CD20244324 DEL 2024
NOMBRE DEL CONTRATANTE	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LILIBETH MONTENEGRO MEJIA
NO. DE IDENTIDAD	1082840723
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL GRUPO DE TRABAJO DEL CALL CENTER DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	3800000 (\$TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE)
FORMA DE PAGO	El HUJMB cancelará al CONTRATISTA 2 cuota por valor de UN MILLON NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$1900000), de conformidad con el informe de la ejecución de las actividades contractuales realizadas, previa certificación de cumplimiento de expedida por parte del Supervisor del contrato.
PLAZO DE EJECUCIÓN	Previa legalización del contrato sin exceder 30 de septiembre de 2024.
CDP	779
REGISTRO PRESUPUESTAL	4985
FECHA DE ACTA DE INICIO	05/08/2024
FECHA DE TERMINACION CONTRATO	30/09/2024
SUPERVISOR DEL CONTRATO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO UNIDAD FUNCIONAL SISTEMA DE INFORMACION Y TIC

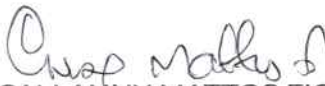
Entre los suscritos, CINDY SALLANNY MATTOS FIGUERA, mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 55220303 expedida en Barranquilla (Atlántico), obrando en calidad de Profesional Especializado Unidad funcional Sistema de Información y TIC quien actúa como supervisor del contrato CD20244324 por otra parte LILIBETH MONTENEGRO MEJIA, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1082840723 en su condición de contratista se reunieron para firmar acta de finalización de contrato.

Por último, el hospital se declara que no existe emolumento alguno entre las partes y con todo concepto respecto de las obligaciones mutuas pactadas en el contrato prestación de servicios en referencia.

Para constancia se firma por las partes, en la ciudad de Santa Marta a los 30 días, del mes de septiembre de 2024

SUPERVISOR,

CONTRATISTA,


CINDY SALLANNY MATTOS FIGUERA
55220303


LILIBETH MONTENEGRO MEJIA
1082840723