GOBERNACIÃ N DE SANTANDER

Nit : 890201235-6

CLL 37 10 30 Palacio Amarillo

Autorización Numeración DIAN 18764059522728 Noviembre 08 de 2023

Rango autorizado prefijo DSAC No 58338 al 100000 vigencia 12 meses

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

Número	**DSAC-70146**

Ciudad y fecha de operación **Bucaramanga, Octubre 30 de 2024**

Apellidos y nombre o razón social del vendedor o de quien presta el servicio: **RUTH AYDEE MANTILLA GOMEZ**

Nit del vendedor o de quien presta el servicio: **28224831-8**

Datos de contacto: **Celular: 3007359519** **Email: mar10_2010@yahoo.es**

CONCEPTO	VALOR PARCIAL	VALOR TOTAL
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES 202400001354 - CO1.PCCNTR.6553127, PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL PERIODO DE PAGO: 2024-09-23 - 2024-10-22		5,500,000.00
	TOTAL	**5,500,000.00**

Generó: DIRECCIÓN TÉCNICA DE CONTABILIDAD

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA N° 3

TIPO DE CONTRATO:	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.6553127 del 22 de julio de 2024
CONTRATISTA:	**RUTH AYDEE MANTILLA GOMEZ**
Nit o C.C. No.	28224831
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
VALOR INICIAL:	$22,000,000.00
VALOR ADICIONAL:	$0.00
PLAZO INICIAL:	CUATRO (4) - MESES
PLAZO ADICIONAL:	
SUPERVISOR:	**KAREN TATIANA CASTRO BOHORQUEZ**
Acto Administrativo de Supervisión:	22 DE JULIO DE 2024
INTERVENTOR:	
Acto Administrativo de Interventoría:	
FECHA DE INICIACIÓN:	23 de julio de 2024

ACTAS DE SUSPENSIÓN	
ACTAS DE REINICIO	
FECHA DE TERMINACIÓN:	22 de noviembre de 2024
OFICINA GESTORA:	SECRETARÍA DE SALUD

VALOR A PAGAR:	**$ 0.00**	**Cobros realizados:** (incluyendo el actual)	**N° 3**	**de**	**4**

Periodo de Pago:	**Desde:**	**23/09/2024**	**Hasta:**	**22/10/2024**

DILIGENCIE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN SÓLO SI LA OFICINA GESTORA ES LA SECRETARÍA DE SALUD:

VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL / FINAL	N° 3	$ 0.00
MENOS APORTE DE (EJ. MANO DE OBRA DEL XX%)		$
MENOS AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO XX%		0.00
VALOR POR PAGAR EN LA PRESENTE ACTA		**$ 5,500,000.00**

Powered by CamScanner

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1.	Asesorar la depuración de los pasivos exigibles de la secretaria.	Se solicita ante la secretaria de planeación el certificado de homologación. Se realiza seguimiento a la depuración de los pasivos exigibles.	Anexos adjuntos al presente informe.
2.	Asesorar en le revisión de cuentas presentadas por los contratistas adscritos a la dirección.	Revisión previa a las cuentas presentadas por los contratistas de la dirección administrativa y de control financiero.	Anexos adjuntos al presente informe.
3.	Asesorar a la Dirección administrativa y de control financieroen asuntos administrativos.	Revisión de seguimiento planes de acción de auditorías y envió de soportes de la dirección administrativa y de control financiero.	Anexos adjuntos al presente informe.
4.	Presentar informes mensuales sobre las diferentes actividades desarrolladas de conformidad con al objeto contracta y realzar el trámite correspondiente para el pago del servicio o prestado dentro de los cinco (5) días siguiendo al cumplimiento del periodo a cobrar.	Se genera cumplimiento con el presente informe.	Anexos **INFORME DEL CONTRATISTA**
5.	Las demás obligaciones que sean requerida por al supervisor en concordancia con el objeto contractual.	Se Participo en reuniones y comités primarios de la dirección administrativa y de control financiero con el propósito de abordar los requerimientos pendientes.	Anexos adjuntos al presente informe.

NOTA: Inserte las filas necesarias de acuerdo a sus actividades contractuales.

MUNICIPIO DONDE SE EJECUTARON LAS ACTIVIDADES (ICA):

a) Relacione a continuación el o los Municipios donde se ejecutaron las actividades contractuales.
b) Relacione el código de Actividad Económica DIAN el cual encontrará en su RUT. Recuerde que debe tener relación con su objeto contractual.
c) Relacione el código de la Actividad Económica MUNICIPAL del Impuesto de Industria y Comercio según la normatividad de cada municipio.
d) Para aquellos contratos que tienen ejecución en más de un municipio deberá distribuir el valor de la presente cuenta de acuerdo a los porcentajes según la normatividad vigentes en cada municipio.

MUNICIPIO	ACTIVIDAD ECONOMICA DIAN		ACTIVIDAD ECONOMICA MUNICIPAL		VALOR COBRADO
(DONDE EJECUTA SUS ACTIVIDADES)	CODIGO CIIU	DESCRIPCION ACTIVIDAD	CODIGO CIIU	DESCRIPCION ACTIVIDAD	EN ESTA CUENTA
BUCARAMANGA	7490	Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p.	7490	Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p.	$ 5,500,000.00

NOTA: Inserte las filas necesarias de acuerdo a sus actividades contractuales.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y OBLIGACIONES TRIBUTARIAS: En calidad de contratista, declaro bajo la gravedad de juramento, en cumplimiento de lo establecido en el Estatuto Tributario Nacional, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud y pensión, para gestionar el respectivo pago. (Recuerde que, las normas que regulan la retención en la fuente en materia tributaria y deducción de dichos aportes no han sido objeto de modificación, por lo tanto, si requiere bajar la base de retención en la fuente, las planillas deberán corresponder al periodo cobrado).

TIPO DE APORTE	DETALLE	MES 1	MES 2
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	SEPTIEMBRE 2024	No Aplica
	Fecha de pago	25-10-2024	No Aplica
	Nº de Planilla	9474103416	No Aplica
	Ingreso Base de Cotización	2.200.000	No Aplica
	Valor cotizado	278.400	No Aplica
	EPS	SANITAS EPS	No Aplica

Powered by CamScanner

TIPO DE APORTE	DETALLE	MES 1	MES 2
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	SEPTIEMBRE 2024	No Aplica
	Fecha de pago	25-10-2024	No Aplica
	Nº de Planilla	9474103416	No Aplica
	Ingreso Base de Cotización	2.200.000	No Aplica
	Valor cotizado	356.300	No Aplica
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES	No Aplica
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	SEPTIEMBRE 2024	No Aplica
	Fecha de pago	25-10-2024	No Aplica
	Nº de Planilla	9474103416	No Aplica
	Ingreso Base de Cotización	2.200.000	No Aplica
	Valor cotizado	11.700	No Aplica
	A.R.L.	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	No Aplica
PARAFISCALES	SENA	No Aplica	No Aplica
	I.C.B.F.	No Aplica	No Aplica
	Caja de Compensación	No Aplica	No Aplica

Se firma para tramite de pago, a los 28 días del mes de octubre de 2024

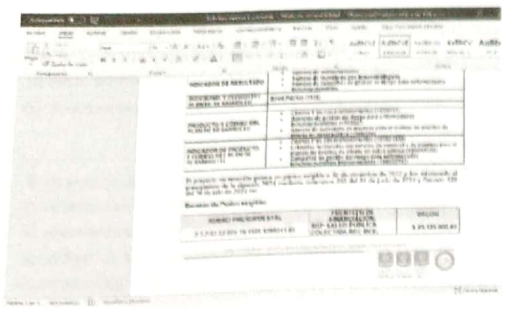
Ruth Aydee Mantilla

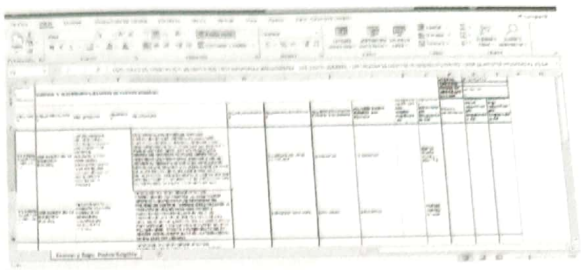
Firma del Contratista
NOMBRE: RUTH AYDEE MANTILLA GOMEZ
IDENTIFICACION No. 28224831
CORREO: Mar10_2010@yahoo.es
TELEFONO DE CONTACTO:

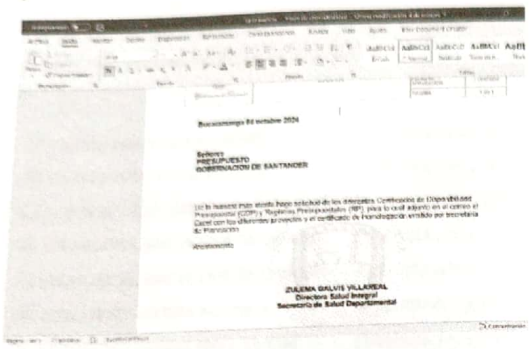
Powered by CamScanner

EVIDENCIAS NO. CUENTA NO 3

RUTH AYDEE MANTILLA GÓMEZ - CO1.PCCNTR.6553127 del 22 de julio de 2024







		APOYO A LA GESTIÓN						TATIANA
0109881077	RODRIGUEZ BLANCO LUISA FERNANDA	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	202400001089	PAGO PARCIAL 01	4.500.000.00	APROBADA	2024-09-17 10:01:14	CASTRO BOHORQUEZ KAREN TATIANA
0109583709	RODRIGUEZ ORTIZ JULIAN ALBERTO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	202400001362	PAGO PARCIAL 01	4.500.000.00	APROBADA	2024-09-17 10:28:55	CASTRO BOHORQUEZ KAREN TATIANA
0109874782	ORDUZ ZAMBRANO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE	202400000617	PAGO FINAL	5.500.000.00	APROBADA	2024-09-13 12:54:52	CASTRO BOHORQUEZ

BAUTISTA GRIMALDOS OLGA LUCIA	10/10/2024 10:30 a. m.
CARVAJAL CARDENAS LENNY YESENIA	10/10/2024 10:15 a. m.
ESLAVA JOYA LITZY YARETH	10/10/2024 10:14 a. m.
GONZALEZ BELEÑO LUZAIDA DEL CARM...	10/10/2024 10:40 a. m.
MELENDEZ VILLAMIZAR MARIA ISABEL	10/10/2024 10:37 a. m.
MONSALVE NEIRA YAMILE	10/10/2024 1:41 p. m.
RODRIGUEZ ORTIZ JULIAN ALBERTO	10/10/2024 12:16 p. m.
RONDON PABON YENIFER CATHERINE	10/10/2024 10:41 a. m.
SERRANO RANGEL GUSTAVO	10/10/2024 2:45 p. m.

APARICIO ZAMBRANO YULIETH ANDREA	9/10/2024 11:29 a. m.
BAEZ CASTELLANOS CLAUDIA LILIANA	9/10/2024 12:06 p. m.
CASTRO AYALA HEIDY YISETH	9/10/2024 12:08 p. m.
DURAN JAIMES ANGIE MANUELA	9/10/2024 12:05 p. m.
E.S.E. CENTRO DE SALUD ENCINO	9/10/2024 11:46 a. m.
FRANCO SANJUAN LUISA MARIA	9/10/2024 3:52 p. m.
RANGEL REYES LUZ HELENA	9/10/2024 12:04 p. m.
REYES BAEZ LUZ STELLA	9/10/2024 12:07 p. m.
RINCON RODRIGUEZ JHON JAIRO	9/10/2024 11:28 a. m.

ARIZA ESPINOSA CRISTIAN DAVID	8/10/2024 1:24 p. m.
CORTES MANOSALVA MARTHA CECILIA	8/10/2024 1:26 p. m.
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITA...	8/10/2024 9:54 a. m.
FRANCO ROJAS MANUEL FELIPE	8/10/2024 9:53 a. m.
HENAO DIAZ DIANA CAROLINA	8/10/2024 9:50 a. m.
ORTIZ MARTINEZ DIANA ROCIO	8/10/2024 9:56 a. m.
PEREZ RAMIREZ MARLON LEONARDO	8/10/2024 9:57 a. m.
QUINTERO JAIMES SILVIA JULIANA	8/10/2024 9:52 a. m.
REY DIAZ GLORIA INES	8/10/2024 1:25 p. m.
RINCON RUEDA SANDRA MILENA	8/10/2024 9:51 a. m.
RODRIGUEZ BLANCO LUISA FERNANDA	8/10/2024 1:22 p. m.

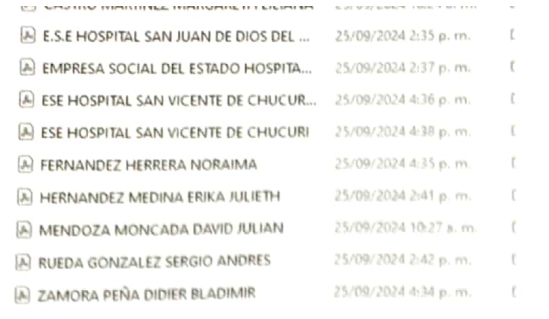
ACEVEDO DUARTE KAROL LIZETH	7/10/2024 3:38 p. m.
BLANCO PORTILLA YESSENIA	7/10/2024 3:37 p. m.
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITA...	7/10/2024 11:23 a. m.
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITA...	7/10/2024 11:22 a. m.
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITA...	7/10/2024 3:39 p. m.
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITA...	7/10/2024 3:42 p. m.
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITA...	7/10/2024 3:40 p. m.
GOMEZ SERGIO ANDRES	7/10/2024 3:36 p. m.

Nombre	Fecha de modificación	Tipo
CALA CALA MARTHA ISABEL	4/10/2024 5:36 p. m.	Doc
CARDENAS ROJAS LIZETH TATIANA	4/10/2024 10:39 a. m.	Doc
MUÑOZ PEÑUELA ANGELA MARIA	4/10/2024 10:33 a. m.	Doc
OSORIO RONCANCIO LEIDY VIVIANA	4/10/2024 10:34 a. m.	Doc
PEREIRA PORRAS ZARIFEE	4/10/2024 10:36 a. m.	Doc
ROMERO ARGEL ELISA INES	4/10/2024 5:35 p. m.	Doc
SAENZ CLARA AZUCENA	4/10/2024 5:33 p. m.	Doc

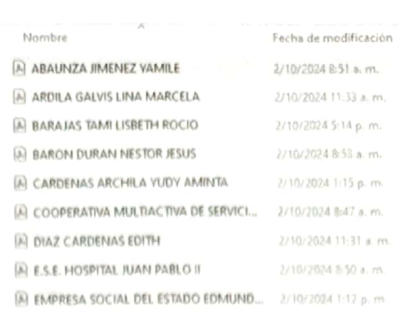
Nombre	Fecha de modif
BLANCO GUTIERREZ LUCIA	3/10/2024 11:25
GARCIA SANCHEZ SARYTH MAYERLY	3/10/2024 2:46
LOZANO ORTIZ DANIEL AUGUSTO	3/10/2024 11:24
PEÑARANDA MANOSALVA JUAN LEONA...	3/10/2024 2:47

CACERES CACERES ZHARETH ROCIO	11/10/2024 10:40 a. m.	Documento Ac
DIAZ PARRA GLADYMAR	11/10/2024 10:32 a. m.	Documento Ac
PRADA NIETO JORGE ANDRES	11/10/2024 10:42 a. m.	Documento Ac

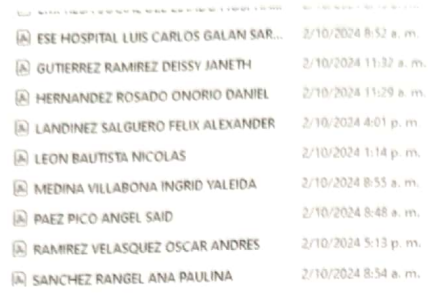
Powered by CamScanner



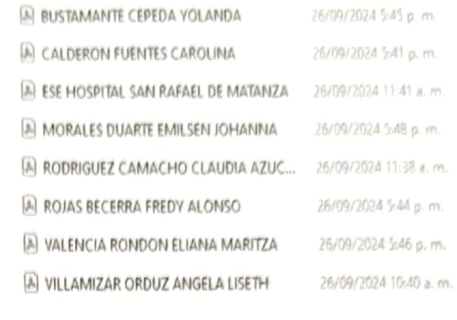
E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL ...	25/09/2024 2:35 p. m.
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITA...	25/09/2024 2:37 p. m.
ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCUR...	25/09/2024 4:36 p. m.
ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURI	25/09/2024 4:38 p. m.
FERNANDEZ HERRERA NORAIMA	25/09/2024 4:35 p. m.
HERNANDEZ MEDINA ERIKA JULIETH	25/09/2024 2:41 p. m.
MENDOZA MONCADA DAVID JULIAN	25/09/2024 10:27 a. m.
RUEDA GONZALEZ SERGIO ANDRES	25/09/2024 2:42 p. m.
ZAMORA PEÑA DIDIER BLADIMIR	25/09/2024 4:34 p. m.



Nombre	Fecha de modificación
ABAUNZA JIMENEZ YAMILE	2/10/2024 8:51 a. m.
ARDILA GALVIS LINA MARCELA	2/10/2024 11:33 a. m.
BARAJAS TAMI LISBETH ROCIO	2/10/2024 5:14 p. m.
BARON DURAN NESTOR JESUS	2/10/2024 8:53 a. m.
CARDENAS ARCHILA YUDY AMINTA	2/10/2024 1:15 p. m.
COOPERATIVA MULTIACTIVA DE SERVICI...	2/10/2024 8:47 a. m.
DIAZ CARDENAS EDITH	2/10/2024 11:31 a. m.
E.S.E. HOSPITAL JUAN PABLO II	2/10/2024 8:50 a. m.
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO EDMUND...	2/10/2024 1:12 p. m.



ESE HOSPITAL LUIS CARLOS GALAN SAR...	2/10/2024 8:52 a. m.
GUTIERREZ RAMIREZ DEISSY JANETH	2/10/2024 11:32 a. m.
HERNANDEZ ROSADO ONORIO DANIEL	2/10/2024 11:29 a. m.
LANDINEZ SALGUERO FELIX ALEXANDER	2/10/2024 4:01 p. m.
LEON BAUTISTA NICOLAS	2/10/2024 1:14 p. m.
MEDINA VILLABONA INGRID YALEIDA	2/10/2024 8:55 a. m.
PAEZ PICO ANGEL SAID	2/10/2024 8:48 a. m.
RAMIREZ VELASQUEZ OSCAR ANDRES	2/10/2024 5:13 p. m.
SANCHEZ RANGEL ANA PAULINA	2/10/2024 8:54 a. m.



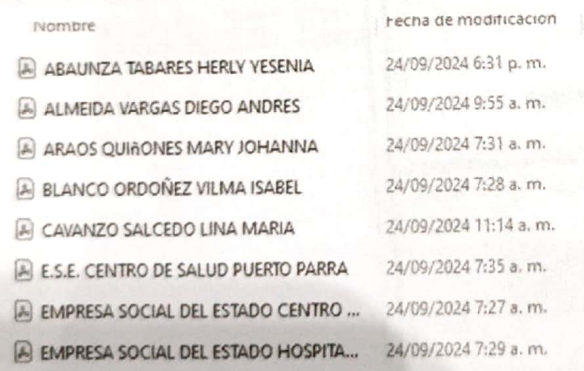
BUSTAMANTE CEPEDA YOLANDA	26/09/2024 5:45 p. m.
CALDERON FUENTES CAROLINA	26/09/2024 5:41 p. m.
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE MATANZA	26/09/2024 11:41 a. m.
MORALES DUARTE EMILSEN JOHANNA	26/09/2024 5:48 p. m.
RODRIGUEZ CAMACHO CLAUDIA AZUC...	26/09/2024 11:38 a. m.
ROJAS BECERRA FREDY ALONSO	26/09/2024 5:44 p. m.
VALENCIA RONDON ELIANA MARITZA	26/09/2024 5:46 p. m.
VILLAMIZAR ORDUZ ANGELA LISETH	26/09/2024 10:40 a. m.



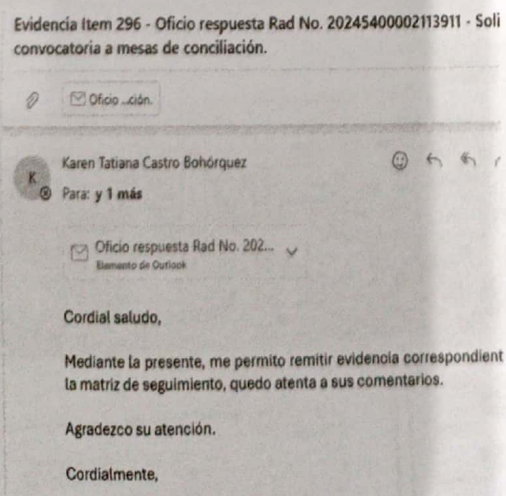
CASTRO MARTINEZ MARGARETH LILIANA	25/09/2024 10:24 a. m.
E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL ...	25/09/2024 2:35 p. m.
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITA...	25/09/2024 2:37 p. m.
ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCUR...	25/09/2024 4:36 p. m.
ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURI	25/09/2024 4:38 p. m.
FERNANDEZ HERRERA NORAIMA	25/09/2024 4:35 p. m.
HERNANDEZ MEDINA ERIKA JULIETH	25/09/2024 2:41 p. m.
MENDOZA MONCADA DAVID JULIAN	25/09/2024 10:27 a. m.
RUEDA GONZALEZ SERGIO ANDRES	25/09/2024 2:42 p. m.
ZAMORA PEÑA DIDIER BLADIMIR	25/09/2024 4:34 p. m.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITA...	24/09/2024 7:23 a. m.
ESE HOSPITAL INTEGRADO DE SABANA ...	24/09/2024 7:37 a. m.
GOMEZ RODRIGUEZ OMAR ALEXIS	24/09/2024 7:19 a. m.
GONZALEZ BORREGO KATHERENNE IVA...	24/09/2024 7:30 a. m.
LOPEZ PERDOMO HENY MARCELA	24/09/2024 7:32 a. m.
LOPEZ RUEDA SEBASTIAN	24/09/2024 6:29 p. m.
OVALLE CASTAÑEDA DIVEY YARDANI	24/09/2024 9:48 a. m.
ROMERO GAMBOA JULIANA ESMITH	24/09/2024 7:33 a. m.
VARGAS DIAZ CHRISTIAN ENRIQUE	24/09/2024 9:53 a. m.



Nombre	Fecha de modificación
ABAUNZA TABARES HERLY YESENIA	24/09/2024 6:31 p. m.
ALMEIDA VARGAS DIEGO ANDRES	24/09/2024 9:55 a. m.
ARAOS QUIñONES MARY JOHANNA	24/09/2024 7:31 a. m.
BLANCO ORDOÑEZ VILMA ISABEL	24/09/2024 7:28 a. m.
CAVANZO SALCEDO LINA MARIA	24/09/2024 11:14 a. m.
E.S.E. CENTRO DE SALUD PUERTO PARRA	24/09/2024 7:35 a. m.
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO ...	24/09/2024 7:27 a. m.
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITA...	24/09/2024 7:29 a. m.



Evidencia Item 296 - Oficio respuesta Rad No. 20245400002113911 - Soli convocatoria a mesas de conciliación.

Oficio ...ción.

Karen Tatiana Castro Bohórquez

Para: **y 1 más**

Oficio respuesta Rad No. 202...

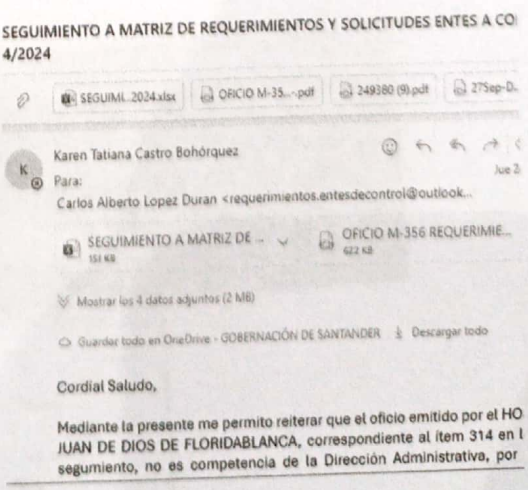
Elemento de Outlook

Cordial saludo,

Mediante la presente, me permito remitir evidencia correspondient la matriz de seguimiento, quedo atenta a sus comentarios.

Agradezco su atención.

Cordialmente,



SEGUIMIENTO A MATRIZ DE REQUERIMIENTOS Y SOLICITUDES ENTES A CO 4/2024

SEGUIMI...2024.xlsx | OFICIO M-35...-.pdf | 249380 (9).pdf | 27Sep-D...

Karen Tatiana Castro Bohórquez

Para:

Carlos Alberto Lopez Duran <requerimientos.entesdecontrol@outlook...

SEGUIMIENTO A MATRIZ DE ... 151 KB | OFICIO M-356 REQUERIMIE... 622 KB

Mostrar los 4 datos adjuntos (2 MB)

Guardar todo en OneDrive - GOBERNACIÓN DE SANTANDER | Descargar todo

Cordial Saludo,

Mediante la presente me permito reiterar que el oficio emitido por el HO JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA, correspondiente al ítem 314 en l seguimiento, no es competencia de la Dirección Administrativa, por

Powered by CamScanner

Respuesta Oficio SuperSalud - Evidencia Item 296

Oficio ...Salud.pdf

Karen Tatiana Castro Bohórquez
Para:
Carlos Alberto Lopez Duran <requerimientos.entesdecontrol@outlook...

Oficio respuesta SuperSalud...

Cordial saludo,

Mediante la presente me permito adjuntar evidencia correspondien
del SEGUIMIENTO REQUERIMIENTOS Y SOLICITUDES ENTES. Qued
cualquier información adicional que se requiera.

Cordialmente,

ENVIO CONSOLIDADO ANEXO TECNICO 7 EJECUCION DE ENERO A SEPTI
2024 EXCENDENTE CUENTAS MAESTRAS OFERTA Y SALUD PUBLICA RESO
2016

OFICIO...OFERTA.PDF | CONSOLI...2016.PDF | CONSOLI...EXCEL.xlsx

Karen Tatiana Castro Bohórquez
Para: y 1 más

OFICIO EJECUCION DE ENER... | CONSOLIDADO EJECUCION

Mostrar los 3 datos adjuntos (1 MB)

Guardar todo en OneDrive - GOBERNACIÓN DE SANTANDER | Descargar todo

Cordial saludo,

Mediante la presente me permito adjuntar evidencia correspondiente
del SEGUIMIENTO REQUERIMIENTOS Y SOLICITUDES ENTES. Quedo a

Pasivos para salud

PASIVOS...SALUD.xlsx

Karen Tatiana Castro Bohórquez
Para: Elsa Velasquez Hernandez; DIDIER BLADIMIR ZAMORA PEÑA <ZAMORA.DIDIER@GMAIL.COM>;
Edilma Ordoñez Carrillo

PASIVOS PARA SALUD.xlsx
77 KB

ANEXO TECNICO 2 EJECUCION DE ENERO A SEPTIEMBRE DE 2024 RENTA
DPTO DE SANTANDER

ANEXO T...ANDER.PDF

Karen Tatiana Castro Bohórquez
Para: y 1 más

ANEXO TECNICO 2 RENTAS ...

Cordial saludo,

Mediante la presente me permito adjuntar evidencia correspondiente
del SEGUIMIENTO REQUERIMIENTOS Y SOLICITUDES ENTES. Quedo a
cualquier información adicional que se requiera.

Cordialmente,

120 CONCEPTO TECNICO M...

Cordial saludo,

Mediante la presente me permito remitir evidencia correspondiente a los **ítems 343 y 326** del SEGUIMIENTO REQUERIMIENTOS Y SOLICITUDES ENTES. Quedo atenta a cualquier información adicional que se requiera.

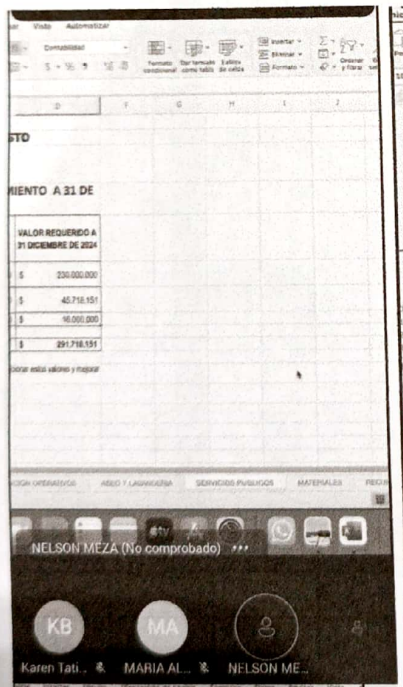
Cordialmente,

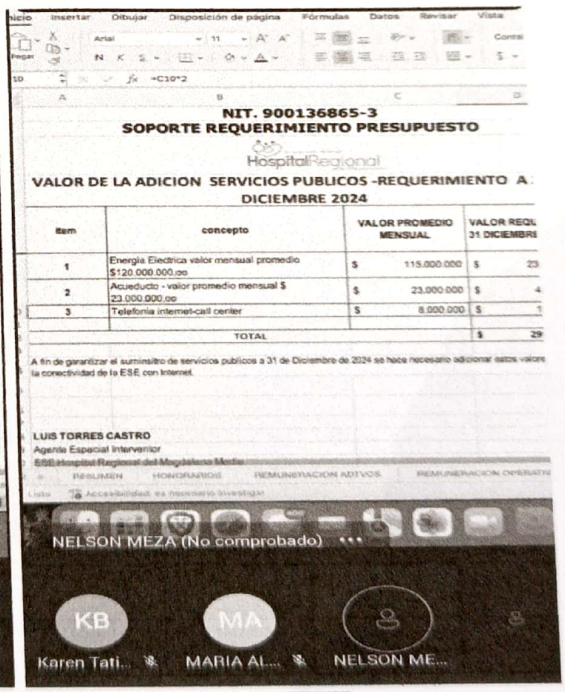
Reserva Presupuestal a 30 Se... | Ejecucion de Gasatos Pasivos...

Mostrar los 3 datos adjuntos (6 MB)

Guardar todo en OneDrive - GOBERNACIÓN DE SANTANDER | Descargar todo

Buen día. Se les recuerda la entrega del informe en referencia.
Buena tarde. Remito informe de Reserva Presupuestal y Pasivo Exigible a 30 de septiembre como insumo para la elaboración de los informes trimestrales del Seguimiento a la Reserva Presupuestal y Pasivo Exigible.
Informe que se requiere su presentación para el día
18 de octubre 2024




NIT. 900136865-3
SOPORTE REQUERIMIENTO PRESUPUESTO

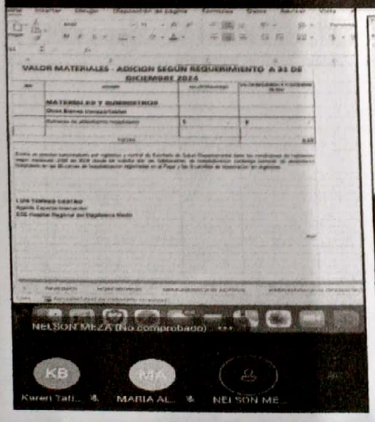
Hospital Regional

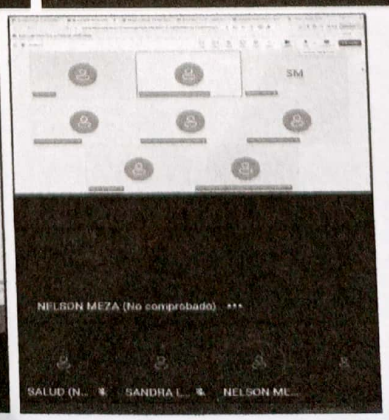
VALOR DE LA ADICION SERVICIOS PUBLICOS -REQUERIMIENTO A
DICIEMBRE 2024

Item	concepto	VALOR PROMEDIO MENSUAL	VALOR REQU 31 DICIEMBR
1	Energia Electrica valor mensual promedio $120.000.000,oo	$ 115.000.000	$ 23
2	Acueducto - valor promedio mensual $ 23.000.000,oo	$ 23.000.000	$ 4
3	Telefonia internet-call center	$ 8.000.000	$ 1
	TOTAL		$ 29

A fin de garantizar el suministro de servicios publicos a 31 de Diciembre de 2024 se hace necesario adicionar estos valore la conectividad de la ESE con Internet.

LUIS TORRES CASTRO
Agente Especial Interventor
ESE Hospital Regional del Magdalena Medio





Powered by CamScanner

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 28224831		MANTILLA GOMEZ RUTH AYDEE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 20 No 23 58 AP 302	BUCARAMANGA-SANTANDER	6359265	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1004783793	9474103416	I	2024/10/08	2024/10/25	BANCOLOMBIA	17	$646,400

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)					$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$11,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$11,500		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$11,500		$0	$0
1	CC 28224831	MANTILLA RUTH	25-14	30	$2,200,000	$352,000	EPS005	30	$2,200,000	$275,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,200,000	$11,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$11,500		$0	$0

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 28224831		MANTILLA GOMEZ RUTH AYDEE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 20 No 23 58 AP 302	BUCARAMANGA-SANTANDER	6359265	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1004783793	9474103416	I	2024/10/08	2024/10/25	BANCOLOMBIA	17	$646,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$352,000	$4,300	$0	$356,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$352,000	$4,300	$0	$356,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$200	$0	$11,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,500	$200	$0	$11,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,000	$3,400	$0	$278,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$275,000	$3,400	$0	$278,400
TOTAL				**1**	**$638,500**	**$7,900**	**$0**	**$646,400**

Yo, Ruth Aydee Mantilla Gomez identificado(a) con Cédula de ciudadanía No 28224831 con relación contractual con el Departamento de Santander mediante contrato de prestación de servicios; para efectos de la aplicación de la retención en la fuente, me permito informar bajo la gravedad de juramento que:

1. Que para la vigencia 2023 soy declarante del Impuesto Sobre la Renta y Complementario — SI [ ] NO [X]

2. Que SI [ ] NO [X]
   Hare uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensación por SERVICIOS PERSONALES, originados en el contrato suscrito con el Departamento de Santander (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

OBSERVACION:
Señor Contratista, tenga en cuenta que de su respuesta depende la aplicación de la Retefuente así:
Si Le será aplicada la retención en la fuente del artículo 392 del Estatuto Tributario Nacional (retención por honorarios o servicios según corresponda.
No Le será aplicada la retención en la fuente de artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional (tabla de retefuente para ingresos laborales)

PARA LA DEPURACIÓN DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 383 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO:

1. anexo certificación de: [ ]
   - Intereses de Vivienda ó Leasing habitacional
   - Medicina prepagada ó Póliza de salud
   - Cuentas AFC

2. Para efectos de lo previsto en el parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por la Ley 1607 de 2012, tengo personas dependientes: — SI [ ] NO [X]
   (Recuerde que si presenta dependientes debe anexar los documentos que prueben el vínculo de dependencia, ver. Art. 387 parágrafo 2 E.T.)

3. Solicito que me sea aplicada una tarifa de retención en la Fuente, superior a la establecida, equivalente, al porcentaje de: 0 %

INFORMACIÓN ADICIONAL

4. Soy extranjero residente en Colombia: — SI [ ] NO [X]

5. Soy Responsable del Régimen Simple de Tributación - RST (Ver Artículo 903 y ss. E.T.) — SI [ ] NO [X]

Powered by CamScanner

INFORMACIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO

PARA LA PRESENTE CUENTA MANIFIESTO QUE LAS ACTIVIDADES SE EJECUTARON EN LOS SIGUIENTES MUNICIPIOS:

MUNICIPIO	ACTIVIDAD ECONOMICA DIAN		ACTIVIDAD ECONOMICA MUNICIPAL		VALOR COBRADO
(DONDE EJECUTA SUS ACTIVIDADES)	CODIGO CIIU	DESCRIPCION ACTIVIDAD	CODIGO CIIU	DESCRIPCION ACTIVIDAD	EN ESTA CUENTA
BUCARAMANGA	7490	Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p.	7490	Otras actividades profesionales, científicasy técnicas n.c.p.	$ 5,500,000.00

NOTA: Inserte las filas necesarias de acuerdo a sus actividades contractuales.

a) Relacione el o los Municipios donde se ejecutaron las actividades contractuales.
b) Relacione el código de la Actividad Económica DIAN el cual encontrará en su RUT. Recuerde que debe tener relación con su objeto contractual.
c) Relacione el código de la Actividad Económica MUNICIPAL del Impuesto de Industria y Comercio según la normatividad de cada municipio o registro realizado en el mismo.
d) Relacione el valor del presente cobro.
Para aquellos contratos que tienen ejecución en más de un municipio deberá distribuir el valor de la presente cuenta de acuerdo a los porcentajes de ejecución.

Se expide en Bucaramanga, a los veintiocho (28) días del mes de octubre de 2024

Firma del Contratista: Ruth Aydee Mantilla
Nombre: RUTH AYDEE MANTILLA GOMEZ
C.C. NO. 28224831
CORREO ELECTRONICO: Mar10_2010@yahoo.es
TELEFONO DE CONTACTO:

Nota: Tenga en cuenta que este documento debe anexarse con cada cuenta tramitada y es requisito indispensable para su trámite.

Powered by CamScanner

Bucaramanga, octubre 28 de 2024

Doctora
NURY PAOLA QUINTERO QUINTERO
Directora de Apoyo Jurídico de Contratación y Procesos Sancionatorios
Secretaría de Salud Departamental
E.S.M.

Referencia: Digitalización y archivo documentos del contrato No 1354 CO1.PCCNTR.6553127 del 22 de julio de 2024.

De manera atenta me permito remitir para archivo, la siguiente documentación correspondiente al contrato de la referencia celebrado con **RUTH AYDEE MANTILLA GOMEZ,** cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL"**, para que sean escaneados en el sistema y archivados en el expediente original de dicho contrato y que se encuentra bajo custodio de su dependencia.

Anexos:

- Documento Soporte
- Informe de Supervisión No. 3
- Informe de actividades del contratista No. 03
- Soportes
- Planilla seguridad social.p
- Certificado tributario.

Cordialmente,

KAREN TATIANA CASTRO BOHORQUEZ
Directora Administrativa y de Control Financiero
Secretaría De Salud Departamental

Powered by CamScanner