**ELIZABETH YOHANA CANIZALEZ BLANCO**
**1082906038**
**CALLE 31A #67-28 NUEVA COLOMBIA**
**4346262**
**ELYJOANACANIZALES@GMAIL.COM**

# CUENTA DE COBRO

## DATOS PERSONALES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Diligenciamiento:** | **2024-12-19** | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS: | ELIZABETH YOHANA CANIZALEZ BLANCO | | |
| DOCUMENTO: | 1082906038 | | |
| DIRECCIÓN: | CALLE 31A #67-28 NUEVA COLOMBIA | TELÉFONO: | 4346262 |
| CORREO ELECTRONICO: | ELYJOANACANIZALES@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: | CD20246102 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL GRUPO DE TRABAJO DE FACTURACION DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RP: | 7765 | CDP: | 2062 | FECHA INICIO: | 2024-12-10 | FECHA FINAL: | 2024-12-31 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR CONTRATO: | 2.400.000,00 | VALOR A PAGAR: | 2.400.000,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| BANCO A CONSIGNAR: | DAVIVIENDA | TIPO DE CUENTA: | Ahorros | No. CUENTA: | 488417090575 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CDP - ADICION: | N/A | RP - ADICION: | N/A | VALOR ADICION: | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **PERIODO OBJETO DE COBRO:** | **Diciembre** |

## FIRMA

Elizabeth Canizalez Blanco.

ELIZABETH YOHANA CANIZALEZ BLANCO
C.C. 1082906038 expedida en SANTA MARTA

| | | |
|---|---|---|
| HUJMB ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE | **ACTA INICIO** | CÓDIGO: GJC25F<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA DE ÚLTIMA REVISIÓN: 16/1/2024<br>Página 1 de 1 |

**ACTA DE INICIO DEL CONTRATO NO.CD20246102 DEL 2024**

| | |
|---|---|
| **NO. DEL CONTRATO** | CD20246102 |
| **NOMBRE DEL CONTRATANTE** | ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | ELIZABETH YOHANA CANIZALEZ BLANCO |
| **NO. DE IDENTIDAD** | 1082906038 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL GRUPO DE TRABAJO DE FACTURACION DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE. |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/L $2.400.000 |
| **FORMA DE PAGO** | El HUJMB cancelará al CONTRATISTA 1 cuota(s), por valor de DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/L. (2.400.000), de conformidad con el informe de la ejecución de las actividades contractuales realizadas, previa certificación de cumplimiento expedida por parte del Supervisor del contrato. |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | Previa legalización del contrato sin exceder el 31/12/2024 |
| **CDP** | 2062 |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | 7765 |
| **SUPERVISOR DEL CONTRATO** | GRUPO DE TRABAJO DE CONTABILIDAD |

Entre los suscritos a saber MARIO JAVIER MANCERA SIERRA, en su calidad de **GRUPO DE TRABAJO DE CONTABILIDAD** y quien actúa como Supervisor del contrato No. CD20246102 y por la otra, **ELIZABETH YOHANA CANIZALEZ BLANCO**, en calidad de contratista quienes se reúnen para dar inicio al contrato en mención, cuyo objeto es el mencionado en la parte superior del presente documento.

Para constancia se firma por las partes, en la ciudad de Santa Marta a los **10 dic 2024**

SUPERVISOR,

**MARIO JAVIER MANCERA SIERRA**
85203465

CONTRATISTA,

Elizabeth Canizalez Blanco.
**ELIZABETH YOHANA CANIZALEZ BLANCO**
1082906038

| | | |
|---|---|---|
| HUJMB E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE | FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO | CODIGO: GJC23F<br>VERSION: 003<br>FECHA DE ULTIMA REVISION: 22/08/2024<br>PAGINA 1 de 1 |

**CELEBRADO ENTRE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE Y**

**ELIZABETH YOHANA CANIZALEZ BLANCO**

**CON C.C N° 1.082.906.038**

**I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| OBJETO DEL CONTRATO: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL GRUPO DE TRABAJO DE FACTURACION DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE. | | | |
| CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. | 20246102 | : | DE FECHA INICIO | 10/12/2024 |

| ITEM | II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO (Deben ser coherentes con las actividades especificas del objeto del contrato) |
|---|---|
| 1 | APOYO A RADICACION DE COOSALUD 31 CUENTAS ARMADAS POR UN VALOR DE 1.068.709.815 SAVIA SALUD 3 CUENTAS POR UN VALOR DE 206.392.150 CAJACOPI 4 CUENTAS POR UN VALOR DE 19.626.277 QUIMIOSALUD 1 CUENTAS POR 1.313.650 |
| 2 | RADIQUE LAS EPS ANTERIORES POR UN VALOR TOTAL DE 227.332.077 EN EL MES DE DICIEMBRE 2024 |
| 3 | REALIZO EL SEGUIMIENTO DE LAS FACTURAS DEL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA. |
| 4 | REALIZO CUENTAS DE COBRO DE DISTINTAS EPS |

**III. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL**

| No. DE PLANILLA: | 9477745790 | OPERADOR: | APORTES EN LINEA |
|---|---|---|---|
| CONCEPTO DEL PAGO | ENTIDAD | FECHA DE PAGO | VALOR PAGADO |
| SALUD: | COOSALUD | 12/12/2024 | 162.500 |
| PENSIÓN: | PORVENIR | 12/12/2024 | 208.000 |
| RIESGOS LABORALES: | POSITIVA | 12/12/2024 | 31.700 |

**IV.DECLARACIONES DEL CONTRATISTA**

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 correspondjente

| | |
|---|---|
| FIRMA DEL CONTRATISTA: | Elizabeth Canizalez Blanco |
| N°. IDENTIFICACIÓN: | 1.082.906.038 |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1082906038 | | CANIZALEZ BLANCO ELIZABETH YOHANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 31 A # 67 - 28 | SANTA MARTA-MAGDALENA | 1111111 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-11 | 2024-11 | 63414510 | 9477745790 | I | 2024/12/10 | 2024/12/12 | BANCO DE OCCIDENTE | 2 | $402,900 |

**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)** | | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $31,700 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $31,700 | | $0 | $0 |
| Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA ( 1 Afiliados) | | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $31,700 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1082906038 | CANIZALEZ ELIZABETH | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | ESSC24 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $31,700 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $31,700 | | $0 | $0 |

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1082906038 | | CANIZALEZ BLANCO ELIZABETH YOHANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 31 A # 67 - 28 | SANTA MARTA-MAGDALENA | 1111111 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-11 | 2024-11 | 63414510 | 9477745790 | I | 2024/12/10 | 2024/12/12 | BANCO DE OCCIDENTE | 2 | $402,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $300 | $0 | $208,300 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $208,000 | $300 | $0 | $208,300 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $31,700 | $100 | $0 | $31,800 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $31,700 | $100 | $0 | $31,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $300 | $0 | $162,800 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 1 | $162,500 | $300 | $0 | $162,800 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$402,200** | **$700** | **$0** | **$402,900** |

| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA | **ACTA FINAL** | CODIGO: GJC26F<br>VERSION: 002<br>FECHA ULTIMA DE REVISION: 12/12/2024<br>PAGINA 1 de 1 |

**ACTA FINAL DEL CONTRATO NO. CD20246102 DEL AÑO 2024**

| | |
|---|---|
| **NO. DEL CONTRATO** | CD20246102 |
| **NOMBRE DEL CONTRATANTE** | ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | ELIZABETH YOHANA CANIZALEZ BLANCO |
| **NO. DE IDENTIDAD** | 1.082.906.038 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL GRUPO DE TRABAJO DE FACTURACION EN LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | 2.400.000 |
| **FORMA DE PAGO** | MENSUAL |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | PREVIA LEGALIZACION DEL CONTRATO SIN EXCEDER 31 DE DICIEMBRE 2024 |
| **CDP** | 2062 |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | 7765 |
| **FECHA DE ACTA DE INICIO** | 10/12/2024 |
| **FECHA DE TERMINACION CONTRATO** | 31/12/2024 |
| **ADICION** | |
| **CDP DE LA ADICION** | N/A |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL DE LA ADICION** | N/A |
| **PLAZO ADICION** | N/A |
| **FORMA DE PAGO ADICION** | N/A |
| **FECHA DE TERMINACION DE CONTRATO CON ADICION.** | N/A |
| **VALOR ADICION** | N/A |
| **VALOR FINAL DEL CONTRATO** | N/A |
| **SUPERVISOR DEL CONTRATO** | GRUPO DE TRABAJO DE CONTABILIDAD |

Entre los suscritos, **MARIO JAVIER MANCERA SIERRA,** mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número **85.203.465** expedida en Santa Ana, obrando en calidad de **PROFESIONAL UNIVERSITARIO- CONTABILIDAD** quien actúa como supervisor del contrato **CD20246102** por otra parte **ELIZABETH YOHANA CANIZALEZ BLANCO**, identificado con la cedula de ciudadanía No. **1.082.906.038** 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 en el mes de **Diciembre** del año **2024**.

SUPERVISOR,

**MARIO JAVIER MANCERA SIERRA**
**85.203.465**

CONTRATISTA,

Elizabeth Canizalez Blanco

**ELIZABETH YOHANA CANIZALEZ BLANCO**
**1.082.906.038**

COPIA CONTROLADA

| | | | |
|---|---|---|---|
| E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ 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 ELIZABETH YOHANA CANIZALEZ BLANCO identificado con C.C. 1082906038**

| Fecha de Diligenciamiento: | 2024-12-19 |
|---|---|

## 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 DE FACTURACION DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE. |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| N° CONTRATO: | CD20246102 | RP: | 7765 | CDP: | 2062 |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO: | 2.400.000,00 | VALOR DE HONORARIOS PERIODO: | 2.400.000,00 | | |
| FECHA DEL ACTA DE INICIO: | 2024-12-10 | FECHA DE FINALIZACION: | 2024-12-31 | | |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR: | MARIO JAVIER MANCERA SIERRA | | | | |
| UNIDAD FUNCIONAL EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES: | GRUPO DE TRABAJO DE CONTABILIDAD | | | | |

## II. MODIFICACIONES CONTRACTUALES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CDP - ADICION: | N/A | RP - ADICION: | N/A | 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 Diciembre

## V. FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES

MARIO JAVIER MANCERA SIERRA
85203465
GRUPO DE TRABAJO DE CONTABILIDAD