

IVAN JAVIER QUINTO NOVOA
1082948515
CALLE 11F#34-45
6054204753
IJQN1992@GMAIL.COM

CUENTA DE COBRO

DATOS PERSONALES

Fecha de Diligenciamiento:	2024-12-19		
NOMBRES Y APELLIDOS:	IVAN JAVIER QUINTO NOVOA		
DOCUMENTO:	1082948515		
DIRECCIÓN:	CALLE 11F#34-45	TELÉFONO:	6054204753
CORREO ELECTRONICO:	IJQN1992@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:	CD20246109		
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:	7663	CDP:	2062
FECHA INICIO:	2024-12-05	FECHA FINAL:	2024-12-31
VALOR CONTRATO:	2.400.000,00	VALOR A PAGAR:	2.400.000,00
BANCO A CONSIGNAR:	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA:	Ahorros
No. CUENTA:	91663953945		
CDP - ADICION:	N/A	RP - ADICION:	N/A
VALOR ADICION:	0,00		
PERIODO OBJETO DE COBRO:	Diciembre		

FIRMA

Ivan J. Quinto

IVAN JAVIER QUINTO NOVOA
C.C. 1082948515 expedida en SANTA MARTA

	ACTA INICIO	CÓDIGO: GJC25F VERSIÓN: 01 FECHA DE ÚLTIMA REVISIÓN: 16/1/2024 Página 1 de 1
---	--------------------	---

ACTA DE INICIO DEL CONTRATO NO.CD20246109 DEL 2024

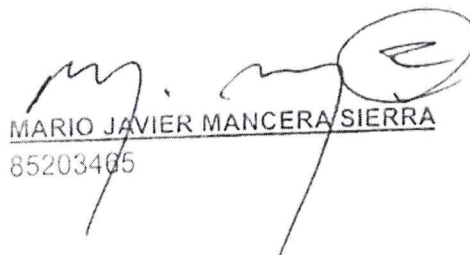
NO. DEL CONTRATO	CD20246109
NOMBRE DEL CONTRATANTE	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE
NOMBRE DEL CONTRATISTA	IVAN JAVIER QUINTO NOVOA
NO. DE IDENTIDAD	1082948515
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL GRUPO DE 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	Prevía legalización del contrato sin exceder el 31/12/2024
CDP	2062
REGISTRO PRESUPUESTAL	7663
SUPERVISOR DEL CONTRATO	GRUPO DE TRABAJO DE CONTABILIDAD

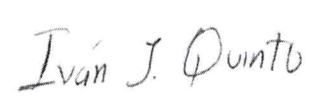
Entre los suscritos a saber MARIO JAVIER MANCERA SIERRA, en su calidad de **GRUPO DE TRABAJO DE CONTABILIDAD** y quien actúa como Supervisor del contrato No. CD20246109, y por la otra, IVAN JAVIER QUINTO NOVOA, en calidad de contratista quienes se reúnen para dar inicio al contrato en mención, cuyo objeto 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 **5 dic 2024**

SUPERVISOR,

CONTRATISTA,


MARIO JAVIER MANCERA SIERRA
 85203465


IVAN JAVIER QUINTO NOVOA
 1082948515



FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO

CODIGO: GJC23F
VERSION: 003
FECHA DE ULTIMA REVISION:
22/08/2024
PAGINA 1 de 1

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

IVAN JAVIER QUINTO NOVOA

CON C.C N° 1.082.948.515

I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION 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. CD20246109 DE FECHA INICIO 12/5/2024

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)

1	REALICE EL CIERRE DE 135 FACTURAS CON UN VALOR DE \$ 1.061.154.590
2	REALICE 135 FACTURAS: DE MUTUALSER (7), CAJACOPI (21), COOSALUD (40), DUSAKAWI (2), FAMISANAR (3), SANITAS (3), NUEVA EPS (32), SALUD TOTAL (3), GOBERNACION DEL MAGDALENA (1), SECRETARIA DISTRITAL (13), SURA (1), FIDUPREVISORA (1), POLICIA METROPOLITANA (2), REGIONAL N8 III NIVEL (5), SAVIA SALUD (1).
3	REALICE EL CONTROL DE CENSO DIARIO DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL SERVIVIO DE PEDIATRIA.
4	CUMPLI CON CARGAR LOS PROCEDIMIENTOS DE AYUDA DIAGNOSTICAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL SERVICIO DE PEDIATRIA.
5	CUMPLI LOS TURNOS ASIGNADOS POR MI SUPERVISOR.
6	
7	

III. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	9477540252	OPERADOR:	APORTES EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	MUTUALSER	12/10/2024	162,500
PENSIÓN:	PROTECCION	12/10/2024	208,000
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	12/10/2024	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 correspondiente

FIRMA DEL CONTRATISTA:

Ivan J Quinto

N°. IDENTIFICACIÓN:

1.082.948.515

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 1082948515		QUINTO NOVOA IVAN JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11F # 34 - 47	SANTA MARTA-MAGDALENA	4215056	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-11	2024-11	1000001173	9477540252	I	2024/12/05	2024/12/10	BANCO DE BOGOTA	5	\$403,700

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	1082948515	QUINTO IVAN	230201	30	\$1,300,000	\$208,000	ESSC07	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 1082948515		QUINTO NOVOA IVAN JAVIER		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	CALLE 11F # 34 - 47	SANTA MARTA-MAGDALENA	4215056	SI
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
2024-11	2024-11	1000001173	9477540252	I	2024/12/05	2024/12/10	BANCO DE BOGOTA	5	\$403,700	
RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$700	\$0	\$208,700		
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$208,000	\$700	\$0	\$208,700		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,700	\$200	\$0	\$31,900		
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$31,700	\$200	\$0	\$31,900		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$600	\$0	\$163,100		
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$162,500	\$600	\$0	\$163,100		
TOTAL				1	\$402,200	\$1,500	\$0	\$403,700		



ACTA FINAL

CODIGO: GJC26F
VERSION: 002
FECHA ULTIMA DE
REVISION: 12/12/2024
PAGINA 1 de 1

ACTA FINAL DEL CONTRATO NO. CD20246109 DEL 2024

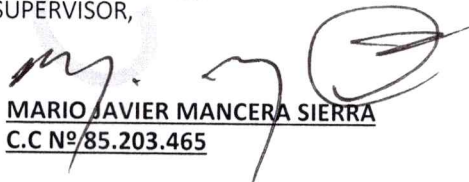
NO. DEL CONTRATO	CD20246109
NOMBRE DEL CONTRATANTE	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE
NOMBRE DEL CONTRATISTA	IVAN JAVIER QUINTO NOVOA
NO. DE IDENTIDAD	1.082.948.515
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL GRUPO DE TRABAJO DE FACTURACION DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	2.400.000 (DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS)
FORMA DE PAGO	MENSUAL
PLAZO DE EJECUCIÓN	PREVIO LEGALIZACION DEL CONTRATO SIN EXCEDER DEL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024
CDP	2062
REGISTRO PRESUPUESTAL	7663
FECHA DE ACTA DE INICIO	5 DE DICIEMBRE 2024
FECHA DE TERMINACION CONTRATO	31 DE DICIEMBRE 2024
ADICION	
CDP DE LA ADICION	
REGISTRO PRESUPUESTAL DE LA ADICION	
PLAZO ADICION	
FORMA DE PAGO ADICION	
FECHA DE TERMINACION DE CONTRATO CON ADICION.	
VALOR ADICION	
VALOR FINAL DEL CONTRATO	
SUPERVISOR DEL CONTRATO	MARIO JAVIER MANCERA SIERRA

Entre los suscritos, **MARIO JAVIER MANCERA SIERRA**, mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número **85.203.465** expedida en Santa Marta, obrando en calidad de **PROFESIONAL UNIVERSITARIO DEL GRUPO DE TRABAJO DE CONTABILIDAD** quien actúa como supervisor del contrato **CD20246109** por otra parte **IVAN JAVIER QUINTO NOVOA**, identificado con la cedula de ciudadanía No. **1.082.948.515** en su condición de contratista se reunieron para firmar acta de finalización de contrato.

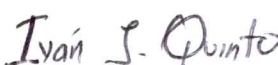
Por último el hospital se declara que no existe emolumento alguno entre las partes y con todo concepto respecto de las obligaciones mutuas pactadas en el contrato prestación de servicios en referencia.

Para constancia se firma por las partes, en la ciudad de Santa Marta, del mes de DICIEMBRE del año **2024**.

SUPERVISOR,


MARIO JAVIER MANCERA SIERRA
C.C N° 85.203.465

CONTRATISTA,


IVAN JAVIER QUINTO NOVOA
C.C N° 1.082.948.515

	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
IVAN JAVIER QUINTO NOVOA identificado con C.C. 1082948515**

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:	CD20246109	RP:	7663	CDP:	2062
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	2.400.000,00	VALOR DE HONORARIOS PERIODO:	2.400.000,00		
FECHA DEL ACTA DE INICIO:	2024-12-05	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

- El contrato se encuentra debidamente legalizado: SI
- 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
- Que el contratista presentó satisfactoriamente las obligaciones contractuales, los cuales pueden ser verificados en el informe anexo y en su respectiva carpeta contractual: SI
- 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